

<<病原生物与免疫学基础>>

图书基本信息

书名：<<病原生物与免疫学基础>>

13位ISBN编号：9787040161069

10位ISBN编号：7040161060

出版时间：2005-1

出版时间：蓝色畅想

作者：肖洋 编

页数：179

字数：290000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<病原生物与免疫学基础>>

前言

为适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对护理人才日益增长的需求,本教材根据教育部“职业院校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”编写而成。并决定将医学微生物学、人体寄生虫学和免疫学三方面的知识整合于一本教材,因本教材中免疫学知识所涉及的内容主要是医学免疫学基础,故定名为《病原生物与免疫学基础》。

我们在编写中充分体现职业教育、护理专业两个特性,内容贯彻“必须”、“够用”的原则,并紧紧围绕高等职业教育护理专业面向城乡医疗、保健等服务机构培养高等技术应用型护理专门人才的培养目标,紧扣护理专业教学大纲、执业护师考试大纲,在集中了众多院校的职业教学经验基础上,对本教材的模式及内容做了一定的调整。

本书共设二篇十二章。

第一篇免疫学基础先介绍免疫系统,并将抗原、抗体、补体、细胞因子及主要组织相容性复合体列为一章即免疫物质。

第二篇病原生物学按照病原体结构的复杂性及进化程度,即以非细胞(病毒)一原核细胞(细菌、衣原体等)一真核细胞(真菌)一寄生虫的框架编写。

对每一章节中的内容力求删繁就简和推陈出新,以便把病原生物学的最新知识奉献给读者。

例如,对细菌学总论的内容略加压缩,只设了细菌的生物学特性、细菌的致病性与免疫性以及细菌感染的检查方法与防治原则,添加了医院感染,内容简练,且与病毒学总论相对应;细菌各论中避免“按属为章”,而是根据病原微生物的传播途径分类,有利于学生记忆和理解。

在病毒学各论中,按照RNA病毒-反转录病毒-肝炎病毒-DNA病毒的顺序编写;鉴于SARS冠状病毒的重要性,特将其列在流感病毒之后介绍。

为了帮助学生理解和复习,每章附有思考题。

建议病原生物学课程教学时数为62学时。

绪言由徐香兰、肖洋编写,第一、二章由徐香兰编写,第三、四、五章由吴役兵编写,第六章由丁建中编写,第七章由章真真编写,第七章第五节由肖洋、徐香兰编写,第八章由李秀丽编写,第九章、第十章由肖洋编写,第十一、十二章由高锐编写。

在教材编写的过程中,得到了参编单位领导及众多学校的大力支持。

吉林大学关显智教授审阅了稿件并提供了部分照片;山东大学于安珂教授审阅了部分稿件,韩慧林老师参与了彩页的制作;长春医学高等专科学校病原生物教研室全体教师编写及校稿过程中给予了全力支持,在此一并表示衷心感谢。

<<病原生物与免疫学基础>>

内容概要

本书重点介绍了免疫学基础知识及常见病原体的特性。

在编写中充分体现职业教育特色，突出基础课教学为专业课教学和临床实践服务的观念，内容以“必须”、“够用”为原则，打破了传统的教材编写模式，将医学微生物学、人体寄生虫学与免疫学三方面的知识整合于一本教材，病原生物学以病原体结构的复杂性及进化程度为框架编写，病原生物学各论内容按传播途径分类，贴近临床，使学生易学、老师易教。

全书突出重点、简明扼要、通俗易懂，便于学生对内容的理解和掌握。

本书适合三年制高职院校护理专业用，也适用于药剂、检验等其他医学相关专业。

<<病原生物与免疫学基础>>

书籍目录

绪论第一篇 免疫学基础 第一章 免疫系统 第一节 免疫器官 第二节 免疫细胞 第二章 免疫物质 第一节 抗原 第二节 免疫球蛋白 第三节 补体系统 第四节 主要组织相容性复合体 第五节 细胞因子 第三章 免疫应答 第一节 概述 第二节 B细胞介导的体液免疫应答 第三节 T细胞介导的细胞免疫应答 第四节 免疫耐受 第五节 免疫应答的调节 第四章 超敏反应 第一节 I型超敏反应 第二节 II型超敏反应 第三节 III型超敏反应 第四节 IV型超敏反应 第五章 免疫学应用 第一节 免疫学预防 第二节 免疫治疗 第三节 免疫学诊断第二篇 病原生物学 第六章 病毒的基本特性 第一节 病毒的生物学性状 第二节 病毒与宿主的相互关系 第三节 病毒感染的检查方法与防治原则 第七章 常见的病毒 第一节 呼吸道感染病毒 第二节 肠道感染病毒 第三节 虫媒病毒及出血热病毒 第四节 狂犬病病毒 第五节 反转录病毒 第六节 肝炎病毒 第七节 疱疹病毒 第八章 细菌的基本特性 第一节 细菌的生物学性状 第二节 细菌的致病性与免疫性 第三节 医院感染 第九章 常见的病原菌 第十章 真菌 第十一章 人体寄生虫学概述 第十二章 常见人体寄生虫参考文献

<<病原生物与免疫学基础>>

章节摘录

三、细胞为基础的免疫治疗 (一) 骨髓移植 骨髓移植是指取患者自身或健康人的骨髓输给患者, 让骨髓中的干细胞进入患者体内定居、分化、增殖, 帮助患者恢复造血能力和产生免疫力。用于治疗免疫缺陷病、再生障碍性贫血及白血病等。

常用的骨髓移植主要有三种类型: 1. 自体骨髓移植 白血病患者接受放射治疗或化疗后回输自体的骨髓细胞, 可迅速重建机体的造血系统和免疫系统。但因患者骨髓细胞中易混杂少量的白血病细胞, 因此要尽可能地杀死残留的白血病细胞, 或者纯化出造血干细胞进行回输。

2. 异体骨髓移植 异体骨髓移植必须供者与受者的组织相容性抗原配型相同才能成功, 否则会发生排斥反应。

3. 脐血干细胞移植 脐血干细胞的免疫原性较弱, 来源方便, 可以部分代替同种异体移植。

(二) 免疫效应细胞 1. 同种淋巴细胞被动转移 将有免疫力的淋巴细胞 (主要是效应T细胞) 输给受者, 使其在受者体内繁殖, 产生免疫力, 以治疗细胞免疫缺陷病。但输入的淋巴细胞必须与受者的组织相容性抗原配型相同或大部分相同才可能存活。

2. 自体免疫效应细胞过继免疫疗法 取自体淋巴细胞经体外激活、增殖后回输, 使效应细胞在患者体内发挥抗肿瘤作用。

四、免疫增强剂和免疫抑制剂 免疫增强剂和免疫抑制剂是一类生物或非生物制剂, 可以非特异性地增强和抑制免疫功能, 在临床上广泛用于感染、免疫缺陷、肿瘤和自身免疫病的治疗。

免疫增强剂有左旋咪唑、西咪替丁、卡介苗、短小棒状杆菌、转移因子、免疫核糖核酸、胸腺肽、猪苓、灵芝等。

免疫抑制剂有环磷酰胺、硫唑嘌呤、环孢素A、FK - 506、抗淋巴细胞血清、抗全T细胞血清、单克隆抗体、雷公藤、青蒿素等。

免疫抑制剂大多有明显的毒副作用, 如骨髓抑制, 肝、肾毒性, 导致严重感染等。

<<病原生物与免疫学基础>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>