

图书基本信息

书名：<<全国普通高等教育临床医学专业"5+3"十二五规划教材>>

13位ISBN编号：9787553704715

10位ISBN编号：7553704717

出版时间：2013-1

出版时间：于爱莲 江苏科学技术出版社 (2013-01出版)

作者：于爱莲 编

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>

内容概要

《全国普通高等教育临床医学专业"5+3"十二五规划教材:医学微生物学(供临床医学、预防医学、口腔医学、医学影像学、医学检验学等专业用)》根据临床医学类“5+3”本科专业人才的培养目标,遵循“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)和“三特定”(特定对象、特定要求、特定限制)的原则,并适应国家执业医师资格考试和研究生入学考试的需要编写,共分五篇三十四章,内容涉及细菌学、真菌学和病毒学。通过学习,学生可以了解医学微生物学的发展现状、目前存在的问题和新世纪的任务和发展前景,能运用所学的微生物学知识解决基础医学和临床医疗中遇到的实际问题。

书籍目录

绪论 第一节微生物与微生物学 第二节医学微生物学的发展简史 第一篇细菌学总论 第一章细菌的形态与结构 第一节细菌的大小与形态 第二节细菌的结构 第三节细菌形态与结构检查法 第二章细菌的生理 第一节细菌的理化性状 第二节细菌的生长繁殖 第三节细菌的代谢 第四节细菌的人工培养 第五节细菌的分类与命名 第三章消毒灭菌与生物安全 第一节消毒灭菌的常用术语 第二节物理消毒灭菌法 第三节化学消毒灭菌法 第四节生物安全 第四章细菌的遗传与变异 第一节细菌的变异现象 第二节细菌遗传变异的物质基础 第三节噬菌体及其对细菌遗传变异的影响 第四节细菌变异的机制 第五节细菌遗传变异在医学上的应用 第五章细菌感染与免疫 第一节细菌的致病作用 第二节感染的发生与发展 第三节抗菌免疫 第六章医学微生物学与医院内感染 第一节正常菌群 第二节微生态平衡与失调 第三节医院内感染 第七章细菌感染的诊断与防治 第一节细菌感染的诊断 第二节细菌感染的防治 第二篇细菌学各论 第八章化脓性球菌 第一节葡萄球菌属 第二节链球菌属 第三节奈瑟菌属 第九章消化道感染细菌 第一节埃希菌属 第二节志贺菌属 第三节沙门菌属 第四节弧菌属 第五节螺杆菌属 第六节弯曲菌属 第十章呼吸道感染细菌 第一节结核分枝杆菌 第二节麻风分枝杆菌 第三节白喉棒状杆菌 第四节嗜肺军团菌 第五节百日咳杆菌 第六节流感嗜血杆菌 第七节肺炎克雷伯菌 第十一章厌氧芽胞梭菌 第一节破伤风梭菌 第二节产气荚膜梭菌 第三节肉毒梭菌 第四节艰难梭菌 第十二章主要条件致病菌 第一节无芽胞厌氧菌 第二节铜绿假单胞菌 第三节变形杆菌 第四节甲型溶血性链球菌 第五节枸橼酸杆菌 第十三章主要人兽共患病细菌 第一节布鲁菌 第二节炭疽芽胞杆菌 第三节鼠疫耶尔森菌属 第十四章支原体 第一节概述 第二节主要致病性支原体 第十五章衣原体 第一节概述 第二节主要致病性衣原体 第十六章立克次体 第一节概述 第二节主要致病性立克次体 第十七章螺旋体 第一节梅毒螺旋体 第二节钩端螺旋体 第三节伯氏疏螺旋体 第四节回归热疏螺旋体 第十八章放线菌 第一节放线菌属 第二节诺卡菌属 第三篇真菌学 第十九章真菌学概述 第一节真菌的基本性状 第二节真菌感染与免疫 第三节真菌感染的诊断与防治 第二十章主要的致病性真菌 第一节浅部感染真菌 第二节深部感染真菌 第四篇病毒学总论 第二十一章病毒的基本性状 第一节病毒的形态与结构 第二节病毒的增殖 第三节病毒的遗传与变异 第四节理化因素对病毒的影响 第五节亚病毒 第六节病毒的分类 第二十二章病毒感染与免疫 第一节病毒感染 第二节抗病毒免疫 第二十三章病毒感染的诊断与防治 第一节病毒感染的诊断 第二节病毒感染的防治 第五篇病毒学各论 第二十四章消化道感染病毒 第一节脊髓灰质炎病毒 第二节柯萨奇病毒 第三节埃可病毒 第四节新型肠道病毒 第五节轮状病毒 第二十五章呼吸道感染病毒 第一节流行性感冒病毒 第二节麻疹病毒 第三节腮腺炎病毒 第四节冠状病毒 第五节风疹病毒 第六节其他呼吸道病毒 第二十六章肝炎病毒 第一节甲型肝炎病毒 第二节乙型肝炎病毒 第三节丙型肝炎病毒 第四节丁型肝炎病毒 第五节戊型肝炎病毒 第六节庚型肝炎病毒 第二十七章逆转录病毒 第一节人类免疫缺陷病毒 第二节人类嗜T淋巴细胞病毒 第二十八章狂犬病病毒 第二十九章虫媒病毒 第一节流行性乙型脑炎病毒 第二节登革病毒 第三节森林脑炎病毒 第三十章出血热病毒 第一节汉坦病毒 第二节新疆出血热病毒 第三节埃博拉病毒 第三十一章人乳头瘤病毒 第三十二章人类疱疹病毒 第一节概述 第二节单纯疱疹病毒 第三节水痘一带状疱疹病毒 第四节巨细胞病毒 第五节EB病毒 第五节EB病毒 第六节新型人类疱疹病毒 第三十三章痘病毒和细小病毒B19 第一节天花病毒和痘苗病毒 第二节传染性软疣病毒和猴痘病毒 第三节细小病毒B19 第三十四章朊粒 中英文名词对照 参考文献

章节摘录

版权页：插图：三、免疫性与超敏反应 人体对结核分枝杆菌有较强的免疫力，所以感染者中大部分不引起结核。

结核分枝杆菌的免疫性和致病性均与感染后由T淋巴细胞介导的细胞免疫反应和迟发型超敏反应相关。

（一）免疫性 抗结核免疫力的持久性，依赖于结核分枝杆菌在机体内的存活，一旦体内结核分枝杆菌消亡，抗结核免疫力也随之消失，这种免疫称为有菌免疫或传染性免疫（infection immunity）。结核杆菌是胞内菌，机体感染结核分枝杆菌后，能产生多种抗菌抗体，但这些抗体对细胞外的细菌具有一定作用，而对细胞内的细菌不起作用。

抗结核免疫主要是细胞免疫，包括致敏的T淋巴细胞和被激活的巨噬细胞。

致敏的T淋巴细胞可直接杀死带有结核分枝杆菌的靶细胞，同时释放多种作用于巨噬细胞的淋巴因子如TNF—、IFN—、IL—2、IL—6等，吸引巨噬细胞、NK细胞、T细胞等聚集炎症部位，还能增强这些细胞的直接或间接的杀菌活性。

被激活的巨噬细胞对结核分枝杆菌抑制繁殖、阻止扩散，甚至彻底消灭，充分发挥细胞免疫的作用。

（二）超敏反应 机体获得对结核分枝杆菌免疫力的同时，结核分枝杆菌的蛋白质与蜡质D共同刺激T淋巴细胞，引起迟发型超敏反应。

体内被致敏的T淋巴细胞再次遇到结核分枝杆菌即释放出淋巴因子，引起迟发型超敏反应，形成以单核细胞浸润为主的炎症反应，容易发生干酪样坏死，甚至液化形成空洞。

儿童结核病大多为初次感染，机体尚未建立免疫和超敏反应，可发生急性全身粟粒型结核和结核性脑膜炎。

成年人结核大多为复发或再次感染，此时机体已建立了抗结核分枝杆菌的免疫和超敏反应性，感染适量的结核杆菌，常为慢性局限性结核，但局部病症较重，形成结核结节，发生纤维化或干酪样坏死。若感染大量的结核杆菌，则形成空洞性的结核。

（三）免疫与超敏反应的关系 在结核分枝杆菌感染时，细胞免疫与迟发型超敏反应同时存在，此可用郭霍现象（Koch's phenomenon）说明：将结核分枝杆菌初次注射健康豚鼠皮下，10~14日后注射部位缓慢地出现溃疡，深而不易愈合，邻近淋巴结增大，细菌扩散至全身，表现为原发感染的特点，此时结核菌素测试为阴性。

将同量的结核分枝杆菌再次注射康复豚鼠皮下。

在1~2日内注射部位迅速发生溃疡，但溃疡浅而易愈合，邻近淋巴结不增大，细菌也很少扩散，表现为原发后继发感染的特点，结核菌素测试为阳性。

将大量结核分枝杆菌注射康复豚鼠皮下，则引起注射局部及全身严重的迟发型超敏反应，甚至导致动物死亡，表现为严重恶化的肺结核。

编辑推荐

《全国普通高等教育临床医学专业"5+3"十二五规划教材:医学微生物学(供临床医学、预防医学、口腔医学、医学影像学、医学检验学等专业用)》是全国普通高等教育临床医学专业“5+3”十二五规划教材。

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>