

图书基本信息

书名：<<2011年国家医师资格考试 医学综合笔试应试指南>>

13位ISBN编号：9787117138314

10位ISBN编号：7117138319

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生

作者：医师资格考试指导用书专家编写组

页数：1044

字数：1688000

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

为深入贯彻《中华人民共和国执业医师法》，根据医师执业的实际需要，国家医学考试中心（以下简称中心）组织医学教育、医学考试和教育测量专家研究提出了临床、口腔、公共卫生执业医师、执业助理医师准入的基本要求，包括基本素质、基础理论和基本知识、基本技能，要求申请医师资格者不仅要具有较高的医学专业知识和能力，还要具有必要的人文素养。

根据医师准入基本要求，中心于2008年组织对原《医师资格考试大纲》作了修改和补充，卫生部医师资格考试委员会已于2009年正式颁布并施行。

《医师资格考试大纲》包括实践技能考试大纲和医学综合笔试大纲两部分。

医学综合笔试部分将大纲考核的内容整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。

为帮助考生有效地掌握其执业所必须具备的基础理论、基本知识和基本技能，具有综合应用能力，能够安全有效地从事医疗、预防和保健工作，根据新大纲的要求和特点，中心组织专家精心编写了医师资格考试系列指导丛书。

本系列指导丛书包括临床、口腔、公卫执业医师和执业助理医师二级三类的《医学人文概要》、《医师资格考试医学综合笔试应试指南》、《医师资格考试实践技能应试指南》、《医师资格考试模拟试题解析》共19本。

通过使用，专家和广大考生反映良好，并对系列丛书提出了修改建议，中心再次组织有关专家对部分章节进行修订。

为使考生更加全面了解医师资格考试，临床执业医师和临床执业助理医师《医师资格考试医学综合笔试应试指南》、《医师资格考试实践技能应试指南》增加考生须知相关内容。

《模拟试题解析》增加大量已公布的试题，帮助考生全面熟悉考试题型，并更好地掌握相关知识。

书籍目录

第一部分 基础综合 第一章 口腔组织病理学 第一节 牙体组织 第二节 牙周组织 第三节 口腔黏膜 第四节 唾液腺 第五节 口腔颌面部发育 第六节 牙的发育 第七节 牙的发育异常 第八节 龋病 第九节 牙髓病 第十节 根尖周病 第十一节 牙周组织疾病 第十二节 口腔黏膜病 第十三节 颌骨疾病 第十四节 唾液腺疾病 第十五节 口腔颌面部囊肿 第十六节 牙源性肿瘤 第十七节 其他肿瘤及瘤样病变 第二章 口腔解剖生理学 第一节 牙体解剖生理 第二节 (牙合)与颌位 第三节 口腔颌面颈部解剖 第四节 口腔功能 第三章 生物化学 第一节 蛋白质的结构与功能 第二节 核酸的结构与功能 第三节 酶 第四节 糖代谢 第五节 生物氧化 第六节 脂类代谢 第七节 氨基酸代谢 第八节 核苷酸代谢 第九节 遗传信息的传递 第十节 蛋白质生物合成 第十一节 基因表达调控 第十二节 信息物质、受体与信号转导 第十三节 重组DNA技术 第十四节 癌基因与抑癌基因 第十五节 血液生化 第十六节 肝胆的生物化学 第四章 医学微生物学 第一节 微生物基本概念 第二节 细菌的形态与结构 第三节 细菌的生理 第四节 消毒与灭菌 第五节 噬菌体 第六节 细菌的遗传与变异 第七节 细菌的感染与免疫 第八节 细菌感染的检查方法与防治原则 第九节 病原性球菌 第十节 肠道杆菌 第十一节 弧菌属 第十二节 厌氧性细菌 第十三节 棒状杆菌属 第十四节 分枝杆菌属 第十五节 放线菌属和诺卡氏菌属 第十六节 动物源性细菌 第十七节 其他细菌 第十八节 枝原体(支原体) 第十九节 立克次氏体 第二十节 衣原体 第二十一节 螺旋体 第二十二节 真菌 第二十三节 病毒的基本性状 第二十四节 病毒的感染和免疫 第二十五节 病毒感染的检查方法和防治原则 第二十六节 呼吸道病毒 第二十七节 肠道病毒 第二十八节 肝炎病毒 第二十九节 黄病毒属(虫媒病毒) 第三十节 出血热病毒 第三十一节 疱疹病毒 第三十二节 逆转录病毒 第三十三节 其他病毒 第三十四节 亚病毒 第五章 医学免疫学 第一节 绪论 第二节 抗原 第三节 免疫器官 第四节 免疫细胞 第五节 免疫球蛋白 第六节 补体系统 第七节 细胞因子 第八节 白细胞分化抗原和黏附分子 第九节 主要组织相容性复合体及其编码分子 第十节 免疫应答 第十一节 黏膜免疫系统 第十二节 免疫耐受 第十三节 抗感染免疫 第十四节 过敏反应 第十五节 自身免疫和自身免疫性疾病 第十六节 免疫缺陷病 第十七节 肿瘤免疫 第十八节 移植免疫 第十九节 免疫学检测技术 第二十节 免疫学防治 第六章 药理学 第七章 预防医学 第八章 内科学 第九章 外科学 第二部分 专业综合 第三部分 实践综合

章节摘录

第一部分 基础综合第一章 口腔组织病理学第九节 牙髓病一、牙髓炎（一）急性牙髓炎的病理变化由龋所致的早期病变局限在龋洞下方，具有浆液性炎症的特征，可见血管扩张充血，通透性增加，液体成分渗出，组织水肿，水肿液集聚于微血管周围和结缔组织间，沿着血管壁有白细胞游出和纤维蛋白渗出，成牙本质细胞层有变性破坏。

大量中性粒细胞游出集聚于该区。

白细胞在吞噬细菌的同时也受各种损伤因子的作用而发生变性坏死，释放溶酶体酶，使自身和坏死组织溶解液化，脓肿形成。

早期病变局限，形成小脓肿，其余牙髓组织基本正常。

在制片过程中由于脓液流失，使脓腔呈小的孔隙，周围有密集的中性粒细胞围绕。

如得不到及时治疗，炎症过程可迅速扩展到全部牙髓，中性粒细胞充满整个牙髓腔，形成多数小脓肿，使整个牙髓组织迅速液化坏死，称为急性化脓性牙髓炎。

（二）慢性牙髓炎的病理变化1．慢性闭锁性牙髓炎 与龋损相对应的牙髓在缓慢、低毒的作用下常表现为慢性的炎症过程，血管扩张充血，有淋巴细胞、浆细胞、巨噬细胞浸润，或有毛细血管增生，成纤维细胞增生活跃，肉芽组织形成，渗出不明显。

有时有成束的胶原纤维将炎症区和尚好的牙髓隔开，或有纤维组织壁包绕的慢性脓肿形成，使脓肿局限静止。

2．慢性溃疡性牙髓炎发生在有较大穿髓孔的病例，使发炎的牙髓组织暴露于口腔。

镜下观察，溃疡表面有食物残屑、炎性渗出物及坏死组织覆盖，有时可见钙化物沉积，其下方为炎性肉芽组织和一些新生的胶原纤维。

深部存活牙髓组织有散在淋巴细胞、浆细胞浸润。

3．慢性增生性牙髓炎 此型牙髓病不常见，主要表现为慢性炎症性的牙髓组织过度增生，其增生物又称牙髓息肉（pulp polyp）。

牙髓息肉可分为两种：一种为溃疡性息肉，表面无上皮覆盖，呈暗红色，有纤维素凝聚的黄色斑，探易出血；另一种为上皮性息肉，表面有复层扁平上皮覆盖。

炎症缓解，较坚实，粉红色，不易出血。

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>