

<<2012考研西医综合考点集萃>>

图书基本信息

书名：<<2012考研西医综合考点集萃>>

13位ISBN编号：9787506824057

10位ISBN编号：7506824051

出版时间：2011-4

出版时间：于吉人、李睿 中国书籍出版社 (2011-04出版)

作者：于吉人，李睿 编

页数：619

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>

## <<2012考研西医综合考点集萃>>

### 内容概要

西医综合考试是为高等医学院校和科研院所招收医学专业的硕士研究生而设置的具有选拔性质的全国统一入学考试科目，其目的是测试考生是否具备继续攻读硕士学位所需要的基础医学和临床医学有关学科的基础知识和基础技能，评价的标准是高等学校医学专业优秀本科毕业生能达到的及格或及格以上水平，以利于各招生单位择优选拔。

西医综合考试要求考生系统掌握生理学、生物化学、病理学、内科学和外科学的基本理论、基本知识和基本技能，并能运用三项基本要求进行综合分析、判断和解决有关理论问题和实际问题。

自恢复硕士研究生考试制度起，二十多年的西医综合试卷中的考题就是根据上述要求，从人民卫生出版社出版的各版生理学、生物化学、病理学、内科学和外科学统编教材中，依据每年颁布的考试大纲选择相关内容来命题的，亦即考题内容几乎全选自统编教材。

这就提示每一位备考的考生必须紧紧依靠全国统编教材才能取得满意的好成绩。

考生深知上述5个学科有6本统编教材，即使依据每年的考试大纲来读，均颇感负担沉重，既要读遍大纲要求的内容，还要从中记住重点、难点，既往的考生都颇费精力，加之备考的考生都不能放弃毕业前一年的临床实习和其他种种原因，都希望有一捷径。

《2012考研西医综合考点集萃（跨越考纲篇）》可视为捷径，参与《2012考研西医综合考点集萃（跨越考纲篇）》编写的老师依据多年教学经验，曾参与的命题体会和对历年西医综合试题分析，深谙试卷出题的规律和考生应掌握的各学科的考点。

在此基础上编写了《2012考研西医综合考点集萃（跨越考纲篇）》。

## 书籍目录

第一部分 生理学第一单元 绪论第二单元 细胞的基本功能第三单元 血液第四单元 血液循环第五单元 呼吸第六单元 消化和吸收第七单元 能量代谢与体温第八单元 肾脏第一节 尿生成过程第二节 肾小管和集合管的重吸收与分泌第九单元 内分泌第十单元 神经系统第二部分 生物化学第一单元 蛋白质的结构与功能第一节 氨基酸与多肽第二节 蛋白质的结构第三节 蛋白质结构与功能的关系第四节 蛋白质的理化性质第二单元 核酸的结构和功能第一节 核酸的基本组成单位——核苷酸第二节 DNA的结构与功能第三节 DNA变性及应用第四节 RNA结构与功能第三单元 酶第一节 酶的催化作用第二节 辅酶与酶辅助因子第三节 酶促反应动力学第四节 抑制剂对酶促反应的抑制作用第五节 酶活性的调节第六节 核酶第四单元 糖代谢第一节 糖的分解代谢第二节 糖原的合成与分解第三节 糖异生第四节 血糖及其调节第五单元 生物氧化第一节 氧化磷酸化第二节 ATP的生成与利用第六单元 脂类代谢第一节 脂类的生理功能第二节 脂肪的消化与吸收第三节 脂肪的分解代谢第四节 脂肪酸的合成代谢第五节 甘油磷脂代谢第六节 胆固醇代谢第七节 血浆脂蛋白代谢第七单元 氨基酸代谢第一节 蛋白质的生理功能及营养作用第二节 蛋白质在肠道的消化吸收及腐败作用第三节 氨基酸的一般代谢第四节 氨的代谢第五节 个别氨基酸代谢第八单元 核苷酸代谢第一节 核苷酸代谢第二节 核苷酸代谢的调节第九单元 遗传信息的传递第一节 遗传信息传递概述第二节 DNA的生物合成第三节 RNA的生物合成第十单元 蛋白质生物合成第十一单元 基因表达调控第一节 概述第二节 基因表达调控的基本原理第十二单元 信息物质、受体与信号转导第一节 细胞信息物质第二节 受体第三节 膜受体介导的信号转导机制第四节 胞内受体介导的信息传导机制第十三单元 重组DNA技术第一节 概述第二节 基因工程与医学第十四单元 癌基因与抑癌基因第一节 癌基因与抑癌基因第二节 生长因子第十五单元 血液生化第一节 血液的化学成分第二节 血浆蛋白质第三节 红细胞代谢第十六单元 肝胆生化第一节 肝脏的生物转化作用第二节 胆汁酸代谢第三节 胆色素代谢.....第三部分 病理学第四部分 诊断学第五部分 内科学第六部分 外科学

## 章节摘录

版权页：插图：(NE、ADH、血管紧张素)等均能使内皮释放NO，NO能使血管舒张，它可参与对动脉血压的即刻调节；当血压突然升高时，血流对血管内皮的切应力增大，使内皮细胞释放NO、NO使阻力血管扩张，血压回降。

血压回降后，切应力，使NO合成，这是血压调节的又一个负反馈机制。

此外，NO可降低延髓的交感缩血管紧张性活动，抑制交感神经末梢释放NE、介导某些舒血管效应(如冠状动脉的舒血管效应)。

(2) 内皮缩血管因子，其中内皮素是最强的缩血管物质之一。

5. 激肽释放酶-激肽系统 激肽释放酶可使激肽原分解为激肽，激肽具有舒血管效应，参与对血压和局部组织血流的调节。

6. 心房钠尿肽 心房钠尿肽的作用：使心搏出量减少，心率减慢，外周血管舒张；使肾脏排水、排钠增多；抑制肾素、醛固酮、血管升压素的释放。

7. 局部血流调节 局部血流的调节，除神经调节和体液调节机制外，还有自身调节，有以下两类：(1) 代谢性自身调节，很多代谢产物(CO<sub>2</sub>、H<sup>+</sup>、腺苷、ATP、K<sup>+</sup>等)在局部积聚、均可使微动脉和毛细血管前括约肌舒张，局部血流量增加，一些体液因素(激肽、前列腺素，组织)也可在组织形成，并对局部血流起调节作用。

代谢性局部舒血管效应有时很强，即使同时发生交感缩血管神经活动加强时，局部组织的血管仍然舒张。

(2) 肌源性自身调节，血管平滑机的特性之一是：当其被牵张时，器官血管的灌注压升高，其紧张性活动加强，器官的血流阻力增大。

当器官血管的灌注压降低，则发生相反的变化，即阻力血管舒张。

通过上述活动保持血流量的相对稳定；肌源性自身调节可见于肾血管、脑、心、肝、肠系膜和骨骼肌血管。

皮肤血管一般没有肌源性自身调节现象。

十四、冠脉血流的特点 冠脉血流量约占心输出量的5%，左心室血流量大于右心室。

冠脉血管大部分深埋于心肌内，因此每次心肌收缩时都压迫冠脉血管，影响冠脉血流，特别是在左心室等容收缩期使左冠脉血流急剧减少，心肌舒张时，冠脉血流增加。

冠脉血流量主要是由心肌本身的代谢水平来调节的，迷走神经和交感神经对冠脉血流的影响在很短时间内就被心肌代谢的改变所引起的血流变化所掩盖。

特点主要有两点：流速快，血流量大；心舒期供血为主。

编辑推荐

《2012考研西医综合考点集萃》是考研西医综合辅导丛书之跨越考纲篇之一。

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>