

<<2013口腔执业医师应试宝典>>

图书基本信息

书名：<<2013口腔执业医师应试宝典>>

13位ISBN编号：9787509164006

10位ISBN编号：7509164001

出版时间：2013-1

出版时间：人民军医出版社

作者：袁海洋 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

《国家执业医师资格考试推荐辅导用书:口腔执业医师应试宝典(2013)》是国家执业医师资格考试(含部队)推荐辅导用书。

全书按照口腔执业医师最新考试大纲的要求,在认真总结考试的命题规律后精心编写而成。

全书共分21章,按照考试大纲的要求展开,每一章首先是“本章考情分析”,介绍了该章节在考试中的地位及重要性,并列举了应重点掌握的知识点;每一节在总结了历年考试的基础上列出了“本节热门考点”,提示应该掌握的重点内容;正文部分既考虑到知识点的全面性,又突出重点,对常考或可能考的知识点详细叙述,帮助考生深刻掌握。

在每一节后有“试题精选”,通过做题可以使考生掌握本考试要求的易考知识点,具有很高的应试参考价值。

书籍目录

第一部分基础综合 第1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 第十节根尖周炎 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2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3章生物化学 第一节蛋白质结构与功能 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 第十六节肝胆生化 第4章医学微生物学 第一节微生物的基本概念 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 第十二节厌氧性杆菌 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菌属 第十六节动物源性细菌 第十七节其他细菌 第十八节支原体 第十九节立克次体 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5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 第十四节超敏反应 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 第二十章免疫学防治 第6章药理学 第一节药物效应动力学 第二节药物代谢动力学 第三节胆碱受体激动药 第四节抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药 第五节M胆碱受体阻断药 第六节肾上腺素受体激动药 第七节肾上腺素受体阻断药 第八节局部麻醉药 第九节镇静催眠药 第十节抗癫痫药和抗惊厥药 第十一节抗帕金森病药 第十二节抗精神失常药 第十三节镇痛药 第十四节解热镇痛抗炎药 第十五节钙拮抗药 第十六节抗心律失常药 第十七节治疗充血性心力衰竭的药物 第十八节抗心绞痛药 第十九节抗动脉粥样硬化药 第二十章抗高血压药 第二十一节利尿药及脱水药 第二十二节作用于血液及造血器官的药物 第二十三章组胺受体阻断药 第二十四章作用于呼吸系统的药物 第二十五章作用于消化系统的药物 抗消化性溃疡药 第二十六节肾上腺皮质激素类药物 第二十七节甲状腺激素及抗甲状腺药 第二十八节胰岛素及口服降血糖药 第二十九节-内酰胺类抗生素 第三十节大环内酯类及林可霉素类抗生素 第三十一节氨基苷类抗生素 第三十二节四环素类及氯霉素 第三十三节人工合成的抗菌药 第三十四节抗真菌药和抗病毒药 第三十五节抗结核病药 第三十六节抗疟药 第三十七节抗恶性肿瘤药 第7章医学心理学 第一节绪论 第二节医学心理学基础 第三节心理卫生 第四节心身疾病 第五节心理评估 第六节心理治疗 第七节医患关系 第八节患者的心理问题 第8章医学伦理学 第一节绪论 第二节医学道德的规范体系 第二部分专业综合 第三部分实践综合

章节摘录

版权页：（2）Ig的类别转换：B细胞在Ig V区基因重排完成后，但Ig C基因（恒定区）的表达在子代细胞受抗原刺激而成熟并增殖的过程中是可变的。

每个B细胞开始一般均表达IgM，在免疫应答中首先分泌IgM，随免疫应答的进行后可表达IgG、IgA或IgE，而其Ig V区不发生改变，这种可变区相同而Ig类别发生变化的过程称为IG的类别转换（class switching）。

类别转换的分子基础是同一V区基因与不同重链C基因重排。

Th细胞分泌的细胞因子直接调节I9转换的类别。

Th2细胞分泌的IL—4诱导IgGI和IgE；Th1细胞分泌IFN— 诱导转换成IgG2a。

（二）T1抗原诱导的体液免疫应答 1.抗原识别某些抗原，如细菌多糖、多聚蛋白质及脂多糖等属T细胞非依赖性抗原（T1—Ag），能激活初始B细胞而无需Th细胞的辅助。

T1抗原通常刺激IgM类抗体，不能诱导Ig类别转换、抗原亲和力成熟及记忆B细胞形成。

T1抗原可分成两类T1—1，和T1—2。

2.T1—1抗原诱导的体液免疫应答T1—1抗原又常被称为B细胞丝裂原，如LPS，通过与B细胞上的BCR和丝裂原受体结合，引起B细胞活化。

高浓度T1—1抗原经丝裂原受体与B细胞结合，诱导多克隆B细胞增殖和分化；低浓度T1—1抗原经BCR激活抗原特异性B细胞。

B细胞对TH抗原所产生的应答在抗胞外病原体早期感染中发挥重要作用。

3.T1—2抗原诱导的免疫应答T1—2抗原多为具有高度重复结构的细菌胞壁与荚膜多糖成分，只能激活成熟8细胞。

对T1—2抗原发生应答的主要是B—1固有免疫细胞。

由于人体内B—1细胞至5岁才发育成熟，故婴幼儿易感染含T1—2抗原的病原体。

T1—2抗原通过其高度重复的抗原表位使B细胞的rragM广泛交联而被激活。

B细胞对T1—2抗原的应答具有重要的生理意义。

大多数胞外菌有胞壁多糖，能抵抗吞噬细胞的吞噬消化。

B细胞针对此类T1—2抗原所产生的抗体，可发挥调理作用，促进吞噬细胞对病原体的吞噬，并且有利于巨噬细胞将抗原递呈给特异性T细胞。

（三）体液免疫应答的一般规律 当再次接受相同抗原刺激，机体可发生二次应答，又称再次免疫应答。

与初次应答的不同，再次应答的潜伏期短，抗体浓度增加快，到达平台期快，平台高，持续时间长，下降期持久，较少量抗原刺激即可诱发二次应答，再次应答中产生的抗体主要为IgG，而初次应答中主要产生IgM；再次抗体的亲和力高，且较均一。

五、T细胞介导的细胞免疫应答（一）T细胞活化的双识别，双信号 T细胞必须同时识别抗原表位和MHC分子的沟槽两端，才能被活化，此即T细胞活化的双识别。

同时T细胞的充分活化不仅需要来自抗原表位的特异性第一信号，还需要来自共刺激分子传递的第二信号，此外还需要若干重要的细胞因子（第三信号）维持T细胞的激活、记忆分化和效应。

<<2013口腔执业医师应试宝典>>

编辑推荐

《国家执业医师资格考试推荐辅导用书:口腔执业医师应试宝典(2013)》紧扣考试大纲,内容全面,重点突出,准确把握了考试的命题方向,有的放矢,是复习应考的必备辅导书。

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>