

<<登革病毒与登革病毒病>>

图书基本信息

书名：<<登革病毒与登革病毒病>>

13位ISBN编号：9787030211446

10位ISBN编号：7030211448

出版时间：2008-1

出版时间：科学出版社

作者：秦鄂德，秦成峰，姜涛 主编

页数：448

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>

<<登革病毒与登革病毒病>>

内容概要

本书介绍了登革病毒及登革病毒病。

全书分为三篇共25章。

第一篇详细介绍了登革病毒的分子生物学，复制增殖机制，免疫机理，以及起源与进化等。

第二篇主要介绍了登革类疾病的流行病学，临床表现和诊断，病理学与发病机制，治疗与疫苗，以及传播媒介监控等。

第三篇重点介绍了一些与登革病毒相关的研究方法和实验技术，包括生物信息学和因特网资源，反向遗传学技术，单克隆抗体技术，病毒的分离、检测和鉴定技术等。

本书结构严谨，资料翔实，内容新颖，图文并茂，实用性强，融汇了编者多年来从事登革病毒研究的经验和体会，反映了目前国内外相关研究的最新进展和成果。

可作为高等院校相关专业研究生的教学参考书，也可供科研人员、卫生防疫工作者及临床医生参考。

<<登革病毒与登革病毒病>>

书籍目录

前言第一篇 登革病毒 第1章 概论 第2章 登革病毒的分子生物学 第3章 登革病毒的增殖周期
第4章 登革病毒与宿主细胞的相互作用 第5章 登革病毒感染的免疫学 第6章 抗病毒药物
第7章 登革病毒的起源与进化第二篇 登革病毒病 第8章 登革流行的历史与现状 第9章 临床表现与诊断 第10章 病理生理学和发病机制 第11章 临床治疗 第12章 中医药治疗 第13章 流行病学 第14章 登革的传播及其媒介 第15章 媒介的监测与控制 第16章 实验室诊断 第17章 登革疫苗第三篇 研究方法与实验技术 第18章 生物信息学与因特网资源 第19章 反向遗传学技术 第20章 病毒蛋白质结构与功能的研究 第21章 单克隆抗体相关技术 第22章 标本的采集、保存与处理 第23章 病毒的分离与鉴定技术 第24章 血清学诊断方法 第25章 核酸检测技术

<<登革病毒与登革病毒病>>

章节摘录

第一篇 登革病毒 第1章 概论 登革病毒 (dengue virus, DEN) 包括4个血清型, 由其感染所引起的疾病包括: 无症状感染、一般性发热、温和的登革热 (dengue fever, DF), 以及严重的登革出血热 (dengue hemorrhagic fever, DHF) 和登革休克综合征 (dengue shock syndrome, DSS)。登革热是继黄热病之后发现的第二个人类蚊媒病毒病。

1903年首次证实登革热由蚊媒传播, 此后又确认其病原体为一种滤过性的超显微因子。

20世纪40年代中期, 登革1~4型病毒先后被分离, 在此基础上对其理化特性、生物学特征及免疫学性质等方面进行了广泛深入的研究。

1985年Rice关于黄病毒科原型株黄热病毒17D株基因组全序列的发表是黄病毒研究的历史性里程碑。至80年代后期, 登革病毒4个血清型基因组全序列也陆续被测定, 这为现代登革病毒学研究开辟了新纪元。

1.1 登革病毒及其媒介的发现 1.1.1 登革病毒的发现 关于登革热最早的记载见诸于我国北宋时期出版的医学百科全书《太平圣惠方》(公元992年)。

此后较确切的报道是1779年印度尼西亚的雅加达和1780年美国的费城发生的登革热。

但在相当长的时间里人们并不了解其病因及流行来源, 仅知其为一种热性疾病, 症状为发热、肌肉痛、关节痛、出疹等。

当时根据症状将其称为“骨痛热”、“折骨热”或“痛骨热”等。

到了1906年, Ashburn和Crai9提出登革热的病原体可能是一种滤过性病毒, 但真正分离到病毒已经到了20世纪40年代, 当时正值第二次世界大战, 战争环境加剧了登革热的流行。

在太平洋和亚洲战场, 登革热成为日本和盟军士兵发病率上升的重要原因。

日本和美国的军事当局对登革热非常重视, 专门成立了研究机构对其进行研究。

1943年, 日本的Hotta和Kimura用急性期患者血清通过乳鼠脑接种分离到登革病毒, 但由于此项工作发表在普通杂志上, 并未引起学者的重视。

1944年, 美国的Sabin及其同事分别从美国驻印度、新几内亚和夏威夷士兵的血清中分离出3株病毒并建立了血凝抑制试验方法, 比较了3株病毒之间的差异。

结果发现从印度和新几内亚分离到的两株病毒抗原性极为类似; 而从夏威夷分离到的病毒株与上述两株病毒在抗原性上有一定差异。

因此把从夏威夷分离到的毒株定为登革1型 (DEN - 1, 夏威夷株); 把从印度和新几内亚分离到的毒株定为登革2型 (DEN - 2, 新几内亚株)。

1956年, 菲律宾发生登革热/登革出血热流行, 在首都马尼拉又分离出登革3型病毒 (DEN-3, 菲律宾H87株) 和登革4型病毒 (DEN - 4, 菲律宾H241株), 从而揭开了登革热病原体之谜。

这4个血清型已被列为登革病毒的国际参考株。

此后, 从世界各地又陆续分离出大量的登革病毒株, 但均属于4个血清型的范畴, 迄今为止尚未发现新的型别。

<<登革病毒与登革病毒病>>

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>