

<<医学微生物学>>

图书基本信息

书名：<<医学微生物学>>

13位ISBN编号：9787040281422

10位ISBN编号：7040281422

出版时间：2009-12

出版时间：高等教育出版社

作者：黄汉菊 主编

页数：300

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>

## <<医学微生物学>>

### 前言

在高等医学教育发展和改革的新形势下，对教材进行更新和创新就成为必然。

近年来，不同版本的《医学微生物学》教材的相继问世是一种可喜的现象。

没有百花争艳，哪来春色满园？

由华中科技大学同济医学院黄汉菊教授主编，全国14所大学17位富有教学经验的老中青教授、专家共同编写的《医学微生物学》教材属于全国高等学校医学规划教材系列。

该教材具有以下特点：依据培养目标、学科进展，并参考国家执业医师考试大纲而精选内容，既注重“三基”亦密切结合临床，学以致用；突出形态学科特点，图表近200幅，图文并茂，利于学生理解和记忆；各章正文后有扼要的英文提要，有助于学生预习、明确要点和重点以及双语教学的过渡；每章末设有思考题，起到复习和启发思维等作用。

这本高教版教材与传统教材相比最大变革是除以纸质教材为主之外，还配有光盘，可以有效地帮助学生复习、巩固和拓宽医学微生物学专业知识和方法，也可作为教师备课时教学内容和方法的参考平台。

在国内，将高校《医学微生物学》主教材和辅助教材组合成的这本高教版《医学微生物学》是一项创举，她蕴藏着强大的生命力。

最后，衷心祝愿这本在教材百花园中一枝独秀的新型教材绚丽多姿、灿烂鲜艳。

## <<医学微生物学>>

### 内容概要

为适应高等教育改革和发展的需要，贯彻教育部关于“教材建设精品化，教材要适应多样化教学需要”（教高[2001]1号）的精神，编写了这本普通高等教育“十一五”国家级规划教材《医学微生物学》。

全书分为三部分：细菌学、真菌学、病毒学，共36章。

主要介绍细菌的形态与结构、生理、消毒与灭菌、遗传与变异、感染与免疫，细菌感染的诊断与防治，常见病原性细菌、衣原体、支原体、螺旋体、立克次体；真菌学概述与常见的病原性真菌；病毒的基本性状、感染与免疫，病毒感染的诊断与防治，常见的病原性病毒。

其中特别充实了新型病原、生物安全及常用微生物学实验技术等新内容，每一章后有英文摘要及思考题，充实了大量图片，可供双语教学和学生复习时参考。

本书可供高等医学院校临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业五年制和七年制、八年制的学生使用。

## &lt;&lt;医学微生物学&gt;&gt;

## 书籍目录

绪论 第一节 微生物与微生物学 第二节 医学微生物学及其发展简史 第一篇 细菌学 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 细菌的形态学检查 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 细菌的营养 第四节 细菌的代谢 第五节 细菌的人工培养 第六节 细菌的分类与命名 第三章 消毒与灭菌 第一节 物理消毒灭菌法 第二节 化学消毒灭菌法 第三节 生物因素对细菌的影响 第四节 影响消毒效果的因素 第四章 噬菌体 第一节 噬菌体的生物学性状 第二节 噬菌体与宿主菌的关系 第三节 噬菌体的应用 第五章 细菌的遗传与变异 第一节 细菌遗传与变异的物质基础 第二节 基因突变及其修复 第三节 常见的几种细菌突变体 第四节 基因转移与重组 第五节 细菌遗传变异在医学上的应用 第六节 细菌耐药性 第六章 细菌的感染与免疫 第一节 正常菌群与条件致病菌 第二节 细菌的致病性 第三节 宿主固有与适应性免疫防御机制 第四节 感染的发生与发展 第五节 医院感染与控制 第七章 细菌感染的检查方法与防治原则 第一节 细菌学诊断 第二节 血清学诊断 第三节 人工主动免疫 第四节 人工被动免疫 第八章 球菌 第一节 葡萄球菌属 第二节 链球菌属 第三节 肺炎链球菌 第四节 奈瑟菌属 第九章 肠道杆菌 第一节 埃希菌属 第二节 志贺菌属 第三节 沙门菌属 第四节 其他肠道杆菌 第十章 弧菌属 第一节 霍乱弧菌 第二节 副溶血性弧菌 第十一章 厌氧性细菌 第一节 厌氧芽胞梭菌属 第二节 无芽胞厌氧菌 第十二章 放线菌属与诺卡菌属 第一节 放线菌属..... 第二篇 真菌学 第三篇 病毒学 附录 参考文献

## &lt;&lt;医学微生物学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：1.屏障结构（1）皮肤与黏膜：人体的皮肤及与外界相通腔道的黏膜是机体抗感染的“第一道防线”。

其防御机制是：机械阻挡与排除作用：多层和角质化的上皮形成机械屏障，阻挡微生物的入侵。上皮细胞机械阻挡虽不如皮肤，但能分泌液体和运动，如呼吸道黏膜上皮细胞的纤毛运动、口腔唾液的吞咽及肠蠕动均能起到排菌作用。

分泌化学物质起抗菌作用：皮肤和黏膜均能分泌多种化学杀菌物质。如皮肤汗腺分泌的乳酸、皮脂腺分泌的脂肪酸、胃液中的胃酸、肠液中的蛋白酶和泪液中的溶菌酶等。

这些物质有的能使液体呈酸性，不利于细菌生长，有的则可破坏细菌的细胞壁，促使其死亡。

生物拮抗效应：通常机体的正常菌群对致病菌及菌群都有抑制作用，如肠道中的双歧杆菌对多种致病菌有抑制作用，大肠埃希菌产生大肠菌素能抑制志贺菌、金黄色葡萄球菌和白假丝酵母菌，口腔中的唾液链球菌可产生H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>等杀死脑膜炎奈瑟菌等。

（2）血脑屏障：系由软脑膜、脉络丛、脑毛细血管和星状胶质细胞等组成。主要依靠脑毛细血管内皮细胞层的紧密连接和微弱的吞噬作用阻挡病原体及其毒性产物从血液进入脑组织和脑脊液，保护中枢神经系统。

婴幼儿血脑屏障发育不完善，容易发生中枢神经系统感染。

（3）胎盘屏障：由母体子宫内壁的蜕膜和胎儿绒毛膜组成，是保护宿主生物种系的天然防御机制。

正常情况下，母体感染的病原体及其有害产物不能通过胎盘感染胎儿。

但若妊娠在3个月内，该屏障发育不完善，病原体则容易通过胎盘进入胎儿体内，影响发育，尤其是神经系统，引起胎儿畸形、早产甚至死胎。

故妊娠早期，应尽量防止母体感染，降低新生儿畸形发生率。

<<医学微生物学>>

编辑推荐

《医学微生物学》供临床·基础·预防·护理·检验·口腔·药学等专业用

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>