

<<人体寄生虫学>>

图书基本信息

书名：<<人体寄生虫学>>

13位ISBN编号：9787509129784

10位ISBN编号：7509129788

出版时间：2009-11

出版时间：人民军医出版社

作者：李朝品 等著

页数：175

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>

## 前言

本教材是全国医学成人高等教育专科规划教材，是根据2009年4月在河南新乡召开的全国医学成人高等教育教材编审委员会工作会议的精神，并在编审委员会的指导下，组织全国10余所院校的专家教授，在第2版教材的基础上修改编写而成的。

第3版教材的编写原则、思路和框架基本不变，为了配合教学需要，对第2版内容进行了适当的删减，并增加了近年来人体寄生虫发展的新内容。

内容主要包括医学蠕虫、医学原虫、医学节肢动物和实验诊断技术4个部分。

本书根据教学大纲的要求，紧扣培养目标，遵循“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）原则，注重“三基”训练，突出基础与临床的结合。

同时结合成人高等教育的特点，抓住主要知识点。

具有较好的理论性和实用性。

在整个编写过程中，得到了所有参编者单位和人民军医出版社的大力支持，插图仍沿用第2版的，在此一并表示感谢。

第3版教材是全体编者共同努力的结晶。

如有错漏，恳请广大师生批评指正。

## <<人体寄生虫学>>

### 内容概要

《人体寄生虫学（第3版）》是全国医学成人高等教育专科规划教材，是根据2009年4月在河南新乡召开的全国医学成人高等教育教材编审委员会工作会议的精神，并在编审委员会的指导下，组织全国10余所院校的专家教授，在第2版教材的基础上修改编写而成的。

第3版教材的编写原则、思路和框架基本不变，为了配合教学需要，对第2版内容进行了适当的删减，并增加了近年来人体寄生虫发展的新内容。

内容主要包括医学蠕虫、医学原虫、医学节肢动物和实验诊断技术4个部分。

《人体寄生虫学（第3版）》根据教学大纲的要求，紧扣培养目标，遵循“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）原则，注重“三基”训练，突出基础与临床的结合。

同时结合成人高等教育的特点，抓住主要知识点。

具有较好的理论性和实用性。

## &lt;&lt;人体寄生虫学&gt;&gt;

## 书籍目录

总论一、寄生现象二、寄生虫与宿主类别三、寄生生活对寄生虫形态及生理的影响四、寄生虫与宿主之间的相互作用五、寄生虫感染的免疫六、寄生虫病的实验诊断七、寄生虫病的流行特点和影响因素八、寄生虫病的防治第一篇 医学蠕虫第1章 线虫第一节 概述第二节 似蚓蛔线虫第三节 蠕形住肠线虫第四节 毛首鞭形线虫第五节 十二指肠钩口线虫和美洲板口线虫第六节 班氏吴策线虫和马来布鲁线虫第七节 旋毛形线虫第八节 其他寄生人体线虫一、粪类圆线虫二、美丽筒线虫三、结膜吸吮线虫四、棘颚口线虫五、广州管圆线虫第2章 猪巨吻棘头虫第3章 吸虫第一节 概述第二节 华支睾吸虫第三节 布氏姜片吸虫第四节 并殖吸虫一、卫氏并殖吸虫二、斯氏狸殖吸虫第五节 日本血吸虫附：尾蚴性皮炎第六节 其他人体寄生吸虫一、异形吸虫二、棘口吸虫三、肝片形吸虫第4章 绦虫第一节 概述第二节 链状带绦虫第三节 肥胖带绦虫第四节 细粒棘球绦虫第五节 其他寄生人体绦虫一、多房棘球绦虫二、微小膜壳绦虫三、曼氏迭绦虫第二篇 医学原虫第5章 概论第6章 阿米巴第一节 溶组织内阿米巴第二节 寄生人体的非致病阿米巴一、结肠内阿米巴二、哈门氏内阿米巴三、微小内蜒阿米巴四、布氏嗜碘阿米巴五、齿龈内阿米巴第三节 致病性自生生活阿米巴一、福氏耐格里阿米巴二、棘阿米巴第7章 鞭毛虫第一节 杜氏利什曼原虫第二节 阴道毛滴虫第三节 蓝氏贾第鞭毛虫第四节 其他寄生人体鞭毛虫一、人毛滴虫二、口腔毛滴虫三、脆弱双核阿米巴第8章 孢子虫第一节 疟原虫第二节 刚地弓形虫第三节 卡氏肺孢子虫第四节 隐孢子虫第五节 人芽囊原虫第9章 纤毛虫结肠小袋纤毛虫第三篇 医学节肢动物第10章 概述第11章 昆虫纲第一节 概论第二节 蚊第三节 蝇第四节 白蛉第五节 蚤第六节 虱第七节 其他昆虫一、臭虫二、蜚蠊第12章 蛛形纲第一节 概论第二节 蜱第三节 疥螨第四节 蠕形螨第五节 其他螨类一、革螨二、恙螨三、粉螨第四篇 实验诊断技术第13章 病原学诊断技术第一节 粪便检查一、直接涂片法二、浓集法三、虫卵计数法四、幼虫孵育法五、成虫及幼虫的检查与鉴定第二节 肛门周围检查第三节 血液检查一、检查微丝蚴二、检查疟原虫第四节 其他排泄物与分泌物检查一、痰液检查二、尿液检查三、鞘膜积液检查四、阴道分泌物检查五、十二指肠液检查六、脑脊液检查第五节 活组织检查一、皮肤及皮下结节活检二、肌肉活检三、骨髓穿刺四、淋巴结活检五、肠黏膜活检第六节 人工培养与动物接种一、溶组织内阿米巴培养二、致病性自生生活阿米巴培养三、杜氏利什曼原虫培养四、阴道毛滴虫培养五、旋毛虫接种六、杜氏利什曼原虫接种七、弓形虫接种第14章 免疫学诊断技术一、皮内试验二、环卵沉淀试验三、尾蚴膜反应四、间接血凝试验五、间接荧光抗体试验六、酶联免疫吸附试验附：试剂配制七、对流免疫电泳试验八、杂交瘤技术制备单克隆抗体九、DNA探针及PCR简介参考文献

## &lt;&lt;人体寄生虫学&gt;&gt;

## 章节摘录

2.机械作用寄生虫侵入体内，在体内移行及在局部寄生都可损伤组织，如钩虫的丝状蚴侵入皮肤，肺吸虫的童虫向肺移行及钩虫咬附在小肠黏膜上，在局部可造成皮肤损伤、组织损伤及黏膜糜烂出血。

大量蛔虫寄生，有时可以缠结成团，堵塞肠管引起肠梗阻；蛔虫还可堵塞胆道，诱发胆道蛔虫病；细粒棘球绦虫的幼虫——棘球蚴在肝脏寄生，在生长发育过程中逐渐增大体积，压迫周围组织。

3.化学作用人体寄生虫的分泌物、排泄物、蜕皮液或虫体死亡的崩解物等，对人体都是有害的，例如溶组织内阿米巴侵入肠黏膜，是由于它能分泌溶解组织酶；钩虫吸血时分泌的抗血凝物质；有些经皮肤感染的线虫幼虫产生的酶，能作用于细胞外的糖蛋白，使侵入部位基质溶解；有些蜱的唾液含有麻痹神经的毒素，注入宿主体内可引起肌肉麻痹，发生瘫痪。

4.变应原性刺激在宿主体内，寄生虫属于异物，虫体本身以及它的代谢产物、分泌物、排泄物和虫体死亡后的崩解物等可引起宿主的变态反应，故这些物质称之为变应原（抗原）。如疟原虫引起的肾炎或肾病综合征；血吸虫卵引起的肉芽肿；大量棘球蚴液进入组织诱发的过敏性休克；尘螨引起的哮喘等，均是变应原刺激宿主所致。

寄生虫的致病作用，在有些情况下同时伴有上述几个方面的作用。

例如，钩虫吸血时腺体分泌的抗凝物质，血吸虫尾蚴侵入皮肤时的腺体分泌物，疟原虫成熟裂殖体胀破红细胞释放裂殖子和疟原虫的代谢物、残余和变性的血红蛋白等。

（二）宿主对寄生虫的作用 寄生虫感染宿主之后，对宿主可造成局部或全身的不同程度的损害，甚至导致寄生虫病。

而宿主对寄生虫则产生不同程度的免疫反应。

寄生虫及其产物对宿主来说，都是异物。

其中抗原物质可致敏宿主免疫活性细胞，诱导宿主产生免疫应答，其效应机制、表现和结局参看“寄生虫感染的免疫”。

五、寄生虫感染的免疫 免疫是机体识别、清除抗原性异物的保护性生理反应。

寄生虫感染的免疫是研究寄生虫与宿主相互作用的主要方面，涉及宿主的易感性、抵抗力及寄生虫的致病机制等内容。

1.非特异性免疫是由遗传决定的，对致病因子有先天抵抗作用，如皮肤、黏膜和胎盘的屏障作用，消化液的化学作用，淋巴系统和补体系统的防御作用。

2.特异性免疫寄生虫不同属、种、株之间或同种同株在不同发育阶段，在生理及生化方面都有各自相应的特点。

因此，寄生虫的抗原十分复杂，既有属、种、株或期的特异性抗原，相互之间又存在共同抗原。

在免疫学上重要的抗原是可与宿主免疫系统直接接触的抗原，如虫体体表的表面抗原，虫体排泄分泌物及在虫体寄生的细胞膜上表达的抗原。

寄生虫抗原激活宿主免疫系统，诱导免疫应答。

免疫应答包括：体液免疫（主要是抗体或补体参与）和细胞免疫（主要是淋巴细胞和巨噬细胞等免疫活性细胞参与），在宿主对寄生虫的效应机制中，常为二者的协同作用。

<<人体寄生虫学>>

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>