

<<2010口腔执业医师历年考点考题>>

图书基本信息

书名：<<2010口腔执业医师历年考点考题>>

13位ISBN编号：9787509135259

10位ISBN编号：7509135257

出版时间：2010-2

出版时间：人民军医出版社

作者：柯小亮 编

页数：443

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>

<<2010口腔执业医师历年考点考题>>

内容概要

《2010口腔执业医师历年考点考题(精编)》是国家执业医师资格考试(含部队)惟一指定辅导用书。

全书按照口腔执业医师最新考试大纲的要求,在分析了1999——2009年考试真题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。

在编写结构上分为重点提示、考点串讲和历年经典试题三部分。

重点提示部分列出了该考试单元(细目)的历年考试频率,提示应该掌握的重点内容,把握好复习的大方向。

考点串讲部分按照考试大纲的要求展开,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,对需要重点记忆的知识点用波浪线的形式加以突出。

历年经典试题部分是历年考过的重要试题,具有很高的考试价值,通过做题可以掌握本考试要求的易考知识点。

三个部分的内容结合在一起,既能紧扣考试大纲,全面而有重点地准确把握考试的命题方向,掌握重要的考试要求和考试细节,又可以通过历年试题回顾练习,有效地体验本考试的出题思路和风格,是复习应考的必备辅导书。

《2010口腔执业医师历年考点考题(精编)》在编写上打破了常规的编写顺序,依据考生对最开始复习的内容用功最深,效果最好这一复习特点,全书按照历年考点出题频率的顺序编写,便于考生应试复习,从而达到事半功倍的效果,使考生能够做到有的放矢,用有限的复习时间冲刺最好的成绩。

此外,与《2010口腔执业医师历年考点考题(精编)》配套出版的还有《模拟试卷(解析)》《考前押题必做》,考生可配合使用,提高复习质量。

<<2010口腔执业医师历年考点考题>>

书籍目录

第一部分 专业综合第1章 口腔颌面外科学第1单元 口腔颌面外科基本知识及基本技术第2单元 麻醉与镇痛第3单元 牙及牙槽外科第4单元 牙种植术第5单元 口腔颌面部感染第6单元 口腔颌面部创伤第7单元 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变第8单元 唾液腺疾病第9单元 颞下颌关节疾病第10单元 颌面部神经疾病第11单元 先天性唇裂和腭裂第12单元 口腔颌面部影像学诊断第13单元 牙颌面畸形第14单元 口腔颌面部后天畸形和缺损第2章 口腔修复学第1单元 口腔检查与修复前准备第2单元 牙体缺损第3单元 牙列缺损第4单元 牙列缺失第3章 牙体牙髓病学第1单元 龋病第2单元 牙发育异常第3单元 牙急性损伤第4单元 牙慢性损伤第5单元 牙本质过敏症第6单元 牙髓疾病第7单元 根尖周病第4章 牙周病学第1单元 概述第2单元 牙龈疾病第3单元 牙周炎第4单元 反映全身疾病的牙周炎第5单元 牙周炎的伴发病变第6单元 种植体周围组织病变第7单元 牙周医学第5章 口腔黏膜病学第1单元 口腔黏膜感染性疾病第2单元 口腔黏膜变态反应性疾病第3单元 口腔黏膜溃疡类疾病第4单元 口腔黏膜大疱类疾病第5单元 口腔黏膜斑纹类疾病第6单元 唇、舌疾病第7单元 性传播疾病的口腔表征第6章 儿童口腔医学第1单元 龋病第2单元 牙髓病和根尖周病第3单元 咬合发育问题第4单元 牙发育异常第5单元 牙外伤第7章 预防口腔医学第1单元 绪论第2单元 口腔流行病学第3单元 龋病第4单元 牙周病第5单元 口腔癌第6单元 口腔健康教育与口腔健康促进第7单元 社区口腔保健第8单元 口腔保健中的感染与控制第二部分 基础综合第8章 口腔组织病理学第1单元 牙体组织第2单元 牙周组织第3单元 口腔黏膜第4单元 唾液腺第5单元 口腔颌面部发育第6单元 牙的发育第7单元 牙的发育异常第8单元 龋病第9单元 牙髓病第10单元 根尖周炎第11单元 牙周组织疾病第12单元 口腔黏膜病第13单元 颌骨疾病第14单元 唾液腺疾病第15单元 口腔颌面部囊肿第16单元 牙源性肿瘤第17单元 其他肿瘤及瘤样病变第9章 口腔解剖生理学第1单元 牙体解剖生理第2单元 殆与颌位第3单元 口腔颌面颈部解剖第4单元 口腔功能第10章 内科学第1单元 常见症状与体征第2单元 血液学有关检验第3单元 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿第4单元 慢性肺源性心脏病第5单元 支气管哮喘第6单元 呼吸衰竭第7单元 肺炎第8单元 动脉粥样硬化第9单元 感染性心内膜炎第10单元 胃十二指肠疾病第11单元 肝脏疾病第12单元 尿液检查第13单元 肾小球疾病第14单元 尿路感染第15单元 肾功能不全第16单元 贫血第17单元 淋巴瘤第18单元 出血性疾病第19单元 甲状腺疾病第20单元 肾上腺疾病第21单元 糖尿病第22单元 传染病第23单元 精神病概论第24单元 周围神经病第25单元 脑血管疾病第11章 外科学第1单元 水、电解质代谢和酸碱平衡失调第2单元 外科休克第3单元 外科感染第4单元 创伤和战伤第5单元 烧伤第6单元 颈部疾病第12章 生物化学第1单元 蛋白质的结构与功能第2单元 核酸的结构与功能第3单元 酶第4单元 糖代谢第5单元 生物氧化第6单元 脂类代谢第7单元 氨基酸代谢第8单元 核苷酸代谢第9单元 遗传信息的传递第10单元 蛋白质生物合成第11单元 基因表达调控第12单元 信息物质、受体与信号转导第13单元 重组DNA技术第14单元 癌基因与抑癌基因第15单元 血液生化第16单元 肝胆生化第13章 药理学第1单元 药物效应动力学第2单元 药物代谢动力学第3单元 胆碱受体激动药第4单元 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药第5单元 M胆碱受体阻断药第6单元 肾上腺素受体激动药第7单元 肾上腺素受体阻滞药第8单元 局部麻醉药第9单元 镇静催眠药第10单元 抗癫痫药和抗惊厥药第11单元 抗帕金森病药第12单元 抗精神失常药第13单元 镇痛药第14单元 解热镇痛抗炎药第15单元 钙拮抗药第16单元 抗心律失常药第17单元 治疗充血性心力衰竭药物第18单元 抗心绞痛药第19单元 抗动脉硬化药第20单元 抗高血压药第21单元 利尿药及脱水药第22单元 作用于血液及造血器官的药物第23单元 组胺受体阻滞类药物第24单元 作用于呼吸系统的药物第25单元 作用于消化系统的药物第26单元 肾上腺皮质激素类药物第27单元 甲状腺激素及抗甲状腺类药物第28单元 胰岛素及口服降糖药物第29单元 内酰胺类抗生素第30单元 大环内酯类及林可霉素类药物第31单元 氨基苷类抗生素第32单元 四环素类及氯霉素类药物第33单元 人工合成的抗菌药物第34单元 抗真菌类及抗病毒类药物第35单元 抗结核类药物第36单元 抗疟疾类药物第37单元 抗恶性肿瘤药物第14章 医学微生物学第1单元 微生物的基本概念第2单元 细菌的形态与结构第3单元 细菌的生理第4单元 消毒与灭菌第5单元 噬菌体第6单元 细菌的遗传与变异第7单元 细菌的感染与免疫第8单元 细菌感染的检查方法与防治原则第9单元 病原性球菌第10单元 肠道杆

<<2010口腔执业医师历年考点考题>>

菌第11单元 弧菌属第12单元 厌氧性杆菌第13单元 棒状杆菌属第14单元 分枝杆菌属第15单元
放线菌属和奴卡菌属第16单元 动物源性细菌第17单元 其他细菌第18单元 支原体第19单元 立克
次体第20单元 衣原体第21单元 螺旋体第22单元 真菌第23单元 病毒的基本性状第24单元 炳毒
的感染和免疫第25单元 病毒感染的检查方法和防治原则第26单元 呼吸道病毒第27单元 肠道病毒
第28单元 一肝炎病毒第29单元 虫媒病毒第30单元 出血热病毒第31单元 疱疹病毒第32单元 逆
转录病毒第33单元 其他病毒第34单元 亚病毒第15章 医学免疫学第1单元 绪论第2单元 抗原第3
单元 免疫器官第4单元 免疫细胞第5单元 免疫球蛋白第6单元 补体系统第7单元 细胞因子第8单
元 白细胞分化抗原和黏附分子第9单元 主要组织相容性复合体及其编码分子第10单元 免疫应答
第11单元 黏膜免疫系统第12单元 免疫耐受第13单元 抗感染免疫第14单元 超敏反应第15单元
自身免疫和自身免疫性疾病第16单元 免疫缺陷病第17单元 肿瘤免疫第18单元 移植免疫第19单元
免疫学检测技术第20单元 免疫学防治第16章 医学心理学第1单元 绪论第2单元 医学心理学基
础第3单元 心理卫生第4单元 心身疾病第5单元 心理评估第6单元 心理治疗与咨询第7单元 医患
关系第8单元 患者的心理问题第17章 医学伦理学第1单元 绪论第2单元 医学伦理学的规范体系
第3单元 医疗活动中的人际关系道德第4单元 预防医学道德第5单元 临床医学实践第6单元 医学
科研的道德第7单元 医学高科技伦理第8单元 医学道德的修养和评价第18章 预防医学第1单元 绪
论第2单元 医学统计学方法第3单元 人群健康研究的流行病学原理和方法第4单元 临床预防服务
第5单元 人群健康与社区卫生第6单元 卫生服务体系与卫生管理第19章 卫生法规第三部分 实践
综合第20章 口腔临床第21章 社区(口腔预防)

章节摘录

一、细菌遗传与变异的物质基础 1.细菌染色体 细菌染色体是单一的环状双螺旋DNA长链，附着在横膈中介体上或细胞膜上。

细菌染色体缺乏组蛋白，外无核膜包围。

2.染色体外遗传物质 (1)质粒 定义：质粒是细菌染色体以外，不依赖于染色体而自我复制的遗传物质。

大多数质粒是环状闭合的双链DNA分子。

特征：自我复制、赋予细菌某些性状特征、可自行丢失与消除、转移性、可以通过接合，转化或转导等方式在细菌间转移、相容性与不相容性。

(2)转位因子 定义：转位因子是存在于细菌染色体或质粒DNA分子上的一段可移动的遗传元素，它能在一个基因组内或不同的基因组间从一个位置移动到另一个位置。

分类：原核生物中的转位因子有三类：插入序列、转座子和转座噬菌体。

二、细菌遗传与变异的机制 细菌的遗传性变异机制包括基因突变、基因损伤后的修复和基因

1.突变 (1)基因突变：基因突变是指DNA中一对或少数几对碱基的置换、增加或缺失。

基因突变的机制： 碱基置换： 移码突变。

(2)染色体畸变：指较大范围DNA结构发生变化，包括易位、倒位、缺失和重复。

2.DNA损伤后的修复当细菌 DNA受到损伤时，细胞会用有效的DNA修复系统进行细致的修复，但损伤修复本身也会出现错误，这些错误会造成细菌的变异。

3.基因的转移与重组 外源性的遗传物质由供体菌转入某受体菌细胞内的过程称为基因转移。转移的基因与受体菌DNA整合在一起称为重组。

细菌的基因转移和重组可通过转化、接合、转导和溶原性转换等方式进行。

(1)转化：转化是供体菌裂解游离的DNA片段被受体菌直接摄取，使受体菌获得新的性状。

(2)转导：转导是以温和噬菌体为媒介，将供体菌一段DNA片段转移给受体菌内，使受体菌获得新的遗传性状的过程。

细菌转导分为普遍性转导和局限性转导。

普遍性转导：普遍性转导是指在转导过程中，被装入的DNA片段可以是供体菌染色体上的任何部分。

局限性转导：局限性转导是指在转导过程中为噬菌体所介导的基因是供体菌染色体上个别特定基因。

(3)接合：接合是细菌通过性菌毛相互连接沟通，将遗传物质（主要是质粒DNA）从供体菌转移给受体菌，从而使受体菌获得新的性状的过程。

(4)溶原性转换：溶原性转换是当噬菌体感染细菌时，宿主菌染色体中获得了噬菌体的DNA片段，使其成为溶原状态时而致细菌获得新的性状。

4.耐药质粒及耐药性的关系 (1)质粒的接合：耐药质粒携带耐药性基因，是细菌产生抗菌药物耐药性的质粒，也称R质粒。

细菌的耐药性与耐药性的基因突变及R质粒的接合转移等有关。

(2)R质粒与耐药性的关系

编辑推荐

“国家执业医师资格考试(含部队)惟一指定辅导用书”紧扣考试大纲,以历年试题为编写的基本依据,内容的安排既考虑知识点的全面性,又特别针对历年考试通过率不高的现状,重点加强复习的应试效果,使考生在有限时间内扎实掌握大纲要求及隐含的重要知识点,从整体上提高考试的通过率。

《历年考点考题(精编)》系列是分析了历年数千道考试题,编写上紧紧围绕历年考试题,提示考试重点;以条目式的简洁叙述串讲考试命题点,重点、易考点一目了然;经典试题部分把握考试的命题思路,举一反三。

本书按照口腔执业医师最新考试大纲的要求,在分析了1999—2009年考试真题、认真总结考试的命题规律后精心编写而成。

在编写结构上分为重点提示、考点串讲和历年经典试题三部分。

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>