

<<实用结核病实验室诊断>>

图书基本信息

书名：<<实用结核病实验室诊断>>

13位ISBN编号：9787509154144

10位ISBN编号：7509154146

出版时间：2012-1

出版时间：人民军医出版社

作者：慕迎成 等著

页数：330

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>

<<实用结核病实验室诊断>>

内容概要

本书共8章，分别介绍了分枝杆菌的生物学特性、细菌学诊断、结核病的生物化学检验、免疫学检验、分子生物学诊断、治疗药物监测、实验室方法在结核病诊断中的临床应用及结核病实验室管理要求，从多角度、多层次对结核病防控工作的重要环节——实验室诊断进行了系统的阐述。

本书语言简明，实用性较强，适合专科医院和各级医疗机构结核病临床实验室人员及相关医务人员参考阅读。

<<实用结核病实验室诊断>>

书籍目录

- 第1章 结核分枝杆菌和非结核分枝杆菌的生物学特性
 - 第一节 结核分枝杆菌的分类和命名
 - 第二节 结核分枝杆菌的形态和结构
 - 第三节 结核分枝杆菌的理化特性
 - 第四节 结核分枝杆菌的变异性
 - 第五节 结核分枝杆菌的抵抗力与消毒
 - 第六节 结核分枝杆菌的致病性
 - 第七节 非结核分枝杆菌的生物学特性
- 第2章 分枝杆菌的细菌学诊断
 - 第一节 标本的采集和检测方法
 - 第二节 分枝杆菌培养基、培养系统、培养方法及药物敏感性测定
 - 第三节 快速分离培养系统与快速药敏实验
 - 第四节 分枝杆菌菌种鉴定
- 第3章 结核病的生物化学检验
 - 第一节 酶学测定
 - 第二节 蛋白质测定
 - 第三节 微量元素测定
 - 第四节 生物化学测定
- 第4章 结核病的免疫学检验
 - 第一节 结核病免疫学
 - 第二节 细胞免疫学测定
 - 第三节 结核病体液免疫学测定
 - 第四节 非特异性免疫功能测定
- 第5章 结核病的分子生物学诊断
 - 第一节 概述
 - 第二节 聚合酶链反应
 - 第三节 DNA探针技术
 - 第四节 DNA指纹技术
 - 第五节 荧光技术
 - 第六节 生物芯片技术
- 第6章 结核病治疗药物监测
 - 第一节 尿中抗结核药物的定性测定
 - 第二节 体液中抗结核药物的化学定量法测定
 - 第三节 体液内抗结核药物的生物学测定法
 - 第四节 高效液相色谱测定
- 第7章 实验室方法在结核病诊断中的临床应用
 - 第一节 实验室方法在肺结核诊断中的临床应用
 - 第二节 实验室方法在结核性脑膜炎诊断中的临床应用
 - 第三节 实验室方法在结核性浆膜炎诊断中的临床应用
 - 第四节 实验室方法在泌尿系统结核诊断中的临床应用
- 第8章 结核病实验室管理要求
 - 第一节 实验室管理
 - 第二节 结核杆菌实验室设施基本要求
 - 第三节 个人防护
 - 第四节 废弃物处理

<<实用结核病实验室诊断>>

第五节 分枝杆菌菌株的保藏

第六节 痰涂片显微镜检查质量保证

第七节 培养质量保证

<<实用结核病实验室诊断>>

章节摘录

版权页：插图：在发现结核杆菌是结核病病原菌后不久，人们就发现了结核分枝杆菌的形态多样性。在患病淋巴结中观察到了颗粒样、球状等各种大小、各种排列的多形态现象。

因此，与其他微生物一样，由于菌株、菌龄等发育和生长环境条件的不同，结核分枝杆菌存在形态的多样性，特别是化疗增加了形态多样性出现的机会。

（一）结核分枝杆菌的形态结核分枝杆菌不仅有上述典型形态，还有细长状、丝状、短链状、球形状、颗粒状等多种形态。

这是由于生长环境的变化、营养条件的变化，并在抗结核药物的作用和机体免疫功能的影响下，细菌为保持自身功能和生存及对环境的适应性而产生的。

结核分枝杆菌（MTB）菌体具有多形态特征，其各种形态可归纳为杆菌型（基本形态）、颗粒型、球菌型（L型）、滤过型四种类型。

1.杆菌型（基本形态）MTB正常典型的形态是直的或是稍弯曲、两端钝圆的杆菌。

无芽胞、无荚膜、无鞭毛，生长发育期间有分支生长倾向。

经抗酸染色菌体呈红色杆状，单个散在或呈人形、V形、T形、Y形排列，菌体多时细菌扭集在一起呈绳索状、束状或丛状，菌体堆积一团时类似“菊花冠”状杆菌团。

2.颗粒型1908年，Much（莫赫）在结核性脓肿、浆液性渗出液、淋巴结和痰标本中检出到革兰染色阳性颗粒，称为莫赫颗粒。

一般认为，莫赫颗粒为非抗酸性非细胞型体，但有感染豚鼠并发育成正常杆菌的能力。

至于颗粒型是个体发育阶段或是环境的适应均未得到深入的研究。

3.球菌型（L型）球菌型体是结核分枝杆菌在内外环境（免疫、营养、药物）的作用下，使细菌在发育生长过程中呈现的一种变异的菌体形态。

细菌之所以呈现球菌型体是由于维持细菌固有形态的细胞壁内某些成分的缺损或丧失。

依据细胞壁的某些成分缺损程度呈现形态大小不一的球菌型体。

L型细菌就是球菌型之一。

1935年，Lister医学研究院的Kleneberger在研究念珠状链杆菌时发现一种生长极小的菌落，检查中观察到细菌呈现多形态，有线状体及膨大的球形体，被命名L型细菌。

张世馥等于1994年报道，在对结核性淋巴结炎的病理切片中观察到L型细菌。

L型细菌细胞壁的缺损，致细菌形态、生化、生理、毒力与病理等生物学方面均与亲代菌株不同，反映在临床病理组织学上的不典型结核结节，临床体征上的非特征型表现。

L型细菌在机体的存活，具有潜在的危害性，当机体免疫功能低下时，细菌复活发育繁殖，返祖为亲代细菌的毒力，使结核病恶化与进展。

有资料报道骨关节结核病灶中存在L型细菌。

4.滤过型 早在1901年，就发现结核病患者的临床材料存在可通过细菌滤膜的颗粒。

1991年，Khoomenkov在豚鼠破坏性肺结核模型中证实了滤过型的存在。

经化疗后，虽未能由豚鼠组织中分离培养出结核分枝杆菌，但电镜检查发现空洞壁上存在可通过细菌滤膜的超小型菌体，体积约为正常细菌的1/20，具有电子致密的外壳和很低的蛋白含量，可在宿主组织中中长期存在。

液体培养基中培养后出现球状体，可染色检出。

病变滤液连续数次通过动物后，可在动物脏器组织中分离得到典型的结核分枝杆菌。

<<实用结核病实验室诊断>>

编辑推荐

《实用结核病实验室诊断》是由人民军医出版社出版的。

<<实用结核病实验室诊断>>

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>