

图书基本信息

书名：<<2013-临床执业医师应试指导-国家医师资格考试（上.下册）>>

13位ISBN编号：9787565905247

10位ISBN编号：7565905240

出版时间：北京大学医学出版社有限公司

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>

## 书籍目录

第一部分基础医学综合 第一篇生物化学 第一单元蛋白质的结构与功能 第二单元核酸的结构和功能 第三单元酶 第四单元糖代谢 第五单元生物氧化 第六单元脂类代谢 第七单元氨基酸代谢 第八单元核苷酸代谢 第九单元遗传信息的传递 第十单元蛋白质生物合成 第十一单元基因表达调控 第十二单元信息物质、受体及信号转导 第十三单元重组DNA技术 第十四单元癌基因与抑癌基因 第十五单元血液生化 第十六单元肝胆生化 第十七单元维生素 第二篇生理学 第一单元细胞的基本功能 第二单元血液 第三单元血液循环 第四单元呼吸 第五单元消化和吸收 第六单元能量代谢与体温 第七单元尿的生成和排出 第八单元神经系统的功能 第九单元内分泌 第十单元生殖 第三篇医学微生物学 第一单元微生物基本概念 第二单元细菌的形态与结构 第三单元细菌的生理 第四单元消毒与灭菌 第五单元噬菌体 第六单元细菌的遗传与变异 第七单元细菌的感染与免疫 第八单元细菌感染的检查方法与防治原则 第九单元病原性球菌 第十单元肠道杆菌 第十一单元弧菌属 第十二单元厌氧性细菌 第十三单元棒状杆菌属 第十四单元分枝杆菌属 第十五单元放线菌属和诺卡菌属 第十六单元动物源性细菌 第十七单元其他细菌 第十八单元支原体 第十九单元立克次氏体 第二十单元衣原体 第二十一单元螺旋体 第二十二单元真菌 第二十三单元病毒的基本性状 第二十四单元病毒的感染与免疫 第二十五单元病毒感染的检查方法与防治原则 第二十六单元呼吸道病毒 第二十七单元肠道病毒 第二十八单元肝炎病毒 第二十九单元虫媒病毒(黄病毒属) 第三十单元出血热病毒 第三十一单元疱疹病毒 第三十二单元逆转录病毒 第三十三单元其他病毒 第三十四单元亚病毒 第四篇医学免疫学 第一单元绪论 第二单元抗原 第三单元免疫器官 第四单元免疫细胞 第五单元免疫球蛋白 第六单元补体系统 第七单元细胞因子 第八单元白细胞分化抗原和黏附分子 第九单元主要组织相容性复合体及其编码分子 第十单元免疫应答 第十一单元黏膜免疫系统 第十二单元免疫耐受 第十三单元抗感染免疫 第十四单元超敏反应 第十五单元自身免疫和自身免疫性疾病 第十六单元免疫缺陷病 第十七单元肿瘤免疫 第十八单元移植免疫 第十九单元免疫学检测技术 第二十单元免疫学防治 第五篇病理学 第一单元细胞、组织的适应、损伤和修复 第二单元局部血液循环障碍 第三单元炎症 第四单元肿瘤 第五单元心血管系统疾病 第六单元呼吸系统疾病 第七单元消化系统疾病 第八单元泌尿系统疾病 第九单元内分泌系统疾病 第十单元乳腺及女性生殖系统疾病 第十一单元常见传染病及寄生虫病 第十二单元性传播疾病 第十三单元免疫性疾病 第十四单元淋巴造血系统疾病 第六篇药理学 第一单元药物效应动力学 第二单元药物代谢动力学 第三单元胆碱受体激动药 第四单元抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药 第五单元M胆碱受体阻断药 第五单元心理评估 第六单元心理治疗 第七单元医患关系 第八单元患者的心理问题 第六单元肾上腺素受体激动药 第七单元肾上腺素受体阻断药 第八单元局部麻醉药 第九单元镇静催眠药 第十单元抗癫痫药和抗惊厥药 第十一单元抗帕金森病药 第十二单元抗精神失常药 第十三单元镇痛药 第十四单元解热镇痛抗炎药 第十五单元钙拮抗药 第十六单元抗心律失常药 第十七单元治疗充血性心力衰竭的药物 第十八单元抗心绞痛药 第十九单元抗动脉粥样硬化药 第二十单元抗高血压药 第二十一单元利尿药 第二十二单元作用于血液及造血器官的药物 第二十三单元组胺受体阻断药 第二十四单元作用于呼吸系统的药物 第二十五单元作用于消化系统的药物 第二十六单元肾上腺皮质激素类药物 第二十七单元甲状腺激素及抗甲状腺药物 第二十八单元胰岛素及口服降血糖药 第二十九单元 一内酰胺类抗生素 第三十单元大环内酯类及林可霉素类抗生素 第三十一单元氨基糖苷类抗生素 第三十二单元四环素类及氯霉素 第三十三单元人工合成抗菌药 第三十四单元抗真菌药和抗病毒药 第三十五单元抗结核病药 第三十六单元抗疟药 第三十七单元抗恶性肿瘤药 第二部分医学人文综合 第一篇医学心理学 第一单元绪论 第二单元医学心理学基础 第三单元心理卫生 第四单元心身疾病 第二篇医学伦理学 第一单元伦理学与医学伦理学 第二单元医学伦理学的基本原则与规范 第三单元医疗人际关系伦理 第四单元临床诊疗伦理 第五单元临终关怀伦理 第六单元公共卫生伦理 第七单元医学科研伦理 第八单元医学新技术研究与应用的伦理 第九单元医学道德的修养和评价 第三篇卫生法规 第一单元执业医师法 第二单元医疗机构管理条例 第三单元医疗事故处理条例 第四单元母婴保健法 第五单元传染病防治法 第六单元艾滋病防治条例 第七单元突发公共卫生事件应急条例 第八单元药品管理法 第九单元麻醉药品与精神药品管理条例 第十单元处方管理办法 第十一单元献血法 第十二单元医疗损害责任 第十三单元放射诊疗管理规定 第十四单元抗菌药物临床应用管理办法 第十五单元医疗机构临床用血管理办法 第十六单元精神卫生法 第十七单元人体器官移植条例 第十八单元

疫苗流通和预防接种管理条例 ..... 第三部分预防医学综合 第四部分临床医学综合

## 章节摘录

版权页：插图：解旋、解链酶类：解开DNA的双螺旋和超螺旋，理顺DNA链，维持DNA在一段时间内处于单链状态。

至少包括有解螺旋酶、DNA拓扑异构酶和单链DNA结合蛋白三大类。

引物酶：是催化引物RNA合成的一种RNA聚合酶，其在模板的复制起始部位催化互补碱基的聚合，形成短片段的RNA（即RNA引物，为DNA复制提供3'—OH末端）。

引物酶又称DnaG蛋白。

DNA连接酶：其催化DNA链3'—OH末端和相邻DNA链5'—P末端形成磷酸二酯键，从而把相邻的DNA片段连成完整的链，反应中消耗ATP。

连接酶连接碱基互补基础上的双链中的单链切口，对单独存在的DNA单链不起作用。

该酶不仅在复制中连接冈崎片段，在DNA修复、重组、剪接中也起缝合缺口作用。

（3）DNA复制的基本过程 复制的起始：DNA解链形成引发体。

引物RNA的生成：在ATP供能下，引发体的蛋白质部分在DNA链上可以移动，待到达适当位置就可按模板的配对序列，由引物酶催化NTP聚合形成短链RNA引物，引物合成方向也是5'—3'方向。已合成的引物会留有3'—OH末端，DNA—pol（靠酶的亚基）辨认引物，并催化新链的第一个dNTP与引物3'—OH末端生成磷酸二酯键，复制则继续进行下去。

复制的延长：真核生物催化复制延长的酶是DNA—pol 和 ，原核生物催化复制延长的酶只有DNA—pol 。

DNA链的延长是以四种三磷酸脱氧核苷（dNTP）为原料，在DNA—pol催化下进行的聚合反应。

延长自引物的3'—OH端开始，从5'—3'方向逐个加入脱氧核苷酸（dNMP）脱去焦磷酸，从而形成脱氧核苷酸链。

复制时DNA的两条链均可作为模板，分别合成两条子代DNA链。

由于DNA的两条链是反向平行的，一条链的走向是5'—3'，另一条链是3'—5'走向，但DNA—pol催化DNA链的合成只能是5'—3'方向进行，因此解开双链后，在3'—5'走向的模板上可以顺着解链方向按5'—3'而生成子链，复制是连续进行的，这股链称为领头链。

而另一以5'—3'走向链为模板，其复制方向与解链方向相反，其复制必须等待模板链解开至足够长度，才能从5'—3'方向生成引物然后复制。

这股链在延长一段后，又要等到下一段暴露出足够长度的模板，再次生成引物而延长，此链的复制是不连续进行的，每次生成一段DNA片段，称为冈崎片段，后由冈崎片段相连形成DNA子链，此不连续复制的链称为随从链。

复制的终止：包括切除引物、填补空缺、连接切口过程。

随从链上的冈崎片段，其引物RNA片段被去除，由后复制的片段延长以填补先复制片段的引物空隙。最后相邻的冈崎片段，由连接酶催化成完整的DNA子链。

DNA复制完成后，DNA拓扑异构酶将DNA分子引入超螺旋结构，并进一步装配。

真核生物染色体线性DNA复制，中间的不连续片段可按上述方式连接，可5'端引物被降解后留下的空隙没法如上填补，但通过端粒及端粒酶的不依赖模板的复制，可以补偿这种由除去引物引起的末端缩短。

编辑推荐

《国家执业医师资格考试:临床执业医师应试指导(2013)(套装共2册)》由北京大学出版社出版。

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>