

chuanranbingxue fuxizhidao

主编 王克霞 李 庆

高等医药院校配套教材

传染病学 复习指导

CHUANRANBINGXUE FUXIZHIDAO

高等医药院校配套教材

传染病学复习指导

主 编 王克霞 李 庆

编 者 (以姓氏笔画为序)

王克霞 李 庆

侯为顺 徐葵花

秘 书 许礼发 蔡 茹 杨庆贵

安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

传染病学复习指导/王克霞,李庆主编;—合肥:安徽科学技术出版社,2003.6

高等医药院校配套教材

ISBN 7-5337-2676-6

I. 传… II. ①王…②李… III. 传染病-医学院校-教学参考资料 IV. R51

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 016747 号

*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路 1 号新闻出版大厦)

邮政编码:230063

电话号码:(0551)2825419

新华书店经销 合肥晓星印刷厂印刷

*

开本:787×1092 1/16 印张:9.25 字数:226 千

2003 年 6 月第 1 版 2003 年 6 月第 1 次印刷

印数:4 000

定价:13.00 元

(本书如有倒装、缺页等问题,请向本社发行科调换)

编写说明

随着我国加入世贸组织,改革的步伐不断加快,市场经济体制日趋完善,医学教育改革也不断向纵深发展。为了适应市场对医学人才新的需求,提高医学教育质量,达到培养高级医学专门人才的目的,受安徽科学技术出版社的委托,由安徽理工大学医学院、蚌埠医学院、皖南医学院合作编写了这本《传染病学复习指导》,供医学院校的学生,包括本科生、专科生、高职教育和成人教育等各类医学生复习参考。

在编写过程中,于2001年10月在合肥召开了编写会议,由安徽科学技术出版社向编写单位分配了编写任务,2002年3月在安徽理工大学医学院讨论了该书的编写提纲,各编写单位于2002年6月交稿,2002年6月20日由安徽理工大学医学院牵头召集各编写单位在蚌埠召开了审稿、定稿会。会议期间对书稿逐章进行了讨论,提出了修改意见。

本书的编写本着帮助高等医学院校本科生复习传染病学基础理论、基础知识和基本技能的目的,贯彻少而精的原则,注重加强基础理论、基础知识和基本技能训练,培养运用理论知识解决实际问题的能力,学会学习传染病学的方法。本书编写主要参考了高等医学院校本科生教材(彭文伟主编的卫生部规划教材《传染病学》)和教学大纲,简明扼要地介绍了各章的重点和难点内容,并将各章基本内容精练成测试题和模拟试卷,引导学生复习和自测。测试题包括名词解释、填空题、选择题、问答题、病例分析题和综合测试题等,各题均附有较为详细的参考答案。同时,本书还适当地编入了一些重要病种的最新研究进展,因此希望该书对指导高等医学院校本科生复习和掌握传染病学基本内容和提高内容等方面能有所帮助。

本书除适用于医学院校的本科生、专科生及高职教育与成人教育的医学生复习参考外,亦可供研究生、临床人员、防疫人员、传染病学助教进修班和传染病学培训班学员参考。

编 者

2002年6月

前 言

加入 WTO 以后,我国医学人才的培养面临严峻的挑战。为帮助医学生复习、掌握《传染病学》基础理论、基础知识和基本技能,我们编写出版了这本《传染病学复习指导》。

本书是根据高等医学院校本科教材(彭文伟主编的《传染病学》第五版)和教学大纲的要求编写的,是高等医学院校本科生学习传染病学必备的辅助教材,亦可作为研究生复习考试和其他有关传染病学各种继续教育培训的参考学习资料。

全书分总论、病毒性疾病、细菌性疾病、其他感染性疾病等四个部分共七章,每章均摘要提出本章重点、难点及需要掌握和了解的内容。测试题部分作为学习者自我检测使用,包括名词解释、选择题、判断题、问答题、病例分析和综合试题,并附较为详细的参考答案。

本书从提示重点、解析难点、自我测试入手,指导本科生从不同角度复习传染病学的基础理论、基础知识和基本技能。模拟试卷试题题型较齐全,并注意对专业英语词汇的测试。测试题多按章节撰写,凡涉及多章内容试题均列入综合测试题内,对复习传染病学综合知识具有一定的指导作用。此外,本书还编写一些病例分析题,以利学生自我测试其分析、解决问题和灵活掌握、应用所学理论知识的能力。

本书在编写过程中力图重点突出、语言简明、概念准确,以有利于学生阅读,达到巩固所学理论知识,培养独立思考和综合分析问题能力的目的。通过各章节重点和难点的学习,可能会有助于学生减轻学习负担,提高学习效率。由于编者水平所限,不足甚至错漏之处在所难免,欢迎大家批评、指正。

王克霞

2002 年 6 月

目 录

第一章 总论	1
第二章 病毒感染	10
第一节 病毒性肝炎	10
第二节 病毒性感染(一)	32
第三节 病毒性感染(二)	38
第三章 细菌感染	57
第四章 螺旋体病	80
第一节 钩端螺旋体病	80
第二节 回归热	83
第三节 莱姆病	86
第五章 立克次体感染	89
第六章 原虫感染	93
第一节 阿米巴病	93
第二节 疟疾	97
第三节 隐孢子虫病	101
第四节 黑热病	103
第五节 弓形虫病	106
第七章 蠕虫感染	108
第一节 日本血吸虫病	108
第二节 并殖吸虫病	112
第三节 华支睾吸虫病	114
第四节 姜片虫病	115
第五节 丝虫病	116
第六节 钩虫病	120
第七节 蛔虫病	121
第八节 蛲虫病	123
第九节 旋毛虫病	124
第十节 绦虫感染	126
第十一节 棘球蚴病	129
第十二节 蠕虫蚴移行症	132
综合测试题一	134
综合测试题二	135
综合测试题三	137
综合测试题四	139

第一章 总 论

【内容提要】

1. 掌握传染病的定义和研究范围,以及传染病的基本特征,了解传染病对人类的危害和我国传染病防治工作现状。

2. 传染病是由病原微生物(病毒、立克次体、细菌、螺旋体等)感染人体后产生的有传染性的疾病。

3. 传染病学是研究传染病和寄生虫病在体内、外环境中发生、发展、传播和防治规律的科学。其重点在于研究这些疾病的发病机制、临床表现、诊断和治疗方法,同时兼顾流行病学和预防措施的研究,以求达到防治结合的目的。

一、感染与免疫

重点掌握感染的概念及感染过程的各种表现,了解传染过程中病原体的作用及免疫应答的作用。

(一)感染的概念 感染(infection),又称传染,是病原体对人体的一种寄生过程。

(二)感染过程的表现 病原体通过各种途径进入人体,就开始了感染过程。感染谱(infection spectrum)是指感染过程中各种不同的表现,包括病原体被清除、隐性感染、显性感染、病原携带状态和潜伏性感染 5 种表现形式。一般来说隐性感染最常见,病原携带状态次之,显性感染所占比重最低,但一旦出现,则容易识别。

1. 病原体被清除。

2. 隐性感染(covert infection):又称亚临床感染(subclinical infection),是指病原体侵入人体后,仅引起机体发生特异性的免疫学应答,而不引起或只引起轻微的组织损伤,因而在临床上不显出任何症状、体征甚至生化改变,只能通过免疫学检查才能发现。

3. 显性感染(overt infection):又称临床感染(clinical infection),是指病原体侵入人体后,不但引起机体发生免疫应答,而且通过病原体本身的作用或机体的变态反应,而导致组织损伤,引起病理改变和临床表现。

4. 病原携带状态(carrier state):按病原体种类不同而分为带病毒者、带菌者与带虫者等。所有的病原携带者都有一个共同特点,即不显出临床症状而能排出病原体,成为重要传染源。

5. 潜伏性感染(latent infection):病原体感染人体后,寄生在机体中某些部位。由于机体免疫功能足以将病原体局限化而不引起显性感染,但又不足以将病原体清除时,病原体便可长期潜伏起来,等待机体免疫功能下降时,才引起显性感染。

(三)传染过程中病原体的作用 病原体侵入人体后能否引起疾病,取决于病原体的致病能力和机体的免疫功能 2 个因素。病原体的致病能力(pathogenicity)包括:病原体的侵袭力、毒力、数量、变异性。

1. 侵袭力(invasiveness):是指病原体侵入机体并在机体内扩散的能力。

2. 毒力(virulence):由毒素和其他毒力因子组成。毒素包括外毒素(exotoxin)和内毒素(endotoxin)。

3. 数量。

4. 变异性。

(四) 传染过程中免疫应答的作用 免疫应答可分为有利于机体抵抗病原体入侵与破坏的保护性免疫应答和促进病理生理过程及组织损伤的变态反应两大类。保护性免疫应答又分为非特异性和特异性免疫应答两大类。变态反应均是特异性免疫应答。

1. 非特异性免疫(nonspecific immunity):是机体对进入人体内的异物的一种清除机理。包括吞噬作用、天然屏障作用及体液因子作用。

2. 特异性免疫(specific immunity):是指由于对抗原特异性识别而产生的免疫。它通常只针对一种传染病。感染后的免疫都是特异性的主动免疫,包括细胞免疫和体液免疫。① 细胞免疫(cell-mediated immunity)。致敏 T 细胞与相应抗原再次相遇时,通过细胞毒性和淋巴因子来杀伤病原体及其所寄生的细胞。② 体液免疫(humoral immunity)。致敏 B 细胞受抗原刺激后,立即转化为浆细胞并产生能与相应抗原结合的抗体,即免疫球蛋白(immunoglobulin, Ig)。

其中抗体主要作用于细胞外的微生物,在化学结构上可分为 5 类: IgG、IgM、IgA、IgD 和 IgE,各具不同功能。在感染过程中 IgM 首先出现,但持续时间不长,是近期感染的标志; IgG 临近恢复期出现,并持续较长时间; IgA 主要是呼吸道和消化道黏膜上的局部抗体; IgE 则主要作用于原虫和蠕虫。

二、传染病的发病机制

掌握传染病的发病与发展及组织损伤的发生机理;了解重要的生理变化、体温升高、代谢改变及内分泌改变。

在传染病中导致组织损伤发生的方式有 3 种:直接侵犯、毒素作用和免疫机制。

三、传染病的流行过程及影响因素

重点掌握传染病流行过程的 3 个基本条件:传染源 传播途径和人群易感性。影响流行过程的因素包括自然因素和社会因素。

传染源是指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人或动物,包括患者、隐性感染者、病原携带者和受感染的动物。

人群易感性是指对某一传染病缺乏特异性免疫力的人。

四、传染病的特征

(一) 重点掌握传染病区别于其他疾病的特征 传染病区别于其他疾病的特征为:有病原体、有传染性、有流行性和有免疫性。其中传染性是传染病与其他感染性疾病的主要区别。

1. 传染期:传染病病人有传染性的时期称为传染期。它在每一种传染病中都相当固定,可作为隔离病人的依据之一。

2. 散发性疾病(sporadic occurrence):指某传染病在某地近年来发病率的一般水平。

3. 流行(epidemic):指某传染病的发病率水平显著高于一般水平。

4. 大流行(pandemic):某传染病的流行范围甚广,超出国界或洲界。

5. 暴发流行(epidemic outbreak):传染病病例的发病时间分布高度集中在一个短时间之内。

(二)熟悉传染病的临床特点,了解病程发展的阶段性及常见的症状与体征

1. 急性传染病的发生、发展和转归,通常分为4个阶段:①潜伏期;②前驱期;③症状明显期;④恢复期。

潜伏期(incubation period):从病原体侵入人体起,至开始出现临床症状为止的时期,称为潜伏期。

前驱期(prodromal period):从起病至症状明显为止的时期称为前驱期。

症状明显期(period of apparent manifestation):在此期间传染病所特有的症状和体征通常都获得充分表达。如具有特征性的皮疹,肝、脾肿大,脑膜刺激征,黄疸等。

恢复期(convalescent period):机体免疫力增长至一定程度,体内病理生理过程基本终止,患者症状及体征基本消失,称为恢复期。

2. 复发与再燃

复发(relapse):某些传染病患者进入恢复期后,已稳定退热一段时间,由于潜伏于组织内的病原体再度繁殖至一定程度,使初发病的症状再度出现,称为复发。见于伤寒、疟疾、菌痢等病。

再燃(recrudescence):某些传染病患者在恢复期时,体温未稳定下降至正常,又再发热时,称为再燃。

3. **后遗症(sequela)**:传染病患者在恢复期结束后,机体功能仍长期未能恢复。多见于中枢神经系统传染病如脊髓灰质炎、脑炎、脑膜炎等。

(三)传染病常见的症状体征

1. 发热。传染病的发热过程可分为3个阶段:①体温上升期(effervescence)。体温可骤然上升至 39°C ,通常伴有寒战,见于疟疾、登革热等;亦可缓慢上升,呈梯形曲线,见于伤寒、副伤寒等。②极期(fastigium)。体温上升至一定高度,然后持续数天至数周。③体温下降期(defervescence)。体温可缓慢下降,数天后降至正常,如伤寒、副伤寒;亦可在1天之内降至正常,如间日疟和败血症,此时多伴有大量出汗。

常见的热型有:

稽留热(sustained fever)。体温维持在 39°C 以上,达数天或数周。24小时内体温波动范围不超过 1°C 。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。

弛张热(remittent fever)。又称败血症型。体温常在 39°C 以上,波动幅度大,24小时内波动范围超过 2°C ,但都在正常水平以上。常见于败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性肺炎等。

间歇热(intermittent fever)。体温骤然升达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平。无热期(间歇期)可持续1天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现。见于疟疾、急性肾盂肾炎等。

回归热(relapsing fever)。又称波状热(undulant fever)。体温急骤上升至 39°C 或以上,持续数天后又骤然下降至正常水平。高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次。可

见于回归热、霍奇金病、周期热等。

马鞍热(saddle type fever)。发热数日,退热1日,又再发热数日。见于登革热。

2. 皮疹。疹子的形态可分为四大类:①斑丘疹;②出血疹;③疱疹或脓疱疹;④荨麻疹。

3. 毒血症状。

4. 单核-吞噬细胞系统反应。

五、传染病的诊断

1. 重点掌握传染病的诊断依据,包括临床资料、流行病学资料和实验室检查。

2. 实验室检查对传染病早期诊断及确诊有很大帮助。包括:

(1)一般检查:白细胞计数、血清嗜酸性白细胞计数、血沉等。

(2)病原学检查:①通过血、骨髓涂片,直接检出病原体;②通过人工培养分离病原体。

(3)分子生物学检查。如查肝炎病毒 DNA。

(4)免疫学检查。如特异抗原抗体的检测。

(5)其他。如内镜检查、影像检查及活组织检查等。

六、传染病的治疗

重点掌握传染病的治疗原则和治疗方法。

七、传染病的预防

重点掌握传染病预防的3个环节:管理传染病、切断传播途径及保护易感人群。

【自测题】

一、名词解释

1. 传染病(infectious diseases), 传染(infection) ~ 2. 隐性感染(covert infection), 显性感染(overt infection), 病原携带状态(carrier state), 潜伏性感染(latent infection) 3. 侵袭力(invasiveness) 4. 非特异性免疫(nonspecific immunity), 特异性免疫(specific immunity) 5. 流行(epidemic), 大流行(pandemic), 暴发流行(epidemic outbreak) 6. 复发(relapse), 再燃(recrudescence) 7. 潜伏期(incubation period), 前驱期(prodromal period), 恢复期(convalescent period) 8. 稽留热(sustained fever), 弛张热(remittent fever), 间歇热(intermittent fever), 回归热(relapsing fever) 9. 传染源(source of infection), 传播途径(routes of infection), 易感者(susceptible) 10. 菌血症(bacteremia), 毒血症(toxemia), 败血症(septicemia), 脓毒血症(pyemia)

二、填空题

① 传染过程的5种表现是病原体侵入、潜伏感染、显性感染、病原携带状态、潜伏性感染。

② 传染病流行过程的3个基本环节是传染源、传播途径、人群易感性。

3. 传染病的常见传播途径有空气、水、食物、昆虫、土壤、接触。

4. 病原体侵入人体后能否引起疾病取决于病原体致病力和机体免疫力 2 个因素。

5. 传染病导致组织损伤的方式有直接、间接和免疫。

6. 影响传染病流行的因素有自然和社会。

7. 传染病的 4 个基本特征：有传染性、有病原体、有流行病特征和有感染后免疫。

8. 常见的热型有间歇热、稽留热、弛张热、回归热、马鞍热。

9. 疹子的形态可分为四大类：斑丘疹、出血疹、疱疹、荨麻疹。

10. 传染病的特殊临床表现为发热、皮疹、毒血症、单核吞噬细胞系统反应。

11. 法定甲类传染病有鼠疫和霍乱。

12. 保护易感人群的特异性措施包括人工自动免疫和人工被动免疫。

13. 切断传播途径的重要措施是消毒。

14. 我国 1989 年 9 月 1 日开始执行新的传染病防治法，规定传染病分为3 类 35 种，其中规定病毒性肝炎属乙 类，伤寒属乙 类。

15. 传染病的发热过程可分为 3 个阶段：体温上升期、极期、体温下降期。

16. 惟一能通过母体胎盘的免疫球蛋白是IgG。

17. 人工自动免疫后，其免疫力1-4 周 内出现，持续数年至数月。

18. 自然疫源性传染病主要指以野生动物 为主要传染源的动物源性传染病。

19. 在呼吸道黏膜固有层浆细胞内存在的分泌性抗体是IgA。

20. 病原体的毒素和代谢产物进入血流引起全身中毒症状称败血症。

21. 间接血凝法用于检测Ab；反向间接血凝法用于检测Ag。

三、单项选择题

1. 感染性疾病和传染性疾病的主要区别是(B)。

A. 是否有病原体 B. 是否有传染性 C. 是否有感染后免疫 D. 是否发热

2. 传染过程的 5 种表现以哪种最为多见？(C)

A. 病原体被消灭，或被排出体外 B. 病原携带状态 C. 隐性感染 D. 潜在性感染

3. 隐性感染被发现，主要是通过(D)。

A. 咽拭子或大便培养等，获得病原体 B. 临床轻症损害的体征 C. 非特异性免疫的补体、溶菌酶等检测 D. 特异性免疫的检测

4. 隐性感染增加时，其主要临床意义是(A)。

A. 显性感染增加 B. 轻症病人增加 C. 免疫人群扩大 D. 带菌状态增加

5. 熟悉各种传染病的潜伏期最重要的意义是(A)。

A. 确定检疫期 B. 预测疫情 C. 有助诊断 D. 估计病情严重程度

6. 诊断近期感染时，采用血清凝集试验是一种抗原和一种抗体反应，主要检测血清中的哪一种抗体？(C)

A. IgG B. IgE C. IgA D. IgM

7. 下列哪种疾病是甲类传染病？(C)

A. 艾滋病 B. 病毒性肝炎 C. 霍乱 D. 淋病

8. 构成传染必须具备的条件是(D)。

A. 传染源、传播途径 B. 传染源、易感人群 C. 病原体的毒力和数量 D. 病原体、人体

9. 一般来说, 传染病的检疫期主要是根据什么决定的? (C)

A. 最短潜伏期 B. 平均潜伏期 C. 最长潜伏期 D. 传染期

10. 关于接触传播的概念, 下列哪项是正确的? (C)

A. 仅传播呼吸道传染病 B. 仅传播消化道传染病 C. 既可传播呼吸道传染病, 又可传播消化道传染病 D. 可传播血吸虫病

11. 关于传染的概念, 下列哪项是错误的? (X)

A. 传染即感染 B. 传染即传染病 C. 传染是病原体对人体的一种寄生过程
D. 病原体通过一定途径进入人体, 就开始了传染过程

12. 病原体在传染过程中的作用, 下列哪一项是错误的? (A)

A. 在同一传染病中, 入侵病原体的数量与潜伏期成正比 B. 在同一传染病中, 入侵病原体的数量与其致病力成正比 C. 病原体的毒力与致病力成正比 D. 病原体的侵袭力与致病力成正比

13. 下列除哪项外, 皆系人工自动免疫的生物制品? (D)

A. 减毒活菌(疫)苗 B. 灭活死菌(疫)苗 C. 类毒素 D. 抗毒素

14. 某些感染后免疫力很稳定的传染病常出现周期性流行, 其主要原因是(C)。

A. 传染源的积累 B. 传播途径的改变 C. 易感人群的积累 D. 病原体抗原性的变异

15. 根据《中华人民共和国传染病防治法》, 城镇和农村应在发现甲类传染病后多少时间内上报疫情? (B)

A. 6 小时 B. 6 小时和 12 小时 C. 12 小时和 24 小时 D. 12 小时

16. 对于消化道传染病, 起主导作用的预防措施是(C)。

A. 隔离治疗病人 B. 隔离治疗带菌者 C. 切断传播途径 D. 疫苗苗接种

17. 伤寒患者经治疗后体温逐渐下降, 但未降至正常体温再次升高, 血培养阳性, 属于(B)。

A. 复发 B. 再燃 C. 重复感染 D. 再感染

18. 下列均可作为传染源, 除外(C)。

A. 显性感染 B. 隐性感染 C. 潜伏性感染 D. 病原携带状态

19. 下列均为自然疫源性疾, 除外(A)。

A. 伤寒 B. 流行性出血热 C. 钩端螺旋体病 D. 鼠疫

20. 下列均属非特异性免疫范畴, 除外(A)。

A. 调理素 B. 干扰素 C. 备解素 D. 补体

21. 寄生虫病的重复感染结果, 往往导致(X)。

A. 带虫免疫的消失 B. 带虫免疫的加强 C. 疾病发展成为慢性 D. 疾病发展成为重症

22. 病原生物体入侵人体后, 首先遭到下列哪种非特异性免疫物质的作用? ()

A. 备解素 B. 补体 C. 干扰素 D. 吞噬细胞 E. 溶菌素

23. 人体能对抗再感染的主要原因是(C)。

A. 预防用药 B. 非特异性免疫功能 C. 特异性免疫的作用 D. 注射疫苗

E. 人体抵抗力的增强

24. 传染病恢复期抗体效价比急性期增高几倍以上有诊断价值? (C)

A. 2 倍以上 B. 3 倍以上 C. 4 倍以上 D. 6 倍以上 E. 7 倍以上

四、判断题

1. 所有的免疫反应都是对机体有利的。(×)
2. 病原体的毒力、数量、侵袭力与致病力成正比。(√)
3. 败血症、霍乱都可引起感染性休克。(√) ×
4. 在传染病的发病早期体内首先出现的抗体是 IgM。(√)
5. 接种活疫苗、灭活疫苗可获得主动性免疫。(×) √
6. 显性感染和隐性感染都能产生特异性免疫。(×) √
7. 感染后的免疫对机体都是有利的。(×)
8. 青霉素引起的过敏性休克属 I 型变态反应。(√)
9. 异型输血后溶血反应属 II 型变态反应。(×) √
10. 人工被动免疫后其免疫力立即出现,持续 2~3 周。(×) √
11. 以虫媒为传播媒介的传染病属自然疫源性传染病。(√) ×
12. 凝集试验是抗原抗体反应,其抗体主要是 IgG。 ~~IgM~~ (×)
13. 胎盘球蛋白、丙种球蛋白、抗毒血清中的免疫球蛋白主要是 IgG。(√)
14. 恙虫病、鼠疫不属于自然疫源性疾病。(×)
15. 参与 IV 型变态反应的主要是抑制性 T 细胞。(×)
16. 长期应用广谱抗生素后引起的真菌性肠炎称为机会性感染。(×) √
17. 病原体不断侵入血流在血流中生长繁殖,出现严重临床症状导致败血症。(√)
18. 接触性传播就是既能传播呼吸道传染病又能传播消化道传染病。(√)
19. 鼠疫、霍乱、艾滋病是甲类传染病。(×)
20. 特异性免疫检查可发现隐性感染。(√)

五、问答题

1. 简述传染病与其他疾病的主要区别。
2. 简述传染病常见的临床症状与体征。
3. 简述预防传染病的常规措施。

参 考 答 案

一、名词解释

1. 传染病(infectious diseases):是由病原微生物(病毒、立克次体、细菌、螺旋体等)感染人体后产生的有传染性的疾病。传染(infection):是病原体对人体的一种寄生过程。
2. 隐性感染(covert infection):又称亚临床感染(subclinical infection)。是指病原体侵入人体后,仅引起

机体发生特异性的免疫应答,而不引起或只引起轻微的组织损伤,因而在临床上不显出任何症状、体征甚至生化改变,只能通过免疫学检查才能发现。显性感染(overt infection):又称临床感染(clinical infection)。是指病原体侵入人体后,不但引起机体发生免疫应答,而且通过病原体本身的作用或机体的变态反应,而导致组织损伤,引起病理改变和临床表现。病原携带状态(carrier state):按病原体种类不同而分为带病毒者、带菌者与带虫者等。所有的病原携带者都有一个共同的特点,即不显出临床症状,而能排出病原体,成为重要传染源。潜伏性感染(latent infection):病原体感染人体后,寄生在机体中某些部位,由于机体免疫功能足以将病原体局限化而不引起显性感染,但又不能将病原体清除时,病原体便可长期潜伏起来,等待机体免疫功能下降时,才引起显性感染。

3. 侵袭力(invasiveness):是指病原体侵入机体并在机体内扩散的能力。

4. 非特异性免疫(nonspecific immunity):是机体对进入人体内的异物的一种清除机理。特异性免疫(specific immunity):是指由于对抗原特异性识别而产生的免疫。

5. 流行(epidemic):指某传染病的发病率水平显著高于一般水平。大流行(pandemic):某传染病的流行范围甚广,超出国界或洲界。暴发流行(epidemic outbreak):传染病病例的发病时间分布高度集中在一个短时间之内。

6. 复发(relapse):某些传染病患者进入恢复期后,已稳定退热一段时间,由于潜伏于组织内的病原体再度繁殖至一定程度,使初发病的症状再度出现,称为复发。见于伤寒、疟疾、菌痢等病。再燃(recrudescence):某些传染病患者在恢复期时,体温未稳定下降至正常,又再发热时,称为再燃。

7. 潜伏期(incubation period):指从病原体侵入人体起,至开始出现临床症状为止的时期。前驱期(pro-dromal period):指从起病至症状明显为止的时期。恢复期(convalescent period):机体免疫力增长至一定程度,体内病理生理过程基本终止,患者症状及体征基本消失,临床称为恢复期。

8. 稽留热(sustained fever):体温维持在 39℃ 以上,达数天或数周。24 小时内体温波动范围不超过 1℃。常见于大叶性肺炎、斑疹伤寒及伤寒高热期。弛张热(remittent fever):又称败血症型。体温常在 39℃ 以上,波动幅度大,24 小时内波动范围超过 2℃,但都在正常水平以上。常见于败血症、风湿热、重症肺结核及化脓性肺炎等。间歇热(intermittent fever):体温骤然升达高峰后持续数小时,又迅速降至正常水平。无热期(间歇期)可持续 1 天至数天,如此高热期与无热期反复交替出现。见于疟疾、急性肾盂肾炎等。回归热(relapsing fever):体温急骤上升至 39℃ 或以上,持续数天后又骤然下降至正常水平。高热期与无热期各持续若干天后规律性交替一次。可见于回归热、霍奇金病、周期热等。

9. 传染源(source of infection):是指病原体已在体内生长繁殖并能将其排出体外的人或动物。传播途径(routes of infection):指病原体离开传染源后,到达另一个易感者的途径。易感者:指对某一传染病缺乏特异性免疫力的人。

10. 菌血症(bacteremia):致病菌由局部侵入血流,但未在血流中生长繁殖,只是短暂的一过性通过血循环到达体内适宜部位后再进行繁殖而致病。例如伤寒早期有菌血症。毒血症(toxemia):致病菌侵入人体后,只在机体局部生长繁殖,病菌不进入血循环,但其产生的外毒素入血。外毒素经血到达易感的组织和细胞,引起特殊的毒性症状。例如白喉、破伤风等。败血症(septicemia):致病菌侵入血流后,在其中大量繁殖并产生毒性产物,引起全身性中毒症状,例如高热,皮肤和黏膜淤斑,肝脾肿大等。鼠疫耶氏菌、炭疽芽胞杆菌等可以引起败血症。脓毒血症(pyemia):指化脓性病菌侵入血流后,在其中大量繁殖,并通过血流扩散至宿主体内的其他组织或器官,产生新的化脓性病灶。例如金黄色葡萄球菌的脓毒血症,常导致多发性肝脓肿、皮下脓肿和肾脓肿等。

二、填空题

1. 病原体被清除 隐性感染 显性感染 病原携带状态 潜伏性感染
2. 传染源 传播途径 易感者
3. 空气传播 经水传播 食物传播 接触传播 虫媒传播 土壤传播

- 4.病原体的致病力 机体的免疫功能
- 5.直接侵犯 毒素作用 免疫作用
- 6.自然因素 社会因素
- 7.有病原体 有传染性 有流行病学特征 有感染后免疫
- 8.稽留热 弛张热 间歇热 回归热 马鞍热
- 9.斑丘疹 出血疹 疱疹或脓疱疹 荨麻疹
- 10.发热 皮疹 毒血症状 单核-巨噬细胞系统反应
- 11.鼠疫 霍乱
- 12.人工自动免疫 人工被动免疫
- 13.消毒
- 14.中华人民共和国传染病 三 35 乙 乙
- 15.体温上升期 极期 体温下降期
16. IgG
17. 1~4 周
- 18.野生动物
19. IgA
- 20.毒血症
- 21.抗体 抗原

三、单项选择题

- 1.B 2.C 3.D 4.C 5.A 6.D 7.C 8.D 9.C 10.C 11.B 12.A
 13.D 14.C 15.B 16.C 17.B 18.C 19.A 20.A 21.D 22.D 23.C
 24.C

四、判断题

- 1.× 2.√ 3.× 4.√ 5.√ 6.√ 7.× 8.√ 9.√ 10.√ 11.×
 12.× 13.√ 14.× 15.× 16.√ 17.√ 18.√ 19.× 20.√

五、问答题

答案参考学习要点。

(安徽理工大学医学院 王克霞)

第二章 病毒感染

第一节 病毒性肝炎

【内容提要】

1. 主要内容:甲、乙、丙、丁、戊(和己、庚)型肝炎病毒的病原学特征、流行病学、发病机制、病理生理、临床表现、并发症、实验室检查、诊断、治疗、预后及预防的方法与措施。

2. 掌握甲、乙、丙型肝炎病毒的病原学特征、流行病学、发病机制、病理生理、临床表现、并发症、实验室检查、诊断、治疗、预后及预防的方法与措施。了解丁、戊(和己、庚)型肝炎病毒的病原学特征、流行病学、发病机制、病理生理、临床表现、并发症、实验室检查、诊断、治疗、预后及预防的方法与措施。

3. 重点和难点是乙型肝炎病毒的病原学特征、流行病学、发病机制、病理生理、临床表现、并发症、实验室检查、诊断、治疗、预后及预防的方法与措施。

4. 适当反映出病毒性肝炎的基础与临床的新进展。

【自测题】

一、名词解释

1. 病毒性肝炎 2. 肝性脑病 3. 重叠感染 4. 丹氏颗粒 5. 淤胆型肝炎

二、填空题

1. 目前发现的肝炎病毒有 甲、乙、丙、丁、戊、己、庚 等7型。
2. 临床上将重型肝炎分为以下几种: 急性重型肝炎、亚急性重型肝炎、慢性重型肝炎。
3. 肝炎的预防措施有 切断传播途径、保护易感人群、管理传染源。
4. 临床上常检测的乙肝“两对半”指的是 HbS、HbS、HbS、HbS、HbS。
5. 肝炎的治疗原则应遵循 休息、营养、对症。
6. 肝炎可出现下列病理生理表现: 黄疸、肝性脑病、腹水、肝掌、蜘蛛痣。
7. 肝功能检查时最有价值的常用酶为 ALT、AST、ALP。
8. HBV 在患者体内复制的指标有 HbS、HbS、HbS、HbS、HbS。
9. HBV 在患者体内潜伏的指标有 HbS、HbS。
10. 对肝硬化和/或慢性活动性肝炎诊断有意义的蛋白指标为 白蛋白、球蛋白。
11. 乙型肝炎的传播途径有 血液传播、母婴传播、性传播、密切接触。

12. 急性乙型肝炎转为重型肝炎的因素有 过度疲劳、酗酒、使用药物、妊娠晚期

13. 急性黄疸型肝炎的病程为 黄疸前期、黄疸期、恢复期。

14. 甲型肝炎患者在起病前 2周、起病后 1周 从粪中排出 HAV 量最多。

15. 慢性活动性肝炎时,肝细胞坏死较严重,常发生 肝纤维化。

三、单项选择题

1. 乙肝病毒在血中消失时间,80%以上是在发病后(D)。

A. 1~2周 B. 2~3周 C. 3~4周 D. 4~12周 E. 12~15周

2. 肝的淤胆型肝炎,其黄疸性质主要属于(A)。

☒ A. 肝内梗阻型黄疸 B. 肝外梗阻型黄疸 C. 肝细胞型黄疸 D. 溶血型黄疸
☒ E. 肝细胞型 + 肝外梗阻型黄疸

3. 乙肝病毒是()。

A. RNA病毒 B. 合胞病毒 ☒ C. DNA病毒 D. 呼吸道病毒 E. 肠道病毒

(4) 对暴发型肝炎最突出、最有诊断意义的症状为(B)。

A. 黄疸逐渐加深 ☒ B. 中枢神经系统症状 C. 出血倾向 D. 腹水 E. 恶心、
呕吐

5. 甲肝病人的隔离期自发病日起至少(B)。

A. 14天 B. 20天 C. 30天 D. 40天 E. ALT正常为止

(6) 患者出现自身免疫现象(如 ANA⁺等)及多系统肝外损害(如关节炎、肾炎等),常提示患有下列哪一型肝炎?(C)

A. 慢性迁延性肝炎 B. 慢性活动性肝炎 C. 淤胆型肝炎 D. 亚急性重型肝炎
E. 慢性重型肝炎

(7) 被动免疫对乙型肝炎的预防作用与制剂中何种抗体的含量有关?(B)

A. HBeAb B. HBsAb C. HBcAb D. IgG E. IgM

8. 慢性活动性肝炎的发病机制是(C)。

A. 自身免疫反应 ☒ B. 免疫麻痹、耐受 C. 免疫功能低下 D. 体液免疫亢进
E. ADCC反应

(9) 下列哪项不是重型肝炎、肝昏迷的常见原因?(E)

A. 血氨升高 B. 短链脂肪酸、色氨酸等潴积 C. 假神经递质作用 D. 脑水肿
E. 颅内出血

10. 我国乙型肝炎表面抗原主要亚型是()。

A. adr/adw B. ads C. ayr D. ayw E. ayw₂

11. HBcAg的性质是(C)。

A. 无抗原性,有感染性 B. 有抗原性,无感染性 C. 有抗原性,有感染性
D. 无抗原性,无感染性 E. 以上都不是

(12) 儿童中最常见的黄疸型肝炎的病原体为(A)。

A. 甲型肝炎病毒 B. 乙型肝炎病毒 C. 流感病毒 D. 巨细胞包涵体
E. 丙型肝炎病毒