

全国普通高等教育临床医学专业“5+3”十二五规划教材

人体寄生虫学学习指导

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

主编 李士根

江苏科学技术出版社

· 人体寄生虫学



主编：王惠文、王惠文、王惠文
副主编：王惠文、王惠文、王惠文

主编：王惠文

副主编：王惠文

Emergency and Disaster Medicine

人体寄生虫学学习指导

供临床医学、预防医学、口腔医学
医学影像学、医学检验学等专业用

主 编 李士根
副主编 贾雪梅 王 敏
吾拉木·马木提 木 兰
编 委 (按姓氏笔画排序)
王 红 (昆明医科大学)
王 敏 (沈阳医学院)
王 燕 (河北北方学院)
王凤刚 (济宁医学院)
木 兰 (内蒙古医科大学)
孔保庆 (右江民族医学院)
田 芳 (扬州大学医学院)
杜变英 (承德医学院)
李士根 (济宁医学院)
李晓霞 (泰山医学院)
吾拉木·马木提 (新疆医科大学)
张 浩 (齐齐哈尔医学院)
张 静 (重庆医科大学)
陈盛霞 (江苏大学)
赵 丹 (齐齐哈尔医学院)
赵世林 (长治医学院)
贾雪梅 (昆明医科大学)
学术秘书 孔保庆 (右江民族医学院)
全 芯 (济宁医学院)
王 燕 (河北北方学院)

图书在版编目(CIP)数据

人体寄生虫学学习指导 / 李士根主编. —南京: 江苏科学技术出版社, 2013. 1

ISBN 978-7-5537-0801-0

I. ①人… II. ①李… III. ①医学—寄生虫学—高等学校—教学参考资料 IV. ①R38

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第014536号

人体寄生虫学学习指导

主 编 李士根
责任编辑 庞啸虎
责任校对 郝慧华
责任监制 曹叶平

出版发行 凤凰出版传媒股份有限公司
江苏科学技术出版社
出版社地址 南京市湖南路1号A楼, 邮编: 210009
出版社网址 <http://www.pspress.cn>
经 销 凤凰出版传媒股份有限公司
印 刷 江苏凤凰数码印务有限公司

开 本 880 mm×1 230 mm 1/16
印 张 10
字 数 288 000
版 次 2013年1月第1版
印 次 2013年1月第1次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5537-0801-0
定 价 24.90元

图书若有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

出版说明

为了全面提高我国普通高等教育医药卫生类专业人才的培养质量,深入落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》以及服务于医疗教育体系的改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,通过全面实施以“5+3”为重点的临床医学教育综合改革方案,进一步深化和推进医学教育深层次改革和发展,通过全面推进临床医学专业课程体系及教育体系的改革和创新,推动临床医学教育内容及教学方法改革和创新,进一步更好地服务教学、指导教学、规范教学,实现临床医学教学质量全面提高,培养高层次、高水平、应用型的卓越医学人才,从而适应我国医疗卫生体制改革和发展的需要,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年1月组织全国50多家高等医学院校开发了国内第一套临床医学专业“5+3”十二五规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程46种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 突出“5+3”临床医学专业教材特色 这套教材紧扣“5+3”临床医学专业的培养目标和专业认证标准,根据“四证”(本科毕业证、执业医师资格证、住院医师规范化培训证和硕士研究生毕业证)考核要求,紧密结合教、学、临床实践工作编写,由浅入深、知识全面、结构合理、系统完整。全套教材充分突出了“5+3”临床医学专业知识体系,渗透了“5+3”临床医学专业人文精神,注重体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,反映了“5+3”临床医学专业教学核心思想和特点。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、实用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应“5+3”本科教学的需求。

3. 体现当代临床医学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 为加快专业学位教育与住院医师规范化培训的紧密衔接,教材加强了基础与临床的联系,深化学生对所学知识的理解,实现早临床、多临床、反复临床的理念。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 兼顾教学内容的包容性 本套教材的编者来自全国几乎所有省份,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,内容涵盖了临床执业医师资格考试的基本理论大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

7. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了个教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

8. 各科均根据学校的实际教学时数编写,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握。

9. 在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下临床医学专业“5+3”教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

全国普通高等教育临床医学专业“5+3”十二五规划教材

医学导论	睦建	主编	局部解剖学	吴洪海	主编	
基础化学	杨金香	主编	诊断学	魏武	刘成玉 主编	
有机化学	周建民	主编	医学影像学	李坤成	主编	
生物化学	黄忠仕	翟静	主编	临床麻醉学	晁储璋	主编
医学分子生物学	武军驻	主编	全科医学概论	谢波	主编	
医学细胞生物学	苗聪秀	主编	内科学	雷寒	王庸晋 主编	
医学物理学	甘平	主编	外科学	康骅	主编	
医学伦理学	陈颢	主编	妇产科学	段涛	主编	
医学心理学	杜玉凤	主编	儿科学	于洁	主编	
生理学	白波	杜友爱	主编	中医学	黄岑汉	主编
组织学与胚胎学	苏衍萍	主编	皮肤性病学	何黎	金哲虎 主编	
病理生理学	商战平	王万铁	主编	康复医学	李雪斌	陈翔 主编
病理学	盖晓东	李伟	主编	神经病学	沈霞	主编
药理学	董志	主编	精神病学	王克勤	主编	
人体寄生虫学	李士根	主编	眼科学	吕帆	主编	
医学微生物学	于爱莲	主编	口腔医学	邓锋	主编	
医学免疫学	宋文刚	主编	耳鼻咽喉头颈外科学	龚树生	主编	
临床药理学	许小林	主编	传染病学	周智	主编	
核医学	段炼	主编	临床流行病学	冯向先	主编	
医学统计学	景学安	主编	急诊与灾难医学	廖品琥	主编	
卫生法学	徐晨	主编	临床基本操作图解	王水	主编	
流行病学	毛淑芳	主编	局部解剖学实践指导及习题集	吴洪海	主编	
预防医学	喻荣斌	主编	人体寄生虫学学习指导	李士根	主编	
法医学	邓世雄	主编	医学物理学学习指导	甘平	主编	
系统解剖学	李富德	主编				

前 言

为了全面提高我国普通高等医学教育医药卫生类专业人才的培养,深入落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》深入贯彻教育部、卫生部联合召开的第二次全国医学教育工作会议精神,全面实施以“5+3”模式医学教育改革(即5年在校教育+3年住院医师规范化培训)为重点的临床医学教育综合改革方案,进一步更好地服务教学、指导教学、规范教学,培养高层次、高水平、应用型的卓越医学人才,我们组织编写了本教材。

本书为《人体寄生虫学》教材同一编写组完成的配套教材,全书包括总论、医学蠕虫、医学原虫、医学节肢动物、人体寄生虫学实验诊断及常用抗寄生虫药物,共5篇28章。简明扼要地介绍了学习《人体寄生虫学》各章的基本要求,明确了各章的要点,结合重点和难点将各章基本内容编成测试习题和综合测试题。题型包括名词解释、填空题、是非题、选择题(A型、B型、C型、X型题)、问答题(包括病例分析)、简答题、论述题等,各题均附有较为详细的参考答案。内容紧密结合主干教材,并作适当扩展,特别是病例分析题紧密结合临床实际,不仅有利于学生巩固和掌握所学的基础理论知识,而且对于拓宽学生的思路,启迪学生的思维,培养学生提出问题、分析问题、解决问题的能力很有帮助。

该书除适用于医学院校的本科生、专科生、高职教育和成人教育学习参考外,还可供研究生考试备考人员、临床检验人员、防疫人员等复习人体寄生虫学时参考。

本书由全国14所高等医学院校17位寄生虫学教材、临床工作一线专家、教授编写而成。在编写过程中,各位编者都非常认真、负责和投入,配合默契,为本书的顺利完稿付出了辛勤的劳动;济宁医学院、昆明医科大学有关领导给予了大力支持;江苏科学技术出版社给予了密切的配合和充分的保障。在此,谨向所有关心和支持本书编写工作的同仁们表示衷心的感谢!

本书经全体编写人员共同努力而完成,但由于受学识水平的限制,书中难免存在不足之处,敬请同行和广大读者提出宝贵意见,以便进一步修订完善。

李士根

2013年1月

目 录

第一篇 总论	1
第一章 寄生虫生物学	1
第二章 寄生虫与宿主的关系及感染的特点	1
第三章 寄生虫的危害与我国寄生虫病的现状	1
第四章 寄生虫病的流行与防治原则	2
测试习题	2
参考答案	8
第二篇 医学蠕虫	12
第五章 线虫概论	12
第六章 消化道线虫	12
第七章 血液与组织线虫	13
测试习题	13
参考答案	29
第八章 吸虫概论	36
第九章 消化系统吸虫	36
第十章 血液与组织吸虫	36
测试习题	37
参考答案	47
第十一章 绦虫概论	51
第十二章 消化道绦虫	52
第十三章 组织绦虫	52
第十四章 消化道棘头虫	53
测试习题	53
参考答案	61
第三篇 医学原虫	64
第十五章 原虫概论	64
第十六章 消化道叶足虫	64
第十七章 组织叶足虫	64
测试习题	64
参考答案	71
第十八章 腔道鞭毛虫	74
第十九章 血液与组织鞭毛虫	75
测试习题	75
参考答案	82
第二十章 消化道孢子虫	85

第二十一章 血液与组织孢子虫	85
第二十二章 消化道其他原虫	86
测试习题	86
参考答案	95
第四篇 医学节肢动物	101
第二十三章 医学节肢动物概论	101
测试习题	101
参考答案	105
第二十四章 昆虫纲	107
测试习题	108
参考答案	113
第二十五章 蛛形纲	115
测试习题	116
参考答案	120
第五篇 人体寄生虫学实验诊断及常用抗寄生虫药物	123
第二十六章 病原学检查技术	123
第二十七章 免疫学与分子生物学检验技术	123
测试习题	123
参考答案	126
第二十八章 常用抗寄生虫药物	127
测试习题	128
参考答案	129
综合测试题一	131
综合测试题二	143

掌握人体寄生虫学的概念及人体寄生虫学包括的内容。

第一章 寄生虫生物学

1. 熟悉演化中的寄生现象——共生、共栖、互利共生、寄生,掌握寄生虫和宿主的概念。
2. 了解寄生虫为适应寄生生活,在形态、功能等方面发生的一系列变化。
3. 掌握寄生虫生活史概念、生活史各发育阶段、内外环境条件和生活史类型。
4. 掌握寄生虫与宿主的类型及其概念:专性寄生虫、兼性寄生虫、体内寄生虫、体外寄生虫、偶然寄生虫、机会性致病寄生虫,终宿主、中间宿主、保虫宿主、转续宿主。
5. 了解寄生虫所需营养物质的种类、营养物质吸收的途径及寄生虫的代谢。
6. 熟悉寄生虫的生殖类型。
7. 了解寄生虫的分类及命名。

第二章 寄生虫与宿主的关系及感染的特点

1. 掌握寄生虫对宿主的损害:掠夺营养、机械性损伤、毒性与免疫损伤。
2. 了解寄生虫抗原、宿主对寄生虫的免疫应答,寄生虫对宿主的免疫逃避。
3. 掌握寄生虫感染免疫的结果:保护性免疫、免疫病理损害,重点掌握消除性免疫、非消除性免疫、带虫免疫、伴随免疫的概念。
4. 熟悉宿主与寄生虫相互作用的结局。
5. 掌握寄生虫感染、寄生虫病、感染阶段、致病阶段、诊断阶段、传播阶段的概念。
6. 掌握寄生虫感染的特点:带虫者、慢性感染、隐性感染、多寄生现象、异位寄生、幼虫移行症、嗜酸性粒细胞增多与 IgE 水平升高。

第三章 寄生虫的危害与我国寄生虫病的现状

1. 了解寄生虫的危害:寄生虫对人类健康的影响、寄生虫对社会经济发展的影响及寄生虫病与社会经济的相互关系。
2. 了解我国寄生虫病防治取得的成就及流行现状和趋势,明确今后我国寄生虫病的防治任务。

第四章 寄生虫病的流行与防治原则

1. 掌握寄生虫病流行的3个环节,并掌握传染源、传播途径和易感人群的概念及常见的传播途径类型。
2. 掌握影响寄生虫病流行的因素和寄生虫病流行的特点。
3. 掌握寄生虫病的防治原则。

测试习题

一、名词解释

- | | | |
|--------------|---------------|--------------|
| 1. 共栖 | 2. 互利共生 | 3. 寄生 |
| 4. 寄生虫 | 5. 宿主 | 6. 终宿主 |
| 7. 中间宿主 | 8. 保虫宿主 | 9. 转续宿主 |
| 10. 生活史 | 11. 感染阶段(感染期) | 12. 人兽共患寄生虫病 |
| 13. 带虫者 | 14. 专性寄生虫 | 15. 兼性寄生虫 |
| 16. 机会性致病寄生虫 | 17. 异位寄生 | 18. 隐性感染 |
| 19. 幼虫移行症 | 20. 自然疫源地 | 21. 消除性免疫 |
| 22. 非消除性免疫 | 23. 带虫免疫 | 24. 伴随免疫 |
| 25. 免疫逃避 | 26. 食源性寄生虫病 | |

二、填空题

1. 联合国开发计划署/世界卫生组织等提出的热带病规划中,要求重点防治的10种主要热带病中,有7种是寄生虫病,它们是_____、_____、_____、_____、_____、_____和_____。我国有_____、_____、_____和_____等4种,它们分别寄生于人体的_____、_____、_____和_____。
2. 人体寄生虫学(human parasitology)的研究范畴包括_____、_____和_____三部分。
3. 根据两种生物之间相互依赖的程度和利害关系可将共生分为_____、_____和_____3种类型。
4. 两种生物生活在一起,双方互相依赖,均受益,称为_____。
5. 两种生物生活在一起,其中一方从共同生活中获利,另一方既不受益,也不受害,这种关系称为_____。
6. 两种生物生活在一起,其中一种生物从中获利,而另一种生物受到损害,这种关系称为_____。其中_____称为 parasite(寄生物),_____称为 host(宿主)。
7. ectoparasite 是指_____, endoparasite 是指_____。
8. 既营自生生活,又可营寄生生活的寄生虫是_____。
9. 生活史各个阶段或某个(些)阶段必须营寄生生活,否则不能存活的寄生虫是_____。
10. 寄生虫的成虫或有性生殖阶段寄生的宿主为_____。
11. 寄生虫的幼虫或无性生殖阶段寄生的宿主为_____。

12. 在流行病学上,人兽共患寄生虫病的感染动物是该种人体寄生虫的_____宿主。
13. 寄生虫对宿主的主要危害有_____、_____和_____。
14. 寄生虫为适应寄生生活,发生了一系列适应性变化,主要包括_____、_____、_____、_____和_____等方面发生了变化。
15. 寄生虫的生殖包括_____和_____,其中前者包括_____、_____、_____和_____,后者包括_____和_____。
16. 寄生虫的传播途径主要有_____、_____、_____、_____、_____和_____。
17. 寄生虫的生活史可分为_____和_____两种类型,主要根据_____划分。
18. 大多数寄生虫感染比细菌和病毒感染所产生的适应性免疫_____。
19. 在寄生虫类别中,按寄生虫与宿主的关系分为_____、_____、_____、_____和_____。
20. 寄生虫病的传染源包括_____、_____、_____和_____。
21. 寄生虫在宿主体内免疫逃避的机制有_____、_____和_____。
22. 宿主对寄生虫的作用主要表现为_____,包括_____和_____。
23. 寄生虫与宿主相互作用的结局为_____、_____和_____。
24. 宿主感染寄生虫后,产生的保护性免疫包括_____免疫和_____免疫,其中_____免疫最常见。
25. 寄生虫病流行的三个基本环节是_____、_____、_____。
26. 寄生虫病的流行受_____、_____和_____的影响。
27. 寄生虫病的流行特点有_____、_____和_____。
28. 寄生虫病的防治要采取_____、_____和_____的综合性防治措施。
29. 伴随免疫常见于_____感染,带虫免疫常见于_____感染。
30. 幼虫移行症包括_____和_____。

三、是非题(请在认为正确的题后括号内填“是”,错误的题后括号内填“否”)

1. 寄生虫感染往往可引起宿主的超敏反应。 ()
2. 寄生于消化道的寄生虫并非全部经口感染,经口感染的寄生虫并非全部寄生于消化道。 ()
3. 寄生虫的幼虫在体内移行时可引起嗜酸性粒细胞升高。 ()
4. 人体对寄生虫的免疫应答多数属于非消除性免疫。 ()
5. 除某些遗传的原因,凡未曾感染过寄生虫的人,对其一般是易感的。 ()
6. 通过血液检查可查获病原体的寄生虫都可经输血传播。 ()
7. 利什曼原虫、肺吸虫、旋毛虫、弓形虫所致疾病都属于人兽共患寄生虫病。 ()
8. 需要中间宿主的寄生虫,其生活史类型属于直接型。 ()
9. 有些蠕虫进入正常宿主后,经循环系统、呼吸系统或其他组织移行到达寄生部位,称为幼虫移行症。 ()
10. 人体感染寄生虫后可出现临床症状和体征,也可没有临床表现,而成为带虫者。 ()
11. 加强粪便管理是预防各种蠕虫病的重要措施之一。 ()
12. 所有寄生于肠道的寄生虫都可以引起腹泻。 ()
13. 粪便检查可以诊断所有的蠕虫感染。 ()
14. 所有肠道线虫的生活史都是直接型。 ()

15. 弓形虫、隐孢子虫、粪类圆线虫及疟原虫都是机会性致病寄生虫。 ()
16. 病原学检查是确诊寄生虫病的方法。 ()
17. 经口感染是蠕虫常见的感染途径。 ()
18. 蝇蛆是偶然寄生虫。 ()
19. 所有肠道蠕虫都是土源性蠕虫。 ()
20. 所有组织内寄生蠕虫都是生物源性蠕虫。 ()

四、选择题

(一) A型题(从5个备选答案中选择1个最佳答案)

1. 联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织联合倡议的热带病特别规划,2000年要求在全球范围内重点防治的10种主要热带病中有7种是寄生虫病,它们是 ()
- A. 疟疾、血吸虫病、淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、利什曼病、非洲锥虫病和美洲锥虫病
- B. 疟疾、血吸虫病、淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、利什曼病、蛔虫病和钩虫病
- C. 疟疾、血吸虫病、淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、蛔虫病、囊虫病和钩虫病
- D. 包虫病、利什曼病、蛔虫病、囊虫病、钩虫病、非洲锥虫病和美洲锥虫病
- E. 疟疾、血吸虫病、肺吸虫病、阿米巴病、利什曼病、非洲锥虫病和美洲锥虫病
2. 在我国危害严重、流行广泛、开展重点防治的五大寄生虫病是 ()
- A. 蛔虫病、钩虫病、丝虫病、鞭虫病、血吸虫病
- B. 血吸虫病、钩虫病、黑热病、丝虫病、蛔虫病
- C. 血吸虫病、钩虫病、黑热病、丝虫病、弓形虫病
- D. 血吸虫病、疟疾、黑热病、钩虫病、丝虫病
- E. 血吸虫病、疟疾、钩虫病、蛔虫病、黑热病
3. 生活史中至少有部分阶段营寄生生活的寄生虫称为 ()
- A. 专性寄生虫 B. 兼性寄生虫 C. 永久性寄生虫
- D. 暂时性寄生虫 E. 机会性致病寄生虫
4. 寄生虫幼虫或无性阶段寄生的宿主是 ()
- A. 终宿主 B. 中间宿主 C. 保虫宿主 D. 转续宿主
- E. 以上都不是
5. 可诱导超敏反应的寄生虫抗原成分是 ()
- A. 仅有线虫的蜕皮液 B. 仅有绦虫的囊液
- C. 仅有代谢产物 D. 仅有表膜和虫体内抗原
- E. 以上都是
6. 寄生虫病的流行特点是 ()
- A. 仅有地方性 B. 仅有季节性 C. 无地方性 D. 无季节性
- E. 既有地方性,又有季节性
7. 影响寄生虫病流行的自然因素主要有 ()
- A. 温度和湿度 B. 仅与湿度有关 C. 与湿度无关
- D. 仅与雨量有关 E. 与雨量无关
8. 兼性寄生虫是指 ()
- A. 成虫和幼虫均营自生生活 B. 雌虫和雄虫分别营自生生活和寄生生活
- C. 成虫和幼虫均营寄生生活 D. 既可营自生生活,又可营寄生生活
- E. 以上均不是

9. 寄生虫的感染阶段是 ()
- A. 感染保虫宿主的阶段
B. 感染动物中间宿主的阶段
C. 感染动物转续宿主的阶段
D. 感染医学节肢动物的阶段
E. 感染人体的阶段
10. 机会性致病寄生虫是 ()
- A. 偶然感染的寄生虫
B. 免疫功能低下时致病的寄生虫
C. 暂时寄生的寄生虫
D. 免疫功能正常时致病的寄生虫
E. 以上均不是
11. 寄生虫能在自然界繁衍、生存,最主要的适应性改变是 ()
- A. 寄生虫形态变化,以适应外界生存
B. 对寒冷抵抗力强
C. 对湿度适应性强
D. 生殖能力增强
E. 有多个中间宿主
12. 寄生是指两种生物生活在一起的利害关系是 ()
- A. 一方受益,另一方无害
B. 一方受益,另一方受害
C. 双方都有利
D. 双方都无利
E. 双方无利也无害
13. 终宿主是指 ()
- A. 寄生虫的成虫或无性生殖阶段寄生的宿主
B. 寄生虫的幼虫或无性生殖阶段寄生的宿主
C. 寄生虫成虫或有性生殖阶段寄生的宿主
D. 寄生虫的幼虫或有性生殖阶段寄生的宿主
E. 寄生虫的成虫寄生的宿主
14. 有些寄生虫的成虫除能寄生于人体外,还可寄生于某些脊椎动物体内,这些动物可成为人体寄生虫病传播的来源,故称这些动物为 ()
- A. 终宿主
B. 中间宿主
C. 保虫宿主
D. 转续宿主
E. 传播媒介
15. 转续宿主是指 ()
- A. 寄生虫的适宜终宿主
B. 寄生虫的适宜中间宿主
C. 寄生虫成虫寄生的非适宜宿主
D. 寄生虫成虫寄生的适宜的脊椎动物
E. 寄生虫幼虫寄生的非适宜宿主
16. 寄生虫的生活史是指 ()
- A. 寄生虫的繁殖方式
B. 寄生虫的取食来源
C. 寄生虫生长、发育、繁殖的过程
D. 寄生虫宿主的种类
E. 寄生虫寄生于宿主的部位
17. 人体寄生虫学范畴有三大类 ()
- A. 医学线虫、医学吸虫、医学绦虫
B. 医学线虫、医学原虫、医学绦虫
C. 医学原虫、医学蠕虫、医学节肢动物
D. 医学原虫、医学线虫、医学节肢动物
E. 医学蠕虫、医学吸虫、医学节肢动物
18. 引起寄生虫流行的社会因素中不重要的是 ()
- A. 经济条件
B. 卫生状况
C. 风俗习惯
D. 生产方式
E. 文化修养

19. 存在于宿主血液中的寄生虫抗原是 ()
 A. 功能抗原 B. 排泄抗原 C. 体抗原 D. 分泌抗原
 E. 循环抗原
20. 人兽共患寄生虫病是指 ()
 A. 节肢动物与人之间传播的疾病与感染
 B. 家畜与人之间传播的疾病与感染
 C. 脊椎动物与人之间传播的疾病与感染
 D. 脊椎动物与无脊椎动物之间传播的疾病与感染
 E. 野生动物与人之间传播的疾病与感染
21. 带虫者是指 ()
 A. 患者 B. 感染寄生虫而未出现临床症状的人
 C. 无免疫力的人 D. 易感者
 E. 以上都不是
22. 能引起幼虫移行症的蠕虫是 ()
 A. 蛔虫 B. 蛲虫 C. 丝虫
 D. 斯氏并殖吸虫 E. 美洲钩虫
23. 幼虫移行症是指 ()
 A. 蠕虫侵入人体后,在组织内移行造成的损害
 B. 蠕虫侵入正常宿主后,在组织内移行造成的损害
 C. 蠕虫侵入非适宜宿主后,在组织内移行造成的损害
 D. 蠕虫幼虫侵入非适宜宿主后,在组织内移行造成的损害
 E. 蠕虫在常见的寄生部位以外的器官寄生而造成的损害
24. 治愈后可产生消除性免疫的寄生虫是 ()
 A. 日本血吸虫 B. 疟原虫 C. 旋毛虫
 D. 杜氏利什曼原虫 E. 溶组织内阿米巴
25. 蠕虫感染常伴有哪种血细胞增多 ()
 A. 红细胞 B. 中性粒细胞 C. 淋巴细胞
 D. 嗜酸性粒细胞 E. 嗜碱性粒细胞
26. 人或动物感染血吸虫后出现的伴随免疫来源于体内的 ()
 A. 活成虫 B. 活童虫 C. 活卵 D. 死卵
 E. 死成虫
27. 宿主对寄生虫的免疫应答多数属于 ()
 A. 固有免疫 B. 排虫免疫 C. 消除性免疫
 D. 非消除性免疫 E. 无免疫应答
28. 下列寄生虫种类中,哪种生活史无世代交替现象 ()
 A. 疟原虫 B. 杜氏利什曼原虫 C. 弓形虫 D. 血吸虫
 E. 卫氏并殖吸虫

(二)X型题(在5个备选答案中,至少有2个正确答案,多选或少选均不得分)

1. 寄生虫在宿主体内的免疫逃避机制主要有 ()
 A. 抗原模拟 B. 抗原伪装 C. 释放可溶性抗原
 D. 抑制宿主的免疫应答 E. 寄生部位的隔离

2. 机会性致病寄生虫有 ()
 A. 粪类圆线虫 B. 刚地弓形虫 C. 疟原虫 D. 包虫
 E. 隐孢子虫
3. 下列哪些是人兽共患寄生虫病 ()
 A. 疟疾 B. 日本血吸虫病 C. 蛲虫病 D. 贾第虫病
 E. 包虫病
4. 生活史中有世代交替现象的是 ()
 A. 疟原虫 B. 血吸虫 C. 钩虫 D. 蛔虫
 E. 弓形虫
5. 宿主对寄生虫感染产生的免疫应答, 结局可以是 ()
 A. 寄生虫被损伤、杀死或清除 B. 寄生虫出现免疫逃避、继续在宿主体内存活
 C. 宿主产生对再感染的免疫力 D. 寄生虫与宿主维持相对平衡
 E. 以上均不是
6. 寄生虫对宿主造成的机械性损伤正确的是 ()
 A. 蛔虫阻塞胆管
 B. 溶组织内阿米巴滋养体分泌溶组织酶致肠黏膜溃疡
 C. 棘球蚴压迫组织
 D. 囊尾蚴压迫组织
 E. 钩虫钩齿或板齿致肠黏膜损伤
7. 寄生虫的实验室检查方法有 ()
 A. 病原学检查 B. 免疫学检查 C. 分子生物学检查
 D. 活组织检查 E. 动物接种
8. 寄生虫抗原的特点有 ()
 A. 具复杂性 B. 具多源性 C. 具有属、种间特异性
 D. 具有株间特异性 E. 具有耐酸、碱或消化液破坏的特性
9. 影响寄生虫病流行的因素包括 ()
 A. 自然因素 B. 社会因素 C. 生态因素 D. 人种因素
 E. 生物因素
10. 寄生虫病的防治原则为 ()
 A. 控制和消灭传染源 B. 切断传播途径
 C. 改善不良饮食习惯 D. 注意个人卫生
 E. 保护易感人群

五、问答题

1. 寄生虫生活史有哪两种类型? 试举例说明。
2. 寄生虫对宿主可造成哪些危害?
3. 简述宿主对寄生虫感染的免疫应答类型。
4. 举例说明宿主的类型及概念。
5. 医学寄生虫的主要传播途径有哪些? 试举例说明。
6. 寄生虫病的流行特点主要有哪些?
7. 试述寄生虫病的流行环节及影响流行的因素。
8. 寄生虫病的防治原则有哪些?

9. 寄生虫的分类包括哪些?
10. 宿主对寄生虫产生的非消除性免疫主要表现为哪两类? 试举例说明。
11. 何谓寄生? 寄生与共栖、互利共生如何区别?
12. 何谓异位寄生? 举出3个例子说明其危害。

参 考 答 案

一、名词解释

1. 共栖:两种生物共同生活,其中一方受益,另一方既不受益,也不受害,称为共栖。
2. 互利共生:两种生物共同生活,双方互相依靠,彼此受益,称为互利共生。
3. 寄生:两种生物共同生活,其中一方受益,另一方受害,受害者提供营养物质和居住场所给受益者,称为寄生。
4. 寄生虫:在寄生关系中,受益者称为寄生物,寄生物为多细胞的无脊椎动物或单细胞的原生动物者称为寄生虫。
5. 宿主:在寄生关系中,受害者称为宿主。
6. 终宿主:寄生虫成虫或有性生殖阶段所寄生的宿主称为终宿主。
7. 中间宿主:寄生虫的幼虫或无性生殖阶段所寄生的宿主称为中间宿主。
8. 保虫宿主:有些寄生虫某相同发育阶段既可寄生于人,又可寄生于某些脊椎动物,后者在一定条件下可将其体内的寄生虫传播给人,在流行病学上,这些脊椎动物起到保存寄生虫的作用,所以称为保虫宿主。
9. 转续宿主:某些蠕虫的幼虫侵入非适宜宿主后不能发育至成虫,但能存活并长期维持幼虫状态,只有当该幼虫有机会侵入其适宜宿主体内时,才能发育为成虫,此种非适宜宿主称为转续宿主。
10. 生活史:寄生虫完成一代生长、发育和繁殖的整个过程称为寄生虫的生活史。
11. 感染阶段(感染期):寄生虫的生活史比较复杂,往往有多个发育阶段,其中能侵入人体并在人体继续存活、发育或繁殖的阶段称感染阶段或感染期。
12. 人兽共患寄生虫病:在脊椎动物和人之间自然传播的寄生虫病,称为人兽共患寄生虫病。
13. 带虫者:在大多数情况下,人体感染寄生虫后并不出现明显的临床症状和体征,但能传播病原体,成为寄生虫病的重要传染源,这些感染者称为带虫者。
14. 专性寄生虫:指寄生虫生活史各个时期或某个阶段必须营寄生生活,否则就不能生存。
15. 兼性寄生虫:指某些寄生虫主要在外界营自生生活,但在某种情况下可侵入宿主过寄生生活。
16. 机会性致病寄生虫:有些寄生虫在宿主免疫功能正常时处于隐性感染状态,当宿主免疫功能低下时,虫体大量繁殖、致病力增强,导致宿主出现临床症状,此类寄生虫称为机会性致病寄生虫。
17. 异位寄生:是指有些寄生虫在常见的寄生部位以外的组织或器官内寄生的现象,常可引起异位损害。
18. 隐性感染:是指人体感染寄生虫后,既没有明显的临床表现,又不易用常规方法检出寄生虫的一种寄生现象。
19. 幼虫移行症:寄生于动物的某些蠕虫幼虫侵入非适宜宿主人体后,不能发育为成虫,而以幼虫状态在体内长期存活并移行,造成局部或全身性病变,称为幼虫移行症。
20. 自然疫源地:在原始森林或荒漠地区,人兽共患寄生虫病可在脊椎动物之间相互传播,无需人的参与,当人进入该地区后,脊椎动物体内的寄生虫可通过一定的途径传播给人,这种地区称为自然疫源地。