

人体寄生虫学笔记

主编 张忠广

【板书与教案栏=你的万能听诊器】 如影随形配规划，听课时候手不忙

【词汇与解释栏=你的招牌手术刀】 医学词汇全拿下，走遍世界处处狂

【测试与考研栏=你的诊断叩诊锤】 毕业考研都通过，金榜题名在考场

【锦囊妙记框=你的速效救心丸】 歌诀打油顺口溜，趣味轻松战遗忘

【开心一刻框=你的笑气氧化亚氮】 都说学医太枯燥，谁知也能笑得欢

【助记图表框=你的彩色多普勒】 浓缩教材书变薄，模块自导不夸张

【随想心得框=你的必需维生素】 边学边想效率高，迟早都能用得上



科学出版社
www.sciencep.com

医学笔记系列丛书

人体寄生虫学笔记

主 编 张忠广

编 写 青岛大学医学院人体寄生虫学教研室

编委名单

曾宪忠 常志尚 赵 蓉

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是医学笔记系列丛书的一本,结构概括为“三栏三框”:①板书与教案栏:严格与国家规划教材配套,省去记录时间,集中听课而效率倍增;②词汇与解释栏:采取各种记忆词汇的诀窍,掌握医学专业词汇,提高竞争实力;③测试与考研栏:众采著名医学院校和西医综合统考考研真题,高效指导考研方向;④轻松一刻框:精选中外幽默笑话,激活麻痹和沉闷的神经;⑤助记图表框:浓缩精华,使教材变薄但又不遗漏知识点,去粗取精、去繁就简;⑥随想心得框:留给您的私人空间,边学边想,真正地把书本知识变成自己的知识。

本书是各大、中专院校医学生学习、记忆及应考的必备书,同时也可作为医学院校老师备课和教学的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

人体寄生虫学笔记 / 张忠广主编. —北京:科学出版社,2006

(医学笔记系列丛书)

ISBN 7-03-017439-9

I. 人… II. 张… III. 医学:寄生虫学—医学院校—教学参考资料
IV. R38

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 063481 号

责任编辑:农 芳 康 蕾 吴茵杰 / 责任校对:曾 茹

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006 年 7 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2006 年 7 月第一次印刷 印张:9 1/4

印数:1—5 000 字数:266 000

定价:19.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换<明辉>)

目 录

第一篇 寄生虫学总论

第一章 引言	(1)
第二章 寄生关系及其演化	(3)
第三章 寄生虫的生物学	(4)
第四章 寄生虫与宿主的相互关系	(6)
第五章 寄生虫感染的免疫	(7)
第六章 寄生虫感染的特点	(9)
第七章 寄生虫病的流行与防治	(10)

第二篇 医学原虫学

第八章 医学原虫概论	(17)
第九章 叶足虫	(22)
第十章 鞭毛虫	(29)
第十一章 孢子虫	(40)
第十二章 结肠小袋纤毛虫	(46)

第三篇 医学蠕虫

第十三章 吸虫	(56)
第十四章 绦虫	(73)
第十五章 线虫和棘头虫	(86)

第四篇 医学节肢动物

第十六章 医学节肢动物概论	(110)
第十七章 昆虫纲	(115)
第十八章 蛛形纲	(131)

第一篇 寄生虫学总论

第一章 引言

板书与教基柱——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【寄生虫对人类的危害】

1. 全球重点防治的六种热带病：麻风病、血吸虫病、疟疾、丝虫病、利什曼病和锥虫病（其中五种为寄生虫病）。
2. 寄生虫病是普遍的公共卫生问题，给患者、家庭、社会带来巨大经济损失。
3. 由于很多寄生虫病是人兽共患病，可使畜牧业蒙受巨大损失。

【我国寄生虫病的现状及控制中存在的问题】

1. 影响我国的五大寄生虫病：血吸虫病、疟疾、丝虫病、黑热病、钩虫病。
2. 目前我国肠道寄生虫病（如蛔虫等）仍十分严重，一些传统寄生虫病（如血吸虫等）有疫情复燃，食源性疾病不断增加。防治任务依然艰巨。

【正在出现的寄生虫病与寄生虫学的研究与发展方向】

1. 正在出现的寄生虫病

{	(1) 新现寄生虫病：指新认识的和未知的寄生虫病。
	(2) 再现寄生虫病：指一些早已被人们所知，发病率已降到很低，不再被视为公共卫生问题，但现在又重新流行的寄生虫病。
2. 寄生虫学的研究与发展方向：新理论、新技术的发展，使寄生虫学的学科内容不断充实和更新，出现了免疫寄生虫学和分子寄生虫学等新的学科分支。

词汇与解释柱——扫荡医学词汇，添加竞争虎翼

parasite[ˈpærəsait] n. 寄生虫，寄生植物。para(在旁边) + sit(坐) + e→坐在旁边→寄生虫

parasitology[ˌpærəsaiˈtɒlədʒi] n. 寄生虫学。parasite(寄生虫) + logy(学，论。例：virology 病毒学)→寄生



【火星人的报告】火星人到地球探索后回去报告说：“地球上的生物真奇怪，它们没有脚只有轮，眼睛放出光来，声音像号角吼鸣。它们喝一种叫做汽油的液体，常被围在街上，每年要花钱领取执照，肚子里尽是些叫做‘人’的寄生虫。”

虫学

parasitosis[ˌpærəsaiˈtəʊsɪs] *n.* 寄生虫病。parasite(寄生虫) + sis(状态, 病态, 疾病的结尾。例: pyesis 化脓症)

filariasis[fiˈleəriəsis] *n.* 丝虫病。filaria(丝虫) + sis 病态, 状态

schistosomiasis[ˌʃɪstəsəʊˈmaɪəsis] *n.* 血吸虫病。Schistosome(裂体吸虫, 血吸虫) + iasis(状态, 病态。例: ascariasis 蛔虫病)

malaria[məˈleəriə] *n.* 疟疾。mal(不良, 恶劣。例: malabsorption 吸收障碍) + ia(病名或病态的词。例: arrhythmia 心律失常)

第二章 寄生关系及其演化

板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【寄生与寄生关系】

1. 共生:两种生物共同生活的现象称为共生。
2. 共生分类
 - (1) 共栖: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。
 - (2) 互利共生:两种生物生活在一起,双方都获利。
 - (3) 寄生:两种生物生活在一起,其中一方从共同生活中获利,另一方受到损害。受益方称为寄生虫,受害方为宿主。

【寄生关系的演化】

1. 形态变化:体形的改变、器官的变化和新器官的产生。
2. 生理功能变化:能量代谢的适应性改变、生殖功能的增强等。
3. 侵袭力的变化:侵入机制专化、强化。
4. 免疫逃避功能的形成。
5. 基因的变异。

词汇与解释栏——扫荡医学词汇，添加虎争龙翼

symbiosis[ˌsɪmbaɪˈəʊsɪs] n. 共生。sym(联,合,共同。例:syndrome 综合征) + bio(生物,生命。biomedicine 生物医学) + sis(状态,病态)

commensalism[kəˈmensəlɪzəm] n. 共栖。common(共同的) + ism(疾病状态,情况)

mutualism[ˈmju:tʃəlɪzəm] n. 互利共生。mutual(彼此,相互) + ism(疾病状态)

parasitism[ˈpærəsɪtɪzəm] n. 寄生。parasite(寄生物) + ism(疾病状态)

host[həʊst] n. 主人, 宿主

cytology[saiˈtɒlədʒi] n. 细胞学。cyto(细胞) + logy(学,论)

cytoplasm[ˈsaɪtəplæzəm] n. 细胞浆,细胞质。cyto(细胞) + plasm(浆,原浆)



轻松一刻

【儿子看篮球】父亲把五岁的儿子抱在膝上,全神贯注地观看篮球赛。孩子看到运动员们拼命地抢球,便问道:“爸爸,篮球一定很贵,是吗?”

爸爸惊讶地说:“乖乖,你怎么会这样想呢?”

孩子说:“要是不贵,他们为什么不每人买一个呢?”

第三章 寄生虫的生物学

板书与教案挂——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【寄生虫生活史、寄生虫与宿主类型】

(一) 寄生虫生活史

1. 定义:寄生虫完成一代生长、发育、繁殖的整个过程称为生活史。
2. 感染阶段:每种寄生虫生活史有多个时期,能进入人体并继续发育的时期,称为感染阶段或叫感染期。
3. 寄生虫生活史类型
 - (1) 直接型:完成生活史不需要中间宿主,其虫卵或幼虫在外界发育为感染阶段,直接感染人。如蛔虫等。此类蠕虫称为土源性蠕虫。
 - (2) 间接型:完成生活史中需要中间宿主,其幼虫在中间宿主体内发育为感染阶段,间接感染人。如丝虫等,此类蠕虫称为生物源性蠕虫。

(二) 寄生虫的类型

1. 按寄生虫在人体寄生部位分
 - (1) 体内寄生虫(如蛔虫等)。
 - (2) 体外寄生虫,也称暂时性寄生虫(如虱等)。
2. 按寄生虫对宿主的选择可分
 - (1) 专性寄生虫(如钩虫等)。
 - (2) 兼性寄生虫(如福氏耐格里阿米巴等)。
3. 机会性致病寄生虫:有些寄生虫在宿主免疫力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。如肺孢子虫等。

(三) 宿主的类型

1. 终宿主:寄生虫成虫或有性阶段寄生的宿主。如人是血吸虫的终宿主。
2. 中间宿主:寄生虫幼虫或无性阶段寄生的宿主。如有多个,依发育的先后顺序分别命名为第一中间宿主和第二中间宿主。如沼螺是华支睾吸虫第一中间宿主,淡水鱼为其第二中间宿主。
3. 保虫宿主:有些寄生虫既能寄生于人体,也能寄生于脊椎动物,这些动物在流行病学中起储存和保虫作用,故称保虫宿主。如感染血吸虫的牛和鼠均为血吸虫的保虫宿主。
4. 转续宿主:有些寄生虫幼虫进入非正常宿主后虽能存活,不能发育为成虫并长期保持幼虫状态,有机会侵入正常宿主时才能发育为成虫,这种非正常宿主为转续宿主。如野猪为卫氏并殖吸虫的转续宿主。

【寄生虫的营养、代谢与生殖潜能】

1. 营养物质:糖类、蛋白质、脂肪、维生素和微量元素等。
2. 获得营养的方式:简单扩散、易化扩散、主动转运和内胞噬等。



3. 代谢:主要是能量代谢、合成代谢、核酸代谢和氨基酸代谢等。
4. 寄生虫的生殖潜能主要表现有:雌雄同体、节片分裂或节片生殖、产生大量的虫卵或幼虫和细胞分裂。

词汇与解析栏——扫荡医学词汇，添加竞争虎翼

life cycle[laɪf 'saɪkl] 生活史。life(生命) + cycle(循环,周期)→生命的一个周期→生活史

obligatory parasite[ɔ'blɪɡətəri 'pærəsait] 专性寄生虫。obligatory 必须的→指必须寄生生活的寄生虫→专性寄生虫

facultative parasite['fækəltətɪv 'pærəsait] 兼性寄生虫, facultative 有……能力的→指有自由生活能力的寄生虫→兼性寄生虫

endoparasite[ɛndəu'pærəsait] *n.* 体内寄生虫。endo(内部的) + parasite(寄生虫)

ectoparasite[ɛktəu'pærəsait] *n.* 体外寄生虫。ecto(外部的) + parasite(寄生虫)

definitive host[di'fɪnɪtɪv həʊst] 终(末)宿主。definitive 最终的,确定的→最终确定的宿主→终宿主

intermediate host[ɪntə'mɪdɪət həʊst] 中间宿主。inter(中间的) + mediate(中部的。例: medionecrosis 动脉中层坏死) + host

reservoir host['rezəvwaː həʊst] 保虫/储存宿主。reserve(保存、储藏) + or(……的人) + host

transport host['trænsɜːt həʊst] 转续宿主。transport(运输,运送) + host → 是非正常的宿主,但可以将寄生虫输送给正常宿主

paratenic host[pərə'tenɪk həʊst] 转续宿主。para(异常的,错的,旁边的) + tenic + host→指异常的宿主,即寄生虫在其体内不能正常发育为成虫→转续宿主

asexual[ei'seksjuəl] *adj.* 无性的。a(不,缺乏,无) + sexual(两性的)。例: asexual reproduction 无性生殖



轻松一刻

【比喻意】汤姆:“你的弟弟怎样了?”

约翰尼:“他受了伤躺在床上。”

汤姆:“真糟糕!发生了什么事?”

约翰尼:“我们玩一个看谁能够把身子伸出窗外最远的游戏,结果他赢了。”

第四章 寄生虫与宿主的相互关系

板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【寄生虫对宿主的损害】

1. 夺取营养,还可以影响营养的吸收,可致宿主营养不良。
2. 机械性损伤:寄生虫侵入、移行、定居等造成组织、器官的损伤。
3. 毒素和免疫损伤:寄生虫体的排泄物、分泌物、虫体崩解物等引起的组织损害和免疫病理反应。

【宿主对寄生虫的抵抗】

宿主感染寄生虫机体产生非特异性和特异性免疫应答,产生三种不同的结果:宿主将寄生虫全部清除、部分清除和不能清除形成寄生虫病。

词汇与解释栏——扫荡医学词汇，添加竞争虎翼

transdermal[træns'dɜ:ml] *adj.* 经皮的,穿透皮肤的。trans(经过,透过) + dermal(皮肤,胚层)→经过皮肤的
dystrophy[ˈdistrəfi] *n.* 营养不良,营养障碍 dys(不良,异常) + trophy(营养。例:neutrotrophy 神经营养)
atrophy[ˈætrəfi] *n.* 萎缩。a(无,缺乏) + trophy(营养)→缺乏营养→萎缩
hypertrophy[ˌhaipətrəfi] *n.* 肥大。hyper(高,超) + trophy(营养)→营养过高→肥大
bronchoscopy[ˈbrɒŋkəskəʊp] *n.* 支气管镜检查。broncho(支气管) + scopy(检查)
laparoscopy[ˌlæpə'rɒskəpi] *n.* 腹腔镜检查。laparo(腹部) + scopy(检查)
ultrasonography[ˌʌltrəsə'nɒgrəfi] *n.* 超声检查。ultra(超,过度) + sono(声音) + graphy(用仪器记录或摄像)

第五章 寄生虫感染的免疫

板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【免疫应答类型】

1. 先天性免疫:通过生理屏障如皮肤、粘膜、胎盘等,或通过血液及组织中的吞噬细胞、嗜酸粒细胞等对入侵的虫体发挥杀灭作用。
2. 获得性免疫
 - (1) 消除性免疫:宿主能消除体内寄生虫,并对再感染产生完全的抵抗力。
 - (1) 带虫免疫:寄生虫感染诱导一种特异性的免疫应答可杀伤体内寄生虫,但不能全部消除,维持低虫荷水平,可导致临床症状消失,并具有抗同种寄生虫再感染的抵抗力,一旦体内虫体全部被消灭,其获得性免疫力便会逐渐消失,如疟原虫、弓形虫等。
 - (2) 非消除性免疫
 - 2) 伴随免疫:寄生虫感染、诱导机体产生抗再感染的抗体,而最初感染的寄生虫不受所产生的抗体的作用,可继续存活。随着虫体消失,抗体随之消失,这种现象叫伴随免疫。例如,最初感染的血吸虫成虫诱导机体有效地杀伤侵入的童虫,而原寄生的成虫能被抗体识别而存活。

【寄生虫抗原】

1. 按虫体结构分为体抗原、表膜抗原、卵抗原和排泄-分泌性抗原。
2. 按发育阶段分不同期抗原。
3. 按化学成分分为蛋白、多糖、糖蛋白、糖脂抗原等。
4. 按功能分为诊断抗原、保护性抗原、致病性抗原等。

【免疫应答】

1. 免疫应答包括抗原的处理与呈递、细胞活化、细胞因子的产生、体液免疫和细胞免疫的效应等。
2. 抗体杀伤寄生虫的机制
 - (1) 受体封闭:抗体使寄生虫不能与宿主细胞表面受体结合,而限制寄生虫侵入宿主细胞。
 - (2) 抗体依赖细胞杀伤作用(ADCC):抗体与效应细胞特异结合,而杀伤寄生虫,其效应细胞包括嗜酸粒细胞、巨噬细胞、中性粒细胞和血小板。
 - (3) 由经典的补体介导的抗体途径杀伤寄生虫。



【手脸之间】母亲:“你的脸还干净,可手怎么这样脏?”

儿子:“我刚才用手擦脸来着。”

3. 细胞介导的免疫杀伤寄生虫机制:淋巴细胞活化效应细胞、细胞毒淋巴细胞和自然杀伤细胞杀伤寄生虫。

4. 免疫逃避 { (1) 寄生虫侵入机体后,能逃避宿主的免疫攻击而继续生存的现象。
(2) 机制 { 1) 解剖位置的隔离。
2) 虫体表面抗原的改变。
3) 抑制宿主的免疫应答。

5. 超敏反应 { (1) I 型:速发型变态反应,如蠕虫感染引起的荨麻疹。
(2) II 型:细胞毒型变态反应,如疟原虫引起的免疫溶血。
(3) III 型:免疫复合物型变态反应,如血吸虫引起的肾小球肾炎。
(4) IV 型:迟发型或细胞介导型变态反应,如血吸虫卵引起的肉芽肿。

词汇与解析栏——扫荡医学词汇，添加竞争虎翼

immunity [i'mju:nəti] n. 免疫。immuno(免疫的) + ity(名词词尾)

antigen ['æntidʒn] n. 抗原。anti(抗,抵抗) + gen(产生;……原;……剂。例: pathogen 致病原)

antibody ['æntibɒdi] n. 抗体。anti(抵抗) + body(小体) → 抗体

antibiotic ['ænti'baɪətɪk] n. 抗生素。anti(抵抗) + bio(生物,生命) + tic → 抵抗外来生物 → 抗生素

leukocyte ['lju:kəsait] n. 白细胞。leuko(白) + cyte(细胞。例: leukocythemia 白血病)

erythrocyte [i'riθrəsait] n. 红细胞。erythro(红) + cyte(细胞)

subclass [ˌsʌb'k lɑs] n. 亚类。sub(下,下级) + class(分类) → 下面的分类 → 亚类

hypersensitivity [,haipəsensi'tiviti] n. 超敏反应。hyper(高,超过,过度) + sens(感觉) + itivity → 感觉过度的状态 → 超敏反应

第六章 寄生虫感染的特点

板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

1. 感染期:寄生虫在整个生活阶段有多个时期,能进入人体并继续发育的时期称为感染期。

2. 寄生虫感染:指寄生虫侵入人体并能生活或长或短一段时间。

3. 寄生虫感染特点
- (1) 带虫者、慢性感染和隐性感染
 - ① 带虫者:人体感染寄生虫后不出现明显的临床症状和体征。
 - ② 慢性感染:是寄生虫感染的特点之一,人体感染寄生虫后没有明显的临床症状和体征,或在临床上出现一些症状后,未经治疗或治疗不彻底,而逐渐转入慢性持续感染阶段。
 - ③ 隐性感染:是寄生虫感染的另一重要特征。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获病原体的一种寄生现象。
 - (2) 多寄生现象:指人体同时感染两种或两种以上寄生虫。
 - (3) 幼虫移行症:是指有些动物体内寄生的蠕虫幼虫侵入非正常宿主(包括人体)内,发育受阻,不能发育为成虫,但可在人体内长期移行,破坏组织,引起疾病。如曼氏迭宫绦虫可引起皮肤和内脏幼虫移行症。
 - (4) 异位寄生:有些寄生虫在常见的寄生部位以外组织和器官内寄生。

词汇与解辞栏——扫荡医学词汇，添加竞争虎翼

infective stage[in'fektiv steidʒ] 感染期

carrier['kæriə] n. 带虫者。carry(携带) + er(人)→指携带寄生虫的人→带虫者

suppressive['sə:præsiv] adj. 隐性的。sup(在下面) + press(压,压力) + ive(形容词词尾)→被压在下面的→隐性的。例:suppressive infection 隐性感染

polyprarsitism[,pɒli 'pærəsaitizm] n. 多寄生现象。poly(多) + parasit(寄生虫) + ism(状态,病态)→存在多种寄生虫的状态→多寄生现象

larva migrans['lɑ:və mai'grɛns] 幼虫移行症。larva(幼虫) + migrans(移动,迁移)→幼虫移行症

ectopic[ek'tɒpik] adj. 异位的。ecto(外) + pic→在外的→异位的。例:ectopic parasitism 异位寄生

pyrogen['paɪərədʒən] n. 致热原。pyro(热,发热) + gen(……原)

pyretolysis['paɪərə'tɒlisis] n. 退热。pyreto(热,发热) + lysis(分解,破坏)→发热被破坏→退热



【鱼肝油】“杰克,吃鱼肝油了吗?给你的7个便士一定花光了吧?”

“不错,妈妈,我用两个便士买了巧克力糖,其余的5个便士我给了乔治,他代我吃了鱼肝油。”

第七章 寄生虫病的流行与防治

板书与教案佳——浓缩教材精华，打破听记矛盾

【寄生虫病流行的环节】

1. 传染源:包括病人、带虫者、保虫宿主。
2. 传播途径
 - (1) 经水传播:感染性虫卵或包囊等污染水经口进入机体。
 - (2) 经食物传播:感染性虫卵或包囊等污染的食物经口进入机体。
 - (3) 经土壤传播:土壤直接发育型线虫如蛔虫、鞭虫等。
 - (4) 经空气(飞沫)传播:如感染期蛲虫卵借助空气或飞沫传播。
 - (5) 经节肢动物感染:如经节肢动物叮咬,感染期进入机体造成人体感染。
 - (6) 经人体直接传播:如阴道毛滴虫、疥螨等通过直接、间接接触传播。
3. 易感者:指对某种寄生虫缺乏免疫力或免疫力低下处于易感状态的人或动物。

【影响寄生虫病流行的因素】

1. 自然因素:包括地理环境和气候因素,如温度、湿度、雨量、光照等。
2. 生物因素:有些寄生虫的发育需要中间宿主或节肢动物,其中间宿主或节肢动物的存在是否,决定了这些寄生虫病能否流行。
3. 社会因素:包括社会制度、经济状况、居住条件、医疗卫生、防疫保健以及人的行为(生产方式和生活习惯)等。

【寄生虫病流行的特点】

1. 地方性:影响寄生虫病的流行常有明显的地区性,这些特点与当地的气候条件、中间宿主的存在、媒介节肢动物的地理分布、人群的生活习惯和生产方式有关。
2. 季节性:由于温度、湿度、雨量、光照等气候条件对寄生虫及其中间宿主和媒介节肢动物种群数量的消长产生影响,因此,寄生虫病的流行呈现出明显的季节性。
3. 自然疫源性:有些人体寄生虫病可以在人和动物之间自然的传播,这些寄生虫病称为人兽共患寄生虫病。在荒漠或原始森林地区,有些寄生虫不需要人的参与,就在自然界脊椎动物之间传播,当人偶然进入该地区时,这类寄生虫则可从脊椎动物通过一定途径传播给人,如并殖吸虫的传播流行。

【寄生虫病的防治原则】

1. 控制与消灭传染源:包括治疗病人和带虫者,加强对感染动物的控制或消灭。



2. 切断传播途径:消灭和控制中间宿主;杀灭传播寄生虫病的医学节肢动物;加强粪便和水源管理,注意环境和个人卫生。
3. 保护健康人群:加强健康教育、改变不良饮食和行为习惯、预防接种等。

词汇与解辞柱——扫荡医学词汇, 添加竞争虎翼

- parasitic zoonoses[ˌpærə'sitik zəʊ'nəsis] 人兽共患寄生虫病。zoo(动物的) + noses(疾病)→指动物所患的寄生虫病;parasitic 指人所患的寄生虫病;合起来指人和动物的寄生虫病→即人兽共患寄生虫病
- epidemic[ˌepi'demik] *adj.* 流行的, 传染的。 *n.* 流行病
- biopsy[ˈbaɪɒpsi] *n.* 活组织检查。bio(生物, 生命) + opsia(观察)→观察生物→活组织检查
- autopsy[ˈɔ:təpsi] *n.* 尸检。auto(自体的, 自身的) + opsia(观察)
- nosocomial[ˌnɒsə'kəʊmiəl] *adj.* 医源疾病的。noso(疾病) + comial(护理的)→护理不当产生的疾病→医源疾病的
- radioimmunoassay[ˌreɪdiəʊɪˌmjʊnəʊ'æsei] *n.* 放射免疫测定。radio(放射) + immuno(免疫) + assay(测定, 分析)

测试与考研柱——驰骋考研战场, 成就高分能手

(一) 名词解释并举例说明

1. mutualism
2. parasitism
3. commensalism
4. intermediate host
5. definitive host
6. paratenic host
7. reservoir host
8. life cycle
9. infective stage
10. premunition
11. concomitant immunity
12. larva migrans
13. parastic zoonoses
14. carrier
15. ectopic parasitism
16. suppressive infection
17. opportunistic parasite

(二) 选择题

【A型题】

1. 联合国开发计划署、世界银行和世界卫生组织联合制定的热带病研究培训特别规划, 在全球范围内重点支持如下哪五种寄生虫病的防治
 - A. 血吸虫病、疟疾、丝虫病、利什曼病和锥虫病
 - B. 疟疾、血吸虫病、丝虫病、钩虫病和利什曼病
 - C. 丝虫病、囊虫病、血吸虫病、疟疾和锥虫病
 - D. 利什曼病、血吸虫病、包虫病、锥虫病和疟疾
 - E. 丝虫病、囊虫病、血吸虫病、锥虫病和利什曼病
2. 寄生虫哪些抗原成分可诱导变态反应?
 - 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. A、B、C、D 全部
3. 在我国要消灭的“五大寄生虫病”是
 - A. 疟疾、血吸虫病、丝虫病、利什曼病和钩虫病



【牙齿没有丢】放学回家;母亲看见杰尼嘴边挂着血迹, 问道:

“杰尼, 你又打架了? 怎么丢了两颗牙齿!”

杰尼急忙说道: “妈妈, 牙齿没有丢, 我把它放在口袋里了!”

- B. 疟疾、血吸虫病、华支睾吸虫病、利什曼病和钩虫病
 - C. 蛔虫病、血吸虫病、淋巴丝虫病、利什曼病和钩虫病
 - D. 疟疾、旋毛虫病、淋巴丝虫病、利什曼病和钩虫病
 - E. 疟疾、并殖吸虫病、淋巴丝虫病、利什曼病和钩虫病
4. 根据国际动物命名法规,动物命名采用二名制,动物学名以何种文字表示
- A. 英文
 - B. 拉丁文或拉丁化的文字
 - C. 法文
 - D. 世界文
 - E. 阿拉伯文
5. 寄生虫对人类的危害包括为
- A. 寄生虫对人类的危害仅仅影响人体健康
 - B. 寄生虫对人类的危害包括人类健康的危害和对社会经济发展的影响
 - C. 寄生虫对人类的危害影响到社会经济的发展
 - D. 寄生虫病影响到患者的健康和生活质量
 - E. 寄生虫病对社会经济发展带来巨大的损失
6. 寄生虫的生活史包括
- A. 寄生虫定居部位,离开宿主的途径及方式,在外界的发育过程及需要的宿主形成感染阶段,进入人体感染途径及发育过程
 - B. 寄生虫定居部位,在外界的发育过程及需要的宿主形成感染阶段,进入人体感染途径及发育过程
 - C. 寄生虫定居部位,离开宿主的途径及方式,进入人体感染途径及发育过程
 - D. 离开宿主的途径及方式,在外界的发育过程及需要的宿主形成感染阶段,进入人体感染途径及发育过程
 - E. 寄生虫定居部位,离开宿主的途径及方式,在外界的发育过程及需要的宿主形成感染阶段
7. 在寄生虫类型中,按寄生生活的时间分
- A. 体内寄生虫和体外寄生虫
 - B. 永久性寄生虫和暂时性寄生虫
 - C. 兼性寄生虫和专性寄生虫
 - D. 体内寄生虫和暂时性寄生虫
 - E. 偶然寄生虫
8. 寄生虫对宿主的损害包括
- A. 组织损害和机械损害
 - B. 组织损害和毒性作用
 - C. 毒性作用和免疫病理
 - D. 组织损害和机械损害
 - E. 免疫病理、毒性作用、掠夺营养和机械损害
9. 非消除性免疫是指机体对某种寄生虫的感染
- A. 无能力消除
 - B. 未完全消除,对再感染无抵抗力
 - C. 对再感染有一定抵抗力
 - D. 对再感染有完全抵抗力
 - E. 保持低密度,对再感染有一定的抵抗力
10. 寄生虫病自然疫源地所具备的条件,哪项是错误的
- A. 荒野地区
 - B. 寄生虫病在脊椎动物之间传播
 - C. 寄生虫病在无脊椎动物与脊椎动物之间传播
 - D. 寄生虫病仅在昆虫媒介之间传播
 - E. 人偶然进入该地区,人可感染动物寄生虫
11. 人体寄生虫的传染源包括
- A. 仅有病人和带虫者
 - B. 医学节肢动物
 - C. 所有的野生动物园
 - D. 所有的家畜
 - E. 病人、带虫者、感染的动物
12. 在人体,寄生虫能长期存活,但无临床症状者,被称为
- A. 急性病人
 - B. 慢性病人
 - C. 带虫者
 - D. 亚急性期病人
 - E. 健康者
13. 隐性感染是指人体感染寄生虫后
- A. 临床症状较轻,若未经治疗可逐渐成为慢性感染
 - B. 无临床症状,但可成为寄生虫的传染源
 - C. 无明显的临床症状,用常规的病原学方法又难以确诊

- D. 无明显的临床症状,用常规的病原学方法又难以确诊。在免疫力低下时,这些寄生虫可大量繁殖,患者出现临床症状
- E. 人体感染寄生虫后,临床症状较重,经治疗可痊愈
14. 寄生虫幼虫或无性生殖寄生的宿主为
- A. final host B. intermediate host
- C. reservoir host D. paratenic host
- E. carrier
15. 有些寄生虫完成一代的发育有无性世代和有性世代两种生殖方式,并交替进行,这种现象叫
- A. 幼体增殖 B. 世代交替
- C. 无性或两性生殖 D. 孢子生殖
- E. 配子生殖
16. 经口感染的土源性蠕虫,预防感染行之有效的最佳方法是
- A. 粪便管理办法
- B. 防止粪便入水
- C. 注意个人卫生保健
- D. 注意饮食卫生和饮水卫生
- E. 不要接触土壤
17. 机会致病寄生虫是
- A. 免疫机能正常时易感染的寄生虫
- B. 免疫功能低下时致病的寄生虫
- C. 偶然寄生虫
- D. 体外寄生虫
- E. 暂时性寄生虫
18. type of life cycle 的划分标准是
- A. 是否需要中间宿主 B. 是否需要终宿主
- C. 是否需要保虫宿主 D. 是否需要保虫宿主
- E. 是否需要中间宿主和终宿主
19. 人体可作为其中间宿主和终宿主的寄生虫是
- A. 旋毛虫 B. 间日疟原虫
- C. 溶组织内阿米巴 D. 日本血吸虫
- E. 利什曼原虫
20. 在我国曾被称为五大寄生虫病,下列哪种寄生虫病不是
- A. 疟疾 B. 利什曼病
- C. 血吸虫病 D. 蛔虫病
- E. 钩虫病
21. parasitic zoonoses 的动物宿主,在人体寄生虫病的流行病学上,它是寄生虫的
- A. 中间宿主 B. 终宿主
- C. 保虫宿主 D. 转续宿主
- E. 带虫者
22. 寄生虫感染的特点为
- A. 寄生虫感染常呈现慢性感染
- B. 寄生虫感染大多呈现慢性感染,患者成为带虫者
- C. 人体可同时感染多种寄生虫,成为多种寄生虫的传染源;机会性致病寄生虫可引起人体的隐性感染
- D. 部分动物蠕虫感染人体,可引起幼虫移行症
- E. 以上都不完全
23. 寄生虫病的流行特点有
- A. 无地区性 B. 无季节性
- C. 仅有季节性 D. 无自然疫源性
- E. 有季节性、地区性和自然疫源性
24. 寄生虫病的流行环节是
- A. 传染源、中间宿主、传播媒介
- B. 传染源、传播途径、易感人群
- C. 自然因素、生物因素、社会因素
- D. 温度、湿度、地质
- E. 寄生虫的种类、数量、致病性
25. 影响寄生虫病流行的主要因素是
- A. 温度、湿度
- B. 土壤、水质
- C. 生物因素、自然因素、社会因素
- D. 社会因素、经济因素
- E. 光照、雨量
26. 免疫力低下可常继发的机会性感染寄生虫有
- A. 弓形虫病、隐孢子虫病、血吸虫病



轻松一刻

【要用智慧】一次,卡尔和马勒一同骑车出去玩,突然,卡尔惊叫起来:“哎呀,已经八点钟了,快回家吧。”

“不,慢一点好,”马勒说:“如果现在就回家的话,一定会遭到大人们的痛骂,说我们回去了;而如果等到10点钟才回家的话,他们则会拥抱我们,为我们终于安全到家而高兴。”