

<<2011考研西医综合科目辅导讲>>

图书基本信息

书名：<<2011考研西医综合科目辅导讲义>>

13位ISBN编号：9787300120928

10位ISBN编号：730012092X

出版时间：2010-5

出版时间：于吉人 中国人民大学出版社 (2010-05出版)

作者：于吉人 编

页数：728

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>

## <<2011考研西医综合科目辅导讲>>

### 内容概要

《2011考研西医综合科目辅导讲义》是根据考试大纲和第六版、第七版生理学、生物化学、病理学、内科学、外科学教材编写，涵盖各科主要内容，重点、难点之后配大量试题。附2008-2010年考研真题（含答案）与两套全真模拟试题，帮助考生把握命题思路与考试重点，进行考前训练。覆盖西医综合全部内窖附最新试题与答案，名家指导，全面突破考古西医。

#### 作者简介

于吉人，北京大学医学部生理学系教授，著名考研西医综合辅导专家，长期从事医学教育和研究生培养工作，具有丰富的考研辅导与试题研究经验。

## 书籍目录

熟悉命题规律,正确把握复习切入点生理学第一章 绪论第二章 细胞的基本功能第三章 血液第四章 血液循环第五章 呼吸第六章 消化和吸收第七章 能量代谢与体温第八章 泌尿第九章 内分泌第十章 生殖第十一章 神经系统第十二章 感觉器官生物化学第一篇 生物大分子的结构和功能第一章 氨基酸和蛋白质第二章 核酸的结构与功能第三章 酶第四章 维生素第二篇 物质代谢与调节第一章 糖代谢第二章 脂类代谢乙第三章 氨基酸代谢第四章 核苷酸代谢第五章 生物氧化第六章 物质代谢的调节第三篇 遗传信息的传递第一章 DNA的生物合成——复制第二章 RNA的生物合成——转录第三章 蛋白质的生物合成——翻译第四章 遗传工程的基本概念第四篇 器官和组织生物化学第一章 血浆蛋白质、红细胞、血红蛋白、胆汁酸盐第二章 血红素代谢第三章 肝脏生物化学病理学第一章 细胞和组织的损伤第二章 细胞和组织的适应第三章 损伤的修复第四章 局部血液循环障碍第五章 炎症第六章 肿瘤第七章 免疫疾病第八章 心血管系统疾病第九章 呼吸系统疾病第十章 消化系统疾病第十一章 淋巴造血系统疾病第十二章 泌尿系统疾病第十三章 生殖系统疾病第十四章 传染病及寄生虫病第十五章 内分泌与生殖系统疾病内科学第一篇 诊断学第一章 常见症状学第二章 体格检查第三章 实验室检查第四章 器械检查第二篇 循环系统疾病第一章 心力衰竭第二章 心律失常第三章 心脏骤停与心脏性猝死第四章 心脏瓣膜病第五章 冠心病第六章 原发性高血压第七章 心肌疾病第八章 急性心包炎第九章 感染性心内膜炎第三篇 呼吸系统疾病第一章 慢性支气管炎和阻塞性肺气肿第二章 支气管扩张症和肺脓肿第三章 慢性肺源性心脏病和呼吸衰竭第四章 支气管哮喘第五章 肺炎第六章 肺结核、结核性胸膜炎、气胸和胸腔积液第七章 弥漫性实质性肺疾病第八章 肺血栓栓塞症(PTE)第四篇 消化系统疾病第一章 食管、胃部疾病第二章 肠部疾病第三章 肝、胆、胰疾病第四章 中毒第五篇 泌尿系统疾病第一章 总论、肾小球疾病第二章 肾盂肾炎、肾功能衰竭第六篇 造血系统疾病第一章 贫血第二章 溶血性贫血第三章 骨髓增生异常综合征第四章 白血病、血小板减少性紫癜第五章 淋巴瘤第七篇 内分泌、代谢系统疾病及结缔组织病第一章 内分泌疾病第二章 糖尿病第三章 结缔组织病外科学第一篇 外科总论第一章 外科领域的分子生物学第二章 无菌术第三章 水、电解质代谢和酸碱平衡失调第四章 输血第五章 外科休克第六章 多器官功能障碍综合征第七章 手术前准备和手术后处理第八章 外科营养第九章 外科感染第十章 创伤第十一章 烧伤第十二章 肿瘤第十三章 移植第二篇 麻醉与复苏第一章 麻醉前准备内容第二章 常用的神经阻滞麻醉及蛛网膜下腔麻醉第三章 心肺复苏第三篇 胸部外科疾病第一章 肋骨骨折与气胸第二章 创伤性窒息第三章 肺癌第四章 食管癌第五章 腐蚀性食管灼伤第六章 原发性纵隔肿瘤第四篇 普通外科第一章 颈部疾病第二章 乳房疾病第三章 腹外疝第四章 腹部损伤第五章 急性化脓性腹膜炎第六章 胃、十二指肠疾病第七章 肠疾病第八章 阑尾炎第九章 直肠肛管疾病第十章 肠炎性疾病第十一章 肝脏疾病及门静脉高压症第十二章 胆道疾病第十三章 胰腺疾病第十四章 上消化道大出血的鉴别诊断和处理原则第十五章 急腹症的鉴别诊断和临床分析第十六章 脾切除的适应证及其疗效第十七章 腹主动脉瘤和肢体动脉瘤第十八章 周围血管疾病第五篇 泌尿、男性生殖系统外科疾病第一章 泌尿、男性生殖系统外科疾病的主要症状第二章 泌尿、男性生殖系统外科检查第三章 常见泌尿系统损伤第四章 常见泌尿系统感染第五章 常见泌尿系统梗阻第六章 泌尿系统结石第七章 常见泌尿、男性生殖系统疾病的诊断与处理原则第六篇 骨科第一章 骨折第二章 手外伤的处理原则第三章 关节脱位第四章 膝关节韧带损伤、膝关节半月板损伤第五章 周围神经损伤第六章 运动系统慢性损伤第七章 腰腿痛及颈肩痛第八章 骨与关节化脓性感染第九章 骨关节炎第十章 骨与关节结核第十一章 常见的良性及恶性骨肿瘤第十二章 运动系统常见畸形附录2011年考研西医综合科目预测试卷2008年全国攻读硕士学位研究生入学统一考试西医综合科目试题及参考答案2009年全国攻读硕士学位研究生入学统一考试西医综合科目试题及参考答案2010年全国攻读硕士学位研究生入学统一考试西医综合科目试题及参考答案

## 章节摘录

插图：(1)酪氨酸激酶受体。

酪氨酸激酶受体的分子都是贯穿脂质双层的膜蛋白，结构很简单，一般只有一个跨膜 $\alpha$ 螺旋，它在膜外侧有配体的结合位点，而伸入胞质的一端具有酪氨酸激酶的结构域，也就是说，受体与酶是同一个蛋白分子。

也有些受体本身并不具有酶活性部位，可直接与胞质中的酪氨酸激酶结合。

酪氨酸激酶受体一旦被激活，由于分子构象的改变，可引起胞质侧酶活性部位的活化，或导致对胞质酪氨酸激酶的结合和激活。

大部分生长因子、胰岛素和一部分肽类激素都是经这类受体将信号转导至细胞内，再通过一系列细胞内信号分子的相互作用，最终导致细胞核内基因转录过程的变化。

(2)鸟苷酸环化酶受体。

鸟苷酸环化酶受体的分子只有一个跨膜 $\alpha$ 螺旋，分子的N端有配体结合位点，位于膜外侧，c端有鸟苷酸环化酶(GC)结构域，位于膜内侧，一旦配体结合于受体，将激活Ca<sup>2+</sup>。

与AC激活不同的是此过程不需要G蛋白参与。

GC使胞质内的GTP环化，生成cGMP，后者可结合并激活依赖cGMP的蛋白激酶G，PKG和PKA、PKC一样，也是丝氨酸/苏氨酸蛋白激酶，通过对底物蛋白的磷酸化实现信号转导。

三、细胞的兴奋性和生物电现象1. 兴奋性和刺激引起兴奋的条件(1)刺激引起兴奋的条件和阈刺激。

刺激是指能引起细胞、组织和生物体反应的内外环境的变化。

刺激除能被机体或组织细胞感受外，还必须使以下三个参数达到某一临界值：刺激的强度、刺激的持续时间以及刺激强度对于时间的变化率。

不仅如此，这三个参数对于引起某一组织和细胞的兴奋并不是一个固定值，彼此存在着相互影响的关系。

在一定的范围内，引起组织兴奋所需的最小刺激强度，与这一刺激所持续的时间呈反变关系。

这个关系只有当刺激强度和持续时间在一定限度内改变时方成立。

如果刺激强度减少到某一数值时，则这个刺激不论持续多长时间也不会引起组织兴奋；如果刺激的持续时间减少到某一数值时，则不论使用多么大的强度也不会引起组织兴奋。

当一个刺激的其他参数不变时，刚刚引起组织兴奋，即产生动作电位的最小刺激强度称为阈强度或阈刺激，又称阈值。

衡量兴奋性高低，通常以阈刺激或阈强度为指标。

阈值的大小与兴奋性的高低呈反变关系。组织或细胞产生兴奋所需的阈值越高，其兴奋性越低；反之，其兴奋性越高。

高于阈值的刺激称为阈上刺激，低于阈值的刺激称为阈下刺激。

阈下刺激不能引起组织细胞的兴奋(但并非对组织不产生任何影响，参见“局部电位”)。

(2)兴奋性和兴奋。

细胞、组织或生物体感受刺激后所发生的一切变化称为反应。

反应由相对静止变为活动状态，或者功能活动由弱变强称为兴奋；而由活动状态变为相对静止，或功能活动由强变弱称为抑制。

活细胞或组织对外界刺激具有发生反应的能力或特性称为兴奋性。

神经、肌肉、腺体三种组织接受刺激后，就能迅速表现出某种形式的反应，细胞处于兴奋状态时，它们都有一个共同的反应，这就是受刺激处的细胞膜出现动作电位。

因此，兴奋性被理解为细胞在接受刺激时产生动作电位的能力，而兴奋就称为产生动作电位的过程。

那些在受刺激时能出现动作电位的细胞或组织，才能称为可兴奋细胞或组织；只有组织产生动作电位时，才能说组织发生了兴奋。

兴奋性的高低指的是反应发生的难易程度，兴奋性高的组织细胞易发生反应，兴奋性低的组织细胞不易发生反应。

(3)组织兴奋性的变化。

体内不同组织具有不同的兴奋性；同一组织中的不同细胞兴奋性不同；同一细胞在不同生理和病理情况下，都可以引起兴奋性的改变。

组织或细胞在每一次感受刺激而发生反应时，其兴奋性都要发生规律性的变化，然后才恢复正常。

根据其变化的时间顺序，首先出现的是兴奋性降低到零，在兴奋发生的当时以及兴奋后最初的一段时间，在此期间给予任何强大的刺激均不会引起第二次反应，称为绝对不应期。

紧接着兴奋性开始回升，但仍低于正常的兴奋性，因此阈值增大，即需用大于正常阈值的强度，才能引起组织发生第二次兴奋，这个时期称为相对不应期。

此后兴奋性不但完全恢复，而且高于正常水平(兴奋前)，阈值减小，即给予阈下刺激就可以引起第二次兴奋，此期称为超常期。

在超常期之后，组织兴奋性又低于正常水平，处于低常期，阈值稍高，即只有阈上刺激才能引起第二次兴奋。

最后又经过一定的时间，兴奋性恢复正常。

绝对不应期的存在具有十分重要的意义。

绝对不应期的持续时间相当于前次兴奋所产生动作电位主要部分的持续时间，那么在已有动作电位存在期间，就不可能产生新的兴奋，也就是说，同一部位不可能产生动作电位的重合。

不难理解，绝对不应期的长短决定了两次兴奋间的最小时间间隔。

不论细胞受到多高频率的连续刺激，它在单位时间内所能兴奋的次数，亦即它能产生动作电位的次数总不会超过某一个最大值，后者恒小于绝对不应期所占时间的倒数。

2. 细胞的生物电现象一切活细胞无论处于安静状态或活动状态都存在电活动，这种电活动称为生物电。

生物电主要有两种形式，即安静时的静息电位和受刺激时产生的动作电位。

编辑推荐

《2011考研西医综合科目辅导讲义》是由中国人民大学出版社出版的。

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>