

中医师传染病学复习资料：甲型肝炎病原学 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_B8_88_E4_c22_651868.htm 甲型肝炎病毒(HAV)

：属微小核糖核酸病毒科，直径约27nm~28nm的球形颗粒，由32个壳微粒组成对称20面体对称核衣壳，内含线型单股正链RNA病毒 肝炎病原学 甲型肝炎病毒(HAV)：属微小核糖核酸病毒科，直径约27nm~28nm的球形颗粒，由32个壳微粒组成对称20面体对称核衣壳，内含线型单股正链RNA病毒

。HAV具有4个主要多肽，即VP1、VP2、VP3、VP4，其中VP1与VP3为构成病毒壳蛋白的主要抗原多肽，诱生中和抗体。HAV稳定性超过了所有已知的小RNA病毒。HAV在体外抵抗力较强，在-20℃条件下保存数年，其传染性不变。对热表现为部分耐受，在60℃10~12h后仍然具有感染性，加热煮沸(100℃)5分钟或干热160℃20分钟可以完全灭活HAV.对紫外线照射敏感，按照照射条件不同在1~5分钟内完全灭活。对PH变化不敏感，在PH2~10之间稳定。对乙醚和氯仿耐受。氯1mg/L30分钟或甲醛(1:4000)37~72小时均可使之灭活。实验动物中猴与黑猩猩均易感，且可传代。体外细胞培养已成功，体外培养细胞多采用人二倍体细胞如2BS细胞和MRC-5细胞，及动物的原代或传代细胞如非洲绿猴肾细胞、人肝传代细胞、胎恒河猴肾细胞。在细胞培养中HAV不引起细胞病变，也不导致宿主细胞的溶解和死亡。HAV仅有一个血清型，各病毒株在基因结构上虽略有差别，但无显著不同，目前仅检测到一种抗原抗体系统。HAV存在于患者的血液、粪便及肝胞浆中。感染后血清中抗-HAVIgM抗体很快出现，在2

周左右达高峰，然后逐渐下降，可持续2~4个月，是HAV近期感染的血清学证据。抗-HAVIgG抗体产生较晚，在恢复期达高峰，可持久存在，具有保护性。特别推荐：[#0000ff>2010年中医执业医师考试考后真题与答案](#) [#0000ff>2010年中医执业医师考试成绩查询及合格分数线](#) 更多信息请访问：[#0000ff>中医执业医师网校](#) [#0000ff>医师互动交流](#) [#0000ff>百考试题在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>传染病学冲刺辅导：传染病的预防](#) [#0000ff>传染病学冲刺辅导：传染病的治疗](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com