

2011年公卫助理医师：致畸作用的剂量 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_652611.htm 致畸作用的剂量反应曲线较为陡峭 最大无作用剂量与100%致畸剂量之间距离较小！致畸作用的剂量反应曲线较为陡峭 最大无作用剂量与100%致畸剂量之间距离较小，一般相差1倍，曲线斜率也较大，亦即致畸带较为狭小。往往100%致畸剂量即可出现胚胎死亡，剂量再增加，即引起母体死亡。还有人观察到致畸作用最大无作用剂量与引起100%胚胎死亡的最低剂量仅相差2~3倍。例如剂量为5~10mg/kg体重的环磷酰胺给予受孕小鼠不表现致畸作用，但增加到40mg/kg体重，可引起100%胚胎死亡。致畸物剂量与反应关系说明在致畸试验中，剂量的选择具有重要意义。因致畸试验主要观察指标为活产胎仔出生时存在的畸形，所以如果胚胎或胎仔大量死亡，则影响对致畸作用的观察，即使受试物有致畸作用，亦将被掩盖，无法被观察到。特别推荐：[#0000ff>2011年公卫助理医师资格考试报名时间](#)
[#0000ff>2011年公卫助理医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011公共卫生助理套餐班](#) 相关链接：[#0000ff>2011年公卫助理医师：主动转运的特点](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师辅导：金属汞中毒汇总](#) 欢迎进入 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