

2011年临床执业医师：人类免疫缺陷病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_653195.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653195.htm) 病毒复制和病毒的变异、培养特性和抵抗力！病毒复制 HIV复制是一特殊而复杂的过程，当HIV利用gp120和gp41与宿主细胞膜有效融合，核衣壳进入细胞质内脱壳，释放其核心RNA进行复制。病毒的反转录酶以病毒RNA为模板，以宿主细胞的tRNA为引物，经病毒反转录作用产生互补股。DNA，构成DNA：RNA中间体。中间体的RNA被RNaseH水解去除，在由负股DNA复制正股DNA而组成d-DNA.此时基因组的两端形成LTR序列，并由胞质移行到胞核内，在病毒整合酶的作用下，病毒基因组整合于细胞染色体中形成前病毒。前病毒以非活化方式可长期潜伏于宿主细胞内，随细胞分裂而进入子代细胞。在一定条件下，当相关因素刺激前病毒活化而进行自身转录时，LTR有启动和增强转录的作用。在宿主细胞的RNA多聚酶II作用下，病毒DNA转录成RNA，其中有些RNA经拼接形成m-RNA，在细胞核糖体上转译成子代病毒的结构蛋白和调节蛋白；另一些RNA经加帽加尾则可作为子代病毒基因组RNA，并与结构蛋白装配成核衣壳，成熟并通过细胞膜时获得包膜，组成完整的有感染性的子代病毒，以出芽方式至细胞外。病毒的变异 HIV基因组可发生变异，从而使分离到的HIV株间有不同的生物学特性。HIV变异较多集中于包膜糖蛋白env基因和调节基因nef.基因核苷酸序列的变异导致编码氨基酸的改变。根据enz，基因序列的差异将目前全球流行的HIV-I分为A、B、C等8个亚型，在非洲主要流行的是A、C、D、E，我国云

南省感染者丰要为B和C亚型。全球流行以C和E亚型为主，估计病毒env基因核苷酸变异概率每年每个位点约0.1%，其变异率与流感病毒相似。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：外毒素与内毒素的区别](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：基因的突变类型](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：细菌的噬菌体](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：葡萄球菌的微生物学诊断](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：基因突变的分子生物学基础](#)

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](http://www.100test.com)