

2012年公卫执业医师考试辅导：肠道病毒 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_656100.htm 本文介绍肠道病毒相关知识点

，供大家备考使用！

- 1.概述：人类肠道病毒的种类和共性 人类肠道病毒属小RNA病毒科。包括脊髓灰质炎病毒1、2、3血清型，柯萨奇病毒A组1~24型，B组1~6型，埃可病毒1~34型和新肠道病毒68、69、70、71型。共同特性：球形，20面体立体对称，无包膜，基因为单正股RNA.在污水或粪便中可存活数月。主要经粪-口途径传播。
- 2.脊髓灰质炎病毒：型别、致病性、免疫性和防治原则（1）型别：脊髓灰质炎病毒1、2、3血清型，三个血清型之间缺乏共同的抗原。（2）致病性：脊髓灰质炎病毒引起脊髓灰质炎。主要通过粪-口传播，亦可经密切接触及飞沫传播。多见于儿童，病毒可侵犯脊髓前角运动神经细胞，引起暂时性或永久性弛缓性肢体麻痹，故亦称小儿麻痹症。（3）免疫性：病后，对同型病毒有较牢固的免疫力，主要是黏膜局部SIgA，血清IgG和IgM.SIgA能清除咽喉部和肠道内病毒，防止其侵入血流。血清中和抗体主要清除血流中的病毒，阻断其向中枢神经系统扩散。IgG和IgA能持续多年，甚至终生。因此，再感染同型病毒极为少见。（4）防治原则：防治主要是对婴幼儿和儿童实行人工主动免疫。我国早已将口服脊髓灰质炎减毒活疫苗（OPV）纳入儿童计划免疫规划，是预防效果显著的疫苗之一。
- 3.柯萨奇病毒和埃可病毒：致病性 这两种病毒的血清型特别多。与脊灰病毒相比，在生物学性状、传播途径及致病机制等方面均相似，以隐性感染为多见。显性感染包括无菌性脑膜炎

、疱疹性咽炎、胸痛、心肌炎、心周炎、手足口病、急性出血性结膜炎等多种疾病。儿童手足口病主要由新型肠道病毒71型感染。病后具有型特异性免疫，中和抗体保持时间较长，局部SIgA对病毒感染具有重要防御作用。目前尚无特异性防治方法。

4.急性胃肠炎病毒：轮状病毒的形态、致病性呈球形，核心为双股RNA，由11个基因片段组成，外有双层衣壳，呈车轮辐条状，故称为轮状病毒。只有具有双层衣壳结构的完整病毒颗粒才有感染性。轮状病毒引起急性胃肠炎，主要传播途径为粪-口传播。可分为7个组（A~G），A~C轮状病毒能引起人类和动物腹泻，D~G组只能引起动物腹泻。A组轮状病毒感染最为常见，它是婴幼儿腹泻的最重要的病原体。

例题：脊髓灰质炎患者的传染性排泄物主要是：A 鼻咽分泌物 B 眼分泌物 C 粪 D 尿 E 血 答案：C

小编推荐：
#0000ff>2012年公卫执业医师考试辅导：肺炎鼠疫
#0000ff>2012年公卫执业医师考试辅导：HBV的3个抗原抗体系统
#0000ff>2012年公卫执业医师考试辅导：留神胰腺癌的三个早期症状
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