湖南师范大学硕士研究生入学考试自命题考试大纲

考试科目代码：[ ] 考试科目名称：病理生理学

考试内容与要点

**1、绪论**

**考试内容：**

（1）病理生理学的任务

  以辩证唯物主义为指导思想，研究疾病发生、发展和转归的规律，阐明疾病本质，为疾病的防治提供理论基础。为了完成这些任务，病理生理学在研究疾病时侧重于患病机体机能代谢的动态变化以及这些变化的原因和机理。

（2）病理生理学的性质

  与多学科密切相关的综合性边缘学科，既是理论性较强的学科，又是一门实验性学科。临床观察特别是动物实验在病理生理学的研究中起重要作用。

（3）病理生理学在医学教育中的地位和作用

沟通基础与临床医学，起承前启后的作用。

（4）病理生理学发展的历史。

**考试要求：**

了解病理生理学的任务、性质以及在医学教育中的地位和作用。

**2、疾病概论**

**考试内容：**

（1）疾病与健康的概念

人类对疾病认识的历史演进，现代医学对疾病的认识。健康、亚健康的概念及标准。疾病的概念及本质。

（2）致病因素和疾病发生条件的一般概念

  病因和致病条件的概念及特点。病因的种类。

（3）疾病发生发展的一般规律

  损伤与抗损伤，因果交替，局部与整体的关系。

（4）疾病发生的基本机制

神经机制，体液机制，组织细胞机制和分子机制。

（5）疾病的经过与转归

  潜伏期、前驱期、临床症状明显期和转归期。康复的概念与分类。死亡的概念，死亡的时相，死亡的标志和判定标准。

（6）衰老

衰老的概念与主要的学说。

**考试要求：**

（1）要求掌握疾病的概念，熟悉疾病发生发展的一般规律。

（2）了解死亡和衰老的概念；为以后各章的学习打下一定的基础。

**3、水、电解质代谢紊乱**

**考试内容：**

 （1）脱水

①低容量性高钠血症（高渗性脱水）

概念、原因和机制、临床表现特点、防治原则。

②低容量性低钠血症（低渗性脱水）

  概念、原因和机制、临床表现特点、防治原则。

③正常血钠性水紊乱（等渗性脱水）

  概念、原因和机制、临床表现特点、防治原则。

（2）水肿

  概念、分类、基本机制、水肿的特点、水肿对机体的影响。常见水肿类型、特点和发病机制。

（3）钾代谢紊乱

① 高钾血症：概念、原因和机制、防治原则。

②低钾血症：概念、原因和机制、防治原则。

**考试要求：**

（1）掌握水和电解质代谢紊乱 ( 脱水、钾代谢紊乱) 的一般病因发病学和机体变化的规律。

（2）熟悉水中毒、水肿的一般病因发病学和机体变化。

（3）了解机体对水和电解质代谢的调节机制。

**4、酸碱平衡紊乱**

**考试内容：**

 （1）反映血液酸碱平衡常用指标及其意义

  pH值、PaCO2、SB、AB、BB、BE和AG。

 （2）四种单纯型酸碱中毒

①代谢性酸中毒

概念、原因和机制（AG增高型代酸、AG正常型代酸）、机体的代偿调节、机能代谢改变、防治原则。

②呼吸性酸中毒

  概念、原因和机制、机体的代偿调节、对机体的影响、防治原则。

③代谢性碱中毒

  概念、原因和机制（盐水反应性、盐水抵抗性）、机体的代偿调节、机能代谢变化、防治原则。

  ④呼吸性碱中毒

  概念、原因和机制、代偿调节、机能代谢变化、防治原则。

 （3）混合性酸碱紊乱

  相加型、相消性。

**考试要求：**

（1）掌握单纯型酸碱中毒的一般病因、发病学和机体变化规律。

（2）熟悉反映酸碱平衡的各项指标及其意义。

（3）了解混合性酸碱平衡紊乱病因、发病学和机体变化规律。

**5、缺氧**

**考试内容：**

（1）缺氧的概念。

（2）常用的血氧指标

氧分压、氧容量、氧含量、氧饱和度。

（3）各类型缺氧的病因、血氧变化特点和组织缺氧的机制

乏氧性缺氧、血液性缺氧、循环性缺氧和组织中毒性缺氧。

（4）机能与代谢变化、

（5）影响机体对缺氧耐受性的因素

年龄、中枢神经系统机能状态、机体代谢状态、锻炼适应情况。

（6）氧疗及氧中毒。

**考试要求：**

（1）掌握各种类型缺氧的病因及其特点。

（2）熟悉缺氧时机体的机能和代谢变化及其发生机制。

（3）了解常用的血氧指标及氧疗的病理生理学基础。

**6、 发热**

**考试内容：**

（1）发热的概念

区分发热、过热与生理性体温升高。

（2）原因和机制

  发热激活物的种类与性质

内生致热原的细胞来源和种类、内生致热原的作用部位（POAH和OVLT）

中枢发热介质（前列腺素、环磷酸腺苷，Na+/Ca2+比值）

发热体温上升的基本环节

发热的时相、热代谢特点和临床表现

热限及其成因、

  （3）机能代谢变化。

 物质代谢的改变：糖、脂肪、蛋白质、水盐及维生素代谢的变化。

    生理功能的改变：中枢神经系统功能、循环系统功能、呼吸功能及消化功能的改变。

 防御功能的改变：抗感染能力的改变、对肿瘤细胞的影响、急性期反应。

  （4）发热防治的病理生理学基础

  治疗原发病

一般性发热的处理

  必须及时解热的病例

**考试要求：**

（1）掌握发热的概念、病因和发病机制。

（2）熟悉体温升高的分类，发热时机体代谢与功能的改变。

（3）了解发热防治的病理生理基础和临床处理原则。

**7、应激**

**考试内容：**

（1）应激的概念

 应激、应激原的概念与分类。

（2）应激的全身性反应

  ①神经内分泌反应与全身适应综合征

 蓝斑一交感一肾上腺髓质系统：结构基础、主要中枢效应、主要外周效应、代偿意义与不利影响、与下丘脑—垂体一肾上腺皮质轴的关系。

下丘脑—垂体一肾上腺皮质轴：结构基础、主要中枢效应、主要外周效应、代偿意义与不利影响。

 其它激素：β一内啡肽、胰高血糖素与胰岛素，抗利尿激素与醛固酮等的变化及其意义。

全身适应综合征的分期及主要变化：警觉期、抵抗期、衰竭期。

②急性期反应

  急性期反应、急性期反应蛋白的概念，急性期反应蛋白的种类、来源及生物学功能。

 （3）细胞应激反应

  热休克蛋白的概念、分类、生物学功能及其表达调控。

 （4）应激时机体的功能代谢变化

代谢变化(高代谢率，糖、脂肪、蛋白质分解代谢增强)

功能变化（心血管系统变化，中枢神经系统变化，免疫系统变化，消化系统变化等）。

 （5）应激与疾病

应激性疾病与应激相关疾病的概念。

应激性溃疡、原发性高血压、应激相关心理精神障碍的发病机制。

**考试要求：**

（1）掌握应激的概念，应激反应基本表现中的神经内分泌反应和细胞体液反应。

（2）熟悉应激原及其分类，全身适应综合症的概念和分期，应激反应中的功能代谢变化。

（3）了解应激反应与疾病的关系。

**8、缺血—再灌注损伤**

**考试内容：**

（1）缺血—再灌注损伤概念

缺血—再灌注损伤、氧反常、钙反常、pH反常的概念。

（2）缺血—再灌注损伤的原因与条件

缺血—再灌注损伤的常见原因

缺血—再灌注损伤的影响因素（缺血时间，侧支循环，器官对氧的需求程度，再灌注的条件）

  （3）缺血—再灌注损伤的发生机制

自由基的概念、分类、来源及其在缺血—再灌注损伤中的作用；钙超载的概念、发生机制及其在缺血—再灌注损伤中的作用；在缺血—再灌注损伤中白细胞激活的机制及其损伤作用。

（4）缺血—再灌注损伤时机体的机能、代谢变化

①心脏缺血—再灌注损伤

心功能变化、心律失常、心肌能量代谢变化、心肌超微结构变化的表现及发生机制。

②脑、肺、肠、肾的缺血一再灌注损伤的主要表现及发生机制。

（5）缺血—再灌注损伤时防治原则

消除缺血原因，尽早恢复血流 控制再灌注条件

改善缺血组织代谢

清除自由基、减轻钙超载、抑制中性粒细胞激活

细胞保护剂的使用。

**考试要求：**

（1）掌握缺血—再灌注损伤的概念。

（2）熟悉缺血—再灌注损伤作用的原因与影响因素。

（3）掌握发病机制中自由基、钙超载和白细胞在缺血—再灌注损伤发病机制中的作用。

（4）熟悉心肌缺血一再灌注损伤。

（5）了解脑、肺、肠、肾的缺血一再灌注损伤,了解缺血—再灌注损伤的防治原则。

**9、休克**

**考试内容：**

（1）休克的概念

休克的概念

休克研究的历史。

休克的始动环节：血容量降低，血管床容量增加，心泵功能障碍。

（2）休克的病因和分类

根据病因分类

根据始动环节分类

根据血液动力学特点分类。

  （3）休克的发展过程

  休克的分期，微循环变化特点及发生机制（休克早期、休克期和休克晚期）。

  有关微循环障碍发生的机制：神经机制-交感-肾上腺髓质系统的作用。体液体制-儿茶酚胺、肾素-血管紧张素系统、血管加压素、激肽、花生四烯酸产物、氧自由基等的作用。细胞机制。

（4）休克时各器官系统功能变化

肾、肺、心、脑和肝胃肠等主要系统器官功能衰竭及其发生机制，各器官系统功能障碍对休克过程发展的影响。

SIRS, MODS, MSOF的概念。

 （5）防治原则

病因学治疗

扩充血容量

合理使用血管活性药物

纠正酸中毒

防治细胞器官损伤。

**考试要求：**

（1）掌握休克的概念，休克发生的起始环节，休克的分期及各期微循环障碍的发生机制和相应临床表现。

（2）熟悉休克常见病因及常见的分类，休克的细胞代谢改变，休克时重要器官的功能障碍及发病机制。

（3）了解失血性休克、心源性休克、过敏性休克的特点及发生机制，休克防治的病理生理基础。

**10、凝血抗凝血平衡紊乱**

**考试内容：**

（1）DIC的基本概念

（2）DIC的病因和发病机制

血管内皮细胞受损，激活凝血Ⅻ因子，启动内源性凝血系统。

组织严重破坏使大量组织因子入血，启动外源性凝血系统。

血细胞受损。其它促凝物质入血。

（3）影响DIC发生发展的因素

单核吞噬细胞系统功能受损

肝功能严重障碍

血液的高凝状态

微循环障碍

不恰当使用纤溶抑制剂。

（4）DIC的分期和分型

高凝期，消耗性低凝期和继发性纤溶亢进期的主要特点及其发生机制。

分型：按DIC发生快慢分型 (急性型、亚急性型和慢性型)；按DIC代偿情况分型 (代偿型，失代偿型和过度代偿型)。

（5）DIC的临床表现及发生机制

出血、休克、器官功能障碍、贫血的主要发病机制。

（6）防治原则

防治原发病

改善微循环

重建凝血和纤溶间的平衡。

**考试要求：**

（1）掌握弥漫性血管内凝血(DIC)的基本概念、发病机制、功能代谢变化及其发生机制。

（2）熟悉DIC的常见病因，影响DIC发生发展的因素，DIC的分期。

（3）了解DIC的分型，DIC防治的病理生理基础。