

2019年口腔执业（助理）医师资格考试

考场试题网友回忆版（执业）



山东金英杰医学公众号

一、A1、型选择题（答题说明：每一道试题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。）

1. 氯己定和氟化亚锡联合用于控制菌斑时，正确的使用方法是：

- A.应用氯己定后 15-20 分钟再用氟化亚锡
- B.应用氯己定后 90 分钟再用氟化亚锡
- C.应用氯己定后 5 分钟再用氟化亚锡
- D.应用氯己定后 6-10 分钟再用氟化亚锡
- E.应用氯己定后 30-60 分钟再用氟化亚锡

1.【答案】E。解析：洗必泰的副作用表现在：①使牙、修复体或舌背上发生染色，特别是树脂类修复体的周围和牙面龈 1/3 处，易染成棕黄色；染色沉积在牙表面，不透人牙内，可通过打磨、刷牙或其他机械方法去除；②洗必泰味苦，必须在其中加入调味剂；③对口腔黏膜有轻度的刺激作用。很多实验表明洗必泰对人和动物毒性很低，用于口腔局部是安全的。

除了抗感染与牙周炎外，还可用于口内手术之后，预防根面龋及龈下冲洗。当与氟化亚锡一起用于预防口腔时，应在漱洗必泰液含漱后至 1 小时再用氟化物，其抑菌作用相互抵消。



- C.4 次/年
- D.3 次/年
- E.1 次/年

2.【答案】B。解析：含氟涂料（专业人用）是氟化物溶入一种有机溶液，涂布于牙齿表面(牙龈出血者禁用)，能连续 6 个月释放氟离子，增强釉质的抗龋能力，对釉质表面起到保护作用。故此题选 B。

3. 上牙槽中神经需要注射什么麻醉？

- A.上颌结节
- B.眶下
- C.鼻腭
- D.腭前
- E.翼下颌。



正英杰医学
JINYINGJIE.COM

®

3. 【答案】B。解析：眶下神经阻滞麻醉，又称眶下孔或眶下管注射法，将麻药注入眶下孔或眶下管，以麻醉眶下神经及其分支，可麻醉上牙槽前、中神经，甚至上牙槽后神经，即可麻醉整个上颌牙神经丛。本方法适用于同侧上颌切牙至前磨牙的拔除，牙槽突修整及上颌囊肿刮治术和唇裂修复等手术。故此题选 B。

4. 首次接受口腔健康检查的人群应该是

- A. 婴儿
- B. 幼儿
- C. 学龄儿童
- D. 成年人
- E. 老年人

4. 【答案】A。解析：首次口腔检查：微生物由母亲传播到儿童口腔中平均年龄 19~31 个月,第一颗乳牙萌出后 6 个月内。故此题选 A。

5. 女，28岁，腹痛，发热，呕吐1天。体查：T38.9℃.P120/分，双肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率120次/分，律齐。右下腹麦氏点压痛，反跳痛(+)。血常规:Hb120g/L,

WBC $10.2 \times 10^9/L$, NO.85.Plt $202 \times 10^9/L$ 。行阑尾切除术，手术标本病理可见阑尾壁各

层大量弥漫性浸润的细胞是

- A. 淋巴细胞
- B. 巨噬细胞
- C. 嗜碱性粒细胞
- D. 嗜酸性粒细胞
- E. 中性粒细胞

5. 【答案】E。解析：急性单纯性阑尾炎：阑尾各层水肿，镜下可见中性粒细胞浸润。故此题选 E。

6. 可释放组胺引起哮喘反映的白细胞是

- A. 单核细胞
- B. 嗜酸性细胞
- C. 中性粒细胞
- D. 淋巴细胞
- E. 嗜碱性细胞

6. 【答案】E。解析：嗜碱性粒细胞胞质中的颗粒含有多种生物活性物质，如组胺、过敏性慢反应物质和嗜酸性粒细胞趋化因子 A 等，从而引起哮喘反应。

7. 腺泡细胞癌的病理学特征是

- A.肿瘤细胞含特征性嗜碱性颗粒
- B.由肿瘤上皮与黏液样、软骨样结构构成
- C.细胞形态学上的一致性与组织结构的多样性
- D.由含嗜酸性颗粒的柱状细胞和淋巴样组织构成
- E.由黏液细胞、表皮样细胞和中间细胞构成

7.【答案】A。解析：肿瘤有薄的被膜，但被膜内常见瘤细胞浸润。瘤细胞排列成实体团块，构成许多类似正常腺泡、小梁、小管、滤泡，但无导管及导管样结构。还可见小叶或片状结构，有少量带血管和淋巴样组织的间质。有时肿瘤内可见有实性或乳头状囊性滤泡医学教育网搜集整理。瘤细胞呈圆形或多边形，胞核小，偏位，核仁不明显，胞浆丰富，含有嗜碱性颗粒，与正常腺泡细胞内的酶原颗粒相似，但也有无颗粒细胞者，细胞内可见空泡。有的则呈透明状胞浆，可有清晰胞浆的细胞及空泡状细胞出现

8. 检查某班 15 岁学生 50 名，其中患龋病者 10 人，龋失补牙数为：D=70,M=2,F=8 龋失补牙面数为：D=210,M=10,F=15,这班学生龋面均为



E.4.7



9. 日常咀嚼食物所需的力是

- A.10~20kg
- B.5~20kg
- C.20~30kg
- D.3~30kg
- E.30~40kg

9.【答案】D。解析：日常咀嚼食物所需的力是 3~30kg，此题为数字题。故选 D。

10. 具有一型观测线的基牙：

- A.近缺隙侧倒凹区小，远离缺隙侧倒凹区大
- B.近缺隙侧倒凹区小，远离缺隙侧倒凹区也小
- C.近缺隙侧倒凹区大，远离缺隙侧倒凹区小

D.近缺隙侧倒凹区大，远离缺隙侧倒凹区也大

E.近缺隙侧与远离缺隙侧均无倒凹区

10.【答案】A。一型观测线为基牙向缺隙相反方向倾斜时所画出的观测线。此线在基牙的近缺隙侧距（牙合）面远，远缺隙侧距（牙合）面近，近缺隙侧的倒凹区小，而远缺隙侧的倒凹区大

11. 义齿固位力与卡环臂进入基牙倒凹的深度和倒凹的坡度有关。一般：

A.倒凹的深度应大于 1mm，倒凹的坡度应小于 10°

B.倒凹的深度应大于 1mm，倒凹的坡度应小于 20°

C.倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应小于 10°

D.倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应小于 20°

E.倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应大于 20°

11.【答案】E。此题为数字题。义齿固位力与卡环臂进入基牙倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应大于 20°。故此题选 E。

12. 全口义齿的前牙要排列成浅覆（牙合），浅覆盖，是因为：

A.美观

B.排牙方便

C.易于取得前伸（牙合）平衡

D.发音清晰

E.天然牙就是浅覆（牙合），浅覆盖

12.【答案】C。覆盖、覆的生理意义①因上牙弓大于下牙弓，便于下颌进行咀嚼运动时，保持（牙合）接触关系，从而有利于提高咀嚼效能；②因上牙弓的切缘与颊尖覆盖着下牙弓的切缘与颊尖，使唇、颊侧软组织得到保护，而不致咬伤。同时在牙弓的舌侧，由于下颌牙的舌尖反覆盖着上颌牙的舌尖，这样又可保护舌的边缘不被咬伤。故此题选 C。

13. 可引起牙龈废用性萎缩的是：

A.牙冠轴面无突度

B.牙冠轴面突度过大

C.牙冠（牙合）面副沟排溢道不明显

D.牙冠外展隙不明显

E.牙冠轴面突度过小

13.【答案】B。解析：轴面突度恢复过小，或无突度，软组织会受到食物的直接撞击牙龈造成牙位萎缩，故 A 和 E 错误，牙冠外展隙与牙冠（牙合）面副沟排溢道不明显不便于食物溢出，增大（牙合）力，故 C 和 D 错误，此题选 B。

14. 牙周翻瓣术中 颊舌侧龈缘高度差别很大，应采用的缝合方式为：

A.冠向复位缝合

B.锚式缝合



C.水平褥式缝合

D.悬吊缝合

E.牙间间断缝合

14.【答案】D。解析：悬吊缝合是通过牙将牙龈悬吊同定，适用于颊、舌侧龈瓣高度不一致，且张力不同，这时可用悬吊缝合，以牙固定牙龈组织，使每侧龈瓣分别在所复位的水平紧密贴附于牙槽骨表面，不易发生松脱或过大张力。故此题选 D。

15. 急性牙髓炎主要病理变化是：

A.淋巴细胞浸润

B.浆细胞浸润

C.肉芽组织形成

D.巨噬细胞浸润

E.中性粒细胞浸润

15.【答案】E。解析：由龋所致的早期病变局限在龋洞下方，具有浆液性炎症的特征，可见血管扩张充血，通透性增加，液体成分渗出，组织水肿，水肿液集聚于微血管周围和结缔组织间，沿着血管壁有白细胞游出和纤维蛋白渗出，成牙本质细胞层有变性破坏。大量中性粒细胞游出集聚于该区。白细胞在吞噬细菌的同时也受各种损伤因子的作用而发生变性坏死，释放溶酶体酶，使自身和坏死组织溶解液化，脓肿形成。早期病变局限，形成小脓肿，其余牙髓组织基本正常。在制片过程中由于脓液流失，使脓腔呈小的孔隙，周围有密集的中性粒细胞围绕。如得不到及时治疗，炎症过程可迅速扩展到全部牙髓，中性粒细胞充满整个牙髓腔，形成多数小脓肿，使整个牙髓组织迅速液化坏死，称为急性化脓性牙髓炎。故此题选 E。

16. 菌斑成熟的关键成分是：

A.葡萄糖醛酸

B.蔗糖

C.葡萄糖

D.果糖

E.葡萄糖基转移酶

16.【答案】C。解析：菌斑成熟的关键成分是葡聚糖在细菌与牙面，细菌与细菌之间起桥梁作用，促进细菌对牙面获得性膜的黏附和细菌间的聚集，葡聚糖是多糖由单糖葡萄糖聚集成的，故选 C。

17. 腮腺手术中寻找面神经颊支的标志是：

A.腮腺前缘

B.腮腺导管

C.腮腺上前缘

D.耳屏前

17.【答案】B。解析：上下颊支走行于腮腺导管上下 10mm 内，故选 B。

18. 21 缺失，牙槽脊丰满，牙龈正常，15.25 间隙卡，臂向远中，11.22 舌侧合基托，配带后会出现什么问题：

A.前牙撬动

B.基牙酸痛

C.前端脱位

D.后段脱位

E.粘膜压痛

18.【答案】C。解析：间隙卡环支持力好，但固位力差，舌侧基托面积拓展不够，固位力差。整体设计固位力差，故会导致的是脱位，前段没有说存在支点，所以后段不会脱位。

19. 具有一型观测线的基牙：

- A.近缺隙侧倒凹区小，远离缺隙侧倒凹区大
- B.近缺隙侧倒凹区小，远离缺隙侧倒凹区也小
- C.近缺隙侧倒凹区大，远离缺隙侧倒凹区小
- D.近缺隙侧倒凹区大，远离缺隙侧倒凹区也大
- E.近缺隙侧与远离缺隙侧均无倒凹区

19.【答案】A。解析：一型观测线指的是基牙向缺隙相反方向倾斜所画出的观测线，所以这样画出来的观测线，远缺隙侧的靠近牙合面，所以远缺隙侧倒凹大，近缺隙侧倒凹小。

20. 义齿的前牙要排列成浅覆盖，浅覆盖，是因为：

A.美观

B.排牙方便

C.易于取得前伸合平衡

D.发音清晰

E.天然牙就是浅覆盖，浅覆盖



20.【答案】C。解析：覆盖、覆(牙合)的生理意义①因上牙弓大于下牙弓，便于下颌进行咀嚼运动时，保持(牙合)接触关系，从而有利于提高咀嚼效能;②因上牙弓的切缘与颊尖覆盖着下牙弓的切缘与颊尖，使唇、颊侧软组织得到保护，而不致咬伤。同时在牙弓的舌侧，由于下颌牙的舌尖反覆盖着上颌牙的舌尖，这样又可保护舌的边缘不被咬伤。故此题选 C

21. 无牙颌牙槽嵴终身持续吸收，一般每年为：

A.0.5mm

B.0.8mm

C.1mm

D.1.2mm

E.5mm

21.【答案】A。解析：此题为记忆性考点，无牙颌牙槽嵴终身持续吸收，一般每年为 0.5mm。

22. 义齿固位力与卡环臂进入基牙倒凹的深度和倒凹的坡度有关，一般为：



- A. 倒凹的深度应大于 1mm，倒凹的坡度应小于 10°
- B. 倒凹的深度应大于 1mm，倒凹的坡度应小于 20°
- C. 倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应小于 10°
- D. 倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应小于 20°
- E. 倒凹的深度应小于 1mm，倒凹的坡度应大于 20°

22. 【答案】E。解析：此题考察的是记忆性内容，当倒凹深度小于 1mm 时，坡度应大于 20°。

23. 首次接受口腔健康检查的人群应该是：

- A. 婴儿
- B. 幼儿
- C. 学龄儿童
- D. 成年人
- E. 老年人

23. 【答案】A。解析：首次接受口腔健康检查应该在第一颗乳牙萌出后 6 个月内，即 6-12 个月进行。婴儿是指 0-1 岁小孩，幼儿是指 1-3 岁小孩。

24. 乳牙在口内存留的时间最短是：

- A. 6 个月
- B. 2~3 年
- C. 5~6 年
- D. 10 年
- E. 1 个月

24. 【答案】C。乳牙替换为恒牙的时间一般在 5-6 年。

25. 易于为年幼儿童学习和掌握的刷牙方法是：

- A. BASS 刷牙法
- B. 水平颤动拂刷法
- C. Fones 刷牙法
- D. Smith 刷牙法
- E. 改良 Smith 刷牙法

25. 【答案】C。解析：Fones 刷牙法，又称圆弧刷牙法，因操作比较容易，这种方法最容易为年幼儿童学习理解和掌握。

26. 下列关于乳牙、恒牙区别的描述，正确的是：

-
- A.乳牙体积小，牙冠呈淡黄色
 - B.乳牙颈嵴不突出，冠根不分明
 - C.下颌乳切牙舌面边缘嵴比下颌恒切牙明显
 - D.乳磨牙的形态与相应的恒磨牙形态相似
 - E.乳磨牙根干短，根分叉小

26.【答案】C。解析：乳牙牙冠颜色比恒牙白，因为恒牙的牙釉质钙化度比乳牙高，透明度大，因而透出下方浅黄色的牙本质；

27. 婴儿吮吸拇指或过使的橡皮奶头引起双侧翼钩处粘膜表面溃疡的是：

- A.自伤性溃疡
- B.褥疮性溃疡
- C.Bednar 溃疡
- D.Riga-Fede 溃疡
- E.复发性阿弗他溃疡

27.【答案】C。解析：此题考的是 Bednar 及 Riga-fade 溃疡的定义，题干叙述为 Bednar 溃疡的定义。

28. 在相同条件下如果固定桥桥体的厚度减半，则其挠曲变量变为：

- A.增加至原来的 4 倍
- B.增加至原来的 2 倍
- C.增加至原来的 6 倍
- D.增加至原来的 8 倍
- E.增加至原来的 9 倍

28.【答案】D。解析：首先厚度和挠曲变形量是反比立方的关系，厚度减一半，那挠曲变形量就是增加 8 倍。

29. 拔牙主要使用旋转力的：

- A.下颌中切牙
- B.下颌侧切牙
- C.下颌双尖牙
- D.上颌侧切牙
- E.上颌尖牙

29.【答案】E。解析：主要使用旋转力拔牙的，说明一不是多根牙，二，不是扁根，满足此条件的只有 E。

30. 面部的发育来自：

- A.上颌突和球状突
- B.侧腭突和球状突
- C.侧腭突和侧鼻突
- D.额鼻突和下颌突
- E.侧腭突和上颌突

30.【答案】D。解析：面部的发育来自于第1鳃弓（下颌突、下颌弓）和额鼻突衍化出的面突，它们是额鼻突衍化出的一个中鼻突(包括球状突)和两个侧鼻突；第1鳃弓包括两个下颌突及其衍化出来的两个上颌突，突起之间为沟样凹陷。随着面部的进一步发育，突起之间的沟会随着面突的生长而变浅、消失，此为面突的联合。

31. 细菌内毒素的特征是

- A.只有革兰阴性细菌产生
- B.少数革兰阳性细菌产生
- C.细菌在生活状态下释放
- D.抗原性强
- E.不耐热

31.【答案】A。解析：内毒素是革兰阴性菌的细胞壁成分，只能由革兰阴性菌产生。

32. 7个月婴儿，医院出生，根据其免疫特点和传染病发生的情况，完成计划免疫和预防接种应不包括

- A.卡介苗
- B.乙型肝炎疫苗
- C.百白破三联针
- D.脊髓灰质炎糖丸
- E.麻疹减毒活疫苗

32.【答案】E。解析：①卡介苗：出生时打。②乙肝疫苗：出生时、一个月、6个月。
③脊髓灰质炎疫苗：2个月、3个月、4个月。④百白破疫苗：3个月、4个月、5个月。⑤
麻疹疫苗：8个月；6-7岁复种。本题除了麻疹疫苗为7个月后第8个月注射，其他均为7个
月前接种完成。

33. 口腔黏膜的热觉感受器为

- A.游离神经末梢
- B.Mcckel 环形小体

C. 鲁菲尼感受器(Ruffini)

D. 克劳斯感受器

E. 本体感受器

33.【答案】C。解析：口腔温度觉感受器主要分布于口腔黏膜。口腔黏膜的温度觉有热觉和冷觉。通常认为热觉感受器为鲁菲尼（Ruffini）小体。

34. 口腔黏膜的冷觉感受器为

A. 本体感受器

B. Mcckel 环形小体

C. 鲁菲尼感受器(Ruffini)

D. 克劳斯感受器

E. 游离神经末梢

34.【答案】D。解析：口腔温度觉感受器主要分布于口腔黏膜。口腔黏膜的温度觉有热觉和冷觉。冷觉感受器为克劳斯（Krause）终球。

35. 下牙咬合时，牙周组织所承受实际咀嚼力量称为：



A. (牙合) 力

B. 咀嚼效率

C. 咀嚼肌力

D. 咀嚼周期

E. 牙周潜力

35.【答案】A。解析：解析：牙合力：牙合力是指上、下牙咬合时，牙周组织所承受之力。这种牙齿所承受的实际咀嚼力量，临幊上称为咀嚼压力，亦称牙合力。牙合力的大小，因人而异，同是一人，也依其年龄、健康状况及牙周膜的耐受阈大小而有所不同。牙合力大小顺序为：第一磨牙>第二磨牙>第三磨牙>第二前磨牙>第一前磨牙>尖牙>中切牙>侧切牙，其中第一、第二磨牙差别有时不明显。上述牙合力次序不受性别、年龄的影响。

36. 口腔一般感觉的敏感性依次为：

A. 痛觉>压觉>冷觉>温觉

B. 压觉>冷觉>温觉>痛觉

C. 冷觉>温觉>痛觉>压觉

D. 温觉>痛觉>压觉>冷觉

E. 痛觉>温觉>冷觉>压觉

金英杰医学®
JINYINGJIE.COM

36.【答案】A。解析：口腔感觉主要包括有痛觉、温度觉(冷觉、热觉)、触压觉、本体感觉和味觉。口腔一般感觉的敏感性依次为:痛觉>压觉>冷觉>温觉。

37. 唾液的功能不包括：

- A.消化作用
- B.吸收作用
- C.溶酶作用
- D.冲洗作用
- E.排泄作用

37.【答案】B。解析：唾液的功能作用有：1.消化作用 2.咀嚼的辅助作用 3.溶媒作用 4.润滑作用 5.保护作用 6.缓冲和稀释作用 7.清洁作用 8.杀菌抗菌作用 9.黏附和固位作用 10.缩短凝血时间作用 11.排泄作用 12.体液的调节作用 13.内分泌作用。没有吸收作用，因此 B 选项不正确。

38. 在腮腺浅叶前缘由上到下依次为：

- A.面神经颧支面神经上颊支腮腺导管面神经下颊支
- B.面神经颧支面神经上颊支腮腺导管面神经下颊支下颌缘支
- C.面动脉面横动脉面神经颧支腮腺导管
- D.面横动脉面神经颧支面神经上颊支腮腺导管面神经下颊支面神经下颌缘支
- E.面神经颧支面横动脉面神经上颊支腮腺导管面神经下颊支

38.【答案】D。解析：腮腺浅叶前缘神经血管排列从上向下依次为：面横动脉、面神经颧支、面神经上颊支、腮腺管、面神经下颊支及下颌缘支；

39. 咀嚼肌收缩所发挥的最大力是

- A.咀嚼压力
- B.咀嚼肌力
- C.最大（牙合）力
- D.（牙合）力
- E.牙周潜力

39.【答案】B。解析：咀嚼肌收缩所发挥的最大力是咀嚼肌力。咀嚼压力也叫（牙合）力，是咀嚼时牙齿实际承受的咀嚼力量；咀嚼肌力也叫咀嚼力，是指咀嚼肌收缩所能发挥的最大力；最大（牙合）力也叫牙周潜力，是指牙周组织能承受的最大力。故本题答案是 B。

40. 细胞壁中脂类含量最多的细菌是：

- A.白喉棒状杆菌

-
- B.淋病奈瑟菌
 - C.金黄色葡萄球菌
 - D.伤寒沙门菌
 - E.结核分枝杆菌

40.【答案】E。解析：

- 41. 下列不属于软腭肌的是：
 - A.腭降肌
 - B.腭帆张肌
 - C.腭咽肌
 - D.腭帆提肌
 - E.腭舌肌

41.【答案】A。解析：腭肌形成软腭的主体，由腭帆提肌、腭帆张肌、腭垂肌、腭舌肌和腭咽肌5对肌肉组成。腭肌和咽肌协调运动控制腭咽闭合，配合完成言语、吞咽和呼吸等重要的功能活动。没有腭降肌因此A不正确。

- 42. 根据《突发公共卫生事件应急条例》，卫生行政部门应当对医疗机构采取责令改正，通报批评，给予警告处理的情形是：

- A.未对突发事件开展流行病学调查
- B.未及时诊断不明原因的疾病
- C.未建立突发事件信息发布制度
- D.未履行突发事件报告职责
- E.未向社会发布突发事件信息

42.【答案】D。解析：1.未依照本条例的规定履行报告职责，隐瞒、缓报或者谎报的;2.未依照本条例的规定及时采取控制措施的;3.未依照本条例的规定履行突发事件监测职责的;4.拒绝接诊病人的;5.拒不服从突发事件应急处理指挥部调度的。

- 43. 与药物性牙龈肥大有关的药物是：

- A.环孢素
- B.螺旋霉素
- C.多西环素
- D.阿莫西林
- E.甲硝唑

43.【答案】A。解析：长期服用抗癫痫药物，苯妥英钠（大仑丁）、钙通道阻滞剂、免疫抑制剂等是本病发生的主要原因。

44. 上颌第一磨牙麻醉的神经是：

- A.鼻腭神经腭前神经腭后神经
- B.上牙槽后神经上牙槽中神经腭前神经
- C.上牙槽后神经上牙槽中神经鼻腭神经
- D.上牙槽后神经上牙槽中神经上牙槽前神经
- E.上牙槽中神经鼻腭神经腭前神经

44.【答案】B。解析：上颌第一磨牙主要选择上颌结节麻醉（上牙槽后神经）及腭大孔麻醉以及上牙槽中神经支配的第一磨牙的近中颊根，因此，拔除上颌第一磨牙时还应在其颊侧近中作浸润麻醉。

45. 根尖肉芽肿的上皮主要来源于：

- A.缩余釉上皮
- B.Malassez 上皮剩余
- C.牙龈上皮
- D.牙板上皮
- E.腺上皮



45.【答案】B。解析：根尖周肉芽肿内可见上皮条索或上皮团块，上皮可能来源于：1.Malassez 上皮剩余；2.经瘘管口长入的口腔黏膜上皮或皮肤上皮；3.牙周袋上皮；4.呼吸道上皮。

46. 胆汁中胆汁酸盐在消化道的主要作用是：

- A.促进蛋白质吸收
- B.促进核酸吸收
- C.促进脂质吸收
- D.促进矿物质吸收
- E.促进水吸收

46.【答案】C。解析：解析：胆汁可促进脂肪乳化，帮助脂肪的吸收。

47. 腺样囊型癌的病理特点是：

- A.实性型中肿瘤细胞无变性坏死
- B.肿瘤间质不伴玻璃样变
- C.肿瘤局限有包膜

D.肿瘤细胞可形成小管状或条索状结构

E.肿瘤细胞发生明显钙化

47.【答案】D。解析：1.腺性(筛状型)：筛孔状囊性腔隙，与藕的断面相似。2.管状型：管腔内有粉染黏液，PAS染色强阳性。3.实性型：恶性程度最高。

48. 远中游离缺失近中倾斜的基牙用什么卡环：

A.三臂卡环

B.圈型卡环

C.RPA

D.RPI

E.单臂卡环

48.【答案】C。解析：三臂卡环多用于位置较为正常的健康基牙；圈形卡环多用于最后孤立的磨牙上，牙向近中舌侧（多为下颌）或近中颊侧（多为上颌）倾斜；RPI多用于远中游离端义齿，RPA与RPI卡环的不同点是以圆环形卡环的固位臂代替I杆。此类卡环适用于患者口腔前庭的深度不足，或基牙颊侧存在明显的组织倒凹不宜使用RPI卡环者。

49. 前牙的临时冠没有以下哪项作用：

A.美观

B.功能

C.维持间隙

D.保护牙周组织

E.保护牙髓

49.【答案】C。

50. 牙周翻瓣术中颊舌侧龈缘高度差别很大，应采用的缝合方式为：

A 冠向复位缝合

B 锚式缝合

C 水平褥式缝合

D 悬吊缝合

E 牙间间断缝合

50.【答案】D。解析：



B型选择题（答题说明：以下提供五个共用备选答案A、B、C、D、E，每组选项下面设有两道试题。请根据所提供的信息，选出每一道题的最佳选项，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。）

(51~53题共用备选答案)

A.10-30天

B.12小时

C.9天后

D.6小时后

E.6天后

51.菌斑显示剂着色一般是多久后

52.菌斑形成后，复杂生态群形成时间

53.菌斑成熟并达高峰的时间是

54.【答案】B。解析：牙菌斑的形成分为三个时期：获得性膜的形成和初期聚集，菌斑快速繁殖，菌斑成熟。一定12小时的菌斑可被菌斑显示剂着色。

54.【答案】C。解析：早期菌斑增长较快，成熟时则较慢。9天后便可形成各种细菌的复杂生态群体，约10~30天的菌斑发展成熟达高峰。

53.【答案】A。解析：早期菌斑增长较快，成熟时则较慢。9天后便可形成各种细菌的复杂生态群体，约10~30天的菌斑发展成熟达高峰。

(54~55题共用备选答案)

A.氢氧化钙

B.甲醛甲酚

C.次氯酸钠

D.双氧水

E.氯仿

54.用于根管内封药的药物是

55.能溶解有机质的药物是

54.【答案】A。解析：考查根管封药与根管冲洗药物。次氯酸钠+EDTA或枸橼酸钠联用、氯亚明、洗必泰、双氧水是根管冲洗的常用药物。根管消毒及暂封的药物，过去常用酚类制剂，如甲醛甲酚(FC)、樟脑对氯酚(CMCP)和樟脑苯酚(CP)等，由于其细胞毒性作用等原因而较少使用。目前常用的是氢氧化钙和氯己定。故此题选A。

55.【答案】C。解析：次氯酸钠消灭生物膜细菌和溶解有机组织的能力显著优于其他冲洗剂。是唯一能够破坏或清除生物膜的制剂。

(56~58题共用备选答案)

- A.婴儿
- B.幼儿
- C.老年人
- D.中年人
- E.学龄前期

56.易患根面龋：

57.首次口腔检查是在：

58.做第一恒磨牙窝沟封闭：

56.【答案】C。解析：根面龋的发病与年龄呈正相关。老年人由于牙周病或增龄改变，常发生牙龈退缩、导致牙根暴露。由于根部牙骨质具有特殊的化学组成和解剖结构，一旦暴露于口腔后，它对机械和化学刺激更敏感，比牙釉质更易受到损伤而发生龋坏。根面龋是老年口腔疾患中最常见、危害较大的疾病之一，它具有广泛的流行性、临床损害的特殊性及防治的复杂性的特点。

57.【答案】A。解析：第一次口腔检查要在婴儿长出第一颗乳牙后的6个月内进行，最迟不能超过12个月，且要由儿童口腔科进行检查。

58.【答案】E。解析：第一恒磨牙萌出最早，萌出后(6-7岁)即应进行窝沟封闭。我国儿童年龄划分——婴儿期：出生1~12个月。其中，断脐至出生后28天称为新生儿期。幼儿期：1~3岁。学龄前期：3周岁后至6~7岁入小学前。学龄期：6岁~12岁。少年期/青春期：13岁~18岁。从这种划分方式中可以看出，入小学前(即7岁前)的儿童都可以视作学龄前儿童。故此题选E。

(59~60题共用备选答案)

- A.双板区撕裂
- B.关节囊扩张
- C.髁突囊样变
- D.关节盘前附着断裂
- E.关节盘前移位

59.最常见颞下颌关节紊乱病：

60.属于颞下颌关节骨关节病：

59.【答案】E。解析：颞下颌关节紊乱病中，关节结构紊乱疾病是最好发的一类，其常见类型包括：可复性盘前移位，不可复性盘前移位，关节囊扩张伴关节盘附着松弛。故此题选E。

60.【答案】C。解析：颞下颌关节骨关节病检查发现，关节骨、软骨和关节盘有退行性变，有的患者常伴有滑膜炎或关节囊炎。该疾病常见类型有：关节盘穿孔，关节骨质退行性变，关节盘穿孔、破裂伴关节骨质退行性变。

(61~63题共用备选答案)

- A.盖嵴式桥体
- B.船底式桥体
- C.改良盖嵴式桥体
- D.鞍式桥体
- E.改良鞍式

61. 适用于下颌牙槽嵴狭窄的病例是：

62. 适用于上前牙牙槽嵴吸收较多的病例是：

63. 后牙桥体外形近似天然牙，美观、自洁作用好的是：

61.【答案】B。船底式桥体，桥体龈端呈船底式与牙槽嵴顶接触，接触面积小，容易清洁。但桥体下部唇颊舌侧与牙槽嵴间的三角间隙很容易滞留食物。只用于下颌牙槽嵴狭窄的病例。

62.【答案】A。盖嵴式桥体，桥体龈端与牙槽嵴唇颊侧黏膜的一小部分呈线性接触。与牙槽嵴接触面积小，自洁作用好，适用于上前牙牙槽嵴吸收较多者。

63.【答案】E。改良鞍式桥体，桥体唇颊侧龈端与牙槽嵴顶接触，颈缘线位置与邻牙协调一致，符合美观要求。桥体龈端舌侧部分缩窄，尽量扩大舌侧邻间隙，减小龈端舌侧与牙槽嵴顶的接触面积。外形近似天然牙，美观，舒适，自洁作用好。是一种应用较多的较理想的桥体形式。

(64~67题共用备选答案)

- A.垂直距离过低
- B.上颌基托后缘与口腔黏膜不密合
- C.基托边缘伸展过长
- D.垂直距离过高
- E.正中（牙合）关系不正确

64. 全口义齿初戴时出现恶心呕吐为：

65. 戴用新全口义齿后感觉吃饭时用不上力：

66. 初戴全口义齿，当口腔处于休息状态时，义齿固位力尚好，但当张口、说话时义齿易脱位其可能原因是：

67. 全口义齿初戴后，患者感觉牙槽嵴普遍性疼痛，面部肌肉酸痛，其可能原因是：

64.【答案】B。部分患者在初戴义齿时，常出现恶心，甚至呕吐。常见的原因是由于上颌义齿后缘伸展过长或义齿基托后缘与口腔黏膜不密合。由于唾液刺激黏膜而发痒，而引起恶心。

65.【答案】A。全口义齿咀嚼功能不好的原因，常常因上下颌牙齿接触面积小，或在调磨咬合过程中，磨去应有的尖窝解剖的形态，或垂直距离过低。

66.【答案】C。当口腔处于休息状态时，义齿固位尚好，但张口、说话、打哈欠时义齿易脱位，这是由于基托边缘过长、过厚；唇、颊、舌系带区基托边缘缓冲不够，影响系带活动；人工牙排列的位置不当，排列在牙槽嵴顶的唇侧或舌侧，影响周围肌肉的活动；义齿磨光面外形不好等造成的。

67.【答案】D。患者戴义齿后，感到下颌牙槽嵴普遍疼痛或压痛，不能坚持较长时间戴义齿，面颊部肌肉酸痛，上颌部有烧灼感。检查口腔黏膜无异常表现，这种情况多由于垂直距离过高或夜磨牙所致。



(68~70题共用备选答案)

A.斜形组

B.牙槽嵴组

C.根尖组

D.根间组

E.越隔组

68. 纤维量最多，力量最强

69. 保持牙的直立的

70. 防止牙根向冠方移动

68.【答案】A。解析：斜行组是牙周膜中数量最多、力量最强的一组纤维。除牙颈部和根尖区外，纤维方向向根方倾斜约45°，埋入牙槽骨的一端近牙颈部，将牙悬吊在牙槽窝内。这种结构可将牙承受的咀嚼压力转变为牵引力，均匀地分散到牙槽骨上。

69.【答案】B。解析：牙槽嵴组纤维起于牙槽嵴顶，呈放射状向牙冠方向走行，止于牙颈部的牙骨质。此纤维存在于颊舌侧邻面无此纤维。其功能是将牙向牙槽窝内牵引，抵抗侧方力，保持牙的直立。

70.【答案】D。解析：根间组只存在于多根牙，起自根分叉处的牙根间骨隔顶，至根分叉区牙骨质，有防止牙根向冠方移动的作用。

(21~23题共用备选答案)



A. 颊黏膜

B. 舌背

C. 硬腭

D. 舌腹

E. 唇红

71. 无黏膜下层的是：

72. 味蕾最多：

73. 咀嚼黏膜：

71. 【答案】B。

72. 【答案】B。

73. 【答案】C。解析：

分类	分布	特点
咀嚼黏膜	硬腭、牙龈	1. 有角化（角化层、颗粒层、棘层、基底层） 2. 无黏膜下层
味觉黏膜	唇、颊、舌、口底、牙龈、上腭	1. 无角化（表层、中间层、棘层、基底层） 2. 有黏膜下层

味蕾是味觉感受器，为位于上皮内的卵圆形小体，主要分布于轮廓乳头近轮廓沟的侧壁上皮，还有菌状乳头、软腭和会厌等部位。味蕾光镜下可见味蕾由细长、顶部有味毛的味细胞，以及周围的梭形的支持细胞组成。味蕾的功能是感受味觉。

(74~76 题共用备选答案)

A. 后退接触位

B. 侧颌位

C. 下颌姿势位

D. 前伸颌位

E. 牙尖交错位

74. 咀嚼肌肌力闭合道的终点颌位是：

74. 【答案】E。解析：牙尖交错（牙合）时下颌骨的位置称牙尖交错位，也称牙位。牙尖交错位的特点：①上、下颌牙处于牙尖交错、最广泛、最紧密的接触关系；②大部分人的髁突基本处于下颌窝中央的位置，此时髁突前斜面、关节盘中间带、关节结节后斜面三者之

间保持密切接触；③双侧口颌肌群收缩对称、有力，作用协调；④牙尖交错位可重复；⑤牙尖交错位在人的一生中相对稳定，但也是逐渐变化的；⑥该位置是咀嚼肌肌力闭合道的终点。

75. 髁突处在正中颌位的是：

75.【答案】A。解析：髁突在下颌窝的最上、最前（最中）位时，髁突对上颌的位置称为正中关系位。后退接触位与正中关系（牙合）两者确定的方法不同，但后退接触位也是髁突在下颌窝中最上、最前（最中）位时发生上、下牙咬合接触的（牙合）关系，因此，一般认为与正中关系（牙合）是同一位。

76. 能够发挥切割功能的颌位是：

76.【答案】D。解析：切割功能主要通过下颌前伸咬合实现。开始时，下颌从牙尖交错（牙合）位或姿势位向下前方伸出，继则上升，使上下前牙咬住食物，用力切割。在穿透食物后，下切牙的切缘顺沿上切牙舌面的方向回到牙尖交错（牙合）位。下颌由切牙对刃位滑到牙尖交错（牙合）位的运动（对刃滑到牙尖交错（牙合）），是发挥功能的阶段。

（77~78题共用备选答案）

- A.鼻畸形整复术
- B.腭裂整复术
- C.牙槽突植骨术
- D.正畸矫治器
- E.唇裂整复术



77. 双侧腭裂欲恢复牙弓形态和改善鼻畸形，采用：

77.【答案】D。解析：唇腭裂患者术前正畸治疗以及鼻一牙槽骨塑形的原则是越早越好，大多数患者在出生后两周即可开始。利用特殊的正畸矫形装置将唇腭裂患者的口鼻缺损和移位畸形矫正到较好的组织条件。

78. 最可能导致双侧唇腭裂患者上颌骨发育不足的：

78.【答案】B。解析：唇腭裂术后患者由腭部手术瘢痕组织的挛缩、唇部异常肌张力以及上颌骨部分缺损等原因，其上颌骨的生长发育常受到严重抑制。

（79~80题共用备选答案）

- A.多形性低度恶性腺癌
- B.腺样囊性癌
- C.恶性多形性腺瘤
- D.黏液表皮样癌
- E.腺泡细胞癌

79. 肿瘤类型：筛，管，实性型三型的肿瘤：

79.【答案】B。解析：腺样囊性癌的病理表现：（1）腺性（筛状型）：筛孔状囊性腔隙，与藕的断面相似。（2）管状型：管腔内有粉染黏液，PAS 染色强阳性。（3）实性型：恶性程度最高。黏液表皮样癌的病理表现：镜下由三种细胞成分构成，即黏液细胞、表皮样细胞和中间细胞。根据三种细胞成分的比例及分化程度不同，将此癌分为高度、中度和低度分化三型。（1）高度分化型：以黏液细胞和表皮样细胞为主，中间细胞较少，黏液细胞占 50%以上，细胞排列呈巢状或片状，腔内充满黏液，渗出后形成黏液湖；（2）低度分化型：以表皮样细胞和中间细胞为主，黏液细胞较少，低于 10%；（3）中度分化型：介于上述两型之间，黏液细胞大于 10%。腺泡细胞癌病理表现：肿瘤细胞排列为四种组织类型，即实体型、微囊型、滤泡型和乳头囊状型。

80. 细胞形态一致，组织结构多样性及浸润生长：

80.【答案】A。解析：多形性低度恶性腺癌多形性表现为组织结构的多样性，而细胞形态却表现为一致性，该肿瘤恶性度低，转移率也很低。

(81~83 题共用备选答案)

A.急性浆液性牙髓炎

B.急性化脓性牙髓炎

C.闭锁性牙髓炎

D.慢性增生性

E.慢性溃疡性



81.【答案】D。解析：慢性增生性牙髓炎：多见于青少年的乳、恒磨牙；大而深的龋洞中有红色的肉芽组织（牙髓息肉）充满龋洞；探诊不痛但易出血；牙髓活力冷测验敏感或迟缓反应。

82. 血管扩张充血，脓液溢出，组织水肿：

82.【答案】A。解析：

急性牙髓炎	特点
急性浆液性牙髓炎	以浆液渗出为主，严重水肿
急性化脓性牙髓炎	牙髓中有大量的中性粒细胞浸润，形成脓肿

83. 肉芽组织，纤维组织包括的脓肿形成，无穿髓孔：

83.【答案】C。解析：慢性闭锁性牙髓炎：牙髓尚未暴露，但多可查及深龋洞、冠部充填体或其他近髓的牙体硬组织疾患，去净腐败坏死物质后无肉眼可见的露髓孔。镜下见肉芽组织形成。随着病程的迁延，可见增生的胶原纤维环绕在炎症区周围，将其与正常的牙髓隔开。

(84~85 题共用备选答案)



(86~88题共用备选答案)

A.上 4

B.上 5

C.上 6

D.下 4

E.下 6

金英杰医学
JINYINGJIE.COM

®

- A.双板区撕裂
- B.关节盘前移位
- C.关节囊扩张
- D.关节盘前附着断裂
- E.髁突囊样变

84. 最常见的颞下颌关节紊乱病是

84.【答案】B。

85. 属于颞下颌关节骨关节病的是

84.【答案】E。解析：颞下颌关节疾病的分类：（1）咀嚼肌紊乱疾病常见类型包括翼外肌功能亢进、翼外肌痉挛、咀嚼肌群痉挛和肌筋膜痛。（2）关节结构紊乱疾病是关节紊乱病中构成比最高的一类。此类疾病常见类型包括可复性盘前移位、不可复性盘前移位、关节囊扩张和关节盘附着松弛。（3）关节炎性疾病此类疾病不是指由细菌引起的感染性疾病，而是指由各种原因造成过大开口或外伤，引起滑膜或关节囊的急性炎症；也可由因素等引起滑膜或关节囊的慢性炎症；关节结构紊乱、骨关节病也可继发或并发滑膜炎。（4）骨关节病或骨关节炎影像学和关节内镜等检查可以发现关节骨、软骨和关节盘的退行性改变。

86.有近中沟的是：

87.有近中舌沟的是：

88.有远中舌沟的是：

86.【答案】A。解析：上颌第一前磨牙的咬合面：面中央凹下形成中央窝，由近中点隙发出的沟越过近中近边缘嵴至近中面，称为近中沟，是上颌第一前磨牙的特有解剖标志。

87.【答案】E。解析：下颌第一前磨牙咬合面：颊、舌尖三角嵴相连横过面形成横嵴，是该牙的重要解剖标志。横嵴将面分成较大的远中窝和较小的近中窝。近中沟跨过边缘嵴至舌面，称为近中舌沟。

88.【答案】C。解析：上颌第一磨牙咬合面，颊沟自中央点隙伸向颊侧，经近、远中颊尖之间至颊面，末端形成点隙；舌沟自中央点隙经近、远中舌尖之间至舌面；近中沟自中央

点隙伸向近中，止于近中边缘嵴内；远中沟由中央点隙伸向远中，止于远中边缘嵴内；远颊沟从远中沟分出，自远中颊尖与远中尖之间向远颊方向至颊面。

89. 慢性盘状红斑狼疮的病变特点：

89.【答案】角质栓，蝴蝶斑，血管周围淋巴细胞浸润，放射状条纹。解析：慢性盘状红斑狼疮是结缔组织病的一种，以皮肤和口腔黏膜病变为主，多无全身性损害。慢性盘状红斑狼疮者多为女性，年龄以 20-40 岁多见。病变主要发生于唇颊部的皮肤与黏膜，多无全身性损害。先发生于皮肤的外露部位，面部的鼻梁两侧皮肤呈鲜红色斑，其上覆盖白色鳞屑，称之为蝴蝶斑，可见角质栓塞。

90. 牙周手术/翻瓣术中，最关键最常用的切口是：

90.【答案】内斜切口。解析：翻瓣术的水平切口：是指沿龈缘附近所做的近远中方向的切口，一般应包括术区患牙，并向近中和远中延伸 1~2 颗健康牙齿。水平切口包括以下三个步骤：

第一切口：内斜切口。一般在距龈缘 1~2mm 处进刀，切向根方，直达牙槽端顶或其附近。内斜切口是翻瓣术中最关键的切口，也是目前采用最多的切口。其优点是：将袋内壁的上皮和炎症组织切除；保留相对完好的袋外侧面的角化龈；形成的龈瓣边缘薄，易于贴附

牙面。④愈合后牙龈外形良好。
第二切口：沟内切口。将刀片从袋底切入，直达牙槽端顶或其附近。⑤围绕术区牙齿的一
均做此切口，可将袋壁组织与牙面分离。

第三切口：牙间切口或牙间水平切口。将刀片与牙面垂直，在骨嵴顶的冠方水平地切断
袋壁组织与骨嵴顶及牙面的连接。

91. 牙膏里没有的成分：凝固剂

91.【答案】凝固剂。解析：牙膏的基本成分包括摩擦剂、洁净剂、湿润剂、胶黏剂、防腐剂、甜味剂、芳香剂、色素和水。

92. kappa 值 0.61 代表：可靠度优

92.【答案】可靠度优。解析：可靠度的检验，包括检查者本身可靠度检验和检查者之间可靠度检验 Kappa 统计法评估检查者之间一致性的方法

Kappa	可靠度
0.40 以下	不合格
0.41~0.60	中等
0.61~0.80	优
0.81~1.0	完全可靠

93. 膳杆几种形式：有前腭杆、后腭杆和侧杆三种。

93.【答案】有前腭杆、后腭杆和侧杆三种。解析：

腭杆分	前腭杆	后腭杆	侧腭杆
-----	-----	-----	-----

类			
位置	位于腭隆突之前，腭皱襞之后，离开龈缘至少4~6mm	位于位于上颌硬区之后，颤动线之前，两端微弯向前至第一、第二磨牙之间，与黏膜关系，中缝区缓冲，两侧密合	位于上颌区的两侧，离开龈缘应有4~6mm
宽度	宽6~8mm	宽3.5mm	宽3~3.5mm
厚度	厚1mm	厚1.5~2.0mm	厚1~1.5mm

94. 考查舌杆的知识点

94.解析：

舌杆
纵剖面呈半梨形，位于下颌舌侧龈缘与舌系带、粘膜皱襞之间，一般厚2-3mm，距牙龈缘3-4mm
舌杆上缘厚1mm，下缘厚2mm
 ① 直型者舌杆与黏膜平行接触，缓冲量小 ② 倒凹型者舌杆在倒凹区上方或在倒凹区下面留出空间，在骨突区充分缓冲 ③ 斜坡型：舌杆与黏膜略带分离，缓冲量一般为1.3~0.4mm

95. 桥体的金属层的厚度与长度。考查挠曲变形量。

95.解析：考查挠曲变形量。在相同条件下，桥体挠曲变形量与桥体厚度的立方成反比，与桥体长度的立方成正比。

假设：变形量 x , 桥厚长度 l , 则: $x=1/kl^3$

厚度减少一半，即: $l'=l/2$

$$x'=1/kl'^3=8kl^3$$

变形是原来的8倍。

96. 各类卡环的适应症：

96.解析：(1) 圈形卡环：多用于远中孤立的磨牙上，上颌磨牙向近中颊侧倾斜、下颌磨牙向近中舌侧倾斜者。

(2) 回力卡环：常用于后牙游离端缺失，基牙为前磨牙或尖牙，牙冠较短或为锥形牙。

(3) 对半卡环：由颊、舌侧两个相对的卡环臂和近、远中支托组成，用于前后有缺隙、孤立的前磨牙或磨牙上。

(4) 联合卡环：适用于非缺隙侧，基牙牙冠短而稳固，或相邻两牙之间有间隙者，联合卡环还可用于防止食物嵌塞。

(5) 延伸卡环：用于松动或牙冠外形差的基牙，将卡环臂延伸到邻近牙齿的倒凹区以获得固位和夹板固定作用。

(6) 连续卡环：多用于牙周夹板，放置在两个以上的余留牙上。

(7) 倒钩卡环：常用于倒凹区在支托的同侧下方的二型观测线基牙。

(8) 尖牙卡环：用于尖牙，尤其是下颌尖牙。

97. 远中颊角区：

97.解析：远中颊角区位于颊棚区的后方，磨牙后垫的颊侧，与咬肌前缘相对应的部位。义齿基托在此处不能过多伸展，以免影响咬肌的运动，造成义齿松动。

98. 磨牙后垫位置的稳定性：

98.解析：确定平面和排列人工后牙的重要参考标志。从垂直向看磨牙后垫可决定下颌平面的位置。下颌第一磨牙的面应与磨牙后垫的1/2等高。从前后向看，下颌第二磨牙应位于磨牙后垫前缘。从颊舌向看，磨牙后垫颊面、舌面向前与下颌尖牙的近中面形成一个三角形，一般情况下，下颌后牙的舌尖应位于此三角形内。

99. 拔牙后在几个月的时候进行修复治疗：

99.解析：拔牙后一般3个月进行修复治疗。

100. 颞下颌关节疾病的分类：

100.解析：(1) 咀嚼肌紊乱疾病；常见类型包括翼外肌功能亢进、翼外肌痉挛、咀嚼肌群痉挛和肌筋膜痛。

(2) 关节结构紊乱疾病：是关节紊乱病中构成比最高的一类。此类疾病常见类型包括可复性盘前移位、不可复性盘前移位、关节囊扩张和关节盘附着松弛。

(3) 关节炎性疾病：此类疾病不是指由细菌引起的感染性疾病，而是指由各种原因造成过大开口或外伤，引起滑膜或关节囊的急性炎症；也可由因素等引起滑膜或关节囊的慢性炎症；关节结构紊乱、骨关节病也可继发或并发滑膜炎。

(4) 骨关节病或骨关节炎：影像学和关节内镜等检查可以发现关节骨、软骨和关节盘的退行性改变。

101. 双侧唇腭裂修复以后需要做正畸治疗的意义：

101.解析：扩展缩窄的上颌弓并使移位的上颌骨段复位，恢复牙弓的正常形态以后做牙槽突植骨术。

102. 上颌神经：maxillary nerve：

102.解析：经圆孔出颅至翼腭窝，再经眶下裂入眶区，经眶下沟、管，出眶下孔称眶下神经。眶下神经为上颌神经本干的延续，眶下裂入眶，行经眶下沟、眶下管，再经眶下孔出眶，分布于眼睑鼻外侧部，上唇和颊部皮肤，在沿途发出上牙槽中支和前支。

103. Kennedy 分类：

103.解析：根据牙列缺损者缺牙间隙所在部位，结合可摘局部义齿鞍基与余留天然牙的关系，将牙列缺损分为四类。

第一类：双侧缺隙位于余留牙的远中，即双侧远中游离缺失。

第二类：单侧缺隙位于一侧余留牙的远中，即单侧远中游离缺失。

第三类：缺隙位于牙弓一侧，缺隙前后均有余留牙，即单侧非游离缺失。

第四类：单个越过中线的缺隙，位于所有余留牙的近中。

104. Cummer 分类：

104. 解析：是根据可摘局部义齿直接固位体(主要是起支点作用的支托)的连线与牙弓的位置关系，分为四类。固位体的连线称支点线或卡环线(支托线)。

根据义齿固位体的连线与牙弓的位置关系分四类

第一类：支点线斜割牙弓，即斜线式

第二类：支点线横割牙弓，即横线式。

第三类：支点线在牙弓的一侧，成前后方向，即纵线式。

第四类：支点线呈多边形，即平面式。

105. (带环)丝圈式间隙保持器适应证：

105. 解析：①单侧第一乳磨牙早失；②第一恒磨牙萌出后，第二乳磨牙单侧早失；③双侧乳磨牙早失，用其他间隙保持器困难者；

106. 牙本质粘结的基础：

106. 解析：牙本质粘接的基础源于润湿层理论。首先通过酸蚀（酸的作用强度要求弱于釉质）去除牙本质表面的玷污层，同时冒雨才牙本质明显的脱矿，在于牙本质表面形成数微米厚的无胶原纤维网状结构。然后，同时含有亲水基团和疏水基团兼有功能单体的树脂渗入并聚在于胶原纤维网中，从而在牙本质和树脂与胶原纤维一起混合构成混合层。混合层的机械嵌合是牙本质粘接的主要机制。根据对牙本质表面的玷污层的处理方式的不同，牙本质粘接剂可以分为全酸蚀和自酸蚀两种模式。全酸蚀是用酸蚀剂的酸蚀作用将玷污层完全去除；自酸蚀没有单独的酸蚀步骤，是在牙本质表面直接应用含酸性功能成分的偶联剂/粘接剂，通过功能成分的自身酸性，部分溶解牙本质表面的玷污层，形成粘接剂的渗入通道，同时与保留的部分玷污层及胶原纤维混合形成强有力的粘接。

107. 食物嵌塞严重，考虑做冠，远中与邻牙的间隙是 1.5mm，冠周牙本质厚 2mm，应该做

什么冠：（缺）

108. 九岁半，乳 IV,V 缺失，乳 V 因根尖周病做根管治疗后，可采用间隙保持器是：

108. 【答案】全冠丝圈式保持器。解析：

保持器种类		适应证
固定式	带环丝圈式保持器/全冠丝圈式保持器	单侧 IV 早失；6 萌出后，V 单侧早期丧失，拆除远中导板式保持器后，更换；双侧乳磨牙早失，其他保持器困难

	腭弓式保持器	上颌缺牙间隙保持，其前方不应与下颌前牙的切缘相接触
	舌弓式保持器	下颌。两侧 V/6 存在；乳磨牙早失而近期内侧方牙即可萌出；适时拔除 V，需保持间隙；两侧多个牙早失，使用活动式患儿不配合
	全冠远中导板保持器	V 早失、6 尚未萌出/萌出中。用 IV 做基牙
活动式	可摘式功能性保持器	乳磨牙缺失两个以上/两侧乳磨牙缺失/伴有前牙缺失

109. 切道斜度：

109.解析：在前伸咬合运动过程中，下颌切牙运行轨迹与眶耳平面所成的角度称为切道斜度。



110. 髁道斜度：

110.解析：下颌在前伸咬合运动的过程中，髁突在关节窝内的运动轨迹与眶耳平面所成的角度称为髁道斜度。

111. 1型观测线：

111.解析：一型观测线：为基牙向缺隙相反方向倾斜时所画出的观测线。倒凹区主要位于基牙的远缺隙侧，而近缺隙侧倒凹小，其观测线特点为近缺隙侧距牙合面远，远缺隙侧距牙合面近。

二型观测线：为基牙向缺隙方向倾斜时所画出的观测线。倒凹区主要位于基牙的近缺隙侧，而远缺隙侧倒凹小，恰好与一型观测线相反，其观测线特点则为远缺隙侧距牙合面远，而近缺隙侧距牙合面近。

三型观测线：为基牙向翘起侧或舌侧倾斜时所画出的观测线。基牙的近、远缺陷侧均有明显的倒凹。倒凹区大，非倒凹区小，其观测线的特点是近缺隙侧和远缺隙侧都距牙合面近。

112. 颊（牙合）面洞是几类洞：

112.【答案】I类洞。解析：

I类洞：任何牙面的窝沟点隙处发生病损时形成的窝洞，如磨牙和前磨牙的（牙合）面窝沟、切牙的舌侧窝、下磨牙的颊沟和上磨牙的舌沟处的龋损。

II类洞：前磨牙和磨牙的邻面病损形成的窝洞。

III类洞：切牙和尖牙的邻面病损，未累及切角时形成的窝洞。

IV类洞：切牙与尖牙的邻面病损，已累及切角时形成的窝洞。

V类洞：所有牙齿唇(颊)或舌面近龈 1/3 处的病损形成的窝洞。

113. 二类洞邻面是靠什么固位：

113.【答案】邻面龈方大于（牙合）方的一个梯形。解析：梯形固位：这种固位也是复面洞所采用的固位呈垂直方向的脱位。梯形的侧壁应扩大到接触区外的自洁区并向中线倾斜。梯形的底为龈壁宜平于龈缘，龈壁与侧壁连接转角处应圆钝。梯形的深度，居釉质牙本质界下 0.2–0.5mm，龋损过深应于轴壁垫基底。梯形的两侧壁在面边缘嵴中间部与窗洞的给面部相连接。梯形固位还可用于邻颊（唇）面洞、邻舌（腭）面洞和磨牙的颊面洞和舌面洞的轴面部分。

114. 舌侧倾斜的远中孤立基牙用的圈卡附加的固位结构放在哪个位置？

114.解析：回力卡环常用于后牙游离端缺失，基牙为前磨牙或尖牙，牙冠较短或呈锥形；延伸卡环用于基牙松动或基牙外形圆凸无倒凹无法获得足够固位力者；三臂卡环多用于位置较为正常的健康基牙；圈形卡环多用于最后孤立的磨牙上，牙向近中舌侧（多为下颌）或近中颊侧（多为上颌）倾斜；对半卡环主要用于前后有缺隙、孤立的前磨牙或者磨牙。

115. 远中游离缺失的牙，要做可摘局部义齿，用那种方式取模最好：

115.解析：功能性印模：功能性印模是在取得牙列的解剖外形的同时，取得缺牙区黏膜功能作用下外形的印模，又称压力印模。对于存在游离端的 Kennedy 第一类、第二类和缺牙较多的 Kennedy 第四类牙列缺损，可摘局部义齿的基托和种植混合支持。由于游离端承托区黏膜有较大的弹性，采用解剖式印模制作的义齿会出现游离端的摆动，也使基牙受到扭力，而采用压力印模制作义齿可以弥补游离鞍基远端下沉过多的问题。功能性印模采用的是二次印模技术，利用个别托盘取终印模，获得支持组织的功能形态。

116. 与上颌全口义齿的后堤区有关的解剖结构是：

116.解析：颤动线：又称“啊”线，从一侧的翼上颌切迹延伸至对侧的翼上颌切迹。“啊”线又可称为后颤动线，大致位于软腭腱膜与软腭肌的结合部位。硬腭与软腭腱膜结合的部位，称为前颤动线。在前、后颤动线之间形成一个弓形的区域，用钝性器械按压此处的黏膜组织，会发现它既不像软腭后部那样活动，又比硬腭黏膜有较大的弹性。此区域为上颌总义齿基托的后缘封闭区，义齿基托组织面在此区域向黏膜突起成后堤，义齿在口内就位时，利用黏膜的弹性，突起的后堤压向黏膜组织，使基托后缘与黏膜紧密贴合。软腭的形态和长度决定后缘封闭区的前后向宽度。

117. 远中邻面板的位置：缺

118. 倒凹深度小于 1mm，坡度大于 20 度：缺

119. 下颌牙齿的牙周膜面积排序：缺

120. 上合后堤区由后向前宽：缺

121. 9岁乳4缺失，乳5做过根管治疗，冠方有充填物，该患者应该做什么间隙保持器：

121.【答案】全冠丝圈式。

122. 上5缺失，4完好，6做过根管，5的间隙是3mm，对（牙合）是可摘应该选择什么固定修复治疗：

122.【答案】单端固定桥。

123. 牙本质的粘接理论是依据：缺



关注公众号，获取更多考试资料