

2018年口腔执业（助理）医师资格考试

网友回忆版（执业）

1. 关于牙体缺损的描述，错误的是：

- A.影响咀嚼、发音和美观
- B.牙体硬组织形成和结构的缺损
- C.造成牙形态、颜色和数目异常
- D.影响牙髓、牙周组织健康
- E.影响牙邻接和咬合

1.【答案】C。解析：牙体缺损的范围、程度不同以及牙列中牙体缺损患牙的数目不同，可能产生下列并发症及不良影响。（1）牙本质敏感。（2）牙髓症状：缺损累及深层牙本质（B对）甚至深达牙髓时可出现牙髓组织充血、炎性变甚至坏死，进而引起根尖周病变（D对）。（3）牙周症状：缺损累及邻面，破坏正常的邻接关系（E对），引起食物嵌塞，从而导致局部牙周组织炎症。此外，患牙和邻牙可发生倾斜移位，影响正常咬合关系，加速牙周组织的损伤。（4）咬合症状：少量缺损对咀嚼功能的影响较小；大范围的缺损直接影响咀嚼效率，将导致偏侧咀嚼的习惯，不仅丧失患侧的咀嚼功能，还可出现面部畸形。严重也会影响垂直距离，甚至出现口颌系统的功能紊乱。（5）其他不良影响：缺损可直接影响患者的功能、美观、发音和心理状态等（A对）。锐利边缘容易刮伤口腔黏膜和舌等软组织；残冠、残根常成为病灶牙影响全身健康。

2. 以下关于修复体粘接力的描述，正确的是：

- A.修复体组织面抛光可以提高粘接力
- B.粘接面积越大粘接力越强
- C.水门汀过稠提高粘接力
- D.水门汀过稀提高粘接力
- E.水门汀厚度越厚粘接力越强

2.【答案】B。解析：粘结力的大小受粘结面积、粘固剂的厚度、粘固剂的稠度、修复体或制备牙的粘结面上是否有水分、氧化物、油质残渣等异物的影响。

	面积	厚度	粘稠	异物（水油）
黏着力	正比	反比	适当（大小都不行）	受影响

3. 对附着龈宽度描述正确的是：

- A.龈缘到膜龈联合的距离
- B.龈沟底到膜龈联合的距离
- C.龈缘至龈沟底的距离

- D. 龈沟底至釉质牙骨质界的距离
- E. 保障牙周健康的附着龈宽度至少是 3mm

3. 【答案】B。解析：附着龈宽度指龈沟底或牙周袋底在牙龈外部投影的位置到膜龈联合的距离（B对）。正常附着龈的宽度因人、因牙位而异。上颌前牙唇侧最宽，约 3.5-4.5mm；后牙区较窄，由于颊系带的附着多位于第一前磨牙，故该区的附着龈最窄，约 1.8-1.9mm（E错）。

4. 容易早期发生肺部转移的口腔恶性肿瘤是：
- A. 牙龈癌
 - B. 舌癌
 - C. 黏液表皮样癌
 - D. 颊癌
 - E. 腺样囊性癌

4. 【答案】B。解析：舌癌常发生早期颈淋巴结转移，且转移率较高，因舌体具有丰富的淋巴管和血液循环，加以舌的机械运动频繁，这些都是促使舌癌转移的因素。此外，舌癌可发生远处转移，一般多转移至肺部。

5. 固有层有密集淋巴细胞呈带状浸润的疾病：
- A. 寻常天疱疮
 - B. 类天疱疮
 - C. 白斑
 - D. 盘状红斑狼疮
 - E. 扁平苔藓

5. 【答案】E。解析：天疱疮的病理特征为：棘层松解和上皮内疱形成，采用荧光抗体法进行直接免疫荧光染色，可见病变部位及邻近上皮的棘层细胞周围有免疫球蛋白如 IgG 或 IgA 阳性染色，呈鱼网状。类天疱疮病理：上皮松解，基层下疱，直接免疫荧光检测，翠绿色的荧光带沿基底膜区伸展。白斑的病理变化表现为：①上皮增生，表面过度正（不全）角化；②上皮粒层明显和棘层增生，上皮钉突可伸长变粗，但上皮内无非典型性细胞；③基底膜清晰，固有层和黏膜下层有淋巴细胞和浆细胞浸润。盘状红斑狼疮病理变化：①上皮过度角化或不全角化。②基底细胞液化变性。③毛细血管扩张，管周淋巴细胞浸润（诊断标志）。④胶原蛋白发生变性，纤维水肿、断裂。⑤上皮基底区有翠绿荧光带，又称为狼疮带。扁平苔藓病理变化：①上皮不全角化或无角化（白色或红色）。②上皮棘层增生，少数萎缩。③上皮钉突不规则延长，少数呈锯齿状。④基底细胞液化变性，可形成上皮下疱（诊断标志）。⑤固有层内有淋巴细胞浸润带（不达到黏膜下层）（诊断标志）。⑥上皮或固有层内可见胶样小体。（E对）

6. 具有应力中断作用的卡环是:

- A. I型卡环
- B.倒钩卡环
- C.圈型卡环
- D.反回力卡环
- E.对半卡环

6.【答案】D。解析：I型观测线适用I型铸造或锻丝卡环，亦名I型导线卡环，该卡环固位、稳定和支持作用好。倒钩卡环：常用于倒凹区在支托的同侧下方的II型观测线基牙。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。反回力卡环：卡环臂尖端位于基牙舌面倒凹区时，与远中支托相连，转向近中颊侧通过连接体与基托相连者称反回力卡环。由于远中支托不与基托相连接，（牙合）力则通过人工牙和基托传到黏膜和颌骨上，减轻基牙的负荷，起应力中断的作用（D对）。对半卡环：由颊、舌侧两个相对的卡环臂和近、远中支托组成，用于前后有间隙、孤立的前磨牙或磨牙上。

7. 癌变可能性最大的口腔黏膜疾病是:

- A.创伤性溃疡
- B.黏膜下纤维性变
- C.白斑
- D.盘状红斑狼疮
- E.扁平苔藓

7.【答案】C。解析：癌前病变：白斑、红斑。癌前状态：口腔扁平苔藓、口腔黏膜下纤维性变、盘状红斑狼疮、上皮过度角化、先天性角化不良以及梅毒、着色性干皮病。癌前病变更容易癌变。

8. 容易产生无基底的冠修复体边缘设计形式是:

- A.刃状
- B.斜面
- C.凹槽
- D.带斜坡肩台
- E.直角肩台

8.【答案】C。解析:

形态	优点	缺点	适应症
刃状	保存牙体组织多	边缘位置难以确定	偶尔用于倾斜牙

斜面	防止产生无基釉	限于金属材料	上颌部分冠的唇颊面
凹槽	边缘清晰，厚度合适，容易控制掌握	可能形成无基釉边缘（C对）	铸造金属修复体金瓷冠舌腭面
深凹槽	边缘清晰，强度较好	可能形成无基釉	金瓷冠唇颊面、全瓷冠
肩台	边缘强度好	磨牙多	金瓷冠唇颊面、全瓷冠
带斜坡肩台	有足够的厚度，并消除无基釉	磨牙多且向根端延伸	后牙金瓷冠颊面，位于龈上

9. 固定桥受力时，桥体弯曲的变形量与桥体：

- A.宽度的立方成正比
- B.宽度的立方成反比
- C.长度的立方成正比
- D.长度的立方成反比
- E.厚度的立方成正比

9.【答案】C。解析：在相同条件下，桥体挠曲变形量与桥体厚度的立方成反比（E错），与桥体长度的立方成正比（C对）。

10. 下列固定修复印模材料中，精度最差的是：

- A.聚醚橡胶
- B.加成型硅橡胶
- C.藻酸盐
- D.缩合型硅橡胶
- E.琼脂

10.【答案】C。解析：常用的印模材料有以下几种：

藻酸盐	弹性不可逆	临床最常用，尺寸稳定性差（C对），吸水易膨胀
印模膏	非弹性可逆	导热性差，可塑性和流动性差，易变形，不能反映倒凹
琼脂	弹性可逆	凝胶转变成溶胶的温度需 60-70℃，主要用于复制模型
硅橡胶	弹性不可逆	最理想，体积稳定性好，弹性和可塑性佳，贮存期长

聚醚橡胶

—

聚合后硬度高，适用于种植义齿、套筒冠

11. 颌骨骨折最重要的治疗原则是：

- A. 张口运动不受限
- B. 消除感觉异常症状
- C. 恢复正常咬合关系
- D. 局部骨骼无异常动度
- E. 恢复正常面部外形

11. 【答案】C。解析：颌骨骨折的患者会出现咬合关系紊乱，而恢复咬合关系又是颌骨骨折治愈的标准（C对）。

12. 儿童 4-5 岁时龋病好发于：

- A. 乳磨牙的（牙合）面
- B. 乳磨牙的邻面
- C. 上颌乳前牙的邻面
- D. 上颌乳前牙的唇面
- E. 乳磨牙的颊面

12. 【答案】B。解析：儿童 1-2 岁，龋病主要发生于上颌乳前牙的唇面和邻面，原因是好发奶瓶龋；3-4 岁，好发于乳磨牙（牙合）面的窝沟，因为乳磨牙（牙合）面点隙窝沟深，自我清洁度不够；4-5 岁，好发于乳磨牙的邻面，因为生理间隙出现导致邻面食物嵌塞（B对）。

13. 急性化脓性腮腺炎最常见的病原菌是：

- A. 肺炎双球菌
- B. 大肠埃希菌
- C. 金黄色葡萄球菌
- D. 链球菌
- E. 变形杆菌

13. 【答案】C。解析：口腔颌面外科中只要是化脓性病变，感染病原菌都是金黄色葡萄球菌（C对）。

14. 口腔颌面外科手术全身麻醉的特点是：

- A. 麻醉恢复期较长
- B. 麻醉深度较浅
- C. 麻醉与手术互相干扰

D.容易维持气道畅通

E.手术失血较少

14.【答案】C。解析：口腔颌面外科手术全身麻醉的特点：（1）麻醉与手术互相干扰（C对）。（2）保持气道通畅比较困难（D错）。（3）小儿与老年患者比例高。（4）手术失血较多（E错）。（5）麻醉的深度和麻醉恢复期的要求：麻醉的深度相当于乙醚吸入麻醉的三期一级（B错）。在恢复期要求麻醉患者尽早苏醒，便于拔管后患者能自主呼吸（A错）。

15. 牙周炎的早期 X 线表现是：

A.牙槽骨硬化

B.牙槽嵴顶骨硬板消失

C.牙根外吸收

D.牙槽骨楔状吸收

E.牙周膜影像对称性增宽

15.【答案】B。解析：一般的牙周炎的主要表现的就是牙槽骨吸收、牙槽嵴顶及硬骨板的消失。在标准根尖片上，当牙槽嵴顶到牙釉质牙骨质界的距离超过 2mm 时，则认为有牙槽骨吸收。在 X 线片上牙槽骨吸收的类型表现为水平型吸收和垂直型吸收。水平型吸收为牙槽骨高度呈水平状降低，骨吸收面呈水平状或杯状凹陷。前牙因牙槽嵴窄，多呈水平型吸收。垂直型吸收在 X 线片显示为骨的吸收面与牙根间形成一锐角，也称角形吸收，多发生于牙槽间隔较宽的后牙。

16. 眶下神经阻滞麻醉，按照口外注射法进针的方向是：

A.下后外

B.上后内

C.上后外

D.上外

E.下后内

16.【答案】C。解析：眶下神经阻滞麻醉口外注射法：注射针自同侧鼻翼旁约 1cm 处刺入皮肤，使注射针与皮肤成 45°角，向上、后、外（C对）进针约 1.5cm，注意注射针进入眶下管不可过深，以免伤及眼球。上牙槽后神经阻滞麻醉口内注射法：一般以上颌第二磨牙远中颊侧根部前庭沟作为进针点，对于上颌第二磨牙尚未萌出的儿童，则以第一磨牙的远中颊侧根部的前庭沟作为进针点，在上颌磨牙已缺失的患者，则以颧牙槽嵴部的前庭沟为进针点。注射针与上颌牙的长轴成 40°角、向上后内方刺入，进针时针尖沿着上颌结节弧形表面滑动，深约 15~16mm，回抽无血，即可注入麻醉药液 1.5~2ml。注意针尖刺入不宜过深，以免刺破上颌结节后方的翼静脉丛，引起血肿。

17. 颌骨成釉细胞瘤的特征性 X 线表现是:

- A. 局部呈蜂窝样改变
- B. 多房低密度病变
- C. 病变内含牙
- D. 牙根吸收
- E. 边界清楚

17. 【答案】B。解析: 典型成釉细胞瘤的 X 线表现: 早期呈蜂房状, 以后形成多房性囊肿样阴影 (B 对), 单房比较少。成釉细胞瘤因为多房性及有一定程度的局部浸润性, 故周围囊壁边缘常不整齐 (E 错), 呈半月形切迹。在囊内的牙根尖有不规则吸收病理现象。颌骨成釉细胞瘤的特征性 X 线表现是多房低密度病变。病变内含牙以及牙根吸收在牙源性角化囊性瘤中也可看到 (C、D 错)。牙源性黏液癌也可以是蜂房状的改变 (A 错)。

18. 沃辛瘤的临床特点不包括:

- A. 好发于中老年人
- B. 好发腮腺后下极
- C. ^{99m}Tc 核素显像呈现为冷结节
- D. 发病可能与吸烟有关
- E. 好发于男性患者

18. 【答案】C。解析: 沃辛瘤具有下列临床特点: ①多见于男性 (E 对)。②好发于年龄在 40~70 岁的中老年 (A 对)。③患者常有吸烟史 (D 对)。④可有消长史, 这是因为沃辛瘤由肿瘤性上皮和大量淋巴样间质所组成, 淋巴样间质很容易发生炎症反应。⑤绝大多数肿瘤位于腮腺后下极 (B 对)。⑥扪诊肿瘤呈圆形或卵圆形, 表面光滑, 质地较软, 有时有弹性感。⑦肿瘤常呈多发性。⑧术中可见肿瘤呈紫褐色, 剖面可见囊腔形成, 内含干酪样或黏稠液体, 易被误诊为结核或囊肿。⑨ ^{99m}Tc 核素影像呈“热”结节 (C 错), 具有特征性。

19. 口腔颌面部恶性肿瘤手术的“无瘤”原则不包括:

- A. 肿瘤应整体切除, 不宜分块挖出
- B. 肿瘤表面有溃疡者, 可采用电灼或化学药物处理
- C. 如果肿瘤未被切除, 缝合时可不用更换手套
- D. 尽量避免挤压瘤体
- E. 切除手术需在正常组织内进行

19. 【答案】C。解析: 为防止口腔颌面部恶性肿瘤局部复发或远处转移, 在手术中将严格遵守“无瘤”操作原则: ①保证切除手术在正常组织内进行 (E 对)。②避免切破肿瘤,

污染手术野。③防止挤压瘤体，以免播散（D对）。④应整体切除不宜分块挖出（A对），对肿瘤外露部分应以纱布覆盖、缝包。⑤表面有溃疡者，可采用电灼或化学药物处理（B对）。⑥缝合前应用大量盐水冲洗，创口缝合时必须更换手套及器械（C错）。⑦为了防止肿瘤扩散，还可采用电刀，也可于术中及术后应用静脉或区域性动脉注射化学药物。⑧对可疑肿瘤残余组织或未能切除的肿瘤，可辅以电灼、激光、局部注射抗癌药物或放射等治疗。

20. 牙菌斑生物膜最早可用显示剂显色的时间：

- A. 菌斑形成 12 小时后
- B. 菌斑形成 9 天后
- C. 菌斑形成 10-30 天
- D. 菌斑形成 2 小时
- E. 获得性膜形成后数分钟

20. 【答案】A。解析：牙菌斑生物膜的形成分为三个基本阶段：①获得性薄膜形成。②细菌黏附和共聚。③菌斑成熟：一般 12 小时后菌斑便可被菌斑显示剂着色（A对），早期菌斑增长较快，成熟时则较慢，9 天后便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。

21. 具有中等证据的牙周可疑致病菌的是：

- A. 牙龈卟啉单胞菌
- B. 齿垢密螺旋体
- C. 伴放线聚集杆菌
- D. 福赛坦氏菌
- E. 血链球菌

21. 【答案】B。解析：牙周病的致病菌：

证据充分的致病菌	中等证据的致病菌
伴放线聚集杆菌（Aa）	直肠弯曲杆菌（Cr）
牙龈卟啉单胞菌（Pg）	缠结优杆菌
福赛菌（Tf）	具核梭杆菌产（Fn） 中间普氏菌（Pi） 变黑普氏菌（Pn） 微小微单胞菌 中间链球菌

	齿垢密螺旋体 (Td)
--	-------------

22. 在妊娠期龈炎患者的龈下菌斑中, 优势菌的是:

- A. 具核梭杆菌
- B. 齿垢密螺旋体
- C. 牙龈卟啉单胞菌
- D. 福赛坦氏菌
- E. 中间普氏菌

22. 【答案】E。解析: 各型牙周病有关的致病菌:

牙周病类型	致病菌种类
慢性龈炎	黏性放线菌 内氏放线菌 微小微单胞菌 黄褐二氧化碳嗜纤维菌 牙龈二氧化碳嗜纤维菌
妊娠期龈炎	中间普氏菌 (E 对)
坏死性溃疡性龈炎	具核梭杆菌 中间普氏菌 齿垢密螺旋体
慢性牙周炎	牙龈卟啉单胞菌 中间普氏菌 福赛坦氏菌 直肠弯曲杆菌 具核梭杆菌
局限型侵袭性牙周炎	伴放线聚集杆菌

23. 下颌第一磨牙冠修复体正确的邻接关系是:

- A. 接触区呈正方形
- B. 近中接触区在颊 1/3 与中 交界处

- C.近中接触区在舌 1/3 与中 1/3 交界处
- D.接触区（牙合）龈径大于颊舌径
- E.远中接触区多在龈 1/3 处

23.【答案】B。解析：下颌第一磨牙的近远中接触区均在（牙合）1/3 偏颊侧，形态为颊舌径大于（牙合）龈径。

24. 牙周基础治疗后，牙周袋深度还在 5mm 以上，行牙周手术的时间最早在：

- A.1 年
- B.1 周
- C.2 周
- D.6 周
- E.6 个月

24.【答案】D。解析：牙周手术治疗是在基础治疗之后 6-8 周进行的。修复治疗是基础治疗后 2-3 个月。

25. 龈下边缘全冠修复体适用于：

- A.邻接区达龈缘以上者
- B.临床牙冠过长的磨牙
- C.牙周病夹板固位体
- D.龋坏、楔状缺损达龈下者
- E.牙根部敏感者

25.【答案】D。解析：考虑修复体边缘位置时应尽可能设计龈上边缘，龈下边缘常常是牙周病的致病因素，应尽量少设计，不过下列情况设计龈下边缘被认为是合理的：（1）龋坏、楔状缺损达到龈下（D 对）。（2）邻接区到达龈嵴处。（3）修复体需要增加固位力。（4）要求不显露修复体金属边缘。（5）牙根部过敏不能用其他保守方法消除。

26. 用于可摘局部义齿设计的模型观测器，主要组成部分包括：

- A.观测台、垂直测量臂、分析测量工具
- B.观测台、分析杆、分析测量工具
- C.观测台、观测架、分析测量工具
- D.观测台、分析杆、成型蜡刀
- E.观测台、观测台架、垂直测量臂

26. 【答案】C。解析：模型观测器主要由观测架、观测台和分析测量工具三个部分组成。观测架包括一个基座平台，一个垂直支持臂，一个水平臂，一个垂直测量臂和位于垂直测量臂末端的卡头。分析测量工具包括分析杆、描记铅芯、倒凹尺、成形蜡刀。

27. 判断第一磨牙是否为早期牙周炎的最常用辅助检查是：

- A. 曲面体层片
- B. X 线片数字减影技术
- C. 插诊断丝拍摄根尖片
- D. 分角线投照的根尖片
- E. (牙合) 翼片

27. 【答案】E。解析：判断第一磨牙是否为早期牙周炎的最常用辅助检查是(牙合)翼片，(牙合)翼片的其中一个作用就是观察牙槽骨吸收。根尖片为口腔科临床最常用的 X 线检查方法，用于检查牙，牙周及根尖周病变。

28. 发生首过消除的给药途径：

- A. 舌下给药
- B. 静脉给药
- C. 皮下给药
- D. 吸入给药
- E. 口服给药

28. 【答案】E。解析：首关消除(首过消除)从胃肠道吸收入门静脉系统的药物在到达全身血循环前必先通过肝脏，如果肝脏对其代谢能力很强或由胆汁排泄的量大，则使进入全身血循环内的有效药物量明显减少，这种作用称为首关消除。

29. 吸入性窒息急救方法哪项是正确的：

- A. 及早清除口、鼻腔及咽喉部异物
- B. 将后坠的舌牵出
- C. 立即行气管切开术
- D. 吊起下坠的上颌骨块
- E. 插入通气导管使呼吸通畅

29. 【答案】C。解析：吸入性窒息的急救：应立即行气管切开术(3-5 气管软骨环)(C 对)，通过气管导管，充分吸出进入下呼吸道的血液、分泌物及其他异物，解除窒息。阻塞性窒息的急救：及早清除口、鼻腔及咽喉部异物(A 错)，将后坠的舌牵出(B 错)，悬吊下坠的上颌骨骨块(D 错)，插入通气导管保持呼吸道通畅(E 错)。

30. 国际牙科联合会系统记录左上第二恒磨牙的表示：

A.17

B.27

C.47

D.15

E.14

30.【答案】B。解析：国际牙科联合会系统采用二位数记录牙位，十位数表示牙所在的区域象限以及是乳牙或恒牙，如1、2、3、4表示恒牙牙弓分区；5、6、7、8表示乳牙牙弓分区。“1”表示恒牙右上区，“2”表示恒牙左上区，“3”表示恒牙左下区，“4”表示恒牙右下区；“5”表示乳牙右上区，“6”表示乳牙左上区，“7”表示乳牙左下区，“8”表示乳牙右下区。每区个位数以阿拉伯数字1~8分别依次代表中切牙至第三磨牙，愈近中线牙数字愈小。

31. 手术控制降压麻醉是指术中收缩压降到：

A.70

B.80

C.90

D.60

E.100

31.【答案】B。解析：

32. 乳牙在口内留存最短时间：

A.6个月

B.2-3年

C.5-6年

D.10年

E.1个月

32.【答案】C。解析：乳牙在口内留存时间最短的是乳下I：6个月左右萌出，6-7岁脱落。

33. 氯己定的副作用不包括：

A.致畸

B.味苦

C.牙面着色

D.舌背着色

E.黏膜刺激

33.【答案】A。解析：使用过程中可有以下不良反应：（1）可使口腔表面着色，使用6个月后约50%的患者牙齿染色。义齿因表面或边缘粗糙可发生永久性着色。（2）可发生味觉改变，继续治疗可恢复。（3）10~18岁小儿和青少年可发生口腔无痛性浅表脱屑。（4）少见局部刺激和过敏反应。

二、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，每组选项下面设若两道试题。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。）

（34-35题共用备选答案）

- A.回力卡环
- B.RPA卡环
- C.尖牙卡环
- D.长臂卡环
- E.圈形卡环

34. 有切支托的卡环是：

35. 有Ⅱ型观测线的基牙可以应用的卡环：

34.【答案】C。解析：尖牙卡环：用于尖牙，尤其是下颌尖牙。卡环由近中切支托顺舌面近中边缘嵴向下，经舌隆突、舌面远中边缘嵴向上至远中切角，向下向前进入唇面近中倒凹。

35.【答案】A。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，牙冠较短或为锥形牙。卡环臂尖端位于基牙的唇（颊）面倒凹区，绕过基牙的远中面与支托相连接，再转向舌面的非倒凹区，在基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连。

（36-37题共用备选答案）

- A.口腔扁平苔藓
- B.黏膜类天疱疮
- C.口腔白斑病
- D.寻常型天疱疮
- E.盘状红斑狼疮

36. 固有层有密集的淋巴细胞带状浸润的疾病是：

37. 免疫荧光网状沉积出现在上皮层内的疾病是：

36.【答案】A。解析：扁平苔藓病理变化：①上皮不全角化或无角化（白色或红色）。②上皮棘层增生，少数萎缩。③上皮钉突不规则延长，少数呈锯齿状。④基底细胞液化变性，可形成上皮下疱（诊断标志）。⑤固有层内有淋巴细胞浸润带（不达到黏膜下层）（诊断标志）。⑥上皮或固有层内可见胶样小体。（A对）

37.【答案】D。解析：天疱疮的病理特征为：棘层松解和上皮内疱形成，采用荧光抗体法进行直接免疫荧光染色，可见病变部位及邻近上皮的棘层细胞周围有免疫球蛋白如 IgG 或 IgA 阳性染色，呈鱼网状。（D对）

（38-39 题共用备选答案）

- A. 上颌第一前磨牙
- B. 上颌第一磨牙
- C. 下颌第一磨牙
- D. 下颌第二磨牙
- E. 下颌第一前磨牙

38. 哪个牙有近中舌沟：

39. 哪个牙有远中舌沟：

38.【答案】E。解析：下颌第一前磨牙：颊、舌尖三角嵴相连横过（牙合）面形成横嵴，是该牙的重要解剖标志。横嵴将（牙合）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。

39.【答案】B。解析：上颌第一磨牙：颊沟由中央点隙伸向颊面；近中沟由中央点隙伸向近中，止于近中边缘嵴内。远中舌沟一端止于远中边缘嵴内，另一端经两舌尖之间跨过至舌面。

40. 获得性膜的主要成分：

40.【答案】唾液糖蛋白。解析：获得性膜是唾液糖蛋白及其他一些成分选择性黏附在牙表面形成的无细胞、均质状的生物膜。

41. 种植体周围炎：

41.【答案】菌斑。解析：种植体周围炎是导致种植体失败的主要原因之一。种植体周围炎：病变已突破黏膜屏障累及骨组织，类似牙周炎，适当的治疗可制止进一步骨吸收。其病因主要是菌斑聚集或伴有咬合负载过重等。除了黏膜炎的表现外，还有种植体周袋的形成、溢脓和瘘管形成、骨吸收甚至种植体松动等表现。由于种植体周组织防御力较弱，炎症进展比牙周炎快，往往在数月内造成种植体脱落。

42. 嵌体的适应症：

42.【答案】大面积邻（牙合）缺损。解析：嵌体的适应证：各种牙体缺损已涉及牙尖、切角、边缘嵴以及（牙合）面，而不能使用一般材料充填修复者；因牙体缺损的邻接不良或

食物嵌塞严重，需恢复邻面接触点者；牙体有缺损，但仍存在较大体积的健康牙体组织，可以为嵌体提供足够抗力者。

43. 种植体的成功标准不包括：

43.【答案】骨吸收小于 0.5mm。解析：1995 年《中华口腔医学杂志》组织专家制定的种植成功标准为：（1）功能好。（2）无麻木，疼痛等不适。（3）自我感觉良好。（4）种植体周围 X 线无透射区；横行骨吸收不超过 1/3，种植体不松动。（5）龈炎可控制。（6）无与种植体相关的感染。（7）对邻牙支持组织无损害。（8）美观。（9）咀嚼效率大于 70%。（10）符合上述要求者 5 年成功率应达到 85%以上；10 年 80%以上。

44. 骨纤维结构不良（骨纤维异样增殖症）典型 X 线表现：

44.【答案】磨砂玻璃状。解析：骨纤维异样增殖症在 X 线片上表现为颌面骨广泛性或局限性沿骨长轴方向发展，呈不同程度的弥散性膨胀，病变与正常骨之间无明显界限。其密度根据病变中含骨量多少而异，有的呈密度高低不等阴影，有的呈毛玻璃状，少数表现为多房性囊状阴影。

45. 变异链球菌的定植时间：

45.【答案】19-31 个月。解析：“窗口感染期”：出生后 19-31 个月，变异链球菌最容易在牙面定植。

46. 调拌碗、扩挫、口镜属于高中低危险器械的哪一种：

46.【答案】低度危险器械、高度危险器械、中度检查器械。解析：口腔器械分类：

（1）高度危险器械分类：包括拔牙器械、牙周治疗、根管治疗器械、种植手机等。

（2）中度危险器械分类：检查器械，正畸、修复、银汞输送器等。

（3）低度危险器械分类：调刀、碗，技工钳、卡尺、抛光轮等。

47. 会造成颅面分离的骨折类型是：

47.【答案】Le Fort III型骨折。解析：（1）Le Fort I 型骨折：又称上颌骨低位骨折或水平骨折。骨折线从梨状孔水平、牙槽突上方向两侧水平延伸至上颌翼突缝。（2）Le Fort II 型骨折：又称上颌骨中位骨折或锥形骨折。骨折线自鼻额缝向两侧横过鼻梁、眶内侧壁、眶底、颧上颌缝，再沿上颌骨侧壁至翼突。有时可波及筛窦达颅前凹，出现脑脊液鼻漏。（3）Le Fort III 型骨折：又称上颌骨高位骨折或颅面分离骨折。骨折线自鼻额缝向两侧横过鼻梁、眶部，经颧额缝向后达翼突，形成颅面分离，常使面中部凹陷、变长。此型骨折多伴有颅底骨折或颅脑损伤，出现耳、鼻出血或脑脊液漏。

48. 取无牙颌过程中上颌哪里要多刮：

48.【答案】缓冲区。解析：缓冲区：无牙颌的骨性隆突部位，如上颌隆突、颧突、上颌结节的颊侧、下颌隆突、下颌舌骨嵴以及牙槽嵴上的骨尖、骨棱等部位，表面被覆黏膜较薄，切牙乳突内有神经和血管。这些部位均不能承受咀嚼压力，全口义齿基托组织面在上述的相应部位应做缓冲处理，以免因压迫导致疼痛，或形成支点而影响义齿的稳定。

49. 皮瓣移植后皮下发暗说明：

49.【答案】静脉淤血。解析：如皮瓣颜色变暗、紫色，则说明静脉淤血；如为灰白色，则揭示动脉缺血，均应及时探查。

50. 张口有连续磨擦音的是：

50.【答案】髁突骨质退行性变。解析：关节盘破裂、穿孔的主要症状是下颌运动的任何阶段有多声破碎音和开口型歪曲；髁突骨质退行性变主要症状是开闭口运动中连续摩擦音。

51. 化脓性指头炎切开引流的最佳切口是：

- A.侧面横切口
- B.侧面纵切口
- C.掌面横切口
- D.掌面纵切口
- E.鱼口形切口

51.【答案】E。解析：化脓性指头炎切开引流的最佳切口是鱼口形切口。

52. 下颌骨骨折的好发部位：

52.【答案】正中联合部，颞孔区，下颌角部以及髁突颈部。解析：下颌骨骨折的好发部位也就是下颌骨的薄弱部位：正中联合部，颞孔区，下颌角部以及髁突颈部

53. 治疗不可复性关节盘移位可用什么药物：

53.【答案】1%透明质酸钠。解析：不可复性关节盘移位的患者将1%透明质酸钠关节腔内注射，对改善关节症状亦有帮助。翼外肌功能亢进：使用0.5%或1%利多卡因5ml作翼外肌封闭。

54. 哪个牙位往前上1mm是牙尖交错位：

54.【答案】后退接触位。解析：由牙尖交错位保持牙接触向后下退达到后退接触位；或者确定正中关系（后退接触位）后能自如地直向前滑动到牙尖交错位（如有偏斜不超过0.5mm），其滑动距离多在0.5~1.0mm，这一距离称为长正中。

55. 完成根尖预备的最大号锉：

55.【答案】主锉。解析：初锉：从通畅锉开始逐号增大探入根管，能达到工作长度（即根尖狭窄处）且在抽出时有紧缩感的最大号锉，称为初锉。主锉：完成根尖预备的最大号锉。

56. X线表现为烧瓶样改变的是哪种疾病：

56.【答案】牙周牙髓联合病变。解析：牙槽脓肿反复多次从牙周排脓，在炎症长期存在的情况下，终使牙周病变成立，有深牙周袋、骨吸收、牙可松动也可不松，此为真正的联合病变，有人称此为逆行性牙周炎。典型病例的X线片表现为根尖区阴影与牙槽嵴的吸收相连，形成典型的“烧瓶型”病变，即阴影围绕根尖区并向牙槽嵴顶处逐渐变窄。

57. 根管瘻管用什么定位的:

57.【答案】诊断丝。解析:如果有窦道,确认其来自根尖周病变对诊断慢性根尖周脓肿十分重要,有时需自窦道口插入牙胶尖拍摄诊断丝示踪 X 线片来确定窦道来源。

58. 有黑色素点的是哪一个囊肿:

58.【答案】皮脂腺囊肿。解析:皮脂腺囊肿中医称“粉瘤”。主要为由皮脂腺排泄管阻塞,皮脂腺囊状上皮被逐渐增多的内容物膨胀而形成的潴留性囊肿。囊内为白色凝乳状皮脂腺分泌物。囊壁与皮肤紧密粘连,中央可有一小色素点。临床上可以根据这个主要特征与表皮样囊肿作鉴别。

59. 分析性流行病学就是验证什么的:

59.【答案】病因。解析:分析性研究:对所假设的病因或流行因素进一步在选择的人群中探讨疾病发生的条件和规律,验证病因假设。它包括病例-对照研究和群组研究。

60. 什么包括病例对照研究和群组研究:

60.【答案】分析性研究。解析:分析性研究:对所假设的病因或流行因素进一步在选择的人群中探讨疾病发生的条件和规律,验证病因假设。它包括病例-对照研究和群组研究。

61. 用手用器械清除龋坏组织,然后用有黏结性、耐压和耐磨性能较好的新型玻璃离子材料将龋洞充填的技术称为:

- A.预防性树脂充填
- B.非创伤性修复
- C.点隙裂沟封闭
- D.烤瓷熔附金属全冠修复
- E.嵌体预备

61.【答案】B。解析:非创伤性修复治疗是指使用用手用器械去除龋坏组织,然后用有黏结性、耐压和耐磨性能较好的新型玻璃离子材料将龋洞充填的技术。

62. 检测菌斑产酸能力的:

- A.Snyder 试验
- B.Dentocult-LB 试验
- C.Cariostat 试验
- D.MSBB 试验
- E.DeutobuffStrip 试验

62.【答案】C。解析:DeutobuffStrip 试验为酸性状态的指示条(E错)。Snyder 试验为根据菌斑产酸能力的比色来判断龋活性(A错)。Dentocult-LB 主要观察乳酸杆菌在唾液及菌斑内每毫升菌落的数量,判断龋危险性(B错)。Cariostat 试验检测牙表面菌斑内产菌

酸产酸能力（C 对）。变异链球菌附着法，即 MSBB 法，此方法是利用变异链球菌对选择培养基管壁的黏附性，从而估计唾液中变异链球菌数（D 错）。

63. 牙龈指数、龈沟出血指数以及 CIS 分别指的是什么：

（1）牙龈指数（GI）

①检查方法：检查使用钝头牙周探针，视诊结合探诊。检查全口牙或选定的牙，须检查牙的近中唇（颊）龈乳头、正中唇（颊）龈缘、远中唇（颊）龈乳头和舌侧龈缘。每颗牙的记分为 4 个牙面记分的平均值，每人记分为全部受检牙记分的平均值。

②记分指数（牙龈色质，BOP）

0=牙龈健康。

1=牙龈轻度炎症：牙龈的色有轻度改变并轻度水肿，探诊不出血。

2=牙龈中等炎症：牙龈色红，水肿光亮，探诊出血。

3=牙龈严重炎症：牙龈明显红肿或有溃疡，并有自动出血倾向。

（2）龈沟出血指数（SBI）

①检查方法

检查用视诊和探诊相结合的方法，所用探针为钝头牙周探针，检查时除观察牙龈的颜色和形状外，还需要用牙周探针轻探龈沟，观察出血情况。根据龈沟出血指数，一般不能检查菌斑指数，因使用染色剂后会影响到龈沟出血情况辨别。

②记分标准

0=龈缘和龈乳头外观健康，轻探龈沟后不出血。

1=龈缘和龈乳头呈轻度炎症，轻探龈沟后不出血。

2=牙龈呈轻度炎症，有颜色改变，无肿胀或水肿，探诊后点状出血。

3=牙龈呈中度炎症，有颜色改变和轻度水肿，探诊后出血，血溢在龈沟内。

4=牙龈呈重度炎症，不但有颜色的改变，而且有明显肿胀，探诊后出血，血溢出龈沟。

5=牙龈有色的改变，明显肿胀，有时有溃疡。探诊后出血或自动出血。

（3）牙石指数（CI-S）

记分标准

0=龈上、龈下无牙石。

1=龈上牙石覆盖面积占牙面 1/3 以下。

2=龈上牙石覆盖面积占牙面 1/3 与 2/3 之间，或在牙颈部有散在龈下牙石。

3=龈上牙石覆盖面积占牙面 2/3 以上，或在牙颈部有连续而厚的龈下牙石。

64. 三叉神经上颌神经的“扳机点”是：

64.【答案】眶下孔、下眼睑、鼻唇沟、鼻翼、上唇鼻孔下方或口角区、上颌结节或腭大孔等部位。解析：各分支的常见“扳机点”的部位是：（1）眼支：眶上孔、上眼睑、眉、前额及颞部等部位。（2）上颌支：眶下孔、下眼睑、鼻唇沟、鼻翼、上唇鼻孔下方或口角

区、上颌结节或腭大孔等部位。(3)下颌支：颞孔、下唇、口角区、耳屏部、颊黏膜、颊脂垫尖、舌颌沟等处，并须观察在开闭口及舌运动时有无疼痛的发作。

65. 三叉神经下颌神经的“扳机点”是：

65.【答案】颞孔、下唇、口角区、耳屏部、颊黏膜、颊脂垫尖、舌颌沟等处。解析：各分支的常见“扳机点”的部位是：(1)眼支：眶上孔、上眼睑、眉、前额及颞部等部位。

(2)上颌支：眶下孔、下眼睑、鼻唇沟、鼻翼、上唇鼻孔下方或口角区、上颌结节或腭大孔等部位。(3)下颌支：颞孔、下唇、口角区、耳屏部、颊黏膜、颊脂垫尖、舌颌沟等处，并须观察在开闭口及舌运动时有无疼痛的发作。

66. 复发性阿弗他溃疡的首选治疗药物是：

66.【答案】曲安奈德。解析：复发性阿弗他溃疡的首选治疗药物是：曲安奈德口腔软膏。

67. 牙体缺损修复体固位力不包括：

67.【答案】吸附力。解析：牙体缺损修复体主要固位力来自于约束力、摩擦力和粘接力。约束力：限制物体某些运动的条件称为约束，约束加给被约束物体的力称为约束力。摩擦力：摩擦力是两个相接触而又相对运动的物体间所产生的相互作用力。

68. 对于烤瓷熔附金属全冠的材料要求应为：

- A. 烤瓷合金熔点低于烤瓷粉熔点
- B. 烤瓷合金与烤瓷粉的热膨胀系数不必严格匹配
- C. 两者之间在熔融时应发生化学反应
- D. 烤瓷合金应具备较低的弹性模量
- E. 烤瓷粉应采用高熔点瓷粉

68.【答案】C。解析：烤瓷熔附金属全冠是用低熔瓷与金属底层材料联合制成的修复体。烤瓷与金属联合应用的问题：①烤瓷合金与烤瓷粉的热膨胀系数应严格控制(B错)，瓷的热膨胀系数应略小于烤瓷合金。②烤瓷合金的熔点必须高于瓷粉的熔点(A错)，烤瓷粉采用低熔瓷粉(E错)。③合金要有高的抗弯曲强度及弹性模量(D错)。④瓷与金属的结合方法有机械结合、化学结合、范德华力结合和压缩结合。

69. 改良的QH法检查中首先应该做什么：

69.【答案】先用菌斑染色剂。解析：Turesky改良的Q-H菌斑指数检查方法：检查法除第三磨牙以外的所有牙的唇(颊)、舌(腭)面，也可以只检查指定的六颗牙，即16、21、24、36、41、44。先用菌斑染色剂使菌斑染色，再根据牙面菌斑面积记分。

70. 社区牙周指数CPI：

70. 解析：(1)检查方法：社区牙周指数需借助特殊器械在规定的牙位上检查。
1)检查器械：CPI牙周探针。

2) 探诊内容：检查牙龈出血情况；探测龈下牙石；探测龈沟或牙周袋的深度。

3) 检查方法：以探诊为主，结合视诊。CPI 探针轻缓地插入龈沟或牙周袋内，探针与牙长轴平行，沿龈沟从远中向近中移动，作上下短距离的颤动，CPI 探针使用时所用的力不超过 20g。

4) 检查指数牙：将口腔分为 6 个区段，即：

17~14	13~13	24~27
47~44	43~33	34~37

检查每个区段的指数牙，20 岁以上者需要检查以下 10 颗指数牙的牙龈出血、牙石和牙周袋情况：

17/16	11	26/27
47/46	31	36/37

20 岁以下，15 岁以上者，为避免第二恒磨牙萌出过程中产生的假性牙周袋，只检查 6 颗指数牙：

16	11	26
46	31	36

每个区段内必须有 2 颗或 2 颗以上功能牙，并且无拔牙指征，该区段才做检查。检查区段内以最重情况记分。

(2) 记分标准（牙龈出血、牙石、牙周袋深度）

0=牙龈健康。

1=牙龈炎，探诊后出血。

2=牙石，探诊可发现牙石，但探针黑色部分全部露在龈袋外。

3=早期牙周病，龈缘覆盖部分探针黑色部分，龈袋深度在 4~5mm。

4=晚期牙周病，探针黑色部分被龈缘完全覆盖，牙周袋深度 6mm 或以上。

X=除外区段（少于两颗功能牙存在）。

9=无法检查（不记录）。

71. 有效去除菌斑的刷牙方法：

71. 【答案】改良 Bass（水平颤动拂刷牙）。解析：水平颤动拂刷牙又称改良 Bass 刷牙法，是一种有效清除龈沟内和牙面菌斑的刷牙方法。水平颤动主要是去除牙颈部及龈沟内的菌斑，拂刷主要是清除唇（颊）舌（腭）面的菌斑。整个操作注意操作顺序，从右上后牙开始依次完成左上、左下、右下牙齿唇（颊）面、舌（腭）面及（牙合）面拂刷。

72. 儿童刷牙方法：

72. 【答案】圆弧刷牙法（Fones）。解析：圆弧刷牙法最易为年幼儿童学习。

73. 口腔癌发病单位用什么计量：

73. 【答案】十万分之几。解析：衡量口腔癌的患病情况多用患病率和发病率。一般用十万分之几来表示。

74. 急性牙髓炎的特点不包括：

74. 【答案】有肉芽组织形成。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。

75. （牙合）平面与谁平行：

75. 【答案】鼻翼耳屏线。解析：（牙合）平面：从上颌中切牙的近中切角到双侧第一磨牙的近中颊尖顶所构成的假想平面，该平面与鼻翼耳屏线平行，基本上平分颌间距离。以上颌牙列的平面为基准，上颌中切牙、尖牙、前磨牙颊尖与该平面接触，上颌第一磨牙的近颊尖与该平面接触；侧切牙与该平面不接触；磨牙的其他牙尖距离该平面的距离，从前向后依次增大。

76. Bonwill 三角：

76. 解析：Bonwill 三角：下颌骨双侧髁突中心与下颌中切牙近中接触点相连，恰构成一个等边三角形。

77. 拔牙时上颌与地面成多少度：

77. 【答案】 45° 。解析：患者取半坐位。拔除上颌牙时，患者头部应稍后仰，使张口时上颌平面约与地面成 45° 角，患者的上颌与术者的肩部约在同一水平，便于上臂用力。拔除下颌牙时，应使患者大张口时下颌牙平面与地面平行，下颌与术者的肘关节在同一高度或下颌稍低。

78. 从髁突中心至下颌中切牙近中切角连线与（牙合）平面所构成的交角称为：

- A. Bonwill 角
- B. Balkwill 角
- C. 鼻翼耳屏线
- D. 眶耳平面
- E. Monson 球面

78. 【答案】B。解析：Balkwill 角：髁突中心至下颌中切牙近中邻接点的连线与（牙合）平面所构成的交角，称为 Balkwill 角，正常平均约为 26° 。Bonwill 三角：下颌骨双侧髁突中心与下颌中切牙近中切角接触点相连，恰构成一个等边三角形，其边长为 10.16cm，称之为 Bonwill 三角。鼻翼耳屏线：是指从一侧鼻翼中点到同侧耳屏中点的假想连线，该线与（牙合）平面平行，与眶耳平面的交角约 15° 。眶耳平面：由眶下缘最低点到外耳孔上缘连成的平面称眶耳平面。当人端坐、头直立时，此平面与地面平行。Monson 球面：以眉间

点为中心，以 10.16cm 为半径作一球面，下颌牙列的（牙合）面与此球面相吻合，而且上颌牙列的补偿曲线也是这球面的一部分。

79. 根尖切除的长度：

79.【答案】3mm。解析：根尖切除的长度和角度：根尖区平行切除 3mm 可以去除93%以上大的侧副根管，是适当的切除长度。传统切除斜面是 45 度，便于观察和操作，目前认为小于 10 度的切除面是理想的。

80. 非创伤性修复治疗（ART）的适应症不应为：

- A. 恒牙或乳牙的中小龋洞
- B. 允许最小的挖器进入
- C. 无牙髓暴露
- D. 无牙髓炎症状
- E. 深的点隙裂沟

80.【答案】E。解析：非创伤性修复治疗指使用手用器械去除龋坏组织，然后用有粘结性、耐压和耐磨性能较好的新型玻璃离子材料将龋洞充填的技术。

特点	ART：用手用器械清除龋坏组织，然后用粘结、耐压和耐磨性能较好的新型玻璃离子材料将龋洞充填 不需电动牙科设备 玻璃离子的化学性粘结避免去除过多牙体组织，材料中氟离子的释放可使牙本质矿化以阻止龋的发展，兼有治疗和预防效果
适应症	恒牙和乳牙的中小龋洞，能允许最小的挖器进入 无牙髓暴露 无可疑牙髓炎
操作步骤	洞形准备-清洁-混合与搅拌-充填-按压 30s-涂凡士林-1h 不咀嚼
不足	充填微渗漏 玻璃离子材料的强度稍差

81. 进行窝沟封闭时为达到理想的粘结效果，乳牙酸蚀时间是：

- A.10s
- B.30s
- C.60s
- D.2min
- E.5min

81.【答案】C。解析：窝沟封闭时乳牙酸蚀时间 60 秒。选 C。

82. 不属于预防性树脂充填适应症的是：

- A. 窝沟有龋，能卡住探针
- B. 深的窝沟有患龋倾向
- C. 窝沟有早期患龋迹象
- D. 对侧牙有患龋倾向
- E. 无邻面龋损

82. 【答案】D。解析：预防性树脂充填适应证：（1）窝沟有龋损能卡住探针。（2）深的点隙窝沟有患龋倾向。（3）沟裂有早期患龋迹象，釉质混浊或呈白垩色。选D。

83. 手足口病是什么病毒感染引起的：

83. 【答案】CoxA16。解析：以 CoxA16 及 EV71 型最为常见，我国主要为前者。手足一口病是由肠道病毒引起的传染病，多发生于 5 岁以下儿童，表现厌食，低热，手、足、口腔等部位出现小疱疹或小溃疡，多数患儿一周左右自愈。

84. 由果后因，由因后果：

84. 【答案】病例对照研究、队列研究。解析：此题考察的是流行病学调查因果推断：队列研究是由因后果，病例对照研究是由果后因。

85. 固定义齿固定桥龈端瓷的厚度是多少：

85. 【答案】1-1.5mm。解析：固定义齿固定桥龈端瓷的厚度是 1-1.5mm。

86. 饮酒加吸烟可使口腔癌危险性增加：

- A. 1 倍
- B. 1.5 倍
- C. 2.5 倍
- D. 3.5 倍
- E. 4.5 倍

86. 【答案】C。解析：饮酒加吸烟可使口腔癌危险性增加 2.5 倍。

87. 自酸蚀优点：

87. 【答案】减少操作步骤、溶解玷污层。解析：酸蚀-冲洗技术和自酸蚀技术的比较：①酸蚀剂不同，酸蚀-冲洗粘剂使用较强的无机酸，自酸蚀使用较弱的有机酸。②酸蚀方法不同，酸蚀-冲洗技术需要冲洗来终止酸蚀过程，自酸蚀技术不需要冲洗自行终止。③在机制上，酸蚀-冲洗技术完全清除玷污层，自酸蚀技术只溶解玷污层或使其改性。

88. 下颌纵（牙合）曲线最低处：

88. 【答案】下颌第一磨牙远颊尖处最低。解析：下颌牙列的纵（牙合）曲线又名 Spee 曲线。它是连接下颌切牙的切嵴、尖牙的牙尖以及前磨牙、磨牙的颊尖所形成的一条凹向上

的曲线。该曲线在切牙段较平，自尖牙起向后则逐渐降低，于第一磨牙远颊尖处为最低点，而后第二、第三磨牙处又逐渐升高。

89. 哪个牙位往前 1mm 是牙尖交错位：

89.【答案】后退接触位。解析：由牙尖交错位保持牙接触向后下退达到后退接触位；或者确定正中关系（后退接触位）后能自如地直向前滑动到牙尖交错位（如有偏斜不超过 0.5mm），其滑动距离多在 0.5~1.0mm，这一距离称为长正中。

90. 面神经颊支受损：

90.【答案】鼓腮无力。解析：面神经进入腮腺，形成五组分支，由上至下依次为：（1）颞支：该支受损，同侧额纹消失。（2）颧支：颧支损伤后眼睑不能闭合。（3）颊支：颊支损伤可出现鼻唇沟变浅或消失、鼓腮无力、上唇运动力减弱或偏斜以及食物积存于颊龈沟等症状。（4）下颌缘支：下颌缘支损伤，可导致患侧口角下垂及流涎。（5）颈支：分布于颈阔肌，并有分支与颈横神经交通。

91. 血管瘤增生期的显著特点：

91.【答案】杨梅状。解析：血管瘤病程可分为增生期、消退期及消退完成期三期。在增生期，最初表现为毛细血管扩张，四周以晕状白色区域；迅即变为红斑并高出皮肤，高低不平似杨（草）梅状。

92. 翼下颌间隙感染不会影响哪个间隙：

92.【答案】眶下间隙。解析：翼下颌间隙向上与颞下间隙及颞间隙通连，向前通颊间隙，向下与舌下、下颌下间隙相通，向后与咽旁间隙相通，向外通咬肌间隙。

93. 角质栓见于哪种疾病：

93.【答案】慢性盘状红斑狼疮。解析：慢性盘状红斑狼疮病理变化：有时可以看到角质栓，基底细胞空泡变性、液化，上皮与固有层之间可形成裂隙和小水疱，基底膜不清。（1）上皮过度角化或不全角化。（2）基底细胞液化变性。（3）毛细血管扩张，管周淋巴细胞浸润。（诊断标志）。（4）胶原蛋白发生变性，纤维水肿、断裂。（5）上皮基底区有翠绿荧光带，又称为狼疮带。

94. 下列关于牙槽骨特性，哪种说法是错误的：

94.【答案】只新生不吸收。解析：牙槽骨是高度可塑性组织，它不但随着牙的生长发育、脱落替换和咀嚼压力而变动，而且也随着牙的移动而不断地改建。牙槽骨的改建是通过骨的形成和骨的吸收来完成的。在骨质新生时，镜下可见成骨细胞排列在新骨周围。新骨的表面有一层刚形成尚未钙化的骨基质，称为类骨质。在骨吸收区，骨表面有蚕食状凹陷，称 Howship 陷窝又称骨吸收陷窝。骨吸收后的缺失区可被新生骨修复。牙槽骨具有受压力被吸收，受牵引力会增生的特性。临床上用此特性可使错（牙合）畸形的牙得到矫正治疗。

95. 腺泡细胞癌有什么特点：

95. 【答案】细胞内含微嗜碱性酶原颗粒。解析：腺泡细胞癌：镜下见，肿瘤实质细胞有腺泡样细胞、闰管样细胞、空泡样细胞、透明细胞和非特异性腺样细胞。细胞内含微嗜碱性酶原颗粒。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。

96. Albright 综合征是指：

- A. 多发性软骨瘤合并多发性血管瘤
- B. 骨纤维异常增殖症合并性早熟，皮肤色素沉着
- C. 腰椎结核合并骨脓肿
- D. 骨糖尿病合并性早熟
- E. 骨盆发育畸形合并髌关节脱位

96. 【答案】B。解析：多骨纤维发育不良（Albright 综合征或 MAS）：是一种骨生长发育性病变，临床以骨骼损害、性早熟和皮肤色素沉着为本病三大主症的疾病。少数病人还合并其他内分泌功能的异常。

97. 排泄管的走行：

97. 【答案】穿行小叶间。解析：排泄管连接分泌管，起始于小叶内，末端开口于口腔。靠近分泌管处，管壁细胞呈柱状，胞质着色较淡，核椭圆形。出小叶后穿行于小叶间结缔组织中，管径变粗，管壁细胞为复层或假复层柱状上皮，又称为小叶间导管。排泄管也可发挥干细胞作用。

98. 腭的发育来源于哪两个突起：

98. 【答案】前腭突和侧腭突。解析：腭由两个突起发育完成：前腭突（原腭）、侧腭突（继发腭）。第 6 周，在嗅窝下方，球状突在与对侧球状突及上颌突联合过程中，不断向口腔侧增生，形成前腭突。第 7 周，左右两个上颌突的口腔侧中部向原始口腔内各长出一个突起，称侧腭突。一侧侧腭突和对侧侧腭突及鼻中隔未融合或部分融合形成腭裂。

99. 抗原呈递细胞：

99. 【答案】朗格汉斯细胞。解析：非角质形成细胞包括黑色素细胞、朗格汉斯细胞和梅克尔细胞。

名称	形态	分布	功能	来源
黑色素细胞	树突状	基底层	产黑色素	神经嵴细胞
朗格汉斯细胞	树突状	主要在棘层	抗原提呈细胞	造血组织
梅克尔细胞	无树突状	基底层	压力感受细胞	神经嵴或上皮细胞

100. 牙龈中保持两牙位置的是哪组纤维：

100. 【答案】越隔组。解析：牙龈的纤维：（1）龈牙组：起自牙颈部的牙骨质，分散于牙龈中，止于游离龈和附着龈的固有层。它主要是牵引牙龈使其与牙紧密结合。它是牙龈中最多的一组纤维。（2）牙槽龈组：一端埋于牙槽骨内，自牙槽嵴向牙冠方向展开并分散于牙龈中，止于游离龈和附着龈的固有层。（3）环形组：这组纤维最细，并且穿插缠绕于其他纤维束之间，有助于游离龈附着在牙体上。（4）牙骨膜组：纤维起自牙颈部牙骨质，越过牙槽嵴外侧皮质骨的骨膜，进入牙槽突、前庭肌和口底。其功能是将牙向牙槽窝内牵引。（5）越隔组：只存在于邻面，连接相邻两牙的纤维束。其功能是保持相邻两牙的接触，阻止其分离。

101. 牙龈纤维中只在唇颊面的是：

101. 【答案】牙骨膜组。解析：牙龈的纤维：（1）龈牙组：起自牙颈部的牙骨质，分散于牙龈中，止于游离龈和附着龈的固有层。它主要是牵引牙龈使其与牙紧密结合。它是牙龈中最多的一组纤维。（2）牙槽龈组：一端埋于牙槽骨内，自牙槽嵴向牙冠方向展开并分散于牙龈中，止于游离龈和附着龈的固有层。（3）环形组：这组纤维最细，并且穿插缠绕于其他纤维束之间，有助于游离龈附着在牙体上。（4）牙骨膜组：纤维起自牙颈部牙骨质，越过牙槽嵴外侧皮质骨的骨膜，进入牙槽突、前庭肌和口底。其功能是将牙向牙槽窝内牵引。（5）越隔组：只存在于邻面，连接相邻两牙的纤维束。其功能是保持相邻两牙的接触，阻止其分离。

102. 成牙本质细胞的主要功能：

102. 【答案】形成牙本质。解析：成牙本质细胞：（1）位置：细胞位于牙髓周围与前期牙本质相连处，排列成整齐的一层栅栏状。（2）功能：形成牙本质。

103. 下颌中切牙的髓室形态：

103. 【答案】最小。解析：下颌中切牙是全口牙中体积最小的牙，所以其髓腔形态也是最小的。

104. 上颌第一磨牙髓室顶最凹处：

104. 【答案】颈缘平行。解析：上颌磨牙的髓室似立方形，颊舌径>近远中径>髓室高度，近中颊侧髓角高于近中舌侧髓角，接近牙冠中 1/3。髓室顶凹向下，最凹处约与颈缘平齐。

105. 牙釉质龋里最先脱矿：

105. 【答案】透明层。解析：透明层：表现为在病损的前沿，和正常釉质相连呈透明状，是龋损引起的最先观察到的组织改变。成因是该处釉质的晶体开始脱矿，晶体间微隙增大，孔隙容积约为 1%，较正常釉质的 0.1%增多。用树脂浸封时，树脂分子进入该孔隙。又因为树脂的折光指数与釉质羟磷灰石的折光指数相似，故在光镜下呈透明状。

106. 泡沫细胞片状样聚集：

106. 【答案】根尖周肉芽肿。解析：根尖周肉芽肿镜下：以淋巴细胞、浆细胞和巨噬细胞浸润根尖周组织并有肉芽组织形成为其特征。肉芽组织内还可见：（1）血管内皮细胞和

成纤维细胞增生，新生的毛细血管常衬以肿胀的内皮细胞。（2）巨噬细胞由于吞噬脂质后可形成片状聚集的泡沫细胞。（3）胆固醇晶体和含铁血黄素沉积，异物型多核巨细胞常伴随晶体出现。

107. 上皮样细胞、淋巴细胞及浆细胞呈结节样聚集的是什么疾病：

107.【答案】肉芽肿性唇炎。解析：肉芽肿性唇炎的病理变化：镜下见上皮下结缔组织内有弥漫性或灶性炎症细胞浸润，主要见于血管周围，有上皮样细胞、淋巴细胞及浆细胞呈结节样聚集，有时结节内有多核巨细胞，类似结节病的组织学表现，在结节中心部位无干酪样坏死。

108. 成釉细胞瘤没有出现上皮内囊性变的是哪一型：

108.【答案】丛状型。解析：丛状型：肿瘤上皮增殖呈网状连结的上皮条索，其周边部位是一层立方或柱状细胞，被周边细胞包围的中心部细胞类似于星网状层细胞，但其含量较滤泡型者少。这型肿瘤发生囊性变是在肿瘤间质内，而不是上皮内囊性变。

109. 限制下颌过度前伸的是什么韧带：

109.【答案】茎突下颌韧带。解析：颞下颌关节韧带：每侧三条，即颞下颌韧带、茎突下颌韧带和蝶下颌韧带。（1）颞下颌韧带：实际上它是关节囊外壁增厚的部分。组成韧带的纤维均起于颞骨关节结节的外侧面，分为浅、深两层，浅层斜向后下，附着于髁突颈的外侧面；深层水平向后，附着于髁突外极和关节盘的后部。可防止髁突向外侧脱位。（2）茎突下颌韧带：又称后韧带，起于茎突，向前下止于下颌角和下颌支后缘，可限制下颌过度前伸。（3）蝶下颌韧带：又称为内侧韧带，起于蝶骨角棘，止于下颌升支的下颌小舌和下颌孔下缘。在迅速大张口时，具有悬吊下颌、防止张口过大，保护进入下颌孔的血管和神经的作用。

110. 悬吊下颌并保护进入下颌孔的血管、神经的是：

110.【答案】蝶下颌韧带。解析：颞下颌关节韧带：每侧三条，即颞下颌韧带、茎突下颌韧带和蝶下颌韧带。（1）颞下颌韧带：实际上它是关节囊外壁增厚的部分。组成韧带的纤维均起于颞骨关节结节的外侧面，分为浅、深两层，浅层斜向后下，附着于髁突颈的外侧面；深层水平向后，附着于髁突外极和关节盘的后部。可防止髁突向外侧脱位。（2）茎突下颌韧带：又称后韧带，起于茎突，向前下止于下颌角和下颌支后缘，可限制下颌过度前伸。（3）蝶下颌韧带：又称为内侧韧带，起于蝶骨角棘，止于下颌升支的下颌小舌和下颌孔下缘。在迅速大张口时，具有悬吊下颌、防止张口过大，保护进入下颌孔的血管和神经的作用。

111. 主要用扭转力拔出的牙：

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

E.上颌尖牙

111.【答案】E。解析：可以用扭转力拔出的是上颌 1、2、3 以及下颌的 3、4、5。而主要用扭转力拔出的是上颌 1、3。

112. 萌出时间指的是：

112.【答案】破龈的时间点。解析：从牙冠出龈至上、下牙达到咬合接触的全过程称为萌出。萌出时间指的是破龈的时间点。

113. 舌哪部分对酸敏感，哪部分对苦味敏感，哪部分对触压觉敏感：

113.【答案】舌侧面、舌根、舌尖。解析：舌不同部位对四种基本味觉的敏感性不同，舌侧面对酸味敏感，舌尖对甜味最敏感，舌根对苦味敏感，但舌的各部分对咸味均很敏感。口腔黏膜各部对触压觉的敏感度不同：最敏感者为舌尖、唇及硬腭前部，较迟钝者为颊、舌背和牙龈。

114. 有黏液软骨样组织，异常增生，增生的上皮细胞浸润包膜外 1.2 毫米。诊断：多形性腺瘤？多行癌变伴异常增（缺）

115. 生？多行伴微浸润癌？多行伴非浸润癌？（缺）

116. （牙合）力大小排序：

116.【答案】67854312。解析：（牙合）力是指上、下牙咬合时，牙周组织所承受之力，（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。

117. 咽后壁、悬雍垂出现成簇小水泡诊断为：

117.【答案】疱疹性咽峡炎。解析：疱疹性咽峡炎：由柯萨奇病毒 A4 所引起的口腔损害，病损的分布只限于口腔后部，如软腭、腭垂（悬雍垂）扁桃体等处，临床表现为丛集成簇的小水泡，不久破溃成溃疡，损害很少发生于口腔前部，牙龈一般不受损害，病程大约 7 天。

118. 单纯疱疹的感染来源是什么：

118.【答案】单纯疱疹病毒。解析：单纯疱疹是由单纯疱疹病毒所致的皮肤黏膜病。临床上以出现簇集性小水泡为特征，有自限性，易复发。可以分为：原发性疱疹性口炎和复发性疱疹性口炎。原发性疱疹性口炎为最常见的，由 I 型单纯疱疹病毒引起的口腔病损，可能表现为一种较严重的牙龈和口腔炎症性疾病—急性疱疹性龈口炎。本病以 6 岁以下儿童较多见，尤其是 6 个月至 2 岁婴幼儿更多。复发性疱疹性口炎：复发的口唇损害有两个特征：损害总是以起疱开始，常为多个成簇的疱，单个的疱较少见；损害复发时，总是在原先发作过的位置，或邻近原先发作过的位置。

119. 手-足-口病的主要病毒是：

119. 【答案】柯萨奇病毒 A 组。解析：手一足一口病的病毒以Cox A16 及 EV71 型最为常见，在我国主要为前者。

120. 治疗不对的是：多休息？多饮水？服用乙 XXXX？（缺）

121. 能够下降软腭的肌肉：（缺）重复

122. 治疗不对的是：多休息？多饮水？服用乙 XXXX？（缺）

123. 能够下降软腭的肌肉：

- A. 腭舌肌
- B. 腭帆提肌
- C. 腭帆张肌
- D. 腭垂肌
- E.

123. 【答案】A。解析：腭舌肌，主要功能是下降软腭，提高舌根。腭咽肌，主要功能是下降软腭，上提咽部。

124. 排泄管是：最小的终末分支？穿行小叶间？又叫纹管？（缺）

124. 【答案】解析：排泄管，起于小叶内，与分泌管相延续。出小叶后穿行于小叶间结缔组织中，称小叶间导管。

125. 一个刚实习的男生，导师打电话给机会上手术台，女朋友同时约他看电影，他两个都想（缺）

126. 原发性疱疹性口炎是哪一种病毒引起的？（缺）

126. 【答案】解析：I 型单纯疱疹病毒（HSV-1）

127. 鼻唇沟变浅、上唇不正常、下唇正常、鼓腮无力，是哪个支出了问题？（缺）

126. 【答案】颊支。解析：面神经颊支损伤可出现鼻唇沟变浅或消失、鼓腮无力、上唇云动力减弱或偏斜以及食物积存于颊龈沟等症状。

128. 一患者被动张口大于自然开口度、疼、偏左，问哪个肌肉出问题了：

128. 【答案】左侧翼外肌。解析：翼外肌功能，使下颌骨向前并降下颌骨。开口型偏患侧。

129. 手动洁治器用什么消毒：

129. 【答案】高压蒸汽。解析：手动洁治器是金属器械，可以采用高压蒸汽灭菌。

130. 与翼下颌间隙不相通的是：

- A. 眶下间隙
- B. 颞间隙
- C. 颞下间隙

D.咽旁间隙

E.舌下间隙

129.【答案】A。解析：翼下颌间隙位于下颌支内侧骨壁与翼内肌外侧面之间。前界为颞肌及颊肌；后为腮腺鞘；上为翼外肌的下缘；下为翼内肌附着于下颌支处；呈底在上、尖向下的三角形。此间原有从颅底卵圆孔出颅之下颌神经分支及下牙槽动、静脉穿过，借蜂窝组织与相邻的颞下、颞、颊、下颌下、舌下、咽旁、咬肌诸间隙相通，经颅底血管、神经还可通入颅内。

131. 用于治疗恶性肿瘤的药物是：

131.【答案】环磷酰胺。解析：环磷酰胺，抗癌谱广，为目前广泛应用的烷化剂。对恶性淋巴瘤疗效显著，对多发性骨髓瘤、急性淋巴细胞白血病、肺癌、乳腺癌、卵巢癌、神经母细胞瘤和睾丸肿瘤等均有一定疗效。

132. 遗传性牙本质发育不全，髓腔变大的壳牙是几型？

132.【答案】三型。解析：壳牙是遗传性牙本质发育不全的第三型，又名白兰地牙本质发育不全。为孤立发生于美国马里兰州的3个隔离民族群中的特殊类型，表现为牙本质极薄、髓室和根管明显增大，乳牙多发生牙髓暴露。

133. 根折最理想的愈合方式：

133.【答案】硬组织愈合。解析：根折的转归有四种：硬组织愈合、结缔组织愈合、骨和结缔组织愈合、折断线感染不能愈合，其中硬组织愈合是最理想的愈合方式。

134. 牙膏中常用的洁净剂：

134.【答案】月桂醇硫酸钠。解析：洁净剂又称发泡剂或表面活性剂，可以降低表面张力，穿通与溶解表面沉积物与色素，乳化软垢，现在多用合成洁净剂，如月桂醇硫酸钠、N-十二烷基胺酸钠、椰子单酸甘油酯磺酸钠。

135. 显微细小血管的外径：

135.【答案】0.6-1mm。解析：显微血管一般分三类：显微小血管（血管外径1.1-3mm）、显微细小血管（血管外径0.6-1mm）、显微微小血管（0.15-0.5mm）

136. $\overline{7}DE$ 缺失， $\overline{6}$ 完全萌出， $\overline{45}$ 牙根发育 1/3:

136.【答案】舌弓保持器。解析：舌弓保持器适应症：两侧都存在第二乳磨牙或第一恒磨牙，全口多个牙缺失，近期内继承恒牙即将萌出（ $\overline{45}$ 牙根发育 1/3，即将萌出），或不能配合配戴功能性活动保持器者。

137. 双侧关节内强直，两次手术间隔时间：

137.【答案】2周。解析：双侧关节内强直最好一次手术，以便术后能及时进行开口练习；如必须分两次手术，相隔时间亦不应超过2周，以免第一次手术处发生瘢痕挛缩。

138. 初戴全口，正确指导内容（缺）

138. 【答案】解析：①增强使用义齿的信心；②纠正不正确的咬合习惯；③进食问题；④保护口腔组织健康；⑤义齿的保护。

139. 牙槽突裂植骨术最佳时间：

137. 【答案】9-11 岁。解析：尖牙未萌，牙根形成 1/2~2/3 时，同时，10 岁左右上颌骨发育即已基本完成，可避免手术对上颌骨生长发育的不利影响。

140. 全口垂直距离过低表现为：（缺）

140. 【答案】解析：垂直距离过低，患者的面部下 1/3 的距离会变小，唇红会显得比较窄、口角下垂、鼻唇沟位置变浅，颏部比较前突，面容非常不饱满，衰老面容。

141. 局限型侵袭性牙周炎好发牙位（缺）

141. 【答案】解析：典型的患牙局限于第一恒磨牙和上下切牙，多为左右对称。

142. 取模时，上颌（牙合）平面与水平面夹角（缺）

142. 【答案】解析：取模时，上颌（牙合）平面与水平面成 45° 角，下颌与水平面平行。

143. 肯氏 1 类设计要点考虑（缺）

143. 【答案】解析：根据临床缺失情况，肯氏一类有两种设计：一为混合支持式义齿：控制游离鞍基移动（垂直向、侧向），减轻或避免基牙受到扭力，保护牙槽嵴健康；减小基牙的负荷。一为黏膜支持式：减少支持组织承受的（牙合）力，减慢牙槽嵴吸收的速度。

144. 腭的发生（缺）

144. 【答案】解析：腭部主要由两个前腭突和两个侧腭突发育而来。前腭突来自中鼻突的球状突，侧腭突来自上颌突。

145. 左上下 1 正中早接触，前伸也早接触，磨牙正中关系正常，前伸早接触，调：（缺）

A. 上 1 唇侧

B. 下 1 唇侧

C. 上 1 腭侧

D. 下 1 切缘（缺）

145. 【答案】D。解析：若正中颌位有早接触，非正中颌也有早接触，说明该牙牙尖(或切缘)与对颌牙的窝和斜面均有早接触，应当调磨早接触的牙尖，在前牙则应调磨下牙的切缘。

147. Ramfjord 指数（缺）

147. 【答案】解析：即 Q-H 菌斑指数，只检查指定的六颗牙，16、21、24、36、41、44，称为 Ramfjord 指数牙。先用菌斑染色剂染色，再根据牙面菌斑面积记分。

148. 猛性龋：

148. 【答案】解析：发病时间短，口腔内多个牙、多个牙面同时发生龋，尤其是一般不发生龋的下颌前牙、切缘也有龋。多见于儿童初萌牙列和头颈部放射线治疗或患严重口干症的成年人。

149. 窝沟封闭临床效果评价（缺）

149. 【答案】窝沟封闭术的临床效果评价，常采用封闭剂保留率和龋降低率两个指标。

150. 不宜做根管治疗的情况（缺）

151. 有个男性患者舌部有4个男性患者舌部有4个3溃疡一个月吧最近疼痛剧烈下颌下有2个淋巴结肿大淋巴结右侧一个颈中一个。肿瘤34大小，颈部一个22（缺）

152. 无远处转移（缺）

153. 卡环体错误的是：

153. 【答案】进入倒凹区，调卡环。解析：卡环体为连接卡环臂、合支托及小连接体的坚硬部分，位于基牙轴面角的非倒凹区，有稳定和支持义齿的作用，可防止义齿侧向和龈向移动。卡环臂尖位于倒凹区，是卡环产生固位作用的部分，可防止义齿（牙合）向脱位。

154. 闭口做咬合运动整塑：

154. 【答案】远中颊角。解析：主动的功能整塑是患者在医生指导下自主进行的功能运动。如嘱患者闭口做吸吮动作，可整塑上下颌唇颊侧边缘；伸舌舔上唇，并用舌尖分别舔两侧口角，可整塑舌系带及口底黏膜皱襞处印模边缘；嘱患者做闭口咬合动作，可整塑远中颊角区；嘱患者微闭口时下颌左右侧方运动，可整塑上颌颊侧后部边缘厚度。

155. 上颌覆盖义齿（种植覆盖全口义齿）：

155. 【答案】上颌种植体4个。解析：在下颌，简单的覆盖义齿可以由至少两个的种植体支持，在上颌则需要至少四个种植体。种植体的应用能够减少传统全口义齿固位和稳定性差的情况，还能减少由于义齿不稳定带来的压痛点。

156. 面部疔痛病原菌：

156. 【答案】金黄色葡萄球菌。解析：口腔颌面部感染常由金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌引起。

157. 根管预备器械旋转运动易折断：

157. 【答案】H锉。解析：H锉不能做旋转运动，以避免折断。

158. 拔牙后出血多久是明显出血：

158. 【答案】30分钟。解析：牙拔除半小时后，如仍有明显出血时，称拔牙后出血。

159. 出现脑脊液鼻耳漏是哪个？（缺）

159. 【答案】Le Fort III型骨折。解析：II型出现脑脊液鼻漏，III型出现脑脊液鼻耳漏。

160. 不能用于表面麻醉的药物：

160. 【答案】普鲁卡因。解析：普鲁卡因的通透性和弥散性差，不易被黏膜吸收，故不适合用于表面麻醉。

161. Howship 陷窝是：

161. 【答案】破骨细胞。解析：在骨组织周边的陷窝，在其中常常见有破骨细胞。该陷窝可认为是相当于破骨细胞吸收破坏骨组织的部位。

162. 成釉细胞瘤角化珠形成：

162. 【答案】棘皮瘤型。解析：棘皮瘤型成釉细胞瘤是指肿瘤上皮岛内呈现广泛的鳞状化生，有时见角化珠形成。

163. 舌下腺囊肿残留囊壁不致复发，口外型根治摘除舌下腺，吸净囊液（缺）

163. 【答案】解析：舌下腺囊肿的治疗：根治舌下腺囊肿的方法是切除舌下腺，残留部分囊壁不易复发。对于口外型舌下腺囊肿，可全部切除舌下腺后，将囊腔内的囊液吸净，在下颌下区加压包扎，而不必在下颌下区做切口摘除囊肿。

164. 考口腔癌的发病率：

164. 【答案】十万分之几。解析：衡量口腔癌的患病情况多用患病率和发病率。发病率是指在特定时间内（通常是 1 年）某一特定人群新发生口腔癌的人数，一般用十万分之几来表示。

165. 中老年人楔缺的原因（缺）

165. 【答案】解析：不恰当的刷牙方法，酸的作用，牙颈部结构的特点，应力疲劳。

166. 上 6, 3 条发育沟（缺）

166. 【答案】解析：颊沟由中央点隙伸向颊面；近中沟由中央点隙伸向近中，止于近中边缘嵴内。远中舌沟一端止于远中边缘嵴内，另一端经两舌尖之间跨过至舌面。

167. 伴发脑脊液漏的是

167. 【答案】Lefort III 型骨折。解析：又称为上颌骨高位骨折或颧弓上骨折，骨折发生在上颌骨的上薄弱线，从鼻额缝向两侧横过鼻梁、眶部，再经过颧额缝向后到翼突。Lefort III 型骨折则多需口内前庭切口和头皮冠状切口联合应用才能获得满意的显露效果；Lefort III 型骨折常伴有颅脑损伤和颅底骨折，处理时应注意颅脑损伤的诊治。

168. 梨状孔水平、牙槽突上方是：

168. 【答案】Lefort I 型骨折。解析：又称上颌骨低位骨折，骨折线发生在上颌骨的下薄弱线，即从梨状孔下部开始，在牙槽突底部及上颌结节的上方，水平向后延伸至翼突上颌缝

169. 龋降低相对有效率 = (对照组龋齿数 - 试验组龋齿数) / 对照组（缺）

170. 预防性树脂充填 B 型：

170. 【答案】流动树脂材料。解析：类型 B，用小号或中号圆钻去除龋损组织，洞深基本在牙釉质内，通常用流动树脂充填。

171. 根尖周囊肿、皮脂腺囊肿穿刺

171. 【答案】根尖周囊肿：褐色胆固醇晶体、皮脂腺囊肿：白色凝乳状。解析：根尖周囊肿囊壁内可见含铁血黄素和胆固醇晶体沉积而留下裂隙，裂隙周围常伴有多核巨细胞反应。晶体也可通过衬里上皮进入囊腔，故穿刺抽吸的囊液中有闪闪发亮的物质，涂片镜下可见长方形缺一角的晶体，即胆固醇晶体。皮脂腺囊肿的中央可有一个小色素点，穿刺可见囊内为白色凝乳状皮脂腺分泌物。

172. 牙源性角化囊性瘤

172. 【答案】黄白色角蛋白黄白液体。解析：肉眼见囊肿壁较薄，囊腔内常含有黄白色发亮的片状物或干酪样物质，有时囊液较稀薄，呈淡黄色或血性液体。

173. 缺牙多于两个乳磨牙、两侧缺失多于一个乳磨牙或伴有前牙缺失（缺）

173. 【答案】可摘式功能性保持器。解析：可摘式间隙保持器的适应症：缺牙多于两个乳磨牙，两侧缺失多于一个乳磨牙，或伴有前牙缺失。又称功能性保持器，相当于局部义齿，它不仅保持缺牙的近远中长度，还能保持垂直高度和恢复咬合功能。

174. 单侧或双侧单个乳磨牙早失

174. 【答案】带环(全冠)丝圈保持器。解析：带环(全冠)丝圈保持器的适应症：单侧或双侧单个乳磨牙早失；第二乳磨牙早失，第一恒磨牙完全萌出。如果基牙牙冠破坏较大，可以制作预成冠式丝圈保持器。

175. 听诊吹风样杂音

175. 【答案】动静脉畸形。解析：动静脉畸形多见于成人，幼儿少见。常发生于颞浅动脉所在的颞部或头皮下组织中。病损高起呈念珠状，表面温度较正常皮肤为高。患者自己可能自己感觉到搏动，听诊有吹风样杂音。

176. 隐形唇裂

176. 【答案】解析：隐性唇裂，即皮肤和黏膜无裂开，但其下方的肌层未能联合或错位联合，致裂侧出现浅沟状凹陷及唇峰分离等畸形。

177. 糖尿病血糖 8.88mmol/L 以内且无酸中毒可以拔牙（缺）

178. 三叉神经痛的性质是：

178. 【答案】阵发性痛。解析：三叉神经痛是指在三叉神经分布区域内出现阵发性电击样剧烈疼痛。

179. 摩擦剂(去除色素沉着、菌斑，碳酸钙、二氧化硅)（缺）

180. 洁净剂(降低表面张力，月桂醇硫酸钠、十二烷基)（缺）

181. 胶黏剂(防止固体液体分离，羧甲基纤维素钠)（缺）

182. 牙石覆盖 2/3 以上，计分为 CI-S3（缺）

182. 【答案】解析：CI-S（简化牙石指数）：0=龈上、龈下无牙石；1=龈上牙石覆盖面积占牙面 1/3 以下；2=龈上牙石覆盖面积占牙面 1/3~2/3 之间，或牙颈部有散在龈下牙石；3=龈上牙石覆盖面积占牙面 2/3 以上，或牙颈部有连续而厚的龈下牙石。

183. 以下哪项是接触传染：

183. 【答案】病毒性肝炎。解析：接触传播的主要疾病：病毒性肝炎，疱疹，艾滋病，菌淋病，梅毒，化脓感染，破伤风。

184. I 型单纯疱疹病毒引起：

184. 【答案】原发性疱疹性口炎。解析：I 型单纯疱疹病毒引起原发性疱疹性口炎。

185. 窝沟封闭酸蚀面积：

185. 【答案】牙尖斜度 2/3。解析：窝沟封闭酸蚀面积为牙尖斜度 2/3。

186. 牙槽骨修整术的手术时间应选择在拔牙后

- A.1 周
- B.2 周
- C.3 周
- D.6 个月
- E.1~3 个月

186. 【答案】E。解析：牙槽骨修整一般在拔牙后 1 个月左右修整。

187. 某氟病区的病人，其症状可见牙微黄，并有部分人牙缺损，骨关节疼痛感，四肢僵直，进而行动困难。化验：尿氟、发氟均增高，该地氟中毒流行类型最有可能是

- A.食源性
- B.饮水型
- C.饮茶型
- D.煤烟型
- E.空气型

187. 【答案】B。解析：人体氟的主要来源是饮水，约占人体氟来源的 65%。

188. 氟中毒的机理主要在于

- A.氟磷灰石被取代
- B.破坏钙磷代谢
- C.碱性磷酸酶活性被抑制
- D.钙质在骨内过多沉积

E. 骨钙被取代

188. 【答案】B。解析：成人体内约 99%的氟沉积在钙化组织中。氟以氟磷灰石或羟基氟磷灰石的形式与骨晶体相结合。

189. 舌系带矫正术的合适年龄是

- A. 6 个月
- B. 1 岁
- C. 1.5 岁
- D. 2 岁后
- E. 5 岁后

189. 【答案】C。解析：舌系带矫正术的合适年龄是 1-2 岁。

190. 义齿修复前对口腔软组织的处理不包括

- A. 粘膜病的治疗
- B. 粘膜瘢痕组织的修整
- C. 松软牙槽嵴的修整
- D. 咀嚼肌功能训练
- E. 唇、舌系带的修整

190. 【答案】D。解析：口腔软组织处理：治疗口腔黏膜疾病，系带的修整，瘢痕组织的修整，对松软组织的修整。

191. 女，45 岁，幽门梗阻行持续胃肠减压半月余，每日补 10%葡萄糖 2500ml，5%葡萄糖盐水 1000ml，10%氯化钾 30ml。2 天前开始出现全腹胀，无压痛及反跳痛，肠鸣音消失，每日尿量 1500ml 左右，最可能的原因是

- A. 低钾血症
- B. 低钠血症
- C. 高钾血症
- D. 高钠血症
- E. 低钙血症

191. 【答案】A。解析：

192. 继承恒牙迟迟不萌出，乳牙保留在恒牙列内，X 线片上未见恒牙胚，应诊断为

- A. 恒牙迟萌
- B. 牙齿固连
- C. 乳牙滞留

- D. 异位萌出
- E. 恒牙阻生

192. 【答案】C。解析：继承恒牙已经萌出，未能按时脱落的乳牙；或者恒牙未萌出，保留在恒牙列中的乳牙称乳牙滞留。

193. 裂隙的定义

- A. 龋病的好发部位
- B. 副沟相交而成凹陷部位
- C. 牙冠上不规则的凹陷部位
- D. 三条或三条以上发育沟相交处的凹陷
- E. 钙化不良而形成的凹陷

193. 【答案】E。解析：钙化不全的沟称为裂，是龋病的好发部位。

194. 咀嚼效率是指

- A. 在一定时间内咀嚼磨细食物的数量
- B. 咀嚼磨细一定量食物所需的时间
- C. 在一定时间内的食物咀嚼磨细的程度
- D. 在一定时间内对定量食物咀嚼磨细的程度
- E. 咀嚼磨细食物的能力

194. 【答案】D。解析：咀嚼效率：机体在一定时间内，对定量食物咀嚼磨细的程度。影响咀嚼效率的因素：缺牙的位置、牙的功能性接触面积、牙周组织、颞下颌关节疾病、口腔内软组织缺损、炎症、外伤后遗症、全身性疾病或老年体弱者，可引起肌肉的退行性改变，从而影响咀嚼效率。过度疲劳、精神紧张和不良咀嚼习惯等，也可影响咀嚼效率。

195. 髓腔增龄性变化的描述，错误的是

- A. 髓腔体积随年龄增大而不断缩小
- B. 外伤、龋病的刺激使髓腔缩小加快
- C. 乳牙的髓腔比恒牙相对大
- D. 随着磨耗，髓室顶、髓角和髓室底均不断降低

195. 【答案】E。解析：牙髓腔的形态随年龄增长不断变化。乳牙的髓腔相对较恒牙者大，青少年恒牙的髓腔又比老年者大，其髓室大，髓角高，根尖孔也大。随着年龄的增长，髓腔内壁有继发性牙本质沉积，使髓腔的体积逐渐减小，髓角变低，根管变细，根尖孔窄小，有的髓腔部分或全部钙化阻塞。上颌前牙继发性牙本质主要沉积在髓室舌侧壁，其次为髓室顶。磨牙主要沉积在髓室底，其次为髓室顶和侧壁。因此，老年人恒牙髓室底常为凸起形，

而年轻人多为扁平状。此外，髓腔病理性变化，如外伤、酸腐、龋病等致牙本质暴露，在受伤处相对的髓腔壁上形成修复性牙本质，使髓腔缩小。

196. 纤维囊壁内出现腺体的是

- A. 含牙囊肿
- B. 牙源性角化囊肿
- C. 鳃裂囊肿
- D. 根尖周囊肿
- E. 甲状舌管囊肿

196. 【答案】E。解析：甲状舌管囊肿是甲状舌管残余上皮发生的囊肿。胚胎第4周甲状腺始基（甲状舌管）下行，在甲状软骨处发育成甲状腺。胚胎第6周时此管开始退化、消失。纤维性囊壁内偶见甲状腺或黏液腺组织。

197. 转移发生较迟且少见的口腔癌是

- A. 唇癌
- B. 舌癌
- C. 口底癌
- D. 颊癌
- E. 牙龈癌

197. 【答案】A。解析：唇癌的转移一般较其他口腔癌为少见，且转移时间较迟。

198. 为避免先天性双侧唇腭裂患儿前颌突过度生长，出生后应尽早行

- A. 咽成形术
- B. 正畸治疗
- C. 唇裂整复术
- D. 牙槽突裂植骨术
- E. 腭裂整复术

198. 【答案】B。解析：双侧唇腭裂患儿，前颌骨往往失去阻力而过度前突，两侧颌骨则向中线逐渐靠拢，常常致手术时无法或难以使前颌骨后退，造成手术困难。如在患儿出生后到3个月内戴上腭托矫正器，用正畸办法迫使中央的前颌突不过度生长前突，并使之后移将保持两侧颌骨间的间隙，可使其有一个正常牙弓。早期的正畸治疗，不但可恢复吸吮功能便于喂养，而且牙槽突的裂隙明显缩小，可为手术修复创造有利条件；同时，牙弓排列较有规则，有利于改善咬合。

199. 单侧下颌角骨折的最佳固定方法是

- A. 单颌结扎

- B. 颅颌韧带固定
- C. 坚固内固定
- D. 钢丝内固定
- E. 颌间结扎

199. 【答案】C。解析：单侧下颌角骨折的最佳固定方法是坚固内固定。

200. 男，50岁。左上颌后牙肿瘤1周，开口困难3天。检查： $\bar{L}7$ 残冠，叩诊(++)。颊侧前庭沟稍肿，有深压痛，开口受限(一横指)。最可能的诊断是

- A. 颊间隙感染
- B. 颞下间隙感染
- C. 眶下间隙感染
- D. 颞间隙感染
- E. 翼下颌间隙感染

200. 【答案】A。解析：颊间隙感染，由于脓肿形成部位不同，在颊部皮下或粘膜下的脓肿，病程进展缓慢，肿胀及脓肿的范围较为局限。但感染波及颊脂垫时，病情发展迅速，肿胀范围波及整个颊部，并可向相邻间隙扩散，形成多间隙感染。

201. 关于正中联合部双发骨折，描述不正确的是

- A. 如为粉碎性骨折或有骨质缺损，下颌牙弓变窄
- B. 骨折线两侧肌群牵引力量相等，常无明显移位
- C. 正中骨折段可因降颌肌群的作用而向下后方移位
- D. 两侧骨折段受下颌舌骨肌的牵引可向中线移位
- E. 如为粉碎性骨折或有骨质缺损，可使舌后坠甚至窒息

201. 【答案】B。解析：正中联合部骨折，如果为双侧双发骨折，正中骨折段可因降颌肌群的作用而向下后方退缩；如果为粉碎性骨折或有骨质缺损，两侧骨折段受下颌舌骨肌的牵拉可向中线移位，使下颌牙弓变窄。这两种情况都可使舌后坠，可引起呼吸困难，甚至窒息的危险。

202. 急性浆液性根尖周炎的病理变化时

- A. 少量中性粒细胞浸润
- B. 根尖部牙槽骨增生
- C. 病变内见增生的鳞状上皮条索
- D. 病变中大量肉芽组织形成
- E. 根尖部牙骨质吸收

202. 【答案】A。解析：急性浆液性根尖周炎，可见根尖周区组织血管扩张充血，浆液渗出，组织水肿，少量中性粒细胞游出血管。

203. 男，2岁。患有唇裂。行修补手术时，需加用眶下神经阻滞麻醉。麻醉的进针点应为

- A. 眶下缘中点下 1.5cm，鼻翼至耳屏连线的中点
- B. 眶下缘中点下 0.5cm，鼻尖至耳屏连线的中点
- C. 眶下缘中点下 1.5cm，鼻翼至睑外侧连线的中点
- D. 眶下缘中点下 0.5cm，鼻尖至睑外侧连线的中点
- E. 眶下缘中点下 0.5cm，鼻翼至睑外侧连线的中点

203. 【答案】D。解析：眶下神经阻滞麻醉的进针点为眶下缘中点下 0.5cm，鼻尖至睑外侧连线的中点。

204. 双侧平衡（牙合）的咬合接触是指

- A. 前牙和后均没有接触
- B. 非工作侧多个后牙接触
- C. 工作侧多个后牙接触
- D. 工作侧和非工作侧均没有接触
- E. 工作侧和非工作侧均有接触

204. 【答案】E。解析：双侧平衡（牙合）的咬合接触指工作侧和非工作侧均有接触。

205. 组牙功能（牙合）的咬合接触是指正确答案：

205. 【答案】解析：平衡（牙合）分为双侧平衡（牙合）和单侧平衡（牙合），单侧平衡（牙合）又分为尖牙保护（牙合）和组牙功能（牙合）。组牙功能（牙合）是以成组的牙齿行使功能，特点是正中关系（牙合）与正中（牙合）协调；下颌前伸咬合时，上、下前牙组切缘接触后牙不接触；做侧方咬合时，工作侧上、下后牙均匀接触，非工作侧上、下后牙不接触。这种接触形式可以分散（牙合）力，减轻个别牙的负担，使牙及牙周免受创伤。

206. 上皮根鞘在牙本质形成后不断裂会引起（缺）

206. 【答案】牙本质过敏症。解析：上皮根鞘在牙本质形成后仍不断裂并附着在牙根部牙本质表面，则牙囊的间充质细胞不能与根部牙本质接触，也就不能分化成牙骨质细胞，这样在牙根表面形成牙骨质缺乏，易引起牙本质过敏

207. 上皮根鞘残留在牙周膜中称为（缺）

207. 【答案】马拉瑟上皮剩余。解析：断裂的上皮根鞘细胞进一步离开根面，大部分被吸收，部分可遗留在发育中的牙周膜中，称上皮剩余，也称马拉瑟上皮剩余。此上皮剩余遇刺激可形成牙源性囊肿或牙源性肿瘤。

208. 上皮根鞘连续性破坏形成（缺）

208. 【答案】侧支根管。解析：在牙根发育过程中，如上皮根鞘的连续性受到破坏，或在根分叉处上皮隔的舌侧突起融合不全，则不能在该处诱导出成牙本质细胞，引起该处牙本质的缺损，牙髓和牙周膜直接相通，即侧支根管。

209. 变性蛋白质的主要特点是

- A. 不易被蛋白酶水解
- B. 分子量降低
- C. 溶解增加
- D. 生物学活性降低
- E. 共价键被破坏

209. 【答案】D。解析：在某些物理和化学因素作用下，蛋白质的特定的空间构象被破坏，即有序的空间结构变成无序的空间结构，从而导致其理化性质的改变和生物学活性的丧失，这一现象称为蛋白质变性。

210. 以下属于医务人员个人防护

- A. 手套
- B. 口罩
- C. 防护镜
- D. 保护性工作服
- E 以上均是

210. 【答案】E。解析：常用的个人防护用品包括手套、口罩、面罩、防护眼镜、工作服和工作帽。

211. 女 36 岁开口困难伴疼痛一个月，检查：自然开口 30mm，被动开口 30mm，开口偏向患侧，诊断为

- A 关节盘附着松弛
- B 关节盘后区损伤
- C 不可复性盘前移位
- D 翼外肌功能亢进
- E 可复性盘前移位

211. 【答案】C。解析：不可复性关节盘前移位的临床表现：当关节盘完全位于髁突的前内侧，髁突向前下移动推压关节盘时，盘始终不能反跳复位称为不可复性关节盘脱位。可能无弹响，但往往有弹响史。开口度仅为 25~30mm，被动开口不能增加开口度，开口型偏患侧，下颌向对侧的侧方运动受限。由于不可复性关节盘脱位，关节的髁突位于盘后区，所以可能伴有疼痛症状。

212. 眶下神经阻滞麻醉的方向（缺）重复

213. Angle II 类的特点（缺）

213. 【答案】解析：Angle II 类表现为远中错颌，具体又细分为以下：A. 第二类第一分类：磨牙为远中颌关系，上切牙向唇部倾斜；B. 第二类第一分类亚类：磨牙关系一侧远中颌（向后缩）一侧中性颌（正常），上切牙向唇部倾斜，通常表现为：上牙弓前突、下牙弓正常或者上牙弓正常、下牙弓后缩，或者两种情况都有发生；C. 第二类第二分类：磨牙为远中颌关系，上中切牙舌向倾斜；D. 第二类第二分类亚类：磨牙关系一侧远中颌（向后缩），一侧为中性颌（正常的），上中切牙舌向倾斜

214. 瘢痕切除植皮术，术后植皮区拆线及更换敷料的时间

- A. 术后 3~5 天
- B. 术后 5~7 天
- C. 术后 8—10 天
- D. 术后 2 周
- E. 术后 1 个月

214. 【答案】C。解析：瘢痕切除植皮术，术后植皮区拆线及更换敷料的时间为术后 8—10 天。

215. 很少发生骨膜成骨的颌骨病变

215. 【答案】颌骨放射性骨坏死。解析：放射线照射后的骨膜活力明显降低，因而很少发生骨膜成骨。

216. 呈微细小血管的外径（缺）重复

217. 无牙颌印模，初印模需多刮除的部位

217. 【答案】解析：初印模的组织面及边缘要均匀刮除一层（1~2mm），去除组织面倒凹，切牙乳突和有骨性隆突等需要缓冲的部位应适当多刮除一些。

218. 影响种植体达到骨结合的最重要的因素是

218. 【答案】种植体材料的生物相容性。解析：影响种植体骨结合的因素：手术创伤；患者自身条件；种植体材料的生物相容性（此点对骨结合的形成十分重要）；种植体外形设计；种植体的应力分布；种植体的早期负载。

219. 无牙颌牙槽嵴顶的黏膜属于

219. 【答案】主承托区。解析：主承托区包括上下颌牙槽嵴顶的区域，以及除上颌硬区之外的硬腭水平部分。

220. 口腔颌面外科手术控制性降压麻醉师指术中可收缩压降至

220. 【答案】解析：控制性降压（controlled hypotension）指在全麻手术下期间，在保证重要脏器氧供情况下，采用降压药物与技术等方法，人为的将平均动脉血压（MAP）减低

至基础血压的 70%（将收缩压降至 80-90mmHg 或者将平均动脉压降至 50-60mmHg），使手术野出血量随血压降低而减少，不至有重要器官的缺血缺氧性损害，终止降压后血压可以迅速回复至正常水平，不产生永久性器官损害。

221. 舌下腺囊肿，全麻下手术治疗，暂缓手术的指征是

- A. 翼外肌功能 π 组
- B. 翼外肌功能痉挛
- C. 肌筋膜痛
- D. 可复性
- E. 不可复性

221. 【答案】E。解析：

222. 利多卡因封闭不适用于（缺）

223. 具有中等证据的牙周可疑致病菌是

223. 【答案】解析：在 1996 年召开的世界牙周病研讨会上，专家们将 11 种与牙周病密切相关的微生物称为重要的牙周致病菌。其中证据充分的致病菌有：伴放线聚集杆菌，牙龈卟啉单胞菌，福赛坦菌。中等证据的致病菌有：直肠弯曲杆菌，缠结优杆菌，具核梭杆菌，中间普氏菌，变黑普氏菌，微小微单胞菌，中间链球菌，齿垢密螺旋体。

224. 男，62 岁，右下后牙拟行远中邻面嵌体修复，最适合的材料

- A. IV 型金合金
- B. II 型金合金
- C. III 型金合金
- D. 镍铬合金
- E. I 型金合金

224. 【答案】E。解析：美国牙医师协会将铸造用金合金按其屈服强度和延伸率分为 I、II、III、四型。I 型金合金硬度较软，承受咬合力时需要有足够的牙体组织支持，适合制作嵌体，边缘延展性好，易于边缘密合；II 型硬度中等，边缘延展性好，适合制作铸造冠；III 型较硬，可制作薄的冠桥、套筒冠；IV 型合金最硬，可制作受力较大的修复体，如可摘义齿支架、卡环、附着体等。

225. 舌体后缩对全口义齿修复效果的影响

225. 【答案】解析：无牙颌患者常见舌后缩现象，舌体后缩，舌尖与下颌前牙之间有较大空间，而且其间常有大量唾液聚集，不利于义齿前部舌侧的边缘封闭，而舌后缩同时导致舌后部向两侧挤压下颌后牙，产生不利的侧向力和脱位力，使下颌义齿不易固定和稳定。

226. 口腔修复前进行的牙周手术是（缺）

227. 可摘模型观测器组成

227. 【答案】解析：模型观测器主要由观测架、观测台和分析测量工具三个部分组成。

228. 精度最差的印模材料

228. 【答案】藻酸盐印模材料。解析：

229. 组织蛋白酶（基因突变）

230. 首关消除主要发生在（口服）

230. 【答案】肝脏（肝脏+肠道）。解析：首关消除也称首过代谢或首过效应。从胃肠道吸收入门静脉系统的药物在到达全身血液循环前需先通过肝脏，如果肝脏对其代谢能力很强，或由胆汁排泄的量大，则使进入全身血液循环内的有效药物量明显减少，这种作用称为首关消除。有的药物在被吸收进肠壁细胞内而被代谢一部分也属于首关消除。胃肠道外途径给药时，在到达作用部位或靶器官前，可在肺内排泄或代谢一部分药物，这也是一种首关消除，肺也因此成为一个首关消除器官。舌下给药可在很大程度上避免首关消除，直肠给药也可在一定程度上避免。

231. 上颌第一磨牙髓室顶最凹处约平齐

231. 【答案】颈缘。解析：上颌磨牙髓室顶凹向下，最凹处约与颈缘平齐，髓室底呈圆形，位于颈缘龈方约 2mm 处。

232. 翼下颌间隙感染一般不累及（眶下）重复

233. 病例表现为血管周围上皮样细胞、淋巴细胞及浆细胞呈结节样聚集的是

233. 【答案】肉芽肿性唇炎。解析：肉芽肿性唇炎镜下表现为：上皮下结缔组织内弥漫性或灶性炎症细胞浸润，血管周围为上皮样细胞、淋巴细胞及浆细胞呈结节样聚集，有时结节内有多核巨细胞，结节中心无干酪样坏死。

234. 什么是劣药

234. 【答案】解析：《药品管理法》对劣药的定义：药品成分的含量不符合国家药品标准的，为劣药。

235. NADPH+H 的主要功能

235. 【答案】解析：参与体内多种生物合成反应，参与肝脏的生物转化反应，用于保持谷胱甘肽的还原状态。

236. 下降软腭的肌肉重复

237. 苯妥英钠造成的牙龈增生，主要增生的组织是

237. 【答案】龈乳头。解析：增生起始于唇颊侧或舌腭侧龈乳头，呈小球状突起于牙龈表面。继之，

240. 对人致病性最强的放线菌

240. 【答案】解析：对人致病的放线菌主要有衣氏放线菌，牛型放线菌，内氏放线菌，黏液放线菌和龋齿放线菌等。

241. McCune-Albright 综合征包含的疾病

241. 解析：多骨纤维发育不良(polyostotic fibrous dysplasia)，又称 Albright 综合征或 McCune-Albright 综合征(MAS)。该病最早由 McCune(1936)和 Albright(1937)描述，是一种骨生长发育性病变，临床以骨骼损害、性早熟和皮肤色素沉着为本病 3 大主征的疾病。少数病人还合并其他内分泌功能的异常。

242. Spee 曲线最低点

242. 解析：下颌牙列的纵（牙合）曲线又名 Spee 曲线。它是连接下颌切牙的切嵴、尖牙的牙尖以及前磨牙、磨牙的颊尖所形成的一条凹向上的曲线。自尖牙起向后则逐渐降低，于第一磨牙远颊尖处为最低点。

243. 成釉细胞瘤中，囊性边长发生于肿瘤间质内的是

243. 【答案】C。解析：乳牙滞留：是指继承恒牙已经萌出，未能按时脱落的乳牙。或者恒牙未萌出，保留在恒牙列中的乳牙。题干中乳牙保留在恒牙列内，X 线片上未见恒牙胚，故答案选 C。

女，25 岁，刷牙出血，牙龈肿胀，牙松动，皮肤有瘀斑

244. 缺乏：

- A.VA
- B.VC
- C.VD
- D.叶酸
- E.VB1

244. 【答案】B。解析：缺乏维生素 C 出现容易疲劳、皮肤干燥、毛囊角化，有一些皮下出血，有些人表现为关节的疼痛。缺维生素 A：指甲出现深刻明显的白线，头发枯干，皮肤粗糙，记忆力减退心情烦躁及失眠。缺维生素 B1：食欲不振、疲劳、眼光呆滞、精神萎靡、心脏肥大、心跳异常、肌肉无力、酸软、记忆力差等，严重的则会出现由于维生素 b1 缺乏引起的脚气病，这种病以多发性神经炎症、肌肉萎缩、组织水肿、心脏扩大、循环失调及肠胃症状为主要特征。

245. 应多摄入：

- A.粮谷类
- B.乳类
- C.蛋类
- D.内脏

E.蔬菜

245.【答案】E。解析：蔬菜富含丰富的Vc。

246. 引起细菌性痢疾的病原体是（缺）

（共用备用选项）

A.人格

B.社会化

C.自我意识

D.能力

E.气质

247. 直接影响活动效率，使活动顺利完成的个性心理特征称为（缺）

248. 与人的生物学素质有关的典型的稳定的心理特征称为

249. 分解后生成乙酰 CoA 物质的是

249. 解析：乙酰辅酶 A 是活化了的乙酸基团(CH₃CO=乙酰基)与辅酶 A 的半胱氨酸残基的 SH-基团相连。这其实是硫酯。它是脂肪酸的 beta-氧化及糖酵解后产生的丙酮酸氧化脱羧的产物。在三羧酸循环的第一步，乙酰基转移到草酰乙酸中，生成柠檬酸。循环也叫柠檬酸循环。乙酰辅酶 A 是人体内重要的化学物质。首先，丙酮酸氧化脱羧，脂酸的 beta-氧化的产物。同时，它是脂酸合成，胆固醇合成和酮体生成的碳来源。三大营养物质的彻底氧化殊途同归，都会生成乙酰辅酶 A 以进入三羧酸循环。

250. 慢性硬化性下颌下腺炎中，较多的浆细胞表达（缺）

251. 对诊断腺泡细胞癌有意义的是肿瘤细胞中含有

251. 解析：腺泡细胞癌是唾液腺恶性上皮性肿瘤，构成肿瘤细胞中至少部分肿瘤细胞含有酶原颗粒，呈浆液性腺泡细胞分化。占唾液腺恶性肿瘤的 5%。多见于腮腺，其次为小唾液腺、下颌下腺和舌下腺。多数肿瘤生长缓慢，实质性，活动；少数肿瘤生长较快，与皮肤或肌组织粘连而不活动，可出现疼痛、面瘫。

252. 通过病畜或带菌动物传染给人的病原体不包括

结核分枝杆菌

布鲁菌

梅毒螺旋体

鼠疫耶尔森菌

炭疽芽孢杆菌

253. 已发责令违反技术规范造成严重后果的医师暂停职业活动的期限

A、3 个月以上，6 个月以下

B、6 个月以上，2 年以下

C、6 个月以上，1 年以下

D、1 年以上，3 年以下

E、1 年以上，1 年半以下

253. 【答案】C。解析：已发责令违反技术规范造成严重后果的医师暂停职业活动的期限为 6 个月以上，1 年以下。

254. 恒牙力的大小顺序

A. 第一磨牙 > 第二磨牙 > 第三磨牙 > 第二前磨牙 > 第一前磨牙 > 中切牙 > 侧切牙 > 尖牙

B. 第一磨牙 > 第三磨牙 > 第二磨牙 > 第二前磨牙 > 尖牙 > 第一前磨牙 > 中切牙 > 侧切牙

C. 第三磨牙 > 第一磨牙 > 第二磨牙 > 第二前磨牙 > 第一前磨牙 > 尖牙 > 中切牙 > 侧切牙

D. 第一磨牙 > 第三磨牙 > 第二磨牙 > 第一前磨牙 > 第二前磨牙 > 尖牙 > 中切牙 > 侧切牙

E. 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

254. 【答案】E。解析：（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。

255. 牙接触向前上方滑动的 1mm 能够到达牙尖交错的颌位是

255. 解析：牙接触向前上方滑动的 1mm 能够到达牙尖交错的颌位是下颌后退位。

256. 上颌第一磨牙最高的髓角

A. 近中颊侧髓角

B. 近中舌侧髓角

C. 远中颊侧髓角

D. 远中舌侧髓角

E. 第五牙尖下方的髓角

256. 【答案】A。解析：本题属理解型试题，考核的知识点是磨牙髓腔的形态。髓角为髓腔项突向牙尖的部位，其形态与相应牙尖形态一致，根据牙尖形态高低不同，髓角的突起

高低不同。上颌第一磨牙中，颊侧牙尖高于舌侧牙尖，近中牙尖高于远中牙尖，因此，近中颊侧髓角在上颌第一磨牙中为最高，答案 A 正确。

257. 治疗高血压的基础药物

258. 腭的发生来自于

258. 解析：腭起源于正中腭突与外侧腭突两部分，从第 5 周开始发生，至第 12 周完成。

(1) 正中腭突左右内侧鼻隆起愈合后，向原始口腔内长出一个短小的突起，即为正中腭突。它演化为腭前部的一小部分。(2) 外侧腭突上颌隆起向原始口腔内长出的左右一对扁平突起，即为外侧腭突。外侧腭突起初是在舌的两侧斜向下方，以后随着口腔的扩大及舌变扁和位置下降，左右外侧腭突逐渐在舌的上方呈水平方向生长，并在中线愈合，形成腭的大部。其前缘与正中腭突会拢愈合，两者正中交会处残留一小孔即切齿孔。以后，腭前部间充质骨化为硬腭，后部则为软腭。软腭后缘正中部组织增生并向后方突出，即为悬雍垂。(3) 腭的形成将原始口腔与原始鼻腔再次分隔，成为永久的口腔与鼻腔、鼻腔在腭的后缘与咽相通，该部位即为后鼻孔。伴随腭的形成，额鼻隆起的下部在形成鼻梁与鼻尖的同时，还向原始鼻腔内长出板状的鼻中隔，它向下垂直生长，最终与腭在中线愈合，鼻腔即被一分为二。鼻腔外侧壁还发生三个嵴状皱襞，分别形成上、中、下三个鼻甲

259. 成牙本质细胞分化过程中出现的变化是

- A. 细胞体积增大
- B. 占据牙乳头中心
- C. 细胞核靠近内釉上皮
- D. 细胞未发生极化
- E. 蛋白质合成的细胞器减少

259. 【答案】A。解析：成牙本质细胞分化过程中体积变大，最终占据了牙乳头和内釉上皮之间的无细胞层，这些新分化细胞高度极化，其细胞核远离内釉上皮细胞，蛋白质合成的细胞器增多。

260. 大多数传染病中最常见的感染表现形式

261. 根尖手术根尖切除的长度

261. 解析：根尖手术如需做根尖切除，用裂钻或骨凿切除 2~3mm 根尖，使断面与牙长轴呈 45 度朝向唇颊面的斜面。

262. 窝沟封闭临床效果评价的计算公式

262. 解析：龋降低有效率 = (对照组患龋牙数 - 实验组患龋牙数) / 对照组患龋牙数

263. 破伤风时最后受影响的肌群

264. 最常表现为吸气性呼吸困难的是

265. 甲肝主要通过什么传播

266. 牙膏中常用的洁净剂

266.解析：（1）普通牙膏的主要成份包括磨擦剂、洁净剂、润湿剂、防腐剂、芳香剂，具有一般牙膏共有的作用，如果牙齿健康情况较好，选择普通牙膏即可。（2）牙膏是复杂的混合物。它通常由摩擦剂（如碳酸钙、磷酸氢钙、焦磷酸钙、二氧化硅、氢氧化铝）、保湿剂（如甘油、山梨醇、丙二醇、聚乙二醇和水）、表面活性剂（如十二醇硫酸钠、2-酰氧基键磺酸钠、月桂酰肌氨酸钠）、增稠剂（如羧甲基纤维素、鹿角果胶、羟乙基纤维素、黄原胶、瓜尔胶、角叉胶等）、甜味剂（如甘油、环己胺磺酸钠、糖精钠等）、防腐剂（如山梨酸钾盐和苯甲酸钠）、活性添加物（如叶绿素、氟化物），以及色素、香精等混合而成。特种牙膏它是有特殊性质的牙膏。（3）其中摩擦剂和表面活性剂可以统称为洁净剂。

267. 口腔癌患病率的计数单位

267.解析：口腔癌患病率的计数单位为十万分之一。

268. 为提高脓毒症血培养的阳性，抽血的最佳时间

269. 严重低钾血症可导致

270. 根尖周肉芽肿内的胆固醇结晶来源于

270.解析：根尖肉芽肿为附着在牙根尖部约绿豆大小的肉芽，因与牙根尖区牙周膜相连，可随拔牙时一同拔出。镜下观察根尖区可见增生的肉芽组织团块，周界清楚，主要由新生的毛细血管、成纤维细胞和浸润的各类炎症细胞构成，炎症细胞包括淋巴细胞、浆细胞、巨噬细胞和中性粒细胞。毛细血管内皮细胞增生肿胀，巨噬细胞吞噬脂质后形成泡沫细胞。可见含铁血黄素和胆固醇晶体沉积。胆固醇晶体在制片过程中被有机溶剂溶解而呈现针状透明裂隙，并可引起多核巨细胞反应。肉芽组织外周常有纤维结缔组织包绕。根尖牙骨质和牙槽骨有吸收。根尖肉芽肿内可见增生上皮团或上皮条索，相互交织呈网状，这些上皮来源于：(1)Malassez 上皮剩余；(2)经窦道口长入的口腔上皮；(3)牙周袋袋壁上皮；(4)来自呼吸道上皮，此见于病变与上颌窦相通的病例。

271. 感染性休克手术治疗的时机

271. 常引起低渗性缺水的原因

272. 口腔健康教育常用方法不包括

- A. 问卷调查
- B. 小型讨论会
- C. 大众传媒
- D. 个别交谈
- E. 社区活动

272.【答案】A。解析：口腔健康教育常用方法为小型讨论会、大众传媒、个别交谈、社区活动，而问卷调查是标准化调查，故此题选 A。

273. 口腔健康促进的领域中

- A. 制定健康的公共政策
- B. 创造支持性环境
- C. 强化社区行动
- D. 调整卫生服务方向
- E. 制定口腔保健项目预算

273. 【答案】E。解析：口腔健康促进是由口腔疾病预防、口腔健康教育和口腔健康保护三部分组成。每个组成部分在个体、群体和社区口腔健康促进中具有重要作用，三者相互联系和相互促进。口腔健康促进有七个主要领域：①预防；②生活方式；③预防性政策；④决策者教育；⑤健康教育；⑥健康保护；⑦政策支持。故此题选 E。

274. 在两位数标记法的牙位纪录中，84 代表

- A. 右上第一前磨牙
- B. 右上第一乳磨牙
- C. 左下第一双尖牙
- D. 右下第一乳磨牙
- E. 左上第一前磨牙

274. 【答案】D。解析：FDI 牙位表示法也叫两位数标记法是 1970 年国际牙科联盟（Fédération Dentaire Internationale）提出的牙位表示法，为世界通用。每颗牙用两位阿拉伯数字表示，第一位表示牙齿所在的象限：病人的右上、左上、左下、右下在恒牙为 1、2、3、4，在乳牙为 5、6、7、8；第二位表示牙齿的位置：从中切牙到第三磨牙为 1-8。故 84 代表的是右下第一乳磨牙，此题选 D。

275. 某氟病区的病人，其症状可见牙微黄，并有部分人牙缺损，骨关节疼痛感，四肢僵直，进而行动困难。化验：尿氟、发氟均增高，该地氟中毒流行类型最有可能是

- A. 食源性
- B. 饮水型
- C. 饮茶型
- D. 空气型
- E. 煤烟型
- F. 空气型

275. 【答案】B。解析：地方性氟中毒（endemic fluorosis）是由于一定地区的环境中氟元素过多，而致生活在该环境中的居民经饮水、食物和空气等途径长期摄入过量氟所引起的

以氟骨症（skeletal fluorosis）和氟斑牙（dental fluorosis）为主要特征的一种慢性全身性疾病，又称为地方性氟病。饮用水中氟含量超过人体正常需要(标准氟化物含量小于 1 毫克/升)所引起的慢性中毒性疾病。这是由于某些地区的地质环境中，含氟量过多所致。地方性氟中毒主要特征是形成斑釉齿和氟骨症，严重者导致瘫痪。这种病在世界上流行最广最常见。

276. 氟中毒的机理主要在于

- A. 氟磷灰石被取代
- B. 破坏了钙磷代谢
- C. 碱性磷酸酶活性被抑制
- D. 钙质在骨内过多沉积
- E. 骨钙被取代

276. 【答案】B。解析：（1）对钙、磷代谢的影响：血中的氟与钙结合成氟化钙，多数沉积于骨组织，少量沉积于肌腱、韧带等软组织，致使血钙降低。刺激甲状旁腺分泌激素增多，抑制肾小管对磷的重吸收，使磷排出增多，导致磷代谢紊乱。（2）对骨骼的影响：氟化钙的大量沉积，使骨质硬化，密度增加；而对骨钙的吸收，可使骨质疏松。氟可取代骨盐羟磷灰石中的羟基而形成氟磷灰石。（3）对牙齿的影响：过量的氟进入体内，可使大量的氟化钙沉积在发育的牙组织中，影响牙釉质形成正常的棱晶结构，阻碍牙釉质的正常发育，产生不规则的球形结构，使釉质疏松多孔，形成斑点，此处易使色素沉着，可呈现黄色、褐色或黑色。并使牙齿钙化不全，牙齿变脆。故此题选 B

277. 口角的正常位置相当于

- A. 第二前磨牙与第一磨牙之间
- B. 第一前磨牙与第二前磨牙之间
- C. 第一磨牙与第二磨牙之间
- D. 尖牙与第一前磨牙之间
- E. 侧切牙与尖牙之间

277. 【答案】D。解析：口角的正常位置相当于尖牙与第一前磨牙之间。

278. 施舌系带矫正术的合适年龄是

- A. 6 个月
- B. 1 岁
- C. 1.5 岁
- D. 2 岁后
- E. 5 岁后

278. 【答案】C。解析：舌系带过短可通过手术矫正。手术的时间以2岁前幼儿说话之前为宜。因在婴儿期发育尚不完全，舌系带前部附着接近牙槽嵴顶端。随着年龄增大及牙齿的萌出，系带逐渐松弛，前部附着也逐渐相对下降，移位至口腔底部。舌系带过短的矫正为麻醉后将舌系带横切开，再纵行缝合。如出血不多，不缝合也可以，很快能愈合。但要注意不要损伤舌下管及肌肉，特别不要损伤舌下腺导管。故此题选C。

278. 义齿修复前对口腔软组织的处理不包括

- A. 粘膜病的治疗
- B. 粘膜瘢痕组织的修整
- C. 松软牙槽嵴的修整
- D. 咀嚼肌功能训练
- E. 唇、舌系带的修整

278. 【答案】D。解析：义齿修复前对口腔软组织的处理包括粘膜病的治疗、瘢痕组织的修整、松软牙槽嵴的修整、唇、舌系带的修整。故此题选D。

279. 女，45岁，幽门梗阻行持续胃肠减压半月余，每日补10%葡萄糖2500ml，5%葡萄糖

盐水1000ml，10%氯化钾30ml。2天前开始出现全腹膨胀，无压痛及反跳痛，肠鸣音消失，每日尿量1500ml左右，最可能的原因是

- A. 低钾血症
- B. 低钠血症
- C. 高钠血症
- D. 低钙血症

279. 【答案】A。解析：

280. 继承恒牙迟迟不萌出，乳牙保留在恒牙列内，X线片上未见恒牙胚，应诊断为

- A. 恒牙迟萌
- B. 牙齿固连
- C. 乳牙滞留
- D. 异位萌出
- E. 恒牙阻生

280. 【答案】C。解析：无恒牙胚则不能诊断为恒牙迟萌、异位萌出、牙齿固连、恒牙阻生，而乳牙滞留就是乳牙保留在恒牙列内，故此题选C。

281. 裂隙的定义

282. 点隙的定义

- A. 龋病的好发部位
- B. 副沟相交而成凹陷部位
- C. 牙冠上不规则的凹陷部位
- D. 三条或三条以上发育沟相交处的凹陷
- E. 钙化不良而形成的凹陷

281. 【答案】E。解析：钙化不良而形成的凹陷叫做裂隙。

282. 【答案】D。解析：三条或三条以上发育沟相交处的凹陷，或某些发育沟的末端所形成的点状凹陷称为点隙。

283. 转移发生较迟且少见的口腔癌是

- A. 唇癌上比下早但少见
- B. 舌癌
- C. 口底癌
- D. 颊癌
- E. 牙龈癌

283. 【答案】A。解析：唇癌为发生于唇红缘粘膜的鳞状细胞癌，多发生于下唇，下唇癌常向颌下及下颌下淋巴结转移，而上唇癌常向耳前、下颌下及颈淋巴结转移，且上唇癌的转移较下唇早并多见，一般唇癌的转移较其他口腔癌少见，其转移时间较迟。故此题选 A。

284. 为避免先天性双侧唇腭裂患儿前颌突过度生长，出生后应尽早行

- A. 咽成形术
- B. 正畸治疗
- C. 唇裂整复术
- D. 牙槽突裂植骨术
- E. 腭裂整复术

284. 【答案】B。解析：由于唇腭裂患者存在着组织缺损和移位，上颌各部分之间及上颌(牙合)面部其它结构之间的关系发生了明显异常，这些变化在患儿出生时即已存在，如果在生长发育过程中任其自行发展，势必使牙槽骨及腭部的裂隙进一步增宽，腭盖高拱，上颌骨的旋转及前颌骨的过度前突不仅影响面部外形，并且使手术难度增加，影响治疗效果。随着患儿长大将产生严重的牙(牙合)畸形，给后期治疗带来困难。通过早期正畸治疗，可以达到以下目的：(1) 阻止组织移位的发生，维持上颌各部分组织间正常的位置关系。(2) 对已经存在组织移位的病例，使用适当的矫正器，使位置异常的各解剖结构重新获得正常的关系。(3) 使牙槽突及腭部裂隙缩窄便于早期手术修复。4. 维持上颌骨正常发育，预防牙(牙合)畸形的发生。故此题选 B。

285. 以下属于医务人员个人防护

- A.手套
- B.口罩
- C.防护镜
- D.保护性工作服
- E.以上均是

285.【答案】E。解析：

286. 主要通过接触性传播的疾病是

- A.风疹
- B.疱疹
- C.结核
- D.水痘
- E.麻疹

286.【答案】B。解析：

287. 排在我国口腔癌之首的是

- A.牙槽粘膜癌
- B.颊粘膜癌
- C.唇癌
- D.牙龈癌
- E.舌癌

287.【答案】E。解析：在我国，口腔癌最好发部位为舌癌。故此题选E。

288. 复发性阿弗他溃疡常用的临床分型是

- A.糜烂型、非糜烂型
- B.轻型、重型、疱疹样型
- C.均质型、非均质型
- D.速发型、迟发型
- E.假膜型、红斑型、萎缩型

288.【答案】B。解析：复发性阿弗他溃疡常用的临床分型（1）轻型复发性阿弗他溃疡：初起病变处敏感或出现针尖样大小或稍大的充血区，短期内即形成直径在2~4mm左右，圆形或椭圆形，边界清晰的浅小溃疡。中心微凹陷，表面覆有一层淡黄色假膜，溃疡周围黏膜充血呈红晕状，其底扪之不硬。溃疡数目一般为2~3个左右。溃疡形成后有较剧烈的烧

灼痛。经 7~10 天左右溃疡可逐渐自愈，不留瘢痕。但经长短不一的间歇期后又可复发。患者甚为痛苦。（2）疱疹型复发性阿弗他溃疡亦称口炎型口疮。此型除溃疡小、数目多（可达 20~30 个）外，其余与轻型复发性阿弗他溃疡表现相似。溃疡散在，分布广泛，黏膜充血明显。有剧烈疼痛及伴有头痛、发热、局部淋巴结肿大等。（3）重型复发性阿弗他溃疡亦称复发性坏死性黏膜腺周围炎或腺周口疮，为各型中最严重的一型。溃疡常单个发生，2 个或 2 个以上者少见。好发于唇内侧及口角区黏膜。初起时溃疡与轻型复发性阿弗他溃疡相同，但其直径逐渐扩大至 1~2cm，并向深层发展至黏膜腺。溃疡为紫红色或暗红色，边缘不规则，呈瓣状隆起，中央凹陷，似“弹坑”。底不平、微硬、呈小结节状，溃疡周围红晕，局部有剧烈疼痛及可伴局部淋巴结肿大、发热等。病程常在月余以上。愈后遗留瘢痕，严重者可形成组织缺损或畸形。故此题选 B。

289. 弹性模量与牙本质接近的桩是

- A. 纤维桩
- B. 镍铬合金铸造桩
- C. 金合金铸造桩
- D. 氧化锆桩
- E. 预成钛合金桩

289. 【答案】A。解析：纤维桩的弹性较好。不易引起基牙牙根折断或是出现劈裂，而铸造金属桩强度高，但弹性差，所以有时在使用过程中易引起根折。弹性模量与牙本质接近的桩是纤维桩，故此题选 A。

290. 用于弯制磨牙卡环的钢丝直径是

- A. 0.9-1.0mm
- B. 0.3-1.5mm
- C. 0.6-0.8mm
- D. 0.3-0.5mm
- E. 1.1-1.2mm

290. 【答案】A。解析：用于弯制磨牙卡环的钢丝直径是 0.9-1.0mm，故此题选 A。

男，8 岁，左下后牙表面发黑就诊。一年前右下后牙因浅龋在口腔诊所接受过充填治疗。检查：左下 6 合面深窝沟，可以卡住探针，窝沟内有黑色沉着，质地硬，无软化，右下 6 合面银汞充填物完好，牙龈正常，叩诊(一)，无松动，右上 6 合面深窝沟，可以插入探针，釉质脱矿呈白垩色。

291. 右下 6 接受龋齿充填治疗属于龋病的

- A. 病因预防
- B. 一级预防

- C. 临床预防
- D. 三级预防
- E. 二级预防

291. 【答案】E。解析：一级预防：是指病因性预防，是以消除龋病病因为主的一种预防措施。为促进健康，搞好口腔健康教育，增强人们的口腔保健意识，提高人们对保护好牙齿的重要性的认识，制订及实施营养摄取计划，定期进行口腔健康检查。同时，采用特殊防龋措施，如对乳牙进行选择性的窝沟封闭，采用氟化物防龋，初期龋的预防性充填。从营养摄取上，注意减少蔗糖的食用量，使用致龋性较低的糖代用品等。龋病的一级预防是防龋的根本性措施，对于减少龋病的发生有明显效果，尤其能明显降低儿童时期乳牙的龋齿发生率。二级预防：是指早期诊断，早期治疗，即定期进行口腔检查，使用 X 线片早期发现龋齿，尽早治疗，防止龋病进一步发展，引起牙髓炎、牙根尖周围炎等。龋病的二级预防是一种辅助措施，可以减少龋病的并发症，及时使受损的牙齿功能得以恢复。三级预防：是指防止牙齿功能障碍，促进康复。具体来讲，是指对于龋病引起的牙髓病、根尖周病进行治疗，目的是尽力保存牙齿，从而保存牙颌系统的完整性。对于已经不能进行治疗的严重的病灶牙，如残冠、残根应及早拔除，以防止引发疾病向牙槽深部蔓延，如引起牙槽骨感染、面部蜂窝组织间隙感染，甚至引发全身其他疾病，如关节炎、心脏病等严重的并发症。已经缺失的牙齿，应给予及时镶复，以便恢复牙弓的完整性，恢复牙颌系统的生理功能。故此题选 E。

292. 有防止义齿翘动、摆动、旋转、下沉作用的可摘局部义齿组成部分是

293. 可摘局部义齿起主要固位作用的部分是

294. 可摘局部义齿主要起支持作用，传导合力至基牙的是

- A.(牙合) 支托
- B.连接体
- C.间接固位体
- D.基托
- E.直接固位体

292. 【答案】C。解析：间接固位体：防止义齿翘起、摆动、旋转、下沉的固位体，称为间接固位体。间接固位体具有辅助直接固位体固位和增强义齿稳定的作用。间接固位体有舌支托、连接卡环、牙合支托、前牙邻间钩、金属舌面板和延伸的基托部分。

293. 【答案】E。解析：直接固位体主要是卡环，将卡环置于基牙的倒凹区，利用卡环的弹性起固位作用，是目前广泛应用的固位体卡环臂：为卡环的游离部分，富有弹性，环绕基牙。卡环臂尖位于倒凹区，是卡环产生固位作用的部分，可防止义齿（牙合）向脱位。

294. 【答案】A。解析：牙合支托是卡环体向基牙牙合面方向延伸的部分，具有较高的强度，主要作用是防止义齿纵向移位，起支持作用，并使牙合力沿基牙的长轴方向传导。牙

合支托还有一定的稳定作用。此外，牙合支托还可用于防止食物嵌塞，加大的牙合支托用于恢复咬合接触不良的咬合关系等。牙合支托是最常用的设计，而位于基牙切线的切支托和位于基牙舌隆突的舌支托，则是较特殊的设计，其作用与牙合支托相似。

- A.80%
- B.20%-60%
- C.10%-60%
- D.17%
- E.95%

295. 慢性牙周炎约占牙周炎患者的比例是

296. 侧支根管以根尖 1/3 处最多，占总牙数的比例是

297. 根分叉区有副根管的比例是

295. 【答案】E。解析：慢性牙周炎约占牙周炎患者的比例是 95%

296. 【答案】D。解析：侧支根管以根尖 1/3 处最多，占总牙数的比例是 17%

297. 【答案】B。解析：根分叉区有副根管的比例是 20%-60%

298. 首过消除的给药途径：

298. 【答案】口服。解析：

299. 皮瓣移植术后变暗紫色，静脉淤血；灰白 动脉（缺）

300. 初戴全口义齿 定期使用清洁剂（缺）

301. 上颌种植覆盖义齿最少几个种植体：

301. 【答案】4 个。解析：通过无牙颌患者牙槽嵴内植入种植体，种植体上部放置切削杆、套筒冠、杆卡结构或独立的球帽式固位装置等为修复体提供固位、稳定和支持。简单的覆盖义齿可以由少至两个的种植体支持，在上颌则需要至少四个种植体。种植体的应用能够减少传统全口义齿固位和稳定性差的情况，还能减少由于义齿不稳定带来的压痛点。患者主诉种植体固位的义齿咀嚼功能和舒适度都有所增加。在牙槽嵴重度吸收的患者，义齿基托的存在还有助于恢复面部丰满度。同时，患者能够比较容易地摘戴种植覆盖义齿，以便进行义齿和种植体周围组织的清洁，对于多为老年人的无牙颌患者群体，这一点是非常必要的。当基托下方组织发生改变时，与种植体支持的固定义齿相比，义齿的重衬和修理也更容易进行。

302. 造成种植体周围炎的根本原因：

302. 【答案】菌斑。解析：种植体周围黏膜炎，指发生在口腔种植体周围软组织的可逆炎症。其根本病因是种植体上的细菌微生物。即由于口腔卫生不良，造成种植体周围菌斑堆积，刺激机体产生炎症反应。临床表现为黏膜的红肿、探诊出血甚至溢脓等。

303. 口腔修复前：（缺）

303. 【答案】冠延长术。解析：

304. 下 6 近中接触区:

304.【答案】颊 1/3-中 1/3。解析: 下 6 邻面: 约似四边形, 牙冠向舌侧倾斜, 颊尖较舌尖低。远中面小于近中面。近中颊颈角和近中舌牙合角较锐。近、远中接触区均靠近牙合 1/3 偏颊侧。

305. 种植体成功标准 (答案缺)

305.【答案】骨吸收小于 0.5。解析: (1) 牙龈炎得到控制, 没有和种植体相关的感染。(2) 对邻牙支持组织无损害。(3) 种植体在行使支持和固位义齿功能的条件下, 无任何临床动度。功能好。咀嚼效率达 70% 以上。(4) 外观美观, 和邻牙的色泽几乎没有差别。

(5) 种植后无持续和/或不可逆的下颌管、上颌窦、鼻底组织的损伤、疼痛、麻木、感觉异常等症状, 自我感觉良好。(6) 垂直方向的骨吸收不超过种植手术完成时植入在骨内部分长度的 1/3 (采用标准投照方法 X 光片显示)。横行骨吸收不超过 1/3, 种植体不松动。

(7) 放射学检查, 种植体周围骨界面无透影区。

306. 早期牙周炎 (缺)

306.【答案】颌翼片。解析:

307. 就位困难-人工牙无关 (缺)

308. 容易产生无基底的冠修复体边缘形式:

308.【答案】凹槽。解析: 凹槽是容易产生无基底的冠修复体边缘形式。

309. 印模材料精准度差的是:

309.【答案】藻酸盐。解析: 藻酸盐印模材料膨胀系数大, 失水易变形, 精准度较差。

310. 桥体弯曲的变形量与桥体长度立方成正比 (缺)

311. 牙体缺损的描述错误的是: (缺)

311.【答案】颜色的改变。解析:

312. 溃疡的首选治疗是:

312.【答案】曲安奈德。解析:

313. 粘结力的描述正确是:

313.【答案】接触面积大。解析: 影响粘结力的因素: 粘结材料、粘结面积的大小、粘结面的表面状况、粘结过程的操作技术。

314. 附着龈的宽度是:

314.【答案】沟底到膜龈联合。解析: 附着龈的宽度是指从膜龈联合至正常龈沟底的距离。

315. 牙体缺损固位力不包括

315.【答案】吸附力。解析: 牙体缺损固位力包括约束力、摩擦力和粘结力。

316. 舌外伤止血

316.【答案】缝合。解析：舌外伤止血的最佳方法为缝合止血。但要注意保持舌的长度。

317. 颧弓骨折的主要表现：

317.【答案】张口受限。解析：颧弓骨折的表现(1)颧面部塌陷。颧骨，颧弓骨折后骨折块移位方向主要取决于外力作用的方向，多发生内陷移位，在伤后早期，可见颧面部凹陷；随后，由于局部肿胀，凹陷畸形并不明显，易被误认为单纯软组织损伤，待数日后肿胀消退，又出现局部塌陷。(2)张口受限。由于骨折块发生内陷移位，压迫颞肌和咬肌，阻碍喙突运动，导致张口疼痛和张口受限。(3)复视。颧骨构成眶外侧壁和眶下缘的大部分，颧骨骨折移位后，可因眼球移位，外展肌渗血和局部水肿以及撕裂的眼下斜肌嵌入骨折线中，限制眼球运动等原因而发现复视。(4)瘀斑。颧骨眶壁有闭合性骨折时，眶周皮下，眼睑和结膜下可有出血性瘀斑。(5)神经症状。颧骨上颌突部骨折可能损伤眶下神经，致使该神经支配区有麻木感，骨折时如同时损伤面神经颧支，则发生眼睑闭合不全。

318. 下颌下间隙，颊间隙，咬肌间隙感染切口（缺）

319. 上颌窦拔牙 7mm 伤口：

319.【答案】邻位组织瓣。解析：拔牙后上颌窦已有交通时，如小的穿孔（直径 2mm 左右），可按拔牙后常规处理，待其自然愈合。中等大小的穿孔（直径 2~6mm）也可按上述方法处理后，将两则牙龈拉拢后缝合。交通口大于 7mm，需用邻位组织瓣关闭创口。

320. 头皮撕脱 6 小时 怎么消灭创面（缺）

321. 切取健康组织皮片游离移植消灭创面（缺）

322. 牙内吸收 根管治疗难点 根管侧穿（缺）

323. 若伤后时间超过 6 小时，撕脱组织瓣损伤过重，组织已不能利用，应进行：

- A. 松解创缘，减少张力尽盘拉拢缝合
- B. 撕脱的皮肤清创后，切削成全厚或中厚皮片再植
- C. 立刻作血管吻合组织再植术
- D. 采用局部皮瓣关闭创面
- E. 切取健康组织皮片游离移植消灭创面

323.【答案】E。解析：撕裂或撕脱伤，为较大的机械力量将组织撕裂或撕脱，如长发辫被卷入机器中，可将大块头皮撕脱，严重者甚至可将整个头皮连同耳廓、眉毛及上眼睑同是撕脱。撕脱伤伤情重，出血多，疼痛剧烈，易发生休克。其创缘多不整齐，皮下组织及肌肉均有挫伤，常有骨面裸露。撕裂伤应时清创，复位缝合。如撕脱伤有血管可行吻合者，应即作血管吻合组织再植术；如无血管可供吻合，在伤后 6 小时内，可将撕脱的皮肤在清创后，切削成全厚或中厚层皮片作再植术。如撕脱的组织瓣损伤过重，伤后已超过 6 小时，组织已不能利用时，则在清创后，切取健康组织皮片游离移植消灭创面。

324. 透光实验阳性是什么：

324.【答案】淋巴管大囊。解析

325. 成釉细胞瘤 X 线见:

325.【答案】多房型。解析:成釉细胞瘤主要发生在下颌骨,常见于下颌骨体或下颌骨角部位,早期患者可无任何明显症状,当肿瘤生长较大时可出现颌骨的膨隆,X线主要表现为颌骨的单房或多房的囊性透光区。一般透光区可出现一个或多个月牙形的切迹,边缘比较锐利,累及到牙根时牙根呈锯齿状或截根状吸收。X线表现单房性的成釉细胞瘤相对少见,多数为多房或蜂窝状囊性透光区。

326. 关节囊松弛

326.【答案】5%鱼肝油酸钠。解析

327. 颌骨骨折最重要的治疗原则是

- A.张闭口运动不受限
- B.消除感觉异常症状
- C.恢复正常咬合关系
- D.局部骨骼无异常动度
- E.恢复正常面部外形

327.【答案】C。解析:颌骨骨折复位的重要标志,即最重要的治疗原则是恢复上下颌牙齿的正常咬合关系,即牙齿的广泛接触关系。否则将影响骨折愈合后咀嚼功能。

328. 儿童 4-5 岁时龋病好发于

- A.乳磨牙的(牙合)面
- B.乳磨牙的邻面
- C.上颌乳前牙的邻面
- D.上颌乳前牙的唇面
- E.乳磨牙的颊面

328.【答案】B。解析:1-2岁,主要发生于上颌乳前牙的唇面和邻面,原因:好发奶瓶龋;3-4岁,多发的是乳磨牙合面的窝沟,乳磨牙颌面点隙窝沟深,自我清洁度不够;4-5岁,好发于乳磨牙的邻面,生理间隙出现导致邻面食物嵌塞。

329. 口腔颌面外科手术全身麻醉的特点是

- A.麻醉恢复期较长
- B.麻醉深度较浅
- C.麻醉与手术互相干扰
- D.容易维持气道畅通
- E.手术失血较少

329. 【答案】C。解析：（1）麻醉与手术互相干扰（2）保持气道通畅比较困难（3）小儿与老年患者比例高（4）手术失血较多（5）麻醉的深度和麻醉恢复期的要求：麻醉深度较深，麻醉恢复期:手术完毕前 5~10min 停止麻醉，患者随之可进入麻醉苏醒期。故此题选 C。

330. 牙周炎的早期 X 线表现是

- A. 牙槽骨硬化
- B. 牙槽嵴顶骨硬板消失
- C. 牙根外吸收
- D. 牙槽骨模状吸收
- E. 牙周膜影像对称性增宽

330. 【答案】B。解析：一般早期的牙周病的 x 线主要就是看牙槽骨的吸收还有牙槽嵴顶及骨板的情况，一般的牙周炎的主要表现的就是牙槽骨吸收牙槽嵴顶及硬骨板的消失，而这个时候一般是由于慢性的炎症刺激还有些咬合创伤而造成。

331. 眶下神经阻滞麻醉口外注射法进针的方向是

- A. 下后外
- B. 上后内
- C. 上后外
- D. 上外
- E. 下后内

331 【答案】C。解析：眶下神经阻滞麻醉口外注射法注射时用左手示指扪得眶下缘，右手持注射器，注射针自同侧鼻翼旁约 1cm 处刺入皮肤，使注射针与皮肤成 45°角，向上后外进针约 1.5cm，可直接刺入眶下孔，有时针尖抵触骨面不能进入眶下孔，可注入少量麻药，使局部无痛，然后移动针尖探寻眶下孔，直到其进入眶下孔内，随即注射麻药 1~1.5ml。注意注射针进入眶下管不可过深，以免伤及眼球。

332. 颌骨成釉细胞瘤的特征性 X 线表现是

- A. 局部呈蜂窝样改变
- B. 多房低密度病变
- C. 病变内含牙
- D. 牙根吸收
- E. 边界清楚

332 【答案】B。解析成釉细胞瘤主要发生在下颌骨，常见于下颌骨体或下颌骨角部位，早期患者可无任何明显症状，当肿瘤生长较大时可出现颌骨的膨隆，X 线主要表现为颌骨的单房或多房的囊性透光区。一般透光区可出现一个或几个月牙形的切迹，边缘比较锐利，累

及到牙根时牙根呈锯齿状或截根状吸收。X 线表现单房性的成釉细胞瘤相对少见，多数为多房或蜂窝状囊性透光区。

333. 沃辛瘤的临床特点不包括

- A.好发于中老年人
- B.好发于腮腺后下极
- C.99MTC 核素显像早现为冷结节。
- D.发病可能与吸烟有关
- E.好发于男性患者

333.【答案】C。解析：甲状腺癌 99MTC 核素显像早现为冷结节。

334. 口腔颌面部恶性肿瘤手术的“无瘤”原则不包括

- A.肿瘤应整体切除，不宜分块挖出
- B.肿瘤表面有溃疡者，可采用电灼后或化学药物处理
- C.如肿瘤未被切破，缝合时可不用更换手套
- D.且避免挤压瘤体、
- E.切除手术需在正常组织内进行

334.【答案】C。解析：口腔颌面部恶性肿瘤手术的“无瘤”原则：（1）手术切除肿瘤应在肿瘤周围的正常组织内进行，一般在肿瘤边界外 1~50px 的正常组织处进行切除。（2）为防止肿瘤扩散，应对肿瘤整体切除，不宜分块挖除，切除采用电刀。（3）手术中尽量避免挤压肿瘤，减少散播。（4）避免切破肿瘤，污染手术野。（5）对肿瘤外露部分或破裂部分应以纱布覆盖、包裹，减少散播。（6）口腔颌面部恶性肿瘤表面有溃疡者，可采用电灼或化学药物处理，避免手术过程中污染种植。（7）术中应先结扎静脉后再结扎动脉，以减少癌细胞的血行转移。（8）先处理距离肿瘤较远的淋巴结，后处理距离肿瘤较近的淋巴结。对口腔颌面部恶性肿瘤，清扫的颈淋巴组织和原发灶应是连续的组织。（9）肿瘤切除后，缝合前应用大量低渗盐水或化学药物彻底冲洗创面。（10）创口缝合时必须更换手套及器械，凡接触过肿瘤细胞的手套、器械、纱布及无菌巾均需更换。（11）有时可于术中应用区域性动脉灌注化学药物以减少癌细胞的散播和转移。

335. 牙菌斑生物膜最早可用显示剂显色的时间

- A.菌斑形成 12 小时后
- B.菌斑形成 9 天后
- C.菌斑形成 10-30 天
- D.菌斑形成 2 小时

E.获得性膜形成数分钟

335. 【答案】A。解析：牙菌斑生物膜的形成过程可分为三个基本阶段：（1）获得性薄膜(acquired pellicle)形成，最初有唾液蛋白或糖蛋白吸附至牙面，形成一层无结构、无细胞的薄膜。它形成的速度很快，在刚清洁过的牙面上。数分钟内便可形成，1-2 小时迅速成层增厚，厚度为 1-20 μm ，在跟缘区较厚，牙尖区较薄，由蛋白质、碳水化合物和脂肪组成，能为细菌勃附提供特殊受体，具选择性吸附细菌至牙面的作用，可促进早期细菌的勃附定植及细菌共聚，能决定细菌附着的顺序，又可作为细菌的营养。（2）细菌粘附(adhesion)和共聚(coaggregation)，获得性薄膜一旦形成，口腔内的细菌便陆续地定殖(colonization)于薄膜，细菌表面与宿主组织表面间存在着高度选择性，仅少数细菌具有直接 X 附于薄膜的能力。最初附着的主要是一些革兰阳性球菌，附着机制十分复杂，这些早期菌的定植又为后期菌的附着提供表面。不同类型细菌表面的相应分子间的互相特异性识别并粘附称为共聚。（3）菌斑成熟，细菌通过粘附共聚相互连接。定植菌迅速分裂、繁殖和生长，导致菌斑细菌数量和种类增多，形成复杂菌群。在菌斑成熟过程中，细菌定植有一定的顺序，首先吸附到牙面的是革兰阳性球菌，链球菌占优势，然后是丝状菌、放线菌，以后随着菌斑的成熟，细菌种类逐渐增多，菌斑大小和厚度增加，厌氧菌、能动菌和螺旋体(如弯曲菌、密螺旋体)等比例上升。早期定植菌间可相互共聚，后期定植菌间也可互相共聚，早期定植菌一般不识别后期定植菌，仅少数细菌例外，如梭杆菌既可识别早期定植菌，又可识别后期定植菌，使早、后期定植菌的豁结桥在菌斑生物膜形成中起重要作用。一般 12 小时的菌斑便可被菌斑显示剂着色。早期菌斑增长较快，成熟时则较慢，9 天后便形成各种细菌的复杂生态群体，10-30 天的菌斑发展成熟达高峰。

336. 具有中等证据的牙周可疑致病菌的是

- A. 牙龈叶琳单细胞
- B. 齿垢密螺旋体
- C. 伴放线聚集杆菌?
- D. 福赛坦氏菌
- E. 血链球菌

336. 【答案】B。解析：证据充分的致病菌：伴放线放线杆菌、牙龈叶琳单胞菌、牙龈类杆菌、福塞类杆菌。中等证据的致病菌：中间普氏菌、中间型类杆菌、核梭杆菌、直肠弯曲菌、牙密螺旋体、微小消化链球菌、中间链球菌-复合体、结节真杆菌。故此题选 B。

337. 在妊娠期龈炎患者的龈下菌斑中，优势菌的是

- A. 聚核梭杆菌
- B. 齿垢密螺旋体
- C. 牙龈叶琳单细胞

D.福赛坦氏菌

E. 中间普氏菌

337. 【答案】E。解析：妊娠期龈炎龈下菌斑中的优势菌是中间普氏菌

338. 癌变可能性最大的口腔黏膜疾病是

A.创伤性溃疡

B.黏膜下纤维性变

C.白斑

D.盘状红斑狼疮

E.扁平苔癣

338. 【答案】C。解析：白斑的主要病理变化是上皮异常增生是白斑和癌之间的过渡阶段。分为轻、中、重三级，而重度上皮异常增生实际上就是原位癌。原位癌是指上皮层内细胞恶变，而基底膜尚完整，未侵犯结缔组织。故此题选 C。

339. 关于牙体缺损的描述，错误的是

A.影响咀嚼、发音和美观

B.造成牙形态、颜色和数目异常

C.影响牙邻接和咬合

D.影响牙髓、牙周组织健康

E.牙体硬组织外形和结构的缺损

339. 【答案】B。解析：牙体缺损影响咀嚼、发音和美观，影响牙邻接和咬合，影响牙髓、牙周组织健康，牙体硬组织外形和结构的缺损。造成牙形态、颜色和数目异常的是牙发育异常。故此题选 B。

340. 以下关于修复体粘接力的描述，正确的是

A 修复体组织面抛光提高粘接力

B 粘接面积越大粘接力越强

C 水门汀过稠提高粘接力

D 水门汀过稀提高粘接力

E 水门汀厚度越厚粘接力越强

340. 【答案】B。解析：修复体组织面抛光，水门汀过稠、过稀或者厚度越厚都会降低粘接力。粘接面积越大粘接力越强。故此题选 B。

341. 具有应力中断作用的卡环是

A.I 型卡环

- B.倒钩卡环
- C.圈型卡环
- D.反回力卡环
- E.对半卡环

341. 【答案】D。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，牙冠较短或为锥形牙。卡环臂尖端位于基牙的唇（颊）面倒凹区，绕过基牙的远中面与支托相连接，再转向舌面的非倒凹区，在基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连；卡环臂尖端位于基牙舌面倒凹区时，与远中支托相连，转向近中颊侧通过连接体与基托相连者称反回力卡。两者均为铸造卡环，由于远中支托不与基托相连接，力则通过人工牙和基托传到黏膜和颌骨上，减轻基牙的负荷，起应力中断的作用。

- A.回力卡环
- B.RPA卡环
- C.尖牙卡环
- D.长臂卡环
- E.圈行卡环

342. 有切支托的卡环是

343. 下列属于二型观测线的卡环是

342. 【答案】C。解析：尖牙卡环：用于尖牙，尤其是下颌尖牙。卡环由近中切支托顺舌面近中边缘嵴向下，经舌隆突、舌面远中边缘嵴向上至远中切角，向下向前进入唇面近中倒凹。小连接体在远中邻面与卡环臂相连。

343. 【答案】A。解析：II型观测线：适用II型卡环，即铸造分臂卡环。分臂卡环的近缺牙区卡臂尖端在倒凹区，另一端在非倒凹区，起对抗平衡作用。回力卡环臂尖端位于基牙的唇（颊）面倒凹区，绕过基牙的远中面与支托相连接，再转向舌面的非倒凹区，在基牙近中舌侧通过连接体与腭（舌）杆相连

345. 用于可摘局部义齿设计的模型观测器，主要组成部分包括

- A 观测台、垂直测量臂、分析测量工具
- B 观测台、观测架、分析测量工具
- C 观测台、分析杆、成型蜡刀 D 观测台、观测台架、垂直测量臂

345. 【答案】B。解析：可摘局部义齿设计的模型观测器，主要组成部分包括：观测台、观测架、分析测量工具。

346. 判断第一磨牙是否为早期牙周炎的最常用辅助检查是

- A 曲面体层面

- B 线片数字减影技术
- C 插诊断丝拍摄根尖片
- D 分角线投照的根尖片
- E he 翼片

346. 【答案】E。解析：he 翼片能看见上下颌的牙槽嵴顶，但不能看见牙根，通过该片主要来检查第一磨牙早期牙周炎的牙槽骨吸收。

347. 固有层由密集的淋巴细胞带状浸润的疾病是

- A. 寻常天疮
- B. 类天疮
- C. 白斑
- D. 盘状红斑狼疮
- E. 扁平苔藓

347. 【答案】E。解析：扁平苔藓的病理变化：在黏膜的白色条纹处，上皮为不全角化层，在黏膜发红部位，则上皮表层无角化，且结缔组织内血管可有扩张充血，一般棘层增生较多，也有少数棘层萎缩。上皮钉突显示不规则延长。少数上皮钉突下端变尖呈锯齿状。基底细胞层液化、变性，因此，基底细胞排列紊乱，基底膜界限不清，基底细胞液化明显者可形成上皮下疱。黏膜固有层有密集的淋巴细胞浸润带，其浸润范围一般不达到黏膜下层。在上皮的棘层、基底层或黏膜固有层可见圆形或卵圆形的胶样小体或称 Civatte 小体，其直径平均为 $10\mu\text{m}$ 左右，为均质性嗜酸性，PAS 染色阳性呈玫瑰红色。这种小体可能是细胞凋亡 (apoptosis) 的一种产物。

348. 免疫荧光检查时，病变上皮细胞之间呈现网状的荧光图形，提示为

- A. 口腔扁平苔藓
- B. 黏膜类天疱疮
- C. 口腔白斑病
- D. 寻常型天疱疮
- E. 盘状红斑狼疮

348. 【答案】D。解析：寻常型天疱疮免疫荧光检查时，病变上皮细胞之间呈现网状的荧光图形。

女 21 岁近日来全身乏力有低热牙龈极易出血，检查口腔卫生尚可少量牙石牙龈明显肿胀，牙龈乳头呈线带状，颜色苍白易出血

349. 明确诊断首要的辅助检查是：

349. 【答案】血液检查。解析：患者出现全身乏力有低热，牙石与牙龈肿胀程度不成比例，提示可能存在血液性疾病。

350. 该病最可能的诊断是：

350. 【答案】白血病龈病损。解析：白血病患者龈缘处组织坏死，牙龈有明显的出血倾向，牙龈乳头呈线带状，颜色苍白易出血

351. 根折最理想的愈合方式：

351. 【答案】硬组织愈合。解析：根折愈合的四种情况：硬组织愈合、骨和结缔组织愈合、折断线感染不能愈合、结缔组织愈合、其中，最理想的愈合方式为硬组织愈合。

352. 遗传性牙髓腔变大的壳状牙日 III 型（缺）

353. 牙膏的洁净剂：

353. 【答案】月桂醇硫酸钠。解析：牙膏是复杂的混合物。它通常由摩擦剂（如碳酸钙、磷酸氢钙、焦磷酸钙、二氧化硅、氢氧化铝）、保湿剂（如甘油、山梨醇、丙二醇、聚乙二醇和水）、表面活性剂（如十二醇硫酸钠、2-酰氧基键磺酸钠、月桂酰肌氨酸钠）、增稠剂（如羧甲基纤维素、鹿角果胶、羟乙基纤维素、黄原胶、瓜尔胶、角叉胶等）、甜味剂（如甘油、环己胺磺酸钠、糖精钠等）、防腐剂（如山梨酸钾盐和苯甲酸钠）、活性添加物（如叶绿素、氟化物），以及色素、香精等混合而成。特种牙膏它是有特殊性质的牙膏。其中摩擦剂和表面活性剂可以统称为洁净剂。