

口腔修复（中级）

专业代码:356

精华必背考点

- 1、腺体内出现大量S₂脂肪细胞的是腮腺
- 2、侧鼻裂形成的原因是侧鼻突与中鼻突之间发育不全
- 3、Garre骨髓炎的特点为伴明显骨膜炎症反应
- 4、可能参与决定牙早期位置的结构是釉结和釉索
- 5、髁突关节表面带由致密的无血管纤维组织构成
- 6、牙周膜主纤维分布在整个牙周间隙内，其一端埋入牙槽骨，另一端埋入牙骨质
- 7、口腔黏膜中与结缔组织形成交界的是基底细胞
- 8、牙本质小管近髓端的直径是2.5 μ m
- 9、生齿速度快、与颈窦形成密切相关的是第二鳃弓
- 10、牙发育过程中所形成的牙本质是原发性牙本质
- 11、牙龈结缔组织中可见大量幼稚的白细胞，应考虑为白血病性龈增大
- 12、腮腺肿瘤，镜下见肿物由黏液细胞、鳞状细胞和体积较小、核深染的细胞组成，形成大小不等的囊性腔隙，有黏液聚集并有间质炎症反应。最可能的病理诊断是黏液表皮样癌
- 13、牙髓中发挥免疫功能的细胞是树突状细胞
- 14、口腔黏膜中与免疫功能相关的是朗格汉斯细胞
- 15、急性化脓性牙髓炎病灶中出现数量最多的细胞是中性粒细胞
- 16、牙龈固有层胶原纤维束，位于牙颈部周围的游离龈中，环形排列的是环形组
- 17、结合上皮是无角化鳞状上皮
- 18、黏膜下层无小唾液腺及皮脂腺分布的是唇红
- 19、牙周膜由牙胚的牙囊形成
- 20、上、下颌突联合不全将形成大口畸形
- 21、在牙周疾病的新分类(美国牙周病分类国际研讨会，1999)中，急性坏死性溃疡性龈炎

归属于坏死性牙周病

- 22、釉质的微量元素中具有耐龋潜能的是氟
- 23、食物因素中，对致龋最有影响的物质是蔗糖
- 24、代表每天釉质形成速度的是横纹
- 25、可以因唾液中矿物盐的沉积而发生再矿化的是釉板
- 26、大唾液腺，混合腺，以浆液性腺泡为主的是下颌下腺
- 27、直接免疫荧光检查时，病变上皮细胞之间呈现鱼网状的荧光图形提示为寻常性天疱疮
- 28、牙本质龋病理改变中透明层是由于牙本质小管内钙盐沉积
- 29、观察四环素牙的磨片，最常见色素沉着于牙本质生长线
- 30、牙槽骨吸收处的Howship陷窝内的细胞是破骨细胞
- 31、小唾液腺，混合腺，以黏液性腺泡为主的是唇腺
- 32、牙周膜中可成为颌骨囊或牙源性肿瘤来源的细胞是Malassez上皮剩余
- 33、Warthin瘤又称腺淋巴瘤
- 34、牙体硬组织中最先形成的是冠部牙本质
- 35、参与外耳道、鼓膜发育的是第一鳃沟
- 36、咀嚼肌所能发挥的最大力量为咀嚼力
- 37、髓腔，一般认为是缩小了的牙体外形
- 38、咀嚼效率与牙齿关系最为密切的是牙齿的功能性接触面积
- 39、口腔内的混合唾液中，水约占99.4%
- 40、牙髓塑化剂不易用于前牙的原因是塑化剂可以使牙质变色
- 41、下颌骨的主要生长中心为髁状突
- 42、支配下颌牙牙髓的神经为下牙槽神经

- 43、唾液pH约在6.0-7.9
- 44、最早萌出的恒牙为下颌第一磨牙
- 45、面角代表下颌的凸缩程度
- 46、下颌神经属于混合性神经
- 47、次氯酸钠溶液作为根管冲洗液，最常使用的浓度是5.25%
- 48、上颌神经属于感觉神经
- 49、鱼类的牙列为同形牙
- 50、面神经经茎乳孔出颅
- 51、唾液对龋病有免疫作用，具有吞噬作用是因为其含有唾液小体
- 52、牙周膜的最大耐受力为牙周耐力
- 53、呈小管结构，内含造牙本质细胞芽突的为牙本质
- 54、舌前2/3的感辨经为舌神经
- 55、关节盘分区中关节负重区为中间带
- 56、关节盘分区中属于关节盘穿孔、破裂的好发部位是中间带和双板区
- 57、变形链球菌被认为是重要的致龋菌
- 58、牙釉质表面主要的无机物为钙和磷
- 59、唾液中主要免疫球蛋白为分泌型IgA(SIgA)
- 60、一岁婴儿口腔中优势菌为链球菌
- 61、进行骨吸收的主要细胞为破骨细胞
- 62、口腔生态系包}舌宿主与微生物
- 63、唾液中IgA的主要来源为小涎腺
- 64、在加速龋病的发展中可能起主要作用的菌属是乳杆菌

- 65、琼脂印膜材料的凝固原理为物理温度变化
- 66、银汞合金强度在其固化24小时后，达到最高值
- 67、热凝义齿基托树脂开始调和至面团期的时间是15-20分钟，在面团期历时约5分钟
- 68、银化合物每次使用必须新鲜配制是因为其易分解产生沉淀
- 69、可见光固化选用高强度光固化器，其工作头应尽量接近树脂表面，其距离不得超3mm
- 70、热凝义齿基托树脂最常用的热处理方式是水浴加热法
- 71、可见光固化选用高强度光固化器，其光照时间不得少于40-60秒
- 72、热凝基托树脂的液剂：商品名是牙托水，主要成分是甲基丙烯酸甲酯
- 73、遵守医学伦理道德，尊重患者的知情同意权和隐私权，为患者保守医疗秘密和健康隐私，维护患者合法权益
- 74、医患关系遵循的最重要的道德原则是医患平等关系
- 75、医患沟通是指医患之间信息的传递与交流
- 76、当烘烤铸圈的温度升至400°C时，尚需维持30min
- 77、影响面部丰满度的因素有垂直距离：前牙唇舌向位置；唇侧基托厚度
- 78、增加金属底冠与树脂的结合，放置固位珠最适合
- 79、全口义齿制作中托的主要作用是颌位记录
- 80、修复体粘固以前，常用消毒剂是75%的酒精
- 81、熔模在铸圈内距离圈的内壁、圈的顶端的要求是距内壁至少3-5mm，顶端10mm
- 82、多用于牙周夹板，放置于2个牙以上，无游离臂端的卡环是连续卡环
- 83、初戴全口义齿因基托倒凹不能顺利就位时，应适当磨除部分倒凹
- 84、可摘局部义齿塑料基托的平均厚度是1.5~2mm
- 85、一患者18 17 16 15 25 26 27缺失，28近中舌向倾斜，不松动，余留牙牙体、牙周健康，

设计可摘局部义齿时，最好选择14 13 24 28基牙安放支托和卡环

86、铸件上常出现金属小结的原因是包埋材料中气泡未排尽

87、患者_f男，S9岁，全牙列缺失，全口义齿修复。若缓冲因未作缓冲处理，最可能出现的后果是疼痛

88、单根牙牙周膜的附着面 \propto R在牙颈部最大

89、在塑料基托中，为增加基托抗折性能，金属网状物应放置在基托应力集中区

90、复合固定桥的结构为2种或3种基本类型的固定桥组合而成

91、咬合时，上、下颌牙之间有一定的尖窝锁结关系的是半解剖式牙

92、采用正硅酸乙酯包埋料包埋，其内层每次置入氨气（含量 $> 36\%$ ）干燥箱内干燥处理的时间不得少于15min

93、双侧上颌第一磨牙缺失，选用的最佳连接杆是后腭杆

94、颌位记录记录了垂直距离和正中关系记录

95、咬合重建需要注意暂时性修复体用于实验性治疗；精密的咬合架和精确的咬合关系转移；固定式咬合重建修复体；争取用小修复单位完成

96、患者，女，66岁，右侧下颌第一、二、三磨牙缺失，医生设计右侧下颌第一、二前磨牙RPI卡环，左侧下颌第三磨牙圈形卡环。如左侧下颌第三磨牙近中舌侧倾斜，其圈形卡环的末端应位于左侧下颌第三磨牙的近中舌侧

97、在铸造支架的组成部分中，起连接人工牙的部分是网状连接体

98、种植义齿的固位力主要取决于上部结构与基台的连接

99、铸造腭板的厚度要求约为0.5mm

100、前牙唇侧无基托的可摘局部义齿蜡型装盒方法最好是采用整装法

101、功能性印模时必须作肌功能修整

- 102、Kennedy I类牙列缺损为Kratochvil分类法中的**第二类**
- 103、选择人工牙时遵循的原则是**颜色、形态、大小**根据口内余牙及患者面形、肤色、年龄而定
- 104、正常的龈沟深度为**0.5-2mm**
- 105、25_f 26缺失，缺牙区及两侧基牙情况良好，咬台正常，设计固定桥的基牙最好是**23, 24, 27**
- 106、双侧上颌第一、二前磨牙、第一、二、三磨牙缺失，对于双侧上颌结节均有较大骨性倒凹者，最佳的处理办法是**手术去除单侧骨性倒凹**
- 107、I型观测线基牙的倒凹主要在**远缺隙侧**
- 108、多根牙牙周膜的附着面积在**根分叉**最大
- 109、人造冠完全就位的理论标志是戴入患牙的人造冠内表面与患牙面的间隙不大于**50 μ m**
- 110、天然牙缺失后，由于上、下牙槽嵴吸收的方向是不同的，上颌吸收方向**向上向内**，下颌吸收方向**向下向外**
- 111、烘烤铸圈时升温不能过快，从室温升至400° C_r升温时间不得低于**60min**
- 112、对于单侧上颌结节有骨性倒凹者，可摘局部义齿修复时最佳的处理是**调整就位道**
- 113、全口义齿上颌中切牙的切缘位于上唇下**1 ~2mm**
- 114、对原有修复体的检查包括原义齿与口腔组织的密合情况；**关系**；外形是否合适；义齿行使功能的效率
- 115、患者已经可以用新义齿嚼食物，但反映戴牙恶心，可能原因是**上总后缘过长**
- 116、修复前外科处理的内容包括**瘢痕或松动软组织的切除修整术**；骨性隆突修整术；前庭沟加深术；**牙槽_重建术**
- 117、缺牙间隙小，**银离子**过f氏者可选用**金属牙**

118、全口义齿的后牙排列中，若选用非解剖式后牙，则要求上后牙与下后牙的覆盖约力上后牙颊舌径宽度的 $1/3$

119、种植体作为套筒冠基牙时，固位体金属材料首选钛合金

120、全口义齿人工牙折断的修理方法是磨除折断的人工牙，并将近远中相邻的塑料牙邻面磨粗糙，磨去舌侧基托

121、RCP最常见的早接触区是上颌第一前磨牙的舌尖的近中舌斜面

122、为了避免铸件产生冷隔，我们通常会设置溢气道，它的直径应是 0.5 毫米

123、根据Kennedy分类法，双侧下颌中切牙、侧切牙、第二、三磨牙缺失属于第一类第一亚类

124、全口义齿的支持形式为粘膜支持式

125、全口义齿因疼痛需对基托组织面进行缓冲、确定缓冲点方法是将甲紫擦于患处、并将擦干的义齿入黯D嵴位