

## 2022 年口腔主治医师基础知识高频考点 40 条

考点 1. 釉质（牙釉质）是人体中最硬的组织，由占总重量 96%~97%的无机物以及少量有机物和水所组成。按体积计，其无机物占总体积的 86%，有机物占 2%，水占 12%。釉质的基本结构是釉柱。

考点 2. 绞釉：釉柱自釉牙本质界至牙表面的行程并不完全呈直线，近表面 1/3 较直，而内 2/3 弯曲，在牙齿切缘及牙尖处绞绕弯曲更为明显，称为绞釉，绞釉的排列方式可增强釉质对抗剪切力的强度，咀嚼时不易被劈裂。

考点 3. 釉牙本质界：釉质和牙本质相交不是一条直线，而是由许多小弧形相连而成。小弧形的凹面位于牙本质，凹陷处是釉质的圆形突起所在。此种连接增大了釉质与牙本质的接触面，有利于两种组织间更牢固地结合。

考点 4. 牙本质构成牙齿的主体。成熟牙本质重量的 70%为无机物，有机物为 20%，水为 10%。如按体积计算，无机物、有机物和水分的含量约为 50%、30%和 20%。

考点 5. 釉牙骨质界：釉质和牙骨质在牙颈部相连，其相连处有三种不同情况：约有 60%是牙骨质少许覆盖在釉质上；约 30%是釉质和牙骨质端端相连；还有 10%是两者不相连，该处牙本质暴露，而为牙龈所覆盖。在后一种情况下，一旦牙龈萎缩，暴露牙本质即容易发生牙本质过敏。

考点 6. 牙龈是口腔黏膜的一部分，由上皮和固有层组成，无黏膜下层。

考点 7. 口腔黏膜组成

口腔黏膜组成			
上 皮	角 质 形 成 细 胞	角化层	角化或不全角化的扁平细胞组成
		颗粒层	2~3 层扁平细胞，嗜碱性透明角质颗粒
		棘层	层次最多。蛋白合成最活跃。细胞体积大，多边形，有桥粒。
		基底	立方或矮柱状的细胞

	层	生发层：基底细胞和深部棘层细胞
--	---	-----------------

考点 8.

	大涎腺	小涎腺
纯浆液性	腮腺	味腺
纯黏液性		舌腭腺、腭腺、舌后腺
混合性腺泡浆液性为主	下颌下腺	
混合性腺泡黏液性为主	舌下腺	唇、颊腺、磨牙后腺、舌前腺

考点 9.

第一鳃弓：下颌弓

第二鳃弓：舌弓

第三鳃弓：舌咽弓

其余 3 对无特别的名称

考点 10.

唇裂	成因
单侧唇裂	单侧球状突与同侧上颌突未联合或部分联合所致
双侧唇裂	双侧球状突与同侧上颌突未联合或部分联合所致
正中唇裂	两侧球状突之间未联合或部分联合
	两侧下颌突在中缝处未联合
面裂	成因
横面裂	上、下颌突未联合或部分联合
斜面裂	上颌突及侧鼻突未联合

考点 11. 牙胚由成釉器、牙乳头和牙囊构成。牙胚将形成 4 种牙体组织和部分牙周组织，其中成釉器形成釉质，牙乳头形成牙本质和牙髓，牙囊形成牙骨质、牙周膜和部分牙槽骨。多根牙的形成是由上皮隔的发育所决定的。

考点 12. 观察早期平滑面釉质龋纵断磨片，由深层至表层病变可分为四层，即透明层、暗层、病损体部、表层。

牙本质龋在病理形态上是一个累及范围较广的三角形病变，三角形的顶指向牙髓腔，底向着釉质牙本质界。牙本质龋的病理改变由病损深部向表面分为四层结构：透明层、脱矿层、细菌侵入层、坏死崩解层。

考点 13.

	肉芽肿	脓肿	囊肿
肉眼	肉球	污秽	黄绿色液体
镜下	肉芽组织 胆固醇结晶 泡沫细胞 上皮团块	中央液化坏死 周围炎性肉芽组织	囊腔囊壁结构 炎细胞浸润 胆固醇结晶 泡沫细胞
X 线	界限清楚 < 1cm	云雾状	界清，骨白线

考点 14. 白斑病理变化：白斑主要表现为上皮增生，有过度正角化或过度不全角化，或两者同时出现为混合角化。

口腔扁平苔藓临床上主要表现为黏膜的白色或灰白色网状或线状条纹；舌黏膜主要表现为浅白色斑块。固有层见淋巴细胞浸润带，浸润范围一般不达到黏膜下层。在上皮的棘层、基底层或固有层可见胶样小体或称 Civatte 小体。

考点 15. 多形性腺瘤：结构多形性而不是细胞多形性。基本结构为腺上皮、肌上皮、黏液、黏液样组织和软骨样组织。①腺管样结构：腺上皮呈立方或矮柱状，核圆形或卵圆形，空泡状，含 1~2 个核。②肌上皮结构：根据细胞形态，肿瘤性肌上皮细胞区分为浆细胞样细胞、梭形细胞、透明肌上皮细胞及上皮样细胞四种形态。

考点 16. ①基底细胞腺瘤：根据肿瘤细胞排列方式不同可分为：实性型、小梁型、膜性型、管状型。②Warthin 瘤——双层腺上皮结构。③黏液表皮样癌是由黏液细胞、中间细胞、表皮样细胞构成的恶性唾液腺上皮性肿瘤，可伴有柱状细胞、透明细胞、大嗜酸性粒细胞形态特征。高分化（低度恶性）黏液表皮样癌中，黏液细胞占 50% 以上，表皮样细胞分化良好，中间细胞不多。低分化（高度恶性）黏液细胞较少，低于 10%。④腺样囊性癌：肿瘤细胞有两型，即导管内衬上皮细胞和变异肌上皮细胞。根据所形成之组织结构，腺样囊性癌分为以下三型：即腺样（筛孔）型、管状型和实性（基底细胞样）型。

考点 17. 牙源性角化囊性瘤复发原因：①牙源性角化囊性瘤本身是一种薄壁、易碎的囊肿，手术难以完整摘除；而残留囊壁的上皮具有高度增殖能力。②角化囊性瘤主囊的囊壁内可含有微小的子囊或卫星囊，若手术残留，可继续长大形成囊肿。③角化囊性瘤生长具有局部侵袭性，在颌骨内呈指状外突性生长，因此难以完全摘除囊肿。④可能来源于口腔黏膜具有高度分裂能力的基底细胞，手术时应同时切除与囊性瘤粘连的黏膜。

考点 18. 牙齿的演化特点：①形态：单---同形牙---异形牙。②数量：多---少。③替换：多牙列---双牙列。④牙根：无---有。⑤附着：端生---侧生---槽生。⑥部位：分散---集中。

考点 19. 牙位记录方法

1) Palmer 记录系统也是分为上、下、左、右四区，恒牙记录同部位记录法；乳牙以英语字母 A~E 代表每区的乳中切牙至第二乳磨牙。

2) 国际牙科联合会系统采用二位数字记录牙位，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。每个区位数以阿拉伯数字 1~8 分别代表中切牙至第三磨牙，愈近中线牙数字愈小。

3) 通用编号系统采用通用编号系统记录牙位时，每颗牙均有其固定的编号。

恒牙的临床牙位记录：采用阿拉伯数字 1~32 代表恒牙，右上颌第三磨牙起编为#1，上颌牙由右向左依次编号，左上颌第三磨牙编为#16。下颌牙依次由左向右编号：左下颌第三磨牙编为#17，右下颌第三磨牙编为#32。

乳牙的临床牙位记录：采用英文字母 A~T 代表乳牙。上颌乳牙由右向左依次编号，A 表示右上颌第二乳磨牙，J 表示左上颌第二乳磨牙；下颌乳磨牙依次由左向右编号，K 表示下颌第二乳磨牙，T 表示右下颌第二乳磨牙。

考点 20. 斜嵴：（牙合）面两牙尖三角嵴斜形相连形成的嵴称为斜嵴，是上颌磨牙（牙合）面的重要解剖标志。

横嵴：是相对牙尖的两条三角嵴，横过（牙合）面相连形成的嵴，横嵴是下颌第一前磨牙（牙合）面的重要特征。

考点 21. 下颌骨是颌面诸骨中体积最大、面积最广、位置最突出者，在结构上存在易发生骨折的薄弱部位：①正中联合：位置最突出，亦是胚胎发育时两侧下颌突的连接处。②颞孔区：此处有颞孔，又有下颌前磨牙牙槽窝。③下颌角：为下颌骨的转折处，骨质较薄，且有下颌第三磨牙牙槽窝位于其间。④髁突颈部：此处较细小，其上下均较为粗大。

考点 22. 关节盘位于关节窝和髁状突之间，卵圆形，内外径大于前后径，厚度不均匀，从前到后可见 5 个分区：①前带；②前伸部；③中间带；④后带；⑤双板区。

	厚度	前后径	纤维方向	小血管、神经
前带	较厚 2mm	窄	前后方向	有
中间带	最薄 1mm	窄	前后方向	无
后带	最厚 3mm	最宽	方向不定	无

考点 23. 颈内外动脉的鉴别：①位置：颈内动脉初在颈外动脉的后外侧，继而转至其后内侧；②分支：颈内动脉在颈部无分支，颈外动脉在颈部发出一系列分支；③搏动：暂时阻断颈外动脉，同时触摸颞浅动脉或面动脉，如无搏动，即可证实所阻的是颈外动脉。

考点 24. 上颌神经为感觉神经，经圆孔入颅：①颅中窝段：发出脑膜中神经，分布于硬脑膜；②翼腭窝段：发出颧神经、鼻腭神经、鼻支、腭神经（腭前、腭中、腭后神经）和上牙槽后神经；③眶内段：上颌神经进入眶下裂后改称眶下神经。发出上牙槽中神经和上牙槽前神经；④面段：于眶下孔处发出睑下支、鼻内侧支、鼻外侧支和上唇支。

考点 25. 下颌神经为混合性神经，是三叉神经中最大的分支。经卵圆孔出颅，发出如下分支：①颞深神经；②咬肌神经；③翼外肌神经；④颊神经（颊长神经）；⑤耳颞神经；⑥舌神经；⑦下牙槽神经。

考点 26. 舌下区的内容：①舌下腺及下颌下腺深部；②下颌下腺导管及舌神经：舌神经自外上钩绕下颌下腺导管，经导管下方而转至其内侧和上方；③舌下神经及其伴行静脉；④舌下动脉。

考点 27. 面侧深区的内容：①翼丛；②上颌动脉；③翼外肌：与翼丛、上颌动脉、下颌神经等关系密切，故将翼外肌视为面侧深区的解剖关键；④下颌神经及其分支。

考点 28. (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。

考点 29. 最大(牙合)力与牙周潜力：最大(牙合)力是指牙周膜的最大耐受力。牙周潜力是指在咀嚼各种食物时，并不需要很大的(牙合)力，而牙齿及牙周支持组织，尚有很大的潜力。

考点 30. 乳牙的萌出顺序：I-II-IV-III-V。恒牙的萌出顺序：上颌 6124357 或 6124537，下颌 6123457 或 6124357。

考点 31. 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。

考点 32. 上颌牙列的纵(牙合)曲线：连接上颌切牙的切缘、尖牙的牙尖、前磨牙及磨牙的颊尖，呈一条凸向下的曲线，称纵(牙合)曲线。此曲线的前段较平，后段从第一磨牙的近中颊尖起逐渐向上弯曲，称补偿曲线。

考点 33. 横(牙合)曲线又称 Wilson 曲线。上颌连接两侧同名磨牙的颊尖、舌尖形成一条凸向下的曲线，称横(牙合)曲线。在下颌可以形成凹向上横(牙合)曲线。

考点 34. 切道斜度是指切道与(牙合)平面相交所成的角度。其斜度大小，为上、下颌前牙间所存在的覆盖与覆(牙合)程度所影响。一般说来，切道斜度的大小与覆盖成反变关系，与覆(牙合)成正变关系。

考点 35. 氧张力(氧化还原电势 Eh)：在口腔的不同部位有不同的 Eh，适宜多种需氧、兼性厌氧和专性厌氧细菌生长。这是口腔细菌种类复杂的主要原因。

考点 36. 龈沟液的生物学作用：冲洗清洁；吞噬作用；免疫、抗菌作用。

考点 37. sIgA：由唾液分泌，是唾液中主要抗体。

IgG：是血液中含有最高、作用最重要的抗体。是龈沟液中含有最高的抗体。

考点 38. 根据移植物被宿主排斥的速度，可将移植排斥反应分为超急性、加急性、急性和慢性四类。

- 1) 超急性排斥反应：超急性排斥反应发生于移植术后数分钟至 1~2 天内。
- 2) 加急性排斥反应：加急排斥反应发生于移植术后 1~3 天。
- 3) 急性排斥反应：急性排斥发生于移植手术后 2 周左右，可分为急性细胞排斥和急性体液排斥。
- 4) 慢性排斥反应：出现于移植手术后数月乃至数年。

考点 39. 常见橡胶印模材料：

1) 缩合型硅橡胶印模材料：该材料制取的印模尺寸稳定性较差，印模制取后应当尽快灌模（30 分钟内）。工作时间为 2~4 分钟，凝固时间为 3~7 分钟。适用于全口义齿、局部活动义齿、冠桥的印模制取，特别适用于二次印模法。二次印模法可提高缩合型硅橡胶印模的尺寸稳定性。

2) 加成型硅橡胶印模材料：工作时间为 1.5~3 分钟，凝固时间为 2~4 分钟。适用于冠桥、贴面、嵌体、各种义齿及咬合记录的印模，但价格较贵。

3) 聚醚硅橡胶印模材料：工作时间为 2~3 分钟，凝固时间为 6 分钟。适用于冠桥、贴面、嵌体、及咬合记录的印模。

考点 40. 烤瓷材料根据不同熔点范围分类：高熔烤瓷材料（1 200~1 450° C）；中熔烤瓷材料（1 050~1 200° C）；低熔烤瓷材料（850~1 050° C）。