



口腔主治医师《专业实践能力》模考试卷

一、案例分析题

(1~3 共用题干)

男性患者，62 岁，因面神经麻痹前来就诊治疗。

1. 若患者检查结果为左侧核上瘫，则其正确的临床表现有

- A. 右侧额纹消失
- B. 左侧表情肌瘫痪
- C. 可伴有右侧肢体瘫痪
- D. 可伴有左侧肢体瘫痪
- E. 味觉减退或丧失
- F. 唾液腺分泌正常

2. 若检查发现患病的部位在鼓索与镫骨肌神经节之间，则其临床表现为

- A. 面瘫
- B. 味觉丧失
- C. 听力损害
- D. 唾液腺分泌正常
- E. 额纹不消失
- F. 视物模糊

3. 若此患者合并了带状疱疹感染导致出现了 Ramsay-Hunt 综合征(Hunt 综合征)，除了有外周面神经瘫痪的症状之外，还有其他何种表现

- A. 头痛
- B. 呕吐
- C. 外耳道疱疹
- D. 唾液分泌增加
- E. 失明
- F. 神经性耳聋



(4~6 共用题干)

患儿男性, 9 岁, 因颈部正中出现囊性肿大前来就诊。触诊无痛, 囊肿直径约 2cm 左右, 质软, 圆形, 周界清楚, 且与周围组织无粘连。周围颈淋巴结无肿大。

4. 若拟诊断为甲状舌管囊肿, 则病理检查的结果为

- A. 囊壁衬里上皮复层纤毛柱状上皮
- B. 囊壁衬里上皮为复层鳞状上皮
- C. 临近口腔处的囊壁衬里多为基底细胞
- D. 纤维囊壁内可见甲状腺组织
- E. 囊液为褐色透明液体
- F. 囊内容物为干酪样物质

5. 关于甲状舌管囊肿的位置及其特点, 说法正确的是

- A. 最常见的部位为舌骨上下
- B. 舌骨以上的囊肿可扪及坚硬条索与舌骨粘连
- C. 舌骨以下的囊肿可导致吞咽困难
- D. 舌骨以上的囊肿不会随吞咽而发生移动
- E. 舌骨以下的囊肿会发生呼吸功能障碍
- F. 舌骨以下的囊肿可随着吞咽动作而移动

6. 关于甲状舌管囊肿的由来, 以下说法错误的是

- A. 胚胎第 4 周时出现甲状腺始基
- B. 胚胎第 6 周时出现甲状腺始基
- C. 胚胎第 8 周时甲状舌管开始退化
- D. 胚胎第 10 周时甲状舌管消失
- E. 胚胎第 12 周时甲状舌管消失
- F. 胚胎第 18 周时甲状舌管开始退化



(7~9 共用题干)

男性患者，32 岁，因面部肿胀前来就诊。检查发现患者右侧眶下区红肿，皮温升高，触诊疼痛，且波动感明显。拟诊断为眶下间隙感染。

7. 关于眶下间隙的境界，说法正确的是

- A. 上界眶上缘
- B. 下界上颌骨牙槽突
- C. 内侧界鼻侧缘
- D. 外侧界颧小肌
- E. 眶下间隙的底为以颧牙槽嵴为中心的上颌骨前壁
- F. 位于颊部皮肤与颊黏膜之间

8. 关于眶下间隙的感染来源，说法正确的是

- A. 上颌切牙的牙髓炎
- B. 上颌尖牙化脓性根尖周炎
- C. 上颌第二前磨牙的牙周脓肿
- D. 上颌颌骨骨髓炎脓液穿破骨膜
- E. 下唇化脓性炎症扩散
- F. 皮肤损伤导致感染扩散

9. 对于眶下间隙感染的治疗，切开排脓的具体位置是

- A. 口内上颌尖牙唇侧口腔前庭沟
- B. 口内上颌磨牙唇侧皮肤处
- C. 鼻唇沟处皮肤
- D. 鼻翼旁 0.5cm 处
- E. 口腔内翼下颌皱襞处
- F. 口内上颌前磨牙唇侧口腔前庭沟



(10~12 共用题干)

患者，女性，38 岁，因发生三叉神经痛前来就诊。

10. 若发病部位为眼支，则扳机点的具体位置

- A. 前额
- B. 颞部
- C. 上唇
- D. 眶下孔
- E. 耳屏部
- F. 颞孔

11. 此疾病若与“舌咽神经痛”进行鉴别，三叉神经痛的扳机点不包括

- A. 舌根
- B. 前额
- C. 口角区
- D. 颊脂垫尖
- E. 舌颌沟
- F. 咽后壁

12. 若对此患者进行口服苯妥英钠进行治疗，其治疗用量正确的是

- A. 每日 1~2 次，每次 50~100mg
- B. 每日 2~3 次，每次 50~100mg
- C. 每日 3~4 次，每次 100~200mg
- D. 极量为一次 100mg，300mg/d
- E. 极量为一次 200mg，400mg/d
- F. 极量为一次 300mg，500mg/d



(13~15 共用题干)

患者，男性，38 岁，因近期牙齿疼痛前来就诊。患者自述右侧牙齿自发性疼痛，时好时坏，且连同面部一起疼痛。

13. 若需要在急性牙髓炎和三叉神经痛中给出一个确定诊断，比较有特征性的检查结果包括

- A. 患侧牙石量较健侧更多
- B. 是否能够确定具体牙位
- C. 是否存在“扳机点”
- D. 牙齿的温度活力测试结果是否正常
- E. 全景片中出现问题的患牙是否根尖出现阴影
- F. 下颌角骨质是否出现弥散性的破坏

14. 若已经确诊为三叉神经痛，且病变部位为第 II 支，其“扳机点”的部位有

- A. 眶上孔
- B. 颊黏膜
- C. 颊脂垫尖
- D. 鼻孔下方
- E. 腭大孔
- F. 颞部

15. 对上述“扳机点”进行检查时，需要注意的有

- A. 可使用小指进行“拂诊”
- B. 使用棉签进行“揉诊”
- C. 使用示指进行“触诊”
- D. 揉诊多用于颞部扳机点的检查
- E. 使用揉诊方法，应按直线方向来回大力重压
- F. 压诊需要使用较大的力



(16~18 共用题干)

患者，男性，68 岁，因全口牙缺失来进行修复治疗。

16. 在对患者进行检查上下颌弓的水平位置关系时，符合 II 类颌关系的表现为

- A. 上下颌弓前部唇舌向突度一致
- B. 上颌弓前突
- C. 下颌弓后缩
- D. 下颌弓前突
- E. 上颌弓后缩
- F. 上颌弓小，下颌弓大

17. 若对此患者进行初印模，则成品托盘的选择要点正确的有

- A. 通常托盘应比牙槽嵴宽 3~4mm
- B. 通常托盘应比牙槽嵴宽 2~3mm
- C. 周围边缘高度应离开黏膜皱襞约 3mm
- D. 上颌托盘后部可延伸至颤动线后 2mm
- E. 下颌托盘后缘要盖过磨牙后垫的 1/3
- F. 下颌托盘后缘要盖过磨牙后垫的 1/2 或全部

18. 若进行无牙颌石膏模型灌制，则对于全口义齿模型的要求有

- A. 边缘厚度为 3~5mm
- B. 最薄处不能少于 8mm
- C. 模型后缘应延伸至腭小凹后 2mm
- D. 下颌模型后部包括磨牙后垫的 1/2
- E. 下颌模型后部包括磨牙后垫的 2/3
- F. 模型厚度不能低于 10mm

(19~21 共用题干)



患者，女性，37岁，因前牙牙列缺损，遂进行修复治疗。检查可见患者右上2缺失，间隙正常，右上1舌侧窝有浅龋，右上3颊侧楔状缺损，全口牙齿牙髓、牙周状态均健康。

19. 若考虑采用123的双端固定桥模式进行修复，则关于桥体强度的正确说法有

- A. 桥体长度越长，抗弯曲形成越强
- B. 桥体厚度越厚，抗弯曲性能越弱
- C. 桥体越短，越容易发生形变
- D. 桥体越薄，越不容易发生形变
- E. 桥体的弯曲变形量与桥体长度的立方成正比
- F. 桥体的弯曲变形量与桥体厚度的立方成反比

20. 能够减小桥体发生弯曲形变的措施有

- A. 减小桥体的切端宽度
- B. 增大桥体的颊舌面外展隙
- C. 选择使用厚度较小的金属制作桥体
- D. 增加桥体的长度
- E. 桥体切端与对（牙合）牙无咬合接触
- F. 增大基牙磨除量

21. 在前牙固定桥的修复时，若采用全瓷材料进行固定桥的修复，需要对牙齿进行比色，有关比色的注意事项，说法错误的有

- A. 一般比色最佳时间是在10:00~15:00之间最佳
- B. 比色时应有鲜艳颜色衣物作对照
- C. 比色前应充分清洁天然牙
- D. 比色的时间应在就诊结束后进行
- E. 比色时间一般控制在5s内
- F. 医师在比色时可先注视蓝色背景



(22~24 共用题干)

患者，女性，38 岁，因牙列缺损前来进行修复治疗。

22. 下列牙齿缺失情况中，符合“肯氏二类一亚类”的缺失类型的有

- A. 上颌 532 | 78 缺失，其余牙齿均存在
- B. 上颌 24 | 8 存留，其余牙齿均缺失
- C. 上颌 872 | 缺失，其余牙齿均存在
- D. 下颌 321 | 123 缺失，其余牙齿均存在
- E. 下颌 123 | 567 缺失
- F. 下颌 5421 | 1245 存留，其余牙齿均缺失

23. 在针对患者的石膏模型进行模型观测时，基牙上观测线符合 II 型观测线的情况包括

- A. 上颌右侧 3 缺失，2 向远中倾斜画出的导线
- B. 上颌左侧 4 缺失，5 向远中倾斜画出的导线
- C. 上颌左侧 7 缺失，6 向远中倾斜画出的导线
- D. 下颌左侧 5 缺失，6 向舌侧倾斜画出的导线
- E. 下颌右侧 6 缺失，7 向近中倾斜画出的导线
- F. 下颌左侧 2 缺失，1 向唇侧倾斜画出的导线

24. 对于模型观测时的基牙倒凹深度的说法，正确的是

- A. 倒凹深度需要固定为 0.5mm 左右
- B. 测量基牙的水平倒凹使用的是倒凹测量尺
- C. 倒凹测量尺分 0.25mm、0.50mm 和 0.75mm 三种
- D. 0.3mm 倒凹深度适合用于非贵金属合金铸造卡环
- E. 0.50mm 倒凹深度适合于贵金属合金铸造卡环
- F. 0.75mm 倒凹深度适合于锻丝弯制卡环
- G. 基牙的倒凹深度不会随着测量角度的变化而发生变化



(25~27 共用题干)

患者男性, 39 岁, 因下颌后牙碎裂前来就诊。自述牙齿 3 年前因龋坏进行补牙, 一周前因牙冠碎裂进行根管治疗, 现前来进行修复。检查发现右下 6 牙冠缺损较大, 牙冠剩余硬组织高出牙龈约 1mm, 根尖片显示髓室底完整, 已进行完善根管治疗, 牙周组织健康。遂考虑使用桩核冠进行修复治疗。

25. 若考虑对以后对头部进行影像学检查不发生干扰, 可以考虑使用的根桩材料包括

- A. 螺纹桩
- B. 陶瓷桩
- C. 预成桩
- D. 钛合金桩
- E. 不锈钢丝
- F. 纤维桩

26. 关于根桩的长度要求, 错误的说法有

- A. 需至少保留 5mm 的根尖封闭
- B. 桩的长度不短于临床牙冠高度
- C. 骨内桩长度大于骨内根长度的 1/2
- D. 尽量保证达到根长的 2/3~3/4
- E. 桩的长度小于临床牙冠高度
- F. 骨内桩长度小于骨内根长度的 1/2

27. 对于患牙牙本质肩领的设计, 说法正确的是

- A. 修复体龈边缘位置至少位于龈下 0.5mm
- B. 牙本质肩领高度 $\geq 1.0\text{mm}$
- C. 牙本质肩领原则上厚度为 1.5mm
- D. 牙本质肩领可以不进行制备
- E. 患牙牙本质肩领厚度可以 $< 1\text{mm}$



F. 牙本质肩领作用是抵抗垂直向（牙合）力

（28~30 共用题干）

患儿 7 岁，男性，在学校体检时发现六龄齿牙面异常，遂前来就诊。

28. 在就诊检查时发现患儿上下颌的四颗六龄齿均萌出达到咬合平面，咬合面深窝沟，除刮探针外，其余无明显异常，而上颌双侧的六龄齿颊面散在分布褐色斑块，下颌双侧六龄牙颊面散在分布白垩色斑块，探针粗糙，故考虑可以选择的治疗方法

- A. 窝沟封闭
- B. 药物治疗
- C. 去腐充填
- D. 预防性树脂充填（PRR）
- E. 非创伤性修复治疗（ART）
- F. 再矿化治疗

29. 目前对于窝沟封闭技术，使用的窝沟封闭剂包括

- A. 树脂类封闭剂
- B. 聚羧酸锌水门汀
- C. 玻璃离子水门汀
- D. 聚酸改性树脂类封闭剂
- E. 树脂改性玻璃离子封闭剂
- F. 氧化锌丁香油酚水门汀

30. 关于再矿化治疗的适应证，说法正确的是

- A. 牙齿萌出达到咬合平面
- B. 咬合面窝沟可疑龋
- C. 乳牙颈部环状龋



- D. 牙颈部浅碟状龋损
- E. 光滑面早期牙釉质的龋白斑
- F. 龋易感者的龋病预防

(31~33 共用题干)

患者女性, 35 岁, 因口腔黏膜溃疡 5 天前来就诊。

31. 通过检查, 考虑诊断为复发性阿弗他溃疡, 则针对此疾病的一般临床表现正确的说法有

- A. 溃疡表面覆盖黄色假膜
- B. 周围有充血红晕带
- C. 中央凹陷
- D. 疼痛明显
- E. 黄、红、凹、痛
- F. 无法自愈

32. 复发性阿弗他溃疡的发作周期分为

- A. 发作期
- B. 糜烂期
- C. 愈合期
- D. 水疱期
- E. 间歇期
- F. 修复期
- G. 前驱期-溃疡期

33. 复发性阿弗他溃疡的分型及构成比, 正确的是

- A. 轻型阿弗他溃疡, 75%~85%
- B. 重型阿弗他溃疡 10%~15%



- C. 疱疹样阿弗他溃疡 5%~6%
- D. 轻型阿弗他溃疡 10%~15%
- E. 重型阿弗他溃疡 75%~85%
- F. 疱疹样阿弗他溃疡 5%~10%

(34~38 共用题干)

患者男性, 50 岁, 左上后牙牙龈肿痛 4 天余, 长期吸烟史。检查见 26、27 颊侧牙龈肿起, 有波动感, 叩 (+), 松动 I 度, 无明显龋坏。

34. 为明确诊断, 应做的辅助检查是

- A. X 线检查
- B. 冷、热诊检查
- C. 探诊检查
- D. 牙体染色检查
- E. 血常规检查
- F. 血糖检查

35. 假如 X 线片示牙槽骨吸收近根尖, 冷热诊反应迟钝, 探诊达根尖牙周袋, 引起肿痛的主要病因可能是

- A. 急性牙龈脓肿
- B. 急性牙周脓肿
- C. 急性根尖周脓肿
- D. 急性龈乳头炎
- E. 急性坏死性溃疡性龈炎
- F. 左侧上颌窦炎

36. 应采取的治疗包括

- A. 无望保留的牙, 控制急性炎症后拔牙



- B. 调（牙合）
- C. 局麻后脓肿切开引流
- D. 如累及牙髓，根管治疗
- E. 控制炎症后进行翻瓣术
- F. 抗生素应用

37. 若应急处理后肿胀减轻，3 天复诊时见 26 颊侧根分叉可用探针穿通，但仍被牙龈覆盖，根分叉病变属

- A. 0 度根分叉病变
- B. I 度根分叉病变
- C. II 度根分叉病变
- D. III 度根分叉病变
- E. IV 度根分叉病变
- F. V 度根分叉病变

38. 若 26 为 III 度根分叉病变，可采用的治疗方法

- A. 截根术
- B. 翻瓣术
- C. 分根术
- D. 半牙切除术
- E. 根向复位瓣术
- F. 龈上洁治
- G. 龈下刮治术
- H. 调（牙合）

（39～41 共用题干）



患者，女性，28岁，因牙齿不适前来就诊。自述两年前牙齿因为不整齐进行了全冠修复，现在自觉吃冷饮，喝热水时牙齿发酸，吮吸时在全冠与牙齿之间有“咸味”的液体，遂前来进行检查。

39. 若想明确病因或诊断，需要采用到的检查方法有

- A. 探诊
- B. 叩诊
- C. B超
- D. MRI
- E. X线片
- F. 温度活力测试

40. 检查发现，患者左上1、2为连冠修复，全冠至龈下，牙龈缘深染且有轻微炎症，少量牙石。叩(-)，探针尖端可勾进冠修复体与牙体组织之间。温度测试牙髓活力同正常牙，则X线根尖片的表现可能为

- A. 根尖周有椭圆形透射影
- B. 牙槽骨垂直吸收
- C. 骨上袋明显
- D. 全冠边缘牙体组织有密度减低区
- E. 牙体组织密度减低区的边缘光滑
- F. 牙体组织密度减低区的边缘不光滑
- G. 根管充填物恰填

41. 综上，引起患者全冠发生继发龋的可能原因，包括

- A. 水门汀本身性能较差
- B. 全冠粘固时操作不当
- C. 全冠铸造过程操作不当
- D. 取印模时龈边缘印模不清晰
- E. 对(牙合)牙有充填式牙尖



F. 脱模时石膏龈边缘缺损

G. 牙体预备时龋坏组织未去净



正保医学教育网

www.med66.com



2022年口腔主治医师《专业实践能力》模考大赛（二）答案部分

一、案例分析题

（1~3 共用题干）

1. 【答案】CF

【解析】面神经麻痹核上瘫：因病变发生在面神经核以上的上位神经元，其临床特点表现为：①病变对侧睑裂以下的颜面部表情肌瘫痪；②长伴有与面瘫同侧的肢体瘫痪；③无味觉和唾液腺分泌障碍。

2. 【答案】AB

【解析】面神经损害定位诊断：

1. 茎乳孔以外：面瘫。
2. 鼓索与镫骨肌神经节之间：面瘫+味觉丧失+唾液腺分泌障碍。
3. 镫骨肌与膝状神经节之间：面瘫+味觉丧失+唾液腺分泌障碍+听觉改变。
4. 膝状神经节：面瘫+味觉丧失+唾液腺、泪腺分泌障碍+听觉改变。
5. 脑桥与膝状神经节之间：除面瘫外，感觉与分泌功能障碍一般均较轻；如损害影响听神经时，尚可发生耳鸣、眩晕。
6. 核性损害：面瘫+轻度感觉与分泌障碍，但往往影响展神经核而发生该神经的麻痹，若损害累及皮质延髓束时可发生对侧偏瘫。

3. 【答案】CF

【解析】感染性面瘫如带状疱疹病毒所致的面瘫，除面瘫外还有剧烈的耳痛、耳鸣、神经性耳聋、眩晕并伴有外耳道疱疹，又称为 Ramsay-Hunt 综合征（Hunt 综合征）。

（4~6 共用题干）

4. 【答案】BD



【解析】甲状舌管囊肿的病理表现：囊壁可内衬假复层纤毛柱状上皮或复层鳞状上皮，常见两者的过渡形态，临近口腔处的囊肿衬里多为复层鳞状上皮，而位置靠下方者多为纤毛柱状上皮衬里。纤维性囊壁内偶见甲状腺或黏液腺组织。囊液多为透明，微浑浊的黄色稀薄或黏稠性液体。

5. 【答案】AF

【解析】甲状舌管囊肿以舌骨上下部最为常见，位于舌骨以下的囊肿，舌骨体与囊肿之间可能打得坚韧的索条与舌骨体粘连，故可随吞咽及伸舌等动作而移动。若囊肿发生于舌盲孔下而或前后部，可使舌根部肿胀，发生吞咽、语言及呼吸功能障碍。囊肿可以经过舌盲孔与口腔相通而继发感染。

6. 【答案】AD

【解析】胚胎第4周时，出现甲状腺始基（即后来的舌盲孔），甲状腺始沿着甲状舌管进下降，胚胎第6周时甲状舌管开始退化，第10周时此管消失。

（7~9 共用题干）

7. 【答案】BC

【解析】眶下间隙位于面部前方，上界眶下缘，下界上颌骨牙槽突，内侧界鼻侧缘，外侧界颧大肌。以尖牙窝为中心的上颌骨前壁形成眶下间隙的底，浅面有上唇的表情肌覆盖。

8. 【答案】BD

【解析】眶下间隙感染多来源于上颌尖牙、第一前磨牙和上颌切牙的根尖化脓性炎症和牙槽脓肿；此外，可因上颌骨骨髓炎的脓液穿破骨膜，或上唇底部与鼻侧的化脓性炎症扩散至眶下间隙引起。



9. 【答案】AF

【解析】眶下间隙脓肿切排时，按低位引流原则，常在口内上颌尖牙及前磨牙唇侧口腔前庭黏膜转折处做切口；横行切开黏骨膜达骨面，用血管钳向尖牙窝方向分离脓腔使脓液充分引流，生理盐水冲洗脓腔，留置橡皮引流条。

(10~12 共用题干)

10. 【答案】AB

【解析】定分支检查：

眼支：眶上孔、上眼睑、眉、前额及颞部等部位。

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。

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。

11. 【答案】AF

【解析】舌咽神经痛为舌咽神经分布区域的阵发性剧痛。多见于男性。疼痛性质与三叉神经痛相似，但疼痛部位在咽后壁、舌根、软腭、扁桃体、咽部及外耳道等处。

12. 【答案】BF

【解析】苯妥英钠：又称大仑丁，是一种常用的药物，对多数病例有一定疗效。一般剂量为每日 2~3 次，每次 50~100mg，其极量为一次 300mg，500mg/d，其中毒症状为头晕、步态不稳、震颤和视力障碍等。

其不良反应可引起牙龈纤维增生，有的在用药后 1 周~3 个月便开始发生。如遇此现象，可考虑更换治疗方法。

(13~15 共用题干)



13. 【答案】CD

【解析】急性牙髓炎患牙会有明显的温度刺激剧烈疼痛，而三叉神经痛则无此表现；三叉神经痛会找到典型的“扳机点”，但急性牙髓炎则无此表现。

14. 【答案】DE

【解析】三叉神经痛“定分支”：眼支：眶上孔、上眼睑、眉、前额及颞部等部位。

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。

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。

15. 【答案】CF

【解析】对上述各分支的常见“扳机点”按顺序进行检查。由于各“扳机点”痛阈高低不同，检查时的刺激强度也应由轻至重作适当的改变。

(1) 拂诊：以棉签或食指轻拂可疑之“扳机点”。

(2) 触诊：用示指触摸“扳机点”。

(3) 压诊：用较大的压力进行触诊。

(4) 揉诊：对可能的“扳机点”用手指进行连续回旋式重揉动作，每一回旋需稍作刹那停顿，这种检查方法往往能使高痛阈的“扳机点”出现阳性体征，多用作眶下孔和颞孔区的检查。

(16~18 共用题干)

16. 【答案】BC

【解析】上下颌弓的水平位置关系：I类（牙合）关系：上下颌弓前部唇舌向突度基本一致，或上颌弓位于下颌弓的稍前方。上、下颌牙槽嵴顶位置基本相对，上下颌弓形状和大小大致相同。



II类(远中)(牙合)关系: 上颌前突或下颌后缩。上颌弓大, 下颌弓小。上颌弓位于下颌弓的前方和侧方。

III类(近中)(牙合)关系: 下颌前突或上颌后缩。上颌弓小, 下颌弓大。下颌弓位于上颌弓的前方和侧方。

17. 【答案】BD

【解析】制取初印模可选择成品无牙颌托盘。通常托盘应比牙槽嵴宽2~3mm, 周围边缘高度应离开黏膜皱襞约2mm, 后部可以延伸至颤动线后2mm。选择下颌托盘时, 托盘后缘必须要盖过磨牙后垫。

18. 【答案】AF

【解析】用人造石灌注无牙颌模型, 模型边缘厚度以3~5mm为宜, 模型最薄处不能少于10mm。模型后缘应延伸至腭小凹后4mm, 下颌模型后部包括整个磨牙后垫。

(19~21 共用题干)

19. 【答案】EF

【解析】在相同条件下, 桥体的弯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。也可以说, 桥体的厚度越大, 桥体的抗弯性越大; 桥体的长度越长, 桥体的抗弯性越差。

20. 【答案】AB

【解析】过大的(牙合)力, 不仅损害基牙的健康, 还会引起桥体弯曲变形, 甚至破坏固定桥。减轻(牙合)力的方法主要是减小(牙合)面的接触面积, 可采取减小(牙合)面颊舌径宽度, 扩大面舌外展隙, 加深(牙合)面颊舌沟等措施, 以达到减轻(牙合)力的目的。



21. 【答案】BD

【解析】应在自然光线条件下进行比色，一般以上午 10 点至下午 3 点之间为佳。比色时应去除或避免患者戴用影响比色的干扰物；比色前还应充分清洁天然牙；比色的时间应在就诊开始时进行，减少医师眼睛疲劳产生的影响。比色时间要短、前 5 秒钟的第一印象很重要。比色时，医师的眼睛可先注视蓝色背景，增强视锥细胞其对互补色黄色的敏感性。

(22~24 共用题干)

22. 【答案】ACE

【解析】肯氏二类一亚类缺失，为单侧游离端缺失+一个非游离端缺失间隙，所以此题选择 ACE 三项。

23. 【答案】ACE

【解析】II 型观测线：为基牙向缺隙方向倾斜时所画出的导线，基牙上主要倒凹区位于近缺隙侧。

24. 【答案】BCDEF

【解析】倒凹深度：基牙倒凹内牙面某一点至分析杆的垂直距离称为该点倒凹深度。常用水平倒凹深度约 0.25mm、0.50mm 和 0.75mm 的三种倒凹测量尺来标定基牙轴面的固位倒凹区。通常 0.3mm 倒凹深度适合钴铬合金等非贵金属合金的铸造卡环，0.5mm 倒凹深度适合贵金属合金的卡环，0.75mm 倒凹深度适合冷弯不锈钢钢丝卡环。

(25~27 共用题干)

25. 【答案】BF

【解析】陶瓷桩和纤维桩植入牙体不会对核磁共振成像（MRI）造成干扰；而金属桩则会对 MRI 造成干扰，造成图像扭曲变形。



26. 【答案】EF

【解析】需至少保留 5mm 的根充材料以保证根尖封闭；保证桩的长度不短于临床牙冠高度；骨内桩长度大于骨内根长度的 1/2；有条件时尽量满足桩长达到根长的 2/3~3/4。

27. 【答案】AC

【解析】牙本质肩领的厚度和高度均为 1.5mm 左右，因为牙体组织龈上部分剩余高度约 1mm，则冠的龈边缘至少位于龈下 0.5mm。牙本质肩领的作用是抵抗水平向（牙合）力，防止冠横折。

（28~30 共用题干）

28. 【答案】AF

【解析】六龄牙咬合面深窝沟，且萌出到达咬合平面，考虑窝沟封闭。唇颊面散在早期龋脱矿的龋斑，则考虑使用再矿化治疗。

29. 【答案】BF

【解析】目前有 4 种窝沟封闭剂：树脂类封闭剂；玻璃离子水门汀/玻璃离子封闭剂，具有释放氟的特性；聚酸改性树脂封闭剂，又称复合体，结合了传统树脂类封闭剂中树脂基材料和玻璃离子封闭剂释放氟离子且具有粘接性能的特性；树脂改性玻璃离子封闭剂，是加入了树脂成分的玻璃离子封闭剂。

30. 【答案】EF

【解析】再矿化治疗适应证：①光滑面早期牙釉质龋，白垩斑或褐斑；②龋易感者的龋病预防。



(31~33 共用题干)

31. 【答案】ABCDE

【解析】复发性阿弗他溃疡的一般临床表现为反复发作的圆形或椭圆形溃疡，具有“黄、红、凹、痛”的临床特征，即：溃疡表面覆盖黄色假膜、周围有红晕带、中央凹陷、疼痛明显。溃疡的发作周期长短不一，可分为发作期（前驱期-溃疡期）、愈合期、间歇期，且具有不治自愈的自限性。

32. 【答案】ACEG

【解析】复发性阿弗他溃疡的发作周期长短不一，可分为发作期(前驱期-溃疡期)、愈合期、间歇期，且具有不治自愈的自限性。

33. 【答案】ABF

【解析】复发性阿弗他溃疡的分型及构成比如下：轻型阿弗他溃疡（75%~85%）；重型阿弗他溃疡（10%~15%）；疱疹样阿弗他溃疡（5%~10%）。

(34~38 共用题干)

34. 【答案】ABC

【解析】患者左上 67 牙龈肿痛，有波动感，松动 I 度，无明显龋坏，考虑可能为牙周脓肿。为明确诊断，辅助检查应该做 X 线检查，冷热诊检查，探诊检查。

35. 【答案】B

【解析】题干提示，患牙牙槽骨吸收明显，探诊牙周袋深达根尖，说明牙周病变较重，结合主题干中的牙龈肿胀疼痛，有波动感，考虑为急性牙周脓肿导致。

36. 【答案】ABCDF



【解析】对于牙槽骨严重吸收的患牙，若无望保留，可在控制急性炎症后拔牙。若有保留价值，对于牙周脓肿的患牙，可先进行调（牙合），局麻下切开引流，局部应用抗生素消炎。牙周脓肿逆行感染导致患牙牙髓病变，考虑行根管治疗。

37. 【答案】D

【解析】根分叉病变分度：

I度：从牙周袋内已能探到根分叉的外形，但尚不能水平探入分叉内，在X线片上看不到分叉区牙槽骨的吸收。

II度：分叉区骨吸收仅限于颊侧或舌侧，或颊舌侧均有吸收但尚未与对侧相通，根分叉区内尚有部分牙槽骨和牙周膜存在。临床探查时探针可从水平方向部分地进入分叉区内，但与对侧不相通。

III度：根分叉区的牙槽骨全部吸收，形成“贯通性”病变，探针能水平通过分叉区，但它仍被牙周袋软组织覆盖而未直接暴露于口腔。

IV度：根间骨隔完全破坏，且牙龈退缩而使病变的根分叉区完全暴露于口腔。

38. 【答案】ABEFGH

【解析】若26为III度根分叉病变，基础治疗可选用龈上洁治、龈下刮治、调（牙合）；手术可采用截根术、翻瓣术、根向复位瓣术。分根术和牙半切术一般用于下颌磨牙。

（39~41 共用题干）

39. 【答案】ABEF

【解析】通过题干中患者的自述，需要使用的检查方法包括探诊，叩诊，X线片以及牙髓温度活力测试。

40. 【答案】DF

【解析】通过检查以及前面题目的条件，考虑患牙为全冠修复后引发的继发龋，所以继发龋使用 X 线根尖片的影像表现为金属修复体的边缘，牙硬组织破坏形成密度减低的不规则的窄缝，边缘常不光滑。

41. 【答案】ABDFG

【解析】引起全冠粘固后发生继发龋的原因包括：水门汀性能差，或粘固操作不良，水门汀溶解、脱落，失去封闭作用导致修复体松动对牙本质的机械刺激或继发龋形成；修复体不密合导致继发龋形成，牙体预备时龋坏组织未去净。

