

口腔正畸（中级）

专业代码：357

必备精华考点

- 1、 黏膜下层无唾液腺及皮脂腺分布的是唇红
- 2、 根尖周炎病变组织中吞噬了脂质的细胞称为泡沫细胞
- 3、 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
- 4、 大唾液腺，混合腺，以浆液性腺泡为主的是下颌下腺
- 5、 釉牙本质界最先形成的釉质，看不到釉柱的结构为无釉柱釉质
- 6、 获得性薄膜是唾液蛋白在牙面的沉积物
- 7、 可以因唾液中矿物盐的沉积而发生再矿化的是釉板
- 8、 食物因素中，对致龋最有影响的物质是蔗糖
- 9、 唾液腺的排泄管穿行于小叶间结缔组织中
- 10、 牙和对牙建立了咬合关系之后形成的牙本质是继发性牙本质
- 11、 腺淋巴瘤主要发生在腮腺
- 12、 牙髓中主要的免疫反应细胞是淋巴细胞
- 13、 良性黏膜类天疱疮患者机体对自身上皮基底膜产生抗体
- 14、 成釉细胞成釉质细胞突(Tomes突)尚未形成时分泌的是无釉柱釉质
- 15、 黏液囊肿常发生于下唇
- 16、 含有与牙周韧带主纤维束相连纤维的是无细胞外源性纤维牙骨质
- 17、 新萌出牙的釉质表面的有机膜是釉小皮
- 18、 上皮的棘层或基底层出现个别或成群的细胞角化称为错角化
- 19、 神经嵴细胞来自外胚层
- 20、 腺样囊性癌的细胞成分主要为导管内衬上皮和肌上皮细胞
- 21、 味蕾主要分布在舌背
- 22、 靠近髓室空的一层未矿化的牙本质是前期牙本质

- 23、牙髓中应用银染色时才能显示的是m型胶原
- 24、髁突关节表面带由致密的无血管纤维组织构成
- 25、非肿瘤性、修复性具有多核巨细胞的疾患是巨细胞肉芽肿
- 26、垂直于牙面的薄层结构，在磨片中呈裂隙状的结构为釉板
- 27、钟状期牙胚釉结向外釉上皮走行的一条细胞条索，似乎将成釉器一分为二的为釉索
- 28、牙龈结缔组中可见大量幼稚的白细胞，应考虑为白血病性龈增大
- 29、属纯浆液性腺泡的大唾液腺是腮腺
- 30、牙体硬组织形成先后顺序正确的是牙本质、釉质、牙骨质
- 31、上、下颌突联合过度将形成小口畸形
- 32、牙本质发育不全中发生基因突变的蛋白是涎磷蛋白
- 33、颌下腺导管口位于舌下肉阜
- 34、如第三磨牙牙胚无先天缺失，最晚萌出的恒牙为上颌第三磨牙
- 35、唾液对龋病有免疫作用，能使某些病原菌成为非病原菌是因为其含有变酶
- 36、切牙乳头又称腭乳头，是G腭神经的麻醉处
- 37、位于上颌骨的是眶下孔
- 38、气管切开后，易发生喉狭窄的位置为第1气管软骨环
- 39、口腔的后界为咽门
- 40、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
- 41、血液与唾液混合后，其凝血时间缩短，其缩短程度与混合之比例有关。凝血时间缩短最多之血液与唾液之比为1:2
- 42、缺乏静脉瓣的为面前静脉
- 43、属于面侧深区的解剖结构是装丛、翼外肌、下颌神经

- 44、面神经经茎乳孔出颅
- 45、有四突一体，呈支架结构的头颅骨为上颌骨
- 46、腮腺导管的体表投影为耳垂至鼻翼与口角之间中点连线的中1/3处
- 47、颌内静脉汇入面后静脉
- 48、咀嚼肌的运动神经发自下颌神经
- 49、组成牙骨质主要的无机物为碳和磷醇钙矿物质
- 50、在加速龋病的发展中可能起主要作用的菌属是乳杆菌
- 51、唾液维持口腔PH是由于唾液的缓冲作用
- 52、琼脂印膜材料的凝固原理为物理温度变化
- 53、熟石膏调拌时的水粉比例为(40~50)ml: 100g
- 54、可见光固化复合树脂最常用的胺活化剂是N, N-二甲胺甲基再烯酸乙醒
- 55、我国标准规定，所有类型的树脂基托浸于37X水中，7天后的吸水值应不大于32pg/mm³
- 56、可见光固化选用高强度光固化器，其树脂层厚度不超过2.0-2.5mm
- 57、藻酸盐类印膜材料的凝固原理为化学变化
- 58、银汞合金充填治疗后，修复部位不可咀嚼食物的时间为24小时
- 59、一般义齿基托树脂的线性收缩为0.2% - 0.5%
- 60、氨硝酸银使用于抗牙本质过敏时，在牙面涂1分钟
- 61、碘甘油用于牙周病治疗时，正确的给药方式是探针蘸药液送入牙周袋
- 62、强调维护患者的权利反映医患之间权利关系
- 63、被称为“西医之父”的医学家是希波克拉底
- 64、医学科研的根本自的是维护和增进人类健康，造福人类
- 65、医师在执业活动中享有的权利是：在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯

- 66、医学道德评价的方式有社会舆论、传统习俗和内心信念
- 67、医患关系要做到真诚相处，最主要的是5信任
- 68、某医师在为患者施行右侧乳房肿瘤摘除术时，发现左侧乳房也有肿瘤，当即进行活检，确诊为乳腺病。医师判断将来可能癌变，未征求患者意见，同时切除了左侧乳房。医师的这种做法，违背了病人的知情同意权
- 69、纪检监察纠察部门负责对实施情况进行监督检查
- 70、医患关系遵循的最重要的道德原则是医患平等关系
- 71、医乃仁术是指道德是医学的本质特征
- 72、选择器官移植受者的首位标准是移植的禁忌证与适应证
- 73、医学伦理学最突出的特征是人道性、全人类性
- 74、医学科学规律，不断更新医学理念和知识，保证医疗技术应用的科学性、合理性是医师执业的重要行为规范
- 75、用软橡胶或弹性塑料制成，戴在上下颌所有牙齿的冠部，此种保持器是牙齿正位器
- 76、乳牙或恒牙早失一般应采用缺隙保持器
- 77、吮指习惯可在4~6岁以后渐减少而自行消失
- 78、正畸施力只有牙槽骨的吸收，却没有或只有少量的牙骨质吸收的原因是牙根表面总是覆盖着一薄层尚未钙化的类牙骨质
- 79、正畸治疗中牙根吸收大于3mm称为明显的根吸收
- 80、S点为蝶鞍影像的中心
- 81、固定矫治器治疗中的牙釉质脱矿发病率达50%
- 82、功能性矫治器的主要使用对象是替牙期
- 83、在口腔正畸临床诊断、制订治疗计划中一个重要步骤是模型分析

- 84、Begg矫正技术的原理是差动力和牙齿倾斜移动
- 85、口外正畸力的一般力值是340 - 450g
- 86、SNA角反映上颌相对于颌部的前后位置关系
- 87、功能性矫治器需要咬合重建
- 88、上下前牙切端的前后距离超过3mm以上者，称为深覆盖，分为三度，Ⅲ度深覆盖为8mm以上
- 89、替牙期矫治适应症为个别牙严重错位
- 90、某患者上下前牙切端垂直向间隙在3-5mm之间，应诊断为Ⅰ度深覆盖
- 91、下颌联冠式斜面导板，其斜面应与上切牙长轴呈45°角
- 92、只能在方形弓丝上完成的弯曲叫第三序列弯曲，临床上通常称转矩
- 93、替牙期时使用Moyers预测法对牙列拥挤程度进行测定
- 94、在正畸治疗过程中，最常见的牙齿移动类型为倾斜移动
- 95、提供产生牙齿矫治力的基础是支抗
- 96、牙齿拥挤度一般分为三度，Ⅱ度拥挤是指牙冠宽度的总和与牙弓现有弧形的弧度之差是4~8mm
- 97、下齿槽座点为B点
- 98、滑动法在关闭拔牙间隙时，最常使用0.019x0.025英寸不锈钢方丝
- 99、前方牵引Ⅰ的力值一般是500-1000g
- 100、由婴儿到成人，上颌骨宽度增长约为K 6倍
- 101、上颌：6—1—2—4^5—3_7是恒牙正常萌出顺序
- 102、腭盖宽度增宽的原因是牙槽骨因恒磨牙的生长在颊面增生新骨而使腭盖加宽
- 103、固定矫治器治疗中牙釉质脱矿的好发部位是下颌尖牙，前磨牙

104、多生牙最常见于混合牙列

105、患者，男性，44岁。已诊断为成人牙周炎并经基础治疗6周后，右上6牙周袋仍深达6mm,且探珍出血，牙帛思！缩1mm.附着龈宽度为4mm, X线片检查可见根分叉处骨嵴顶骨密度明显降低，呈完全透射因，则最适宜于袋壁切除术

106、形成四环素牙的原因是牙发育矿化期间，服用了四环素类药物

107、装盒时，人工牙的面与上层型盒顶部之间的间隙至少应该有10mm以上

108、根面修整的最终目的是创造生物相容的环境

109、逆行性牙髓炎往往伴随有严重的牙周病

110、口腔念珠菌病病损区涂片直接镜检可见菌丝和孢子

111、在调配塑料时，影响塑料聚合反应速度的主要因素是温度的高f氏

112、患者30岁，左下6远中邻合面因深髓治疗时不慎意外穿髓，穿髓孔一钻针大小。该患牙应作牙髓治疗_

113、地图舌的临床表现有丝状乳头片状剥脱、舌背形成红色光滑区、剥脱区微凹陷、菌头乳头清晰可见

114、圆锥型套筒冠义齿修复后一段时间引起基牙疼痛的最常见原因是牙周组织炎症

115、根尖囊肿诊断可靠的证据是镜检观察到胆固醇结晶

116、患者，女性，47岁。主诉：牙松动伴牙龈出血3年。检查：全口牙龈充血红肿，多数牙松动，探诊牙周袋深度3~5mm。最可能诊断为成人牙周炎

117、急性牙槽脓肿的发展过程一般经历为根尖脓肿、骨膜下脓肿、黏膜下脓肿

118、全口义齿的固位是指从口内取下义齿时有阻力

119、患者因楔状缺损，复合树脂充填后一直冷热刺激痛复诊。查：颊面复合树脂充填物，叩(-)，冷测疼痛，去除刺激可缓解，该患者处理应为去除旧充填体，氧化t辛丁油糊剂安抗

- 120、地圈舌的病损边缘表现为高起
- 121、氟牙症与釉质发育不全的区别主要为病因不同
- 122、在人体中唯一能生理性吸收，消失的硬组织是乳牙牙根
- 123、关于妊娠期龈炎，妊娠期性激素水平的改变，可使原有的慢性龈炎加重或改变特征
- 124、上皮细胞间失去了连接，属于自身免疫性疾病的是天疱疮
- 125、在口腔中被视为细菌微生态环境的是牙菌斑
- 126、乳磨牙早失最常见的原因是晚期龋被拔除
- 127、按龋坏程度可将龋病分为浅龋、中龋、深龋
- 128、酸蚀症常见的原因是由于酸雾或酸配作用于牙而造成
- 129、牙本质过敏症最可靠的诊断方法是尖锐探针在牙面上滑动
- 130、就位道是指可摘局部义齿在口内戴入的方向和角度