



考前冲刺模拟试卷 I

扫码进21年口腔笔
备考群，领备考资料

第一单元

1. B 【解析】零级消除动力学的特点为药物的消除速度和血浆药物浓度高低无关,每单位时间内消除的药量相等,即恒量消除,血浆消除半衰期不是恒定的数值,可随血浓度下降而缩短。
2. E 【解析】人乳头瘤病毒(HPV)主要侵犯人的皮肤与黏膜,引起疣、乳头瘤等增生性病变;常通过性接触导致尖锐湿疣,并与宫颈癌密切相关。
3. A 【解析】细菌细胞壁的基础成分为肽聚糖,革兰阳性菌的细胞壁由肽聚糖和磷壁酸组成。其中肽聚糖包括聚糖骨架、四肽链和五肽交联桥三部分。革兰阴性菌的细胞壁由肽聚糖和外膜组成,其中肽聚糖包括聚糖骨架和四肽链两部分,外膜由脂质双层、脂多糖和脂蛋白构成。
4. B 【解析】吗啡类有强大的镇痛作用,能在不影响意识和感觉的情况下明显消除痛觉反应,对各种原因引起的疼痛均有效,由于易成瘾,不用于慢性钝痛,用于治疗其他镇痛药无效的急性锐痛。由于吗啡能通过胎盘抑制胎儿和新生儿呼吸,同时能对抗缩宫素对子宫的兴奋作用而延长产程,故不用于分娩镇痛。吗啡兴奋胃肠平滑肌和括约肌,提高其张力,甚至达到痉挛的程度,故不用于胃肠绞痛和肾绞痛。
5. B 【解析】牙周膜的宽度(厚度)随年龄及功能状态而异,一般为0.15~0.38mm,牙周膜(牙周韧带、牙周间隙)由致密结缔组织所构成。多数纤维排列成束,纤维的一端埋于牙骨质内,另一端则埋于牙槽窝骨壁里,使牙齿固位于牙槽窝内。牙周膜内有神经、血管、淋巴和上皮细胞。
6. D 【解析】阿米卡星又名丁胺卡那霉素,是氨基糖苷类抗生素中抗菌谱最广的一种。肾毒性与庆大霉素相似,故禁用于肾功能不全患者。
7. B 【解析】免疫缺陷有原发T或B及T与B联合缺陷,还有继发缺陷,有非特异性免疫系统缺陷。上述任何一环节有问题,均可增加病原体对机体的易感性。
8. D 【解析】因面神经的下颌缘支走行于下颌下缘上12mm至下颌下缘下7mm的范围内,为避免损伤下颌缘支,切口应在下颌下缘下15mm处进行。
9. A 【解析】肝素在体内外均有强大的抗凝作用,可延长凝血时间,其作用机制是加强或激活抗凝血酶Ⅲ(AT-Ⅲ)的作用,灭活凝血因子Ⅱa、Ⅸa、Xa、Ⅺa、Ⅻa而发挥抗凝血作用。
10. C 【解析】舍格伦综合征腺小叶内缺乏纤维结缔组织修复,这种表现可以区别于腺体其他慢性炎症。
11. A 【解析】毛果芸香碱直接兴奋M受体,产生M样作用,对眼睛的作用最明显,可使虹膜边缘的瞳孔括约肌收缩而引起缩瞳,使前房角间隙扩大,利于房水循环,使眼压降低,还使睫状肌收缩,调节痉挛。
12. D 【解析】糖酵解的关键酶有3个,即己糖激酶、磷酸果糖激酶-1和丙酮酸激酶,它们催化的反应基本上都是不可逆的。
13. E 【解析】乙酰CoA不能自由透过线粒体内膜,要通过柠檬酸-丙酮酸循环这种穿梭机制来实现。首先在线粒体内,乙酰CoA与草酰乙酸经柠檬酸合酶催化缩合成柠檬酸,经由线粒体内膜上柠檬酸转运体协助进入胞液。胞液中柠檬酸裂解酶催化裂解为乙酰CoA和草酰乙酸(要消耗ATP)。乙酰CoA可用以合成脂肪酸,而草酰乙酸转变成丙酮酸,经线粒体内膜上丙酮酸转运体协助进入线粒体,故称柠檬酸-丙酮酸循环。
14. A 【解析】碱基互补配对原则,A=T,G=C。
15. B 【解析】游离胆红素是脂溶性物质,易透过细胞膜,不溶于水,在血中由清蛋白携带。游离胆红素不能通过肾随尿排出,未与葡萄糖醛酸结合,与重氮试剂呈间接反应。
16. B 【解析】鹦鹉热是由鹦鹉热嗜衣原体引起的一种自然免疫源性疾病。人类主要经呼吸道吸入病

鸟粪便、分泌物或羽毛的气雾或尘埃而感染,临床表现多为非典型性肺炎。

17. A 【解析】空肠弯曲菌是幼儿散发性急性肠炎的常见病原菌。副溶血性弧菌具有嗜盐性,是海产品类食物中毒的常见病原菌。军团菌可引起军团菌病,主要通过吸入带菌的气溶胶感染,常在空调中检出。铜绿假单胞菌也称绿脓杆菌,常见于烧伤、化疗患者。
18. A 【解析】立克次体是严格细胞内寄生的原核细胞型微生物。
19. C 【解析】选项分别是甲、乙、丙、丁、戊型肝炎病毒的缩写。HAV、HFV 以粪口途径传播。以血液、血制品为主要传播途径的 HBV、HCV、HDV 都可引起输血后肝炎,其中 HCV 是输血后肝炎最常见的病原体。HDV 为缺陷病毒,感染只发生在有 HBV 感染的患者体内,导致重症肝炎。
20. C 【解析】I 型超敏反应参与细胞很多,在发生不同阶段参与细胞不同,如在致敏阶段起重要作用的细胞为肥大细胞与嗜碱性粒细胞,在激发阶段,血小板起作用很大。
21. A 【解析】管周牙本质是成牙本质细胞突起的间质,其矿化程度高,构成牙本质小管的壁,磨片中呈环行透明带。在脱矿切片中,由于矿物盐脱失,此区域变成空的环状空隙。
22. C 【解析】斜行组是牙周膜中数量最多、力量最强的一组纤维。除牙颈部和根尖区外,其他区域都是斜行组纤维分布的区域。
23. B 【解析】DNA 双螺旋结构以 A 与 T 配对, G 与 C 配对,即 $A = T, G = C$ 。
24. B 【解析】第二鳃弓生长速度快,向胚胎尾部覆盖第 2、3、4 鳃沟和第 3、4、5 鳃弓并与颈部组织融合,使被覆盖的鳃沟与外界隔离,形成一个暂时有外胚层覆盖的腔称为颈窦。
25. C 【解析】釉质龋中病损体部脱矿严重,孔隙容积占 5% ~ 25%。
26. C 【解析】急性坏死性溃疡性龈炎又名梭螺菌龈炎,以梭形杆菌和奋森螺旋体为主要病原菌。
27. B 【解析】甲状舌管囊肿是甲状舌管残余上皮发生的囊肿,常位于颈部中线或近中线处,能随吞咽上下活动。皮样和表皮样囊肿多位于颌面部和口底,鳃裂囊肿好发于颈侧部胸锁乳突肌前缘。畸胎样囊肿常见于舌体、口底部。
28. C 【解析】牙龈瘤为龈上包块,是一个临床名称,多为牙龈局限性慢性炎性增生。
29. A 【解析】成釉细胞瘤、牙源性钙化上皮瘤和牙源性腺样瘤都属于上皮性牙源性肿瘤,牙源性纤

维瘤属于间叶性牙源性肿瘤。

30. E 【解析】鼻腭管(切牙管)囊肿:来源于鼻腭管上皮剩余,可为切牙管囊肿和龈乳头囊肿,前者发生于骨内,后者位于切牙乳头的软组织内,约占非牙源性囊肿的 73%,是最常见的非牙源性囊肿。
31. A 【解析】色氨酸、酪氨酸以及苯丙氨酸在 280nm 波长附近有吸收峰,但色氨酸的最强,苯丙氨酸最弱,其他氨基酸在该处无吸收。
32. E 【解析】釉质发育不全是牙釉质形成不全或形成缺陷,是牙齿结构发育异常的一种疾病。釉质发育不全可以分为遗传型和环境因素导致的釉质发育不全,其中遗传型釉质发育不全是由于基因突变所致,导致釉质发育不全的外环境因素包括宿主营养缺乏,尤其以维生素 A、C、D 影响最大;婴儿和母体在妊娠期的发热性疾病(如肺炎、麻疹、猩红热、水痘等)、低钙血症和乳牙的感染也可使在此期间形成的牙发生釉质发育不全。
33. D 【解析】托姆斯颗粒层:在牙齿纵剖磨片中,可见根部牙本质透明层的内侧有一层颗粒状的未矿化区,磨片下为不透光的黑色区,有人认为是成牙本质细胞突起的末端膨大,或为末端弯曲所成,也有人认为是矿化不全所致。
34. A 【解析】药物口服吸收后经门静脉入肝,首次通过肝就发生转化,从而使进入人体循环的药量减少,此即为首过消除,因此首过消除明显的药物应避免口服给药。舌下及直肠给药后其吸收途径不经肝门静脉,故可避免首过消除。
35. E 【解析】组织病理学表现有三个特点:腺实质萎缩,淋巴细胞浸润,肌上皮岛形成。根据炎症的严重程度,可将病变分为三期:早期为导管周围淋巴细胞浸润,局灶性腺泡萎缩;中期淋巴细胞浸润及腺实质萎缩更为明显,导管系统出现上皮化生及肌上皮细胞增殖;肌上皮岛形成:开始时上皮岛内遗留导管腔,随着淋巴细胞浸润增加,残留的导管腔消失,上皮岛出现玻璃样变,外层的基底膜逐渐破坏,即为末期病变。除大唾液腺外,小唾液腺也出现类似的组织学改变:导管扩张、淋巴细胞浸润,腺泡萎缩、腺小叶破坏、腺体明显硬化。
36. B 【解析】舍格伦综合征是一种自身免疫性疾病,多见于中年以上女性,出现症状至就诊时间长短不一。患者的主要症状有:眼干、口干、唾液腺及泪腺肿大、类风湿性关节炎等结缔组织疾病,其组织病理学主要表现为外分泌腺的受损。
37. D 【解析】急性吸入中毒现场空气中存在着毒物,应将急性中毒患者立即脱离现场、防止继续吸入有害化学物加深中毒,危害患者生命。

38. D 【解析】机体为了维持生命和健康,保证生长发育,从事生活和生产劳动,必须从食物中获取必需的营养物质,这些物质称为营养素。
39. B 【解析】补体成分以酶原或非活化形式存在于体液中,补体系统必须激活才能发挥它的生物学作用,激活补体可有多条途径,发现最早、经典的途径是以抗原-抗体(必须是 IgM 或 IgG 类)为主要激活物,因为此二类抗体有补体结合位点。
40. D 【解析】舌发育自第一、二、三腮弓形成的隆起。胚胎第 4 周,两侧第一、二腮弓在中线处联合。此时下颌突原始口腔侧内部的间充质不断增生,形成三个膨隆的突起。其中两侧两个对称的隆起体积较大,称侧舌隆突;在侧舌隆突稍下方中线处为一个小突起,称奇结节。
41. C 【解析】地高辛有正性肌力作用,加强心肌收缩性;负性频率作用,可减慢窦房结频率;对传导的影响为减慢房室结传导而减慢心室率,用于心房颤动、心房扑动,可缓解心功能不全的症状,但对大多数患者并不能制止房颤。
42. D 【解析】在钟状期后期,成釉器的内釉上皮分化成熟,并对牙乳头发生诱导作用。与内釉上皮基底膜接触的牙乳头细胞,分化为高柱状的成牙本质细胞。该细胞核位于细胞基底部,在细胞顶端细胞器增多,有发达的高尔基体、粗面内质网与核糖体。这些结构说明细胞具备合成蛋白质的功能。
43. D 【解析】髓周牙本质:在罩牙本质和透明层内侧的牙本质称髓周牙本质。
44. E 【解析】舌骨体上部有颏舌骨肌附着,下部有下颌舌骨肌、胸骨舌骨肌和肩胛舌骨肌附着。
45. D 【解析】记忆是人脑对经历过的事物的反映,是个体对其经验的识记、保持和再现,从信息加工的观点来看,记忆就是信息的输入、编码、储存和提取。保持是一个动态的过程,随时间推移,保持的内容会发生数量和质量的变化,从而体现了人脑对识记材料的主动加工。遗忘分两种:一种是永久性遗忘,即不重新学习永远不能再认或回忆;另一种是暂时性遗忘,一时不能再认和回忆。但在适当条件下记忆还可能恢复。D 项所述应为永久性遗忘。
46. C 【解析】翼外肌上头止于颞下颌关节囊和关节盘的前缘,翼外肌下头和部分上头止于关节翼肌窝。
47. A 【解析】潴留性黏液囊肿被认为是涎腺导管受阻塞,涎液潴留致导管扩张形成囊性病损。发生于口腔的潴留性黏液囊肿相对少见,多见于 50 岁以上的患者,以口底、腭、颊和上颌窦部常见。囊肿内含有脓稠黏液物质,衬以假复层、双层柱状或立方状上皮细胞。部分潴留性黏液囊肿衬里中可见嗜酸性上皮细胞。
48. C 【解析】根尖周囊肿的衬里上皮来自于牙周膜内的马氏(Malassez)上皮剩余。
49. D 【解析】两侧髁突水平轴的延长线相交于枕骨大孔前的角度以 $145^{\circ} \sim 160^{\circ}$ 最多见,占 78.3%,大于 160° 的占 13%,髁突水平轴的延长线不相交的占 8.7%。
50. D 【解析】医学心理学的研究对象为影响健康的有关心理问题(包括行为方面的问题)。A 选项是心理学的研究对象;B 选项太笼统。C、E 选项不是医学的研究对象。
51. E 【解析】心理治疗中有许多必须遵守的原则,如中立原则、关系限定原则、保密原则等。此题涉及来访者的隐私,治疗师需要遵守保密原则。
52. D 【解析】腮腺浅叶前缘由上到下依次为面横动脉,面神经颞支,面神经上颊支,腮腺导管,面神经下颊支,面神经下颌缘支。
53. C 【解析】腭前神经分布于上颌第一磨牙的腭侧黏骨膜和牙龈;上牙槽中神经分布于上颌第一磨牙的近中颊根、牙周膜、牙槽骨及颊侧牙龈;上牙槽后神经分布于上颌第一磨牙的腭根及远中颊根、牙周膜、牙槽骨及颊侧牙龈。
54. D 【解析】颈深筋膜浅层在颌下区下方附于舌骨,向上分为浅、深两层,形成下颌下腺鞘,其间含有下颌下腺、下颌下淋巴结和面动脉、面静脉等。
55. C 【解析】气管切开的位置通常在 3~5 气管环,如果低于第 5 气管环,易损伤头臂干。
56. D 【解析】由同侧的颈内静脉和锁骨下静脉在胸锁关节的后方汇合成头臂静脉时所形成的夹角。左侧有胸导管注入,右侧有右淋巴导管注入。
57. C 【解析】面神经,是第七对脑神经。由感觉、运动和副交感神经纤维组成,分别管理舌的味觉,面部表情肌运动及支配舌下腺、下颌下腺和泪腺的分泌,一般认为是舌弓的背侧支,介于相当于脊神经节的膝神经节的起始部附近。面神经为混合神经,含有运动纤维、副交感纤维和味觉纤维,但不含有交感纤维。
58. B 【解析】固有口腔境界:前侧及两侧为牙列;上界为腭;下界为舌下区;后界为咽门。
59. B 【解析】颞下颌关节的关节盘中带无神经和血管,为关节盘的主要负重区。
60. A 【解析】翼外肌上头起于蝶骨大翼的颞下面和颞下嵴,下头起于翼外板的外面。

61. A 【解析】第一段的分支有下牙槽动脉和脑膜中动脉;第二段的分支主要营养咀嚼肌、颊肌和颞下颌关节囊等结构;第三段翼腭段的分支有上牙槽后动脉、眶下动脉、腭降动脉和蝶腭动脉。
62. A 【解析】B 淋巴细胞表达 MHC I 类和 II 类抗原、抗原特异识别受体、Fc 受体、补体受体、细胞因子受体、有丝分裂原受体和 CD19、CD20、CD40、CD80、CD86 等分子,但不表达 CD2 分子。
63. C 【解析】下颌后静脉由颞浅静脉和上颌静脉在腮腺内于下颌骨髁突颈部后方合成。
64. E 【解析】医学心理学的研究方法按研究手段的不同可分为观察法、调查法、测验法、个案法、相关法和实验法。
65. D 【解析】颞孔位于下颌第二前磨牙的下方或第一、二前磨牙之间的下方。
66. A 【解析】咬肌深层止于下颌支的上部和喙突,颞肌肌束下行聚成肌腱,经颞弓深面止于喙突。
67. D 【解析】应对又称应付,是个体对生活事件以因生活事件而出现的自身不平衡状态所采取的认知和行为措施。
68. C 【解析】C 型行为易发生恶性肿瘤的倾向已为临床观察和实验所支持,其特征为:①童年生活不顺利,形成压抑克制的性格。②行为上过分与人合作,理智、卧调、姑息、谦虚、谨慎、自信心差、过分忍、回避矛盾、好屈服于外界的权势。③情绪上易愤怒但不向外发泄。
69. D 【解析】唾液中的淀粉酶主要由腮腺产生,能分解淀粉或麦芽糖。
70. D 【解析】情绪和情感是对事物态度的体验而不是态度本身。
71. B 【解析】当小开口运动时,两侧髁状突仅做转动,运动轴心在髁突,活动发生在关节下腔,运动轴心不在下颌孔。当大开口运动时,髁状突不仅转动而且滑动,运动轴心在髁状突和下颌孔附近。
72. C 【解析】医学伦理学具有三个显著的特征,分别是实践性、继承性和时代性,故从本题提供的选项中可以看到 C 选项符合题干要求。
73. C 【解析】识记题。此外建议关注我国现在正在征求意见的关于器官移植的法规文献。
74. B 【解析】修养方面非常强调医疗实践,医德评价仍然有客观标准。评价的方式包括社会舆论、内心信念和传统习俗。
75. D 【解析】知情同意权由知情权和同意权两个密切相连的权利组成,知情权是同意权得以存在的前提和基础,包括实验中潜在的严重风险,同意权又是知情权的价值体现,强调患者的知情同意权,主要目的在于通过赋予医疗机构及其医务人员相应的告知义务,使患者在了解自己将面临的风险、付出的代价和可能取得的收益的基础上自由作出选择,从而维护患者的利益,改变患者相对弱势地位。
76. A 【解析】医生的特殊干涉权是医生在特殊情况下限制患者自主权,以确保患者自身、他人和社会的权益的权利。对于需要隔离的传染病患者,医师有权利将其进行隔离。
77. D 【解析】卫生行政部门对符合条件的申请除有本法第十五条规定的情形外,受理申请的卫生行政部门应当自收到申请之日起三十日内颁发卫生行政部门统一印刷的医师执业证书。
78. A 【解析】参加《执业医师法》第四条:国务院卫生行政部门主管全国的医师工作。县级以上地方人民政府卫生行政部门负责管理本行政区域内的医师工作。
79. C 【解析】参见《执业医师法》第十一条:以师承方式学习传统医学满 3 年或者经多年实践医术确有专长的,经县级以上人民政府卫生行政部门确定的传统医学专业组织或者医疗、预防、保健机构考核合格并推荐,可以参加执业医师资格或者执业助理医师资格考试。
80. D 【解析】参见《医疗事故处理条例》第三十七条第二款:当事人自知道或者应当知道其身体健康受到损害之日起 1 年内,可以向卫生行政部门提出医疗事故争议处理申请。
81. A 【解析】参见《传染病防治法》第三条:甲类传染病是指:鼠疫、霍乱。
82. C 【解析】参见《传染病防治法》第四条,对乙类传染病中传染性非典型肺炎、炭疽中的肺炭疽和人感染高致病性禽流感,采取本法所称甲类传染病的预防、控制措施。
83. E 【解析】患者有损害,因下列情形之一的,推定医疗机构有过错:违反法律、行政法规、规章以及其他有关诊疗规范的规定;隐匿或者拒绝提供与纠纷有关的病历资料;伪造、篡改或者销毁病历资料。
84. D 【解析】抗菌药物考核不合格的;限制处方权后,仍出现超常处方且无正当理由的;未按照规定开具抗菌药物处方,造成严重后果的;未按照规定使用抗菌药物,造成严重后果的;开具抗菌药物处方牟取不正当利益的。
85. A 【解析】对于对称分布资料,中位数与均数是相等的;对于非对称分布资料,两者没有可比性。
86. E 【解析】流行病学研究方法包括描述性、分析

- 性、实验性和理论性流行病学研究方法。
87. D 【解析】由于燃料的大量燃烧,产生 CO_2 ,使大气中 CO_2 含量增加, CO_2 能吸收红外线等长波辐射,气温变暖,并在空间起到温室保护层的作用,直接影响地面热量向大气中发散,致使地球表面气温上升,这种现象称为温室效应。
88. C 【解析】对被污染的场所进行卫生处理以切断传染源;对密切接触者,在指定场所进行医学观察和采取其他必要的预防措施;并向卫生行政部门提出疫情控制方案。
89. C 【解析】牙源性钙化上皮瘤极少见,占牙源性肿瘤的 1%~2%。中年人多见,无性别差异,下颌骨前磨牙区及磨牙区多发,占 2/3。病变区常含有埋伏牙,一般无自觉症状,颌骨膨胀明显时可见面部畸形,少数可发生于颌骨以外的黏膜中,如下颌牙龈区及颌下区等。
90. B 【解析】心理治疗与一般的医学治疗有许多不同,其中患者的自主性是一个重要区别。尽管该职工可能存在着一定的心理问题,需要心理咨询,但如果他自己并不认可自己存在心理问题,即便来咨询也会有很强的抵触情绪,对咨询效果也会带来很大的负面影响,因此没有自主性的人是不宜作心理咨询和治疗的。
91. C 【解析】X 线片显示髓腔内有局限性不规则的膨大透影区域,严重者可见内吸收处的髓腔壁被穿通,甚至出现牙根折断线,为“牙内吸收”的表现,其他答案均不符。
92. C 【解析】参见《献血法》第十四条:公民临床用血时只交付用于血液的采集、储存、分离、检验等费用;具体收费标准由国务院卫生行政部门会同国务院价格主管部门制定。
93. D 【解析】心肌梗死后会出现心肌坏死标记物增高。①乳酸脱氢酶(LDH),在起病后 8~10 小时后升高,达高峰时间为 2~3 天,特异性和敏感性不高。②GOT 在起病后 6~12 小时后升高,24~48 小时后达高峰,6~8 日后恢复正常。③肌钙蛋白 T,其诊断的敏感性较高,持续时间长,对心梗的早期诊断和发病后较晚就诊的病人均有意义。CPK 同工酶,特异性较高但起病后 4 小时内增高,16~24 小时达高峰,3~4 天恢复正常。
94. A 【解析】A 型行为以时间紧迫感,竞争性强,充满敌意为特征,具有这种性格的人易发冠心病已为临床观察和实验证实。B 型行为是与 A 型行为相反的行为模式,C 型行为与恶性肿瘤的发生相关,其他选项为干扰项。
95. E 【解析】此三项指标阳性称为“大三阳”。其中,HBsAg 为病毒感染标志,HBeAg 为病毒复制标志;抗-HBc 产生早,持续时间长,抗-HBc IgM 提示病毒复制,有强传染性;抗-HBs 是机体对乙肝病毒有免疫力的指标。
96. A 【解析】自由度 $\nu = n - 1$,本题中 n 为 10,因此本题选 A。
97. C 【解析】天疱疮是口腔黏膜病中少见而严重的疾患,本题强调重要临床变化特征:松弛性水疱,尼氏征阴性。
98. B 【解析】此例可诊断为“社交恐怖”或“对人恐怖”,可进行系统脱敏治疗。当然其他一些疗法也并非绝对不妥,临床工作中常常要根据具体情况而定。
99. D 【解析】自然观察法是指调查员在一个自然环境中(包括超市、展示地点、服务中心等)观察被调查对象的行为和举止。
100. C 【解析】排入大气中的氮氧化物和烃类在强烈太阳紫外线作用下,发生光化学反应,产生具有很强刺激性的浅蓝色烟雾。
- 101~104. D A C E 【解析】糖异生成 6-磷酸葡萄糖后需要葡萄糖-6-磷酸酶催化将磷脱下方形成葡萄糖。NADH 脱氢酶是两条呼吸链中 NADH 氧化呼吸链的构成成分。苹果酸脱氢酶催化苹果酸脱氢产生草酰乙酸,是三羧酸循环最后一步,重新提供草酰乙酸使乙酰辅酶 A 可以进入三羧酸循环。6-磷酸葡萄糖脱氢酶催化 6-磷酸葡萄糖脱氢生成 6-磷酸葡萄糖酸内酯,后者随后水解为 6-磷酸葡萄糖酸,并提供 NADPH,是磷酸戊糖途径的第一步。
- 105~107. B A C 【解析】当牙发育至根尖孔形成时,牙发育即完成,至此以前形成的牙本质称原发性牙本质。但此后牙本质仍在一生中不断形成,这种牙发育完成后形成的牙本质即继发性牙本质。前期牙本质:牙本质的形成是持续性的,在成牙本质细胞和矿化牙本质之间是一层未钙化的牙本质,称为前期牙本质。牙本质的钙化主要是球形钙化由很多钙质小球融合而成,在钙化不良时,钙质小球之间遗留些未被钙化的区域。
- 108~110. D E C 【解析】儿童心理发展的几个关键期:人格发展的关键期是 3~7 岁,智力发展的关键期是 7 岁以前,培养自制力的关键期是 2~3 岁。
- 111~113. C E D 【解析】帽状期在胚胎第 9~10

周,上皮芽继续向外胚间叶中生长,体积逐渐增大,在长入的上皮周围,外胚间叶细胞密度增加,形成细胞凝聚区。长入上皮的基底部向内凹陷,形成如同帽子,覆盖在球形的外胚间叶细胞凝聚区上。该上皮具有形成釉质的功能,称为帽状期成釉器,成釉器分化为三层细胞,即外釉上皮层、内釉上皮和星网状层。釉质发育完成后,成釉器几层细胞缩合成一层鳞状上皮覆盖在釉小皮上,称之为缩余釉上皮。钟状期在胚胎第11~12周,成釉器长大,上皮凹陷更深,其周缘继续生长,形似吊钟,称为钟状期成釉器。此期成釉器进入成熟期,其凹面的形状已确定。如前牙成釉器的凹面为切牙形态,后牙则为磨牙的形态。相似的上皮细胞团分化为形态和功能各不相同的细胞成分,这时细胞分化为4层:外釉上皮层、内釉上皮层、星网状层和中间层。

114~116. E D C 【解析】参见《执业医师法》第三十六条:以不正当手段取得医师执业证书的,由发给证书的卫生行政部门予以吊销;第三十九条:未经批准擅自开办医疗机构行医或者非医师行医的,构成犯罪的,依法追究刑事责任。

117~118. E C 【解析】见《医疗事故处理条例》第五十条关于赔偿标准的规定。第五款关于残疾生活补助:①标准:当地居民年平均生活费。②时限:自定残之日起最长为30年;若已到60周岁以上的,不超过15年;70周岁以上的,不超过5年。对60周岁、70周岁以上者又规定不超过15年和5年的时限,是根据2002年制定《医疗事故处理条例》时我国的平均期望寿命为72岁左右。

119~120. E B 【解析】对疑似患者,确诊前在指定场所单独隔离治疗;医疗机构对本单位内被传染病病原体污染的场所、物品以及医疗废物,必须依照法律、法规的规定实施消毒和无害化处置。

121~123. A D B 【解析】上颌第一磨牙近中舌尖为主功能尖,近中舌尖与远中颊尖斜行相连成斜嵴,斜嵴将中央窝分为稍大的近中窝和较小的远中窝,颊尖的颊斜面无咬合接触。上颌第二磨牙远中颊尖明显减小,近中颊轴嵴较远中颊轴嵴突出。远中舌尖更小,近中舌尖占舌面的大部分,极少有第

五牙尖。下颌第二磨牙颊面中央窝内有4条发育沟呈十字形分布,即颊沟、舌沟、近中沟和远中沟,边缘嵴和发育沟使整个颊面似一田字形,是该牙的特点。

124~126. A C B 【解析】管间侧支或管间交通支,为发自相邻根管间的交通支,可为1至2支呈水平、弧形甚或呈网状,多见于双根管型,根中1/3的管间侧支多于根尖1/3,根颈1/3者最少。根管侧支,为发自根管的细小分支,常与根管呈接近垂直角度,贯穿牙本质和牙骨质,通向牙周膜。根尖分歧为根管在根尖分出的细小分支,此时根管仍存在。根尖分歧多见于前磨牙和磨牙。根尖分叉为根管在根尖分散成2个或者2个以上的细小分支,此时根管不复存在,根尖分叉偶可达9支。副根管为发自髓室底至根分叉处的管道,多见于磨牙。

127~129. A D E 【解析】根分叉病变分为四度。I度病变:牙周袋一般不太深,且为骨上袋。如果根分叉相应处牙槽骨的外形尚佳,则仅做龈下刮治使牙周袋变浅即可。对骨质破坏不太多,根柱较长,牙龈能充分覆盖根分叉开口处的下颌磨牙II度病变,可以实施引导性牙周组织再生手术。对于根分叉区骨破坏较多,牙龈有退缩,术后难以完全覆盖分叉区者,可以做根向复位瓣手术和骨成形术,使根分叉区充分暴露,有利于控制菌斑和炎症并防止进一步附着丧失。III、IV度根分叉病变为贯穿性病变,若多根牙仅有一个根病变较重,有深牙周袋和骨吸收,另一或两个根病情较轻,且患牙不太松动,则可在翻瓣术中将该患根截除,使分叉区充分暴露,余留的牙根得以彻底清洁,该处的深牙周袋也可消除。

130~133. E C A B 【解析】口内黏膜出现1~2个或广泛发生的大小不等的水疱,疱壁薄而透明,水疱易破,遗留不规则的糜烂面,表面有残留的疱壁。若撕去疱壁,常可无痛性地撕去邻近外观正常的黏膜,并遗留下一鲜红的创面,这种现象称为揭皮试验阳性。在糜烂面的边缘处插入探针,探针可无痛性进入黏膜下方,这是棘层松解的现象,对天疱疮具有诊断意义。病损可出现在软腭、硬腭、咽旁及其他易受摩擦的任何部位。类天疱疮最易发生于牙龈,形成上皮基底层下疱,无棘层松解,又称瘢痕性

类天疱疮。

134 ~ 136. B C D 【解析】该女工是纺织工人,主要接触噪声。女工主诉耳鸣、听力下降,应做听力检查。听力检查发现,该女工听阈提高 20dB,10 ~ 20 小时后恢复听力,属暂时性听力位移。

137 ~ 139. C E B 【解析】腺周口疮一般数目较少,通常 1 ~ 2 个。溃疡深大,病程长,但有自限性,预后会留下瘢痕。

140 ~ 143. D A A E 【解析】140 题干中给出了伤口轻微渗血、局部轻微肿胀及开口度略受限等提示,但题干中的“术后 2 天,出现局部剧烈疼痛,口服镇痛药物不能缓解”,说明该患者是干槽症,故 D 正确。141 题干中给出的症状是干槽症的表现,因此,治疗干槽症最佳的方法就是彻底清创,隔离外界刺激,故 A 正确。干槽症为局部骨创感染,应以局部治疗为主,不需要全身治疗,予以局部治疗后症状很快好转,所以“给予静脉点滴抗生素”并非必须,所以 B 不是最佳答案。局部热敷、肌注镇痛剂只能配合治疗,不能作为首选,故 C、D 也不是最佳选项。干槽症的病因是牙窝内的血凝块脱落

致牙槽骨暴露,止血并不能去除感染的内
内容物,不能起到治疗的作用,故 E 错。142
题干干槽症最多见于下颌后牙,发生率依次
为下颌智牙、下颌第一磨牙、下颌第二磨
牙,故 A 正确。143 题由于干槽症的发生是
多种因素所致,而其具体致病机制并不十
分清楚,但拔牙窝内血凝块脱落是其发生
疼痛及感染的关键所在,因此 A、B、C、D 所
述方法在阻止干槽症发生上均可起到一定
的作用。

144 ~ 146. B B E 【解析】亚硝酸盐是食品着色
剂。进食过多后,使低铁血红蛋白氧化成
高铁血红蛋白,出现以皮肤、黏膜青紫为主
要表现的食物中毒。由于缺氧,伴头痛、头
晕。急救时注射或口服小剂量亚甲蓝,若
使用过多,则消耗还原型辅酶过多,使部分
亚甲蓝呈氧化型,反而使低铁血红蛋白氧
化成高铁血红蛋白。

147 ~ 150. B C D E 【解析】部分脱位牙应在局
麻下复位、固定,术后 3、6 和 12 个月复查,
若发现牙髓坏死,应及时根管治疗。其并
发症包括:牙髓坏死,牙髓钙化,牙根外吸
收,边缘性牙槽突吸收。

第二单元

1. D 【解析】考查消毒窝洞的理想药物应具备的条件。
2. A 【解析】在婴儿上腭翼钩处双侧黏膜,有时因用过硬的橡皮奶头人工喂养,经常在该处摩擦,容易发生溃疡,称 Bednar 溃疡。
3. D 【解析】窝洞的基本固位形有:侧壁固位、倒凹固位、鸠尾固位和梯形固位。
4. E 【解析】牙周疾病的流行特征主要有地区分布、时间分布和人群分布。在人群分布中包括有城乡分布、年龄和性别分布以及民族分布。显然细菌种群分布不在牙周疾病流行特征之列。因此 E 选项正确。该题要求考生知道牙周疾病的流行特征。
5. B 【解析】牙内陷分为畸形舌侧窝、畸形根面沟、畸形舌侧尖、牙中牙,其中牙中牙是最严重的一种。
6. D 【解析】牙周病维护治疗对于每位患者都是必需的。
7. B 【解析】GTR 手术:引导性组织再生术是在牙周手术中利用模性材料作为屏障,阻挡牙龈上皮在愈合过程中沿根面生长,阻挡牙龈结缔组织与根面的接触,并提供一定的空间,引导具有形成新附着能

力的牙周膜细胞优先占领根面,从而在原已暴露于牙周袋内的根面上形成新的牙骨质,并有牙周膜纤维埋入,形成牙周组织再生,即形成新附着性愈合。

8. A 【解析】牙本质过敏症中流体动力学说目前被广为接受,封闭牙本质小管可以减少或避免牙本质内液体流动。

9. C 【解析】乳牙患龋的高峰年龄是 7 ~ 8 岁。

10. B 【解析】我国发生的严重急性呼吸窘迫综合征(SARS),很快波及许多省市,这种发病情况称为流行。暴发一词是指一个集体或一定的小范围人群中,短期内某病的病例数突然增多的现象。时点流行往往用于较大人群,疾病短期波动的社会影响大,原因容易判明,应不失时机地进行调查研究和控制流行。某病在某地区发病率显著超过该病历年的散发发病率水平时称为流行。季节性升高、周期性以及长期变异是疾病的时间分布特征而不是疾病流行的强度指标。

11. A 【解析】下颌前磨牙的髓腔解剖特点:单根管,髓室顶略偏颊侧,开髓位置应在咬合面偏向颊侧。因此,开髓位置未偏向颊侧而在咬合面中央,也易

造成舌侧的侧穿。

12. E 【解析】坏死性黏膜腺周围炎不具有癌变倾向;口腔白斑红斑、口腔扁平苔藓和盘状红斑狼疮都有癌变的倾向。
13. A 【解析】下颌第一恒磨牙是最早萌出的恒牙,较易发生龋病。
14. E 【解析】窝沟封闭的历史从国外学者对酸蚀作用的研究开始,随着酸蚀技术的发展和粘结树脂的改进,现在窝沟封闭技术已日臻完善。因此,A项酸的发明与窝沟封闭没有必然的联系;B项牙体解剖结构是牙体疾病防治的基础;C项和D项都不全面;E项将C项和D项合二为一就完整了,故为正确答案。
15. E 【解析】牙菌斑是牙周病的始动因子,根据分布的区域可分为龈上菌斑和龈下菌斑。龈上菌斑包括光滑面菌斑、殆面点隙裂沟菌斑、邻面菌斑、颈缘菌斑,其中前两种与龋病关系密切,后两种与牙龈炎关系密切。龈下菌斑与牙周病的关系最为密切,对牙周病的发生和进展有重要意义。
16. D 【解析】抗力形是使充填体和余留牙能够承受咬合力而不会破裂的特定形状,包括洞形深度、盒装洞形、梯阶形成、无基釉和薄壁弱尖的处理。
17. C 【解析】基础知识题。扩大根管时切忌使用暴力,遇到阻力时不能用力过大。
18. A 【解析】奶瓶龋好发于上颌乳切牙的光滑面和第一乳磨牙的殆面。
19. D 【解析】由于学生只有部分时间在学校饮水,而且年龄已在6岁以上,恒前牙牙冠已矿化,不会产生氟牙症问题,所以小学内的饮水氟浓度可以为社区自来水水氟浓度的4.5倍。
20. D 【解析】基础知识题。根管充填的时机:患牙已做根管预备和消毒;患牙无自觉症状及咀嚼痛;患牙无叩痛,髓腔无异味,根管内无明显渗出。
21. B 【解析】治疗盘状红斑狼疮:①抗疟药如氯喹等,氯喹有防光和稳定溶酶体膜、抗血小板聚集以及黏附作用,病情好转后减量。②雷公藤制剂等。③口服糖皮质激素。
22. E 【解析】根管充填的目的和作用:封闭根管系统,阻止细菌进入根管系统造成根管的再感染,阻断根管与根尖周组织的交通,借助根充材料缓慢而持续的消毒作用,消除根管内残余感染,并促进根尖周病变愈合。
23. C 【解析】急性浆液性根尖周炎的疼痛范围局限于患牙根部,不引起放散,患者能够指明患牙,疼痛可定位。此时为根尖周炎的早期阶段,根尖部牙骨质及牙槽骨无明显改变,故X线检查根尖周组织影像无明显变化。
24. E 【解析】口腔医院和口腔科诊所环境存在着感染的实际危险,所以有关感染控制的管理已成为现代口腔医学实践不可分割的一部分。各医院和诊所对常用的消毒方法和原理都有一定的认识,只要配备相应的设备,常规的消毒灭菌是可以做到的。各种措施是有,但是消毒灭菌的效果如何却是容易忽视的问题,也是应当引起重视的问题。
25. B 【解析】A选项的排脓途径需具备下述条件:根尖孔粗大,根管通畅,患牙缺损呈开放状态。E选项途径也必须是在患有严重牙周病的情况下。C、D选项只有少数病例发生。
26. A 【解析】基础知识题。髓活力温度测验时,应将冷热刺激源置于待测牙唇(颊)面颈1/3或中1/3处,因该处牙釉质较薄,更接近牙本质。
27. D 【解析】社区牙周保健分为基本急诊保健以及CL1~CL4四级保健。其中三级水平是中度牙周问题的保健,包括一、二级水平,加监督、筛选与治疗。治疗为去除龈下菌斑牙结石。
28. A 【解析】根管和根尖周的感染是以厌氧菌为主的混合感染。
29. E 【解析】既可以充填龋洞又可以保护未患龋的窝沟,进行复合树脂充填,窝沟封闭。
30. D 【解析】细菌未感染牙髓之前,其毒性产物就会通过牙本质小管引发牙髓炎症反应;当细菌侵入牙本质距牙髓 $<1.1\text{mm}$ 时,牙髓可出现轻度炎症反应;当细菌距牙髓 $<0.5\text{mm}$ 时,牙髓可出现明显的炎症;牙本质厚度 $<0.2\text{mm}$,牙髓内可找到细菌。
31. C 【解析】龋病的预防包括促进口腔健康及实行特殊防护措施,即在口腔专业医生的指导下,合理使用各种氟化物防龋措施,进行窝沟封闭,应用防龋涂料等。
32. A 【解析】急性浆液性根尖周炎X线片可无明显改变。
33. D 【解析】牙本质过敏症即牙齿感觉过敏症又称过敏性牙本质或牙本质过敏,是牙齿在受到外界刺激如温度(冷热)、化学物质(酸甜)以及机械作用(摩擦或咬硬物)等所引起的酸痛症状。
34. B 【解析】带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病。皮疹一般有单侧性和按神经节段分布的特点,有集簇性的疱疹组成,并伴有疼痛;年龄愈大,神经痛愈重。本病好发于成人,春秋季节多见。发病率随年龄增大而呈显著上升。愈合后一般不留瘢痕。
35. C 【解析】在恒牙列中,下颌第一磨牙患龋的频

- 率最高,其次是下颌第二磨牙,以后依次是上颌第一磨牙、上颌第二磨牙、前磨牙、第三磨牙、上颌前牙,患龋最低的是下颌前牙。在乳牙列中,患龋率最高的是下颌第二乳磨牙,其次是上颌第二乳磨牙,以后依次是第一乳磨牙、乳上颌前牙、乳下颌前牙。龋损的好发牙面以咬合面居首位,其次是邻面,再次是颊面。
36. E 【解析】颊舌面制备时,应注意颊面近颈部 1/3 处特别隆起,此处应较多地切削,但应掌握适度,以免使牙体与成品冠间的空隙过大。牙颈部不能有台阶。
37. A 【解析】发病原因:①牙胚原位错误:牙胚距萌出点过远或位置异常。②萌出障碍:因邻牙畸形、乳牙早失使间隙缩小、额外牙的阻碍、幼儿期颌骨感染或外伤等所致。③全身性因素:遗传因素或内分泌障碍,如锁骨、颅骨发育不全症者常有多个埋伏牙。
38. C 【解析】自来水加氟应在 Dean 规定的 3 条原则基础上遵循 6 条补充原则。当饮水含氟量在 0.5mg/kg 以下时,氟牙症指数低于 0.6 时,应以 15 岁的龋均为标准。
39. D 【解析】①刷牙:这是发生楔状缺损的主要原因,因此,有人将楔状缺损称为刷牙磨损。②牙颈部的结构:牙颈部釉牙骨质界处的结构比较薄弱,易被磨去,有利于缺损的发生。③酸的作用:龈沟内的酸性渗出物与缺损有关。临床上有时见到龈缘下硬组织的缺损,就是这种关系的提示。④牙体材料疲劳:近来有研究表明颊侧牙颈部,是殆力应力集中区。长期的咀嚼力,使牙体材料疲劳,于应力集中区出现破坏。
40. E 【解析】临床检查发现牙齿内吸收,一般多见于两侧上颌的 6 龄牙的近颊根;也见于受过伤的牙齿发生内吸收,如外伤性牙齿、再植牙、外科正畸牙或牙髓保存手术后的牙齿。
41. B 【解析】化学刺激:在治疗牙髓病和根尖周病的过程中,使用药物不当。药物成为一种化学刺激,刺激根尖周组织引起根尖周病,这种根尖周病又称为药物性或化学性根尖周病。
42. E 【解析】视诊:临床上可见很深的龋洞。探诊:探针可探查洞底在牙本质深层,探之极敏感或疼痛。X 线检查:龋坏处可见黑色阴影。有条件者可用光纤维透照。
43. C 【解析】根管治疗术后疗效评估观察时间为 2 年。
44. A 【解析】乳牙髓室底薄,侧支及副根管多,牙槽骨疏松,脓液易从此处引流。
45. B 【解析】①自发性和阵发性疼痛,冷、热刺激痛或有放射性疼痛。②检查牙体一般无龋坏,但可发现深牙周袋或有创伤性咬合。③叩诊往往呈阳性。④X 线片检查可见根周牙槽骨吸收。⑤早期对冷热诊和电诊敏感,晚期则反应迟钝。
46. D 【解析】变形链球菌:为革兰染色阳性的球菌,是口腔天然菌群中占比例最大的链球菌属中的一种。经反复研究证实,变形链球菌可以造成啮齿类动物和灵长类动物实验性龋的动物模型,同时也有证据表明该菌与人类龋病密切相关。
47. A 【解析】融合牙、双生牙、结合牙。①融合牙。由两个以上正常牙胚融合而成,两牙的牙本质相连,根管可合为一或分为二。乳、恒牙中均可见到。在牙列中,牙齿数目相应减少。与遗传有关。②双生牙。牙齿发生期中由一个牙胚分裂为二而形成的畸形,常见与下颌乳切牙。双生牙多为两个髓室和共同的根管,在牙列中,牙齿的数目不减少,有遗传倾向。③结合牙。两个牙的压根仅牙骨质相连接,其形成可能是因牙根在发育过程中牙胚的拥挤或位置的混乱所致,多见于上颌第二或第三磨牙。
48. C 【解析】布莱克窝洞分类的根据是龋洞发生的部位。
49. A 【解析】牙龈炎主要由龈上菌斑的刺激引起,氯己定能较好地抑制龈上菌斑形成和控制牙龈炎平均达到 60%。
50. A 【解析】根尖周囊肿常由肉芽肿变性、坏死、液化而来。X 线表现:根周膜消失,形态规则,密度均匀呈囊性低密度影,边界清楚,有致密骨壁线,外周骨无改变。
51. E 【解析】急性坏死性溃疡性龈炎组织学的分区包括坏死区、带状充血区、慢性炎症浸润区。其中带状充血区可见有多形核白细胞密集浸润。
52. C 【解析】甲硝唑主要用于治疗或预防厌氧菌引起的系统或局部感染。
53. C 【解析】口腔常见的寻常型等天疱疮属于自身免疫性疾病,其余为感染性或变态反应性疾病。
54. D 【解析】相邻两牙邻面均有充填体,只要充填体外形、接触情况符合生理要求,就不会构成牙周病的医源性因素。
55. C 【解析】第一前磨牙位于牙弓弧度最突出处,刷牙时受力大,最易发生楔状缺损。
56. C 【解析】隐裂牙发生于上颌磨牙最多,尤多见于上颌第一磨牙,其次为下颌磨牙。
57. D 【解析】与牙周组织破坏关系最为密切的菌斑是龈下非附着菌斑。

58. E 【解析】两段式种植体愈合期完全埋植于黏膜下,不易感染牙周致病菌。
59. A 【解析】高血压患者应提前服用抗高血压药物,尽量安排下午时间就诊。
60. E 【解析】实验性龈炎是支持菌斑微生物作为牙周病始动因素的证据之一。
61. C 【解析】乳前牙唇面、邻面龋较快发展成围绕牙冠的广泛性的环形龋,呈卷脱状。环状龋多现于牙冠中1/3至颈1/3处,有时切缘残留少许正常的釉质、牙本质。环状龋在恒牙中实为少见。
62. B 【解析】白念珠菌在HIV阳性患者牙周病中起重要作用。
63. D 【解析】牙石菌斑量因人而异,多数患者牙石菌斑量较多,也可很少。
64. E 【解析】多在刷牙或咬硬物时发生,偶也可有自发性出血。患龈缘炎时游离龈和龈乳头变为深红或暗红色,这是由于牙龈结缔组织内血管充血、增生所致。患牙龈炎时,由于组织水肿,使龈缘变厚,不再紧贴牙面,龈乳头变为圆钝肥大,与牙面不再紧贴。由于结缔组织内炎症浸润及胶原纤维消失,使原来质地致密的牙龈变得松软脆弱,缺乏弹性。当牙龈有炎性肿胀或增生时,龈沟可加深达3mm以上,形成假性牙周袋。患牙龈炎时轻触即出血,探诊也出血。探诊后出血是诊断牙龈有无炎症的重要客观指标。
65. D 【解析】牙龈增生是由局部刺激以外的因素引起的非炎症性变化,表现为牙龈体积的增大,主要原因有如下几种:药品、白血病、口呼吸、咬合关系错乱、口腔卫生不良、牙龈瘤。
66. B 【解析】氟牙症发生的机制是牙齿在发育过程中(通常在6岁以前),通过全身途径摄入超过适宜范围的氟化物,氟化物过量结合到正在发育的牙齿中,导致牙齿发育不良,轻则颜色改变,重者伴有牙齿形态缺损。6岁以后,牙齿发育已经完成,即使摄入超过适宜范围的氟化物也不会发生氟牙症。在牙齿萌出初期,氧化物涂布牙齿具有保护作用。
67. E 【解析】多发溃疡可达几十个,直径1~2mm,似“满天星”,亦可融合成片。
68. E 【解析】黏性放线菌损伤牙周组织的机制包括影响成纤维细胞功能合成中性粒细胞趋化物,抗原刺激宿主产生过敏反应,刺激破骨细胞,造成骨吸收。
69. C 【解析】起病急,病程较短(数天至2周)。本病特征为牙间乳头和边缘龈的坏死,好发于下前牙的唇侧牙龈。起始时龈乳头充血水肿,于个别牙间乳头的顶端发生坏死性溃疡,使牙间乳头中
- 央凹下如火山口状,上覆灰白色污秽的坏死物。患处牙龈极易出血,可有自发出血,患者常述晨起时枕头有血迹,口中有血腥味。疼痛明显,或有牙龈撑开感和胀痛,唾液多且黏稠。有典型的腐败性口臭。
70. A 【解析】急性期治疗首先轻轻除去坏死组织,初步刮除大块牙石。抗菌治疗全身给予口服甲硝唑和青霉素,配合维生素C等支持疗法,2~3天即可控制病情,愈合后不留组织缺损。口腔卫生指导及时进行口腔卫生指导,最好更换牙刷。急性期过后应彻底治疗龈缘炎或牙周炎,建立良好的口腔卫生习惯,以防复发。矫正全身因素有明显全身因素者予以矫正或治疗。慢性患者除消除病因控制炎症外,对异常的牙龈外形常需行牙龈成形术或翻瓣术加以矫正,以利于局部控制菌斑,防止复发。
71. D 【解析】非附着性龈下菌斑:它位于附着性龈下菌斑的表面,为结构较松散的菌群,直接与龈沟上皮或袋内上皮接触,主要为革兰阴性厌氧菌。非附着性龈下菌斑被认为是牙周炎的“进展前沿”,毒力强,与牙槽骨的快速破坏有关。
72. D 【解析】年轻恒牙处在乳恒牙的混合牙列中,由于牙大小参差不齐,食物容易在牙列中嵌塞停留,第一恒磨牙容易引起龋齿。
73. E 【解析】急性龋病变进展快,质地较软而且湿润,又叫湿性龋。
74. B 【解析】贝赫切特综合征又称白塞病,是一种全身性免疫系统疾病,属于血管炎的一种。
75. C 【解析】龋病发展到某一阶段,病变环境变化,龋病不再继续进行,但损害仍保持原状,这种特殊的龋损害称静止龋。
76. C 【解析】在使用过程中,只需将工作端露在牙周袋外面的部分与牙齿长轴平行,则其刃缘必已与牙根面呈80°左右的角度,使刮治工作较为顺利和容易进行。
77. C 【解析】单纯疱疹应采用抗病毒治疗,不能用激素。
78. C 【解析】遗传性牙龈纤维瘤是牙龈增生严重,通常波及全口。可同时累及附着龈、边缘龈和牙间乳头,唇舌侧龈均可发生,常覆盖牙面2/3以上,以致影响咀嚼,妨碍恒牙萌出。
79. C 【解析】自觉症状不明显,偶有牙龈炎、痒感或有口臭。当有局部刺激时如刷牙、咬硬食物和吮吸等,可出现牙龈出血。
80. D 【解析】复发性单纯疱疹性口炎与复发有关的刺激因素较多,包括身体抵抗力下降、阳光、局部

- 机械损伤、情绪等。
81. C 【解析】牙龈炎患者的龈缘附近堆积的菌斑较多,口内菌斑的菌量,细菌的种类较健康人口内的多,并且革兰阳性菌的比例下降,革兰阴性菌的比例上升,以牙龈卟啉单胞菌、中间普氏菌、梭形杆菌和螺旋体比例增高较明显。
82. D 【解析】梅毒的病原体是螺旋体。
83. C 【解析】少数怀孕期的妇女,在怀孕的第2~3个月,由于雌性激素失调引起的内分泌功能紊乱,再加上口腔内原有的局部刺激物存在,如牙结石、软垢、残根、残冠等等,在少数牙位的牙龈上,可以出现牙龈的瘤样增生,如生长成蘑菇样外形,基底成蒂状,与牙龈附着,颜色较深,表面平坦而发亮,部分亦可以生长成杨梅样的增生,少数严重的瘤样增生物可以覆盖整个牙齿,增生物触之较易出血,这种临床症状一般就称之为妊娠性牙龈瘤。妊娠性牙龈瘤通常在分娩后2个月后慢慢地恢复正常,妊娠性牙龈瘤将消退。
84. B 【解析】梅-罗综合征为嘴唇出现弥漫性肿胀增厚,呈巨唇状;舌面深沟纹;面神经麻痹,开始是间歇性,以后成永久性,可以是一侧,也可能是双侧。
85. C 【解析】牙龈炎虽说牙龈红肿、溢脓,但没有牙周袋形成,而牙周袋是牙周炎形成的标志,因此牙龈炎治疗起来相对简单,常采用洗牙的方法消除牙龈周围的炎症,进而恢复牙齿的形态和功能。
86. A 【解析】考查对龋齿充填后疼痛性质的判断。
87. C 【解析】由于儿童年龄小,吞咽反射尚未完全建立,可能导致误吞,所以应该在家长监督下使用含氟牙膏。
88. B 【解析】畸形中央尖的患牙中央尖被磨损后,使牙髓感染坏死,影响根尖的继续发育,这种终止发育的根尖呈喇叭状。
89. C 【解析】地图舌是一种浅表性非感染性舌炎,又称游走性舌炎、地图样舌炎。
90. D 【解析】由于患牙冷刺激极度敏感,且刺激去除后疼痛持续几秒钟,可诊断为牙髓炎,故应行根管治疗。
91. B 【解析】氟化钠漱口水分为两种,一种是每天使用一次,浓度是0.05%,另一种是每周使用一次,浓度是0.2%。
92. C 【解析】对于根尖1/3折断,在许多情况下只上夹板固定,无须牙髓治疗,就可能出现修复并维持牙髓活力。患牙受伤后牙髓活力测试可无反应,数周或数月又恢复,故对牙髓可暂不处理,密切观察,当牙髓有坏死时,则应迅速行根管治疗术。
93. D 【解析】患者曾有自发痛史,可排除深龋、可复性牙髓炎,温度测试及探诊无反应提示牙髓坏死。
94. E 【解析】患牙出现自发性持续性跳痛即可排除急性牙髓炎,而急性浆液性根尖周炎不会出现跳痛,叩痛也较轻。
95. C 【解析】局限型侵袭性牙周炎,特征为局限于第一恒磨牙或切牙的邻面有附着丧失,至少波及两个恒牙,其中一个为第一磨牙,除第一恒磨牙和切牙外,其他患牙不超过两个,多为左右对称。
96. B 【解析】龈沟出血指数计分标准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。
97. C 【解析】侵袭性牙周炎复查的间隔期为每1~2个月1次。
98. D 【解析】除本选项外,其他药物均有抗真菌作用。
99. C 【解析】急性牙周脓肿发病突然,在患牙的唇颊侧或舌腭侧牙龈形成椭圆形或半球状的肿胀突起。牙龈发红、水肿,表面光亮。脓肿的早期,炎症浸润广泛,使组织张力较大,疼痛较剧烈,可有搏动性疼痛。
100. C 【解析】青春期龈炎是一种发生在牙龈的炎症性疾病,细菌感染和患者全身性激素水平的变化是患病的主要原因。该病发生于青春期,临床表现为牙龈红肿、肥大、易出血。患者牙龈的颜色、形态和质地等的改变与单纯细菌感染导致的牙龈炎症相似,但牙龈炎症和肿胀的程度较重,往往超过局部刺激的程度,且易于复发。
101. C 【解析】患氟牙症牙数的多少取决于牙发育矿化时期在高氟区生活时间的长短。2岁前生活在高氟区,以后生活在非高氟区,恒牙氟牙症可能表现在前牙和第一恒磨牙。
102. B 【解析】纤维增生型慢性龈炎镜下见上皮下纤维结缔组织增生成束,束间可见淋巴细胞和浆细胞浸润。毛细血管增生不明显。
103. C 【解析】第一恒磨牙,中切牙及下颌侧切牙的发生是在出生后第1年开始的,出生后第1年是其基质形成、钙化的关键期。因此发生障碍的时间为出生后1年。
104. B 【解析】乳牙根管治疗术是治疗乳牙根尖周病的有效方法。如果在第一恒磨牙未萌出前拔除第二乳磨牙,该间隙保持器制作复杂,角度难以确定,常会引起口内及黏膜下感染。患儿的合作也存在一定问题。
105. E 【解析】鉴别下颌第二乳磨牙和恒磨牙,下颌第二乳磨牙的近中颊尖、远中颊尖及远中尖的大小基本相等。

106. A 【解析】窝沟封闭的适应证之一为窝沟深,可以插入探针或卡住探针,包括可疑龋。
107. C 【解析】根据上述所说乳中切牙已脱落,X线检查显示有左上颌中切牙牙胚,所以C选项是错的。
108. C 【解析】腺周口疮的溃疡呈弹坑状,深及黏膜下层直至肌层。多单发,疼痛重,病程长。
109. B 【解析】根龋指数 = 根龋面数/牙龈退缩牙面数 × 100%。其中根龋面数包括患根龋的牙面数和因根龋而充填的牙面数。
- 110 ~ 111. C C 【解析】甲硝唑,主要用于治疗或预防上述厌氧菌引起的系统或局部感染,如腹腔、消化道、女性生殖系、下呼吸道、皮肤及软组织、骨和关节等部位的厌氧菌感染,对败血症、心内膜炎、脑膜感染以及使用抗生素引起的结肠炎也有效。治疗破伤风常与破伤风抗毒素(TAT)联用,还可用于口腔厌氧菌感染。
- 112 ~ 114. A A B 【解析】指牙齿发育期间,在牙基质形成或基质钙化时,受到各种障碍造成牙齿发育的不正常,并且在牙体组织上留下永久性的缺陷或痕迹。常见的有:牙釉质发育不全,牙本质发育不全,氟斑牙和四环素染色牙。常见的牙齿形态异常有以下几种:畸形牙尖,畸形牙窝,双牙畸形,小牙畸形,弯曲牙等。
- 115 ~ 116. C E 【解析】木馏油:消毒力比甲醛甲酚差,有镇痛作用,刺激性小;樟脑酚:杀菌力强,不凝固蛋白质,对根尖周组织有轻度刺激性;碘仿糊剂:除臭、杀菌力强,常用于根管感染渗湿时;甲醛甲酚:除臭、杀菌力强,常用于牙髓坏疽的病例,对尖周组织有一定的刺激性;氢氧化钙:常用盖髓剂有促进牙髓组织的修复再生能力。
- 117 ~ 120. C D E A 【解析】艾滋病感染者及艾滋病患者可出现一系列牙周组织疾病,常见的有:①牙龈线形红斑:常表现为牙龈缘呈明显的火红色线状充血,界限清楚,可有自发性牙龈出血或刷牙后出血。口腔局部治疗无效。②急性坏死性牙龈炎、牙周炎、坏死性口炎,短期内(4周内)出现牙龈溃疡、坏死,牙槽骨破坏,伴明显疼痛。浆细胞龈炎多发生于年轻女性。本病可发生于鼻腔或口腔黏膜,但主要发生于牙龈。可侵犯多个牙齿。牙龈鲜红、肿大、松软易碎,表面似半透明状、颗粒状或肉芽组织

状,极容易出血。急性坏死性溃疡性龈炎本病特征为牙龈的龈乳头及龈缘坏死,牙龈边缘呈蚕蚀状缺失,表覆以灰白色假膜。坏死组织成为腐肉,脱落后而形成龈缘区缺损。有严重的腐败性口臭,患部极易出血。遗传性牙龈纤维瘤病牙龈增生严重,通常波及全口。可同时累及附着龈、边缘龈和牙间乳头,唇舌侧龈均可发生,常覆盖牙面2/3以上,以致影响咀嚼,妨碍恒牙萌出。

- 121 ~ 125. C E B A D 【解析】活髓切断术是除去已有病变的冠髓,保留健康根髓的治疗方法。根管治疗术适用于被诊断为牙髓或者根尖周病的患牙,需要摘除牙髓组织和清除根管系统感染,以保留整个患牙或牙根为目的,但是要求患牙具有足够的牙周组织和骨的支持。干髓术是去除感染的冠髓,保留干尸化的根髓,保存患牙的治疗方法。根尖诱导成形术适用于牙髓病已波及根髓,而不能保留或不能全部保留根髓的年轻恒牙;牙髓全部坏死或并发根尖周炎症的年轻恒牙。

126 ~ 127. D C 【解析】乳前牙唇面、邻面龋较快发展成围绕牙冠的广泛性的环形龋,呈卷脱状。环状龋多现于牙冠中1/3至颈1/3处,有时切缘残留少许正常的釉质、牙本质。环状龋在恒牙中实为少见。猖獗龋是急性龋的一种,病变进展迅速,多数牙齿、多个牙面在短期内同时患龋,又称猛性龋;因其常见颌面及颈部接受放疗的患者,故又称放射性龋。此外,有些舍格伦综合征患者及一些有严重全身性疾病的患者,由于唾液分泌量明显减少或口腔卫生极度不良也可发生猖獗龋。

- 128 ~ 129. D A 【解析】艾滋病是一种危害性极大的传染病,由感染艾滋病病毒(HIV病毒)引起。HIV是一种能攻击人体免疫系统的病毒;唐氏综合征即21-三体综合征,又称先天愚型或Down综合征,是由染色体异常(多了一条21号染色体)而导致的疾病。60%患儿在胎内早期即流产,存活者有明显的智能落后、特殊面容、生长发育障碍和多发畸形。

130 ~ 134. E A D B C 【解析】复发性口疮,好发于唇、颊、舌缘等,在黏膜的任何部位均能出现,但在角化完全的附着龈和硬腭则

少见。复发性阿弗他溃疡有自限性,能在10天左右自愈。该病具有周期性、复发性及自限性等特点。疱疹性龈口炎口腔黏膜充血,口腔前部黏膜(包括舌面、唇内侧)、颊黏膜出现数个或数十个米粒大小、甚至像绿豆大小的疱疹,疱疹周围皮肤发红,不久破裂成为外形不规则的溃疡,上面覆盖白膜。鹅口疮好发于颊、舌、软腭及口唇部的黏膜,白色的斑块不易用棉棒或湿纱布擦掉。唇疱疹口唇、鼻孔周围及面颊处出现红斑及水疱,自感刺痒、灼热。外阴部有红斑、水疱,有灼热瘙痒感。

135~138. B B D D 【解析】急性根尖周炎的初期根尖脓肿阶段,自发性持续性剧烈跳痛,叩痛(+++),松动Ⅲ°,轻度扪痛,根尖部牙龈潮红。急性根尖周炎疼痛明显,髓室压升高,应拔髓引流降低髓内压使疼痛缓解。根尖周炎炎症消除后要做根管充填永久性治疗;如果根管狭小可以做根尖倒封闭术。

139~141. B C C 【解析】青春期龈炎的诊断关键在于牙龈的炎症反应超过了局部刺激物所能引起的程度,其病因包括口呼吸、前牙排列不齐、未能保持良好的口腔卫生习惯造成菌斑滞留以及青春期激素水平的改变。其治疗包括通过口腔卫生宣教教会患者正确控制菌斑的方法、牙周基础治疗、纠正不良习惯如口呼吸等,炎症消退后牙龈形态仍未恢复正常的患者可行牙龈切除术。治疗后应定期复查复治。

142~144. C C D 【解析】慢性牙髓炎急性发作

的诊断,可根据疼痛的特征,如剧烈的自发痛,影响睡眠,甚至不能定位或有放散痛,对冷热等刺激常能引起或加重疼痛,牙体硬组织或牙周组织有病变,或者有充填物等。根据病史温度测试可出现疼痛,刺激去除后持续一段时间是牙髓炎的表现。

145~146. A B 【解析】扁平苔藓表现为小的、紫红色、多角形扁平丘疹,表面有光泽,可见白色网状条纹(Wickham纹),皮疹多分布于手腕和前臂的屈侧,手背、前臂、颈部、骶尾部,可于搔抓部位形成线状分布的新发皮疹(同形反应)。扁平苔藓可累及黏膜部位,最常发生于口腔,表现为双颊黏膜为主的白色网状细纹,也可出现糜烂、溃疡、大疱,伴有烧灼感。

147~150. E D B C 【解析】根据题干提示,社区群众需要口腔健康教育,氟是人体健康所必需的一种微量元素,适量的氟化物可以对机体的代谢产生积极的影响,还可以降低釉质溶解度和促进釉质再矿化,对微生物产生作用以及影响牙体形态来预防龋病。机体摄入过量氟后,会导致中毒,甚至死亡。故应除氟害兴氟利。老年人失牙的原因多为龋病与牙周病。国外研究认为,半年检查一次牙齿已经较晚,有条件的最好3个月检查一次,至少也应1年一次,发现问题,及时处理。提高妊娠期妇女的口腔保健意识,并指导她们掌握正确的口腔保健方法,局部用氟,有效刷牙,彻底清除菌斑。

第三单元

1. D 【解析】颈部淋巴结检查时患者应取坐位,检查者应站在其右侧,患者头稍低,略偏向被检查侧,检查者按一定顺序,由浅入深,滑动触诊。
2. C 【解析】呼气性呼吸困难主要见于:①慢性阻塞性肺病如慢性支气管炎、阻塞性肺气肿等。②支气管哮喘。因此答案是C,其余除肺炎球菌肺炎严重时引起混合性呼吸困难外,均为吸气性呼吸困难。
3. E 【解析】钳夹、结扎止血是口腔颌面外科手术止血方法中,最基本、最常用的方法。
4. B 【解析】包扎下颌下区及颈部时,应注意保持呼吸道畅通,腮腺区包扎应有压力,脓肿切开引流后,首先应加压包扎。
5. E 【解析】利多卡因的常用阻滞麻醉浓度为

1%~2%正确。

6. C 【解析】上颌尖牙唇侧受上牙槽前神经支配,腭侧受鼻腭神经支配。但因其腭侧有腭前神经末梢加入,拔除时需同时将其麻醉,故C选项正确。
7. C 【解析】紫癜是病理状态的皮肤下出血,直径2~5mm,压之不褪色,而充血性皮疹则压后褪色或消失,因而紫癜与充血性皮疹的主要区别是按压后是否褪色或消失。
8. C 【解析】新骨形成最早在6天开始出现,4周时新骨即充满拔牙创,但要到3个月后才能完全形成骨组织。
9. C 【解析】遗留牙槽窝内较久,在根尖周和牙槽突骨壁间若有慢性炎症多为残根,故A选项错。夹紧