

## 2022 年口腔主治医师专业知识高频考点（1-10）

考点 1. 龋的好发牙面依次为（牙合）面、邻面、牙颈部根面、唇/颊面。磨牙的（牙合）面窝沟点隙最多。

考点 2. 磨牙富有点隙窝沟和不易清洁的邻面，患龋率高；菌斑滞留区少又邻近唾液腺导管开口的下前牙患龋率低；义齿基牙、安置正畸固定矫治器的牙齿和排列不齐的牙齿都存在菌斑滞留区，也是常见的易患龋的牙齿。乳牙列中下颌第二乳磨牙最易患龋，其次为上颌第二乳磨牙、第一乳磨牙，再次为乳上前牙，乳下前牙患龋最少。恒牙列中，患龋最多的是下颌第一磨牙，以下依次为下颌第二磨牙、上颌第一磨牙、上颌第二磨牙、前磨牙、第三磨牙、上前牙、下前牙。

考点 3. 急性龋洞内软化牙本质较多，病变组织着色浅，病变范围较广，质地较湿软，容易以手用器械去除，挖出的龋腐多呈片块状，又称湿性龋。

考点 4. 慢性龋：龋的进程多缓慢、持续，临床表现为洞内软化牙本质相对较少，着色深，质地相对干硬，不易用手用器械去除，用旋转器械钻磨时呈粉末状，去净龋腐后，洞底可见硬化牙本质，黄褐色，坚硬而光滑，又称干性龋。

考点 5. 静止龋：在龋进展过程中，由于局部环境发生变化，隐蔽部位变为开放状态，致龋因素消失，病变停止进展并再矿化，但已造成的牙体实质性缺损仍保持原状。

考点 6. 猛性龋：是一类在发病和临床表现上具有特殊性的多发性龋病，表现为在短期内（6~12 月）全口牙齿或多个牙齿、多个牙面同时患龋，尤其在一般不易发生龋的下颌前牙，甚至是切端的部位发生龋；病变呈现急性龋的特征，在未成洞患牙的牙面和成洞患牙洞缘周围的牙面里出现大范围的脱矿表现。如舍格伦综合征患者、服用抗涎药者、头颈部放疗患者，在口干症状出现后 3 个月，即可发生猛性龋，又称为口干性龋，因头颈部放疗导致的猛性龋又称为放射性龋。

考点 7. 继发龋：做过牙体治疗或牙体修复的患牙，在充填体或修复体边缘的牙体组织上或与材料接触的洞壁、洞底发生的龋。

考点 8. 再发龋：以往曾对患牙的原发龋病灶进行了完善修复，在该牙的其他部位又新发生了龋。

考点 9. 部分脱位牙应在局麻下复位，再结扎固定 4 周。术后 3、6 和 12 个月进行复查；若发现牙髓已坏死，应及时做根管治疗术。

考点 10. 嵌入性的脱位牙在复位后 2 周应做根管治疗术，对嵌入性脱位的年轻恒牙，不可强行拉出复位，以免造成更大的创伤，诱发牙根和边缘牙槽突的吸收。一般在半年内患牙能萌出到原来的位置。

明显松动。

考点 7. 半切除术：又称半牙切除术。是将下颌磨牙中的一个有严重病变的牙根连同相应的牙冠同切除，以治疗或消除重度的根分叉病变及深牙周袋，保留另一半相对健康的牙冠根，使之在口腔维持功能。

适应证：下颌磨牙根分叉病变，其中一根受累严重，另一根较健康，有支持骨，不松动，并能进行根管治疗者。需留作基牙的患牙。

考点 8. 常见间隙保持器的适应证

(1) 远中导板间隙保持器：第二乳磨牙早失，第一恒磨牙尚未萌出或萌出不足。

(2) 带环丝圈式间隙保持器：单侧第一乳磨牙早期丧失；双侧乳磨牙早失用其他间隙保持器装置困难的病例；第二乳磨牙早失，第一恒磨牙完全萌出或拆除远中导板式间隙保持器后。

(3) 充填式间隙保持器：适用于单个乳磨牙早失，间隙前端的牙齿有远中邻面龋或后端的牙齿有近远中邻面龋，龋坏均波及牙髓需做根管治疗者。

(4) 可摘式间隙保持器：乳磨牙缺牙两个以上；两侧乳磨牙缺失或伴有前牙缺失。

(5) 舌弓保持器：下颌两侧第二乳磨牙或第一恒磨牙都存在；因乳磨牙早期丧失而近期内侧方即可萌出者；因适时拔除第二乳磨牙，需对其间隙进行保持时或两侧多个牙齿早失，使用活动式间隙保持器患儿不合作佩戴者。

(6) Nance 弓（腭弓）式间隙保持器：与舌弓式间隙保持器的用途一致，用于上颌缺牙间隙保持，其前方不应与下颌前牙的前缘相接触。

考点 9. 描述性流行病学：主要有下面几种：

1) 横断面研究：又称现况调查，调查目标人群中某种疾病或现象在某“特定时点上（较短的时间内）的情况。

2) 纵向研究：又称“疾病监测”，即研究疾病或某种情况在一个人群中随着时间推移的自然动态变化。

3) 常规资料分析：又称历史资料分析，即对已有的资料或者疾病监测记录做分析或总结。

考点 10. 分析性流行病学：它包括病例-对照研究和群组（队列）研究。

1) 病例-对照研究：用于探讨病因或相关因素对疾病发生的影响。是回顾性研究。

2) 群组（队列）研究：将特定人群按其是否暴露于某因素分为暴露组与非暴露组，追踪观察一定时间，比较两组的发病率，以检验因素与某疾病病因的假设。是前瞻性研究。