

重庆医科大学 2023 年硕士研究生招生考试考试大纲

352 口腔综合

I. 考试性质

口腔综合考试是为高等院校和科研院所招收口腔医学专业的硕士研究生而设置具有选拔性质的考试科目，其目的是科学、公平、有效地测试考生是否具备继续攻读硕士学位所需要的口腔医学相关学科的基础知识和技能，评价标准是高等学校口腔医学专业优秀本科毕业生能达到的及格或及格以上水平，以利于各高等院校和科研院所择优选拔，确保硕士研究生的招生质量。

II. 考查目标

口腔综合主要考试范围为《口腔解剖生理学》、《口腔组织病理学》、《牙体牙髓病学》、《牙周病学》、《口腔黏膜病学》、《儿童口腔医学》、《口腔预防医学》、《口腔颌面外科学》、《口腔修复学》、《口腔正畸学》、《口腔种植学》、《口腔材料学》等。原则上要求考生系统掌握上述口腔医学学科中的基本理论、基本知识和基本技能，兼顾口腔多学科知识的掌握，能够运用所学的基本理论、基本知识和基本技能综合分析、判断和解决有关理论问题和实际问题。

III. 考试形式和试卷结构

一、试卷满分及考试时间

本试卷满分为 300 分，考试时间为 180 分钟。

二、答题方式

答题方式为闭卷、笔试。

IV. 考查内容

一、口腔解剖生理学

（一）牙体解剖生理

1. 牙的分类及功能。

2. 乳牙及恒牙的萌出和更替，了解牙的萌出时间及顺序，牙的部位记录法。

3. 牙体常用名词、牙冠各面的命名及牙冠的表面标志。

4. 各恒牙的名称、位置、形态特点、牙根的数目及应用解剖和有关鉴别要点。全口恒牙的正常数目。

5. 乳牙的数目、形态、应用解剖及其与恒牙的鉴别要点。

6. 牙体形态的生理意义；髓腔的解剖标志；髓腔的增龄和病理变化。

7. 恒牙和乳牙的髓腔形态及其应用解剖。

（二）牙列与

1. 牙列的形状、牙齿排列的倾斜情况及牙齿的上下位置关系；牙列牙合面的形态及生理意义。

2. 牙合与颌位概念及牙尖交错牙合的解剖标志。

3. 下颌后退接触位、下颌姿势位的定义及生理意义。

4. 下颌三个基本颌位的关系。

（三）口腔颌面颈部系统解剖

1. 上、下颌骨、腭骨、蝶骨、颞骨的位置、形态结构及与临床有关的标志。上下颌骨的结构特点血液供应、淋巴回流及神经支配。

2.颞下颌关节的组成、关节盘的分部、形态和结构特点，关节囊和关节腔附着、功能及形态特点；关节盘在组织学、解剖学颌功能结构方面特点。关节韧带的位置、起止、作用，关节盘的组织结构，颞下颌关节运动中的生物机械作用。

3.咀嚼肌的位置、起止、功能。腭部各肌、口周围组表情肌、舌骨上、下肌群各肌的位置、起止、功能。咽部肌肉的名称、功能及口颌系统的肌链的组成作用及临床意义。

4.腮腺、颌下腺的位置、形态、毗邻；腮腺鞘附着、结构特点及临床意义；腮腺、颌下腺导管起始、形态结构、走行及开口部位。

5.颈外动脉的主要分支走行及分布；颌面颈部主要浅静脉，深静脉的起止、行程和属支；颅内、外静脉的交通；颈外侧群淋巴结的颈浅淋巴结和颈深淋巴结、腮腺淋巴结、颌下淋巴结的位置、数目、收集及回流。

6.三叉神经、面神经、舌下神经的出颅部位、走行、分支及分布范围；上、下颌神经在口腔的分布及变异。面神经核上瘫、核下的症状及其原因；迷走神经、副神经的性质、出颅部位及纤维成分。

（四）头颈部局部解剖

1.颌面部局部解剖：颌面部软组织的特点；腮腺咬肌区境界及解剖层次；腮腺与神经血管的关系；显露面神经主干及其分支的方法；面侧深区的境界、层次及各结构之间的位置关系；咀嚼肌间隙及其连通；眶下间隙、颊间隙、咽旁间隙、翼腭间隙、舌下间隙的位置、境界及各间隙内的主要内容；颌面部各间隙之间的交通。

2.颈部局部解剖：颈部分区，颈部筋膜及筋膜间间隙；颌下三角及颈下三角、颈动脉三角、胸锁乳突肌区的境界、层次、内容及诸结构的毗邻；颌下间隙中舌神经、颌下腺导管，舌下神经三者的关系；舌神经与颌下腺导管的鉴别要点；气管颈段前方的层次、毗邻及其临床意义。颈部的主要血管、神经干和胸膜顶的体表投影。

3.头部局部解剖：颞区的境界及层次结构特点；颅底内、外面主要孔、裂、管、沟的位置、形态及穿行于其中的血管、神经的名称和走行方向。颅前、中、后窝的骨质结构特点及临床意义。

（五）口腔局部解剖

1.口腔、唇、舌下区的境界、分部，口腔前庭及其表面标志。

2.牙龈、硬腭的结构特点；硬腭、软腭、舌的表面标志、构造及神经分布、血液供应和淋巴回流。

3.唇、颊的结构特点，血管、神经分布及淋巴回流。

（六）口腔功能

1.咀嚼效率的概念，影响咀嚼效率的因素。

2.咀嚼与牙合、颌、面的生长发育关系；咀嚼与牙齿的磨损。

3.咀嚼运动的过程及其生物力学杠杆作用。

4.下颌运动的制约因素、运动范围。

5.吞咽活动的机理、吞咽的过程。

二、口腔组织病理学

（一）颌面部发育

1.腮弓及咽囊的发生及演变。

2.面部各突起生长、分化、联合过程，面部各组织来源。

3.腭的发生过程。

4.舌的发生过程，甲状舌管的形成及意义。

5.面部、舌、颌、腭发育畸形的部位及发生背景。

（二）牙的发育

- 1.牙板的发生：包括前庭板的发生及前庭沟的形成。
- 2.牙胚的发生：成釉器（蕾状期，帽状期，钟状期）牙乳头、牙囊。
- 3.硬组织形成：釉质、牙本质形成，牙齿发育与内外环境之间的关系。
- 4.牙根的发生：上皮根鞘的形成，根形成多根牙的发生。
- 5.牙髓及牙周组织的发生（牙骨质的形成）。
- 6.牙齿萌出及萌出后发育。
- 7.乳恒牙交替过程。

（三）牙体组织

- 1.牙体基本组织学结构和牙体四种组织分布。
- 2.釉质的表面结构：釉面横纹、釉小皮。
- 3.釉质组织学结构：釉柱的光镜及电镜结构。
- 4.釉质的化学组成、物理特性及代谢特点。
- 5.釉质中有机物集中之处的特殊形态：釉板、釉丛、釉梭、釉质生长线（新生线）、釉牙本质界。
- 6.牙本质的理化特性。
- 7.牙本质的组织结构：牙本质小管、成牙本质细胞突起、突周间隙、限制板、细胞间质、托姆斯粒层、管周牙本质、管间牙本质、球间牙本质、前期牙本质、原发性牙本质（罩牙本质、透明层、髓周牙本质）、继发牙本质。
- 8.牙本质的反应性改变：第三期牙本质（修复性、反应性、骨样牙本质）、死区、透明牙本质。

- 9.牙本质的神经分布与感觉。
- 10.牙髓的组织学结构。
- 11.牙骨质的组织结构与生物学特性。

（四）牙周组织牙龈：

- 1.表面解剖：游离龈、附着龈、牙间乳头、龈谷。
- 2.上皮层分类：牙龈上皮、龈沟上皮、结合上皮。
- 3.牙龈与牙体附着关系，结合上皮与牙体附着的增龄性改变。
- 4.固有层纤维束的分组及起止点。

牙周膜：

- 1.牙周膜主纤维束。
- 2.弹力纤维。
- 3.间隙组织：细胞成分及上皮剩余、牙骨质小体。
- 4.牙周膜功能及牙周膜结构对功能的适应性。
- 5.牙周膜的厚度及增龄性改变。

牙槽骨：

- 1.牙槽骨解剖结构。
- 2.牙槽骨组织结构。
- 3.牙槽骨的形成与吸收。
- 4.牙槽骨的生物学特点及其与临床关系。

（五）口腔黏膜

- 1.口腔粘膜组织结构。
- 2.口腔粘膜的分类及结构特点：咀嚼粘膜、被覆粘膜、特殊粘膜。

（六）唾液腺

- 1.唾液腺的一般组织学结构：实质和间质。

- 2.唾液腺的分布及组织学特点。
- 3.唾液腺的功能（唾液分泌量及化学组成）。
- 4.唾液腺增龄与再生性改变。

（七）龋

- 1.龋病的性质，临床特征，流行病情况，好发部位。
- 2.龋病的病发病机制。
- 3.龋病病因。
- 4.龋病组织病理学变化。

（八）牙髓病

- 1.牙髓充血：生理性，病理性。
- 2.各型牙髓炎的病因及病理学改变。
- 3.牙髓坏死与坏疽。
- 4.牙髓变性。

（九）根尖周炎

- 1.根尖周炎的病因。
- 2.急性根尖周炎的病变及结局。
- 3.慢性根尖周炎的分型及组织学特点。
- 4.根尖肉芽肿的病理变化。
- 5.根尖周炎的免疫机理。
- 6.由龋病引起的牙髓炎、根尖周病发展变化过程。

（十）牙周组织病

- 1.牙周组织疾病定义、分类。
- 2.龈病分类及常见龈病。
- 3.牙周炎病因及发病机制。
- 4.牙周炎发展过程及其组织学表现。
- 5.牙周袋的形成，牙周袋的三种情况。
- 6.牙槽骨吸收的机理。
- 7.牙周炎的修复。
- 8.牙周变性的组织病理变化。
- 9.牙周创伤的原因及其在牙周病中的作用。

（十一）口腔黏膜病

- 1.口腔粘膜病的基本病理变化：过度角化、角化不良、棘层增生、上皮异常增生、基底细胞空泡性变及液化、棘层松解、疱、上皮萎缩、糜烂和溃疡。
- 2.白斑的定义、病因、临床病理改变、预后。
- 3.红斑的定义、临床表现与病理学变化。
- 4.白色海绵状斑痣，白色水肿的临床病理改变，与白斑鉴别。
- 5.扁平苔癣的临床表现及病理变化。
- 6.盘状红斑狼疮的临床变化。
- 7.天疱疮的临床特征，病理变化：上皮内疱及天疱疮细胞。
- 8.复发性阿弗他溃疡的临床表现、发病因素与病理改变。
- 9.口腔念珠菌病。
- 10.艾滋病的口腔表征。

（十二）颌骨疾病

- 1.纤维结构不良：临床病理变化。

- 2.各型骨髓炎。
- 3.朗格汉斯细胞组织细胞增生症。
- 4.非牙源性颌骨肿瘤。

（十三）唾液腺非肿瘤性疾病

- 1.各型唾液腺炎病理学改变。
- 2.涎石症。
- 3.IgG4 相关唾液腺炎、坏死性唾液腺化生。

（十四）唾液腺肿瘤

- 1.唾液腺肿瘤的组织学分类、组织发生学。
- 2.多形性腺瘤的临床病理，生物学行为，组织学发生。
- 3.Warthin 瘤病理学改变，生物学行为，组织学发生。
- 4.恶性多形性腺瘤：分型、病理学改变、生物学行为。
- 5.腺样囊性癌组织学表现及分型、生物学行为。
- 6.粘液表皮样癌的病理学表现，细胞的组成，分化程度与分型，生物学行为。
- 7.腺泡细胞癌病理学改变及生物学行为。

（十五）颌面部囊肿

- 1.口腔颌面部囊肿的分类。
- 2.牙源性囊肿的定义。
- 3.含牙囊肿发生部位、病理学改变。
- 4.根尖囊肿的发生原因和病理变化。
- 5.球状上颌囊肿发生原因和病理变化。
- 6.皮样和表皮样囊肿发生原因和病理变化。
- 7.腮裂囊肿的好发部位、病理学改变、胚胎学发生。
- 8.甲状舌管囊肿常见部位、病理学改变、胚胎学发生。
- 9.粘液囊肿及舌下囊肿的形成原因，潴留型囊肿及外渗型囊肿的病理表现。
- 10.单纯性骨囊肿、动脉瘤性骨囊肿。
- 11.牙源性角化囊肿临床病理表现和生物学行为。

（十六）牙源性肿瘤和瘤样病变

- 1.牙源性肿瘤的分类。
- 2.成釉细胞瘤的临床病理特征，组织学分型，组织学来源及生物学行为。
- 3.牙源性钙化上皮瘤临床病理。
- 4.牙瘤分型及组织学改变，生物学行为。
- 5.牙源性腺样瘤组织病理学及生物学行为。
- 6.牙源性钙化上皮瘤分型及病理改变。
- 7.牙源性纤维瘤分型组织学表现及生物学行为。
- 8.牙源性黏液瘤组织学表现及生物学行为。
- 9.成釉细胞纤维瘤组织学变化，与成釉细胞瘤鉴别要点。

（十七）口腔颌面部其它组织来源的肿瘤和瘤样病变

- 1.肿瘤及瘤样病变的概念。
- 2.良性病变：鳞状细胞乳头状瘤和寻常疣、角化棘皮瘤。
- 3.良性肿瘤及瘤样病变：牙龈瘤、炎症性乳头状增生、嗜酸性淋巴肉芽肿的临床病理变化及病变本质。
- 3.恶性肿瘤：口腔癌的分型及病理变化。鳞状细胞癌的 WHO（2005）分级标准；疣状癌的病理变化。

三、牙体牙髓病学

（一）绪论

- 1.牙体牙髓病学的概念。
- 2.牙体牙髓病学的发展简史。

（二）龋病学概论

- 1.龋病的概念。
- 2.龋病的好发牙位及好发部位。
- 3.龋病流行病学的调查方法。

（三）病因及发病过程

- 1.牙菌斑的形成和发育。
- 2.牙菌斑微生物。
- 3.牙菌斑的结构、组成。
- 4.牙菌斑的致龋性。
- 5.龋病病因学的现代概念--四联因素论。
- 6.Miller 化学细菌学说。
- 7.蔗糖的致龋性。
- 8.牙、唾液、机体免疫与龋病发生的关系。

（四）临床表现与诊断

- 1.龋病的病变类型。
- 2.龋病的临床表现特点。
- 3.龋病的诊断方法，诊断标准，鉴别诊断要点。

（五）龋病治疗

- 1.牙体非手术治疗方法。
- 2.牙体修复的原则。
- 3.充填材料选择的原则。
- 4.龋病风险评估与不同龋风险等级的管理措施

（六）牙体硬组织非龋性疾病

- 1.着色牙，尤其是氟牙症、四环素牙的发病机制和预防原则。
- 2.各类着色牙的临床表现、诊断与鉴别诊断。
- 3.畸形中央尖的临床表现和治疗原则。
- 4.牙釉质发育不全、四环素牙、氟牙症的诊断与鉴别诊断。
- 5.牙外伤的种类临床表现、处理原则、预后转归。
- 6.各类牙体慢性损伤的临床表现、诊断和治疗原则。
- 7.牙本质过敏症的定义、危险因素、临床表现、诊断和治疗原则。

（七）牙体修复治疗术

- 1.牙体修复治疗术的定义。
- 2.牙体修复治疗术的生物学基础。
- 3.牙体直接修复术的适应证。
- 4.牙体直接修复术的疗效与评价标准。

（八）牙体预备与银汞合金充填

- 1.窝洞预备的基本原则。
- 2.窝洞预备的基本步骤。
- 3.窝洞的分类、命名、结构。

4.治疗的并发症及处理。

5.各类银汞合金充填窝洞的预备要点。

（九）牙体缺损的粘接修复

1.复合树脂直接修复术的适应证、禁忌证和优缺点。

2.牙体硬组织粘接系统的分型、机制和临床选择。

3.牙釉质、牙本质各粘接系统概念及其机制。

4.复合树脂的材料性能及其影响因素。

5.玻璃离子体，复合体等材料的临床应用。

6.复合树脂直接修复的临床操作步骤。

7.前牙 III 类洞的复合树脂直接修复。

8.后牙 I、II 类洞复合树脂直接修复。

9.后牙复合树脂直接修复失败的原因。

（十）深龋治疗与盖髓术

1.深龋治疗的原则。

2.盖髓术的原理和适应证。

（十一）牙髓根尖周病治疗的生物学基

1.牙髓形态及组织结构：形态学特点、结构特点。

2.牙髓的生物学功能。

3.牙髓增龄性变化。

4.根尖周组织生理学特点。

5.牙髓-牙本质复合体的定义

6.牙髓根尖周病治疗的生物学基础。

（十二）牙髓根尖周病的病因及发病机制

1.细菌因素在牙髓病和根尖周病发病中的作用及机制。

2.牙髓病及根尖周病的感染途径。

（十三）牙髓病的临床表现及诊断

1.各型牙髓病的临床诊断术语、临床表现、诊断要点。

2.牙髓病的诊断程序和鉴别诊断思路。

（十四）根尖周病的临床表现及诊断

1.各型根尖周病的临床表现和诊断要点。

2.急性根尖周炎的临床分期、排脓通道和排脓方式。

3.急性根尖周脓肿与急性牙周脓肿的鉴别。

（十五）牙牙髓根尖周病的治疗计划

1.牙髓病和根尖周病的治疗原则。

2.牙髓病和根尖周病的应急处理措施。

3.术前感染控制：术区的隔离。

（十六）根管治疗术

1.根管治疗术的概念。

2.根管治疗术的病例选择。

3.根管治疗术的操作原则。

4.根管治疗术的原理和疗效评价标准。

（十七）髓腔应用解剖与开髓

1.各牙位的髓腔应用解剖特点。

2.开髓术及常用器械的使用方法。

3.根尖解剖特点。

（十八）根管预备与消毒

- 1.常用根管预备技术的基本步骤。
- 2.常用根管预备技术的优缺点和注意事项。
- 3.各种手用不锈钢器械和机用镍钛器械的特点。

（十九）根管充填

- 1.根管充填材料的种类和性能。
- 2.侧方加压根管充填方法。
- 3.垂直加压充填技术。
- 4.根管充填的时机。
- 5.根管充填质量评价。

（二十）根尖诱导成形术与根尖屏障术

- 1.根尖诱导成形术的修复机制和愈合类型。
- 2.根尖屏障术的原理和适应证。

（二十一）显微根管治疗与根尖手术

- 1.显微根管治疗的适应证。
- 2.根尖手术的适应证。
- 3.显微根管治疗的概念。

（二十二）根管治疗并发症及根管再治疗

- 1.根管治疗并发症预防的方法。
- 2.根管治疗后疾病的种类及诊断。
- 3.根管再治疗的术前评估。
- 4.根管治疗并发症发生的原因及处理原则。

（二十三）根管治疗后的牙体修复

- 1.根管治疗后牙齿的变化特点。
- 2.根管治疗后牙体修复的重要性。
- 3.根管治疗后牙体修复的时机。

（二十四）病史采集和临床检查方法

- 1.病史采集的内容和询问方法。
- 2.口腔检查的基本内容
- 3.牙髓活力测验的原理和方法。
- 4.影像学检查方法的选择及其临床应用的局限性。

四、牙周病学

（一）绪论

- 1.牙周病学定义、主要的名词及概念。
- 2.牙周病对人体的危害及对社会的危害及预防牙周病的重要性。
- 3.牙周病学在口腔医学中的地位。
- 4.牙周病与全身健康的关系。

（二）牙周组织的应用解剖和生理

- 1.正常牙龈的解剖学和组织学特征，以及临床表现。
- 2.龈牙结合部的结构及重要性。
- 3.结合上皮的构造、附着方式及附着位置的变化。
- 4.生物学宽度的概念和意义。

- 5.牙龈上皮的代谢及更新。
- 6.牙周膜的概念。
- 7.牙周膜主纤维束的分组、位置和排列方向。
- 8.釉牙骨质界的概念。
- 9.牙骨质的结构、吸收和修复。
- 10.牙槽骨的概念、正常和病变时牙槽骨影像学表现。
- 11.骨开窗、骨裂开的概念。
- 12.牙槽骨的代谢和重建。
- 13.牙周组织的增龄性变化特点。
- 14.机体防御机制对牙周组织的作用。

（三）牙周病的分类和流行病学

- 1.牙周病的分类原则。
- 2.牙周病所包含的各类病种名称。
- 3.牙周病的流行病学知识。
- 4.牙周病的危险因素评估。

（四）牙周病因学

- 1.牙菌斑生物膜概念。
- 2.微生物对牙周组织致病的机理。
- 3.牙菌斑生态学、菌斑内微生物的特异性。
- 4.牙周组织的防御机制。
- 5.牙周炎发病中宿主和微生物的相互作用。
- 6.牙周病的局部促进因素。
- 7.牙周病的全身促进因素。

（五）牙周病的主要症状和临床病理

- 1.牙周袋的概念和形成机制
- 2.牙槽骨吸收的形式、临床表现。
- 3.牙松动和病理性移位的原因。
- 4.牙周病的活动性。

（六）牙周病各论

- 1.慢性牙周炎的病因、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 2.侵袭性牙周炎的病因、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 3.牙周病伴发病变的病因、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 4.牙周感染和全身疾病的相互影响及机制。
- 5.慢性龈炎的病因、病理、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 6.妊娠期龈炎的病因、病理、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 7.急性坏死性溃疡性龈炎的病因、病理、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
- 8.药物性牙龈增生的病因、病理、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断和治疗原则
- 9.与掌跖角化-牙周破坏综合征、Down 综合征、白细胞功能异常、糖尿病、艾滋病等有关的牙周炎的临床表现。

（七）牙周炎的伴发病变

- 1.牙周-牙髓联合病变的交通途径、临床类型及治疗原则。
- 2.根分叉病变的临床表现及治疗原则。
- 3.牙周脓肿的诊断和治疗原则。

（八）牙周病的预后和治疗计划

1.牙周炎治疗的总体目标和治疗程序。

（九）牙周基础治疗

1.菌斑控制的意义与方法。

2.食物嵌塞及创伤性合的治疗

3.牙周夹板的种类及方法。

4.龈上洁治术、龈下刮治术（根面平整术）的操作要点。

（十）牙周手术治疗

1.牙周病手术治疗的种类、基本原则和基本技术。

2.牙龈成形术、翻瓣术、引导组织再生术和牙冠延长术的原理和步骤。

3.植骨术、截根术、分根术和牙半切术的原理和步骤。

（十一）牙周预防维护

1.预防牙周病的基本原则。

2.牙周支持治疗的必要性及内容。

3.牙周炎患者修复治疗的时机及前提。

4.牙周炎患者正畸治疗的适应证和禁忌证。

5.种植体-骨界面结合方式，种植体周围炎的病因及临床表现。

6.与牙周健康有关的修复体设计要求，正畸治疗对牙周组织的影响，种植体周围组织及种植体周围炎的治疗方法。

五、口腔黏膜病学

（一）口腔黏膜病概论

1.口腔黏膜病学的基本概念。

2.口腔黏膜疾病的基本临床病损。

3.口腔黏膜检查。

4.口腔黏膜的结构及功能。

5.口腔黏膜上皮细胞周期与细胞分化、组织更新。

6.口腔黏膜随年龄增长出现的外观特征、组织学结构、功能的增龄性变化。

7.口腔黏膜上皮结构蛋白的组成成分、功能。

（二）口腔黏膜感染性疾病

1.口腔黏膜单纯疱疹、带状疱疹、手足口病、口腔念珠菌病、口腔结核、 球菌性口炎的病因、临床表现，诊断和治疗原则。

2.口腔黏膜单纯疱疹、带状疱疹、手足口病、口腔念珠菌病、口腔结核、球菌性口炎的鉴别诊断。

3.手足口病的传播途径和预防方法。

（三）口腔黏膜超敏反应性疾病

1.超敏反应的概念、分型。

2.各型超敏反应的特点。

3.药物过敏性口炎、中毒性表皮坏死松解症、接触性口炎、苔藓样变、血管神经性水肿、多形性红斑和斯-约综合征的临床表现和诊断标准。

4.药物过敏性口炎、中毒性表皮坏死松解症、接触性口炎、苔藓样变、血管神经性水肿、多形性红斑和斯-约综合征的鉴别诊断、治疗和预防原则。

5.接触性口炎的病因、发病机制、治疗和预防原则。

（四）口腔黏膜溃疡类疾病

1.复发性阿弗它溃疡的病因、临床表现特点、分型、诊断、鉴别诊断、治疗原则及

治疗方案的选择、主要用药。

- 2.复发性阿弗它溃疡病理特点、疗效评价试行标准。
- 3.创伤性血疱和创伤性溃疡的病因、临床表现、诊断及鉴别诊断、治疗。
- 4.白塞病的临床表现、诊断标准、鉴别诊断及全身治疗。
- 5.放射性口炎的病因、临床表现及治疗。
- 6.赖特尔综合征的临床表现、诊断和口腔处理。

（五）口腔黏膜大疱类疾病

- 1.天疱疮的分型、病理、临床表现、诊断和治疗原则。
- 2.瘢痕性类天疱疮的组织病理和临床损害特征。

（六）口腔黏膜斑纹类疾病

1.口腔扁平苔藓、口腔白斑病、口腔红斑病、盘状红斑狼疮、口腔黏膜下纤维性变的定义、临床表现、诊断与鉴别诊断。

2.口腔扁平苔藓、口腔白斑病、口腔红斑病、盘状红斑狼疮、口腔黏膜下纤维性变组织病理表现及其防治措施。

- 3.口腔白色角化病的定义。
- 4.白色海绵状斑痣的临床表现及鉴别诊断。

（七）唇舌

- 1.各类唇炎的病理特点、临床表现、诊断要点及治疗原则。
- 2.口角炎的病因、分类、临床表现、诊断要点及治疗原则。
- 3.地图舌、沟纹舌的临床表现、诊断要点及治疗原则。
- 4.舌乳头炎、毛舌、正中菱形舌及舌扁桃体肥大的临床表现。
- 5.舌淀粉样变的临床表现、诊断及鉴别诊断；萎缩性舌炎的病因、临床表现和对因治疗；灼口综合征的临床表现及诊断。

- 6.各类唇炎的病理及病因。
- 7.舌疾病的鉴别诊断及局部处理。
- 8.灼口综合征的临床特点及治疗。
- 8.味觉异常的临床表现。
- 10.舌质舌苔的临床表现及其生理病理意义。

（八）性传播疾病的口腔表征

- 1.梅毒的病因、临床特点和诊断。
- 2.淋病的病因及临床表现。
- 3.梅毒的分类、实验室检查及治疗。
- 4.淋病的实验室检查。
- 5.尖锐湿疣的临床特征。

（九）艾滋病

- 1.艾滋病的病因、传染途径、口腔表现。
- 2.艾滋病的发病机制、临床表现、治疗及其预防。

（十）系统疾病的口腔表征

- 1.血系统疾病、维生素缺乏症、内分泌及代谢疾病在口腔内临床表现与治疗原则。

六、口腔颌面外科学

（一）绪论

- 1.口腔颌面外科学的医疗范围。
- 2.口腔颌面外科学发展简史。

（二）口腔颌面外科基础知识与基本操作

- 1.口腔颌面外科病人的一般检查、辅助检查。
- 2.消毒灭菌、基本手术操作。

（三）口腔颌面外科麻醉、镇痛及重症监护

- 1.局部麻醉药。
- 2.口腔常用麻醉方法。
- 3.局麻并发症及其防治。
- 4.口腔颌面外科全身麻醉的特点及方法。
- 5.口腔颌面镇静与镇痛。

（四）牙及牙槽外科

- 1.拔牙适应证。
- 2.拔牙禁忌证。
- 3.拔牙的基本步骤。
- 4.牙根拔除术及阻生牙拔除术。
- 5.拔牙创的愈合机制。
- 6.拔牙术中及术后并发症。
- 7.阻生齿拔除术。
- 8.常见的牙槽外科手术。

（五）口腔颌面部感染

- 1.口腔颌面部的感染特点，感染途径及病原菌。
- 2.口腔颌面部感染的临床表现。
- 3.口腔颌面部感染的治疗原则。
- 4.智齿冠周炎的病因、临床表现、诊断与治疗，及其扩散途经。
- 5.颌面部间隙感染的临床特点、治疗要点。
- 6.颌骨骨髓炎的类型，其病因、病理、临床表现、X线表现、诊断及治疗。
- 7.面部疖、痈的病因、临床表现、治疗及并发症。

（六）口腔颌面部损伤

- 1.颌面部损伤的特点及颌面伤的急救及注意的问题。
- 2.软组织损伤类型及清创术步骤及一般原则，不同类型软组织损伤的处理特点。
- 3.牙创伤与牙槽突骨折。
- 4.下颌骨骨折的临床表现，及其治疗原则及处理。
- 5.上颌骨骨折的 LeFort 分类，其临床表现、治疗原则。
- 6.小儿骨折的特点。
- 7.骨折的愈合。

（七）口腔颌面部肿瘤

- 1.良性、恶性肿瘤的临床表现及鉴别，常用检查手段与诊断方法。
- 2.良性、恶性肿瘤的治疗原则。
- 3.肿瘤的综合治疗方法。
- 4.颌骨囊肿的病理发生与分类，临床表现、诊断与治疗方法。
- 5.软组织囊肿的临床表现与诊疗。
- 6.牙源性肿瘤的临床表现、诊断与鉴别诊断及治疗。
- 7.脉管畸形与血管瘤的概念分类，临床表现、诊断与治疗方法。
- 8.口腔癌的发病概况及其临床表现、治疗特点与预后。
- 9.恶性淋巴瘤的分类、诊断与鉴别诊断及治疗与预后。
- 10.恶性黑色素瘤的临床表现、治疗特点及预后。

（八）唾液腺疾病

- 1.三对大涎腺的解剖基础及其分泌的神经调节机制。
- 2.涎腺炎症性疾病的病理病因、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与预后转归。
- 3.涎石病与下颌下腺炎的临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗。
- 4.舍格伦综合征的临床表现、诊断及其治疗原则与预后。
- 5.涎腺常见良恶性肿瘤的临床表现、诊断与鉴别诊断，及其治疗原则、方法与预后（沃辛瘤、混合瘤、粘液表皮样癌、腺样囊性癌）。

（九）颞下颌关节疾病（TMJ）

- 1.TMJ 功能解剖及运动。
- 2.颞下颌关节紊乱病（TMD）“双轴诊断”的原则，及其临床分期及分类，鉴别诊断，不同类型 TMD 的防治原则。
- 3.TMJ 脱位的病因及临床表现与治疗。
- 4.TMJ 强直的病因与分类、病理进程、临床表现和诊断、鉴别诊断、外科治疗的原则与要点以及影响预后的主要因素。

（十）颌面部神经疾病

- 1.三叉神经痛的概念及病因、临床表现、检查、诊断及鉴别诊断。
- 2.三叉神经痛的治疗。
- 3.舌咽神经痛的症状及其治疗。
- 4.贝尔氏麻痹的临床表现及其治疗。
- 5.不同节点水平面神经损害的鉴别。

（十一）先天性唇腭裂与颅面裂

- 1.唇裂的发病机制、分类、唇腭裂整复术的多学科综合序列治疗原则与方法。
- 2.腭裂的发病机制、分类、腭裂整复术的治疗原则与方法。
- 3.唇裂继发畸形的整复原则与方法。
- 4.牙槽突裂的临床分类与手术原则。

（十二）牵张成骨技术在口腔颌面外科的应用

- 1.牵张成骨的概念及内涵。
- 2.牵张成骨的生物学基础。
- 3.牵张成骨的临床治疗程序。
- 4.牵张成骨的并发症和对周围组织的影响。

（十三）口腔颌面部后天畸形和缺损

- 1.口腔颌面外科手术的基本原则、特点和要求。
- 2.游离植皮的种类、适应证，皮片成活的机制及并发症。
- 3.皮瓣移植的分类及设计原则，适应证。
- 4.游离皮瓣移植的分类，适应证及术后观察与处理。
- 5.其他类型组织及复合组织移植的应用概况。

（十四）阻塞性睡眠呼吸障碍疾病

- 1.睡眠呼吸障碍疾病的病因及发病机制、临床表现、诊断、手术治疗及非手术治疗。
- 2.腺样体相关鼾症的病因、机制、诊断和治疗措施。

（十五）口腔颌面外科手术围术期的管理

- 1.术前评估（病情及风险评估）及术前准备（常见特殊疾病的术前准备）；
- 2.术中管理：循环、呼吸的管理，水电解质的管理，尿量的管理、体温的监控；常用的临床监测；用于特殊手术的控制性降压技术；
- 3.术后管理：麻醉后的恢复；术后常见并发症的处理：上呼吸道梗阻，高血压危象，

术后谵妄与躁动，急性心肌梗塞，术后恶心、呕吐、反流和误吸等；

七、口腔修复学

（一）绪论

- 1.口腔修复学定义及研究范畴。
- 2.修复体的种类。
- 3.口腔修复学的现状和发展历史。
- 4.口腔修复学的发展趋势。

（二）临床接诊

- 1.初诊医生的主要任务和病史采集。
- 2.临床检查。
- 3.治疗计划。
- 4.修复前准备。

（三）牙体缺损的修复

- 1.概述。
- 2.牙体缺损修复原则。
- 3.牙体缺损修复体的固位原理。
- 4.暂时修复体。
- 5.固定修复印模技术。
- 6.全冠。
- 7.嵌体与部分冠。
- 8.桩核冠。
- 9.贴面。
- 10.牙体缺损修复体的粘固及临床应用选择。

（四）牙列缺损的固定局部义齿修复

- 1.固定局部义齿修复概论。
- 2.固定局部义齿设计。
- 3.固定局部义齿制作，修复后问题及处理。

（五）牙列缺损的可摘局部义齿修复。

- 1.概述。
- 2.可摘局部义齿设计。
- 3.可摘局部义齿的治疗序列。
- 4.可摘局部义齿的试戴与修理。

（六）牙列缺失的全口义齿修复

- 1.概述。
- 2.牙列缺失的组织改变。
- 3.无牙颌解剖标志。
- 4.全口义齿印模和模型。
- 5.全口义齿颌位关系记录。
- 6.全口义齿颌位关系转移。
- 7.全口义齿排牙和平衡。
- 8.全口义齿试戴、戴牙和复诊。
- 9.单颌全口义齿。

八、口腔正畸学

1. 错牙合畸形的病因、检查诊断、分类、临床表现以及标准目标。
2. 颅面骨骼的生长发育，牙列的生长发育的基本规律；上、下颌骨的生长发育情况，建牙合的动力平衡；正畸矫治过程中的组织变化。
3. 牙齿移动的生物学规律及生物力学原理，支抗在正畸治疗中的意义，口内、口外矫形力。
4. X 线头影测量技术和临床应用。
5. 标准方丝弓技术与直丝弓矫治技术的矫治原理。
6. 功能矫治技术的原理和临床常用功能矫治器的适应证。
7. 各种临床常见错牙合畸形的治疗，牙周病正畸治疗注意事项，错牙合畸形治疗后保持的原理和方法以及常用保持器的设计。
8. 种植支抗的作用。
9. 了解口腔正畸学研究的内容及发展概况。
10. 正畸材料力学原理和性能。
11. 了解正畸数字化诊疗技术前沿。
12. 正颌外科的术前术后正畸治疗。

九、口腔种植学

1. 种植义齿分类、适应证及禁忌证。
2. 骨结合的成功要素、组织生理学过程及种植体-骨结合界面的生物学特点。
3. 种植体穿龈界面的生物学特点。
4. 种植手术的时机、分类、基本原则和注意事项。
5. 掌握即刻种植的适应证、手术原则和手术方法。
6. 种植体植入后即刻修复（负载）的适应证及原则。
7. 种植义齿修复的基本原则及流程，单颗及多颗牙缺失的种植义齿修复方法及原则。
8. 引导骨组织再生技术的生物学原理、材料选择、适应证及手术原则。
9. 种植义齿负载中的生物力影响，种植义齿设计与生物力学的关系。
10. 种植术中、术后常见生物并发症及处理。
11. 种植机械并发症的定义以及常见机械并发症的临床症状、诱因及处理。

十、口腔材料学

（一）绪论

1. 口腔材料的概念及口腔材料学的内涵。
2. 口腔材料学的地位。
3. 口腔材料学的发展。
4. 口腔材料的分类。
5. 口腔材料的管理及质量标准。

（二）材料学基础知识

1. 口腔常用材料（金属）的基本知识，金属与合金的结构。
2. 金属与合金的熔融和凝固。
3. 金属与合金的形变和热处理的特点。
4. 金属与合金的成型方法。
5. 金属与合金的腐蚀与防腐蚀。

（三）材料的性能

1. 尺寸变化、线膨胀系数、热导率、导电性、表面张力的基本概念以及与口腔临床

应用和临床现象的关系。

- 2.接触角与润湿性的关系。
- 3.应力、应变、弹性变形和塑性变形的概念。
- 4.应力-应变曲线中各点的概念和意义。
- 5.弹性模量的概念和计算，延伸率及其计算。应力集中产生的原因。
- 6.回弹性、韧性、疲劳强度、延性和展性的概念和临床意义。
- 7.硬度的种类和概念。
- 8.金属腐蚀和高分子材料老化的概念。
- 9.生物相容性的概念，口腔材料生物安全性评价的基本知识。

（四）银汞合金

- 1.银汞合金的种类、组成及性能特点。
- 2.银汞合金调制中影响质量的因素及后果。
- 3.银汞合金的应用。

（五）水门汀

- 1.水门汀的定义、种类。
- 2.磷酸锌水门汀的组成、性能及影响因素、临床应用及使用方法。
- 3.氧化锌丁香酚水门汀的组成、性能及影响因素、临床应用及使用方法。
- 4.氢氧化钙水门汀的组成、性能及影响因素、临床应用及使用方法。
- 5.聚羧酸锌水门汀的组成、性能及影响因素、临床应用及使用方法。
- 6.玻璃离子水门汀的组成、性能及影响因素、临床应用及使用方法。

（六）树脂基复合材料

- 1.树脂基复合材料的组成与固化反应。
- 2.复合树脂，包括分类、性能、应用。
- 3.聚酸改性复合树脂：组成及固化反应、性能、应用。
- 4.纤维增强树脂复合材料：组成、性能、应用。

（七）粘接及粘接材料

- 1.粘接力的形成。
- 2.粘接力形成的必要条件。
- 3.口腔粘接剂应具备的条件。
- 4.牙齿硬组织粘接的特殊性。
- 5.粘接界面的表面处理。
- 6.釉质粘接剂的组成、性能及粘接机制。
- 7.釉质粘接剂的应用过程及注意事项。
- 8.牙本质粘接剂的分类、组成、性能及粘接机制。
- 9.牙本质粘接剂的应用过程及注意事项。
- 10.粘接材料的应用类型。
- 11.各类修复体粘接用底处理剂的组成及应用原理。
- 12.树脂水门汀的种类、组成和性能特点。
- 13.树脂水门汀的应用注意事项。
- 14.骨粘接剂的种类和应用。
- 15.软组织粘接剂的种类和应用。

（八）根管充填材料

- 1.理想根管充填材料应具备的性能。
- 2.根管充填材料的分类和性能。

3. 各类根管充填材料的组成。
4. 牙胶尖的性能特点。
5. 常用根管封闭剂的性能特点及适用范围。

（九）印模材料

1. 理想的印模材料应具备的性能以及分类。
2. 藻酸盐印模材料的组成以及各成分的作用。
3. 藻酸盐印模材料的凝固原理、性能指标以及应用。
4. 凝溢和渗润现象的概念以及应用。
5. 琼脂印模材料的凝固原理、性能指标以及应用。
6. 溶胶-凝胶转变原理以及应用。
7. 琼脂复模材料的特点以及应用方法。
8. 缩合型硅橡胶材料、加成型硅橡胶以及聚醚橡胶的组成，特点以及反应原理。
9. 各种印模材料的性能以及应用情况比较。

（十）模型材料

1. 口腔模型材料的基本概念、理想模型材料应具备的性能。
2. 常用石膏材料的性能特点及适用范围。
3. 石膏分类及主要成分。
4. 石膏材料的凝固原理。
5. 石膏材料的主要性能及影响因素。
6. 石膏材料的临床应用。
7. 常用蜡型材料的性能特点及适用范围。

（十一）义齿高分子材料

1. 义齿基托树脂的种类
2. 热凝义齿基托树脂及自凝义齿基托树脂材料及光固化型义齿基托材料的基本组成、聚合原理、性能特点使用方法、及临床操作的注意事项。
3. 义齿重衬材料的种类、组成和性能。
4. 颌面缺损修复材料的种类、组成和性能。
5. 合成树脂牙的种类、组成和性能。

（十二）口腔修复金属材料

1. 金属结构及工艺的基础知识。
2. 锻制镍钛合金丝的晶相结构、形状记忆效应及超弹性特性。
3. 口腔贵金属铸造合金的分类、组成、性能特点及热处理要点。
4. 钴-铬合金、镍-铬合金、钛合金的基本组成与性能特点。
5. 瓷熔附合金的要求、结合方式。
6. 各种铸造贵金属合金的组成及性能特点。
7. 各种铸造非贵金属合金的组成及性能特点。
8. 其他成型用金属。

（十三）口腔修复陶瓷材料

1. 烧结全瓷材料。
2. 热压铸瓷材料。
3. 粉浆堆涂玻璃渗透全瓷材料。
4. 切削成型全瓷材料。

（十四）铸造包埋材料

1. 铸造包埋材料的基本组成。

- 2.铸造包埋材料的性能要求。
- 3.石膏结合剂包埋材料的基本成分。
- 4.石膏结合剂包埋材料补偿铸造收缩的机制。
- 5.磷酸盐结合剂包埋材料的基本成分。
- 6.磷酸盐结合剂包埋材料补偿铸造收缩的机制。

十一、儿童口腔医学

（一）儿童颅面部与牙列的生长发育

- 1.生长发育分期及各期特点。
- 2.影响口腔生长发育的影响因素。
- 3.颅面骨骼和牙列的生长发育。
- 4.牙列与咬合的生长发育。

（二）牙齿发育异常

- 1.牙齿数目异常的临床类型及表现。
- 2.牙齿形态异常的临床特征与治疗。
- 3.牙齿结构异常的临床特征与治疗。
- 4.牙齿萌出异常的临床特征与治疗。

（三）儿童口腔科就诊儿童的行为管理

- 1.儿童口腔科医患关系的特点、行为管理的内容及目的。
- 2.儿童局部麻醉的特点及方法。

（四）儿童龋病

- 1.儿童龋病发病的特点和临床分型。
- 2.乳牙和年轻恒牙龋临床表现、好发因素和治疗特点。
- 3.儿童龋病的危害及预防。

（五）儿童牙髓病与根尖周病

- 1.乳牙及年轻恒牙的髓腔解剖特点和牙髓组织特点。
- 2.乳牙牙髓及根尖周病的检查和诊断特点。
- 3.牙髓及根尖病的临床分型。
- 4.牙髓根尖病的治疗方法评价。
- 5.年轻恒牙牙髓病与根尖周病的治疗原则和特点。

（六）儿童牙外伤

- 1.儿童牙外伤的概述及分类。
- 2.年轻恒牙外伤的特点和诊治原则。
- 3.乳牙外伤的特点和诊治原则。
- 4.牙外伤伴发的支持组织损伤。
- 5.儿童牙外伤的预防。

（七）儿童牙周组织疾病及口腔黏膜病

- 1.儿童粘膜牙周组织生理解剖特点。
- 2.儿童常见牙龈病的临床表现及治疗。
- 3.儿童常见牙周病的临床表现及治疗。
- 4.儿童常见粘膜病的临床表现及治疗。
- 5.全身疾病在儿童口腔中的表现。

（八）咬合诱导

- 1.咬合诱导的概念。

- 2.咬合发育异常的影响因素及防治原则。
- 3.牙列发育期咬合紊乱的检查。
- 4.儿童时期的间隙管理。
- 5.咬合紊乱的早期矫治。

（九）儿童口腔外科治疗

- 1.乳牙拔除的原则和适应证。
- 2.年轻恒牙拔除的原则和适应证。
- 3.多生牙拔除及阻生牙的适应证。
- 4.系带修整术的适应证。

十二、口腔预防医学

（一）绪论

- 1.口腔预防医学的基本理论，基本知识及基本技能。
- 2.三级预防的原则、策略和途径。
- 3.口腔预防医学的研究内容。

（二）龋病的预防

- 1.龋病的流行病学特征。
- 2.龋病的三级预防。
- 3.菌斑控制方法。
- 4.龋病的危险因素和风险评估。

（三）氟化物与龋病预防

- 1.氟化物防龋的局部和全身应用措施及其优缺点。
- 2.氟化物的防龋机制。
- 3.慢性氟中毒的临床表现和防治措施。

（四）临床口腔预防技术

- 1.窝沟封闭的定义、适应证、操作步骤。
- 2.预防性树脂充填、非创伤性修复治疗和树脂渗透术的定义、适应证、临床应用和操作步骤。

（五）口腔流行病学

- 1.口腔流行病学的概念及作用。
- 2.口腔流行病学的研究方法。
- 3.口腔检查调查方法。

（六）口腔常见病流行病学

- 1.龋病评价指标、流行特征、影响因素。
- 2.牙周评价指标、流行特征、影响因素。
- 3.氟牙症评价指标、流行特征、影响因素。

（七）牙周病的预防

- 1.牙周病的三级预防概念。
- 2.菌斑控制方法。
- 3.管理牙周病的局部危险因素和增强宿主抵抗力的方法。
- 4.牙周病的始动因素、局部危险因素；全身危险因素。

（八）其他口腔疾病的预防

1. 口腔癌、牙本质敏感及其牙外伤的危险因素与预防措施。

（九）特定人群口腔健康

- 1.全生命周期中不同年龄阶段人群及妊娠期、残疾人的基本口腔保健方法。
- 2.特定人群的主要口腔健康问题，疾病疾患的特点。
- 3.针对特定人群进行口腔健康教育。

（十）口腔健康促进

- 1.口腔健康教育的概念、任务和方法。
- 2.口腔健康教育的计划、实施和评价。
- 3.口腔健康促进的概念、任务、途径。

（十一）社区口腔卫生服务和口腔卫生政策

- 1.口腔服务需要、需求和利用的基本概念。
- 2.口腔卫生政策的定义、重要性和制定的科学程序。

（十二）循证口腔医学及其应用

- 1.循证口腔医学的定义和特点。
- 2.循证口腔医学临床实践的步骤。
- 3.系统评价的特点及基本步骤。
- 4.系统评价与叙述性综述的区别。
- 5.循证口腔医学的证据等级、证据查找。

（十三）口腔医疗保健中的感染与控制

- 1.标准预防原则。
- 2.手卫生措施。
- 3.口腔器械分类与危险级别。
- 4.患者防护及医务人员防护的措施。

参考书目：

- 1.《口腔解剖生理学》，人民卫生出版社第8版。
- 2.《口腔组织病理学》，人民卫生出版社第8版。
- 3.《牙体牙髓病学》，人民卫生出版社第5版。
- 4.《牙周病学》，人民卫生出版社第5版。
- 5.《口腔黏膜病学》，人民卫生出版社第5版。
- 6.《儿童口腔医学》，人民卫生出版社第5版。
- 7.《口腔预防医学》，人民卫生出版社第7版。
- 8.《口腔颌面外科学》，人民卫生出版社第8版。
- 9.《口腔修复学》，人民卫生出版社第8版。
- 10.《口腔正畸学》，人民卫生出版社第7版。
- 11.《口腔种植学》，人民卫生出版社第1版。
- 12.《口腔材料学》，人民卫生出版社第6版。