

第一篇 基础知识

口腔组织病理学

第七章 牙的发育

第一节 牙胚的发生和分化 (2023 年增)

2022: 胚胎第 5 周, 在未来的牙槽突区, 深层的外胚层间充质组织诱导原口腔的上皮增生, 开始仅在上、下颌弓的特定点上局部增生, 依照颌骨的外形形成一马蹄铁形上皮带, 称为原发性上皮带(primary epithelial band)。

2023: 胚胎第 5 周, 在未来的牙槽突区, 深层的外胚层间充质组织诱导原口腔的上皮增生, 开始仅在上、下颌弓的特定点上局部增生, 增厚的上皮相互连接, 依照颌骨的外形形成一马蹄铁形上皮带, 称为原发性上皮带(primar epithelial band)。

第十七章 牙源性肿瘤

第一节 概述 (2023 年变)

2022: 2005 年 WHO 在前两版分类的基础上

2023: 2017 年 WHO 在前 3 版分类的基础上

2023 表格大变: “牙源性肿瘤的组织学分类 (2017)”

第十八章 口腔颌面部其他组织来源的肿瘤

第二节 恶性肿瘤 (2023 年增)

2023 新增“二、口腔间叶肿瘤”整段内容

口腔解剖生理学

第二十一章 口腔功能

第一节 下颌运动

一、下颌运动神经传导通路 (2023 年新增)

2022 年: 无

2023 年: 一、下颌运动神经传导通路

下颌运动的神经传导通路可分为上行传导路和下行……

(一) 上行传导路

已知来自舌、唇、口腔黏膜与口周围组织的感……

(二) 下行传导路

由中央前回下部的巨型锥体细胞和其他锥体……

四、下颌运动的记录方法 (2023 年新增)

2022 年: 无

2023 年: 四、下颌运动的记录方法

(一) 直接观察法

1. 开口度与开口型。
2. 前伸和侧方运动。

(二) 机械描记法

1. 哥特式弓描记法。
2. 机械式髁突运动描记法。

(三) 电子仪器记录法

第二节 咀嚼功能

一、咀嚼运动的神经控制 (2023 年新增)

2022 年: 无

2023 年: 一、咀嚼运动的神经控制

脑干中的运动和感觉神经在咀嚼中起关键……

五、咀嚼运动中的肌电图 (2023 年新增)

2022 年: 无

2023 年: 五、咀嚼运动中的肌电图

咀嚼肌兴奋时产生生物电活动, 通过电极导入肌电图仪, 在示玻屏……

八、咀嚼的生理意义 (2023 年新增)

2022 年: 无

2023 年: 八、咀嚼的生理意义

(一) 咀嚼的作用

1. 咀嚼的消化作用。
2. 咀嚼食物对牙齿摩擦和对牙龈的按摩作用。
3. 咀嚼时牙齿轻微的生理动度促进血液循环。

(二) 咀嚼对(牙合)、颌、面生长发育具有重要意义

第二十二章 牙列、合与颌位

第一节 牙列

一、牙列的外形及生理意义(2023 年新增生理意义)

2022 年: (一) 根据六个前牙所排成的……

2023 年: (一) 根据六个前牙所排成的……

(二) 牙列的生理意义

1. 牙列完整, 牙齿互相支持, 保持稳定, 有利于发挥最大的咀嚼效率。
2. 牙列完整, 牙的连续和正常邻接避免食物嵌塞, 保护牙周。
3. 牙列支撑面部软组织, 维持丰满面型。

口腔材料学

第三十章 口腔有机高分子材料

第一节 印模材料

表 1-30-3 高稠度琼脂印模材料的组成及各组分的作用(2023 年变)

2022 年: 色素和调味剂含量: 微量

2023 年: 色素和调味剂含量: 痕量

(二) 琼脂印模材料

3. 性能(2023 年变)

2022 年: 2. 压应变

2023 年: (2.) 压应变大

(四) 其他印模材料 (2023 年变)

2022 年: 氧化锌-丁香酚印模材料和印模石膏

2023 年: 氧化锌-丁香酚印模材料

2022 年: 印模石膏是一种非弹性不可逆的印模材料, 用于制取全口无牙颌印模或者用于记录焊接冠和桥体的关系。

2023 年: 3. 印模石膏 印模石膏是一种非弹性不可逆的印模材料, 是用于制取全口无牙颌印模的稀印模材料。

第二节 义齿基托树脂

(2023 年变)

2022 年: 活动部分义齿

2023 年: 可摘局部义齿

(二) 自凝义齿基托树脂 (2023 年变)

2022 年: 自凝义齿基托树脂简称自凝树脂

2023 年: 自凝义齿基托树脂即室温固化型义齿基托

第五节 粘接材料

二、粘接的机制

(一) 粘接力形成 (2023 年变)

2022 年: 粘接剂与被粘物表面之间通过界面相互吸引并产生连续作用的力称为粘接力。

2023 年: 粘接剂与被粘物表面之间通过界面的分子相互吸引以及微机械锁结, 产生连续作用的力称为粘接力。

第三十一章 口腔无机非金属材料

第二节 烤瓷材料

(2023 年变)

2023 年**新增**: 烤瓷材料指烧结全瓷材料, 采用瓷粉烧结方法制作全瓷修复体的材料。

第四节 铸造陶瓷材料

(2023 年变)

2022 年: 铸造陶瓷修复体是通过铸造方法成形的修复体, 不同类型的铸造陶瓷, 其制作修复体的工艺技术要求有所不同, 但一般制作工艺均包括牙体预备、蜡型制作、铸造、结晶化处理、试戴、染色和上釉等步骤。

2023 年: **三、加工工艺**

铸造陶瓷修复体是通过铸造方法成形的修复体, **一般先制作修复体蜡型, 然后特殊材料包埋蜡型。高温失蜡后将预瓷化的瓷块在特殊铸瓷机中压铸成型。**不同类型的铸造陶瓷, 其制作修复体的工艺技术要求有所不同, 但一般制作工艺均包括牙体预备、蜡型制作、铸造、结晶化处理、试戴、染色和上釉等步骤。

第五节 种植陶瓷材料

2023 年**新增标题**: 一、种类和性能; 二、材料和组织界面

第三十二章 口腔金属材料

第二节 铸造合金

表 1-32-6 用于烤瓷金属修复的五种贵金属合金的组成(wt%)及其机械性能(2023 年变)

2022 年:

Pd-Cu 的其他金属 **In, Ga9**

贵金属总量 **76~81**

2023 年:

Pd-Cu 的其他金属 **In, Ga97**

贵金属总量 **6~81**

第三节 焊接合金

(2023 年变)

2022 年：金焊合金的主要组成是金、银和铜、以及少量的锌和锡。为了改善熔化温度和流动性，可加入一些磷。

2023 年（新增）：**口腔临床应用的焊接合金有金焊合金、银焊合金和锡焊合金。金焊合金的主要组成是金、银和铜、以及少量的锌和锡。为了改善熔化温度和流动性，可加入一些磷。**

口腔临床药理学

第三十四章 牙体牙髓病用药

第二节 抗牙本质敏感药

三、常用的抗牙本质敏感药物 (2023 年变)

2023 年**新增**：3. 氯化锶及内容

第三十五章 牙髓病用药

第六节 根管充填剂

2023 年**新增**：根管充填材料是……空隙的材料。

一、根管充填剂应具备的条件

1.

2.

……

8. 不使牙体变色。

原一、二序号顺延

第三十八章 外科用局部麻醉药 (新增多)

2023 年**新增标题**：一、局部麻醉分类作用与应用 (内容一样)

2023 年**新增**：2. 局麻药体内代谢的特点及内容

2023 年**新增**：局麻药麻醉方式与用应用 4、5、6 点及内容

2023 年**新增**：四、不良反应及其内容

第二篇 相关专业知识

第一章 口腔内科学

第一节 牙体牙髓病（新增）

2023 年新增：“十、大面积龋损的修复；十一、后牙复合树脂嵌体修复术；十二、根管外科手术”三个大点内容。

第二节 牙周疾病

六、根分叉病变

（一）发病因素（2023 年变化）

2022 年：2. 咬合创伤

2023 年：2. （牙合）创伤

第三章 口腔修复学

第一节 口腔检查与修复前准备

一、病史采集

（二）现病史（2023 年变化）

2022 年：2. 对牙齿缺失病例，应了解缺失原因、缺失时间。

2023 年：2. 牙体缺损、牙列缺损或缺失、颞下颌关节等疾病的原因、持续时间。

（三）既往史（2023 年新增）

2023 年新增：4. 着重了解患者口腔专科病史。

二、口腔检查

（三）影像学检查（2023 年删除+变化）

2022 年：2. 颞下颌关节 X 线侧位片 可了解关节凹、髁突的外形以及髁突与关节凹的位置关系等。

3. 头颅定位片 可用以分析颅、面、颌、牙的形态，位置及其相互间的变化关系。

2023 年：4. 颞下颌关节 X 线侧位片 可了解关节凹、髁突的外形以及髁突与关节凹的位置关系等。

第二节 牙体缺损修复

一、牙体缺损修复概述

(一) 牙体缺损的病因 (2023 年删除)

2022 年: (一) 牙体缺损的病因及临床表现

...

2. 牙体缺损的临床表现 主要表现为牙体组织有不同程度的破坏、缺损, 甚至伴有牙髓、根尖等病变。

2023 年: (一) 牙体缺损的病因

注: 原来的临床表现小点未删除。

第三节 牙列缺损修复

一、固定义齿修复后可能出现的问题和处理

(五) 固定桥破损 (2023 年删除)

2022 年: 固定桥破损后, 一般需要拆除后重做。应认真分析原因, 避免问题再次出现。对于瓷层部分破损的修复体, 也可以在口内直接用树脂修补, 但使用寿命有限, 一般为 2~3 年。

2023 年: 固定桥破损后, 一般需要拆除后重做。应认真分析原因, 避免问题再次出现。

第三篇 专业知识 第六章 口腔黏膜病

第四节 唇舌疾病

二、口角炎

(二) 感染性口角炎

1. 病因 (2023 年变化)

2022 年: 在上下颌颌间距离缩短时

2023 年: 在颌间距离缩短时

第七章 口腔疾病的预防

第一节 龋病的预防

一、龋病常用指数 (2023 年变化)

2022 年: 3. 龋均 DMFT 和龋面均 XDMFST

2023 年: 3. 龋均 (DMFT) 和龋面均 (DMFS)

第二节 牙周疾病的预防

四、控制菌斑

2. 控制相关局部因素 (2023 年变化)

2022 年: (2) 调 (牙合): 消除早接触和消除咬合创伤。

2023 年: (2) 调 (牙合): 消除早接触和消除 (牙合) 创伤。

第八章 口腔颌面外科学

第三节 牙及牙槽外科

二、各类牙拔除的特点 (2023 年增加)

2022 年: 12. 下颌第三磨牙 此牙变异较大, 拔除的难易程度不一。正常萌出者拔除较易, 方法同第一、二磨牙。乳牙拔除与同名恒牙的拔除相同。因其牙根常已发生不同程度的吸收而更易拔除, 但应注意不要遗漏残片, 拔牙创禁忌搔刮以免损伤恒牙胚。

2023 年: 12. 下颌第三磨牙 此牙变异较大, 拔除的难易程度不一。正常萌出者拔除较易, 方法同第一、二磨牙。

13. 乳牙 乳牙拔除与同名恒牙的拔除相同。因其牙根常已发生不同程度的吸收而更易拔除, 但应注意不要遗漏残片, 拔牙创禁忌搔刮以免损伤恒牙胚。

第四节 口腔颌面部感染

一、口腔颌面部感染的途径 (2023 年增加)

2022 年: 1. 牙源性。

2. 腺源性。

3. 损伤性。

4. 血源性。

5. 医源性。

- 2023年: 1. 牙源性 病原菌通过病变牙或牙周组织进入体内发生感染者, 称为牙源性感染, 此途径是口腔颌面部感染的主要来源。
2. 腺源性 面颈部淋巴结既可继发于上呼吸道感染引起炎症改变, 又可穿过淋巴结被膜, 引起筋膜间隙的蜂窝织炎。
3. 损伤性 继发于损伤后的感染。
4. 血源性 机体其他部位的化脓性病灶通过血液循环引起的口腔颌面部化脓性病变。
5. 医源性 医务人员行局麻手术穿刺等操作未严格遵守无菌原则造成的继发性感染。

第九章 口腔修复学

第一节 牙体缺损修复

一、牙体缺损修复设计原则和固位原理

(一) 牙体缺损的修复设计原则 (2023年变化)

2022年: 牙体预备应坚持生物学、机械力学、美学三方面兼顾统一的原则。

2023年: 修复设计应坚持生物学、机械力学、美学三方面兼顾统一的原则。

1. 正确地恢复形态与功能

(1) 轴面形态 (2023年变化)

2022年: 人造冠颊、舌面外形应有一定的突度但不应过突

2023年: 人造冠轴面应有一定的凸度但不应过凸

(2023年增加)

2023年: 良好的凸度有利于食物擦过牙龈起到生理性按摩作用。

(2) 邻接关系 (2023年增加)

2023年: 正常的邻面接触关系可防止食物嵌塞, 使邻牙相互支持, 维持牙弓稳定, 有效分散咀嚼力。

(5) 修复体的牙体预备应符合美学要求 (2023年变化)

2022年: 要注意患者笑线的位置、牙龈的厚度和个人期望值

2023年: 要注意患者笑线的位置、牙龈的厚度和个人对修复美学的期望值

2. 牙体预备过程中注意保护软硬组织健康

(4) 保护牙髓

3) 防止细菌感染 (2023 年变化)

2022 年: 包括磷酸锌**粘固剂**本身具有抗菌作用。

2023 年: 包括磷酸锌**粘接剂**本身具有抗菌作用。

(6) 预防和减少继发龋 (2023 年变化)

2022 年: 由于粘接剂能够被唾液**所**溶解

2023 年: 由于粘接剂能够被唾液**不同程度**溶解

3. 修复体龈边缘设计应合乎牙周组织健康的要求

(3) 修复体龈边缘外形的选择应用

2) 常用边缘形态的设计:

①刃状边缘 (2023 年增加)

2023 年: 牙体组织磨除量少, 但边缘位置不易确定

②斜面边缘 (2023 年变化)

2022 年: 多用于嵌体洞形的(牙合)面洞边缘

2023 年: 多用于**金属**嵌体洞形的(牙合)面洞边缘

(2023 年删除)

2022 年: ⑤带斜坡肩台边缘: 斜坡与深凹槽及肩台边缘联合使用, ……这种边缘可用于烤瓷熔附金属冠, 但不能用于全瓷冠。

4. 修复体应合乎抗力形与固位形的要求

(1) 抗力形 (2023 年变化)

2022 年: 抗力形是指在**完成修复后要求**修复体和患牙均能抵抗(牙合)力而不致破坏或折裂。

2023 年: 抗力形是指修复体和患牙均能抵抗(牙合)力而不致破坏或折裂。

1) 增加患牙抗力的措施: (2023 年变化)

2022 年: 做洞固位形预备时, 不要过宽过深

2023 年: 做洞固位形预备时, **肩台**不要过宽过深

(二) 牙体缺损的固位原理 (2023 年变化)

2022 年: 修复体固位力的大小主要是由约束力、摩擦力以及黏着力所决定的。

2023 年: 修复体固位力主要是约束力、摩擦力以及粘接力。

3. 粘接力 (2023 年变化)

2022 年: 粘接剂

2023 年: 粘固剂

(3) 粘接面粗糙度 (2023 年变化)

2022 年: 粗糙度可增加固位力。

2023 年: 增加粗糙度可增加固位力。

(4) 粘接面状况 (2023 年变化)

2022 年: (4) 被粘接面的状况: 修复体和预备牙面有水分、油污、残屑时会影响粘接力。因此, 被粘接面应彻底清洁和干燥, 必要时粘接面应作酸蚀、超声清洗处理, 修复体的组织面即粘固面可进行喷砂及粗化特殊处理, 以增加粘接剂与金属表面的结合强度。

2023 年: (4) 粘接面状况: 修复体和预备牙面有水分、油污、残屑时会影响粘接力。因此, 牙齿粘接面应彻底清洁和干燥, 必要时粘接面应作酸蚀、超声清洗处理, 修复体的粘接面可进行喷砂及粗化特殊处理, 以增加粘接剂与金属表面的结合强度。

(7) 被粘修复材料种类及特性

2) 陶瓷表面 (2023 年变化)

2022 年: 要根据瓷材料的不同选用不同的粘接剂。

2023 年: 要根据瓷材料的不同选用不同的表面处理方式和粘接剂。

二、嵌体和桩核冠的适应证 (2023 年变化)

2022 年: 桩冠的适应证

2023 年: 桩核冠的适应证

第二节 牙列缺损修复

一、固定局部义齿的组成和作用

(一) 固位体 (2023 年变化)

2022 年: 固位体是固定桥粘固或粘接于基牙上的那部分构造, 历史上, 桩冠、嵌体、部分冠、全冠都曾做过固定桥的固位体, 其中全冠类的固位体今天仍很常用。随着粘接技术的进步, 传统意义上的固位体也发生了变化, 粘接义齿的固位体不同于以上构造。

2023年: 固位体是固定桥**粘接于**基牙上的部分, 历史上, **桩核冠**、嵌体、部分冠、全冠都曾做过固定桥的固位体, 其中全冠类的固位体今天仍很常用。

三、固定局部义齿的适应证和临床注意事项(禁忌证)

(二) 缺牙的部位 (2023年变化)

2022年: 对于多个磨牙游离缺失的病例, 牙槽骨条件允许种植者, 可以借助种植基牙, 设计种植基牙固定桥**或种植基牙一天然牙联合固定桥**, 以解决**末端游离缺失病例修复的问题**。

2023年: 对于多个磨牙游离缺失的病例, 牙槽骨条件允许种植者, 可以借助种植基牙, 设计种植基牙固定桥。

(三) 基牙的条件

3. 牙髓 (2023年变化)

2022年: (2) 经牙髓治疗后, 牙冠、牙体组织可能逐渐变脆, 应采取桩核等措施增加牙体强度。

2023年: (2) 经牙髓治疗后, 牙齿结构变差, 大量牙体组织缺损不利于冠的固位, 应采取桩核等措施, 提供固位并有效传递(牙合)力。

(四) 咬合关系 (2023年变化)

2022年: 缺牙区的咬合关系要基本正常, 缺牙间隙有正常的(牙合)龈高度, 对(牙合)牙无伸长, **有良好的(牙合)间锁结关系**, 间隙侧邻牙无倾斜移位。

2023年: 缺牙区的咬合关系要基本正常, 缺牙间隙有正常的(牙合)龈高度, 对(牙合)牙无伸长, 间隙侧邻牙无倾斜移位。

五、可摘局部义齿的组成及其作用

(二) 固位体

4. 卡环型直接固位体的组成、作用和要求 (2023年变化)

2022年: 2) 卡环体: 连接卡环臂、(牙合)支托和小连接体的坚硬部分

2023年: 2) 卡环体: **又称卡环肩**, 连接卡环臂、(牙合)支托和小连接体的坚硬部分

(2) 观测线和卡环臂的关系

2) 观测线 (2023年变化)

2022年: **观测器分析杆围绕基牙牙冠轴面最突点所画出的连线, 又称导线。**

2023 年: 观测器分析杆与基牙轴面接触点的连线, 又称导线。当牙长轴与分析杆方向一致时, 基牙外形高点线与导线重叠。



正保医学教育网
www.med66.com