

352 口腔综合考试大纲

一、考试性质

口腔医学综合考试是为南京医科大学口腔医学院招收全日制口腔医学专业的硕士研究生而设置的具有选拔性质的自主命题的入学考试，其目的是科学、公平、有效地测试考生是否具备继续攻读口腔医学专业硕士研究生所需要的口腔医学有关学科的基础知识和基本技能，评价的标准是高等学校口腔医学及相关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。

二、考查目标

口腔医学综合考试的范围为口腔医学中的口腔解剖生理学、口腔组织胚胎学、口腔病理学、口腔生物学、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，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，能够运用所学的基本技能、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。

三、考试形式和试卷结构

1.试卷满分及考试时间

考试满分为 300 分，考试时间为 180 分钟

2.答题方式

答题方式为闭卷、笔试。

3.试卷内容结构

单项选择题75题，其中（口腔基础医学、口腔内科学、口腔颌面外科、口腔修复学、口腔正畸学各15题）

名词解释题10题，其中（口腔基础医学、口腔内科学、口腔颌面外科、口腔修复学、口腔正畸学各2题）

问答题共10题，其中（口腔基础医学、口腔内科学、口腔颌面外科、口腔修复学、口腔正畸学各2题）

4.试卷题型结构

单项选择题每小题2分，共150分

名词解释题每小题5分，共50分

问答题每小题10分，共100分

四、考查内容

I.口腔解剖生理学

（一）绪论

1. 口腔解剖生理学的定义与研究范围
2. 口腔解剖生理学的发展简史及现状

（二）牙体解剖生理

第一、二节 牙的演化、组成、分类与功能

1. 各类动物牙的演化特点
2. 牙的组成、分类及功能
3. 牙体形态演化学说
4. 牙体形态演化的意义

第三、四节 临床牙位记录法、牙的萌出和乳恒牙更替

1. 牙位记录方法
2. 乳恒牙的萌出规律
3. 通用编号系统

4. 牙位记录的发展简史及现状

第五节 牙体解剖常用名词和表面标志

1. 牙体解剖常用名词及表面标志
2. 牙体形态测量方法
3. 斜面及生长叶概念
4. 牙齿形态的生理学意义

第六节 恒牙外形

1. 恒牙外形及临床应用解剖
2. 恒牙外形的变化

第七节 乳牙外形

1. 乳牙外形及临床应用解剖
2. 乳牙与恒牙的鉴别
3. 乳牙的形态变化

第八节 牙体形态的生理意义

1. 牙体形态的生理意义
2. 牙根形态生理意义
3. 牙体形态的变化

第九节 牙髓腔解剖

1. 髓腔各部分名称
2. 髓腔增龄性变化、病理变化及临床意义
3. 恒牙及乳牙髓腔的特点及临床意义
4. 根管治疗学的发展简史及现状

（三）牙列、牙合及颌位

第一节 牙列

1. 牙列分类
2. 牙排列特点及生理意义
3. 牙合曲线
4. 牙列与面部标志
5. 牙列与颌骨的关系
6. 牙列的生理意义

第二节 牙合

1. 牙尖交错牙合及其特征
2. 建牙合的动力平衡及影响因素
3. 牙合的发育阶段及影响因素
4. 前伸牙合颌位与侧牙合颌位的特征
5. 不同发育阶段牙合特征
6. 牙合动力平衡的意义

第三节 颌位

1. 牙尖交错位及其特征、影响因素及正常的临床意义
2. 后退接触位的特征及临床意义
3. 下颌姿势位的特征及临床意义
4. 三种基本颌位的关系
5. 三个基本颌位的位置关系意义
6. 前伸牙合颌位与侧牙合颌位的特征

II.口腔组织胚胎学

(一) 牙体组织

1. 釉质的理化特性、组织结构及临床意义
2. 牙本质的理化特性、组织结构、反应性改变、神经分布和感觉及渗透性
3. 牙髓的组织结构、增龄变化及临床意义
4. 牙骨质的分类、组织结构、理化特性及临床意义

(二) 牙周组织

1. 牙龈组织结构
2. 牙周膜组织结构、功能及增龄变化
3. 牙槽骨组织结构、生物学特性

(三) 口腔黏膜

1. 口腔黏膜组织结构
2. 口腔黏膜分类、结构特点、功能及增龄性变化

(四) 唾液腺

1. 唾液腺的组织结构
2. 唾液腺的功能及增龄性变化

(五) 口腔颌面发育

1. 神经嵴、鳃弓与咽囊
2. 面部的发育
3. 腭部的发育
4. 舌的发育

5. 唾液腺的发育

6. 颌骨的发育

(六) 牙齿发育及发育异常

1. 牙胚的发生及分化

2. 牙体、牙周组织的形成

3. 常见牙发育异常的病因及临床病理特征

III. 口腔病理学

(一) 牙周组织病

1. 牙龈病的临床表现、病理变化

2. 牙周炎的临床表现、病理变化

3. 牙周变性、牙周创伤、牙周萎缩的临床病理特征。

(二) 龋病

1. 龋病病因及发病机理

2. 釉质龋、牙本质龋、牙骨质龋的病理变化

(三) 牙髓病

1. 急、慢性牙髓炎病理变化

2. 牙髓变性、坏死、牙体吸收的病理变化和临床意义。

(四) 根尖周病

急、慢性根尖周炎的病理变化

(五) 口腔黏膜病

1. 口腔黏膜病基本病理变化

2. 常见口腔黏膜病的临床病理改变

（六）口腔颌面部囊肿

1. 常见牙源性囊肿的临床病理特征
2. 非牙源性囊肿的临床病理特征
3. 口腔颌面部其他囊肿的临床病理特征

（七）牙源性肿瘤

1. 牙源性肿瘤的分类
2. 常见良性牙源性肿瘤的临床病理特征
3. 恶性牙源性肿瘤的临床病理特征
4. 骨化纤维瘤的临床病理特征

（八）唾液腺肿瘤

1. 唾液腺常见非肿瘤性疾病临床病理特征
2. 常见唾液腺肿瘤的临床病理特征
3. 免疫组织化学在唾液腺肿瘤中的应用

（九）口腔颌面部其他来源肿瘤及瘤样病变

1. 常见良性肿瘤及瘤样病变的临床病理特征
2. 口腔癌的临床病理特征

（十）颌骨疾病

1. 颌骨骨髓炎的常见类型及临床病理特征
2. 颌骨常见非肿瘤性疾病的临床病理特征

IV. 口腔生物学

（一）口腔微生物学

第一节 口腔生态系及其影响因素

1. 生态系和生态学
2. 口腔生态系
3. 口腔生态系的影响因素

第二节 牙菌斑与生物膜

1. 牙菌斑生物膜的形成
2. 牙菌斑生物膜的分类
3. 牙菌斑生物膜的成分

第三节 口腔正常菌丛

1. 口腔正常菌丛的来源与类型
2. 口腔正常菌丛成员
3. 其他微生物群

第四节 口腔生物膜疾病与微生物的关系

1. 龋病相关微生物群
2. 牙周病相关微生物群

(二) 口腔生物化学

第一节 牙及周围组织的化学组成

1. 釉质
2. 牙本质和牙骨质
3. 牙周组织
4. 口腔黏膜组织

第二节 唾液及龈沟液的生物化学

1. 唾液的生物化学

2. 龈沟液的生物化学

第三节 牙菌斑的生物化学

1. 牙菌斑内主要物质代谢
2. 牙菌斑内的矿物质转换

第四节 牙体硬组织的生物矿化

1. 生物矿化组织的组成结构
2. 生物矿化的机制
3. 釉质与牙本质的生物矿化
4. 氟对牙体硬组织生物矿化的影响
5. 再矿化与仿生矿化

（三）口腔疾病分子生物学

第一节 分子生物学基础

1. 生命的主要遗传物质——DNA
2. DNA 的复制
3. 基因表达
4. 基因表达的调节

第二节 分子生物学研究的主要方法

1. 分子克隆的材料与方法
2. 分子克隆的主要步骤
3. 特异核酸的检测

第三节 牙发生的分子机制

1. 釉质形成的分子机制

2. 牙本质形成的分子机制

第四节 分子生物学在口腔致病菌研究中的应用

1. 变形链球菌属致龋毒力因子
2. 核酸杂交法检测牙周病相关细菌
3. 基于 16S rRNA 基因分析的口腔微生物分类与鉴定

第五节 口腔遗传疾病生物学基础

1. 遗传学疾病的分类
2. 单基因遗传病研究中的几个概念
3. 基因多态性与突变

第六节 口腔肿瘤分子生物学

1. 细胞增殖与细胞凋亡
2. 口腔肿瘤发生的分子机制
3. 口腔肿瘤转移的分子机制
4. 口腔肿瘤相关基因的筛选与功能研究策略

（四）口腔免疫学

第一节 口腔防御系统

1. 唾液防御
2. 口腔黏膜防御
3. 口腔淋巴组织
4. 口腔免疫应答特点

第二节 龋病与免疫

1. 龋病与免疫的关系

2. 致龋菌主要抗原物质

3. 免疫防龋的研究

第三节 牙髓病及根尖周病与免疫

1. 牙髓病的免疫病理特点

2. 根尖周病的免疫病理特点

第四节 牙周病与免疫

1. 牙周病概述

2. 牙周病的致病菌

3. 牙周病的免疫学发病机制

4. 牙周病的免疫病理过程

第五节 口腔黏膜病与免疫

1. 疱疹性口炎

2. 口腔念珠菌病

3. 过敏性口炎

4. 扁平苔藓

5. 复发性口疮

6. 白塞病

7. 慢性盘状红斑狼疮

8. 寻常天疱疮和大疱性类天疱疮

9. 舍格伦综合征

10. 获得性免疫缺陷综合征

第六节 口腔肿瘤与免疫

1. 肿瘤抗原
2. 抗肿瘤免疫的效应机制

第七节 口腔移植免疫

1. 移植抗原
2. 移植免疫反应和排斥机制
3. 移植免疫反应的类型
4. 骨移植
5. 牙移植

第八节 口腔免疫学研究的主要方法

1. 流式细胞术
2. 酶联免疫吸附试验
3. 免疫印迹技术
4. 免疫荧光

（五）口腔骨组织生物学

第一节 骨的生物学基础

1. 骨组织的生物学特征
2. 骨组织的细胞成分
3. 骨基质成分

第二节 口腔骨组织及相关组织的生物学特征

1. 牙槽骨
2. 牙周膜
3. 牙骨质

第三节 口腔骨组织改建

1. 骨组织改建的生物学特征
2. 骨改建的影响因素
3. 力学刺激与骨改建
4. 口腔骨改建的特征和重要性

第四节 口腔颌骨疾病的生物学基础

1. 代谢性骨病的生物学基础
2. 遗传性骨病的生物学基础
3. 颌骨骨源性肿瘤的生物学基础

第五节 口腔种植学的生物学基础及临床应用

1. 骨结合理论
2. 骨增量技术的生物学基础
3. 骨增量技术的临床应用

第六节 颅面骨组织变化研究的主要方法

1. 生长发育预测
2. 临床指标检测

（六） 口腔细胞培养及其应用

第一节 细胞培养

1. 细胞培养的基本原理
2. 细胞培养的基本方法

第二节 口腔医学中相关细胞培养及其特点

1. 牙齿相关细胞

2. 唾液腺细胞
3. 口腔黏膜细胞
4. 颌骨相关的硬组织细胞
5. 口腔肿瘤细胞

第三节 细胞培养在口腔再生医学中的应用

1. 组织工程的基本原理
2. 口腔组织特有的干细胞
3. 再生医学技术在口腔医学中的应用

第四节 口腔生物学其他研究方法

1. 基因芯片、蛋白芯片和组织芯片
2. 蛋白质组学
3. 生物信息学
4. 模式生物学
5. 系统生物学

V.牙体牙髓病学

（一）概述

1. 龋病的概念
2. 龋病流行病学

（二）病因及发病过程

1. 牙菌斑
2. 饮食因素
3. 宿主

4. 影响龋病发生和发展的其他因素

5. 病因学说

（三）临床表现与诊断

1. 龋病的病理过程

2. 龋病的临床表现及分类

3. 龋病的诊断

（四）龋病治疗

1. 非手术治疗

2. 牙体修复治疗的生物学基础

3. 牙体修复与材料选择的原则

4. 窝洞的分类和结构

5. 深龋的治疗

6. 根面龋的治疗

（五）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. 银汞合金充填术

4. 龋病治疗并发症及处理

（六）牙体缺损的粘结修复

1. 牙体粘结技术原理

2. 牙色修复材料

3. 复合树脂直接修复术

4. 前牙复合树脂直接修复

5. 后牙复合树脂直接修复

(七) 牙发育异常和着色牙

1. 牙发育异常和结构异常

2. 着色牙

3. 牙形态异常

4. 牙数目异常

5. 牙萌出异常

(八) 牙外伤

1. 牙震荡

2. 牙脱位

3. 牙折

(九) 牙慢性损伤

1. 磨损

2. 酸蚀症

3. 楔状缺损

4. 牙隐裂

5. 牙根纵列

(十) 牙本质过敏症

(十一) 牙体硬组织非龋性疾病的治疗

1. 牙本质敏感症

2. 氟牙症

3. 四环素牙

4. 无髓牙

（十二）牙髓及根尖周组织生理学特点

1. 牙髓形态及组织结构
2. 牙髓的功能
3. 牙髓增龄性变化
4. 根尖周组织生理学特点

（十三）病因及发病机制

1. 微生物因素
2. 物理因素
3. 化学因素

（十四）病史采集和临床检查方法

1. 病史采集
2. 临床检查方法

（十五）牙髓病的临床表现及诊断

1. 分类
2. 牙髓病的临床临床诊断程序
3. 各型牙髓病的临床表现及诊断要点
4. 非牙源性牙痛的鉴别诊断思路

（十六）根尖周病的临床表现及诊断

1. 急性根尖周炎
2. 慢性根尖周炎

（十七）牙髓病和根尖周病治疗概述

1. 治疗原则和治疗计划
2. 病例选择
3. 术前感染控制
4. 疼痛的控制
5. 应急处理

（十八）活髓保存和根尖诱导成形术

1. 盖髓术
2. 牙髓切断术
3. 根尖诱导成形术
4. 根尖屏障术

（十九）根管治疗术

1. 根管治疗术的发展概况
2. 根管治疗术的原理
3. 根管治疗术的病理选择
4. 根管治疗术的操作原则
5. 根管治疗的疗效及评价标准

（二十）髓腔应用解剖和开髓

1. 髓腔应用解剖
2. 髓腔通路预备

（二十一）根管预备和消毒

1. 根管预备

2. 根管消毒和暂封

（二十二）根管充填

1. 根管充填的时机
2. 根管充填材料
3. 根管充填方法
4. 根管充填质量的评价

（二十三）显微根管治疗和根管外科

1. 显微根管治疗
2. 根管外科

（二十四）根管治疗并发症及根管再治疗

1. 根管治疗并发症的预防和处理
2. 根管治疗后疾病的病因
3. 根管治疗后疾病的诊断及处理原则
4. 根管再治疗

（二十五）根管治疗后的牙体修复

1. 可靠的牙体修复是根管治疗疗效的重要保障
2. 根管治疗后牙体修复前的评估及方法选择
3. 根管治疗后牙齿的椅旁修复
4. 根管治疗后牙齿的间接修复

（二十六）口腔检查

1. 检查前准备
2. 口腔检查的内容

3. X 线检查

4. 实验室检查

5. 病历记录

VI. 牙周病学

（一）绪论

1. 牙周病学在口腔医学中的重要地位

2. 牙周病学发展史中的里程碑

（二）牙周组织的应用解剖和生理

1. 牙龈

2. 牙周膜

3. 牙骨质

4. 牙槽骨

5. 牙周组织的血液供应及神经支配

6. 牙周组织的增龄性变化

7. 前牙美学区的临床特点

（三）牙周病的分类和流行病学

1. 牙周病的分类

2. 牙周病的流行情况

3. 牙周病的危险因素评估

4. 牙周流行病学研究的发展及其影响因素

（四）牙周病微生物学

1. 概述

2. 牙周微生态系
3. 牙周病病因学研究进展
4. 牙周微生物的致病机制
5. 牙周致病菌

(五) 牙周病的局部促进因素

1. 牙石
2. 解剖因素
3. 牙齿位置异常、拥挤及错牙合畸形
4. 其他促进因素
5. 牙合创伤
6. 食物嵌塞
7. 不良习惯
8. 牙面着色

(六) 牙周病宿主的免疫炎症反应和促进因素

1. 牙周组织的防御机制
2. 宿主的免疫炎症反应
3. 牙周炎发病中宿主和微生物的相互作用
4. 牙周病的全身促进因素

(七) 牙周病的主要症状和临床病理

1. 牙龈的炎症和出血
2. 牙周袋的形成
3. 牙槽骨的吸收

4. 牙松动和移位

5. 牙周病的活动性

(八) 牙周病的检查和诊断

1. 病史收集

2. 牙周组织检查

3. 牙合与咬合功能的检查

4. 影像学检查

5. 牙周病历的特点及要求

6. 牙周炎的辅助诊断

7. 危险因素的评估

(九) 牙龈病

1. 慢性龈炎

2. 青春期龈炎

3. 妊娠期龈炎

4. 白血病的牙龈病损

5. 药物性牙龈肥大

6. 牙龈纤维瘤病

7. 牙龈瘤

8. 急性坏死性溃疡性龈炎

9. 急性龈乳头炎

(十) 牙周炎

1. 慢性牙周炎

2. 侵袭性牙周炎

3. 反映全身疾病的牙周炎

(十一) 牙周炎的伴发病变

1. 牙周-牙髓联合病变

2. 根分叉病变

3. 牙周脓肿

4. 牙龈退缩

5. 牙根面敏感

6. 呼气异味

(十二) 牙周医学

1. 牙周感染对全身疾病的影响

2. 伴全身疾病患者及特殊人群的牙周治疗

(十三) 牙周病的危险因素评估与预后

1. 牙周病的危险因素评估

2. 牙周病的预后

(十四) 牙周病的治疗计划

1. 牙周病的总体治疗计划

2. 牙周治疗的医院内感染控制

(十五) 牙周基础治疗

1. 菌斑控制

2. 龈上洁治术

3. 龈下刮治术及根面平整术

4. 基础治疗的效果与组织愈合

5. 牙合治疗

6. 食物嵌塞的牙合治疗

7. 松牙固定术

（十六）牙周病的药物治疗

1. 药物治疗的目的和原则

2. 牙周病的全身药物治疗

3. 牙周病的局部药物治疗

（十七）牙周病的手术治疗

1. 概述

2. 牙龈切除术及牙龈成形术

3. 翻瓣术

4. 磨牙远中楔形瓣切除术

5. 切除性骨手术

6. 再生性手术

7. 根分叉病变的手术治疗

8. 牙冠延长术

9. 膜龈手术

10. 辅助正畸的牙周手术

（十八）牙周病的疗效维护和预防

1. 疗效维护期的牙周支持治疗

2. 预防牙周病的基本原则

（十九）牙周健康与修复治疗和正畸治疗的关系

1. 修复治疗与牙周健康的关系
2. 正畸治疗与牙周健康的关系

（二十）种植体周组织及其疾病

1. 种植体周组织
2. 牙周病患者的种植治疗
3. 种植体周组织疾病

VII.口腔黏膜病学

（一）口腔黏膜病学概论

1. 口腔黏膜病的概念及特点
2. 口腔黏膜的结构和功能
3. 口腔黏膜组织的代谢与更新
4. 口腔黏膜的增龄性变化
5. 口腔黏膜上皮的结构蛋白
6. 口腔黏膜疾病的基本临床病损
7. 口腔黏膜疾病的检查与诊断

（二）口腔黏膜感染性疾病

1. 单纯疱疹
2. 带状疱疹
3. 手足口病
4. 口腔念珠菌病
5. 深部真菌病

6. 口腔结核

7. 球菌性口炎

8. 坏死性龈口炎

（三）口腔黏膜超敏反应性疾病

1. 各型超敏反应的定义概念、分型、特点

2. 药物过敏性口炎

3. 接触性口炎

4. 血管神经性水肿

5. 多形性红斑

（四）口腔黏膜溃疡类疾病

1. 复发性阿弗他溃疡

2. 白塞病

3. 创伤性血疱和创伤性溃疡

4. 放射性口炎

5. 赖特尔综合征

（五）口腔黏膜大疱性疾病

1. 天疱疮

2. 类天疱疮

3. 其他大疱性疾病

（六）口腔斑纹性疾病

1. 口腔扁平苔藓

2. 口腔白色角化症

3.口腔白斑病

4. 口腔红斑病

5. 盘状红斑狼疮

6. 白色海绵状斑痣

7. 口腔黏膜下纤维性变

（七）口腔黏膜肉芽肿性疾病

1. 化脓性肉芽肿

2. 克罗恩病

3. 结节病

4. 浆细胞肉芽肿

5. 嗜酸性肉芽肿

6. 韦格纳肉芽肿病

（八）唇舌疾病

1. 唇炎

2. 口角炎

3. 舌疾病

4. 灼口综合征

（九）性传播疾病的口腔表征

1. 梅毒

2. 淋病

3. 尖锐湿疣

（十）艾滋病

（十一）系统疾病的口腔表征

1. 造血系统疾病
2. 维生素缺乏症
3. 内分泌及代谢疾病
4. 传染性疾病
5. 重金属及非金属中毒
6. 皮肤黏膜淋巴结综合征

（十二）口腔黏膜色素异常

1. 内源性色素沉着异常
2. 外源性色素沉着异常
3. 色素脱失

VIII. 儿童口腔医学

（一） 概论

（二） 儿童口腔疾病病史的采集、口腔检查及治疗计划的制订

1. 病史的采集
2. 儿童口腔检查
3. 儿童口腔科临床资料
4. 儿童口腔疾病治疗计划的制订
5. 不同年龄阶段儿童的口腔检查与治疗计划侧重点

（三） 乳牙及年轻恒牙的解剖形态和组织结构特点

1. 乳牙的解剖形态
2. 乳牙的组织结构特点

3. 乳牙牙根生理性吸收

4. 乳牙的重要作用

5. 年轻恒牙的特点

（四） 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. 生长发育的影响因素

3. 颅面骨骼的生长发育

4. 牙与颌的发育

（五） 牙齿发育异常

1. 牙齿数目异常

2. 牙齿形态异常

3. 牙齿结构异常

4. 牙齿萌出与脱落异常

（六） 儿童口腔科就诊儿童的行为管理

1. 概述

2. 儿童口腔科非药物行为管理

3. 儿童口腔科治疗中焦虑和疼痛控制

4. 儿童局部麻醉

（七） 儿童龋病

1. 乳牙龋病

2. 年轻恒牙龋病

3. 儿童龋病的预防

4. 口腔健康教育

(八) 儿童牙髓病和根尖周病

1. 乳牙牙髓病和根尖周病的检查和诊断方法
2. 乳牙牙髓病和根尖周病的临床表现和诊断
3. 乳牙牙髓治疗
4. 年轻恒牙牙髓病和根尖周病

(九) 儿童牙外伤

1. 儿童牙外伤的概述及分类
2. 儿童恒牙外伤的诊断和治疗
3. 乳牙外伤
4. 牙外伤伴发的支持组织损伤
5. 儿童牙外伤的预防

(十) 儿童牙周组织疾病及常见粘膜病

1. 儿童牙周组织特点
2. 儿童牙龈病
3. 儿童牙周病
4. 儿童常见粘膜疾病

(十一) 咬合诱导

1. 咬合诱导的概念
2. 影响咬合发育的因素
3. 牙列发育期咬合紊乱的检查
4. 儿童时期的间隙管理

5. 牙列发育期咬合紊乱的早期矫治

6. 咬合紊乱的早期预防

(十二) 儿童口腔外科治疗

1. 乳牙及年轻恒牙的拔除
2. 多生牙的拔除及阻生牙的开窗助萌
3. 口腔软组织及牙槽外科手术

(十三) 残障儿童的口腔医疗

1. 概述
2. 智力残疾
3. 脑瘫
4. 躯体残疾
5. 视力障碍
6. 听力障碍

(十四) 全身性疾病在儿童口腔的表现

1. 血友病
2. 白血病
3. 艾滋病
4. 糖尿病
5. 遗传性外胚叶发育不全综合征
6. 锁骨颅骨发育不全综合征
7. 低磷酸酯酶症
8. 唐氏综合征

9. 掌趾角化-牙周破坏综合征
10. 朗格汉斯细胞组织细胞增生症
11. Axenfeld-Rieger 综合征
12. 白细胞功能异常

IX. 口腔预防医学

（一）绪论

1. 口腔预防医学的概念
2. 口腔预防医学的研究对象
3. 口腔预防医学的研究内容
4. 三级预防的原则
5. 口腔预防医学的发展简史

（二）口腔流行病学

1. 口腔流行病学的概念、作用、发展和研究方法
2. 常用龋病指数和牙周病指数
3. 龋病流行特征、影响龋病流行的主要因素
4. 牙周病流行特征、影响牙周病流行的主要因素
5. 其他口腔疾病的流行情况
6. 口腔健康状况调查
7. 口腔健康问卷调查及问卷设计
8. 临床试验方法

（三）循证口腔医学

1. 循证口腔医学的概念、主要特征和实践方法

2. 循证口腔医学的证据
3. 系统评价方法
4. 循证口腔医学在口腔预防医学中的应用

（四）龋病的预防

1. 龋病的危险因素：细菌因素、宿主因素、食物因素
2. 龋病的预测与早期诊断
3. 龋病的三级预防和预防方法

（五）氟化物与牙健康

1. 氟在自然界的分布与人体氟来源和代谢
2. 氟化物的防龋机制
3. 氟化物的生理作用和毒性作用
4. 氟牙症
5. 氟化物的全身应用
6. 氟化物的局部应用

（六）临床口腔预防技术

1. 窝沟封闭
2. 预防性树脂充填
3. 非创伤性修复治疗

（七）牙周病的预防

1. 牙周病的始动因素和危险因素
2. 牙周病的分级预防
3. 控制菌斑

4. 控制局部相关危险因素
5. 提高宿主抵抗力
6. 牙周病与口臭

（八）自我口腔保健方法

1. 漱口方法和注意事项，漱口液的种类和作用
2. 刷牙方法和注意事项，牙刷和牙膏
3. 牙间隙清洁
4. 无糖口香糖

（九）其他口腔疾病的预防

1. 口腔癌的预防
2. 牙本质敏感的预防
3. 牙外伤的预防
4. 牙酸蚀症的预防
5. 错合畸形的预防

（十）特定人群的口腔保健

1. 妊娠期妇女的口腔保健
2. 婴儿期的口腔保健
3. 幼儿期的口腔保健
4. 学龄儿童的口腔保健
5. 老年人的口腔保健
6. 残疾人的口腔保健

（十一）口腔健康促进

1. 口腔健康促进的理论基础和概念
2. 口腔健康促进的组成、任务和途径
3. 口腔健康促进的计划、实施和评价
4. 口腔健康教育

(十二) 社区口腔卫生服务

1. 社区口腔卫生服务的基本概念、任务、基本原则和内容
2. 社区口腔卫生服务计划的制订、实施与评估
3. 卫生保健策略与社区口腔卫生服务

(十三) 口腔卫生服务和口腔卫生政策

1. 口腔卫生服务
2. 口腔卫生政策

(十四) 口腔保健中的感染与控制

1. 口腔医疗保健中的感染传播及感染疾病
2. 感染控制的措施及方法

X. 口腔颌面外科学

(一) 绪论 口腔颌面外科基础知识与基本操作

1. 病史采集和病历书写要点。
2. 口腔、颌面、颈部检查步骤、内容和方法。
3. 活体组织检查的基本方法和注意事项。
4. 面颈部淋巴结的解剖。
5. 手术者及术区消毒。
6. 口腔颌面部手术的基本操作步骤及注意事项。

7. 口腔颌面部创口的分类、愈合方式及处理原则。

8. 口腔颌面部常用绷带类型及应用。

（二）口腔颌面外科麻醉、镇痛及重症监护

1. 常用局麻药物的种类、浓度和剂量。

2. 血管收缩剂的应用。

3. 局部浸润麻醉、上牙槽后神经阻滞麻醉及下牙槽神经阻滞麻醉。

4. 局部麻醉的并发症及其防治。

（三）牙及牙槽外科

1. 牙拔除术的适应证、禁忌证及术前准备。

2. 拔牙器械的识别和使用。

3. 牙拔除术的基本步骤及方法。

4. 各类牙拔除的特点。

5. 牙根拔除术。

6. 下颌阻生和第三磨牙拔除术。

7. 拔牙创口的愈合和并发症的防治。

8. 系带过短矫正术、牙槽突修整术、上颌窦瘘修补术。

（四）牙种植术

1. 种植体的分类、材料及生物学基础。

2. 牙种植术的适应证及禁忌证。

（五）口腔颌面部感染

1. 口腔颌面部感染的途径、病原菌、临床表现及治疗。

2. 智齿冠周炎的概念、病因、临床表现及治疗。

3. 眶下间隙感染、颊间隙感染、咬肌间隙感染，翼下颌间隙感染，下颌下间隙感染的诊治。
4. 化脓性颌骨骨髓炎的概念、病因、分类、临床表现及诊治。
5. 急性淋巴结炎等疾病的解剖、临床特点和治疗原则。
6. 放射性骨坏死的概念、病因、临床表现及诊治。
7. 双膦酸性颌骨坏死的病因、临床表现及防治。
8. 面部疖、痈的概念、临床表现、并发症及治疗。

（六）口腔颌面部损伤

1. 口腔颌面部损伤的特点。
2. 口腔颌面部损伤伤员的急救方法。
3. 软组织损伤的分类、临床表现及清创术。
4. 牙及牙槽骨损伤的诊断和处理方法。
5. 颌面部骨折的诊断处理原则和简单骨折的复位及固定方法。

（七）口腔颌面部肿瘤

1. 口腔颌面部肿瘤概论（临床表现、诊断和治疗原则）。
2. 口腔颌面部肿瘤的临床分类和分期。
3. 口腔颌面部软组织囊肿、颌骨囊肿的病因、分类、临床表现、诊断及治疗原则。
4. 色素痣、牙龈瘤、成釉细胞瘤、血管瘤与脉管畸形、骨化纤维瘤、骨纤维异常增生的临床表现、鉴别诊断及治疗原则。
5. 口腔颌面部恶性肿瘤的临床表现、分类、诊断及治疗原则。

（八）唾液腺疾病

1. 急性化脓性腮腺炎、慢性复发性腮腺炎、慢性阻塞性腮腺炎的临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
2. 涎石病和下颌下腺炎的临床表现、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
3. 涎痿的病因、临床表现、诊断和治疗原则。
4. 舍格伦综合征的概念、病因、临床表现、预后、诊断及治疗原则。
5. 唾液腺粘液囊肿（黏液囊肿、舌下腺囊肿）的病因、临床表现、诊断和治疗原则。
6. 多形性腺瘤、沃辛瘤的病因、临床表现、诊断及治疗原则。
7. 腺样囊性癌、黏液表皮样癌的病因、临床表现、诊断及治疗原则。

（九）颞下颌关节疾病

1. 颞下颌关节紊乱病的病因、临床表现、诊断及鉴别诊断、临床分类、分型及治疗要点。
2. 颞下颌关节脱位的临床表现、治疗方法。
3. 颞下颌关节强直的临床表现、诊断、治疗原则和方法。

（十）颌面部神经疾患

1. 原发性三叉神经痛典型的临床表现和治疗原则。
2. 周围性面瘫（贝尔氏面瘫）的临床表现及治疗方法。
3. 三叉神经痛的临床检查 and 治疗方法。

（十一）先天性唇腭裂与颅面裂

1. 唇腭裂的临床分类。
2. 唇腭裂序列治疗的现代概念。
3. 唇裂整复术的术前、术后处理。

4. 双侧唇裂整复术和功能性唇裂修复术的基本方法。
5. 单侧唇裂的常用手术方法的手术设计、定点及基本操作原则。
6. 腭裂的治疗原则和基本方法。
7. 腭成形术的基本手术操作步骤。
8. 牙槽嵴裂的分类与治疗原则。

（十二）牙颌面畸形

1. 牙颌面畸形的临床分类。
2. 牙颌面畸形的治疗原则。
3. 常用的正颌外科手术方式。

（十三）牵张成骨技术在口腔颌面外科的应用

1. 牵张成骨的生物学基础及其相关定义。
2. 牵张成骨的适应证。

（十四）口腔颌面部后天畸形和缺损

1. 口腔颌面部整复手术的技术特点。
2. 游离皮片分类与特点、适应证。
3. 带蒂皮瓣中随意皮瓣与轴形皮瓣分类、特点与适应证。
4. 游离皮瓣的四种类型、适应证和移植时的注意事项。
5. 骨移植的种类与特点、注意事项。

（十五）功能性外科与计算机辅助外科

功能性外科及计算机辅助外科的定义和分类。

XI. 口腔修复学

（一）绪论

1. 口腔修复学的任务、目的和内容。
2. 口腔修复学研究的主要方向。
3. 口腔修复学与口腔医学的关系。
4. 口腔修复学的发展史，我国解放前后的比较，目前国内外的发
展概况。
5. 学习口腔修复学应有的认识和要求。
6. 口腔材料的地位
7. 口腔材料的发展
8. 口腔材料的管理与质量标准

（二）临床接诊

1. 修复病人口腔临床检查。
2. 修复前准备与处理。
3. 病历的书写。
4. 病史的采集。
5. 医生与技师的合作。
6. 临床接诊的现代观念。

（三）牙体缺损的修复

1. 牙体缺损修复治疗原则。
2. 牙体缺损修复体的固位原理和增强固位的方法。
3. 牙体缺损修复的适应症、修复设计、修复前的准备。
4. 嵌体的适应症及制作要求。
5. 金属烤瓷冠修复：特点、适应症、牙体预备的要求和步骤、制作

步骤及要点、金属烤瓷结合的影响因素。

6. 全瓷修复技术与全瓷修复体的特点各类全瓷修复体的特点及技术要求。

7. 桩冠与核桩冠修复：适应症、修复前准备、牙体预备的要求与步骤、修复体的制作步骤及要点。

8. 贴面修复的牙体预备要求。

9. 暂时修复体的制作方法和要求。

10. 牙体缺损修复后可能出现的问题及处理。

11. 金属的基本特性，熔融与凝固。

12. 烤瓷熔附合金。

13. 全瓷材料的分类及各类全瓷材料的性能。

14. 金属烤瓷材料和金属的结合。

15. 粘接力形成的机制。

16. 牙釉质粘接剂。牙本质粘结剂的组成，粘接机制及性能。

17. 藻酸盐，琼脂，硅橡胶，聚醚印模材料的性能。

18. 牙体缺损常见病因、种类、常用修复方法。

19. 牙体缺损修复体的种类、固位及辅助固位形、临床应用。

20. 牙体缺损修复与义齿修复的关系。

21. 牙体缺损修复的美学、形态、颜色。

22. 固定修复印模技术的要求和方法。

23. 牙体缺损修复体的粘接与粘固方法和步骤。

24. 修复体的完成与粘固。

25. 口腔环境的粘接特性。

26. 全瓷修复体的发展概况。

27. CAD/CAM 技术与修复体。

(四) 牙列缺损的固定局部义齿修复

1. 固定义齿的组成、分类、适应症。

2. 固定义齿修复的生理基础。

3. 固定义齿的固位原理、影响固位的因素、增强固位力的方法。

4. 固定义齿修复的设计原则。

5. 固位体设计、桥体设计、连接体设计。

6. 基牙预备、共同就位道。

7. 固定义齿修复的基本要求。

8. 固定义齿修复后可能出现的问题及处理。

9. 不同牙列缺损的修复设计、基牙异常的固定义齿设计。

10. 固定义齿的制作：金属烤瓷固定桥制作的基本步骤和要求。

11. 固位可摘联合修复体。

12. 粘接固定义齿修复。

(五) 牙列缺损的可摘局部义齿修复

1. 可摘局部义齿的组成和作用。

2. Kennedy 牙列缺损的分类。

3. 可摘局部义齿的设计和分类设计。

4. 可摘局部义齿修复的适应症。

5. 可摘局部义齿模型的设计。

6. 义齿的初戴及戴用后可能出现的问题及处理方法。
7. 热固化型，化学固化型义齿基托树脂的组成，固化原理及各类性能。
8. 牙列缺损的其他分类方法。
9. 牙齿各部分的制作。
10. 义齿整铸支架的制作。
11. 可摘局部义齿的修理。
12. 特殊类型可摘局部义齿。

（六）牙列缺损/缺失的固定-活动义齿修复

1. 附着体的特点
2. 磁性附着体的分类及应用形式
3. 套筒冠的特点及设计

（七）牙列缺失的全口义齿修复

1. 无牙颌的结构特点、解剖标志及分区。
2. 无牙颌的口腔检查及修复前的准备。
3. 取无牙颌印模的原则和方法。
4. 全口义齿的结构和基托范围、辅助固位方法。
5. 记录颌位关系的重要性，确定、记录和转移颌位关系的方法。
6. 全口义齿人工牙的选择的原则。
7. 排列全口义齿人工牙的原则和方法。
8. 全口义齿牙合平衡的重要性和调整方法。
9. 全口主齿的固位原理及影响固位的因素，增强固位的方法。

10. 牙列缺失后口腔组织的改变。
11. 确定髁导斜度、切导斜度的方法。
12. 全口义齿试牙、戴牙、戴牙后常见问题及处理方法。
13. 单颌全口义齿的制作要点。
14. 即刻全口义齿、覆盖全口义齿的适应症、优缺点、制作要点。
15. 全口义齿美学的重要性，影响全口义齿美观效果的因素。
16. 全口义齿的修理与重衬。

（八）种植义齿修复

1. 口腔种植学的基本理论。
2. 口腔种植学的生物学基础。
3. 口腔种植解剖组织学。
4. 口腔种植学的生物材料学基础。
5. 口腔种植学的生物力学基础。
6. 以骨内种植体为代表的牙种植体的基本组成。
7. 种植治疗的目的及原则。
8. 种植治疗术前的基础治疗计划。
9. 种植外科手术计划的制定。
10. 种植修复治疗计划的制定。
11. 种植修复后种植牙维护计划的制定。
12. 影像学在口腔种植治疗中的应用。
13. 种植外科器械。
14. 种植手术分类。

15. 种植手术适应证。
16. 牙种植体植入术。
17. 种植义齿结构和分类。
18. 种植义齿修复的基本原则。
19. 种植义齿印模制取技术。
20. 种植义齿模型灌制技术。
21. 单颗及多颗牙齿缺失的种植义齿修复。
22. 无牙颌固定种植义齿修复。
23. 无牙颌种植覆盖义齿。
24. 种植外科手术的术中及术后并发症的表现。
25. 种植修复的机械和生物学并发症的表现。
26. 牙种植体成功的 Albrektsson 标准。
27. 种植义齿的专业维护与自我维护。

（九）咬合病及颞下颌关节病的治疗

1. 咬合干扰的概念及原因。
2. 调牙合的适应症、目的和调改方法。
3. 磨牙症的诊断及治疗。
4. 食物嵌塞的原因及治疗。
5. 颞下颌关节紊乱病的咀嚼肌和颞下颌关节等相关临床检查。

（十）材料的性能

1. 材料的物理性能：尺寸变化，线胀系数，热导率，流电性，表面张力和润湿现象。

2. 力学性能;应力与应变,弹性变形和塑性变形,.应力-应变曲线,回弹性和韧性,疲劳与疲劳强度,延性和展性,硬度,蠕变。

3. 化学性能: 腐蚀和变色, 老化, 扩散和吸附。

4. 生物性能: 生物相容性, 生物安全性。

(十一) 粘接与粘接材料

1. 粘接力形成的机制。

2. 口腔环境的粘接特性。

3. 表面处理技术。

4. 牙釉质粘接剂的组成, 粘接机制及性能。

5. 牙本质粘结剂的组成, 粘接机制及性能。

6. 粘结剂的种类。

7. 固定修复用粘接材料。

(十二) 模型材料

1. 藻酸盐, 琼脂, 硅橡胶, 聚醚印模材料的性能。

2. 各类石膏的性能及凝固原理。

3. 蜡型材料的性能。

4. 藻酸盐, 琼脂, 硅橡胶, 聚醚印模材料的组成及应用。

5. 各类不同石膏的组成及应用区别。

(十三) 义齿修复用高分子材料

1. 高分子材料的概念, 分类, 聚合反应。

2. 热固化型盒化学固化型义齿基托树脂的组成, 固化原理及各类性能。

3. 高分子材料的聚合物的分子结构。

(十四) 金属材料

1. 金属的基本特性。
2. 金属的熔融与凝固。
3. 烤瓷熔附合金。
4. 焊接合金。
5. 金属的分类和应用。
6. 金属的腐蚀与防腐蚀。

(十五) 陶瓷材料

1. 全瓷材料的分类与组成。
2. 陶瓷材料的机构。
3. 陶瓷材料性能特点。
4. 各种全瓷材料的特性。
5. 烤瓷材料与金属材料的特性

XII.口腔正畸学

(一) 绪论

1. 个别牙错位、牙弓形态和牙齿排列异常及牙弓、颌骨、颅面关系异常的概念和临床表现。
2. 个别正常牙合和理想正常牙合的概念，错牙合患病率。
3. 预防性矫治、阻断性矫治、一般性矫治和外科矫治的概念。
4. 错牙合畸形的矫治目标和矫治标准，理解协调、稳定和美观的概念。

5. 错牙合畸形的局部危害性和全身危害性。
6. 口腔正畸学与其他学科的关系。
7. 国内外口腔正畸学的发展简况。

（二）颌颌面的生长发育

1. 颌颌面部生长发育基本概念。
2. 颌颌面各部位生长的特点与发育机制。
3. 颌颌面生长发育的研究方法和控制理论。
4. 生理龄的概念和种类。
5. 生长发育评估方法。

（三）错牙合畸形的病因

1. 错牙合畸形遗传因素的来源及遗传特性。
2. 导致错牙合畸形的先天性因素及后天性因素，特别是功能因素、口腔不良习惯和乳牙期及替牙期的局部障碍导致错牙合畸形的机理和临床表现。
3. 导致错牙合畸形的非遗传性先天因素、某些急慢性疾病及导致骨性错牙合的病因。

（四）错牙合畸形的分类

1. Angle 错牙合分类法的内容和书写方法，Angle 错牙合分类的理论基础，对 Angle 错牙合分类的评价。
2. 毛氏分类法的主要内容和书写方法，对毛氏分类法的评价。
3. Simon 分类的三个平面，Simon 错牙合畸形分类法。

（五）错牙合畸形的检查诊断

1. 错牙合畸形的临床检查内容、模型制取与测量分析、面牙合像拍摄与分析。

2. 错牙合畸形的诊断与治疗计划制定。

（六）X 线头影测量分析

1. X 线头影测量的概念和意义。

2. X 线头影测量投照技术类型和特点。

3. 常用 X 线头影测量标志点和平面。

4. 常用 X 线头影测量分析方法和正常值。

5. X 线头影测量结果的分析应用。

（七）正畸治疗的生物机械原理

1. 牙周组织的反应，直接骨吸收和间接骨吸收的概念。

2. 正畸牙移动的五种方式。

3. 颌骨、牙骨质、牙周膜的生物学特性。

4. 矫治过程中牙体组织、恒牙胚、腭中缝和面部肌肉的变化及牙移动后牙周组织的改建与恢复。

5. 影响组织改变和治疗结果的因素。

6. 生物力学基础：学习矫治力的来源及矫治力的分类。

7. 错位牙矫治的生物力学：牙移动的阻抗中心和旋转中心。

8. 正畸矫治的生物学基础。

9. 正畸矫治过程中的组织反应。

10. 五种牙移动类型的组织反应：牙倾斜运动、整体运动、伸长或压低、旋转移动及转矩力的组织反应

11. 矫治中影响牙周组织改建的因素：施力强度和时间及机体条件对牙周组织改建的影响。合适矫治力的临床表征。

（八）矫治器和矫治器技术

1. 正畸矫治器的类型和特点，矫治器性能要求。
2. 支抗的概念和种类，加强支抗的方法。
3. 活动矫治器的结构原理、常用类型、特点和适应症。
4. 功能矫治器的作用机制、组成结构、常用类型、特点和适应症，其矫治技术原理、特点和治疗程序。
5. 固定矫治器的作用机制、组成结构、常用类型、特点和适应症，其矫治技术原理、特点和治疗程序。
6. 无托槽隐形矫治器和矫治技术的作用原理、常用类型、特点和适应症。

（九）错牙合畸形的早期矫治

1. 错牙合畸形早期矫治的概念、特点、类型和方法。
2. 乳恒牙早失的原因、诊断和处理；间隙保持器的适应症，应具备的条件及常用间隙保持器的种类。
3. 各种口腔不良习惯的诊断及防治方法，常用的破除不良习惯矫治器。掌握牙列拥挤的早期矫治，系列拔牙法。
4. 反牙合的早期矫治方法。
5. 乳牙滞留、恒牙萌出异常的原因、诊断和处理，恒牙萌出顺序异常的处理。异常唇系带的诊断和处理。
6. 胎儿期和婴儿期对错牙合畸形的预防措施。

7. 牙齿数目异常的诊断和处理，肌功能的训练方法。

（十） 常见错牙合畸形的矫治

1. 牙列拥挤病因，矫治原则，拔牙时需考虑的因素及不同拥挤程度的矫治方法。
2. 前牙反牙合病因，分类诊断及矫治原则和方法。
3. 前牙深覆盖、深覆牙合分型，病因，矫治原则和方法。
4. 双颌前突、锁的病因、分类、临床表现及矫治。
5. 开牙合的病因、分类、临床表现及矫治。
6. 唇腭裂与正畸治疗：唇腭裂序列治疗中的正畸治疗原则和方法。
7. 牙周病正畸治疗：牙周病与错牙合的关系，牙周病正畸治疗应注意的问题。
8. 颞下颌关节与正畸治疗：错牙合与颞下颌关节病的关系，正畸治疗过程中的颞下颌关节问题。
9. 正颌外科与正畸联合治疗。

（十一） 成人正畸治疗

1. 成人正畸的分类、特殊考虑、步骤。
2. 成人正畸与儿童的区别。
3. 辅助性正畸和综合正畸的概念。

（十二） 保持

1. 保持的定义，保持的原因，保持的种类及两种保持因素的概念。
2. 保持器应具备的条件及种类，保持的时间，预防复发的方法。
3. 保持在错牙合畸形矫治中的重要作用。

（十三）正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健

1. 正畸治疗中的釉质脱矿和正畸治疗中的牙周组织损害的原因。
2. 正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健内容。