

口腔综合考试大纲

I. 考试性质

口腔综合能力考试是为招收口腔临床医学硕士研究生而设置的，具有选拔性质的全国统一入学考试科目。目的是科学、公平、有效地测试考生是否具备继续攻读口腔临床医学硕士所需要的医学基础理论和临床基本技能。评价的标准是高等医学院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，以利于本校择优选拔，确保口腔临床医学硕士研究生的招生质量。

II. 考查目标

口腔综合能力考试范围包括口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔内科学、口腔颌面外科学和口腔修复学。口腔解剖生理学重点考查牙合与颌位概念及牙尖交错牙合、牙尖交错位的解剖标志以及下颌后退接触位、下颌姿势位的定义及生理意义和牙体、口腔颌面颈部应用解剖特点；口腔组织病理学重点考查口腔疾病发生时器官、组织、细胞的主要病理改变以及与临床表现的联系；口腔内科、口腔颌面外科及口腔修复主要考查对口腔学科常见临床疾病诊断、治疗的掌握程度及综合分析能力，以及其是否具备进一步深造的知识储备和潜质。

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。

三、试卷内容结构:

口腔解剖生理学约 20%、口腔组织病理学约 20%，口腔内科学约 20%，口腔外科学约 20%，口腔修复学约 20%。

四、试卷题型结构

名词解释 第 1-20 小题，每小题 5 分，共 100 分。

简答题 第 21-30 题，每小题 10 分，共 100 分。

问答题 第 41-45 题分，每题 20 分，共 100 分。

IV 考查内容

一、口腔解剖生理学

(一) 牙体解剖生理

1. 牙的组成、分类及功能。
2. 牙的萌出概念及生理特点，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。
5. 乳牙的形态、应用解剖及其与恒牙的鉴别要点。
6. 牙体形态的生理意义。掌握髓腔的解剖标志；了解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。熟悉髓腔的变异。

(二) 牙列与牙合

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，关节盘的分布、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区别要点；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. 下颌运动的性质及下颌运动的神经控制。

2. 咀嚼运动、咀嚼周期、咀嚼力、咀嚼压力、咀嚼效率的概念，影响咀嚼效率的因素。

3. 咀嚼与牙合、颌、面的生长发育关系；舌、唇、颊、腭在咀嚼中的作用、咀嚼与牙齿的磨损。

4. 咀嚼运动的过程及其生物力学杠杆作用；口腔器官缺损或畸形对语音的影响。

5. 下颌运动的制约因素、运动范围及下颌运动的记录方法。

6. 吞咽活动的机理、吞咽的过程；唾液的分泌和调节、唾液的性质和成分。

二、口腔组织病理学

（一）口腔颌面部发育

1. 神经嵴、鳃弓和咽囊

2. 面部的发生过程，面部的发育异常。

3. 舌、腭开始发育的时间、组织来源，融合及联合过程。

4. 唾液腺及口腔黏膜的发育

5. 颌骨和颞下颌关节的发育。

（二）牙的发育

1. 牙齿发育的全过程；成釉器、牙乳头及牙囊组成，各自的来源及所形成的组织；成釉器的蕾状器、帽状器及钟状器的结构；牙乳头及牙囊的结构。

2. 成牙上皮组织的演化（牙板，成釉器，上皮根鞘）。

3. 牙齿硬组织形成过程及其与机体内在环境及外界因素的关系。

4. 牙齿萌出和替换。

5. 牙本质的形成、釉质的形成、牙髓的发生、牙根的形成和牙周组织的发育；牙板、牙胚的发育及牙胚发育各个时期的组织学特征；牙板的结局及牙胚异常发育所产生的主要畸形。

（三）牙体组织

1. 釉质的组织学结构，包括釉柱的走行及排列、釉柱、横纹、釉柱形态的光镜所见及超微结构，釉质生长线、釉丛、釉梭及釉牙本质界的光镜所见及成因。

2. 牙髓细胞（成纤维细胞）、成牙本质细胞形态（包括超微结构）及分布，牙髓中胶原纤维和嗜银纤维的分布。

3. 牙骨质细胞的形态，无细胞牙骨质及细胞牙骨质的分布，穿通纤维，牙骨质层板，类牙骨质，釉牙骨质及牙本质牙骨质界。

（四）牙周组织

1. 牙龈表面结构、组织学特点、固有层纤维的分组；牙龈结合上皮与牙体附着方式、结合上皮的光镜及超微结构特点。

2. 牙周组织的分布和功能；牙周主纤维束的分组名称、走行方向及功能；牙周间隙中细胞分布情况及生理、病理学意义。

3. 牙槽骨的组织学结构、生物学特性。

（五）口腔黏膜

1. 口腔黏膜的基本组织结构。

2. 口腔黏膜的分类及结构特点。

3. 口腔黏膜的功能和增龄变化。

(六) 涎腺

1. 涎腺的一般组织学结构：浆液性腺泡、粘液性腺泡、混合性腺泡、肌上皮细胞及各级导管上皮的组织形态和超微结构特点。
2. 大小涎腺的分布、名称及特点。
3. 唾液腺的功能和增龄性变化。

(七) 颞下颌关节

1. 髁突。
2. 关节窝和关节结节，关节盘，关节囊，韧带。
3. 滑膜和血管神经分布。

(八) 牙发育异常

1. 牙数目异常和大小异常。
2. 牙形态异常。
3. 牙结构异常。
4. 牙萌出及脱落异常，牙变色。

(九) 龋病

1. 龋病的病理变化。
2. 龋病的病因和发病机制。

(十) 牙髓病

1. 各型牙髓炎的病理变化，牙髓炎的病因。
2. 牙髓坏死与坏疽的结构改变。
3. 各型牙髓变性的形态特点。
4. 牙体吸收。

(十一) 根尖周炎

1. 根尖周炎的病理改变。
2. 根尖囊肿的病理变化。
3. 根尖肉芽肿与脓肿、根尖囊肿之间的发展。

(十二) 牙周组织病

1. 牙龈病：牙菌斑性牙龈病，非菌斑性牙龈病。
2. 牙周炎的发病机理；牙周袋形成和牙槽骨吸收的表现和机理。

(十三) 口腔黏膜病

1. 口腔黏膜病的基本病理变化；白斑的定义、病因及癌变问题；白斑的病理改变：上皮单纯增生、疣状增生、上皮异常增生。
2. 口腔黏膜白色和红色病变，包括红斑和白斑的病变本质及组织学改变；口腔黏膜病常见病变：扁平苔藓、疱疹性口炎、念珠菌性口炎的病因、病理改变及临床表现。
3. 慢性盘状红斑狼疮的肉眼及病理改变；天疱疮的组织病理变化；复发型阿弗他溃疡的临床及病理改变。
4. 白塞氏综合征的临床特点以及其病理改变；口腔肉芽肿性病变。

(十四) 颌骨疾病

1. 颌骨骨髓炎，包括一些非特异性骨髓炎，结核性骨髓炎，真菌性骨髓炎，放射性骨髓炎，药物性骨髓炎。
2. 颌骨非肿瘤性疾病的病变特点以及病理表现。
3. 非牙源性的颌骨肿瘤。

(十五) 颞下颌关节病

1. 颞下颌关节紊乱病。
2. 骨关节炎，包括类风湿关节炎。
3. 肿瘤及瘤样病变。

(十六) 唾液腺疾病

1. 唾液腺的发育异常。
2. 急性及慢性涎腺炎、慢性复发性腮腺炎、涎石病的病理及涎石形成的过程和 Sjögren 综合征的病理变化。唾液腺囊肿，唾液腺放射性损伤。
3. 多形性腺瘤的临床和组织病理学改变，镜下的混合性特点：生物学行为及组织学发生；恶性多形性腺瘤的病理变化、诊断要点和生物学行为。
4. 腺淋巴瘤组织学特点及发生、生物学行为。
5. 腺样囊性癌的发病特点、镜下表现和生物学行为；粘液表皮样癌的组织学表现、分化程度的诊断标准和生物学行为。

(十七) 口腔颌面部囊肿

1. 牙源性囊肿。
2. 非牙源性囊肿。
3. 假性囊肿。
4. 口腔和面颈部软组织囊肿。

(十八) 牙源性肿瘤和瘤样病变。

1. 牙源性肿瘤组织学分类；成釉细胞瘤的发生、组织学分型、生物学行为、组织来源。
2. 牙源性钙化上皮瘤的病理学改变，生物学行为；牙瘤分型及组织学表现。牙源性始基瘤的临床表现及病理表现。

3. 牙源性钙化囊肿分型及组织学表现，生物学行为；牙源性纤维瘤，牙源性粘液瘤的组织来源、生物学行为；良性成牙骨质细胞瘤，牙骨质化纤维瘤的病理变化。

4 恶性牙源性肿瘤。

5. 纤维-骨性病损。

(十九) 口腔黏膜上皮肿瘤和瘤样病变

1. 良性病变：乳头状瘤，角化棘皮瘤，口腔黏膜色素痣。

2. 恶性肿瘤：口腔癌，人类乳头状瘤病毒相关口咽部鳞状细胞癌的病因及病理变化，恶性黑色素瘤的临床特点及病理变化。

(二十) 口腔软组织和淋巴造血系统肿瘤和瘤样病变

1. 良性肿瘤及瘤样病变：牙龈瘤的分类及病理表现，纤维瘤，炎症性乳头状增生，肌纤维瘤，血管瘤及血管畸形的分类，病理机制。淋巴管瘤的病理，神经鞘瘤和神经纤维瘤的病理表现，嗜酸性淋巴肉芽肿的病理表现。

2. 恶性肿瘤：横纹肌肉瘤的病理表现，头颈部恶性淋巴瘤的临床表现及鉴别诊断，口腔罕见的转移性肿瘤。

三 口腔内科学

(一) 龋病

1. 龋病的定义、特征及好发部位。

2. 牙菌斑的三层结构特点、获得性膜的概念及其功能、微生物致龋的证据及三类主要的致龋微生物、牙菌斑与龋病的关系、蔗糖与龋病的关系及其机制、氟的抗龋机理、牙对龋病敏感性的差异及其原因；唾液与龋病的关系、Miller 化学细菌学说（先进性与局限性）和龋病病因的四联因素理论。

3. 龋病的好发部位及其规律，好发牙，好发牙面，牙面好发部位；龋病的临床分类；常用的临床检查方法，浅、中、深龋的临床表现和诊断、鉴别诊断。

4. 牙髓牙本质复合体；掌握 GV.Black 分类法，抗力形和固位形；窝洞预备的基本原则和基本步骤；窝洞垫底的定义、适应证、常用制剂及方法；牙体修复原则，复合树脂、玻璃离子粘固剂修复术的窝洞制备特点和修复步骤；釉质粘接的概念、原理、方法；深龋的治疗原则和治疗方法；龋病修复治疗后的并发症及其处理。

（二）牙体硬组织非龋性疾病

1. 釉质发育不全和钙化不全，畸形中央尖临床表现、诊断、治疗原则。
2. 牙外伤的临床表现及治疗原则。
3. 牙隐裂、楔状缺损和牙根纵裂临床表现、诊断、治疗原则。
4. 牙本质过敏的临床表现、诊断和治疗原则。

（三）牙髓病和根尖周病

1. 牙髓的形成功能、原发性牙本质、继发性牙本质、修复性牙本质；牙髓结构的增龄性变化。

2. 牙髓及根尖周病的致病菌；牙髓及根尖周病的感染途径；不同类型疾病中细菌感染的特点；逆行性感染和逆行性牙髓炎的概念。

3. 主诉及现病史应记录的内容；主诉疼痛的问诊内容；牙髓活力温度试验原理及方法；牙髓活力电试验原理及方法；X 线检查。

4. 牙髓病的临床分类；急性牙髓炎的临床表现及诊断要点；慢性牙髓炎的临床表现特点、诊断要点和鉴别诊断；残髓炎的概念、临床表现、诊断要

点；逆行性牙髓炎的概念、临床表现、诊断要点；牙髓坏死的临床表现和诊断要点，鉴别牙髓坏死和慢性根尖周炎。

5. 急性浆液性根尖周炎的临床表现特点、诊断要点；急性化脓性根尖周炎三个发展阶段的临床表现特点和诊断要点，鉴别急性化脓性根尖周炎和急性牙周脓肿；慢性根尖周炎的组织病理学分类、临床表现和诊断要点。

6. 直接盖髓术的概念、原理、适应症、禁忌症、常用盖髓剂的种类及操作步骤；间接盖髓术的概念、原理、适应症、禁忌症、常用盖髓剂的种类及操作步骤；牙髓切断术的适应证；髓腔的应用解剖及开髓洞型要求。

7. 牙髓病和根尖周病的应急处理；根管治疗原理、适应症、禁忌症、主要步骤及其原则；根尖诱导成形术的操作方法及注意事项。

8. 恒牙根管形态特点；牙本质-牙骨质界的意义及侧副根管特点；根管预备常用器械；髓腔的开通，根管清理、根管成形、预备方法、及评价根管预备后的效果；根管充填的目的和作用、根管充填的时机；侧方加压充填法的操作步骤及注意事项；根管治疗疗效评定的内容、疗效标准。

9. 牙髓治疗技术的新进展：显微根管治疗、牙髓血运重建、干细胞引导下的牙髓组织再生。

（四）牙周组织的应用解剖和生理

1. 正常牙龈的临床特征；牙周膜纤维、细胞成分及牙周膜的基质。
2. 牙骨质及牙槽骨的结构、釉牙骨质界、牙骨质及牙槽骨的吸收和修复。

（五）牙周病的主要症状和临床病理

1. 牙周病的病史收集；口腔卫生状况、牙龈状况、牙周探诊、牙的松动度的检查；牙合与咬合功能的检查；牙周病的发病因素（局部、全身）。

2. 牙龈炎症和出血的临床病理；牙周袋的形成、主要症状和临床病理。

3. 牙槽骨吸收的主要症状和临床病理；牙松动和移位的主要症状和临床病理。

(六) 牙周病的治疗

1. 牙周病的预后和治疗计划。

2. 显示菌斑、菌斑控制的方法；超声波洁牙机洁治、手用器械洁治；龈下刮治器械、操作要点；创伤性颌及治疗；食物嵌塞的颌治疗；松牙固定的指征和时机。

3. 药物治疗的目的和原则。牙周手术治疗的基本原则；牙龈切除成形术的适应症、手术方法；牙龈翻瓣术的适应症、手术方法；引导性组织再生术；根分叉病变的手术治疗；牙冠延长术等牙周病手术治疗后的组织愈合。

4. 高原低氧环境下牙周病的高发机制和三级预防方案。

(七) 口腔粘膜感染性疾病

1. 单纯疱疹病毒的结构特点；口腔单纯性疱疹的发病机制；口腔单纯性疱疹的临床表现；抗病毒治疗的药物；口腔念珠菌病的发病机制、临床表现及局部药物治疗；口腔念珠菌病的全身抗真菌药物治疗。

2. 带状疱疹、手-足-口病等感染性疾病的病因、临床表现及治疗特点；结核性溃疡的临床表现和鉴别诊断；球菌性口炎的主要致病菌和临床表现。

(八) 口腔粘膜变态反应性疾病

1. 药物过敏性口炎的病因、临床表现及治疗特点；多形性红斑临床表现。

2. 过敏性接触性口炎的临床表现、治疗特点。

(九) 口腔粘膜溃疡类疾病

1. 复发性阿弗他溃疡的病因、临床表现；重型阿弗他溃疡与癌性溃疡、结核性溃疡、创伤性溃疡、坏死性涎腺化生鉴别，疱疹样阿弗他溃疡与急性疱疹性龈口炎鉴别。

2. 复发性阿弗他溃疡局部用药原则。

3. 白塞病的常见症状和体征及诊断标准。

4. 创伤性血疱及溃疡的临床表现、诊断要点及治疗特点。

(十) 口腔粘膜大疱性疾病

1. 天疱疮的病因、病理、临床表现及治疗原则。

2. 大疱性疾病的鉴别诊断。

(十一) 口腔粘膜斑纹类疾病

1. 口腔扁平苔癣、口腔白斑病和盘状红斑狼疮的病因、临床表现、诊断及治疗方法。

2. 口腔白色角化病及口腔红斑病的病因、临床表现及治疗特点。

四 口腔颌面外科学

(一) 口腔颌面外科临床检查

1. 口腔颌面外科一般检查内容、步骤和方法。

(一) 口腔颌面外科麻醉，镇痛及重症监护

1. 口腔颌面外科局麻的基本理论，包括有关局部解剖、局麻药物种类、浓度、剂量、血管收缩剂的作用等。

2. 口腔颌面部局麻操作方法，包括局部浸润麻醉和上颌神经、下颌神经各主要分支的阻滞麻醉等。

3. 局麻的并发症及其防治。

(二) 牙及牙槽外科

1. 牙拔除术的理论，包括拔牙适应症，禁忌症，拔牙术的力学原理，拔牙创的愈合机理，拔牙并发症的防治。
2. 拔牙术前准备的内容；各种拔牙器械的使用方法。
3. 牙拔除术的基本步骤和方法，各类牙拔除特点，牙根拔除术；各类阻生牙的拔除方法。

(三) 种植外科

1. 口腔种植手术的适应症、禁忌症、治疗程序、术前准备、及各种植术的特点。
2. 种植手术的并发症及种植义齿的成功标准。

(四) 口腔颌面部感染

1. 口腔颌面部感染的病因、途径、扩散途径、临床表现及其转归等。
2. 口腔颌面部急慢性炎症的诊断、处理、合理用药原则。
3. 冠周炎、颌面部间隙感染（重点掌握下颌下、眶下间隙、口底及咬肌间隙感染）、化脓性颌骨骨髓炎、边缘性颌骨骨髓炎；颌面部严重感染时全身并发症的防治。
4. 药物性骨髓炎、放射性骨髓炎的诊断、临床表现和治疗原则。

(五) 口腔颌面部损伤

1. 口腔颌面部损伤的特点；口腔颌面部损伤的急救处理原则（包括窒息、出血、休克、颅脑损伤等）。
2. 口腔颌面部软组织的分类、临床表现、处理原则及清创术的特点。
3. 牙及牙槽骨损伤的诊断和治疗方法；上下颌骨骨折、颧骨颧弓骨折的

诊断、处理原则和复位、固定的种类、方法、及其适应症；各部位软组织（睑、眉、鼻、舌、腭、颊、耳）损伤的特点和处理要点。

4. 骨折愈合的机理和骨折愈合的特点。

5. 口腔颌面部战伤的分类，口腔颌面部火器伤的致伤机制、临床特点和处理原则。

（六）口腔颌面部肿瘤

1. 口腔颌面部肿瘤的基本概念，包括临床类型、病理分类、预后、复发、转移及恶性肿瘤的 TNM 分期等。

2. 口腔颌面部肿瘤的诊断和治疗原则；口腔颌面部良性肿瘤和恶性肿瘤的命名方法、临床表现及鉴别诊断。

3. 口腔颌面部常见囊肿的分类、牙源性囊肿的临床表现、X 线特点、诊断和治疗。

4. 牙龈瘤、血管瘤及脉管畸形和造釉细胞瘤的临床表现、病理分型和治疗方法。

5. 口腔粘膜癌中唇癌、舌癌的临床表现、诊断的治疗方法；口腔颌面部癌和肉瘤的鉴别诊断。

（七）涎腺疾病

1. 急性化脓性腮腺炎的临床表现、诊断和鉴别诊断。

2. 涎石病、下颌下腺炎的诊断和治疗原则；唾液腺损伤的处理原则。

3. 粘液囊肿、舌下腺囊肿的诊断和治疗方法。

4. 涎腺多形性腺瘤的诊断和治疗方法；涎腺肿瘤的分类、良、恶性肿瘤的临床表现、鉴别诊断及诊治原则。

(八) 颞下颌关节疾病

1. 颞下颌关节紊乱病的检查、诊断和处理原则；颞下颌关节紊乱病的病因分类及其临床表现；颞下颌关节前脱位的诊断和手法复位的方法。

2. 颞下颌关节内强直、关节外强直及关节内、外强直的诊断、鉴别诊断和颞下颌关节成形术的手术原则。

(九) 神经疾患

1. 原发性三叉神经痛的临床表现、诊断和鉴别诊断；三叉神经痛的检查方法和治疗原则。

2. 周围性面瘫的临床表现、诊断和治疗原则。

(十一) 先天性唇、面裂和腭裂

1. 唇、面裂和腭裂的形成；唇、腭裂的临床分类。

2. 单侧唇裂常用手术方法的手术设计、定点方法；腭裂治疗原则和基本方法。

(十二) 口腔颌面部后天畸形和缺损

1. 造成口腔颌面部畸形和缺损的主要原因、诊断和治疗计划；颌面部整复手术的基本要求；游离皮片的种类、优缺点和适应症。

2. 随意皮瓣、轴型皮瓣及游离皮瓣的定义、分类、特点和适应症。

3. 骨移植的适应症和注意事项，骨移植的种类和不同植骨材料的优缺点。

(十三) 功能性外科与计算机辅助外科

1. 口腔颌面部功能性外科的概念、内涵和临床应用。

2. 计算机辅助手术的概念、分类及相关技术特点。

3. 微创外科的概念和特点。

五 口腔修复学

(一) 口腔修复学绪论和临床诊疗

1. 口腔修复学的研究内容和意义；口腔修复学发展的历史进程和未来趋势；口腔修复学常用的研究方法。

2. 口腔修复的临床检查和修复前准备；口腔修复的临床检查、诊断和治疗计划制定；修复效果的评价方法和定期复查；

3. 数字化技术在口腔修复的应用现状及发展趋势；口颌三维数据获取技术；计算机辅助设计与制作；口腔数字化加工技术及材料选择。

(二) 牙体缺损的修复

1. 牙体缺损的病因、对全身及口腔的影响；牙体缺损治疗的修复体种类；牙体缺损的修复原则与修复设计。

2. 人造冠的固位原理及临床应用；铸造金属全冠适应证和非适应证。牙体组织的解剖学特点，牙体预备的方法及要求。印模制取的操作步骤；模型的基本要求；暂时冠的作用和制作方法。

3. 烤瓷熔附金属全冠的适应证和禁忌证；金-瓷结合机制；烤瓷冠修复体基牙的形态和预备方法；戴牙时的咬合调磨与粘固，及常见问题的预防和处理。

4. 全瓷冠的适应证、禁忌证及牙体预备要点和要求；全瓷材料的分类和选择；

5. 嵌体/高嵌体与部分冠的适应证、禁忌证及牙体预备要点和要求，修复体的材料选择。

6. 桩冠与桩核冠的适应证、其固位形和抗力形要求；桩材料的选择；桩核的印模与熔模方法；桩核的试戴及粘固的方法。

7. 修复体的比色与美学设计。

（三）牙列缺损的固定义齿修复

1. 固定义齿具有的特点；固定义齿组成、类型；固定义齿修复的生理基础、机械学原理和生物力学分析。

2. 影响固定义齿固位和稳定的因素，固定义齿的适应证和禁忌证；固定义齿的固位、设计及制作；固定义齿修复后出现的问题和处理。

（四）口腔粘接修复技术

1. 粘接技术在临床应用中的相关问题。

2. 贴面粘接修复技术。

3. 陶瓷贴面与牙本质粘接机理。

4. 粘接桥修复的适应证、禁忌证、修复设计与临床要求。

（五）牙列缺损的可摘局部义齿修复

1. 可摘局部义齿适应证、优缺点及特点；可摘局部义齿的组成及其作用。

2. 牙列缺损的分类、可摘局部义齿的分类、设计、设计原则与生物力学分析，典型的义齿设计。

3. 可摘局部义齿修复前口腔检查和修复前的准备；可摘局部义齿的临床技术和制作过程。

4. 可摘局部义齿初期戴入和义齿戴入后可能出现的问题和处理，可摘局部义齿修理。

（六）牙列缺损的全口义齿修复

1. 无牙颌的解剖标志及分区，全口义齿的结构、范围；无牙颌口腔检查和修复前的准备。

2. 全口义齿的固位和稳定的原理；取模及颌位记录的方法。

3. 全口义齿排牙原则；全口义齿试戴、初戴、复诊时常见的问题与处理；全口义齿的修理与重衬。

4. 单颌全口义齿的修复要求，修复特点；复诊时出现问题的分析和处理。

5. 即刻全口义齿的适应证、优缺点和制作。

（七）牙列缺损/缺失的覆盖义齿修复

1. 覆盖义齿修复的生理学基础，适应证与禁忌症，优缺点。

2. 覆盖义齿的基牙的选择、准备及类型。

（八）附着体义齿

1. 附着体义齿的特点及分类。

2. 机械式附着体义齿的组成、治疗步骤及临床应用。

3. 磁性附着体的分类、特点及应用形式。

（九）种植义齿

1. 种植义齿的适应证、禁忌症、种植义齿的设计。

2. 种植义齿的制作过程，种植义齿成功标准、健康维护、修复并发症及处理。

（十）牙周病的修复治疗与咬合重建

1. 牙周病修复治疗前口腔检查。

2. 牙周病修复治疗的适应证和治疗原则。

3. 食物嵌塞的原因、分型与治疗方法。

4. 咬合重建的定义、修复目的、适应证及临床修复流程。