

2020年

全国硕士研究生招生考试 权威专家推荐用书

口腔综合考研 考点突破图解

• 主编 刘洋

- 要点图解
- 巧学记忆
- 知识梳理
- 能力提升



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

2020年全国硕士研究生招生考试权威专家推荐用书

口腔综合考研考点 突破图解

主编 刘 洋



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书紧扣最新版全国硕士研究生入学考试——口腔综合科目考试大纲，由专家老师精心编写而成，主要内容包括口腔组织病理学、口腔解剖生理学、口腔预防医学、口腔内科学、口腔正畸学、口腔修复学、口腔颌面外科学、儿童口腔医学。

本书旨在助力口腔综合科目考研，是硕士研究生入学考试口腔综合科目的必备参考书。

图书在版编目（CIP）数据

口腔综合考研考点突破图解 / 刘洋主编. —北京：中国医药科技出版社，2019.2

2020 年全国硕士研究生招生考试权威专家推荐用书

ISBN 978-7-5214-0762-4

I. ①口… II. ①刘… III. ①口腔科学—研究生—入学考试—自学参考资料 IV. ①R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2019）第 023138 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 易维鑫

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm 1/16

印张 30 1/4

字数 365 千字

版次 2019 年 2 月第 1 版

印次 2019 年 2 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0762-4

定价 98.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编 委 会

主 编 刘 洋 大连医科大学口腔医学院
编 委 郑秋玉 铁煤集团总医院
张 楠 大连万卷图书馆
王红微 大连万卷图书馆
董 慧 大连万卷图书馆

前 言 | Foreword

全国硕士研究生入学考试“口腔综合”科目是报考口腔专业的综合性专业必考科目，其目的是为了考查考生是否掌握口腔专业的基本知识与技能，评价考生是否具有硕士研究生培养的基本条件与素质。

口腔专业的硕士研究生入学考试中“口腔综合”一科虽然是以各大高校自主命题的方式组织考试，但其所考查的主要内容基本一致。因此，本书编委会在分析、总结各大高校口腔专业历年考试重难点的基础之上，结合各大名校的历年真题和命题规律，以及编写者自身丰富的经验和历届口腔专业高分考生的复习心得，精心编写此书，力求为考生提供多角度、全方位、最恰当的考前辅导，帮助考生用最短的时间复习备考，掌握最关键的知识点，取得理想的成绩。

本书是一本口腔综合考研考试教材的配套教辅，有助于提高教师教学效果，增强学生学习效率，提高考生考试成绩。本书共分八章，包括口腔组织病理学、口腔解剖生理学、口腔预防医学、口腔内科学、口腔正畸学、口腔修复学、口腔颌面修复学、儿童口腔医学，根据最新各高校考试大纲，对所有考点逐一解析，采用图表形式说明口腔综合历年考试重点、要点，考生通过阅读可以迅速明确考点、抓住重点、掌握难点，使复习备考事半功倍，让考生全方位、无死角地掌握知识点。

除供参加考试的考生使用外，还可供专、本科学专业、全日制和成人教育的考生在临床教学、实习教学环节上使用。同时，为加强专

业人员的能力和素质的培养，本书还可供医院作为提高质量达标、参加各类口腔资格考试的参考书。

由于本书涉及内容广泛，虽经全体编者反复修改，但由于水平和能力有限，难免有不妥之处，恳请广大读者多提宝贵意见。

编 者

2019年1月

本书在编写过程中参考了大量国内外文献资料，吸收了国内外先进经验，同时结合了我国口腔医学发展的实际情况。在编写过程中，我们力求做到科学性、实用性、先进性和系统性，使本书成为一本既具有理论深度又具有实用价值的口腔医学教材。

本书共分15章，主要内容包括：口腔解剖学、口腔生理学、口腔病理学、口腔预防医学、口腔修复学、口腔正畸学、口腔种植学、口腔颌面外科、口腔麻醉学、口腔材料学、口腔微生物学、口腔免疫学、口腔组织学、口腔病理生理学、口腔生物化学、口腔药理学等。本书在编写过程中，力求做到科学性、实用性、先进性和系统性，使本书成为一本既具有理论深度又具有实用价值的口腔医学教材。

本书在编写过程中参考了大量国内外文献资料，吸收了国内外先进经验，同时结合了我国口腔医学发展的实际情况。在编写过程中，我们力求做到科学性、实用性、先进性和系统性，使本书成为一本既具有理论深度又具有实用价值的口腔医学教材。

本书在编写过程中参考了大量国内外文献资料，吸收了国内外先进经验，同时结合了我国口腔医学发展的实际情况。在编写过程中，我们力求做到科学性、实用性、先进性和系统性，使本书成为一本既具有理论深度又具有实用价值的口腔医学教材。

目 录 | Contents

第一章 口腔组织病理学	1
第一节 牙体组织	1
第二节 牙周组织	11
第三节 口腔黏膜	16
第四节 唾液腺	21
第五节 口腔颌面部发育	24
第六节 牙的发育	31
第七节 牙的发育异常	38
第八节 鳞病	44
第九节 牙髓病	48
第十节 根尖周炎	51
第十一节 牙周组织疾病	54
第十二节 口腔黏膜病	57
第十三节 颌骨疾病	64
第十四节 唾液腺疾病	66
第十五节 口腔颌面部囊肿	77
第十六节 牙源性肿瘤	83
第十七节 其他肿瘤及瘤样病变	95
第二章 口腔解剖生理学	104
第一节 绪论	104
第二节 牙体解剖生理	105

第三节	殆与颌位	133
第四节	口腔颌面颈部解剖	154
第五节	口腔生理功能	199
第三章	口腔预防医学	225
第一节	绪论	225
第二节	口腔流行病学	226
第三节	龋病预防	235
第四节	牙周病预防	243
第五节	其他口腔疾病的预防	250
第六节	口腔健康促进	253
第七节	特定人群的口腔保健	258
第八节	社区口腔卫生服务	262
第九节	口腔医疗保健中的感染与控制	266
第四章	口腔内科学	278
第一节	牙体牙髓病学	278
第二节	牙周病学	313
第三节	口腔黏膜病	334
第五章	口腔正畸学	353
第一节	绪论	353
第二节	错殆畸形的病因	356
第三节	错殆畸形的分类	356
第四节	错殆畸形的检查诊断	360
第五节	矫治器和矫治技术	361
第六节	错殆畸形的早期矫治	367
第七节	保持	370

第六章 口腔修复学	373
第一节 口腔检查与修复前准备	373
第二节 牙体缺损	375
第三节 牙列缺损	380
第四节 牙列缺失	384
第七章 口腔颌面外科学	391
第一节 口腔颌面外科基本知识及基本技术	391
第二节 麻醉与镇痛	400
第三节 牙及牙槽外科	405
第四节 牙种植术	412
第五节 口腔颌面部感染	415
第六节 口腔颌面部创伤	422
第七节 口腔颌面部肿瘤及瘤样病变	426
第八节 唾液腺疾病	432
第九节 颞下颌关节疾病	433
第十节 颌面部神经疾病	435
第十一节 先天性唇腭裂	437
第十二节 牙颌面畸形	439
第十三节 口腔颌面部后天畸形和缺损	440
第十四节 口腔颌面医学影像学	442
第八章 儿童口腔医学	455
第一节 绪论	455
第二节 乳牙及年轻恒牙的解剖形态与组织结构特点	456
第三节 牙发育异常	457
第四节 儿童龋病	460
第五节 牙髓病与根尖周病	462

第六节	咬合诱导	464
第七节	牙外伤	466
第八节	儿童口腔外科	468
第九节	儿童牙周组织疾病及常见黏膜病	469
第十节	口腔遗传病和全身性疾病的口腔表现	472

第二部分 儿童口腔疾病的治疗与预防

本部分主要介绍儿童口腔疾病的治疗与预防。治疗是解决疾病、恢复功能、改善生活质量的重要手段，而预防则是控制疾病、减少发病率、降低患病率、提高人群健康水平的根本途径。治疗与预防是相辅相成、密不可分的。治疗的目的在于通过药物、器械等方法，消除或减轻疾病的症状，恢复或改善功能，预防并发症，提高生活质量；预防则通过教育、宣传、咨询、指导、监测、评估、干预等方法，识别、评估、控制、消除或降低各种危害因素，从而达到预防疾病、保护健康的目的。

第三部分 儿童口腔保健与促进生长发育

本部分主要介绍儿童口腔保健与促进生长发育。口腔保健是指通过各种措施，维护和促进口腔健康，预防口腔疾病，提高生活质量。促进生长发育是指通过营养、运动、睡眠、卫生习惯等多方面的综合干预，促进儿童身体、心理、社会适应能力等方面全面发展。口腔保健与促进生长发育是相辅相成、密不可分的。口腔保健是预防口腔疾病、保护健康的前提，而促进生长发育则是实现全面发展的基础。

第一章

口腔组织病理学

第一节 牙体组织

牙体组织由釉质、牙本质、牙骨质和牙髓构成。釉质覆盖在牙冠的表面，牙本质构成牙的主体，牙骨质覆盖在牙根的表面。牙中央的腔隙称为髓腔，充满疏松的牙髓组织。

一、釉质

釉质是覆盖于牙冠表面的一层硬组织，颜色为乳白色或淡黄色，是一种半透明的矿化组织，矿化程度越高越透明。在切牙的切缘处厚约 2 mm，磨牙的牙尖处厚约 2.5 mm。

(一) 理化特性

理化特性

釉质是人体中最硬的组织，其洛氏硬度为 340，相当于牙本质硬度的 5 倍

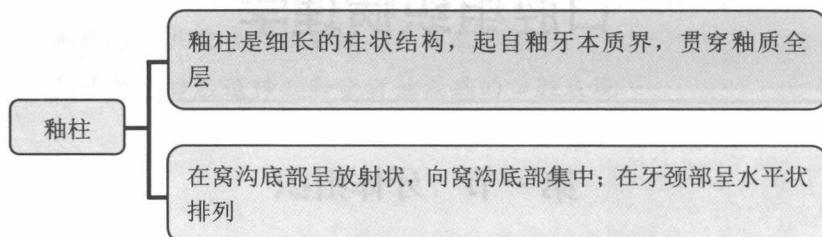
无机盐占釉质总重量的 96%~97%，主要以由钙、磷离子组成的羟磷灰石晶体的形式存在

釉质细胞外基质蛋白主要有釉原蛋白、非釉原蛋白和蛋白酶

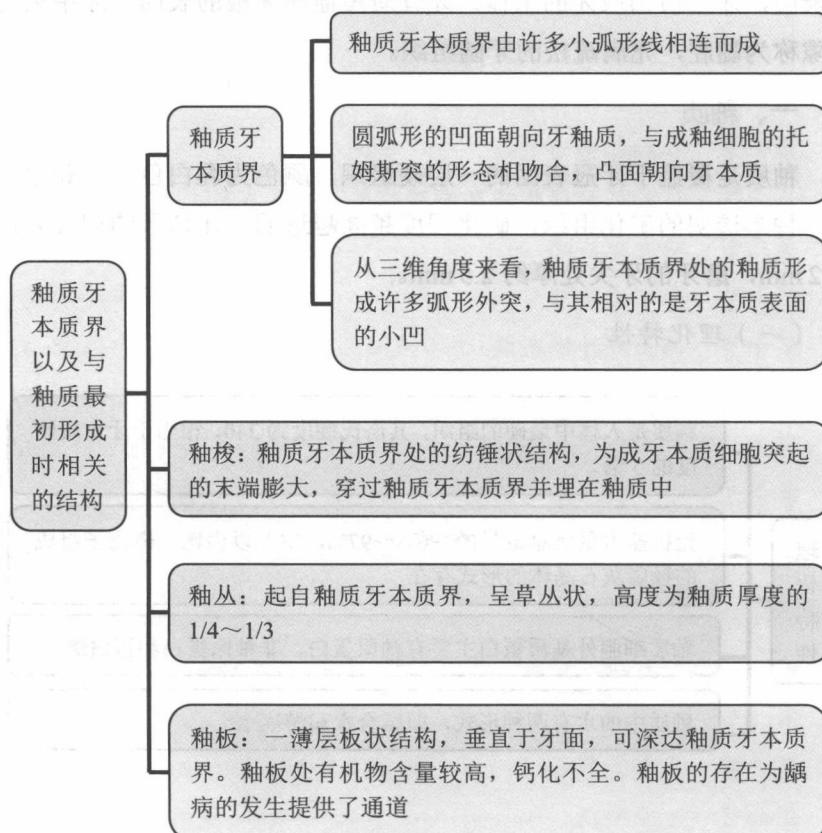
釉质中的水有两种形式，即结合水和游离水

(二) 组织学结构

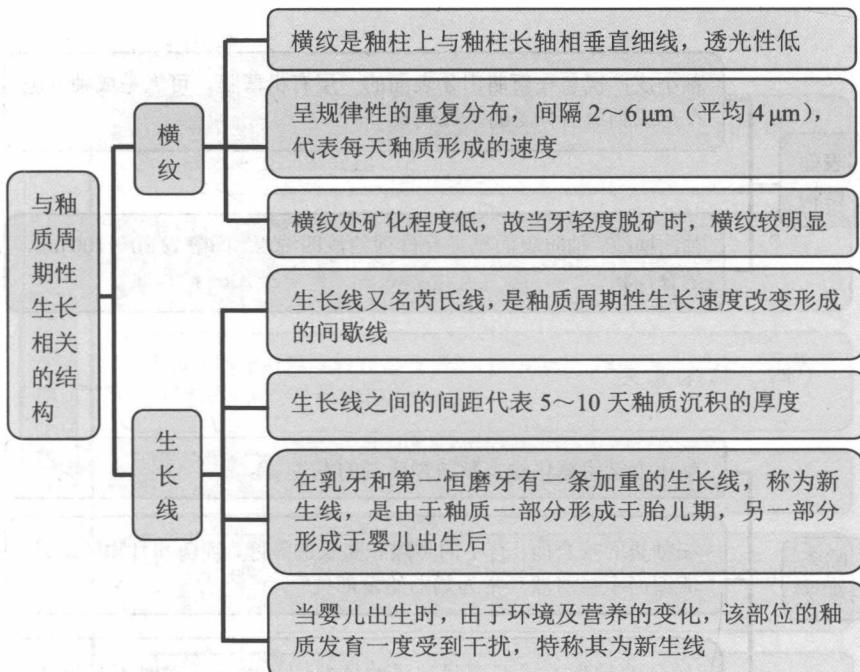
1. 轴柱



2. 釉质牙本质界以及与釉质最初形成时相关的结构



3. 与釉质周期性生长相关的结构

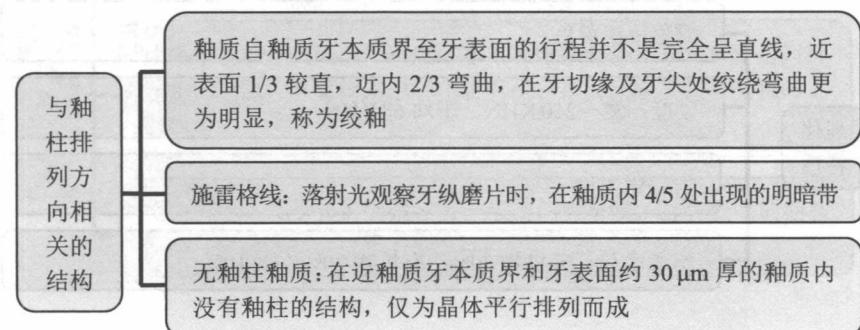


考点突破 // /

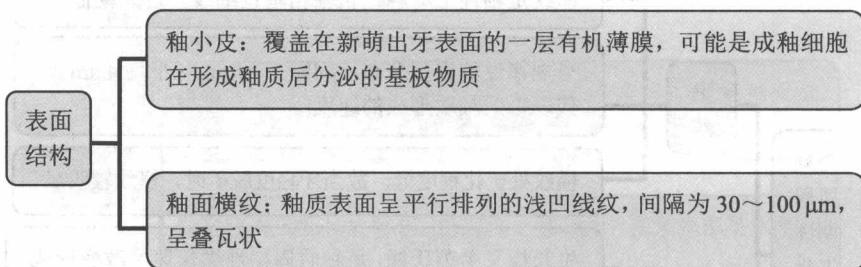
★ 生长线在牙尖部包绕牙尖环形排列。

★ 生长线在近牙颈部渐呈斜行线。

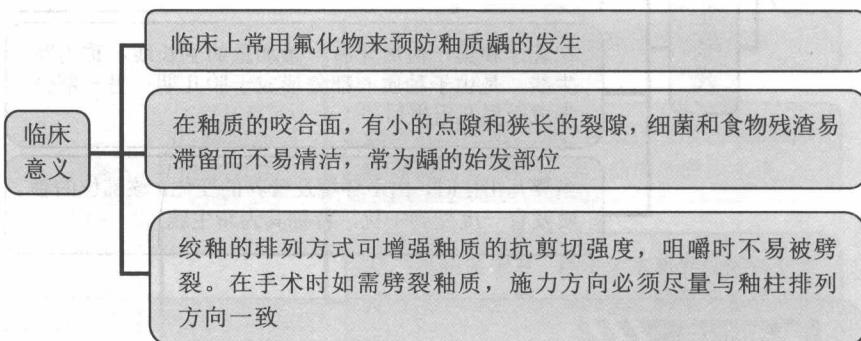
4. 与釉柱排列方向相关的结构



(三) 表面结构

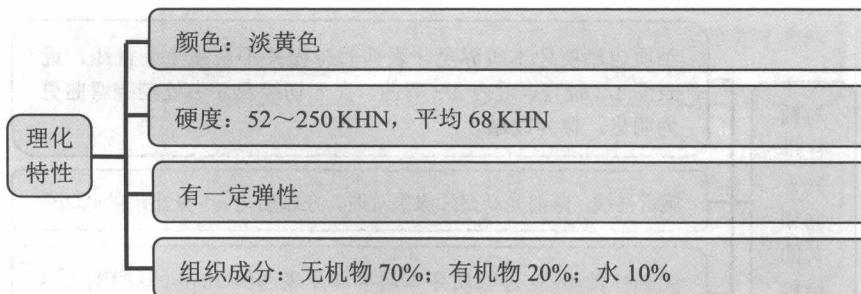


(四) 临床意义



二、牙本质

(一) 理化特性



(二) 组织学结构

1. 牙本质小管

牙
本
质
小
管

牙本质小管为贯穿于牙本质全层的管状空间，充满了组织液和一定量的成牙本质细胞突起

呈放射状排列，在牙尖和根尖部小管较直，颈部弯曲呈“~”形，近牙髓端的凸弯向根尖方向

牙本质小管近髓端较粗，直径为 $3\sim4\mu\text{m}$ ，越向表面越细，近表面处约为 $1\mu\text{m}$ ，且排列稀疏

近髓端和近表面每单位面积内小管数目之比约为4:1

小管自牙髓端伸向表面，沿途分出许多侧支，并与邻近小管的侧支互相吻合

根部侧支比冠部多

2. 成牙本质细胞突起

成
牙
本
质
细
胞
突
起

成牙本质细胞突起是成牙本质细胞的原浆突，成牙本质细胞突起伸入牙本质小管内，有小支伸入小管的侧支内。内含物很少，主要是微管及微丝，偶见线粒体和小泡，无核糖体和内质网

成牙本质细胞突周间隙：成牙本质细胞突起和牙本质小管之间有一小的空隙，含有组织液和少量有机物，为牙本质物质交换的主要场所

限制板牙本质小管的内壁衬有一层薄的有机膜，含有较高的糖胺聚糖，可调节和阻止牙本质小管矿化

3. 细胞间质

纤维的排列大部分与牙本质小管垂直而与牙面平行，彼此交织成网状。间质中的磷灰石晶体比釉质中的小。

细胞间质

管周牙本质：围绕成牙本质细胞突起的间质，牙本质横断磨片呈环形的透明带。在球间牙本质和近釉牙本质界处无管周牙本质，又称管内牙本质

管间牙本质：位于管周牙本质之间，其矿化比管周牙本质低

球间牙本质：牙本质钙化不良时遗留的未被钙化的间质

生长线：又称冯·埃布纳线，与牙本质小管垂直，表示牙本质的发育和形成速率是呈周期性变化的。欧文线：加重的生长线

托姆斯粒层：牙纵剖磨片见到的根部牙本质透明层内侧一层颗粒状的未矿化区

前期牙本质：成牙本质细胞与矿化牙本质之间总有一层尚未矿化的牙本质存在

(三) 牙本质的反应性改变

牙本质的反应性改变

修复性牙本质也称为第三期牙本质或反应性牙本质。骨样牙本质：修复性牙本质形成过程中，成牙本质细胞被包埋在形成很快的间质中，以后这些细胞变性，遗留一空隙，很像骨组织

透明牙本质又称硬化性牙本质。牙本质受到较缓慢的刺激后，引起小管内成牙本质细胞突起发生变性，有矿物盐沉着而封闭小管，可阻止外界的刺激传入牙髓，同时，其管周的胶原纤维也可发生变性

死区：因磨损、酸蚀或龋等较重的刺激，使小管内的成牙本质细胞突起逐渐变性、分解，由小管内充满空气所致

考点突破 // /

★死区在透射光显微镜下观察时呈黑色。

★死区多见于狭窄的髓角，其近髓端可见修复性牙本质。

(四) 牙本质的神经分布与感觉

牙本
质的
神经
分布
与感
觉

电镜观察在前期牙本质和靠近牙髓的矿化牙本质中的成牙本质细胞突周间隙中有神经纤维

牙本质对外界机械、温度和化学等刺激都有明显的反应，特别是釉质牙本质界处和近髓处尤为敏感

牙本质痛觉感受和传递机制，目前主要存在三种代表性的解释，即神经传导学说、转导学说、流体动力学说

三、牙髓

(一) 组织学结构

牙髓是疏松结缔组织，含有细胞、纤维、神经、血管、淋巴管和基质。组织学分为四层，包括：①成牙本质细胞层；②无细胞层（Weil层）；③多细胞层；④髓核。