

新疆医科大学 2023 年硕士研究生招生考试大纲

初试科目：口腔综合 352

一、口腔综合考试科目包括：

口腔综合主要考试范围为《口腔解剖生理学》、《牙体牙髓病学》、《牙周病学》、《口腔黏膜病学》、《口腔颌面外科学》、《口腔修复学》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

二、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

口腔解剖生理学占 17%、牙体牙髓病学占 18%、牙周病学占 10%、口腔黏膜病学占 5%、口腔颌面外科学占 25%、口腔修复学占 25%。

（四）试卷题型结构

1. 单选题 共 80 题，每题 2 分，共 160 分。
2. 名词解释 共 10 题，每题 4 分，共 40 分。
3. 填空题 共 10 题，每题 2 分，共 20 分。
4. 简答题 共 5 题，每题 10 分，共 50 分。
5. 论述题或计算题 共 2 题，每题 15 分，共 30 分。

三、参考书目

《口腔解剖生理学》何三纲主编，人民卫生出版社第 8 版

《牙体牙髓病学》周学东主编，人民卫生出版社第 5 版

《牙周病学》孟焕新主编，人民卫生出版社第 5 版

《口腔黏膜病学》陈谦明主编，人民卫生出版社第 5 版

《口腔修复学》赵铤民主编，人民卫生出版社第 8 版

《口腔颌面外科学》张志愿主编，人民卫生出版社第8版

四、考查内容

口腔解剖生理学

(一) 牙体解剖生理

1. 牙的萌出概念及生理特点，了解牙的萌出时间及顺序，牙位记录方法。
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；了解牙的变异。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、牙合及颌位

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；牙列面的形态及生理意义。牙合曲线的意义。
2. 与颌位概念及牙尖交错牙合的解剖标志。不同发育阶段牙合特征
3. 下颌后退接触位、下颌姿势位的定义及生理意义。牙合动力平衡的意义。
4. 下颌三个基本颌位的关系。三个基本颌位的位置关系意义。

(三) 口腔颌面颈部系统解剖

1. 上颌骨、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、解剖学和功能结构方面特点。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. 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。
4. 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。

5. 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、核下瘫的症状及其原因；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。

牙体牙髓病学

（一）绪论

1. 保存牙科学的主要内容。

（二）龋病学概论

1. 龋病的定义。
2. 龋病的好发牙位、好发部位。
3. 龋病的评价方法、流行情况。

（三）龋病病因与发病机制

1. 口腔微生物、微生态；牙菌斑生物膜。
2. 龋病发生的宿主因素。
3. 龋病发生的食物因素。
4. 龋病发生发展的其他因素。
5. 龋病病因学说：四联因素论、Miller 化学细菌学说、微生态学说、早期病因学说。

（四）临床表现与诊断

1. 牙釉质龋、牙本质龋、牙骨质龋的病理过程。
2. 脱矿和再矿化。
3. 龋病的临床表现及分类。
4. 龋病的诊断方法、诊断标准、鉴别诊断要点。

（五）龋病的治疗计划

1. 龋病综合治疗的理念。
2. 龋病风险评估与管理。
3. 非手术治疗：渗透树脂治疗；药物治疗、再矿化治疗。
4. 牙体修复的原则及充填材料选择的原则。

（六）牙体硬组织非龋性牙体病

1. 牙发育异常和结构异常：牙釉质发育不全、遗传性牙本质发育不全、先天

性梅毒牙。

2. 氟牙症、四环素牙的发病机制及预防原则。

3. 牙形态异常：过小牙、过大牙、锥形牙、融合牙、双生牙、结合牙、畸形中央尖、牙内陷、釉珠。

4. 牙数目异常、萌出异常。

5. 牙外伤的病史采集和临床检查。

6. 牙震荡、牙脱位、牙折的诊断和治疗。

7. 牙外伤伴发的支持组织损伤

8. 磨损、牙酸蚀症、楔状缺损、牙隐裂、牙根纵裂的病因、临床表现、治疗（防治）原则。

9. 牙本质敏感症的危险因素、发生机制、临床表现、诊断、治疗方法。

（七）牙体修复治疗术

1. 牙体修复的新趋势。

2. 牙体修复治疗的生物学基础。

3. 牙体直接修复术的适应证、疗效与评价标准。

（八）牙体预备

1. 窝洞的分类与结构。

2. 窝洞预备的基本原则、基本步骤。

3. I、II、III、V 类洞预备要点。

4. 并发症及处理。

（九）牙体修复材料及粘接材料的应用基础

1. 复合树脂、玻璃离子水门汀、复合体与牙体修复。

2. 牙釉质、牙本质粘接技术及临床影像因素。

（十）牙体粘接修复术

1. 复合树脂直接粘接修复术：适应证、术前准备、牙髓保护、邻面成型、粘接、充填固化、修形抛光。

2. I、II、III、IV、V 类洞直接修复技术。

3. II 类洞三明治修复技术、V 类洞玻璃离子体修复技术。

4. 后牙复合树脂直接粘接修复术的特点及失败原因。

（十一）深龋治疗与盖髓术

1. 深龋的治疗原则及方法。
2. 间接盖髓术与直接盖髓术。

（十二）牙髓根尖周病治疗的生物学基础

1. 牙髓形态、组织结构。
2. 牙髓的生物学功能及增龄性变化。
3. 根尖周组织生理学特点。
4. 活髓保存术、牙髓再生治疗、根尖周炎愈合的生物学基础。

（十三）牙髓根尖周病的病因及发病机制

1. 微生物因素：优势菌及代谢产物、各感染部位的主要细菌、致病机制。
2. 物理因素、化学因素。

（十四）牙髓病的临床表现及诊断

1. 分类。
2. 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。

（十五）根尖周病的临床表现及诊断

1. 急性根尖周炎：急性浆液性、急性化脓性。
2. 慢性根尖周炎的临床病理、临床表现、诊断要点。

（十六）牙髓根尖周病的治疗计划

1. 原则与计划。
2. 术前感染控制：基本防护措施。
3. 疼痛控制。
4. 应急处理。

（十七）根管治疗术

1. 根管治疗术的原理。
2. 根管治疗术的病例选择。
3. 根管治疗术的操作原则。
4. 疗效及评价标准。

（十八）髓腔应用解剖与开髓

1. 恒牙髓腔形态特点。
2. 根尖解剖特点。
3. 开髓器械与开髓方法。

（十九）根管预备与消毒

1. 常用根管预备器械。
2. 根管预备方法。
3. 根管冲洗。
4. 根管消毒药物：氢氧化钙、氯己定。
5. 窝洞暂封。

（二十）根管充填

1. 目的与时机。
2. 根管充填材料的性能、种类、特点。
3. 侧方加压充填技术。
4. 垂直加压充填技术。
5. 根管充填质量的评价。

（二十一）根尖诱导成形术与根尖屏障术

1. 根尖诱导成形术的适应证、操作步骤、修复机制与愈合类型。
2. 根尖屏障术的原理、适应证、操作步骤、预后。

（二十二）显微根管治疗与根尖手术

1. 显微根管治疗的临床应用。
2. 根尖手术的适应证与非适应证。
3. 根尖手术的手术步骤。

（二十三）根管治疗并发症及根管再治疗

1. 根管治疗并发症的预防及诊断。
2. 根管再治疗的适应证。
3. 根管再治疗的术前评估。

（二十四）根管治疗后的牙体修复

1. 根管治疗后牙齿的变化。

2. 牙体修复时机选择。

（二十五）病史采集与临床检查

1. 病史采集与临床检查的内容。

2. 牙髓温度测验的原理、方法、结果判读。

3. 牙髓电活力测验的原理、方法、结果判读。

4. 影像学检查在牙体牙髓疾病诊疗中的临床应用。

5. 病历记录内容。

（二十六）术区隔离

1. 橡皮障的使用意义。

2. 橡皮障的基本组成。

3. 橡皮障的安置方法。

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影晌及预防牙周病的重要性。

3. 牙周病学在口腔医学的地位。

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. 正常牙龈的表面解剖及临床表现。

2. 龈牙结合部的防御屏障。

3. 结合上皮的结购、附着方式及附着位置的变化。

4. 龈牙结合部的结构及重要性。

5. 结合上皮的代谢及更新。

6. 牙周组织的血液供应及神经支配。

7. 牙周组织的增龄性变化。

8. 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. 牙周流行病学研究的发展及其影响因素。

（四）牙周病微生物学

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. 牙周病的其它局部促进因素。
5. 牙周病的全身促进因素。

（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. 牙周炎症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. 放射影像学检查。
5. 牙周病历的特点及要求。
6. 牙周炎的辅助诊断方法。
7. 危险因素的评估。

（九）牙周病各论

1. 慢性牙周炎的病因、临床表现、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、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、诊断、鉴别诊断和治疗原则。
4. 牙周感染对全身疾病的影响及机制。
5. 慢性龈炎的病因、病理、临床表现、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、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、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、诊断、鉴别诊断和治疗原则。

（十）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（口臭）。

（十一）牙周医学

1. 牙周感染对某些全身疾病的影响。
2. 伴全身疾病患者的牙周治疗。

（十二）牙周病的危险因素评估与预后

1. 临床危险因素评估。

2. 牙周病的预后。

（十三）牙周病的治疗计划

1. 牙周病的总体治疗计划。

2. 牙周治疗中应控制的医院内感染。

（十四）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. 基础治疗的疗效与组织愈合。

5. 牙合治疗。

6. 食物嵌塞的牙合治疗。

7. 松牙固定术。

（十五）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。

（十六）牙周手术治疗

1. 牙周病手术治疗的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。

（十七）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。

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. 复发性阿弗他溃疡的病因、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. 复发性阿弗他溃疡病理特点、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. 寻常型天疱疮的病因、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）口腔黏膜肉芽肿性疾病

1. 化脓性肉芽肿、克罗恩病、结节病、浆细胞肉芽肿、嗜酸性肉芽肿、韦格纳肉芽肿病的临床表现，诊断要点。

（八）唇舌疾病

1. 各类唇炎的临床表现、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. 灼口综合征及治疗。

9. 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。

（九）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。

（十）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。

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. 局部麻醉药及其药理作用（包含血管收缩剂的应用）。
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. 拔牙的基本操作。

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。

（五）种植外科

1. 种植体的分类。

2. 口腔种植修复的生物学基础、影响种植体骨结合的因素。

3. 种植手术的适应证、禁忌证，以及植入术的原则。

（六）口腔颌面部感染

1. 口腔颌面部的解剖特点与感染关系，感染途径及其发展与转归。

2. 口腔颌面部感染的并发症。

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。

5. 牙槽脓肿的病因、临床表现与治疗。

6. 颌面部间隙感染的临床特点、治疗要点。

7. 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。

8. 面部疔、痛的病因、临床表现、诊断、治疗及并发症。

（七）口腔颌面部损伤

1. 颌面部损伤的特点及其处理原则与方法。

2. 软组织损伤及清创术，不同类型软组织损伤的处理特点。

3. 牙创伤与牙槽骨折。

4. 下颌骨骨折的临床表现，及其治疗原则、并发症及处理。

5. 面中 1/3 骨折的 LeFort 分类，其临床表现、治疗原则及并发症。

6. 小儿骨折的特点。

7. 骨折的愈合。

（八）口腔颌面部肿瘤

1. 良性、恶性肿瘤的特点及区别，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，及其治疗。

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、诊断与鉴别诊断及其治疗与预后。

10. 恶性黑色素瘤的临床表现、治疗特点及预后。

（九）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. 涎腺炎症性疾患的病理病因、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. 舍格伦综合症的临床表现、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）。

（十）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，外科治疗的原则与要点，以及影响预后的主要因素。

（十一）颌面部神经疾患

1. 三叉神经痛的概念及发病情况、临床表现、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。

(十二) 先天性唇腭裂与颅面裂

1. 唇裂的发病机制，唇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，唇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。

(十三) 牙颌面畸形

1. 病因与临床分类。
2. 牙颌面畸形的检查和诊断，矫治原则与完善的治疗方案设计。
3. 牙颌面畸形的常用手术方法，手术并发症及其处理原则。

(十四) 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。

(十四) 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。

(十五) 功能性外科与计算机辅助外科

1. 口腔颌面功能性外科的发展和分类。
2. 口腔颌面功能性外科的实施原则。
3. 口腔颌面功能性外科的内涵与应用。

4. 计算机辅助外科的基本功能和原理。

口腔修复学

（一）口腔修复学绪论

1. 口腔修复学的概念、范畴、任务、相关学科、发展概况。
2. 口腔修复学的任务、目的和内容。
3. 口腔修复学研究的主要方向。

（二）牙体缺损修复

1. 概述：发展概述、牙体缺损常见病因、种类、常用修复方法。
2. 牙体缺损修复治疗原则。
3. 牙体缺损修复体的种类（形态分类和材料分类）、固位及辅助固位形、临床应用。
4. 牙体缺损修复的适应症、修复设计、修复前的准备。
5. 牙体缺损修复设计。
6. 牙体缺损修复的美学、形态、颜色。
7. 牙体缺损修复体各论（各类修复体的种类、特点、适应症和禁忌症、牙体预备的要求和步骤、修复体的制作要点）：
 - （1）嵌体：金属嵌体、硬质树脂嵌体、瓷嵌体。
 - （2）贴面：瓷贴面、树脂贴面。
 - （3）全冠：前牙金属烤瓷全冠、全瓷冠、塑料全冠。
 - （4）桩冠：传统桩冠、核桩冠。
8. 暂时修复体的制作方法、目的和要求。
9. 修复体的完成与粘固。
10. 牙体缺损修复后可能出现的问题及处理。
11. CAD/CAM 技术与修复体。

（三）固定义齿修复

1. 固定桥修复概述。
2. 固定桥的组成、分类、适应症。
3. 固定桥修复的生理基础及力学分析。
4. 固定桥的受力与固位、影响固位的因素、增强固位力的方法。

5. 固定桥的设计：设计原则、固位体设计、桥体设计、连接体设计、不同牙列缺损的修复设计、基牙异常的固定桥设计。

6. 基牙预备、共同就位道。

7 固定义齿的试戴，初戴后出现的问题及处理。

（四）可摘局部义齿

1. 可摘局部义齿概述。

2. 可摘局部义齿的组成及作用：人工牙、基托、固位体、连接体。

3. 可摘局部义齿的支持形式。

4. 牙列缺损及可摘局部义齿的分类：Kennedy 牙列缺损分类、Applegate-Kennedy 牙列缺损分类、王征寿分类法。

5. 可摘局部义齿修复前的口腔检查及准备。

6. 可摘局部义齿修复的适应症。

7. 可摘局部义齿的设计：设计的原则，对基牙的基本要求，义齿的稳定和固位、分类设计。

8. 可摘局部义齿模型设计，观测模型，确定义齿共同就位道，义齿共同就位道的类型，确定义齿共同就位道的目的、意义及方法。

9. 义齿初戴。

10. 义齿戴用后出现的问题和处理。

（五）全口义齿

1. 全口义齿概述。

2. 牙列缺失后口腔组织的改变、无牙颌的结构特点、解剖标志及分区。

3. 无牙颌的口腔检查和修复前的准备。

4. 无牙颌印模和模型。

5. 全口义齿的结构和基托范围、辅助固位方法。

6. 颌位关系的一些基本概念、颌位关系的确定、记录和转移。

7. 全口义齿人工牙的选择和排列。

8. 全口义齿的固位与稳定、全口义齿的平衡牙合。

9. 全口义齿美学。

10. 全口义齿试牙、戴牙、戴牙后常见问题及处理。

11. 单颌全口义齿的适应症、优缺点、注意事项。