

【案例一】

患者男性，67岁，35，36，37，38，45，46，47，48缺失，余留牙正常，无明显松动，口底至舌侧龈缘的距离为6 mm。设计铸造支架义齿，34，44采用RPI卡环组。

1. 34，44基牙预备时，不正确的选项是

- A. 近中（牙合）支托凹、远中（牙合）支托凹
- B. 近中（牙合）支托凹、舌侧导平面
- C. 近中（牙合）支托凹、颊侧导平面
- D. 远中（牙合）支托凹、远中导平面
- E. 远中（牙合）支托凹、近中导平面
- F. 近中（牙合）支托凹、远中导平面

【答案】ABCDE

2. 在设计RPI卡环时应注意

- A. 基牙牙冠颊侧外形凸度
- B. 基牙远中是否存在导平面
- C. 基牙是否进行过根管治疗
- D. 基牙颊侧软、硬组织倒凹
- E. 基牙有无冷热敏感刺激
- F. 基牙咬合情况

【答案】ABD

3. 如果大连接体采用舌杆，间接固位体可选

- A. 33，43舌支托
- B. 33，43附加卡环
- C. 32，42

-
- D. 舌隆突支托切支托
 - E. 前牙舌隆突上的连续卡环
 - F. 以上均可

【答案】E

4. 如果用 RPA 卡环组代替 RPI 卡环组，基牙颊侧圆环形卡环臂的坚硬部分不应位于

- A. 颊侧近中，观测线上方的非倒凹区
- B. 颊侧远中，观测线上方的非倒凹区
- C. 颊侧近中，观测线下方的倒凹区
- D. 颊侧远中，观测线下方的倒凹区
- E. 颊侧近中，观测线下方的倒凹区
- F. 颊侧远中，观测线上缘

【答案】ACD

【案例二】

患者男性，40 岁，3 个月前因外伤一上前牙脱落，今要求烤瓷修复。口腔检查：21 缺失，间隙正常，牙槽嵴无明显吸收。11 牙冠 1/2 缺损，已露髓，探稍敏感，叩诊(-)，无松动。22 牙冠良好，叩诊(-)，无松动。上下前牙牙龈轻度红肿，易出血，可见菌斑及牙石。余牙未见异常。

1. 修复前进行的必要检查和治疗工作是

- A. 前牙区牙片
- B. 11 根管治疗
- C. 22 根管治疗
- D. 牙周洁治
- E. 制作临时修复体

F. 取研究模型

【答案】ABDF

2. 在兼顾舒适和美观考量时，最适合的治疗方案是

- A. 覆盖义齿
- B. 桩冠与局部义齿
- C. 根内固位体固定桥
- D. 桩核与双端固定桥
- E. 桩冠与种植义齿
- F. 以上均不正确

【答案】DE

3. 下列对桩核中桩的描述不正确的是

- A. 桩末端距根尖孔 1~2 mm
- B. 桩末端距根尖孔 3~5 mm
- C. 桩直径一般为根横径的 1/2
- D. 桩可增强根管封闭
- E. 可以选择纤维桩或金属桩进行修复
- F. 桩的固位力主要取决于粘固力

【答案】ACDF

4. 下列对桩核牙体预备的描述正确的是

- A. 按金瓷冠预备体的要求进行 11 的牙体预备
- B. 为增强固位可在根管内壁预备倒凹
- C. 牙体预备应磨除薄壁
- D. 舌侧肩台应预备颈袖
- E. 齐龈磨除 11 的残冠

F. 以上均不正确

【答案】ACD

【案例三】

患者 35, 36, 37, 38, 46, 47, 48 缺失, 34 不松动、无龋, 牙槽嵴丰满。铸造支架式义齿 34, 45 远中(牙合)支托、三臂卡固位体, 舌杆大连接体。义齿戴用 1 周后, 主诉基托压痛、基牙咬合痛。口腔内检查发现: 舌系带根部小溃疡, 左侧下颌隆凸处黏膜红肿, 34 叩痛(+), 义齿各部分密合, 咬合不高。

1. 舌系带根部溃疡的原因是

- A. 义齿前后翘动
- B. 舌杆位置过低
- C. 义齿摘戴困难
- D. 义齿下沉
- E. 舌杆未缓冲
- F. 义齿咬合高

【答案】B

2. 左侧下颌隆凸压痛的处理方法包括

- A. 义齿基托边缘磨除
- B. 义齿基托组织面重衬
- C. 义齿基托组织面相应处缓冲
- D. 局部咬合调(牙合)
- E. 调整 34 卡环的固位力
- F. 外科手术

【答案】CD

3. 基牙疼痛的原因可能包括

- A. 牙周病
- B. 根尖周炎
- C. 受力过大
- D. 咬合干扰
- E. 牙本质过敏
- F. 龋坏

【答案】BCD

4. 为了减轻 34 所受的扭力，可以采取以下措施

- A. 增加间接固位体
- B. 改用 RPI 卡环
- C. 改用回力卡环
- D. 人工牙减数、减径
- E. 减小游离端基托
- F. 增加人工牙数

【答案】ABCD

【案例四】

患者 46 大面积银汞合金充填，远中食物嵌塞，要求修复。

1. 问诊时要了解的问题是

- A. 为什么用银汞合金充填
- B. 此牙以前的治疗情况
- C. 治疗的效果如何
- D. 牙体缺损的原因
- E. 患者的要求

-
- F. 充填时间
 - G. 以上均不对

【答案】BCDE

2. 为确定修复方案，要检查的主要内容，包括

- A. 缺损情况
- B. 咬合状况
- C. 牙齿磨耗情况
- D. 牙髓治疗情况
- E. 口腔黏膜情况
- F. 邻接触点情况
- G. 菌斑情况

【答案】ABCDF

3. 食物嵌塞的可能原因是

- A. 邻间接触不良
- B. 咬合磨耗
- C. (牙合)面外形不良
- D. 第三磨牙阻生
- E. 邻间龈乳头萎缩
- F. 患者无良好刷牙习惯

【答案】ABCE

4. 决定此牙修复设计的因素，应考虑

- A. 缺损大小
- B. 牙髓情况
- C. 患者性别

- D. 患者要求
- E. 患者咬合习惯
- F. 患者过敏体质

【答案】 ABDEF

【案例五】

患者男性，65岁，上下颌牙列缺失多年，已经戴用2副全口义齿，口腔检查时发现牙槽嵴吸收严重，上颌前牙区可见明显松软牙槽嵴，下颌有习惯性前伸。现要求重新制作全口义齿。

1. 针对松软牙槽嵴部位，如何精确制取印模

- A. 采用最大压力制取印模，防止戴终义齿后黏膜移动
- B. 垂直于松软牙槽嵴部位制取印模，防止唇舌向移动
- C. 上颌前部松软牙槽嵴黏膜，制取印模时防止压力过大使其变形
- D. 采用流动性好的印模材料制取印模
- E. 制取印模时尽量让开松软牙槽嵴部位
- F. 以上均不对

【答案】 CD

2. 针对患者下颌习惯性前伸，确定颌位时应该注意

- A. 采用直接咬合法帮助患者下（牙合）后退到正中关系位
- B. 仍然按照患者的习惯性前伸颌位确定颌位关系
- C. 利用旧义齿的颌位关系
- D. 帮助患者下颌后退
- E. 增高患者的垂直距离
- F. 降低患者的垂直距离

【答案】 AD

3. 确定患者垂直距离，应考虑的因素是

- A. 肌监控仪法
- B. 哥特式弓描记法
- C. 参考戴用旧义齿的垂直距离
- D. 通过 X 线投影测量获得垂直距离
- E. 瞳孔到口裂的距离等于垂直距离的方法
- F. 利用息止颌位垂直距离减去息止（牙合）间隙的方法
- G. 面部外形观测法

【答案】CEFG

4. 患者戴用全口义齿做前伸运动时，若前牙有早接触，后牙无接触，则应

- A. 调磨下颌切牙的唇斜面和上颌前牙的舌侧面
- B. 自凝塑料加高下颌后牙的高度
- C. 自凝塑料加高上颌后牙的高度
- D. 磨短下颌前牙的切缘
- E. 磨短上颌前牙的切缘
- F. 减小切道斜度

【答案】AF

5. 全口义齿口内调整咬合时，选磨的注意事项是

- A. 单（牙合）调磨，每次量少
- B. 保持垂直距离，避免选磨支持尖而降低垂直距离
- C. 保持（牙合）面形态，避免调磨过多丧失（牙合）面形态
- D. 选磨前伸（牙合）干扰，达到完全接触的前伸（牙合）平衡
- E. 选磨正中（牙合）的早接触点时，主要选磨早接触支持尖
- F. 每次调磨后重新检查咬合，调磨过的接触点要保持接触

【答案】 ABCF

【案例六】

患者男性，36岁。1年前因缺失牙行固定义齿修复，现固定桥松动，基牙有自发痛，且夜间明显。查：16缺失，固定桥松动，修复体边缘可探及龋，冷(+)，探(+)，牙龈红肿，探诊出血。X线示无明显异常。

1. 导致该固定桥松动，基牙自发痛可能的原因是

- A. 基牙产生了继发龋
- B. 双端基牙固位力不均衡
- C. 粘结剂质量不佳或粘固时操作不当
- D. 咬合不良，基牙遭受（牙合）创伤
- E. 基牙轴面聚合度过大，（牙合）龈距离过短
- F. 机体代偿功能失调，基牙牙周组织耐受力降低

【答案】 ABCE

2. 拆除固定桥后，患者需要做的辅助检查有

- A. X线片
- B. 颌骨 CT
- C. 牙周探查
- D. 染色法检查
- E. 松动度检查
- F. 牙髓活力检测

【答案】 ACEF

3. 若基牙未松动、倾斜，牙槽骨未见明显吸收，该患者合理的治疗方案是

- A. 拔除患牙，待愈合后重新制作固定桥
- B. 拔除患牙，即刻种植修复

-
- C. 失活治疗，重新粘固固定桥
 - D. 根管治疗，以 14、15、17 为基牙制作修复体
 - E. 根管治疗，重新牙体预备后，再制作新固定桥
 - F. 根管治疗，15、17 全冠修复，16 种植修复

【答案】DEF

【案例七】

患者男性，70 岁，865┐4567 缺失，7┐ 近中倾斜 25°，松动 I 度，牙槽嵴吸收达根长 1/3。希望用可摘局部义齿修复缺牙。

提问 1：为取得较好的修复效果，取模前准备最好

- A. 拔除 7┐
- B. 7┐ 截冠以改变冠根比例
- C. 7┐ 作基牙备近远中（牙合）支托
- D. 7┐ 作基牙备近中（牙合）支托
- E. 7┐ 冠修复后做冠内精密附着体
- F. 7┐ 冠修复后做冠外精密附着体

【答案】B

提问 2：如 7┐ 作为覆盖基牙，则将其设计为

- A. 短冠基牙
- B. 长冠基牙
- C. 种植覆盖基牙
- D. 刚性附着体
- E. 弹性附着体
- F. 以固位为目的的基牙

【答案】A

提问 3：如 7-1 作为覆盖基牙应作的治疗包括

- A. 牙体治疗
- B. 牙体制备
- C. 牙周治疗
- D. 牙髓治疗
- E. 正畸治疗
- F. 金属顶盖的制作

【答案】B、C、D、F

【案例八】

患者女性，80 岁，全口义齿初戴 3 个月，诉美观，发音好，但咀嚼食物时间稍长牙槽嵴疼痛，义齿变松，有时脱落，检查：义齿就位再取下，固位力良好；左下牙槽嵴颊侧黏膜浅白色斑块 3 mm×5 mm，咬合时下颌义齿滑动。

提问 1：修复效果不佳原因可能是

- A. 印模不正确
- B. 模型变形
- C. 义齿稳定性欠佳
- D. 基托变形不密合
- E. 牙槽嵴窄小
- F. 咀嚼时间过长

【答案】C

【解析】平时无碍，只有咀嚼时义齿松动，产生疼痛，是义齿不稳定的表现。白色斑块提示黏膜过度角化，也是基托撬动所致。

提问 2：如果义齿仅在咀嚼食物时脱位，应重点检查的是

- A. 基托面积

- B. 基托边缘伸展
- C. 义齿的（牙合）平衡
- D. 后堤区处理情况
- E. 系带避让情况
- F. 食物的数量

【答案】C

【解析】全口义齿（牙合）平衡包括：正中（牙合）平衡、前伸（牙合）平衡和侧方（牙合）平衡。（牙合）平衡不好的义齿，在咀嚼运动时易撬动。

提问 3：检查是否有咬合平衡的方法是

- A. 患者咬合时医生手感义齿动度
- B. 患者咬合时刀片插入上下颌牙间
- C. 观察咬合时基托的稳定性
- D. 压力指示剂法
- E. 咬合纸检查
- F. 以上都是

【答案】F

提问 4：如果下颌向右侧运动时，工作侧有（牙合）干扰，为达到平衡（牙合），正确的调磨是

- A. 选磨右上后牙颊尖
- B. 选磨右下后牙颊尖
- C. 选磨左上后牙颊尖
- D. 选磨左下后牙颊尖
- E. 选磨上下颊尖
- F. 选磨上下舌尖

【答案】A

【解析】下颌向右侧运动，右侧为工作侧，左侧称平衡侧。根据选磨原则，侧方（牙合）工作侧干扰应调磨非支持尖。又称“Bull”原则，即调磨上后牙颊尖和下后牙舌尖。

【案例九】

患者男性，78岁，全口义齿初戴3周，诉咀嚼时义齿不稳，检查见前伸运动时前牙接触，后牙不接触，诊断为前伸（牙合）不平衡。

提问1：造成该患者前牙早接触的原因是

- A. 切导斜度偏大
- B. 切导斜度偏小
- C. 髁导斜度等于髁道斜度
- D. 后牙牙尖高度偏大
- E. 定位平面斜度偏大
- F. 补偿曲线曲度偏大

【答案】A

提问2：关于前伸髁道斜度的测定，不正确的描述是

- A. 测定原理根据 Christensen 现象
- B. 髁道与（牙合）平面的夹角称髁道斜度
- C. 在正中（牙合）位记录完成后测定
- D. 通常需测3次，取接近的2次均数
- E. 测定时，可放置烤软的蜡片于下颌托（牙合）平面上
- F. 患者下颌约前伸6mm，然后上、下颌托闭合

【答案】B

【解析】髁道与眶耳平面的夹角为髁道斜度。

提问 3：如在试戴时发现前伸运动时前牙接触，后牙不接触时，为取得平衡（牙合），应采取的正确措施是

- A. 加大前牙覆（牙合）
- B. 加大切导斜度
- C. 减小髁导斜度
- D. 增大髁导斜度
- E. 换牙尖斜度小的后牙
- F. 调整 7—7 长轴使颈部向后倾斜
- G. 调整 7—3—3—7 排列，使颊尖连成的曲线突度更明显

【答案】G

【解析】根据全口义齿前伸（牙合）平衡的五因素十定律理论，当前伸运动时前牙接触，后牙不接触，可采取加大补偿曲线曲度或减小切导斜度的方法解决本案例中患者的髁导斜度是由髁道斜度测定而来，不能改变；措施 A、B 使切导斜度加大，措施 F 反而使补偿曲线曲度变小，换牙尖斜度小的后牙，后牙更不易接触，都不能解决问题。只有 G 加大补偿曲线曲度，所以正确答案是 G。

提问 4：如前牙接触，后牙不接触发生在初戴时，可采取的措施是

- A. 减小切导斜度
- B. 调换牙尖斜度大的后牙
- C. 调换牙尖斜度小的后牙
- D. 选磨上前牙舌面减小切道斜度
- E. 选磨 7—7 近中颊尖的远中斜面
- F. 选磨下颌第二磨牙远中颊尖的近中斜面

【答案】D

【解析】义齿初戴时已经完成制作，解决的办法首选选磨。选磨时的处理是将接触的切道斜度减小。

【案例十】

患者男性，80岁，临床义齿试戴时发现上唇丰满度、（牙合）平面合适，下颌后退，前牙水平开（牙合）约2 mm。诉旧义齿已戴用10年，因咀嚼效率不佳，外形不佳重做义齿。

提问1：开（牙合）原因是

- A. 排牙有误
- B. 颌位记录时下颌后退
- C. 颌位记录时下颌前伸
- D. 颌位记录时下颌偏斜
- E. 试牙时下颌后退
- F. 年长者颞下颌关节囊过松

【答案】C

【解析】对已有旧义齿而要求重做的患者，修复前应认真检查。有的患者因义齿人工牙严重磨耗，垂直距离降低，已呈反（牙合）状。再次义齿修复，正中咬合时易习惯性前伸。

提问2：此时最合理的处理是

- A. 保留开（牙合）状态上（牙合）架，重排下颌牙
- B. 边试戴，边排牙，在临床纠正开（牙合）
- C. 拆除全部人工牙，重做颌位录
- D. 拆除下颌人工牙，重做颌位记录

-
- E. 拆除下颌后牙，重做颌位记录
 - F. 拆除上颌人工牙，重做颌位记录
 - G. 待义齿完成后作选磨处理

【答案】E

【解析】前牙水平开（牙合）时，垂直距离增高，必须重新确定颌位关系拆除下颌后牙，留前牙重做颌位记录，便于观察下颌后退程度，避免再次前伸，重蹈覆辙。

提问 3：不是用来确定水平颌位关系的方法是

- A. 肌监控仪法
- B. 哥特式弓描记法
- C. 吞咽咬合法
- D. 卷舌后舔法
- E. 后牙咬合法
- F. 利用息止颌位垂直距离减去息止颌间隙的方法

【答案】F

【解析】A~E 是确定水平颌位关系的方法，C、D、E 三项均为直接咬合法，是利用（牙合）堤及颌间记录材料，嘱患者下颌后退并直接咬合在一起的方法。哥特式弓描记法是应用描记针和描记板记录下颌运动的方法，在确定上下颌关系时可观察下颌后退程度，有准确、客观的优点。肌监控仪法是用微量直流电刺激三叉神经运动支，咀嚼肌有节律地收缩，使肌肉解除疲劳和紧张，处于自然状况，再用直接咬合法记录（牙合）关系。利用息止颌位垂直距离减去息止颌间隙的方法是颌位记录时确定垂直距离的方法。

提问 4：与核对颌位关系是否正确不相关的检查是

- A. 正中咬合时，基托是否有移动

-
- B. 正中咬合时上下中线是否一致
 - C. 正中咬合时指感颞肌收缩
 - D. 正中咬合时髁突触诊
 - E. 咀嚼肌肌电图分析
 - F. 大张口时义齿是否脱落

【答案】F

【解析】除了 F 是用来检查基托边缘适合性的方法，其他五项都可核对全口义齿是否在下颌的正中关系位建（牙合）。

【案例十一】

患者女性，35 岁。咬硬物时 L7 舌侧 1/3 折裂，折裂片至龈下，口腔检查见折裂片松动，露髓。余留牙牙冠（牙合）龈径短，牙尖斜度较大，咬合较紧。

提问 1：诊断治疗前，最需做的辅助检查为

- A. 探诊
- B. 触诊
- C. 叩诊
- D. 冷热诊
- E. X 线检查
- F. 牙髓活力检查

【答案】A、E

【解析】牙体缺损到龈下者，要判断修复效果，需探诊检查缺损至龈下的程度。另外还需要 X 线检查是否伴有根折。折裂已露髓，如果保留该牙，必须进行根管治疗，所以不必要进行冷热诊、牙髓活力检查等。

提问 2：探诊见折裂至龈下 3 mm，余留牙体无松动，X 线检查有近中根尖阴

影，无根折线，牙槽骨无明显吸收。最佳修复方法是

- A. 钢丝结扎固定折裂片
- B. 钢丝结扎固定折裂片，根管治疗术
- C. 拔除折裂片，根管治疗术后全冠修复
- D. 拔除折裂片，根管治疗术后桩核冠修复
- E. 拔除折裂片，根管治疗术+龈切术，全冠修复
- F. 拔除折裂片，根管治疗术+龈切术，桩核冠修复
- G. 拔除 L7

【答案】F

【解析】患牙虽然折裂片至龈下 3 mm，但牙周健康，牙根有足够长度，可以保留。因折裂范围较大，全冠不能获得足够的固位力，宜行桩核冠修复。缺损在龈下较深，必须经龈切术暴露出缺损面。患牙根尖有炎症表现，需经完善的根管治疗，因此最佳方案为拔除折裂片，根管治疗术+龈切术，桩核冠修复。

提问 3：如果不进行龈切术，直接进行修复，修复后容易出现

- A. 过敏性疼痛
- B. 自发性疼痛
- C. 咬合痛
- D. 龈缘炎
- E. 食物嵌塞
- F. 修复体松动、脱落

【答案】D

【解析】牙体缺损位于龈下者，如果不进行龈切术暴露出缺损面，不能很好地处理修复体边缘与牙体缺损面的关系，容易出现边缘过短或过长、不密合、

悬突等问题，造成该处龈缘炎，龈组织充血、水肿、易出血、疼痛等。

提问 4：患者根管治疗过程中无明显叩痛等症状，术后多久可进行修复

- A. 3~5 天
- B. 1~2 周确定无临床症状
- C. 1~2 周确定病变完全恢复
- D. 3~4 周确定无临床症状
- E. 3~4 周确定病变完全恢复
- F. 2 个月确定病变完全恢复

【答案】 B

【解析】 一般情况下，经过成功的根管治疗术后，应观察 1~2 周，确定无临床症状时，可以进行桩核冠修复。

提问 5：患牙咬合较紧，牙冠短小，牙尖斜度较大，桩核冠修复后，容易发生

- A. 咬合痛
- B. 修复体损坏
- C. 食物嵌塞
- D. 龈缘炎
- E. 过敏性疼痛
- F. 修复体松动、脱落

【答案】 B、F

【解析】 患牙牙冠（牙合）龈径小，修复体固位力小。而且患者咬合紧，牙尖斜度较大，偏向力大容易导致冠脱落。另外，由于患牙短小，牙预备量不宜大，材料强度不高，而患者咬合力大，易使修复体折断。

提问 6：该牙短小，修复后易发生以一侧冠边缘为支点的旋转。可采取以下

措施增加修复体抗旋转能力

- A. 增加颈部肩台
- B. 增加轴壁聚合度
- C. 增加修复体牙尖斜度
- D. 尽量增加（牙合）龈径
- E. 增加辅助固位沟
- F. 保存牙尖、边缘嵴

【答案】A、D、E、F

【解析】（牙合）龈径大，约束力大，接触面积大所以粘结力大，因此抵抗旋转力作用大。轴壁聚合度越小，约束力越大，而且接触面积大，抵抗旋转力作用大。增加颈部肩台可以使旋转半径减小，从而减小旋转力。减小修复体牙尖斜度，可以减小侧向力。增加辅助固位沟、保存牙尖、边缘略都可以增加约束力，对抗旋转力。所以 A、D、E、F 为正确答案。

提问 7：该修复体采用以下粘结材料，粘结力最大的为

- A. 树脂粘结剂
- B. 磷酸锌粘固剂
- C. 玻璃离子水门汀
- D. 氢氧化钙水门汀
- E. 聚羧酸锌水门汀
- F. 氧化锌丁香油水门汀

【答案】A

【解析】磷酸锌粘固剂、玻璃离子水门汀、聚羧酸锌水门汀等属于无机类粘固剂。树脂类粘结剂对轴质、牙本质及金属表面的粘结力大于无机盐类的粘固剂，因为其与被粘结物体界面的机械结合力更强，且具有一定的化学结合

力。

提问 8：欲提高该修复体的粘结力，可以

- A. 选择树脂粘结剂
- B. 减小轴壁聚合度
- C. 增加粘结剂厚度
- D. 选择 90° 角肩台
- E. 增加修复体边缘密合度
- F. 彻底清洁、干燥粘结表面

【答案】A、B、E、F

【解析】选择粘结性能高的树脂粘结剂，可以提高粘结力。轴壁聚合度越小，粘结面积越大，粘结力越大。修复体边缘密合度越高，粘固剂不容易溶解，有利于粘结力的保持修复体和牙面有水分、污染时粘结力下降，彻底清洁、干燥粘结表面利于提高粘结力相反，粘结剂越厚，粘结强度越低。90°角肩台的边缘密合性差，不利于保持粘结性能。所以，正确答案应为 A、B、E、F。

提问 9：如果患牙 X 线片显示伴斜行根折，至根中 1/3，但余留牙体无松动，无叩痛。应采取的治疗方案为

- A. 拔除 L7
- B. 拔除折裂片，根管治疗术+龈切术，全冠修复
- C. 拔除折裂片，根管治疗术+龈切术，桩核冠修复
- D. 钢丝结扎固定折裂片，根管治疗术
- E. 拔除折裂片，根管治疗术+牙冠延长术，全冠修复
- F. 拔除折裂片，根管治疗术+牙冠延长术，桩核冠修复

【答案】A

【解析】牙槽骨以下的斜行根折，如果牙周健康，牙根有足够长度，经龈切术、牙冠延长术或根牵引术能暴露出缺损面者，可以作为桩核冠的适应证。但该患牙根折已经到根中 1/3，没有足够的根长，不能获得足够的固位力和强度，故不宜保留。

提问 10：拔除患牙后，应该采取的修复方案为

- A. 拔牙 1 个月后局部可摘义齿修复
- B. 拔牙 3 个月后可摘局部义齿修复
- C. 拔牙 1 个月以后以 $\text{L}56$ 为基牙单端固定桥修复
- D. 拔牙 1 个月以后以 $\text{L}6$ 为基牙单端固定桥修复
- E. 拔牙 3 个月以后以 $\text{L}6$ 为基牙单端固定桥修复
- F. 拔牙 3 个月以后以 $\text{L}56$ 为基牙单端固定桥修复

【答案】B

【解析】拔牙创口完全愈合，牙槽嵴吸收基本稳定一般在拔牙后 3 个月。如牙槽嵴吸收未稳定，立即做固定桥修复，容易在桥体龈面和黏膜之间形成间隙，影响自洁和美观。第二磨牙游离缺失，如果对颌为黏膜支持式可摘义齿，因其（牙合）力比一般天然牙明显减小，而且 $\text{L}56$ 牙周情况好，可以 $\text{L}56$ 为基牙，采用单端固定桥修复。但该患者对颌为天然牙，且咬合紧，不宜采用此方法，最佳方案为局部可摘义齿修复。

【案例十二】

患者男性，56 岁， $65\text{—}678$ 缺失， 7J 近中倾斜，（牙合）面银汞充填物，X 线片显示已进行完善的根管治疗。 4J 远中倾斜，I 度松动， $\text{L}5$ 远中倾斜， $\text{L}45$ 之间有间隙，且食物嵌塞。 $43\text{—}345$ 颊侧颈部楔状缺损，缺牙区牙槽嵴无明显吸收。患者牙周卫生差，牙龈轻度红肿，牙结石多，无系统性疾病。

提问 1：患者的牙列缺损属于 Kennedy 分类的

- A. 第一类第一亚类
- B. 第一类第二亚类
- C. 第二类第一亚类
- D. 第二类第二亚类
- E. 第三类第一亚类
- F. 第三类第二亚类

【答案】C

提问 2：患者上颌牙列缺损可选择的修复方式有

- A. 覆盖义齿修复
- B. 固定义齿修复
- C. 种植义齿修复
- D. 套筒冠义齿修复
- E. 可摘局部义齿修复
- F. 精密附着体义齿修复

【答案】C、E、F

【解析】通常情况下，肯氏分类应该将 8 考虑在内，如果不考虑，那么事先会有约定成规定 88+88 为缺失状态。由于是游离端缺失，所以不考虑固定义齿修复；覆盖义齿修复多用于多数牙缺失，少数牙残留的患者；套筒冠义齿修复多用于中到重度的牙周炎，或者（牙合）重建患者，基牙大部分需要进行根管治疗，因而也不适用于本病例。可摘局部义齿是最常用的修复方式；患者缺牙区无明显的牙槽嵴吸收，无系统性疾病，可选择种植义齿修复；精密附着体义齿也是该病例的适应证。

提问 3：若选择可摘局部义齿修复，在制取印模前，还需要进行的治疗包括

-
- A. 根管治疗
 - B. 牙周洁治
 - C. 充填治疗
 - D. 冠修复
 - E. 拔除松动牙
 - F. 牙槽嵴修整术

【答案】B、C、D

【解析】在制取印模前，由于患者牙周卫生状况差，需要对其进行牙周洁治和口腔卫生宣教；43[┐]345 楔状缺损需要进行充填治好；7[┐] 已经做过根管治疗，（牙合）面又有银汞充填物，为避免充填物的脱落和牙冠的折裂，需要进行冠修复，并在牙冠上预留（牙合）支托的位置。

提问 4：若采用可摘局部义齿修复，卡环固位体可以选择

- A. RPI 卡环组
- E. 联合卡环
- C. 回力卡环
- D. 连续卡环
- E. 对半卡环
- F. 三臂卡环

【答案】A、B、C、F

【解析】RPI 卡环组和回力卡环可用于游离端缺失的基牙，以减少基牙的负荷。联合卡环多用相邻两牙之间有间隙或有食物嵌塞的情况，因而均适用于上述病例，但不一定同时使用。对半卡环多用于孤立的前磨牙或磨牙；连续卡环多用于牙周夹板，因而不适用。

提问 5：可摘局部义齿初戴后，基牙出现疼痛的原因可能有

-
- A. 牙体预备造成牙本质过敏
 - B. 基托不密合，边缘密封差
 - C. 卡环与基牙接触过紧
 - D. 基托边缘过长
 - E. 硬区缓冲不够
 - F. 咬合早接触

【答案】A、C、F

【解析】硬区缓冲不够和基托边缘过长主要是造成软组织疼痛；基托不密合，边缘密封差可造成义齿的固定与稳定不良。而牙体预备造成牙本质过敏、卡环与基牙接触过紧和咬合早接触均有可能引起基牙的疼痛，可通过调（牙合）、调整卡环、牙本质脱敏治疗等消除基牙的疼痛。

【案例十三】

患者男性，60岁，因下颌后牙缺失多年没有修复，习惯于前牙咀嚼，近日前牙开始出现冷热过敏症状。检查发现：患者面下1/3距离稍短。上颌牙列完整，全口无龋坏，543┐345，颈部楔状缺损。87654┐5678缺失，牙槽骨斜坡型，缺牙区牙槽嵴明显吸收，狭窄低平。牙龈健康，无结石，321┐1234重度磨耗，冷热敏感，76┐7伸长，咬至下颌牙龈。

提问1：患者牙列缺损可采用的修复方式有

- A. 固定义齿修复
- B. 种植义齿修复
- C. 覆盖义齿修复
- D. 套筒冠义齿修复
- E. 可摘局部义齿修复
- F. 精密附着体义齿修复

【答案】C、D、E、F

【解析】由于是双侧游离端缺失，且涉及（牙合）重建，所以不考虑固定义齿修复；由于缺牙区牙槽嵴明显吸收，狭窄、低平，因而若采用种植义齿修复，可能存在骨量不足的情况，需要植骨，加上患者年龄偏大，种植成功率较低，因而不考虑种植义齿修复。覆盖义齿、套筒冠义齿和精密附着体义齿修复属于固定-活动联合修复，可用于多数牙缺失，少数牙残留的患者，尤其适合需要（牙合）重建的患者，可根据患者的基牙状况和经济条件进行选择。可摘局部义齿是最常用的修复方式，可采用（牙合）垫式活动义齿，以恢复正常的咬合关系。

提问 2：若选择可摘局部义齿修复，在制取印模前，还需要进行的治疗可能有

- A. 根管治疗
- B. 牙周洁治
- C. 脱敏治疗
- D. 冠修复
- E. 充填治疗
- F. 牙槽嵴修整术

【答案】A、C、D、E

【解析】由于下颌前牙重度磨耗，且有冷热刺激敏感症状，需要进行脱敏治疗；上、下颌牙列中有楔状缺损的牙齿，需要进行充填治疗；另外，也可通过下前牙的冠修复恢复患者正常的垂直距离与咬合关系；若已经有牙髓炎症的症状，也可先行根管治疗。

提问 3：若选择覆盖义齿修复，下列说法中正确的是

- A. 短冠基牙是指牙冠截断后断面平齐牙龈缘或在龈上 5 mm 以内者

- B. 若基牙只起支持义齿的作用，基牙应保留龈上 3 mm 的高度
- C. 可以通过调整金属顶盖的轴面聚合度来调整义齿的固位力
- D. 覆盖义齿患者应每隔 3~6 个月进行一次复查
- E. 有金属顶盖的基牙不需要特别的防龋措施
- F. 牙周退缩，临床牙冠增长，需要调整冠根比例者可选用长冠基牙

【答案】C、D、E

【解析】覆盖义齿的短冠基牙是指牙冠截断后断面平齐牙龈缘或在龈上 3 mm 以内者；若基牙只起支持义齿的作用，基牙应保留龈上 1 mm 的高度，否则基牙将承受侧向力，对条件不好的基牙将造成损害。对于牙周退缩，临床牙冠增长，需要调整冠根比例者只能选用短冠基牙；而长冠基牙应具有良好的支持骨，牙周健康，冠长不能超过根长的 1/2。

提问 4：为确定患者的颌位关系，可选用

- A. 在模型上利用余留牙确定上下颌牙的（牙合）关系
- B. 利用息止颌位垂直距离减去息止颌间隙的方法
- C. 用（牙合）堤记录上下颌关系
- D. 用蜡（牙合）记录确定上下颌关系
- E. 卷舌后舔法
- F. 后牙咬合法

【答案】B、E、F

【解析】对于因咬合磨损或其他原因造成垂直距离太低，或多数后牙游离缺失，咬合关系紊乱且需要加高咬合时，在口内要重新确定患者的垂直距离和正中（牙合）关系，具体方法应按照全口义齿确定（牙合）关系的方法，包括水平关系和垂直关系。

提问 5：对于上颌咬至下颌牙龈的伸长牙，正确的处理方法是

-
- A. 拔除 76┐7 后，上颌固定义齿修复
 - B. 拔除 7┐7、6┐ 根管治疗后冠修复
 - C. 76┐7 根管治疗后截冠到正确位置
 - D. 76┐7 截冠后冠修复
 - E. 拔除 76┐7 后，上颌活动义齿修复
 - F. 76┐7 根管治疗后截冠，并行冠修复

【答案】F

【解析】对于伸长到对颌牙龈的牙，如果牙体、牙周情况良好，可行根管治疗后截冠，并行冠修复，以恢复患者正确的咬合曲线。



金英杰医学®
JINYINGJIE.COM