

07年执业医师考试口腔医师A2型考题 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/222/2021_2022_07_E5_B9_B4_E6_89_A7_E4_B8_c22_222721.htm

执业医师专用训练软件《百宝箱》口腔执业医师部分 A2型题1. 镰刀形红细胞贫血患者，代替其血红蛋白8链N端第六个氨基酸残基谷氨酸是A. 缬氨酸B. 丙氨酸C. 丝氨酸D. 酪氨酸E. 色氨酸标准答案

: A
试题难度：难
认知层次：记忆
解析：本试题考核“镰刀形红细胞贫血分子机制”。镰刀形红细胞贫血患者 β 亚基中的 β 肽链N端第6位氨基酸由谷氨酸突变为缬氨酸，所以应选择答案A. 分子病是当前分子医学发展提出的重要概念，类似该题“突变”虽属简单记忆内容，但对现代医学来说十分典型，具有重要意义，学习中应注意记忆掌握。

2. 现在医学科学工作者通过获得大量特异DNA片段，结合适当的分析技术即可鉴定基因缺陷。当前临床或研究室获得大量特异DNA片段最流行的方法是A. 化学合成 B. DNA合成仪合成 C. 从外周血细胞大量制备 D. 基因克隆 E. 聚合酶链反应标准答案：E

试题难度：难
认知层次：解释
解析：本试题考核“聚合酶链反应”的应用。原则上讲，所提供的5种备选答案所述方法或技术均可被巧妙使用，获得大量特异DNA片段，但作为常规、最流行的方法当属聚合酶链反应（PCR），特别是与临床诊断结合，PCR是标准方法。其他方法或技术费时、费力、技术难，一般临床实验室或研究室尚难广泛开展。

3. 男性，10岁，有畏寒，发热，腹痛，腹泻，脓血便和里急后重，应诊断为A. 阿米巴痢疾 B. 食物中毒 C. 消化不良性腹泻 D. 急, tgN 炎 E. 细菌性痢疾标准答案：E
试题难度：易
认知层次：简单

应用解析：本题考核的知识点是细菌性痢疾，目的是考核考生的解决问题的能力。本病例的特点是起病急骤，有发热、畏寒、腹痛、腹泻、脓血便和里急后重，提示直肠是主要受累部位。脓血便是细菌性痢疾的主要症状之一，因此应诊断为细菌性痢疾。食物中毒不应有脓血便和里急后重；阿米巴痢疾主要累及右半结肠，大便呈果酱样，不伴脓血便和里急后重；消化不良性腹泻主要见于婴幼儿。

4. 某一高血压伴充血性心力衰竭患者，同时患有肾上腺嗜铬细胞瘤和外周血管痉挛性疾病，应选用治疗的药物是A．强心苷(甙) B．糖皮质激素 C．血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI) D．酚妥拉明 E．哌唑嗪

标准答案：D

试题难度：难

认知层次：综合应用

解析：此题属基础与临床相联系的试题，考核"临床合理用药"。患者病情较复杂，高血压患者伴心衰肾上腺嗜铬细胞瘤和外周血管痉挛性疾病。嗜铬细胞瘤因分泌大量肾上腺素而引起高血压，又可加重心衰和外周血管痉挛性疾病。五个备选药物中，血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、酚妥拉明和哌唑嗪等三个药物可用于高血压和充血性心衰。血管紧张素转换酶抑制剂可使血管紧张素和醛固酮生成减少，使血管扩张、血压下降；而对嗜铬细胞瘤分泌肾上腺素引起高血压，显然不妥。酚妥拉明和哌唑嗪同属 α 受体阻断药。酚妥拉明是非选择性 α 受体阻断药，可直接使血管舒张，并阻断肾上腺素和去甲肾上腺素对 α 受体激动作用，也可引起心收缩力加强，心率加快，输出量增多。心脏兴奋部分是因血管舒张血压下降，反射性引起，部分是阻断突触前膜 α_2 受体，促进去甲肾上腺素释放的结果。临床用于治疗外周血管痉挛性疾病，缓解嗜铬细胞瘤引起高血压和充血性心衰(舒张小动脉、小静脉，降

低心前、后负荷，使心输出量增加，肺充血、肺水肿改善)。因为要分析疾病的多种矛盾，还须比较酚妥拉明、哌唑嗪和血管紧张素转换酶抑制剂作用和应用，才能选择正确答案。因此，选择酚妥拉明正确答案仅占23.9/6，而选择血管紧张素转化酶抑制剂竟达46.69/6，显示题目很难。

5. 男性，46岁，有机磷酸酯类中毒，有瞳孔缩小、肌震颤和流涎等症状，被抑制的酶主要是A. 乳酸脱氢酶 B. 肌酸激酶 C. 胆碱酯酶 D. 碱性磷酸酶 E. 超氧化物歧化酶 标准答案：C

试题难度：中 认知层次：记忆 解析：本题属分析理解的基本知识题，考核“有机磷酸酯类中毒机制及其症状表现”。有机磷酸酯类属难逆性抗胆碱酯酶药，与胆碱酯酶牢固地结合后可使胆碱酯酶失去水解乙酰胆碱的能力，造成乙酰胆碱在体内大量堆积，引起一系列中毒症状。轻度中毒以M样症状为主，如瞳孔缩小，腺体分泌增多，胃肠平滑肌兴奋可引起的恶心、呕吐、腹泻及其他心脏抑制和血管扩张等。中度中毒同时出现M样和N样症状，N样症状有心动过速，血压升高，肌震颤，抽搐甚至肌麻痹，重度中毒除有M、N样症状外还出现中枢先兴奋后抑制症状。结合有机磷酸酯类中毒症状，被抑制酶应是胆碱酯酶。选择正确答案考生占69.99/6，大多数考生掌握了有机磷酸酯类中毒机制及症状表现。部分考生选择碱性磷酸酶显然是错误的。

6. 27岁男性患者，因发热可疑伤寒于3日前入院。入院时血液细菌培养阴性，肥达反应TOI:80，TH1:80。为确诊应进一步检验的最佳方案是A. 骨髓细菌培养及再次肥达反应 B. 荧光抗体检测粪便中沙门菌 C. 协同凝集反应检测尿中沙门菌 D. 检验血清中Vi抗体 E. 进行粪便沙门菌培养 标准答案：A

试题难度：难 认知层次：综合应用

解析：本题为应用题，考核肥达反应的诊断价值和以病原学诊断伤寒时，不同标本的取材时机，正确答案为"A".肥达反应系应用已知伤寒沙门菌的菌体（O）抗原和鞭毛（H）抗原，与患者血清中相应抗体进行半定量凝集试验。在一般地区人群中，O凝集滴度（TO） 1：80，H凝集滴度（TH） 1：160有诊断意义。伤寒发病2周后，血清滴度明显增高，如在发病后期或恢复期TO和TH滴度较发病初期达4倍增高者亦有诊断意义。伤寒于发病1～3周时取骨髓液标本或发病1周内取血清标本，进行伤寒沙门菌培养的检出率高。于发病2周后进行粪便及尿液的伤寒沙门菌培养，检出率较高。检验血清Vi抗体，是对伤寒慢性带菌者的辅助诊断手段。因此，本例处于发病初期的可疑伤寒患者，首次肥达反应滴度不高，宜复查肥达反应，观察是否有滴度增高，尤其是否有4倍增高；同时，应进行骨髓液或血液细菌培养，以便确诊。

7. 一患者，在正中殆位时，其下颌切牙切缘咬在上颌切牙舌面的中1/3，应诊断为A. I。深覆殆B. 。深覆验C. I。深覆盖D. 。深覆盖E. 。深覆验标准答案：A

试题难度：中
 认知层次：简单应用
 解析：本题属基本概念简单应用试题，考核知识点是正中殆的解剖标志。在正中殆位时，即上下牙弓胎面接触最广，牙尖相互交错咬合时，上下牙弓间存在着覆盖与覆聆关系。正常情况下，上颌牙盖过下颌牙的垂直距离，以盖过的距离不超过前牙唇面切1/3，超过者为深覆殆。深覆胎的程度取决于下颌前牙切缘咬在上颌前牙舌面的部位而定。咬在切1/3以内，称为正常覆验，咬在中1/3以内称为工。深覆殆，咬在颈1/3以内称为。深覆殆，超过颈1/3的，称为。深覆殆。本题答案A正确。

8. 判断对刃殆时下

颌应处于A．正中关系B．息止颌位C．正中验位D．肌位E．非正中验关系标准答案：C试题难度：中认知层次：记忆解析：本题属基本概念试题，考核知识点是正中殆的解剖标志。对刃殆时有牙接触，因而答案为无牙接触的颌位和关系，如正中关系、息止颌位可以除外。在正中殆位时，上下牙弓间存在着覆盖与覆殆关系。正常情况下，上颌牙盖过下颌牙，其水平距离在3ram以内，垂直距离以盖过的距离不超过前牙唇面切1/3.在正中殆位时，上下牙彼此以切缘相对，或以颊尖相对，称为对刃验。答案D肌位，即下颌由息止颌位上提，闭合与上颌牙最初接触时的位置（第三版口腔生理学）。有的人肌位与牙位（正中殆位）一致，有的则不在一个位置。因而答案C最正确。9.牙髓组织切片中见血管扩张、充血，慢陛炎细胞浸润。其中见胶原纤维包绕一圆形组织坏死区，内充满死亡的中性粒细胞。此病变最可能是A．急性化脓性牙髓炎B．急性浆液性牙髓炎C．牙髓坏死D．慢性闭锁性牙髓炎E．慢性溃疡性牙髓炎标准答案：D试题难度：中认知层次：解释解析：此题是慢性牙髓炎基本病理变化题。题干给的条件有"血管扩张、充血、慢性炎症细胞浸润"等，说明牙髓并未完全死亡，故不能选择"C".题干中"充满坏死的中性粒细胞"提示有脓肿形成，脓肿外有胶原纤维包绕说明该脓肿是慢性的，而此脓肿只发生在慢性闭锁性牙髓炎，所以应选"D".慢性溃疡性牙髓炎不形成慢性脓肿，急性化脓性牙髓炎的脓肿无胶原纤维围绕，因此选"A"和"E"都不对。10.女，50岁，近口角处颊粘膜白色斑块近1年，不能擦去。组织学见上皮增生，内有中性粒细胞浸润和散在微脓肿，角化层有垂直于上皮的PAS阳性菌丝，结缔组织内慢性炎细胞浸润。

最可能的病理诊断是A．白斑B．红斑C．口腔结核性炎D．念珠菌病E．慢性盘状红斑狼疮标准答案：D试题难度：中认知层次：解释解析：此题为口腔念珠菌病病理变化及鉴别诊断方面的考题。口腔念珠菌病有多种表现形式，常见的有急性假膜性、慢性增殖性和慢性萎缩性。其中慢性增殖性念珠菌病又称念珠菌白斑，常发生在近口角的颊粘膜和舌背，表现为非均质性的白色斑块。病理变化较具特征性，有上皮增厚、表层中性粒细胞浸润和微脓肿形成、PAS阳性菌丝侵入上皮、固有层炎症细胞浸润，所以答案应选"D"。35%的考生只注意到题干中对于临床表现的描述，而对此病的病理变化不熟悉，最后选择了"A"。

11.男，50岁，左腮腺区无痛性肿块数年。镜下见肿瘤由上皮和淋巴样组织组成，上皮成分形成不规则囊腔，细胞排列成假复层，间质中淋巴细胞密集，并形成淋巴滤泡。病理诊断为A．多形性腺瘤B．肌上皮瘤C．基底细胞腺瘤D．嗜酸性腺瘤E．腺淋巴瘤标准答案：E试题难度：中认知层次：解释解析：此题为常见的涎腺肿瘤腺淋巴瘤的病理表现方面的考题。顾名思义，腺淋巴瘤由腺上皮和淋巴成分构成。肿瘤形成较多的囊样腔隙，内有假复层排列的腺上皮衬覆，间质中有大量的淋巴细胞并形成淋巴滤泡，答案应选"E"。有229/6的考生选择了"A"，是对多形性腺瘤和腺淋巴瘤的病理变化均不熟悉的结果。

12.男，29岁，腭前部肿胀三个月，X线见腭中线前部一圆形透射区。镜下见衬里上皮为复层鳞状上皮和假复层纤毛柱状上皮。最可能的病理诊断是A．鼻腭管囊肿B．鼻唇囊肿C．球状上颌囊肿D．根尖囊肿E．牙源性角化囊肿标准答案：A试题难度：中认知层次：解释解析：此题涉及鼻腭管囊肿的临床病理表现。实际

上除部分牙源性囊肿如牙源性角化囊肿、含牙囊肿、腺牙源性囊肿有较特殊的病理变化外，多数非牙源性发育性囊肿的病理表现不具特异性，其诊断主要依据病变分布部位。本题虽有镜下描述，但具诊断意义的主要是临床表现和X线所见，它们提示囊肿位于鼻腭管内，故应选A.鼻唇囊肿位于鼻翼偏下方的软组织内，球状上颌囊肿位于上颌侧切牙和尖牙之间，牙源性角化囊肿有特殊的病理表现，根尖囊肿位于根尖周围，因此备选答案B~E都不能选。

13.男，28岁，右上后牙近几日咬合痛，并有患牙发麻浮出感觉，咬紧患牙，疼痛可缓解，检查发现到近中邻殆面龋坏，叩痛（ ），冷热诊（一），探诊无反应，可能的诊断是A．急性浆液性根尖周炎B．慢性根尖周炎C．慢性闭锁性牙髓炎D．急性化脓性根尖周炎E．不可复性牙髓炎标准答案：A．

试题难度：易认知层次：解释解析：该题考查的知识点是急性根尖周炎的临床表现。急性浆液性根尖周炎时，患牙根尖周组织水肿充血，患牙咬合痛，有叩痛，有浮出感。咬紧牙时扩张的血管受挤压将血液压到周围组织，疼痛可以缓解，这是"急性浆液性根尖周炎"特有的临床表现。疾病发展到化脓性炎症时，这种表现消失，咬合痛加重，因此该患牙的诊断是"急性浆液性根尖周炎"。慢性根尖炎的重要诊断指标是X线片上的根尖周透影区，该病历没有提供此证据。根尖周炎多由牙髓疾病引起，该患牙冷热诊已无反应，故已不可能考虑牙髓炎了。

14.男，18岁，上前牙受伤，但未折断。半年后，该牙逐渐变色，变色的原因是A。患牙失去血液供应B．细菌分解产物进入牙本质小管C．脓性分泌物进入牙本质小管D．胆固醇结晶进入牙本质小管E．血红蛋白的分解产物进入牙本质小管标准答案：E

题难度：中认知层次：解释解析：该题考查的知识点是牙齿外伤的临床表现出现的原因。牙外伤最易发生在前牙。外伤牙的根尖部受撞击后，根尖孔部位的血管折断撕裂，牙髓血液供应障碍，发生渐进性无菌性坏死，血红蛋白的分解产物进入牙本质小管，使患牙变色。因此，外伤牙冠变色的原因不是其他原因。

15.男，15岁，因61急性根尖周炎进行根管治疗，在根管预备后，选择5%次氯酸钠、3% H_2O_2 交替冲洗根管，选择该组冲洗液的原因如下，除了A．能溶解根管壁牙本质B．能产生新生氧C．有充分发泡作用能使根管内碎屑朝着牙冠方向排出D．有很强的杀菌作用E．对坏死组织有溶解作用

标准答案：A

试题难度：中认知层次：解释解析：该题考查的知识点是根管治疗中根管冲洗剂的药理作用。59/6次氯酸钠对坏死组织有溶解作用，39/6 H_2O_2 能产生新生氧，有充分发泡作用能使根管内碎屑朝着牙冠方向排出。二者交替冲洗时有很强的杀菌作用，尤其是对厌氧菌。但没有"能溶解根管壁牙本质"的作用。

16．能促进根尖周组织修复的填充材料是A．氢氧化钙B．氯仿牙胶C．氧化锌丁香油粘固粉D．松油牙胶E．碘仿糊剂

标准答案：A

试题难度：中认知层次：记忆解析：该题考查的知识点是根管充填材料的性能。氢氧化钙具强碱性，有一定的抑菌作用，可激活碱性磷酸酶而促进硬组织的形成，故能促进根尖周组织修复。而其他干扰答案提及的根管充填材料均无这种作用。

17.女，23岁，上前牙二年前不慎折断，未及时处理，现上唇肿胀，检查发现1冠折3/4，叩痛（ ），根管口暴露，探诊无反应，牙体变色，前庭沟变浅，并有波动，为缓解疼痛、消除急性炎症，对该病例应及时进行以下应急处理，除了A．根管开放引流B．消

炎止痛C．拔牙引流D．切开排脓E．根管冲洗上药标准答案：C
试题难度：易认知层次：简单应用解析：该题考查的知识点是急性根尖周炎的诊断和应急处理。首先应考虑该患牙疾病诊断。依据病历提供的资料：患牙2年前外伤冠折露髓未做治疗，现牙髓坏死，叩痛（ ），前庭沟变浅，有波动感，患牙应诊断为急性根尖周炎的"急性骨膜下脓肿"阶段。应急处理为四项干扰答案均可同时选择，除了"拔牙引流"，因为病历提供的资料并无拔牙适应证。

18.男，25岁，口腔内上下前牙龈乳头消失，并凹陷，呈反波浪形，牙龈间乳头颊舌侧分离，可从牙面翻开，下方有牙石牙垢，无龈坏死。可能的原因是A．疱疹性龈口炎B．中性粒细胞缺乏引起龈坏死C．慢性龈缘炎D．慢性坏死性龈炎E．龈乳头炎标准答案：D
试题难度：中认知层次：解释解析：此病例的表现是慢性坏死性龈炎的典型表现：龈乳头消失、凹陷，反波浪形，龈乳头颊舌侧分离，可从牙面翻开，而无龈坏死。慢性龈缘炎及龈乳头炎不会出现龈乳头消失及反波浪型龈外形。一半以上的考生因对慢性坏死性龈炎的特点掌握不牢而失分。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com