

2009年口腔颌面外科学综合测试卷四及答案口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_645427.htm 一、名词解释（5分 / 题）

1. Bell palsy：贝尔氏面瘫（1分）指临床上不能确定病因（1分），不伴有其他体征或症状（1分）的单纯型（1分）周围面神经麻痹（1分）。
2. Pedicle flap transfer：带蒂皮瓣转移/移植（1分）指有与机体皮肤相连的蒂（1分）的由皮肤的全厚层及皮下组织所构成（1分）的皮肤移植，可分为随意皮瓣（1分）和轴型皮瓣（1分）。
3. Sialolithiasis：涎石症/病（1分）是在腺体或导管内（1分）发生钙化团块（1分）而引起的一系列病变。多见于下颌下腺及导管（1分），常使涎液排除受阻而继发感染（1分）。

二、填空（1分 / 空）1. 口腔颌面部手术全身复合麻醉的方法有_____、_____。

【答案】静-吸复合麻醉；全凭静脉的复合麻醉
2. Trigeminal neuralgia导致的疼痛为_____疼痛。其与急性牙髓炎的区别是，发作时间多在_____。

【答案】阵发性、电击样；白天
3. 唇腭裂的发病原因是胎儿发育过程中，由于受到某种因素的影响而使_____

的正常发育和融合。单侧上唇裂是由于_____与_____未能融合。单侧腭裂是由于_____未能与_____融合。

【答案】胚突；一侧上颌突；球状突；侧腭突；中腭突
4. 进行单侧唇裂整复术最适合的年龄为_____。腭裂整复术最适合的年龄为_____。

【答案】3~6月；2~3岁
5. X线头影测量中，SNA是指_____平面与_____至_____连线之间的夹角。SNB称为_____角。

ANB代表_____与_____的相对位置关系。【答案】前颅底；鼻根点；上齿槽座点；颅底-下齿槽座；

上颌基骨；下颌基骨 6.恶性肿瘤的临床病理表现类型有：
：_____、_____和_____。【答案】外生型；浸润型；溃疡型 7.血管瘤分类有：
：_____、_____和_____。【答案】毛细血管瘤；海绵状血管瘤；蔓状血管瘤 8.游离皮瓣根据血供解剖的不同，可分为：
：_____、_____、_____和_____。【答案】肌间隔血管皮瓣；直接皮肤血管；动脉干网状；肌皮 9.最常发生涎石症的大唾液腺是_____。最常发生潴留性囊肿的是_____。【答案】颌下腺（及导管）；舌下腺

三、选择题（2分/题） 1.下面说法正确的是 A.全麻术后为避免吞咽、咳嗽反应造成插管对喉头、气管的损伤，应在病员考试，大收集整理出现吞咽咳嗽反应前拔管。 B.为了保证患者呼吸道的通畅，全麻术后应等患者神志清醒后再拔管。 C.全麻术后不宜使用大剂量皮质激素，以免发生严重并发症。 D.全麻术中使用肌松剂可能导致术后的呼吸抑制，术后必要时可用利尿剂以助排泄。 【答案】D 2.我国发病率最高的口腔颌面部恶性肿瘤是 A.鳞状细胞癌 B.腺上皮癌 C.唇癌 D.肉瘤

【答案】A 3.面神经周围瘫的特点有 A.无味觉障碍。 B.不能闭眼。 C.无唾液分泌障碍。 D.不能提睑。 【答案】B 4.上颌前突、下颌后缩畸形的头影测量特点是 A. SNA增大， SNB增大， ANB增大。 B. SNA增大， SNB减小， ANB增大。 C. SNA减小， SNB减小， ANB增大。 D. SNA减小， SNB增大， ANB减小。 【答案】B 5.下列关于 Sjögren's syndrome 的论述中错误的是 A.为一种自身免疫性疾病。 B.主要症状有眼干、口干、唾液腺和泪腺肿大。 C.均伴有类风湿关节炎。 D.部分患者伴有系统性红斑狼疮。 【答案】C

四、问答 1.请简述唇裂的分类。（5分） 答案：单侧唇裂

(完全裂、不完全裂)(1分) 双侧唇裂(完全裂、不完全裂)(1分) 按缺损程度分：I度：缺损限于红唇(1分)；II度：缺损累及白唇，未及鼻底(1分)；III度：裂隙裂至鼻底(1分)。

2.皮片的分类和特点。(10分) 答案：(1) 刃厚皮片(0.5分) 包含表皮及一小部分的真皮乳头层，其厚度在成人考试，大收集整理约为0.20~0.25mm左右(0.5分)。抗感染和存活能力最强，新鲜或肉芽创面上均易生长。皮片薄而脆，成活后挛缩大，呈现皱折，色泽深暗，经不住负重和摩擦。在肌腱、肌肉及关节部位生长后会影影响活动。常用于感染的肉芽和骨创面。取皮区可通过上皮爬行愈合。(2分)

(2) 中厚皮片(0.5分) 包含表皮及较多的真皮层组织，厚度为皮肤的1/3~3/4(0.5分)，薄中厚皮片(0.5分)的厚度在成人约为0.375~0.5mm，厚中厚皮片(0.5分)约为0.625~0.75mm.成活后质地较柔软，耐磨性较好，色泽变化较轻，挛缩较少，抗感染的的能力稍弱。厚中厚的供皮区常常产生增生性瘢痕。凡切除身体表面的任何病变组织，瘢痕挛缩区，皮肤撕脱伤后遗的创面，或骨创面，均可立即行中厚皮片移植术。(2分)

(3) 全厚皮片(0.5分) 其组成包含表皮及真皮的全层。一般约为1.1mm(0.5分)。这类皮片移植成活后与正常皮肤接近，有润泽，颜色改变少，柔软，有松动性，能经受一定的摩擦及负担压迫，后期挛缩也较少。但抗感染力较差，对受皮区创面要求较高。供皮部位不能自行愈合，必须缝合，或用较薄皮片修复，所以取皮面积受限制。一般用于面积较小的新鲜创面的小面积植皮。2分

3.请简述上颌窦癌的临床特点。(10分) 答案：上颌窦癌因其位于上颌窦内，早期无症状，肿瘤发展到一定程度时，才有较明显的症状

而被发现（1.5分）。根据肿瘤的发生部位，临床上可出现不同的症状：1）鼻部症状癌肿破坏上颌窦的内壁可产生鼻出血、鼻塞、患侧嗅觉减退等鼻部症状。（1.5分）2）口腔症状当癌肿向上颌窦下壁发展时，可出现牙齿松动、疼痛、颊沟肿胀，牙龈肿块等症状。（1.5分）3）眼部症状癌肿破坏上颌窦上壁进入眼眶时，可出现眼球突出、移位、结合膜充血、复视、溢泪现象。（1.5分）4）面颊部症状癌肿侵犯到上颌窦前壁，破坏骨质后，可使患侧面颊部突起，颊沟消失，甚至皮肤破溃、肿瘤外露，形成皮肤癌瘻。（1.5分）5）其它症状肿瘤侵及上颌窦后壁时可累及翼腭窝的翼板和翼肌，导致张口受限。晚期的上颌窦癌可扩散到筛窦、蝶窦、颧骨及颅底，甚至颅内，可引起剧烈的头痛。（1.5分）上颌窦癌的颈淋巴结转移较晚，一般转移至同侧的颌下及颈深上淋巴结，远处转移少见。（1分）

4.请简述下颌骨中央性癌和中央性骨髓炎的鉴别要点。（10分）答案：颌骨中央性癌中央性颌骨骨髓炎分值起病缓，病程长起病急，病程短1.5全身慢性消耗、消瘦全身中毒症状，病史迁延则有消耗体征1.5WBC正常，分类正常，AKPWBC升高，分类中性粒1.5下唇麻木、局部疼痛，牙松动局部剧烈疼痛、牙松动、牙周溢脓，下唇麻木可伴有周围间隙感染的症状1.5累及口底、牙龈，局部可有软组织包块抗生素治疗有效1.5抗生素治疗无效X-片：骨质破坏、2~3周后死骨形成1X-片：骨质破坏、吸收、牙根吸收1.5

5.急性化脓性腮腺炎和流行性腮腺炎有何异同点？（10分）答案：急性化脓性腮腺炎 流行性腮腺炎 同：腮腺区肿胀、疼痛，发热、高烧等全身症状。1 细菌感染，以金葡萄菌为主多见于成人，术后体弱者多数为单侧发病腮腺导管口红肿

、充血、溢脓白细胞总数升高，中心粒细胞比例升高转变为慢性炎症后，可反复发作抗生素治疗，脓肿形成后切开引流病毒感染5~15岁少年儿童，有传染接触史双侧同时或先后发病腮腺导管口无红肿，分泌物清亮白细胞总数升高，淋巴细胞比例升高一次感染终生免疫抗病毒治疗，不予手术

11.51.51.51.511 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