

2009年口腔颌面外科学综合测试卷六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\\_645429.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_645429.htm) 一、选择题：（1分/题）1.下列

哪种治疗组最能体现唇腭裂的序列治疗原则 A.外科医生，儿科医生，耳鼻喉科医生，口腔颌面外科医生 B.外科医生，正畸科医生，语音病理科医生，耳鼻喉科医生 C.儿科医生，耳鼻喉科医生，正畸科医生，心理科医生 D.语音病理科医生，心理科医生，外科医生，正畸科医生 E.语音病理科医生，耳鼻喉科医生，正畸科医生，心理科医生 【答案】D

2.Freeskingraft分为 A.表层皮片、刃厚皮片、中厚皮片 B.表层皮片、全厚皮片、中厚皮片 C.刃厚皮片、厚中厚皮片、全厚皮片 D.游离皮片移植、皮瓣移植、管状皮瓣移植 E.游离皮片移植、皮瓣移植 【答案】B 3.角化囊肿属于 A.牙源性囊肿 B.胚胎性囊肿 C.外渗性囊肿 D.炎症性囊肿 E.发育性囊肿 【答案】A 4.第二鳃裂囊肿多位于 A.乳突附近 B.颈前正中 C.舌骨水平、胸锁乳突肌上1/3前缘百考试题收集整理附近 D.颈根部 E.腮腺内 【答案】C 5.舌下腺囊肿手术根治方法的关键点是：

A.抽出囊液，注射2%碘酊 B.摘除囊肿与舌下腺组织 C.摘除舌下腺组织 D.摘除囊肿组织 E.摘除颌下腺 【答案】C 6.涎腺肿瘤主要依据什么特异检查指导手术方式： A.手术中冰冻切片 B.CT C.MCI D.细针吸取细胞学 E.B超 【答案】A 7.以下关于舌癌的叙述哪项是错误的 A.以鳞癌多见 B.多发生于舌缘，恶性程度高 C.常发生早期颈部淋巴结转移 D.舌根部癌可向茎突后及咽部的淋巴转移 E.转形途径多为直接浸润和种植转移 【答案】E 8.易复发，可恶变的颌骨囊肿是 A.根端囊肿 B.始基囊

肿 C.含牙囊肿 D.角化囊肿 E.外渗性囊肿 【答案】D 9.以下最不宜行组织活检术的恶性肿瘤是 A.舌癌 B.肉瘤 C.恶性黑色素瘤 D.恶性淋巴瘤 E.上颌窦癌 【答案】C 10.下列药物何种属百考试题收集整理细胞毒素类抗癌药 A.平阳霉素 B.环磷酰胺 C.5-氟尿嘧啶 D.长春新碱 E.肾上腺皮质激素 【答案】B

二、填空题（1分/空，共30分）

1.左右两侧下颌突未能在中线相互融合，则可形成下唇正中裂，一侧上颌突未能与一侧的球状突相融合则可形成\_\_\_\_\_畸形。 【答案】单侧唇裂

2.恶性淋巴瘤在病理上可分为两大类，其中\_\_\_\_\_由于容易发生全身播散，故一般应以化疗为主，放疗为辅。 【答案】非霍金淋巴瘤（NHL）

3.恶性淋巴瘤的发生可能与\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_病毒有关。 【答案】EB；人体嗜T淋巴细胞

4.恶性肿瘤TNM分期中，T代表\_\_\_\_\_，N代表\_\_\_\_\_，M代表\_\_\_\_\_。 【答案】原发肿瘤；区域性淋巴结；远处转移

5.口腔鳞癌的生长方式有\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_；其中主要转移途径是\_\_\_\_\_。 【答案】溃疡型；外生型；浸润型；区域淋巴结

6.血管瘤按临床特征和组织结构可分为\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_三类。囊肿性淋巴管瘤又称为\_\_\_\_\_。 【答案】毛细血管型；海绵状血管型；蔓状血管型；囊性水瘤

7.先天性唇裂的临床分类\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_；腭裂整复术的目的\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。 【答案】单侧/双侧；完全性/不完全性；整复腭部的解剖形态；恢复腭部的生理功能重建良好的"腭咽闭合"

8.涎腺腺样囊性癌的特点有：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。 【答案】易沿神经扩散；肿瘤浸润性极强易侵入血管；颈淋巴转移率很低

9.涎腺恶性肿瘤中最常见的是\_\_\_\_\_。 【答案】粘液表皮样癌

10.VPI的英文全称为\_\_\_\_\_。 【答案】

】 velopharyngealinsufficiency 11.矫正下颌前突，需涉及下颌升支的正颌外科手术术式为\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。（注：请写出英文缩写名称）。【答案】 IORO/IVRO；SSRO

12.Radicalneckdissection的中文名称为\_\_\_\_\_。【答案】根治性颈淋巴清扫术 13.神经鞘瘤穿刺的特点为抽出\_\_\_\_\_液体，具有\_\_\_\_\_特点。【答案】血性；不凝结 14.放射性同位素检查主要应用于口腔颌面部\_\_\_\_\_和沃辛瘤两类涎腺疾病的诊断。

【答案】舍格伦综合症 三、问答题（60分） 1.试述腮腺混合瘤的临床表现。治疗原则及其恶变的特征。（10分）

答案：腮腺混合瘤的临床表现（4分）：以耳垂为中心生长，触诊界限清楚活动1分；瘤体较大者可看到典型结节状表现而皮肤显示凹凸不平，和皮肤无粘连，可活动2分；不妨碍面神经功能1分。治疗原则（3分）：手术切除1分；不能做单纯肿瘤摘除，而应在肿瘤包膜外正常组织处切除1分；保留面神经1分。

恶变特征（3分）：近期生长加速或出现疼痛1分；瘤体不活动1分；面神经功能障碍1分。 2.左侧 唇裂手术如何定点、画线、并说明各点的位置（Millard法）。（8分）

答案：画图正确2分，连线正确2分，各点的位置正确各0.5分。在健侧唇峰处定点"1"；人中切迹处定点"2"；健侧裂隙唇缘上定点"3"。应使"2~3"的长度等于"1~2"。在患侧裂隙唇缘红唇最厚处即相当于唇峰处定点"4"。鼻小柱健侧根部定点"5"，患侧鼻底裂隙健侧部平鼻小柱基部平面的红唇与皮肤的交界处定点"6"。于鼻底裂隙患侧平鼻翼基部平面的红唇皮肤交界处定点"7"，

点"6"至鼻小柱根部的距离与点"7"至患侧鼻翼根部定点"8"。 3.X线头影测量中 SAN. SBN. ANB的正常值及其变化的意义。（7分）

答案： SAN即前颅底平面（SN）与鼻根点至上

牙槽座点连线（NA）之间的夹角。正常均值为 $83^{\circ}$ ，代表上颌与前颅底的前后相对位置关系。此角增大表明上颌前突，反之示上颌后缩。（3分） SBN即前颅底平面（SN）与鼻根点至下牙槽座点连线（NB）之间的夹角。正常均值为 $80^{\circ}$ ，代表下颌底部与前颅底的前后相对位置关系。此角增大表示下颌前突，反之示下颌后缩。（2分） ANB为 SAN与 SBN之差，正常均值为 $3^{\circ}$ ，代表上颌基骨与下颌基骨的前后向相对位置关系。次角增大，表明上颌前突，反之，代表上颌后缩，或下颌前突。（2分） 4.应根据哪些方面来考虑恶性肿瘤的治疗原则。（10分）答案：恶性肿瘤的治疗原则：肿瘤的组织来源不同，治疗方法也不同（2分）；细胞分化程度不同，治疗也不同（2分）；生长部位与治疗也有一定的关系（2分）；临床分期可作为选择计划的参考（2分）；还要考虑病员的机体状况（2分）。 5.试述上颌窦癌的临床表现。（15分）答案：上颌窦癌的临床表现：早期位于上颌窦内，无症状，不易发觉。（2分）肿瘤发生自上颌窦内壁时，常出现鼻阻塞，一侧鼻腔分泌物增多，鼻泪管阻塞有流泪现象（2分）；肿瘤发生自上颌窦上壁时，常先使眼球突出，向上移位，可能引起复视（2分）；当肿瘤发生自上颌窦外壁时，则表现为面部及颊沟肿胀，以后皮肤破溃，肿瘤外露。（2分）当肿瘤发生自上颌窦后壁时，可侵入翼腭窝而引起张口困难。（2分）当肿瘤发生自上颌窦下壁时，则引起牙松动，疼痛，颊沟肿胀。（2分）晚期以上颌窦癌可发展百考试题收集整理到上颌窦任何部位以及筛窦、蝶窦、颧骨、翼板及颅底，而引起相应的临床症状（2分）。上颌窦癌常转移至下颌下及颈部淋巴结，远处转移少见。（1分） 6.请谈一谈你学习口腔

颌面外科的体会和建议。（10分）答案： 是否提出合理性建议（2分） 是否提出具体的建议性意见（2分） 是否为自己的真正体会（2分） 是否逻辑性（2分） 对今后的教学工作是否有重要的价值（2分） 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](http://www.100test.com)