

图书基本信息

书名：<<2010-口腔执业医师-国家医师资格考试医学综合笔试应试指南-最新修订版>>

13位ISBN编号：9787117124089

10位ISBN编号：7117124083

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：医师资格考试指导用书专家编写组 编

页数：1044

字数：1690000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<2010-口腔执业医师-国家医师资>>

内容概要

为深入贯彻《中华人民共和国执业医师法》，根据医师执业的实际需要，国家医学考试中心（以下简称中心）组织医学教育、医学考试和教育测量专家研究提出了临床、口腔、公共卫生执业医师、执业助理医师准人的基本要求，包括基本素质、基础理论和基本知识、基本技能，要求申请医师资格者不仅要具有较高的医学专业知识和能力，还要具有必要的人文素养。

根据医师准入基本要求，我中心于2008年组织对原《医师资格考试大纲》作了修改和补充，卫生部医师资格考试委员会已于2009年正式颁布并施行。

《医师资格考试大纲》包括实践技能考试大纲和医学综合笔试大纲两部分。

医学综合笔试部分将大纲考核的内容整合为基础综合、专业综合和实践综合三部分。

为帮助考生有效地掌握其执业所必须具备的基础理论、基本知识和基本技能，具有综合应用能力，能够安全有效地从事1丢疗、预防和保健工作，根据新大纲的要求和特点，我中心组织专家精心编写了医师资格考试系列指导丛书。

本系列指导丛书包括临床、口腔、公卫执业医师和执业助理医师二级三类的《医学人文概要》、《医师资格考试医学综合笔试应试指南》、《医师资格考试实践技能应试指南》、《医师资格考试模拟试题解析》共19本，2009年已正式出版16本。

通过一年的使用，专家和广大考生反映良好，并对系列丛书提出了修改建议。

我中心再次组织有关专家对部分章节进行修订。

为体现医学人文在执业医师考试中的重要地位，提升执业医师人文精神，将原各类别《医师资格考试医学综合笔试应试指南》中有关医学伦理、医学心理与卫生法规的内容分离出来，单独成册，新编《医学人文概要》，供各类别考生使用。

同时，还首次编写口腔执业医师和口腔执业助理医师《医师资格考试实践技能应试指南》。

为了确保指导用书的内容和质量，专家们参阅了国内外权威教材，吸取了国内外公认的实际工作中普遍应用的新知识、新技能。

经过修订，本系列指导丛书紧扣新大纲，内容科学，突出重点，结构合理，逻辑性强，有利于考生进行应试复习。

书籍目录

第一部分 基础综合 第一章 口腔组织病理学 第二章 口腔解剖生理学 第三章 生物化学 第四章 医学微生物学 第五章 医学免疫学 第六章 药理学 第七章 预防医学 第八章 内科学 第九章 外科学第二部分 专业综合 第十章 牙体牙髓病学 第十一章 牙周病学 第十二章 儿童口腔医学 第十三章 口腔黏膜病学 第十四章 口腔颌面外科学 第十五章 口腔修复学 第十六章 预防口腔医学第三部分 实践综合 第一节 初诊、复诊、急诊（临床情景） 第二节 社区（临床情景）

章节摘录

(二) 组织结构1. 釉质的基本结构釉质的基本结构是釉柱 (enamelrod, enamelprism)。釉柱是细长的柱状结构, 起自釉牙本质界, 呈放射状, 贯穿釉质全层, 达到牙齿的表面。在窝沟处, 釉柱由釉牙本质界向窝沟底部集中, 而在近牙颈部, 釉柱排列几乎呈水平状。釉柱的直径平均为4~6 μm 。

由于釉质表面积比釉牙本质界处的大, 因此, 釉柱的直径在表面者较深部的稍大。

釉柱的横断面呈鱼鳞状。

2. 釉牙本质界以及与釉质最初形成时相关的结构(1) 釉牙本质界: 釉质和牙本质相交不是一条直线, 而是由许多小弧形相连而成。

小弧形的凹面位于牙本质, 凹陷处是釉质的圆形突起所在。

此种连接增大了釉质与牙本质的接触面, 有利于两种组织间更牢固地结合。

(2) 釉梭: 在牙尖部较多见, 呈纺锤状, 穿过釉牙本质界包埋在釉质中, 它是成牙本质细胞的胞质突起的末端膨大。

在干燥的牙磨片中, 釉梭的有机物分解代之以空气, 在透射光下, 此空隙呈黑色。

(3) 釉丛: 起自釉牙本质界向牙表面方向散开, 其高度约等于釉质厚度的 $1/5 \sim 1/4$, 呈草丛状。

(4) 釉板: 是一薄的板状结构, 与牙的长轴平行, 垂直于牙面, 有的停止在釉质内, 有的达釉牙本质界, 有的甚至达到牙本质内, 在磨片中观察呈裂隙状结构。

釉板内含有较多的有机物, 可为龋病病原菌侵入的途径。

特别是在窝沟底部及牙邻面的釉板, 是龋病发展的有利通道。

但绝大多数釉板是无害的, 而且也可以由于唾液中矿物盐的沉积而发生再矿化。

3. 与釉质周期性生长相关的结构(1) 横纹: 光镜下釉柱纵断面可见有规律的横纹。

横纹之间的距离为4 μm 。

这可能与釉质发育期间基质节律性地沉积有关, 其间的距离为基质每天形成的量。

横纹处钙化程度稍低, 故当牙齿脱矿时较明显。

(2) 生长线: 釉质生长线又名芮氏线 (lines of Retzius), 在低倍镜下观察釉质磨片时, 此线呈深褐色。

在纵磨片中, 线条自釉牙本质界向外, 沿着釉质形成的方向, 在牙尖部呈环形排列, 近牙颈处渐呈斜行线。

在横磨片中, 线条呈同心环状排列, 其宽度和距离不等。

当生长线达到牙表面时即为釉面横纹, 这是釉质发育中的间歇线, 在发育不良的牙上更为明显。

在乳牙和第一恒磨牙的磨片上, 常可见一条明显的间歇线, 称为新生线。

这是由于乳牙和第一恒磨牙的釉质一部分形成于胎儿期, 另一部分形成于婴儿出生以后。

当婴儿出生时, 由于环境及营养的变化, 该部分的釉质发育一度受到干扰, 形成一条加重的生长线, 特称为新生线。

4. 与釉柱排列方向相关的结构(1) 绞釉: 釉柱自釉牙本质界至牙表面的行程并不完全呈直线, 近表面 $1/3$ 较直, 而内 $2/3$ 弯曲, 在牙齿切缘及牙尖处绞绕弯曲更为明显, 称为绞釉 (gnarled enamel), 绞釉的排列方式可增强釉质对抗剪切力的强度, 咀嚼时不易被劈裂。

(2) 施雷格线 (Schregerband): 用落射光观察牙齿纵切磨片时, 可见宽度不等的明暗相间带, 分布在釉质厚度的内 $4/5$ 处, 改变入射光角度可使明暗带发生变化, 这些明暗带称为施雷格板。这是由于釉柱排列方向的改变而产生的。

(3) 无釉柱釉质: 在釉质最内层, 首先形成的釉质和多数乳牙及恒牙表层约30 μm 厚的釉质看不到釉柱结构, 晶体相互平行排列, 称无釉柱釉质。

其中, 内层被认为可能是成釉细胞在最初分泌釉质时, 托姆斯突 (Tomes processes) 尚未形成。

而外层则可能是成釉细胞分泌活动停止以及托姆斯突退缩所致, 因为托姆斯突的分泌影响晶体的方向。

5. 釉质的超微结构特点釉柱的横断面在电镜下观察呈球拍样, 有一个近乎圆形, 较大的头部和一个

较细长的尾部。

头部近咬合面方向；尾部近牙颈方向。

在头部的表面有一弧形清晰的周界称釉柱鞘。

每一个釉柱的头部紧密地插入邻近釉柱的头部和尾部的间隙中。

电镜观察可见釉柱是由许多有一定排列方向的扁六棱柱形晶体组成。

晶体宽约40~90nm，厚约20~30nm，长度一般认为在160~1000nm之间。

这些晶体在釉柱的头部互相平行排列。

它们的长轴（C轴）平行于釉柱的长轴，而从颈部至尾部移行时，则晶体长轴的取向逐渐偏离长轴，至尾部时已与长轴呈65。

~70。

角的倾斜。

因此在一个釉柱尾部与邻近釉柱头部的两组晶体相交处呈现参差不齐的增宽的间隙，这类间隙构成釉柱头部的弧形边界，即釉柱鞘。

（三）釉质结构的临床意义釉柱的排列方向在临床上有一定的意义。

在手术需要劈裂釉质时，施力方向必须与釉柱排列方向一致；在治疗龋齿制备窝洞时，不宜保留失去牙本质支持的悬空釉柱，否则充填后，当牙齿受压力时，此种薄而悬空的釉质常易碎裂，使窝洞边缘产生裂缝，而易引起继发性龋。

编辑推荐

《国家医师资格考试医学综合笔试应试指南:口腔执业医师(2010最新修订版)》：国家医学考试中心唯一推荐用书根据新大纲 全新修订人民卫生出版社旗下网站：权威医学数字资源品牌在线考场——模拟真实，智能分析薄弱环节课程超市——因材施教，个性定制培训方案全面考试信息 免费资源下载资深专家答疑 互动考试论坛随《国家医师资格考试医学综合笔试应试指南:口腔执业医师(2010最新修订版)》可获卫人网赠卡，请见内封

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>