

图书基本信息

书名：<<2009口腔助理医师资格考试历年真题纵览与考点评析>>

13位ISBN编号：9787802451704

10位ISBN编号：7802451701

出版时间：2009-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：段少宇，顾斌，马攀 主编

页数：263

字数：477000

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>

## 内容概要

本书是为了适应口腔助理医师资格考试的需要而编写的，其目的是为了广大的考生全面准确、迅速地掌握考试重点和答题要点，考出好的成绩，是口腔助理医师资格考试的必备用书。

书籍目录

第一部分 临床科目 第一章 口腔内科学 第二章 口腔颌面外科学 第三章 口腔修复学  
第二部分 基础科目 第一章 口腔解剖生理学 第二章 口腔预防医学 第三章 口腔组织病理学 第四章 生物化学 第五章 药理学  
第三部分 公共科目 第一章 卫生法规 第二章 医学伦理学 第三章 医学心理学 第四章 预防医学

章节摘录

2.分类与命名：命名：根据发生部位、组织来源及生物学特性。

即：发病部位+组织来源+瘤（癌或肉瘤）。

口腔颌面部特有的肿瘤：牙源性和唾液腺性肿瘤。

良性肿瘤：以牙源性及上皮性肿瘤多见，恶性肿瘤以鳞状细胞癌最常见，口腔癌原发部位以舌癌多见。

3.肿瘤病因：复杂，多源性。

外来因素：物理、化学、生物、营养。

内在因素：神经、内分泌、免疫、遗传、基因突变。

4.肿瘤临床表现：良性：生长缓慢，多为膨胀性，有包膜，可有分叶，界限清楚，多可移动，一般无自觉症状，如压迫神经、发生感染或恶变时可疼痛，不发生淋巴结转移，在重要部位可威胁生命。

恶性：生长较快，无包膜，界限不清，固定，不能移动。

可有溃疡、外生、浸润型3种。

生长快、可发生表面坏死，疼痛出血等，浸润生长可破坏临近组织器官发生功能障碍如面瘫、牙松动、病理性骨折、张口困难。

常可发生淋巴结转移甚至远处器官转移，晚期可出现“恶病质”。

临界瘤：生物学行为介于良性和恶性之间，可有局部浸润及恶变，如多形性腺瘤、造釉细胞瘤。

5.肿瘤诊断：病史、临床检查、影像检查、穿刺及细胞学检查、活组织检查、肿瘤标志物检查、手术探查。

6.肿瘤治疗原则：良性：手术切除。

临界瘤：切除肿瘤及其周围部分正常组织。

恶性：综合治疗。

根据组织来源、分化程度、侵犯部位、临床分期决定。

(1) 组织来源：骨肉瘤、恶性黑色素瘤对放疗不敏感应以手术治疗为主。

鳞状细胞癌对放射中度敏感，则应根据病人的具体情况决定手术、放疗、化学药物或综合治疗。

(2) 细胞分化程度：分化程度好的对放疗不敏感，常采用手术治疗。

细胞分化差或未分化的放疗+化疗。

(3) 生长及侵犯部位：颌骨肿瘤一般手术治疗为主，颌面深部的手术困难。

(4) 临床分期：总之，可采用手术、放射、化学、免疫、低温、高温、激光、营养、中药、基因、综合疗法。

7.预防：癌前病变（红斑、白斑）、癌前状态给予警惕。

癌前状态：扁平苔藓、口腔黏膜下纤维变、盘状红斑狼疮、上皮过角化、先天性角化不良、梅毒、着色性干皮病。

二、口腔颌面部囊肿 1.概念及分类： 软组织囊肿：黏液、皮脂腺、皮样表皮样、甲状舌管、鳃裂囊肿。

颌骨囊肿：牙源性与成牙组织或牙有关。

根尖、始基、含牙、角化囊肿。

面裂囊肿：胚胎期面突融合线内的残余上皮所致。

球上颌、鼻腭、正中、鼻唇。

血外渗性：损伤所致。

2.黏液囊肿：好发于下唇和舌尖腹侧。

(1) 外渗性黏液囊肿，无上皮衬里，由创伤引起，较常见。

(2) 潴留性黏液囊肿：原因：导管部分堵塞，有上皮衬里。

3.舌下腺囊肿：临床上分3种类型： (1) 单纯型：囊肿位于舌下区，浅蓝色，柔软有波动感，“重舌”； (2) 口外型：颌下区； (3) 哑铃型：口内舌下区及下颌下区。

4. 皮脂腺囊肿：皮脂腺排泄管堵塞，潴留性囊肿。

囊壁和皮肤紧密相连，中央可有一小色素点，囊内白色凝乳状的分泌物。有发生恶变的可能。

5. 皮样表皮样囊肿：胚胎发育或损伤引起。

囊壁由皮肤和皮肤附件组成，囊内有皮脂腺、汗腺和毛发等结构。

穿刺为乳白色豆渣状物。

囊壁无皮肤附件的为表皮样囊肿。

皮样囊肿好发于口底、颌下，扪诊面团感。

6. 甲状舌管囊肿：多见于儿童，发生于颈正中线，以舌骨上下部最常见。

与异位的甲状腺可同时存在。

穿刺液：透明微微混浊的黄色稀薄或黏稠性液体。

7. 牙源性颌骨囊肿：分类见前所述。

牙源性角化囊肿：好发于下颌角和升支，穿刺物：黄白相间的角蛋白样物，有显著的复发性和癌变能力。

三、口腔颌面部良性肿瘤和瘤样病变 色素痣、牙龈瘤、血管瘤、淋巴管瘤、造釉细胞瘤、多形性腺瘤。

色素痣：如受机械刺激可发生恶性症状：局部痒或疼痛，体积迅速增大，色泽加深，表面感染、破溃、出血，周围出现卫星小点，淋巴结肿大。

恶性黑色素瘤多来自交界痣。

编辑推荐

纵览历年真题，把握命题趋势，指导复习方向。  
一切都好办！

《2009口腔助理医师资格考试：历年真题纵览与考点评析(第3版)》独家为您提供网络支持，权威专家论坛在线答疑，10万注册会员在线交流，医考最新动态信息，最新模拟试题下载。

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>