

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 () 科 ()

介助(見学)日 : 年 月 日 () : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第109回 D-1 (補綴・義歯)

58歳の女性。左側の上顎義歯の圧迫感による咀嚼不全を主訴として来院した。
上顎左側犬歯から第二小臼歯までの欠損に対し3年前に義歯を製作し、当初は問題なく使用していたという。義歯装着時および非装着時における初診時の口腔内写真と上顎義歯の写真を示す。

上顎義歯に欠けているのはどれか。2つ選べ。

- a 審美性
- b 囲繞性
- c 支持作用
- d 拮抗作用
- e 連結強度

