

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

图书基本信息

书名：<<口腔正畸自锁托槽技术>>

13位ISBN编号：9787117137461

10位ISBN编号：7117137460

出版时间：2011-1

出版时间：Theodore Eliades、Nikolaos Pandis、刘流 人民卫生出版社 (2011-01出版)

作者：Theodore Eliades , Nikolaos Pand

页数：140

译者：刘流

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>

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

内容概要

《口腔正畸自锁托槽技术：生物力学与临床治疗的循证方法》从临床医师的角度出发，论述了自锁托槽的相关性能、基础和临床特性的具体问题。

内容包括结扎方式和矫治器的历史及演化、托槽材料特性在正畸力学中的意义、临床研究设计的重要性、自锁托槽的治疗结果及疗效等。

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

作者简介

Theodore Eliades, Nikolaos Pandis, 两位编者均毕业于希腊雅典大学牙科学, 于美国俄亥俄州立大学完成了口腔正畸专业研究生学习, 并获得硕士学位。

Theodore Eliades还获得了雅典大学生物医学材料学博士学位, 以及曼彻斯特大学生物材料学博士学位。

他是希腊萨洛尼卡亚里士多德大学口腔正畸科副教授, 隶属于美国和欧盟研究机构(德克萨斯、马奎特、曼彻斯特和波恩)。

他在生物材料学方面的研究已经发表了85篇文章, 以及四本书中的15个章节, 内容涵盖自然科学和工程学, 使其成为材料学、矿物质学和矿业协会的研究员, 以及王室化学学会和物理协会的成员。

Eliades博士是将要出版的《牙齿生物力学期刊》(精编)的主编, 《欧洲正牙学杂志》的副主编, 以及《美国口腔正畸学与牙面矫形学杂志》五个编委会成员之一, 20本期刊的评审专家。

Nikolaos Pandis是西南部医学中心德克萨斯州立大学颌面口腔正畸学研究员。

目前他是波恩大学的博士后研究员, 伦敦大学卫生保健和热带病学院临床实验项目负责人。

他发表了20余篇关于自锁装置和黏结的文章, 是获有美国口腔正畸委员会官方证明的专科医师。

Pandis博士在希腊科孚岛进行口腔正畸执业。

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

书籍目录

绪论轻力矫治器的发展：由原始的引脚插槽到现代托槽引言引脚插槽装置1 结扎方式和矫治器的历史及演化 Nigel W. T. Harradine 引言早期的结扎弹性结扎 Begg 插孔自锁托槽自锁材料学及生物力学原理2 托槽材料特性在正畸力学中的意义引言托槽的基底翼基-翼连接托槽槽沟3 自锁的生物力学：自锁托槽施加的力和力矩的分析引言使用自锁托槽与常规托槽初始矫治时产生的力传统托槽与自锁托槽在模拟压低-伸长和颊-舌矫治时产生的力使用自锁托槽与传统托槽模拟螺旋矫治时产生的力矩在整个治疗中主动自锁托槽持续的结扎力治疗结果-临床操作4 临床研究设计的重要性引言研究设计非实验组 / 观察性研究实验性组 / 干预性研究结论5 牙齿移动的决定因素：牙周韧带与骨受力后的分子应答引言牙周韧带正畸牙齿移动6 自锁托槽的治疗结果及疗效引言治疗时间牙弓变化转矩表达间隙关闭利用成效不适7 口腔正畸学中的牙根再吸收引言OIIRR的历史OIIRR的发病率OIIRR的定位OIIRR的严重程度OIIRR的诊断OIIRR的发病机制OIIRR的光学显微镜观察OIIRR的扫描电子显微镜观察OIIRR相关的生化和分子生物学正畸引起的炎症性牙本质牙根再吸收的物理特性OIIRR的影响因素OIIRR的修复OIIRR和正畸后复发OIIRR的临床结果OIIRR的预防与治疗8 牙根再吸收与自锁托槽引言相关文献影响OIIRR的潜在因素9 牙表面口腔微生物的附着引言口腔细菌的考验唾液成分与口腔细菌的相互作用口腔的免疫耐受10 使用自锁托槽和传统托槽患者唾液中的致龋菌浓度的研究引言正畸治疗对口腔致龋菌的作用11 自锁托槽正畸治疗对牙周的影响引言短期作用长期作用不同的托槽系统12 自锁托槽的矫治力学机制引言诊断原则临床生物力学的各个方面自锁托槽的弓丝序列牙齿移动保持索引

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

章节摘录

版权页：插图：早期的结扎最早的结扎通常是应用已长期用于外科缝合技术的丝线来完成，后来不锈钢丝结扎被，。

广泛采用，其具有许多内在的优点，比如：便宜、牢固、不易变形及解除、结扎弓丝时可松可紧，弓丝结扎还可以和托槽保持一段距离。

这种有距离的结扎在托槽和弓丝间产生较大力量时尤为有用，因为其可以防止在移位较明显的牙齿上弓丝出现较明显的变形。

事实上，正如随后要讨论的弓丝结扎凭借摩擦产生较大的作用力，尽管弓丝结扎有很多优点并广泛应用了数十年，但它还是有许多实质的缺点，其中最明显的就是放置或去除结扎丝时需较长的时间。

有研究发现，去除或放置结扎两根弓丝的结扎丝比使用弹性结扎需要多11分钟时间。

还有一些潜在的危险，比如结扎丝的末端移位可刺伤患者的黏膜。

弹性结扎在20世纪60年代后期，弹性结扎得到广泛应用并迅速成为最常用的结扎方式，皆因为其和不锈钢丝结扎相比大大节约了放置或去除结扎丝的时间。

还因为放置弹性结扎的方法较易掌握，因此，一些年轻医师也更愿意使用这种结扎方式，在19世纪后期，由一些著名的正畸专家，如calvin.s.Case和H.A.Baker设计了颌间弹性牵引。

最初，这些弹性圈是用天然橡胶制成，而后来的弹性橡皮链和结扎圈则是用来自于聚酯纤维或聚醚型聚氨酯的合成橡胶制成。

虽然弹性结扎有使用舒适和放置快捷等优点，但也显现了一些明显的不足，当弓丝要完全发挥作用时弹性结扎并不能很好地控制。

对于像数字“8”的双翼托槽，弹性结扎会极大地增加摩擦力。

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

编辑推荐

《口腔正畸自锁托槽技术(生物力学与临床治疗的循证方法)》回顾了该领域的发展，分析和阐明了若干此项技术应用的依据。

由于支持各种各样的观点，使这本书成为关于自锁托槽技术的独特的科学资源。

此书包含了自锁托槽的所有内容，总结了治疗结果，以及生物力学、材料学和治疗方式。

每一个章节论述一个与自锁托槽特性和临床运用有关的具体的问题，包括：咬殆力和力矩的产生；主动自锁托槽中力的暂时变化；牙周情况和口腔微生物变化；牙根吸收；疗效和对牙齿的相关影响。

此书的编写工作内容充实、深思熟虑，是有益的学术研究。

对临床医生、口腔正畸研究者和相关的牙科专家来说，《口腔正畸自锁托槽技术》将会是一项重要的资源。

· 关于口腔正畸中的自锁托槽技术的第一项综合性资源 · 回顾了可获得的经同行审查的依据 · 概括了自锁托槽治疗中的技巧，给执业医师推荐重要的治疗理念和建议 · 包含多种多样的观点以提供公正和权威的结论 · 运用详细的彩色临床图像进行充分的说明

<<口腔正畸自锁托槽技术>>

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>