

<<口腔正畸学>>

图书基本信息

书名：<<口腔正畸学>>

13位ISBN编号：9787117157544

10位ISBN编号：7117157542

出版时间：2012-6

出版时间：傅民魁 人民卫生出版社 (2013-05出版)

作者：傅民魁 编

页数：358

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>

## <<口腔正畸学>>

### 内容概要

《全国高等学校教材：口腔正畸学（供口腔医学类专业用）（第6版）》将口腔正畸临床上已趋成熟并广泛应用的种植体支抗单列于“第十一章种植体支抗在正畸临床的应用”。舌侧矫治器虽然已有30年历史，但在近十年来才有较快发展，并在我国临床应用，因而我们把它写入了第七章的矫治器和矫治技术中。其他章节做了增新删旧的调整。本教材的内容也适用于毕业后教育和进修教育。

## &lt;&lt;口腔正畸学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 绪论 一、错颌畸形的临床表现 二、错颌畸形的患病率 三、错颌畸形的危害性 四、错颌畸形的矫治方法和矫治器 五、错颌畸形矫治的标准和目标 六、口腔正畸学与其他学科的关系 七、国内外口腔正畸学的发展简况 第二章 颅颌面的生长发育 一、概述 二、出生前颅颌面的发育 三、出生后颅颌面的生长与发育 四、牙列与颌的发育 五、颅颌面生长发育预测与正畸治疗 第三章 错(牙合)畸形的病因 一、遗传因素 二、环境因素 第四章 错(牙合)畸形的分类 一、Angle理想颌 二、Angle错颌分类法 三、毛燮均错颌分类法 第五章 错(牙合)畸形的检查诊断 一、一般检查 二、模型分析 三、X线头影测量分析 四、一般X线检查分析 五、锥形束CT 六、面部及牙颌照相 七、诊断与治疗计划 第六章 正畸治疗的生物机械原理 一、正畸生物力学基本知识 二、正畸治疗的生物学基础 三、正畸治疗中的组织变化 四、常见牙齿移动类型与组织变化特征 第七章 矫治器和矫治技术 一、概述 二、活动矫治器和矫治技术 三、功能性矫治器和矫治技术 四、方丝弓矫治器和矫治技术 五、直丝弓矫治器和矫治技术 六、舌侧矫治器和矫治技术 七、矫形力矫治器和矫治技术 八、有关固定矫治器的操作技术 第八章 错(牙合)畸形的早期矫治 一、概述 二、早期预防及预防性矫治 三、早期阻断性矫治 四、早期生长控制和颌骨矫形治疗 第九章 常见错(牙合)畸形的矫治 一、牙列拥挤 二、双牙弓前突与双颌前突 三、前牙反(牙合) 四、前牙深覆盖 五、后牙反颌 六、后牙锁颌 七、深覆颌 八、开颌 九、唇腭裂与口腔正畸 十、口腔正畸—正颌外科联合矫治 十一、口腔矫治器治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征 第十章 成年人正畸治疗 一、概述 二、成年人正畸治疗的目标及矫治步骤 三、成年人的辅助性矫治 四、成年人的综合性矫治 第十一章 种植体支抗在正畸临床的应用 一、种植体支抗概述 二、种植体支抗原理及种类 三、微螺钉型种植体支抗的临床应用 第十二章 正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健 一、正畸治疗中的釉质脱矿 二、正畸治疗中的牙周组织炎症 三、正畸治疗中的口腔健康教育和卫生保健 第十三章 保持 一、保持的原因及影响保持的因素 二、保持器 三、复发的预防及复发后的处理 第十四章 口腔正畸学实习教程 实习一 错(牙合)畸形的分类(4学时) 实习二 正畸临床检查及病历书写(4学时) 实习三 记存模型的制作(4学时) 实习四 X线头影测量(8学时) 实习五 活动矫治器的制作(一)(4学时) 实习六 活动矫治器的制作(二)(4学时) 实习七 固定矫治器的弓丝弯制(8学时) 实习八 直丝弓矫治器托槽的粘接技术(4学时) 中英文名词对照索引

## &lt;&lt;口腔正畸学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：错颌畸形的病因学是口腔正畸学的重要内容之一，它对于深入研究和认识各种错颌畸形形成的原因，从而对错颌畸形进行有效的预防、正确的诊断和治疗设计都具有十分重要的指导意义。

错畸形的形成因素和机制错综复杂，其发生过程可能为单一因素或单一机制所致，也可能是多种因素或多种机制共同作用的结果。

总体上讲，错畸形的病因分为遗传因素和环境因素两大类。

遗传（heredity）是指子代继承和保留了亲代所具有的内部结构、外部形态和生理功能等方面的特征，即表现为子代与亲代之间具有的相似性；同时，子代与亲代之间，子代的个体之间又并不完全相同而表现出各自的特殊性和差异性，这种现象就是变异（variation）。

因此，子代除了继承两个亲代各自不同的遗传特性外，同时又因各种环境因素的作用和影响，最终使错颌畸形的发生具有错综复杂性与多样性。

在错颌畸形的环境因素中，根据各种环境因素发生的不同时间性，可将错颌畸形的环境病因分为先天因素和后天因素。

无论是遗传因素还是环境因素，最终都是通过影响牙列、颌面部骨骼、神经肌肉和咀嚼系统软组织的发生、生长和发育过程，从而导致错颌畸形的形成。

遗传因素与各种先天性或后天性环境因素的相互影响和作用是所有错颌畸形发生的根本原因，但针对某一类具体的错颌畸形而言，遗传因素与环境因素所表现的形式和强度各有不同。

遗传因素是指精细胞和卵细胞在结合时就已经具有的由遗传基因决定的性状。

随着组织工程学、分子遗传学等学科研究的快速进展，遗传因素在错颌畸形的病因机制得到越来越多的认识，但目前很多错颌畸形还无法从遗传的角度上进行圆满的解释。

19世纪30年代，Stock和Johnson基于错颌畸形是一种基因异常的观点，成功地进行了口腔正畸学历史上具有较大影响力的狗杂交动物实验；上述学者应用上、下颌骨大小和咬合关系显著差异的两种纯种狗进行了杂交实验，并发表了直到第三代为止的实验结果资料；该研究结果提示，杂交后的狗有明显的错颌，且颌骨之间的不调大于颌骨与牙齿之间的不调。

该研究证实，面部特征的独立遗传是错颌的主要原因，这样也就印证了遗传因素在错颌畸形发生中的重要作用。

然而目前多数的研究表明，错颌畸形具有多基因的遗传特征，而不是简单的单基因遗传方式。

错颌畸形的多基因遗传特性，常常表现为家族性遗传倾向，最典型的例子就是德国皇族一家九代，代代均有下颌前突畸形。

然而，有时一个家庭的各成员中不尽相同，这就是遗传因素和环境因素共同相互作用的结果。

著名正畸学者T.M Graber曾在论述错颌畸形的遗传问题时认为，在一般生活条件下，很多个体都继承了亲代的特性，而这些特性又受到环境状况、不良习惯、营养障碍等多方面因素的影响，呈现出变异的可能性。

Graber认为，机体中本身存在着一个基本的遗传型，遗传因素决定着颌面部结构最终的形态。

颌面骨骼特征的遗传率较高，而牙列特征的遗传率较低。

通常，遗传因素通过两种途径影响错颌畸形的形成：第一种是在牙齿大小与颌骨大小之间遗传性的不协调，即因牙量与骨量的不调产生了牙列拥挤或者牙列间隙。

第二种则是在上下颌大小或形状之间遗传性的不协调，这将会导致上下颌骨或牙列之间异常的关系。

<<口腔正畸学>>

编辑推荐

《"十二五"普通高等教育本科国家级规划教材:口腔正畸学(供口腔医学类专业用)(第6版)》最后一章为口腔正畸学实验教程,书后附中英文名对照索引等内容。

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>