第一图书网, tushu007.com

<<口腔颌面种植修复学>>

图书基本信息

书名：<<口腔颌面种植修复学>>

13位ISBN编号：9787510011313

10位ISBN编号：7510011310

出版时间：1970-1

出版时间：世界图书出版公司

作者：张志勇 编

页数：299

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

前言

口腔种植技术历史悠久，经历了数个世纪数代人的努力才发展起来，已日趋成熟和完善。
口腔种植学已发展成为一门新兴的综合性学科，它涉及口腔颌面外科、口腔修复科、口腔牙周科、口腔放射科、口腔材料、口腔生物力学、口腔技工工艺等学术领域。
近年来，口腔种植技术在世界各国发展迅速，已成为牙列缺损缺失的常规修复方法之一。
尤其在发达国家，口腔种植被视为牙列缺损缺失的首选修复方法。
有学者将它视为口腔医学领域的一场革命，因为它不仅是修复牙列缺失缺损的理想手段，而且全面推动了口腔医学的整体发展，同时也成为口腔医学与生物力学、口腔材料学等学科之间的相互渗透与融合的结晶。
口腔种植学是一门现代应用医学，其成功与发展象征着人们对功能和美学的追求。
尽管我国是世界上最早尝试牙种植的国家之一，但由于在近代对种植牙技术的研究起步较晚，直到20世纪8。
年代我国才开始研究、开发和引进牙种植系统。
经过2。
多年的努力，我国的口腔种植事业已进入一个健康、规范和快速发展时期。
本书共19章，着重介绍口腔种植学的理论与实践，内容包括口腔解剖、生物力学、口腔种植外科与种植修复等口腔种植方面的基本理论，同时也涉及了计算机模拟设计和模拟制作技术（CAD／CAM），种植导航技术，颧种植体技术等国际先进技术。
本书还涉及的另一重要方面是把先进的种植技术引入颌骨缺失缺损的功能重建领域，使颌骨重建后不仅恢复了颌骨的连续性和完整性，同时也恢复了缺失的牙列，重建口腔在咀嚼、语言及对容貌的影响等方面的功能，达到了真正意义上的颌骨功能重建。
本书内容丰富、完整，并涵盖了新的研究成果。
本书是一本以临床实践为主的口腔种植学参考书，总结了笔者多年的临床经验，结合现代口腔种植技术的临床发展趋势，阐述了当前该领域的发展技术和经验，较全面地反映了国内外口腔种植学领域的成果，希望本书能对广大从事口腔种植技术的专业人员进一步了解这门学科，并在从事临床治疗工作时发挥有益的参考作用。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《口腔颌面种植修复学》共19章，着重介绍口腔种植学的理论与实践，内容包括口腔解剖、生物力学、口腔种植外科与种植修复等口腔种植方面的基本理论，同时也涉及了计算机模拟设计和模拟制作技术（CAD／CAM），种植导航技术，颧种植体技术等国际先进技术。
《口腔颌面种植修复学》还涉及的另一重要方面是把先进的种植技术引入颌骨缺失缺损的功能重建领域，使颌骨重建后不仅恢复了颌骨的连续性和完整性，同时也恢复了缺失的牙列，重建口腔在咀嚼、语言及对容貌的影响等方面的功能，达到了真正意义上的颌骨功能重建。
《口腔颌面种植修复学》内容丰富、完整，并涵盖了新的研究成果。

书籍目录

第一章 口腔种植的概况第一节 历史回顾第二节 发展与展望第三节 我国口腔种植学的回顾与发展一、各种类型的植骨技术及骨处理技术(alveolar bone graft)二、上颌窦提升术(sirels lifting)三、引导骨组织再生术(guided boneregeneration, GBR)四、颧骨种植技术(zygomaticimplants)五、牵引成骨技术(vertical callus distractionosteogenesls) 六、即刻种植与即刻负重修复七、种植美学八、颅颌面种植技术第四节 种植材料的特征与性能一、常用的种植材料二、种植材料应具备的性能第二章 口腔种植的组织学解剖与生理基础 第一节 颌骨的解剖结构与组织特征一、上颌骨二、下颌骨第二节 种植体周围组织生理一、骨生理基础二、牙槽骨及牙周组织解剖三、拔牙后软硬组织愈合和转归四、口腔种植的组织学基础第三节 种植体与软硬组织间的界面一、牙种植体骨界面二、牙种植体与软组织界面第三章 口腔种植的生物力学基础一、种植系统受力的特点二、骨种植体界面的生物力学三、种植体周围骨代谢与受力的关系四、种植体和牙齿支持修复体的生物力学特点五、种植系统结构的生物力学六、种植体设计及修复中的力学问题第四章 种植体的组成与构造第一节 种植体的基本构成一、植入体二、基台第二节 上部结构与基台的连接方式一、固定式种植义齿修复(黏固式)二、可拆卸式固定种植义齿修复(螺钉固位式) 三、可摘式种植义齿修复(覆盖义齿式)四、黏固式与螺钉固位式修复相比较第五章 种植体的分类第一节 按植入部位分类一、骨内种植体二、按种植体在牙槽嵴的分布分类三、按种植材料分类第二节 主要种植系统介绍一、Bmemark种植系统二、Replace种植系统三、Frialit－2和Xive种植系统四、ITl种植系统五、Innova Endopore种植系统 六、ANKYLOS系统七、BLB种植系统第六章 种植义齿的适应证和禁忌证第一节 全身医学评估一、心血管评价(cardiovasmJlarassessment二、呼吸系统评估(pulmonaryassessment)三、内分泌评估(endocrineassessment)四、血液评估五、风湿性疾病六、其他第二节 口腔局部条件评估第三节 有关种植手术的具体适应证一、骨移植术临床适应证和禁忌证二、骨挤压和骨劈开术的临床适应证和禁忌证三、上颌窦提升术临床适应证和禁忌证四、即刻种植术的临床适应证和禁忌证五、颧骨种植技术的临床适应证和禁忌证第七章 口腔种植前的评估与准备第一节 接诊和评估一、问诊二、医患交流第二节 检查一、全身检查二、口腔、颌面部专科检查 三、影像学检查第三节 术前准备一、研究模型分析二、种植模板第八章 基于CT图像的计算机辅助设计与制造技术在口腔种植外科领域的应用 一、CT技术与原理简介 二、优化CT重组图像的方法三、基于CT图像的计算机辅助口腔种植外科设计系统四、临床应用五、基于CT图像的计算机辅助口腔种植外科定位导向模板系统六、基于CT图像的计算机辅助口腔种植外科实时导航系统七、发展方向第九章 口腔种植手术的基本步骤与方法一、口腔种植手术的相关概念二、口腔种植外科计划与设计要点三、骨内牙种植体植入术四、上部结构的组成与连接技术第十章 骨量不足的处理及种植外科技术第一节 上颌窦底内提升技术一、引言二、手术方法三、讨论第二节 上颌窦侧壁开窗技术一、背景二、手术方法三、术后处理及并发症第三节 牙槽嵴植骨种植术一、引言二、手术方法三、结果四、讨论第四节 下牙槽神经移位种植术一、引言二、适应证三、术前准备四、手术方法五、术后第五节 牙槽骨牵张成骨种植术一、引言二、手术三、讨论第六节 引导骨再生膜技术一、引言二、外科技术三、GBR技术的临床分析四、GBR术后并发症第十一章 即刻种植和即刻负载第一节 即刻种植一、即刻种植的定义二、即刻种植优点三、即刻种植治疗计划和手术要求四、根形种植体五、前牙美观区即刻种植的手术方法和时机选择第二节 即刻负载一、历史回顾二、基本概念三、种植即刻修复的优点四、影响即刻负载成功的因素第三节 即刻种植材料的应用一、移植材料的要求二、骨愈合机制三、骨移植材料第十二章 种植义齿修复原则与设计第一节 种植义齿修复的设计原则一、局部口腔条件——种植义齿修复设计的基础二、保护口腔内软、硬组织健康——种植义齿修复设计的前提三、精密计划和精细操作——种植义齿修复设计的必要技术保证四、形态与功能恢复——口腔种植修复的最终目的五、良好的固位、支持、稳定——种植修复的根本要求第二节 种植修复的设计一、种植体数目二、修复类型的选择三、验面材料选择第三节 不同类型牙缺失的种植义齿修复一、牙列缺损的固定修复二、全口种植修复第四节 修复加载时机的选择第十三章 种植义齿的修复工艺技术一、种植义齿修复的支持形式二、修复工艺技术的特点三、种植义齿的修复技术第十四章 种植义齿修复一、概述二、骨内种植体的基本结构三、基台类型及选择四、种植固定义齿的修复设计五、种植固定临床修复六、种植覆盖全口义齿第十五章 口腔种植的预后及评价第一节 种植修复成功的标准第二节 种植成功的要素一、种植体成功与吸烟二、种植体成

功与口腔微生物第三节 种植的并发症及其防治一、种植手术的并发症二、种植体松动、脱落 三、疼痛四、种植义齿部件折断五、种植体周围组织并发症六、功能性问题第十六章 口腔种植的护理与维护第一节 口腔种植前后的护理牙种植的手术护理第二节 种植修复完成后的维护一、修复后的口腔卫生二、种植体周围炎的预防和治疗三、定期到种植专科进行复查四、指导患者口腔卫生的自我维护第十七章 种植技术在颌骨功能重建中的应用 第一节 颌骨重建应用解剖与形态学特征一、上颌骨应用解剖与种植外科关系二、下颌骨应用解剖与种植外科关系三、颧骨的应用解剖与种植外科关系四、颌骨形态学特点与种植关系第二节 移植骨的特征与种植的关系移植骨的特征与选择第三节 术前准备与治疗计划的制定一、术前准备二、治疗计划制定三、CT成像的计算机辅助种植外科设计第四节 种植与下颌骨功能重建一、血管化髂骨移植同期种植重建下颌骨二、血管化腓骨移植同期种植下颌骨第五节 种植与上颌骨功能重建血管化腓骨复合组织辦移植同期种植重建上颌骨第六节 种植技术在颌骨功能重建中的应用一、非血管化骨移植一同期种植二、血管化骨移植一同期种植三、血管化与非血管化骨移植同期种植的比较研究四、手术设计与操作注意事项第十八章 种植体在正畸中的应用一、前言二、种植支抗分类三、种植支抗在牙移动中的作用四、种植支抗植入位置和方向探讨五、种植支抗的临床应用六、种植支抗应用的局限性第十九章 计算机辅助导航在口腔种植中的应用 第一节 手术导航技术综述第二节 口腔种植手术导航系统关键技术一、医学图像三维可视化二、口腔种植手术术前规划软件模块三、配准技术四、实时导航软件模块五、开发工具第三节 口腔种植术前规划软件模块的开发及相关算法的研究

章节摘录

插图：现代牙种植在国内已有10余年的历程，种植修复体的舒适，发挥良好的咀嚼功能优势为患者所接受。
近年来人们更多的关注热点，是如何使种植修复的效果自然逼真，达到更加完美的境界。
众多学者在种植体的设计及技工工艺方面进行了大量的研究。
种植体的形态设计多样化，以适合不同颌骨部位、不同种植方法的需求，如美观种植体、即刻种植体等。
同样，上部结构设计的多样化适合不同部位、不同修复体设计与制作的需求，大大提高了种植修复的美学效果。
种植外科方面，近年来各种骨处理技术的普及，软组织处理技术的创新，尤其是对牙龈形态、曲线、高度、龈乳头等一系列处理方法，为牙槽骨及牙龈形态的美学修复创造了条件。
有学者提出了“种植走向自然”的口号，确实反映了现代口腔种植学的发展趋势。
我们有理由相信，在新的世纪，中国口腔种植界同行通过不断学习与进步，克服不足，一定会使我国的口腔种植事业得到全面、健康、规范的发展。
20世纪80年代末、90年代初国内有学者开始颅颌面种植的研究，在上、下颌骨缺损方面采用血管化或非血管化骨移植，同期或延期在移植骨上进行种植体植入，颌骨重建。
实验与临床证实，种植体与血管化或非血管化植骨块之间均可实现骨结合。
20世纪90年代后期，上海交通大学医学院附属第九人民医院在上下颌骨缺损同期腓骨移植种植体植入功能重建方面取得了成功。
在种植义耳方面，他们完成了国内第一例双耳缺失的种植修复。

编辑推荐

《口腔颌面种植修复学》：“十一五”国家重点图书出版规划项目

第一图书网, tushu007.com

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