

<<临床实用牙髓病学>>

图书基本信息

书名：<<临床实用牙髓病学>>

13位ISBN编号：9787510013331

10位ISBN编号：751001333X

出版时间：2010-12

出版公司：世界图书出版公司

作者：（美）拉姆利 等著，王英 译

页数：118

字数：160000

译者：王英

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>

<<临床实用牙髓病学>>

内容概要

Philip

Lumley等主编的《临床实用牙髓病学——牙科最新进展》兼顾了生物概念和新技术，对疾病的病程做了较完整的阐释，介绍了许多用于解决这些生物性问题的新技术。

本书并未试图包罗万象，因而适于基层牙医、牙科住院医师和牙科学学生使用。

借助作者们自己的病例对疾病、技术等进行了较为详细的阐释，并在每章的最后给出了需要进一步阅读的文献。

讨论了包括病因、临床特征、处理在内的牙髓病诸多的临床要点，并提供了初次治疗、再治疗和根尖周外科的重要关注点。

<<临床实用牙髓病学>>

作者简介

译者：王英 编者：（美国）拉姆利（Philip Lumley）（美国）Nick Adams（美国）Phillip Tomson 合著者：余擎 倪龙兴

<<临床实用牙髓病学>>

书籍目录

第1章 牙髓感染治疗的科学基础

细菌参与牙髓感染的确定

细菌类别

宿主防御反应

治疗

参考文献

第2章 疾病过程

牙髓疾病

根尖周疾病的分类

参考文献

第3章 病史、诊断、病例选择和治疗计划

病史

临床检查

诊断

病例选择

治疗计划

参考文献

第4章 根管解剖及开髓入口

髓室

根管

根尖解剖

根管形态的分类

开髓入口及其应用解剖

上颌磨牙

下颌磨牙

开髓入口

开髓入口的预备步骤

参考文献

第5章 根管预备——目标和器械

目的

清洁和成形器械

旋转镍钛器械

参考文献

第6章 根管清理与成形

开髓和初期冠方预备

根尖1/3 (apicalthird) 的疏通、根管通畅和工作长度

根管预备的完成

ProFile

ProTaper

参考文献

第7章 根管充填

根管充填前的要求

根管充填材料的种类

牙胶尖充填技术

冠部的封闭

<<临床实用牙髓病学>>

参考文献

第8章 根管再治疗

根管再治疗的步骤

断裂器械的处理

重新扩通根管

穿孔

抗菌处理

参考文献

第9章 根管外科

紧急手术——切开和引流

根尖周手术

术前评估

术后管理

矫正外科

参考文献

<<临床实用牙髓病学>>

章节摘录

版权页：插图：细菌参与牙髓感染的确定长期以来，人们都认识到微生物（图1.1）参与了牙髓及根周病的发病过程。

1894年Miller描述了髓腔和根管中的细菌，并提出根管内的细菌不同于髓腔中的细菌。

但是直到1966年，Kakehashi等通过无菌鼠和常规鼠的实验，才最终明确细菌可以引起牙髓坏死和根尖周炎。

暴露42天后，无菌鼠的牙髓愈合，而常规鼠的牙髓发生坏死并形成脓肿（图1.2）。

1966年，Moller描述了可使细菌样本在实验室中得以生存并持续培养的技术，此技术的出现导致后来对厌氧菌参与牙髓感染的确定。

细菌侵入牙髓当细菌侵入到距牙髓1.1 mm的深度时牙髓发生轻微的变化，当细菌侵入到距牙髓0.5 mm的深度时牙髓就发生不可逆的损害。

进一步临床研究表明：因外伤导致的髓腔完整的死髓牙，只有能分离出细菌的牙齿才会形成根尖周炎症。

Trowbridge和Stevens认为细菌可能通过以下途径进入牙髓：

- 深龋损害；
- 修复过程中牙本质小管或牙髓暴露；
- 牙齿折断导致的牙髓暴露；
- 深牙周袋导致的副根管暴露。

其他侵入途径包括通过牙龈和牙周韧带的血液交通或摄菌作用。

牙本质细菌（主要是厌氧菌）能够侵入牙髓坏死的牙齿根管牙本质中，大多局限于前期牙本质，对硬组织的侵入较少。

很多研究使用光镜和电镜检测了根管中细菌的分布。

Nair及其同事等证明，细菌密集地填充在根管壁的Howship陷窝中，如果管腔中充满液体，细菌也可悬浮其中。

杆状菌占据了根管菌落的主体，也可见到球菌、丝状菌和螺旋菌，其中球菌和丝状菌形成“玉米芯”样结构，并像牙菌斑一样沉积在根管内壁。

细菌侵入牙本质小管的深度在10～150μm之间。

<<临床实用牙髓病学>>

编辑推荐

《临床实用牙髓病学:牙科最新进展》是由世界图书出版公司出版的。

<<临床实用牙髓病学>>

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>