

<<牙合学>>

图书基本信息

书名：<<牙合学>>

13位ISBN编号：9787117094009

10位ISBN编号：7117094001

出版时间：2003-12

出版时间：人民卫生

作者：易新竹

页数：164

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>

<<牙合学>>

内容概要

（牙合）学是口腔医学中重要的分支学科之一，涵盖咀嚼系统各组成部分的生理和病理学。

它既是口腔医学基础类学科，又是口腔临床类的应用学科。

它与口腔修复学、口腔正畸学、口腔颌面外科学、牙体牙髓学、牙周病学以及口腔种植学等有着十分密切的关系。

它是口腔医学生和口腔临床医师必须学习和掌握的重要理论依据。

第2版《（牙合）学》教材是根据卫生部教材办公室于2006年4月在延安市召开的全国高等学校口腔医学专业教材评审委员会第三届五次会议暨第六轮卫生部规划教材主编人会议的决定，同时得到了部分医学院校师生使用第1版教材后的反馈意见，在第1版的基础上修改而成的。

主要供高等医药院校口腔医学专业五年制及长学制学生使用，也可作为口腔临床教师和医师的参考读物。

《（牙合）学》本着体现“三基”（基础理论、基本知识、基本技能）、“三特”（特定对象、特定要求、特定限制）、“五性”（思想性、科学性、启发性、先进性、适用性）的原则和要求，编委们对第1版各章节内容进行了认真修订，增加了一些新知识、新观点。

修订中注意到学科间的衔接，为避免不必要的重复，体现教材的适用，将拾与相关学科关系独立成章，删去咬合病一章，将其内容并入相关章节，增加（牙合）与牙体牙髓病学、牙周病学以及全身的关系，还增加了颞下颌关节紊乱病的磁共振成像和诊断。

希望方便教和学，在每章前列出本章学习重点，参考内容以小字排版。

本书分为（牙合）、颞下颌关节、咀嚼肌、颌位及下颌运动、颞下颌关节紊乱病、磨牙症、咬合治疗、（牙合）与相关学科的关系共八章，前四章属基础理论，后四章属临床应用。

其中（牙合）的生物力学、关节软骨的生物力学、关节囊和关节韧带的生物力学、翼外肌肌电、（牙合）形态的决定因素、颞下颌关节的磁共振检查和殆与全身疾病的关系供长学制和研究生使用。

<<牙合学>>

书籍目录

绪论 一、(牙合)学的诞生与发展 二、(牙合)学研究的内容 三、我国(牙合)学的研究状况
 四、研究及学习(牙合)学的基本方法第一章 (牙合) 第一节 (牙合)与颞下颌关节、咀嚼肌的关系 一、(牙合)与颞下颌关节的关系 二、(牙合)与咀嚼肌的关系 三、颞下颌关节与咀嚼肌的关系 四、咀嚼系统与中枢神经系统的关系 第二节 (牙合)的接触特征 一、静态验接触特征 二、动态(牙合)接触特征 第三节(牙合)的生物力学 一、后牙验面承载特点 二、验面形态改变对承载特点的影响 第四节 (牙合)的分类 一、形态学分类 二、功能分类 三、临床分类 第五节(牙合)紊乱 第六节(牙合)的检查 一、检查项目 二、检查方法 第二章 颞下颌关节及其生物力学 第一节 颞下颌关节的功能运动及其生物力学 第二节 颞下颌关节软骨及其生物力学 一、关节软骨的结构、成分和代谢 二、关节软骨的生物力学 三、关节软骨的润滑 第三节 颞下颌关节盘、盘后组织及其生物力学 一、关节盘的形态、组成和结构 二、关节盘的生物力学 三、关节盘后组织的结构与生物力学 第四节 颞下颌关节囊、关节韧带及其生物力学 第五节 颞下颌关节的改建 一、关节硬组织的改建 二、关节软组织的改建 三、关节形态的改变和退行性变 四、关节软骨的磨损和退行性变第三章 咀嚼肌 第一节 咀嚼肌的功能特点 一、咀嚼肌纤维构成与分布 二、咀嚼肌运动单位的特性 三、咀嚼肌的收缩特性 四、咀嚼肌的生物力学 五、神经反射与咀嚼肌的收缩 第二节 (牙合)、颌面形态与咀嚼肌 一、(牙合)、颌面形态对咀嚼肌的作用 二、咀嚼肌对颌、颌面形态的作用 第三节 咀嚼肌的肌电特征及肌电图的临床应用 一、肌电原理及其信号处理 二、肌电图检查的方法、检查内容及正常范围 三、肌电图检查的影响因素 四、肌电图的临床应用第四章 颌位与下颌运动 第一节 颌位 一、后退接触位与铰链运动 二、下颌姿势位与最小电位颌位 三、牙尖交错位与肌接触位 第二节 下颌运动的神经肌肉控制 一、与下颌运动有关的感受器 二、与下颌运动有关的神经肌肉反射第五章 颞下颌关节紊乱病第六章 磨牙症第七章 咬合治疗第八章 临床治疗中的(牙合)学问题参考文献

<<牙合学>>

章节摘录

绪论 ■ 学是关于咬合生理病理特性的科学，是以咬合的功能特点为中心，研究咬合的形态与功能及其相互关系、咬合的生理病理特征及其与相关组织结构（例如颞下颌关节、咀嚼肌等）之间相互关系的科学，它既包括有关临床医学的内容，又包括有关基础医学的内容。

咬合是一个极其活跃的生物体结构，在人的一生中历经牙齿萌出、建 ■、自然磨耗、脱落等生理过程以及病损、治疗等疾病和治疗过程。

咬合不是孤立的，构成咬合的牙生长在牙槽骨中，上下牙之间的咬合运动依赖于咀嚼肌的收缩以及颞下颌关节的功能活动，因而咬合与咀嚼肌、颞下颌关节具有非常密切的关系，咬合治疗应与颞下颌关节及咀嚼肌的功能相协调。

当咬合与咀嚼肌、颞下颌关节之间的这种协调关系被破坏时，就可能出现相应的疾病，最常见的有：牙隐裂、折断、楔形缺损、重度磨损等牙体病，创伤性牙周病以及颞下颌关节紊乱病、磨牙症、颈椎功能紊乱等功能异常性疾病。

临床上一定咬合功能的维持、治疗或恢复，常常是通过建立一定形态的咬合等措施来实现的，因此口腔科医生应当对咬合的生理病理特点及其与咬合形态的关系有非常明确的认识，掌握 ■ 学理论，从而正确地治疗咬合，预防咬合相关医源性疾病的发生。

一、验学的诞生与发展早在一百多年以前，人们就开始关注 ■ 的功能问题，这主要体现在口腔修复学理论中对于颌位关系的研究方面，因此早期的 ■ 学与口腔修复学的关系最为密切，并形成了以颌位关系为主要研究内容的独立学科——颌学（gnathology）。

<<牙合学>>

编辑推荐

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>