第一图书网, tushu007.com

<<正畸临床矫治技艺的探索>>

图书基本信息

书名：<<正畸临床矫治技艺的探索>>

13位ISBN编号：9787506290760

10位ISBN编号：7506290766

出版时间：2008-11

出版时间：世界图书出版公司

作者：段银钟 主编

页数：320

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

口腔正畸临床矫治是一门专项技术，又是一门高雅的艺术。
本书的作者群本着追求和探索的精神撰写了这本《正畸临床矫治技艺的探索》。
近年来，在正畸学领域出版了不少参考书，这无疑对口腔正畸事业的发展起到了很大的促进作用。
本书最大的特色是临床技术的展示和归纳，从正畸临床矫治彰显技术特点。
本书共分为4大篇，由29章组成。
第1篇分为6章，主要讨论安氏I类错（牙合）的矫治；第2篇包括5章，讨论安氏II类错（牙合）的问题；第3篇包含7章，集中讨论安氏III类错（牙合）的矫治；第4篇包含11章，讨论复杂错（牙合）畸形的矫正。
在全书29章中，运用了大量的插图和照片共展示了经典病例85例，这无疑对本书的理解和参考起了很好的作用。
参加编写本书的作者们，均是近年来活跃在临床上的学术骨干。
他们在百忙之中，担任了部分章节的编写任务，为本书的出版付出了艰辛的努力。
本书中有一些章节独具特色，如涉及拔除磨牙的正畸矫治、I类双颌前突的临床矫治、伴融合牙错（牙合）的拔牙与非拔牙矫治、MTM矫治技术、骨性反（牙合）掩饰性拔牙矫治、安氏II类的双期矫治、安氏III类的双期矫治、锁（牙合）的临床矫治、种植体支抗在正畸临床上的应用和正畸辅助肌功能训练等；尤其注意的问题是，由于其专业特殊性，书中的某些计量单位未统一采用法定计量单位，如弓丝直径采用“英寸”，矫治力采用“克”。
本书图文并茂，理论联系实际，有些学术论点是主编、编者长期临床工作的总结和展现，相信本书的出版能对读者的矫治理念和实践工作有所启迪和帮助，同时也恳切欢迎广大正畸专业同仁提出宝贵意见。
本书适合于从事正畸专业的各类人员和兼职做正畸工作且有一定正畸基础的口腔科大夫阅读、参考。

内容概要

口腔正畸临床矫治是一门专项技术，又是一门高雅的艺术。
本书的作者群本着追求和探索的精神撰写了这本《正畸临床矫治技艺的探索》。
本书共分为4大篇，由29章组成。
第1篇分为6章，主要讨论安氏Ⅰ类错(牙合)的矫治；第2篇包括5章，讨论安氏Ⅱ类错(牙合)的问题；第3篇包含7章，集中讨论安氏Ⅲ类错(牙合)的矫治；第4篇包含11章，讨论复杂错(牙合)畸形的矫正。
在全书29章中，运用了大量的插图和照片共展示了经典病例85例，这无疑对本书的理解和参考起了很好的作用。

书籍目录

第一篇 安氏Ⅰ类错（牙合）的矫治　第一章 安氏Ⅰ类错（牙合）非拔牙矫治牙列拥挤　第一节 概述　第二节 常用非拔牙矫治的技术方法　第三节 小结　第二章 安氏Ⅰ类错（牙合）拔牙矫治牙列拥挤　第三章 安氏Ⅰ类双颌前突的正畸矫治　第四章 安氏Ⅰ类牙列稀疏和先天缺牙的正畸治疗　第五章 安氏Ⅰ类轻度错（牙合）的矫治（MTM）　第六章 安氏Ⅰ类错（牙合）涉及拔除磨牙的矫治第二篇 安氏Ⅱ类错（牙合）的矫治　第七章 安氏Ⅱ类一分类错（牙合）拔牙与非拔牙矫治　第八章 安氏Ⅱ类下颌后缩的功能矫治　第九章 推上颌磨牙向远中矫治安氏Ⅱ类牙性拥挤　第十章 安氏Ⅱ类二分类错（牙合）的拔牙与非拔牙矫治　第十一章 安氏Ⅱ类骨面型的双期矫治第三篇 安氏Ⅲ类错（牙合）的矫治　第十二章 乳牙反（牙合）的诊断与矫治　第十三章 牙性反（牙合）的矫治　第十四章 功能性反（牙合）的矫治　第十五章 早期骨性反（牙合）的正畸治疗　第十六章 骨性反（牙合）的正畸掩饰性拔牙矫治　第十七章 成人骨性反（牙合）正畸正颌治疗　第十八章 安氏Ⅲ类骨面型的双期矫治第四篇 复杂错（牙合）畸形的矫治　第十九章 埋伏牙的正畸导萌治疗　第二十章 开（牙合）畸形的矫治　第二十一章 牙周病正畸治疗　第二十二章 唇腭裂的正畸治疗　第二十三章 下颌偏斜的临床矫治　第二十四章 牙齿锁（牙合）的正畸治疗　第二十五章 伴融合牙错（牙合）畸形的拔牙与非拔牙矫治　第二十六章 正畸与颞下颌关节功能紊乱症（TMD）　第二十七章 成人正畸矫治　第二十八章 种植体支抗在正畸临床上的应用　第二十九章 正畸辅助肌功能训练

章节摘录

插图：第一章 安氏I类错牙合非拔牙矫治牙列拥挤第一节 概述非拔牙矫治，即在治疗过程中不需因正畸目的而拔除牙齿的矫治方法。
在正畸治疗中拔牙与否历来是争论的焦点。
非拔牙矫治在近一个世纪的时间内经历了一个高一低一高的轮回过程。
上世纪初，Angle主张通过促进咀嚼功能来刺激颌骨生长，为牙弓提供足够的间隙。
他的牙弓决定基骨论，强调必须保留全部牙齿，通过扩弓来解除拥挤。
但他的学生Tweed对此理论经过多年实践，发现80%的患者有畸形复发的情况，因而认识到扩大牙弓是有限的，颌面的生长主要取决于遗传。
1944年Tweed确立矫治中使用拔牙矫治的理论。
受Tweed拔牙矫治理论的影响，拔牙率较以前有了大幅度上升。
上世纪60年代初，Be99医师通过对石器时代澳洲土著人群牙齿的研究，得出现代人牙齿的拥挤是由于缺乏生理性磨耗的结论。
Begg认为矫治牙列拥挤采用保留完整牙列的概念是错误的。
Be99理论在上世纪60年代后期风行于世界，正畸拔牙矫治亦急剧上升到正畸拔牙史的顶峰。
近年来，直接粘结托槽于牙面替代了多带环装置，使牙弓重新获得了被带环所占据的有效空间，为不拔牙矫治创造了有利条件。

编辑推荐

口腔正畸临床矫治是一门专项技术，又是一门高雅的艺术。
《正畸临床矫治技艺的探索》的作者群本着追求和探索的精神撰写了这本《正畸临床矫治技艺的探索》。

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