

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

图书基本信息

书名：<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

13位ISBN编号：9787509120040

10位ISBN编号：7509120047

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：（法）科尔苯达 等编著，田岳红 等译

页数：118

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>

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

前言

本书从正畸和外科两个角度讲述了与青少年阻生牙相关的一些问题。

重点放在如何尽可能减少甚至完全不用外科干预，当然有一些病例必须外科手术辅助治疗。

因此本书还介绍了在特定解剖结构条件下外科手术的原则，最重要的是，辅助正畸治疗解救阻生牙，最终满足患者的需要。

在很多人的帮助下本书才得以出版，感谢我的合作者，Francois Guyomard（《Chirurgie parodontale orthodontique》）的作者），允许我引用其中的配合正畸治疗时膜龈外科所应遵循的原则；感谢Frans P.G.M.van der Linden教授允许我引用他的图文集《人类牙列的发育》中的图片，这些图片用以说明儿童在牙齿萌出过程中可能遇到的具体问题。

Danielle Pajoni是CT方面的权威，在与他合作发表几篇文章的过程中，我从他那里学到了很多关于阻生牙的精确定位的知识。

最后，感谢Xavier Korbendau，最近几年我们一直在一起工作，本书中几个复杂病例的外科手术都出自他的巧手。

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

内容概要

作者从口腔开业医师临床需要出发，分7章详细介绍了外科联合正畸治疗青少年阻生牙的问题，包括恒牙萌出的相关基础知识，阻生牙的正畸和X线评估，以及如何联合利用外科手术和正畸方法治疗阻生牙。

本书图文并茂，指导性和实用性强，是口腔外科、正畸科医师、医学生不可或缺的一本参考书。

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

作者简介

作者：（法国）科尔苯达（Jean-Marie Korbendau）（法国）派蒂（Antonio Patti）译者：田岳红 赵波

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

书籍目录

第1章 恒牙萌出的分期 一、恒牙萌出的组成部分 (一)骨隐窝 (二)牙囊 二、上颌恒牙的骨隐窝位置 (一)切牙 (二)尖牙 三、骨内萌出通道 (一)切牙的萌出 (二)尖牙的萌出 (三)尖牙和侧切牙的关系 四、错位牙胚与周围解剖结构的关系 (一)切牙 (二)尖牙 第2章 阻生牙的正畸与x线评估 一、正畸评估 (一)萌出与牙龄 (二)牙齿阻生 (三)阻生中切牙 (四)阻生上颌尖牙 二、放射评估 (一)传统X线检查 (二)CT检查 (三)辅助检查 三、阻生牙的拔除 (一)牙胚和萌出轨道的方向 (二)牙根变形 (三)粘连 (四)含牙囊肿 第3章 阻生牙的预防性治疗 一、多生牙和牙瘤 二、上颌尖牙阻生 (一)乳牙滞留 (二)腭侧位的恒尖牙 (三)唇侧阻生尖牙 三、提供萌出引导 (一)前颌骨扩弓 (二)前牙唇向移动 (三)远中移动后牙 (四)拔除恒牙 第4章 选择正畸和外科联合治疗的标准 一、正畸治疗步骤 (一)阻生尖牙 (二)阻生中切牙 (三)阻生前磨牙 (四)阻生磨牙 二、阻生牙的外科进路 (一)腭侧进路 (二)颊侧进路 第5章 阻生上颌尖牙：腭侧进路 一、腭侧阻生尖牙的分类 二、 类阻生 (一)阻生牙接近腭黏膜：17岁患者 (二)骨内埋伏阻生牙：15岁女孩 三、 类阻生 四、 类阻生 第6章 阻生上颌尖牙：颊侧进路 一、表浅阻生 (一)直接翻瓣 (二)根向转移瓣 (三)根向侧向后退瓣 二、腭侧阻生 根向后退 颊侧瓣 三、骨内埋伏阻生 复位黏骨膜瓣 第7章 阻生下颌牙 一、下切牙的萌出 二、下尖牙的萌出 (一)下尖牙的异常萌出道 (二)下尖牙的移位 三、下颌双尖牙的萌出

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

章节摘录

插图：四、错位牙胚与周围解剖结构的关系上前牙在萌出过程中与某个解剖结构接触可能会改变它们的形态。

牙胚的错位可以是原发的（遗传性）或继发的（外伤所致）。

原发性病例中，牙胚错位但其构成仍然正常，这种情况常发生在中切牙和尖牙。

（一）切牙仔细地分析医学和牙科病史有助于确定异位牙是原发的还是上前乳牙外伤波及中切牙牙囊所致。

当孩子4岁时，中切牙牙囊开始激发对乳牙根的吸收，如果外伤发生在年龄较小正值牙冠钙化时，牙囊发育受阻发生弯根或牙根成直角。

当牙冠钙化完成后，外伤会使牙冠移位也会导致牙根成角，但这种情况少见。

很多学者（Howe, 1971；Stewart, 1978）质疑引起这种损伤发生的原因，部分是因为它常常是单侧的，而且这种外伤引起的效应不仅仅局限于单个牙。

1. 腭中位如果上颌中切牙斜向近中萌出，最终会遇到上颌骨间骨缝的皮质骨壁，移动受阻，牙齿形态发生改变，但一般不会引起牙体吸收，牙齿迂回到正常萌出路径，牙根形态发生继发变化（图1-16a~c）。

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

编辑推荐

《阻生牙外科联合正畸治疗》：口腔开业医师临床指导丛书

<<阻生牙外科联合正畸治疗>>

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>