

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

图书基本信息

书名：<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

13位ISBN编号：9787509148969

10位ISBN编号：7509148960

出版时间：2011-6

出版时间：人民军医

作者：段银钟 编

页数：255

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>

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

内容概要

《口腔正畸临床拔牙矫治指南》是用于指导正畸临床拔牙的参考书，共分8章，阐述了正畸临床拔牙的重要理念，介绍了各类错颌畸形拔牙矫治方法，并配以典型病例和图片。

《口腔正畸临床拔牙矫治指南》的突出特点是提出一种拔牙模式，配合一个或几个典型病例，包括病情简述、矫治计划、拔牙依据、矫治过程及矫治体会，对正畸临床规范拔牙和确保矫治质量有重要参考价值。

全书图文并茂，便于查阅，共附有79个典型病例，附图1761幅。

《口腔正畸临床拔牙矫治指南》适用于从事口腔正畸专业的工作人员及一般口腔科医师参考阅读。

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

作者简介

段银钟，第四军医大学口腔医院正畸科教授、主任医师、博士生导师，享受政府特殊津贴。长期从事口腔正畸专业医疗、教学、科研工作，积极引进国外先进临床技术，对骨性错拾的早期矫正、正畸、正颌外科、成人矫治、临床推磨牙向远中技术、种植体口腔正畸、临床应用、埋伏牙的导萌等有较深入的研究。

获陕西省科技进步一等奖1项，军队、省部级科技进步、全军医疗成果奖二等6项，三等奖3项，专利2项。

2005年度获军队总后勤部育才银奖。

主编《口腔正畸生物学》《口腔正畸治疗学》《拔牙矫治与非拔牙矫治》《口腔正畸临床技术大全》《口腔正畸临床矫治彩色图谱》《口腔正畸学》《Tweed-Merrimeld方丝弓矫治理论与实用技术》《正畸推磨牙远移技术》《口腔正畸固定矫治技巧》《口腔正畸手册》《正畸矫治100问》《正畸，临床矫治技艺的探索》等13部专著，兼任《中华口腔医学杂志》《中华口腔正畸学杂志》《实用口腔医学杂志》等9家杂志编委。在国内外学术期刊发表文章400余篇，其中sci论文31篇；培养硕士研究生65名，博士研究生38名。

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

书籍目录

第1章 正畸治疗中的拔牙问题第一节 正畸拔牙非拔牙的历史纷争与意义第二节 正畸拔牙矫治的目的及得失第三节 正畸拔牙矫治的适应证第四节 正畸临床拔牙部位的选择第五节 制定拔牙方案的基本原则第六节 确定正畸拔牙的相关因素第2章 口腔内任何牙齿都有可能被拔除第一节 拔除上颌中切牙第二节 拔除上颌侧切牙第三节 拔除上颌尖牙第四节 拔除上颌第一前磨牙第五节 拔除上颌第二前磨牙第六节 拔除上颌第一磨牙第七节 拔除上颌第二磨牙第八节 拔除上颌第三磨牙第九节 拔除下颌中切牙第十节 拔除下颌侧切牙第十一节 拔除下颌尖牙第十二节 拔除下颌第一前磨牙第十三节 拔除下颌第二前磨牙第十四节 拔除下颌第一磨牙第十五节 拔除下颌第二磨牙第十六节 拔除下颌第三磨牙第3章 安氏I类错拔牙矫治第一节 常规拔牙矫治第二节 非常规拔牙矫治第4章 安氏 II类错拔牙矫治第一节 上、下颌各拔除2颗前磨牙矫治 II类错第二节 上颌拔除2颗前磨牙矫治 II类错第三节 推磨牙向远中结合拔除磨牙第四节 配合正颌外科拔牙矫治第五节 II类错胎的特殊拔牙矫治第5章 安氏 III类错 牙合 拔牙矫治第一节 上、下颌各拔除2颗牙齿矫治 II类错 牙合 第二节 上颌或下颌拔除2颗牙齿矫治 II类错 牙合 第三节 拔除1颗牙齿矫治 II类错 牙合 第6章 特殊错 牙合 拔牙矫治第一节 协调Bolton指数拔牙矫治第二节 补充拔牙矫治第三节 拔除无法保存的磨牙实施矫治第四节 拔除无恒牙胚的乳牙实施矫治第五节 拔除乳尖牙设计尖牙易位的矫治第六节 涉及埋伏牙导萌的拔牙矫治第七节 伴融合牙畸形的拔牙矫治第八节 替牙期拔除多生牙正畸矫治第九节 拔除多生牙实施双期矫治第十节 唇腭裂拔牙矫治第十一节 涉及埋伏牙的拔牙矫治第十二节 误拔牙病例的二次矫治第十三节 正颌拔牙实施根尖下截骨后退术第十四节 先天下颌缺牙的拔牙矫治第十五节 伴上颌过小牙的拔牙矫治第十六节 前牙外伤致“三门齿”非拔牙矫治第十七节 前牙外伤致“三门齿”拔牙矫治第十八节 上颌侧切牙过小结合修复+拔牙矫治第7章 正畸系列拔牙矫治第一节 概述第二节 系列拔牙的适应证与禁忌证第三节 系列拔牙的实施过程和顺序第四节 谨慎的选择与考虑第五节 系列拔牙过程中考虑的相关因素第六节 系列拔牙过程中应注意的问题第七节 系列拔牙矫治的评价第8章 正畸治疗第三磨牙拔除还是保留第一节 概述第二节 正畸临床上拔除第三磨牙的情况第三节 正畸临床上保留第三磨牙的情况

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

章节摘录

版权页：插图： 当认为有骨骼型异常，在考虑前述事项的同时，还要考虑利用拔牙间隙实施牙移动可以在多大程度上补偿骨性异常，然后再决定拔牙是否适当。

对于生长发育中的个体，要考虑到拔牙对颌骨生长的影响。

混合牙列期的病例，为了确切判断不调程度，还要充分考虑到混合牙列期切牙萌出不足的问题，混合牙列后期替牙间隙的问题，由混合牙列向恒牙列移行之际牙弓周长的减少情况，对后继恒牙尺寸（牙冠宽度）的预测情况等。

当骨性异常超出一定范围（即通过控制颌骨生长发育及通过牙齿移动都难以纠正和补偿其骨性异常）或考虑其适合正颌外科治疗时，也应考虑与其相应的拔牙运作问题。

不管怎样，最终矫治目标及计划的制定在很大程度上有赖于术者的感觉和临床经验。

有关拔牙适应证的几个重要因素归纳如下。

一、基骨的大小与牙冠宽度总和的关系当牙冠宽度总和比基骨（牙弓周长）长度大时，则牙弓长度不调为负值。

在这种不调病例中，由于牙冠萌出间隙不足而需要拔牙，以解除由此而导致的牙齿拥挤及埋伏阻生。

诸如因磨牙近中移位致牙弓周长减少，而远中移动磨牙又较困难的病例；基骨明显狭窄的病例等都属于不调病例。

在这类病例中，为了解决牙弓长度不调，而常常需要拔牙矫治。

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

编辑推荐

《口腔正畸临床拔牙矫治指南》是由人民军医出版社出版的。

<<口腔正畸临床拔牙矫治指南>>

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>