第一图书网, tushu007.com

# <<齿科学生用口腔正畸学>>

## 图书基本信息

书名：<<齿科学生用口腔正畸学>>

13位ISBN编号：9787506254281

10位ISBN编号：750625428X

出版时间：2002-10

出版时间：世界图书出版公司(此信息作废)

作者：山内和夫

页数：419

译者：兰泽栋

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

## 内容概要

本书由日本大阪大学齿学部著名教授山内和夫与作田守共同主编是用于日本齿科大学生正畸教育的教科书，同时也是一本专科教学的书籍。
据了解，至今在广为使用。
　该书内容丰富，特别是正畸基础理论及正畸诊断分析颇为详尽，治疗学方面的内容亦精练习易懂。
该书不仅能从整个机体的广阔角度来论述问题，而且充分体现出了正畸专业的特色。
全书图文并茂，新颖而实用。

第一图书网, tushu007.com


## 作者简介

作者：（日本）山内和夫 （日本）作田守 译者：兰泽栋

第一图书网, tushu007.com



## 书籍目录

第一篇 总论 第1章 绪论 第2章 生长发育 第3章 （牙合）学 第4章 错（牙合）畸形的病因第二篇 诊断学 第5章 概论 第6章 常规检查 第7章 特殊检查 第8章 病例分析 第9章 拔牙与非拔牙矫治的判定 第10章 诊断第三篇 治疗学 第11章 口腔畸畸治疗的开始时期 第12章 正畸材料与器械 第13章 矫治力与支抗 第14章 正畸治疗的生物学反应 第15章 正畸治疗中的拔牙问题 第16章 矫治器 第17章 正畸治疗与口腔卫生 第18章 错（牙合）的治疗 第19章 保持 第20章 错（牙合）的预防

## 章节摘录

书摘 3．胎儿期的面部形成和外表畸形　在胎胚第4周的头几天，在口窝周围出现5个隆突，即额鼻突，由第一鳃弓来的一对上颌突和下颌突。
在第4周结束之前，额鼻突的下方两侧发生鼻板，在鼻板的边缘，间叶组织增殖，形成内鼻突和外鼻突，并发生鼻窝(将来的外鼻孔)，鼻窝通过颜面隆突(内侧鼻隆突，外侧鼻隆突、上颌隆突)间的融合而逐渐变小，并位于颜面正中部，与此同时，眼则从颜面的侧方移到颜面的正面，在胚胎第8周的时候，面部外形大致形成。
　额鼻隆突形成额及鼻。
外侧鼻隆突形成鼻翼，两侧的内侧鼻隆突向正中聚拢形成球状突起(globtliar process)和鼻尖、鼻小柱，上唇的人中及上唇结节、上唇系带，原发性腭等，从而形成腭间部。
　两侧的上颌隆突则形成上唇及颊的侧方部、上颌骨侧方部及继发性腭。
另外，下颌隆突形成下颌骨，下唇及下面部。
　通过内侧鼻隆突和上颌隆突间的融合作用，将鼻、上唇、上颌骨的腭间部和侧方部连接成一体。
　在上唇上缘出现的丘比特弓(Cupid ’ s bow)中，中央部的上唇结节由内侧鼻隆突发展而来(球状隆起)，其侧方部则由上颌隆突发展而来。
　由上颌隆突内侧组织发展而来的外侧腭隆突(腭穹窿)则从垂直位向水平位发展，并相应接触融合，从而形成继发性腭，在其前方的原发性腭和在其上方的鼻中隔融合，形成腭盖。
再者，上下颌隆突融合在唇部交汇形成口角。
　(1)唇裂、腭裂及面裂 内侧鼻隆突和上颌隆突融合不全则形成单侧或双侧唇裂(cleft lip)。
唇裂有仅局限于红唇的小的裂隙，也有从红唇缘一直裂至外鼻孔底部乃至牙槽突的大裂隙，其裂隙程度不一。
单侧唇裂多发生于左侧，如果发生双侧唇裂它就和腭间部(球状突起)一道形成一球形突起、向下悬吊着，并向前突出，呈所谓的“ 象鼻 ”(proboscis)。
　另外，两侧的内侧腭隆突之间，以及它们与原发性腭和鼻中隔之间若融合有全，则发生腭裂。
这种腭裂(cleft palate)可分为原发性腭裂、原发性腭和继发性腭之联合裂及继发性腭裂，其中悬雍垂裂(bifid uVula)较轻，另外，也有从软腭经过硬腭一直裂到牙槽突的。
这种全程裂隙，通常位于侧切牙与尖牙之间，故称其为完全腭裂。
仅仅单侧腭与鼻中隔融合，而另一侧未融合所出现的裂隙，则称其为单侧腭裂，两侧腭与鼻中隔均未融合则双侧均出现裂隙，称其为双侧腭裂。
　上颌隆突和外侧鼻隆突融合不全则产生斜面裂(oblique facial cleft)，裂隙可累及上唇、鼻、眼睑及眼窝。
　上颌隆突和下颌隆突融合不全则产生口裂(rima oris)，口裂异常小时称小口症(microstomia)，异常大时称巨口症(macrostomia)。
从口角一直裂到面颊部称作面横裂(transverse faciai cleft)，可发现上颌隆突和下颌隆突的融合部位是一致的。
　两侧的内侧鼻隆突融合不全可导致正中唇裂(nledialn cleft lip)即真正意义上的兔唇(hate bp)，表现为叉形鼻(bifid nose)。
再者，若两侧下颌隆突融合不全则产生下颌正中裂，这一类畸形极为少见。
　(2)第一及第二鳃弓综合征 如果由第一及第二鳃弓发生的组织器官形成异常则表现为眼、耳、上下颌及颞部等多个部位的畸形。
将这种多部位发生的畸形统称为第一及第二鳃弓综合征，可以是Treachm—C01．unS综合征(下颌颜面异骨症mandibul。
一facial dys()sfosis)和Pierre Robin综合征中的一型。
经常出现的畸形有巨口症(面横裂，通常为单侧)，小下颌症(miCr。
gnathia)，耳的畸形(小耳症miCrotia、副耳)。
除此之外，还有眼和眼睑的异常，唇裂及腭裂等的合并畸形。

五、牙、牙列及咬合的发育形成　1．牙齿发育　(1) 牙的形成、钙化开始时期、萌出时期、牙根完成期在胎儿的6~8周，覆盖口窝表面的上皮组织增殖、肥厚形成牙板，(derltal lamina)，再由牙板形成乳牙。
从胎儿第20周到出生后10个月这一段时期内开始形成恒牙；在胎儿第20周形成第一恒磨牙；在出生后5年开始形成第三磨牙的牙板。
这个时期如果发十异常将导致先天缺牙和多生牙的发生。
从牙板开始，细胞向外胚层间叶组织 (ectomesenchyme)的内部增殖，进入蕾状(budStage)。
按着，这种上皮组织聚集成球形被覆在外胚层间叶组织之上形似帽子，即进入帽状期(Cap stage)。
这种上皮组织通常被称作釉器(enamel organ)，然后形成牙釉质。
外胚层间叶组织细胞聚集成球形，被称作牙乳头(dental papilla)，它形成牙本质和牙髓。
密集地包绕在牙乳头和釉器周围的外胚叶间叶组织层则被称作牙囊(dental follicle)，它形成牙的支持组织。
将釉器、牙乳头、牙囊合在一起统称为牙胚(tooth germ)。
在牙胚发育过程中，釉器的下面深深地弯进去形成钟形即进入钟状期(bell Stage)。
在这一时期，将牙胚和门腔上皮连在一起的牙板开始断裂，牙胚从口腔上皮中分离出来。
牙乳头的外胚叶间叶组织和釉器的内釉上皮相互作用，从而形成牙冠的外形。
牙胚的外胚叶间叶组织不仅将上皮转换成牙性上皮，而且决定着牙冠的外形。
有了这种关系，内釉上皮屈曲，形成以后的牙冠外形。
形成牙本质的细胞即造牙本质细胞(odontblaSt)的分化受内釉上皮诱导，通过钙化作用在牙乳头内产生牙本质，一旦形成某种程度的牙本质，内釉上皮就开始分泌釉质。
乳恒牙开始钙化的时期，牙冠的完成期，萌出时期及牙根的完成期见表2—6及图2—56，2—57。
……

## 媒体关注与评论

序一首先，对《齿学生のたあの齿科矫正学》一书以中文出版深表祝贺！ 近年来，医学·齿学的发展、进步迅猛惊人，光阴荏苒，转瞬间，该书从初版至今已经历十载岁月，但是，口腔正畸这一学科有别于其他医学·齿学，应从人类特征学的层面来诊断、治疗颅．颔．面所发生的畸形。
在本书中，所得到的各项日本人的数据对中国人有借鉴和参考意义，因为中国人和日本人同属蒙古人种。
尽管有人将日本人和中国人的颅．颔．面的形态结构做过人类学的比较研究，但二者间的差异远不及他们同高加索人种和黑人之间的比较结果那么明显，从这种意义上来讲，如果本书的中文版能对中国的口腔正畸学理论及口腔正畸临床技术的进步发展起到绵薄之力，本人将感到无比的幸福与欣慰！ 西安第四军医大学口腔医学院同大阪大学齿学部缔结有学术交流协定，当口腔正畸科段银钟主任、兰泽栋博士向我提出本书的中文翻译构想时，使我由衷地感到高兴!我与段教授的交往可追溯到1988年，在199l~1993年，段博士作为客座研究员在大阪大学齿学部正畸学教研室研修，与我交往密切，友情笃厚，老朋友的这一构想，乃是对我最好的关照，非常感谢！ 日中交流源远流长，中国古老而悠久的历史文化对日本影响颇深。
我在读中学时曾经学过朱熹的〈偶成〉一诗，它无时无刻都在激励着我，催我奋进、叫我图强，影响我整个人生。
该诗在中国家喻户晓，今斗胆引用此诗以表达我的感激之情，并以此作序。
少年易老学难成　一寸光阴不可轻　未觉池塘春草梦　阶前梧叶已秋声　作田守　2002年3月于大阪

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