

<<实用口腔种植学>>

图书基本信息

书名：<<实用口腔种植学>>

13位ISBN编号：9787509130957

10位ISBN编号：7509130956

出版时间：2009-11

出版时间：人民军医出版社

作者：（英）塞西，（英）考斯 编著，耿威 译

页数：252

字数：488000

译者：耿威

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>

## <<实用口腔种植学>>

### 内容概要

《实用口腔种植学-治疗程序与临床技巧》由世界知名口腔种植专家Sethi和Kaus编写，是一本全面介绍口腔种植技术的专著。

全书从患者的筛选和治疗原则谈起，分步详细地介绍了患者评估、辅助诊断程序、即刻种植、骨量充足位点的延期种植、修复方案、骨扩张术、局部外置法骨移植、软组织成形外科等口腔种植知识。全书除了详尽的文字论述外，还配以大量手术图谱，以便于读者的理解和记忆。

《实用口腔种植学-治疗程序与临床技巧》适合口腔种植医生、口腔全科医生学习、参考。

## <<实用口腔种植学>>

### 作者简介

作者：(英国)塞西(Ashok Sethi) (英国)考斯(Thomas Kaus) 译者：耿威 合著者：宿玉成 谭包生 Ashok Scthi, BDS, DGDP(UK),MGDSRCS(Eng),DUI(Lille),FFGDP(UK), 口腔外科专科医生, 口腔修复专科医生。

25年前开始牙种植的外科与修复方面的临床与研究工作的,其所治疗的大量病例在美学和功能上取得了显著的成效。

作为英国牙种植学会的创建成员及主席,他曾在里尔大学、皇家外科学院及私人诊所授课,其中给研究生授课长达20年。

他是英国开业医师协会理事会成员。

他筹备并担任英格兰皇家外科学院的牙种植学文凭认证机构的首任主任,这首次帮助牙科医生实现了将他们的所受教育与临床结合起来。

目前SetHi医生积极与国际机构进行合作,采用该种独特方法来进行职业提升,并由此提高此新兴领域的相关标准。

Thomas Kaus, Dr Med Dent(FRG),Assistant Professor(University of Toronro), Kaus医生曾是德国图宾根大学本科生部主任。

在修复与种植科工作期间,从事牙种植学外科和修复方面的工作。

他也负责教学和科研工作。

后来,他在斯图加特一家离标准的牙科继续教育培训与治疗中心,提供外科、修复等种植相关方面的医疗服务。

他曾代表州行政机关,组织和实施牙种植学研究生学位课程。

最近,Kaus医生主管英格兰皇家外科学院牙种植学远程教育项目。

在过去的八年里,Kaus医生和Sethi医生在出版物出版、科研和培训计划方面进行了大量的合作,并且共同设计和实施了英格兰皇家外科学院证书认证项目。

耿威,副主任医师,医学硕士,现工作于首都医科大学附属北京口腔医院种植科。

自1999年开始一直从事口腔种植的临床和基础研究工作,现任中华口腔医学会口腔种植专业委员会青年委员,北京口腔医学会口腔种植专业委员会委员兼秘书,《口腔医学研究杂志》编委、《口腔颌面修复学杂志》编委。

其承担课题曾获北京市科技进步奖三等奖。

2005年入选北京市科技新星。

至今作为主要作者完成和发表的科研论文20余篇,参编论著一部,获医疗新技术应用奖一等奖一项。

## <<实用口腔种植学>>

### 书籍目录

#### 第一部分 概述和评估

第1章 引言

第2章 筛选患者及治疗原则

第3章 患者评估

第4章 病史

第5章 辅助诊断程序

第6章 解剖结构的变化

#### 第二部分 牙种植的外科与修复技术

第7章 即刻种植

第8章 骨量充足的愈合位点的延期种植

第9章 延期负荷：暴露种植体

第10章 修复阶段：修复方案

#### 第三部分 硬组织及软组织扩增

概述

第11章 骨扩张术

第12章 局部外置法骨移植

第13章 大面积骨移植

第14章 上颌后部种植

第15章 下颌后部种植

第16章 软组织成形外科

#### 参考文献

## &lt;&lt;实用口腔种植学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：第6章解剖结构的变化鉴于美学与功能的需要，进行改变颌骨功能和外形的手术之前，需要对现有骨进行量化。

因此，要求有充足的骨质和骨量可提供适当的支持以承受功能和非功能性负荷。

另外，种植体应植入可与对颌一起行使正常功能的位置。

这使完成的修复体与面部外形和穿龈轮廓相适应，保证美学需要。

另外，也将提高患者维持良好的口腔卫生的能力。

萎缩病理性萎缩、功能不良性或废用性萎缩可以引起牙槽骨嵴的缺损。

这些变化已经被很多学者根据临床观察、定量研究或治疗的可能性进行了分类41-45。

所以本章讨论的重点不是这些分类，而是强调因发生在口腔不同部位而产生的差异性。

骨质很多作者描述过骨质。

Lekholm和Zarb根据皮质骨和松质骨的比例将骨密度分为4类。

Misch根据钻孔的阻力描述了这四种骨质46-47。

在临床上要将以上作者分类中提出的中间两级加以区别是非常困难的，而且对临床操作没有意义。

很多学者根据临床和放射学观察的结论已经对这一问题加以阐述。

种植术中获得的骨密度临床评价最为准确48。

前面提到临床骨密度分类经组织形态学比较，中间两类并没有显著差异48。

经现代技术如CT扫描研究骨密度也指出中间两类骨难以区别34。

其他一些医生根据骨质调整了他们的临床治疗方法。

Nentwig根据3种不同的骨质即硬质骨、中等硬度骨、软质骨提出了相应的外科和修复方案。

他通过最终手动种植窝预备和攻丝完成骨质量的临床评估49。

基于Misch提出的渐进性负荷原则，应根据骨密度的情况选择适当的负荷方式使种植体行使功能。

上颌前部影响这个区域的主要因素概括如下：骨量牙缺失以后会发生牙槽嵴宽度的降低，程度因人而异，取决于多种因素。

唇侧骨的吸收最明显。

也同样观察到牙槽嵴高度降低。

如果没有邻牙帮助维持缺牙区牙槽嵴高度，那么牙齿缺失后第一年，牙槽嵴高度可降低3~4mm50。

对于笑线较高的患者，牙槽嵴高度的降低将显著影响美学效果。

上颌前牙区骨吸收类型见图6-1。

骨质上颌前部牙槽嵴唇侧皮质骨板通常薄而易变，而腭侧皮质骨板则厚而致密，两层皮质骨板之间夹着不同密度的松质骨（Cawood和Howell分类，a）。

上颌前牙区最常见中等密度骨质，介于下颌前部高密度皮质骨和上颌后部蜂窝状松质骨之间。

## <<实用口腔种植学>>

### 编辑推荐

《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》为牙科医生提供了通往牙种植学这个令人振奋的领域的切实可行的方法。

《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》详细描述了牙种植治疗中多种临床病例的治疗程序和临床技巧。

《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》内容涵盖了从单颗牙到多颗牙种植修复所需的软硬组织处理。

《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》以系统的、易于理解的方式论述了牙种植学的外科和修复方面的完整治疗过程。

《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》对于刚刚涉足此领域的牙科医生，是一个极为宝贵的指导；对于经验丰富的牙种植医生，阅读《实用口腔种植学:治疗程序与临床技巧》，可以扩大他们的治疗范围。

<<实用口腔种植学>>

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>