

《牙周与种植临床问题解决方案》

图书基本信息

《牙周与种植临床问题解决方案》

作者简介

作者：（英国）弗朗西斯J.哈吉斯（英国）凯文G.西摩尔（英国）温迪·特纳（英国）沙克尔·沙哈德
译者：束蓉

《牙周与种植临床问题解决方案》

书籍目录

第一部分牙周评估与牙周病的诊断 第1章牙周评估 第2章牙周病的分类 第3章牙周病的诊断——全身促进因素 第4章牙周病的诊断——危险因素评估 第5章确诊牙周病——影响牙周组织健康的其他因素 第二部分牙周治疗 第6章牙周基础治疗计划 第7章改变个体行为——菌斑控制和戒烟 第8章牙周非手术治疗 第9章再评估——临床决策时机 第10章牙周袋的手术治疗 第11章其他牙周手术治疗 第12章牙周再生治疗 第13章局部和全身抗菌治疗 第14章牙龈退缩的治疗 第15章术后护理和牙周维护治疗 第三部分牙种植学导论 第16章牙种植治疗的适应证 第17章患者植牙前评估 第18章牙种植计划的制订 第19章常规牙种植体植入术 第20章种植手术中骨缺损的处理 第21章种植义齿的修复选择 第22章种植失败的原因

章节摘录

版权页：插图：吸烟是公认的牙周病的危险因素，不同的研究报告获得的吸烟对牙周病的相对危险度不同。一般认为，每日吸烟10支以上者罹患牙周炎的相对危险度为非吸烟者的5倍，吸烟对牙周炎的影响呈时间剂量依赖性，吸烟年限越长，每日吸烟量越多，其患牙周炎的可能性越高。烟草对牙周的影响可能是多方面的，早年人们对吸烟危害牙周健康的认识仅局限在影响口腔卫生，近20年来，人们认识到吸烟对牙周炎最主要的影响在于吸烟者中性粒细胞数量和功能下降，抗感染能力降低，而吸烟对龈下菌丛的影响，以及是否独立于牙菌斑而单独作用于牙周组织尚不明确。同时，吸烟还会影响牙周组织对牙周治疗的反应，详见第9章。由于炎症反应受到抑制，吸烟患者牙龈常呈粉红色，牙龈出血不明显，缺乏明显炎症表现，但其牙周破坏较非吸烟者严重。有人甚至认为，对于吸烟的牙周炎患者而言，控制吸烟甚至比控制菌斑更为重要，因而，对这类患者，戒烟是其牙周治疗的重要部分，详见第7章。由于烟草刺激是牙周炎的重要危险因素，临床上应对所有患者都进行详细的吸烟史的采集和评估，包括了解患者目前是否吸烟、过去是否吸烟、吸烟的量、吸烟的年数，以往吸烟的量、戒烟的时间等等。全身性因素糖尿病是最主要的牙周炎全身促进因素，是因为其高发性，且糖尿病的疾病状态对牙周炎有明确影响，具体内容请参考第3章。遗传因素遗传因素是个体对牙周病是否易感的主要决定因素，主要证据有以下几个方面：牙周炎，特别是侵袭性牙周炎的家族聚集性侵袭性疾病患病的种族倾向证据 双生子研究 牙周炎的相关基因多态性研究 如第3章所述，很多少见的遗传性基因变异性疾病导致的重度牙周炎可累及乳牙列和恒牙列。但绝大多数牙周病患者并非发生遗传基因突变，而可能是正常基因的变异，即以单核苷酸多态性的形式决定牙周病的易感性。有关调控炎症反应相关的基因其多态性研究，如细胞因子相关分子，是牙周病学研究的热点。而白细胞介素-1基因多态性可能是牙周炎患病的危险因素，但不同的研究尚未取得一致的结果。与其他慢性感染性疾病相似，多个基因参与了牙周病易感性的调控，每个基因发挥很小的作用，个体间单个基因的多样性，以及这些基因的合并作用构成了牙周病易感性的个体差异。

《牙周与种植临床问题解决方案》

编辑推荐

《牙周与种植临床问题解决方案》的主要目标是向读者提供临床思维与实践的参考，以应用于临床工作，因而我们将以解决临床问题为出发点，描述临床病例的实际诊疗过程。

《牙周与种植临床问题解决方案》

精彩短评

- 1、图书很不错，但是有些技术对于我这个小牙医而言，有点高深，需要慢慢研究
- 2、适合牙周初学者，有一定的系统指导意义。对于进阶者，也有一定的参考意义。
- 3、质量好，印刷好，值得看。
- 4、展示的病例难度比较小.适合牙周初学者入门再系统性学习一次.

《牙周与种植临床问题解决方案》

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:www.tushu000.com