

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787117159319

10位ISBN编号：7117159316

出版时间：2012-12

出版时间：奥克森 (Jeffrey P.Okeson)、王美青、 刘晓东 人民卫生出版社 (2012-12出版)

作者：奥克森

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>

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

内容概要

颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗-第6版，ISBN：9787117159319，作者：奥克森

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

作者简介

作者：（美）奥克森（Jeffrey P.Okeson）译者：王美青 刘晓东 奥克森（Jeffrey P.Okeson），牙科学博士，1972年毕业于肯塔基大学牙学院，之后完成了为期2年的口腔公共健康专科门诊以及轮转实习工作，1974年加入肯塔基大学，现任该校口腔健康学部（Department of Oral Health Science）主席，并在其1977年创立的口颌面疼痛中心担任主任、教授。

该中心在综合治疗口颌面疼痛方面独具特色，依托于该中心，Dr.Okeson建立了多项研究生训练计划，包括建立口颌面痛硕士科学学位授予基地。

在咬合、颞下颌关节病、口颌面痛研究领域Dr.Okeson已经发表了200余篇文章，其主编的专著《颞下颌关节紊乱病与咬合的诊治原则》被美国大多数牙科学院采用，并被译作9种文字出版发行。

Dr.Okeson同时还是贝尔口颌面痛（Bell's Orofacial Pain）的作者之一，该书也在全球范围内被广泛采用。

Dr.Okeson是许多颞下颌关节紊乱病及口颌面痛组织机构的活跃人士之一，在许多相关委员会等机构任要职，曾任美国口颌面痛研究会（American Academy of Orofacial Pain, AAOP）主席、委员，是美国口颌面痛委员会（American Board of Orofacial Pain）的发起人，并曾担任该委员会主席。

他在AAOP中工作非常活跃，制订了颞下颌关节紊乱病以及口颌面痛的治疗标准与课程指南，是题为《口颌面痛：分类、评价与治疗指南》（即：第3版AAOP指南）编者，该指南作为世界范围的治疗标准被广泛应用。

Dr.Okeson曾应邀在48个州、42个国家进行600场以上的颞下颌关节紊乱病及口颌面痛专题演讲，在美国国内、国际会议上常被介绍为“国际口颌面痛大使”。

Dr.Okeson曾获得多项教学奖项，同时也是牙学院授予的第一位杰出校友奖获得者。

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

书籍目录

第一部分功能解剖 第一章咀嚼系统的功能解剖及其生物力学特性 第二章咀嚼系统的功能神经解剖和生理 第三章牙列与咬合 第四章下颌运动 第五章功能理想（牙合）标准 第六章（牙合）面形态的决定因素 第二部分咀嚼系统功能紊乱的病因和鉴别 第七章咀嚼系统功能紊乱的病因学 第八章颞下颌关节紊乱的症状及体征 第九章颞下颌关节紊乱病的病史采集及临床检查 第十章颞下颌关节紊乱病的诊断 第三部分咀嚼系统功能紊乱的治疗 第十一章颞下颌关节紊乱病治疗的一般原则 第十二章咀嚼肌疾病的治疗 第十三章颞下颌关节紊乱病的治疗 第十四章慢性下颌运动障碍和生长发育紊乱的治疗 第十五章验板治疗 第十六章治疗程序 第四部分咬合治疗 第十七章咬合治疗的原则 第十八章（牙合）架在咬合治疗过程中的应用 第十九章调（牙合） 第二十章咬合治疗中的修复问题 中文索引

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

章节摘录

版权页：插图：肌梭的梭内肌平行于梭外肌纤维的走行排列，所以当肌肉拉伸时，同时会拉伸梭内肌纤维，这种拉伸可以被核链和核袋区域监视，环螺形和喷花样末端被拉伸激活，传入神经元将神经冲动向三叉神经中脑核传递。

梭内肌纤维受肌梭运动纤维的支配，按照字母顺序命名为 γ 纤维和 α 纤维，后者还支配梭外肌。

和其他传出纤维一样， γ 传出纤维源自中枢神经系统，可以引起梭内肌纤维收缩。

核链和核袋区域拉伸后，当作整块肌肉被拉伸，传入活动被激活。

所以两种方式可以激活肌梭的传入：整块肌肉（梭外肌纤维）和 γ 传出纤维导致的梭内肌纤维的收缩。

肌梭只能记录拉伸，不能区分这两种活动，所以中枢神经系统把它们当成一种活动。

梭外肌接受 α 传出运动神经元的支配，多数的神经元胞体在三叉运动核。

刺激这些神经元会导致成群的梭外肌纤维（运动单位）收缩。

从功能的观点来看，肌梭作为检测长度的系统，持续地向中枢神经系统提供反馈信息，了解肌肉延展或者收缩状态的信息。

当肌肉突然拉伸，梭外肌和梭内肌纤维被拉伸，肌梭延伸可以导致 I 群和 II 群传入神经的激活，向中枢神经系统传递信息。

当 α 传出运动神经元被刺激后，梭外肌纤维收缩肌梭变短，从而导致肌梭传出的降低。

如果没有 γ 传出系统，肌肉收缩会导致全部的肌梭活动的停止。

如前所述，刺激 γ 传出会导致肌梭的梭内肌收缩，当肌肉收缩时可以导致肌梭的传出活动，所以 γ 传出可以帮助维持肌肉收缩。

γ 传出系统是敏化肌梭活动的机制，这是一种控制机制，可以改变肌梭的活动。

临床医生应该注意到，咀嚼系统的 γ 传出机制不如脊髓系统研究深入。

虽然在多数的咀嚼肌中有活动，另外一些明显没有 γ 传出。

后文介绍肌肉反射时，会进一步强调 γ 传出系统的重要性。

（2）高尔基腱器官 高尔基腱器官位于肌纤维与骨相连接之间的肌腱中。

曾经肌腱被认为比肌梭的感觉阈值要高，功能仅仅是保护肌肉避免过大或者伤害性的张力，现在认为它们更加敏感，在正常功能的反射调节中发挥调节作用。

其主要监控肌肉张力，而肌梭主要监控肌肉长度。

高尔基腱器官由一系列的梭外肌组成，与肌梭不平行。

这些感觉器官组成肌腱纤维，周围是淋巴间隙包裹在纤维囊内。

传入纤维进入器官的中部，遍布所有纤维。

肌腱上的张力刺激高尔基腱器官上的受体。

所以肌肉的收缩也可以刺激这个器官，肌肉伸展在肌腱产生的张力也可以刺激这个器官。

<<颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗>>

编辑推荐

《颞下颌关节紊乱病及其咬合的诊断与治疗(第6版)》的目的是呈现一个合理的、可操作的研究咬合及咀嚼功能的途径。

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>