

2011年口腔执业医师：酸蚀刻对牙本质的影响 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_652281.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652281.htm) 酸蚀后，牙本质小管管周牙本质被蚀去，小管扩张，呈漏斗状，管液溢出牙面，可使管周的胶原蛋白变性，影响粘结。酸蚀后，牙本质小管管周牙本质被蚀去，小管扩张，呈漏斗状，管液溢出牙面，可使管周的胶原蛋白变性，影响粘结。酸还刺激牙本质小管内或牙本质细胞突并波及牙髓组织而危害牙本质-牙髓复合体，牙本质管径扩大了，树脂即使渗入形成了树脂突，受力也易被拉出。粘结强度测试表明，传统的磷酸浓度酸蚀刻前后牙本质粘结强度无差别。特别推荐：[#0000ff>2011年口腔执业医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>网上报名须知](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔执业医师考试考前网上辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年口腔执业医师考试：恶性黑色素瘤汇总](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试：中央性颌骨癌汇总](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)