

2011年口腔助理医师：树脂粘结机制 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_652618.htm 口腔粘结修复技术是利用粘结树脂在处理的牙体组织上直接修复成形或是用粘结剂将修复体直接粘结固定的临床技术！口腔粘结修复技术是利用粘结树脂在处理的牙体组织上直接修复成形或是用粘结剂将修复体直接粘结固定的临床技术。1955年，Buonoecore首先发现釉质酸蚀处理极大地提高了树脂与釉质之间的粘结强度。1962年Bowen合成高性能的Bis-GMA树脂。牙酸蚀技术及复合树脂的应用为现代粘结技术奠定了基础。1973年，Rochette首次将金属翼板粘结桥应用到下前牙缺失的修复中，揭开了口腔固定修复微创治疗的帷幕。粘结是指两种不同质的物体接近并紧密结合在一起。用于粘结目的的物质被称为粘结剂。用于临床上的真正粘结剂，是在成功开发出粘结性单体后才出现的。功能性粘结单体现在以丙烯酸类的4-META（4-甲基丙烯酸酞氧乙基偏苯三酸酞）和磷酸系的MDP（10-甲基丙烯酸酞氧癸基磷酸酯）为主要代表。特别推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔助理医师网上辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年口腔助理医师：酸蚀刻对牙本质的影响](#) [#0000ff>2011年口腔助理医师：颌面部缺损的原因](#) 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