

2011年口腔修复学：Kennedy牙列缺损分类 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654494.htm Kennedy分类是根据牙列缺损的情况，即根据缺牙所在部位及其与存留天然牙的关系，将牙列缺损分为四类：第一类牙弓两侧后部牙缺失，远中为游离端、无天然牙存在。第二类牙弓一侧后部牙缺失，远中为游离端、无天然牙存在。第三类牙弓一侧牙齿缺失，且缺隙两端均有天然牙存在。第四类牙弓前部牙齿连续缺失并跨过中线，天然牙在缺隙的远中。Applegate等学者还提出了应用Kennedy分类的一些具体法则。如：第四类为单缺隙、无亚类，其余三类均按照除主要缺隙外另存的缺隙数分有亚类。即除主要缺隙外，还有一个缺隙则为第一亚类，有两个缺隙则为第二亚类，依次类推。若前后都有缺牙，则以最后的缺隙为基准。若牙弓两侧后牙都有缺失，且一侧为远中游离端缺牙，另一侧为非游离端缺牙者，则以游离端缺牙为基准，纳入第二类，另外缺隙数以亚类区别。若牙弓的最远端牙齿（如第三磨牙或第二磨牙）缺失但不修复，则不在分类之列。Kennedy分类法表达了缺牙间隙所在的部位，体现了可摘局部义齿鞍基与基牙的关系，方法简单，容易掌握。然而，如同其他分类法一样，Kennedy分类法存在一定局限性。首先该分类法只能表明缺牙部位、缺牙间隙的数目，不能反映缺牙数目及前牙复杂的缺失情况；其次，亚类无法表明部位，因而不能反映缺牙对不同口腔生理、患者心理、功能的影响。另外，该分类法不能反映义齿的支持、固位、大体结构等方式。尽管存在上述缺憾，此分类法仍是目前国内外应用最

普遍的一种分类方法。 小编推荐：[2011年口腔修复学：排牙原则](#) [2011年口腔执业医师：套筒冠义齿修复](#) [2011年口腔执业医师：楔状缺损牙](#) 特别推荐：[2011口腔执业医师考试大纲](#) [考试时间](#) 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