

2011年口腔修复学：口腔修复前的正畸治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655474.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655474.htm) 对各种原因引起的牙的错位（扭转牙、低位牙等），尤其是牙缺失后长期未曾修复造成间隙两侧牙倾斜移位，在修复前，用牙少量移动的矫治技术（简称MTM）将有关牙矫治到正常位置后进行修复，能扩大修复治疗的范围，尽量保存牙体组织，明显改善修复预后。对残根缺损达龈下或出现根侧壁穿孔，MTM能将其牵引到适当的位置，暴露根侧穿部位后予以修复，从而保留患牙。另外，当牙列缺损伴有上前牙间隙时，可先将间隙关闭后再修复。MTM的设计和操作时必须遵循的原则是保证有足够的支抗，以免引起其他牙出现不希望发生的移动。完善的矫正治疗计划的确定需借助于模型在牙合架上的分析和观测器的使用。通常的程序是复制一副模型，将其锯开，按设想的方案将需矫正的牙调整到位并予以固定。以此作为关闭间隙、矫治倾斜牙、[骆@向牵引低位牙等矫正治疗的参照对象和评价指标](#)。同时还可用该模型向患者解释矫正治疗的意义及效果。MTM技术简单，无须改变整个牙列的牙合关系，修复医师可在修复前独立完成。不过，对较为复杂的错牙合畸形，需请正畸医师矫治后再行修复。小编推荐：[#0000ff>2011年口腔修复学：软衬义齿](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：楔状缺损牙](#) [#0000ff>2011年口腔修复学：活动假牙适应症](#) 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)