

۱۳	بخش ۱: مباحث پیش‌زمینه‌ای.....	۱۳
۱۵	فصل اول: مقدمه.....	۱۵
۱۹	بخش ۲: عفونت‌های دهان و تأثیر آن بر سلامت عمومی.....	۱۹
۲۱	فصل دوم: پوسیدگی دندان و سلامت عمومی در کودکان و بزرگسالان.....	۲۱
۲۲	۱-۲. معرفی.....	۲۲
۲۲	۲-۲. ارتباط بین پوسیدگی و بیماری‌های عمومی.....	۲۲
۲۴	۳-۲. طرح‌های تحقیقاتی رایج.....	۲۴
۲۶	۴-۲. چاقی/اضافه وزن.....	۲۶
۲۷	۵-۲. آسم.....	۲۷
۲۷	۶-۲. دیابت.....	۲۷
۲۸	۷-۲. بیماری قلبی مادرزادی.....	۲۸
۲۹	۸-۲. سرطان‌ها.....	۲۹
۲۹	۹-۲. کام شکافدار.....	۲۹
۳۰	۱۰-۲. اختلالات روانی عصبی.....	۳۰
۳۰	۱۱-۲. پیری و اختلالات شناختی.....	۳۰
۳۱	۱۲-۲. مدیریت پوسیدگی.....	۳۱
۳۲	نتیجه‌گیری.....	۳۲
۳۳	منابع.....	۳۳
فصل سوم: سازوکار (مکانیسم)‌های قابل قبول برای توضیح ارتباط بین التهاب لثه و بیماری‌های قلبی عروقی		
۳۷	۳۷
۳۷	۱-۳. معرفی.....	۳۷
۳۸	۲-۳. تعریف انواع شرایط.....	۳۸
۴۳	۳-۳. باکتری‌می و عواقب آن برای سیستم قلبی و عروقی.....	۴۳
۴۴	۴-۳. واکنش‌های سیستم ایمنی.....	۴۴
۴۵	۵-۳. وضعیت پیش‌التهابی.....	۴۵
۴۸	۶-۳. وضعیت پروترومبوتیک.....	۴۸

۵۳	۷-۳. دیس لیپیدمی
۵۴	۸-۳. زمینه‌های ژنتیکی شایع
۵۵	۹-۳. چشم‌انداز و سخنان پایانی
۵۸	منابع
۶۳	فصل چهارم: ارتباط بین بیماری‌های پریدنتال و دیابت ملیتوس
۶۳	۱-۴. دیابت ملیتوس
۶۴	۲-۴. ارتباط بین پریدنتیت و DM
۷۳	نتیجه‌گیری
۷۳	منابع
۸۳	فصل پنجم: ارتباط بین بیماری‌های پریدنتال و آرتريت روماتوئید
۸۳	۱-۵. آرتريت روماتوئید
۸۴	۲-۵. ارتباط بین پریدنتیت و RA
۸۹	نتیجه‌گیری
۹۰	منابع
۹۵	فصل ششم: ارتباط بین عفونت دندان و بیماری‌های کبد و کلیه
۹۵	۱-۶. مقدمه
۹۶	۲-۶. بیماری‌های کلیوی
۹۷	۳-۶. گلومرولونفریت استروپتوکوکی
۹۷	۴-۶. بیماری‌های کبدی
۹۹	نتیجه‌گیری
۹۹	منابع
۱۰۳	فصل هفتم: ارتباط بین عفونت دهان و خطر ابتلا به سرطان
۱۰۳	۱-۷. مقدمه
۱۰۳	۲-۷. عفونت‌های دهان و دندان و اپیدمیولوژی سرطان
۱۰۵	۳-۷. مکانیسم‌های سرطان‌زایی عفونت‌ها
۱۰۵	۴-۷. تولید استالدهید توسط میکروارگانیزم‌های دهان
۱۰۷	۵-۷. پوسیدگی، پریدنتیت و سرطان
۱۰۸	۶-۷. نقش بزاق در عفونت دهانی مرتبط با سرطان‌زایی

نتیجه‌گیری.....	۱۰۸
منابع.....	۱۰۹
فصل هشتم: کاندیدیازیس دهانی و بیماران با ضعف سلامت.....	۱۱۳
۱-۸. مقدمه.....	۱۱۳
۲-۸. جنبه‌های پاتولوژیک بالینی.....	۱۱۵
۳-۸. کاندیدیازیس دهانی در بیماران نقص ایمنی.....	۱۲۱
۴-۸. کاندیدیازیس مزمن مخاطی.....	۱۲۵
۵-۸. روش‌های تشخیصی.....	۱۲۵
منابع.....	۱۲۸
فصل نهم: ارتباط بین عفونت دهان و کم کاری غدد بزاقی.....	۱۳۹
۱-۹. مقدمه.....	۱۳۹
۲-۹. جمعیت میکروبی دهان در سندرم شوگرن.....	۱۴۱
۳-۹. جمعیت میکروبی دهان در بیماران تحت درمان با شیمی درمانی.....	۱۴۵
۴-۹. جمعیت میکروبی دهان در بیماران تحت پرتودرمانی.....	۱۴۸
۵-۹. اختلالات غدد بزاقی ناشی از دارو و جمعیت میکروبی دهان.....	۱۵۰
نتیجه‌گیری.....	۱۵۴
منابع.....	۱۵۵
بخش ۳: آینده روش‌ها و تکنیک‌های تشخیصی.....	۱۶۹
فصل دهم: جمعیت میکروبی دهان در سلامت و بیماری.....	۱۷۱
۱-۱۰. میکروبیوم دهان انسان.....	۱۷۱
۲-۱۰. روش‌های آنالیز جمعیت میکروبی (میکروبیوتا) دهان.....	۱۷۷
۳-۱۰. جمعیت میکروبی دهان در وضعیت سلامت بدن.....	۱۸۱
منابع.....	۱۹۲
فصل یازدهم: جمعیت میکروبی بزاق در سلامت و بیماری های دهان.....	۲۰۱
۱-۱۱. جمعیت میکروبی بزاق در سلامت دهان.....	۲۰۱
۲-۱۱. جمعیت میکروبی بزاق و ارتباط آن با پریودنتیت.....	۲۰۴
۳-۱۱. جمعیت میکروبی بزاق و ارتباط آن با پوسیدگی دندان.....	۲۰۶
۴-۱۱. ملاحظات روش‌های مطالعه جمعیت میکروبی بزاق.....	۲۰۸

۵-۱۱. دورنمای استفاده از جمعیت میکروبی بزاق به‌عنوان نشانگرهایی برای تشخیص سلامتی و بیماری	۲۰۹
منابع	۲۱۰
بخش ۴: دورنمای مدیریت عفونت دهان	۲۱۵
فصل دوازدهم: استفاده از پروبیوتیک‌ها برای پیشگیری از عفونت دهان و درمان آن	۲۱۷
۱-۱۲. مقدمه	۲۱۷
۲-۱۲. مکانیسم عملکرد	۲۱۹
۳-۱۲. پروبیوتیک و بیماری‌های دهان	۲۲۰
۴-۱۲. جینجیویتیس و پرودنتیتیس	۲۲۲
۵-۱۲. موکوزیت دهانی	۲۲۸
۶-۱۲. هالیتوزیس	۲۲۸
۷-۱۲. نحوه انتقال، دوز و امنیت	۲۲۹
۸-۱۲. ملاحظات برای آینده	۲۲۹
نتیجه‌گیری	۲۳۰
منابع	۲۳۰
فصل سیزدهم: مدیریت بیماران مبتلا به کاندیدیازیس دهانی	۲۳۹
۱-۱۳. مقدمه	۲۳۹
۲-۱۳. پلی‌ان‌ها	۲۴۰
۳-۱۳. آزول‌ها	۲۴۰
۴-۱۳. درمان اختصاصی	۲۴۲
۵-۱۳. مدیریت بیماران مبتلا به کاندیدیازیس دهانی	۲۴۲
۶-۱۳. دیگر درمان‌های موضعی با تأثیرات ضدقارچی	۲۴۷
منابع	۲۴۹
واژه‌یاب	۲۵۳