

揭开人工种植牙的神秘面纱

——访山东省口腔医院种植中心副主任兰晶

记者 奚道贤

近年来,人工种植牙技术发展迅速并广泛应用于临床,但患者对该技术还缺乏深入的了解,而面对选择很容易走入误区。为此,记者近日采访了山东省口腔医院种植中心副主任、副教授兰晶,让专家为我们揭开人工种植牙的神秘面纱。

嘉宾简介:

兰晶,副教授,山东省口腔医院种植中心副主任,口腔医学院修复教研所副所长,山东省医师协会口腔种植专业委员会副主任委员,中华医学会口腔种植专业委员会青年委员。

记者:哪些缺牙情况适合做人工种植牙?有何禁忌症?

兰晶:总的来说,人工种植牙的适用范围非常广泛。种植牙患者需要接受一个小手术,即将人工牙根植入牙床的过程,能否承受或有无条件接受这个手术,主

要取决于患者的全身健康状况。从全身状况来看,只要全身情况良好,无各类脏器官质性疾病和骨质疏松症的成年人(年龄在18岁以上)均可接受种植手术,患者的缺牙数目及位置没有特殊限制。患有慢性消耗性疾病,如结核病、糖尿病、血液病;患有高血压、心脏疾病、脑血管等疾病;患有精神疾病、心理素质不稳定者;有吸毒、酗酒、严重精神衰弱、身体素质差者;对种植手术来说上述疾患都是禁忌者。

记者:人工种植牙与传统的人工义齿、烤瓷牙有什么优越性?患者应如何选择?

兰晶:人工种植牙与活动义齿和烤瓷牙有着本质上的区别,概括来讲,其有以下优点:

1.能防止牙槽骨的吸收。有牙齿的时候牙槽骨的吸收不常发生,但掉牙之后牙槽骨的吸收会迅速进行,颌骨显著缩小。

做活动假牙又会对牙槽骨带来更大的负担。相反,人工种植牙能使牙齿受到的力量合理地传导到牙槽骨内,使种植体周围的骨更加致密,减少吸收,起到维持牙槽骨形态的作用。

2.不损伤其他牙齿。像烤瓷桥修复,必须磨小缺牙两侧的健康牙齿,对健康牙齿造成破坏。活动假牙也一样,卡环挂在空隙两侧的牙齿上,也会对其造成损伤。

种植牙在缺牙区植入人工牙根,代替失去的天然牙根,用它来固定上部的人工牙冠,以恢复原有自然牙的

功能和美观。最大的优点就是不需要磨除缺失部位邻牙的牙体组织,对正常的邻牙没有任何影响,因此有人形象地把它称作人的“第三副牙齿”是不无道理的。

3.可恢复正常的咀嚼功能。

除种植牙之外的任何修复方式,由于设计、受力等原因均无法完全恢复到缺牙前的咀嚼功能。但是,种植牙的咬合力接近天然牙,可最大程度地发挥咀嚼效率。

另外,人工种植牙还有无异物感,能维持自然的面貌,不会引起发音上的问题等优点。

记者:患者选择人工种植牙应避免走入哪些误区?

兰晶:对于种植牙来说,要从认识上更正几个观点:

首先是对种植牙的定义。人工种植牙,是牙齿拔出后,在缺牙部位的牙床内植入人工牙根(一般为纯钛材料),待牙根与牙床长牢后,

再在牙根上修复上一颗逼真的瓷牙,这样,种好的人工牙既牢固又美观,而且结实耐用,被誉为人类的第三副牙齿。要强调的是,种植牙仍然是一种假牙,而不是像真牙一样长出来的,我们只是因其功能、感觉、形态、使用效果等方面与真牙类似,可以称为“仿真牙”。

其次,虽然牙种植适应症广泛,但是也有绝对禁忌症,能否进行和如何进行牙种植,一定要到正规医院做综合评估之后才能决定。

第三,虽然牙种植手术技术已相当成熟,但是接受过专业牙种植学习和训练的医师才能够精确完美地独立完成其操作,同时涉及到手术操作过程中的器械消毒等一系列医疗规范问题。对于接受牙种植这种花费相对较高,但使用寿命和质量确会陪伴一生的技术时,一定要选择规范的医院和专科医师进行。

记者:人工种植牙治疗

期间患者应注意哪些情况?

兰晶:患者的使用和维护是保证口腔种植成功、长期效果和使用寿命的必要条件。

一般种植手术后应注意到以下的问题:

1.植入人工牙根后,临时义齿需调整后才能继续佩戴。

2.植入人工牙根后,应注意口腔卫生,饭后及时漱口,每天早晚均应用软毛牙刷刷牙。

3.在拆线后的三到六个月内,切忌使人工牙根受力,不能用它用力咀嚼,以免牙根松动,从而造成种植失败。

烤瓷冠修复后应注意:1.要注意和维护口腔卫生,防止种植体周围发生炎症。

2.认真执行医嘱,定期复查。一般半年复查一次。总之,无论是假牙还是真牙都需要认真保护才能长久绽放您灿烂的笑容。

脉管炎老烂腿 治一个好一个

以雄厚的医疗科研技术为依托,汇集当代中医名家,历经数十年研制而成的通脉汤在治疗脉管炎、老烂腿、糖尿病烂足、丹毒、雷诺氏症等有奇效,使很多濒临截肢的患者得以挽救,已使几万例患者康复。通脉汤的最大特点是药量少、见效快、疗程短、费用低。治疗10-15天如下肢感觉异常、怕冷、麻木、红肿热痛、青紫变黑、溃后久不收口,晚期肢端出现干湿性坏死等均有明显好转(保证)。专家热线:0531-87030650。网址:www.sdmgy120.com

眼科门诊

中老年女性 当心泪囊炎

泪囊炎是常见的眼科泪器疾病,对眼构成潜在的危险,并会继发一系列临床症状,给患者带来诸多痛苦,多见中老年女性。与沙眼、泪道外伤、鼻炎、鼻中隔偏曲、下鼻甲肥大等因素有关。

临床常分为急性泪囊炎和慢性泪囊炎。急性泪囊炎大多是在慢性泪囊炎的基础上急性发作,与患者抵抗力降低、损伤、侵入细菌的毒力较强有关。泪囊区皮肤有严重的红、肿、热、痛等急性炎症表现,炎症可波及鼻根、眼睑和颜面部,由于局部水肿明显,泪囊内脓性分泌物不易从上、下泪小点挤出,严重时全身发热、畏寒不适。慢性泪囊炎患者表现为泪溢和手压泪囊区有黏液脓性分泌物自泪小点流出,是眼部的感染性病灶,在施行内眼手术前必须预先治疗。泪囊炎的传统治疗方法多采用药物治疗;泪道探通或扩张术、泪囊鼻腔吻合术。目前我院眼科开展了多种泪道置管术治疗慢性泪囊炎及鼻泪管阻塞或狭窄,此手术是微创手术,操作简单,痛苦小,出血少,面部不留瘢痕,不需住院,方便病人,门诊就可以治疗,效果满意。

济南市第二人民医院眼科专家 张玉环

90%漏诊率,20年潜伏期,丙肝危害大

济南市传染病医院(山东省肝病诊疗中心)3月18-25日免费筛查丙肝

每年的3月18日是“全国爱肝日”,病毒性肝炎已经成为我国排名第一的传染性疾病病种,众所周知乙肝对人体危害较大,殊不知丙肝也是一种严重的缓慢进展性疾病。乙肝发病率处在下降趋势,但丙肝的发病率连年增长,2010年增长了15%,新增病例超过15万。我国目前的丙肝感染率高达3.2%,据此推算,我省约有287万丙肝患者。

美容拔牙可染丙肝,九成患者被漏诊

丙肝正确认识率仅1%,漏诊率高达90%。由于丙肝病毒隐匿性极强,可在人体内潜伏10年至20年且不表现出明显症状,很多患者在感染初期到中期难以察觉身体异样,等到发现时往往已进展成为肝硬化甚至肝癌。

济南市传染病医院院长

陈士俊教授解释,丙肝对肝脏的损伤是渐进加重的,到一定阶段就会发展成肝硬化,部分甚至发生癌变;原发性肝癌患者大部分是由于感染乙肝或丙肝病毒发展而来的。陈士俊教授表示,目前尚无丙肝疫苗,高危人群及早到医院做病毒抗体检测是控制疾病蔓延的重要方式。凡曾接受过输血,在消毒不合格的牙科、针灸诊所就诊过,接受过内镜检查,与丙肝患者共用过剃须刀、牙刷,有过不洁性生活史,曾静脉注射毒品,或者有过纹身、文眉、穿耳孔,美容等皮肤黏膜损伤的人群均属于高危人群。

1毫升血揪出病毒,享受医保战胜丙肝

丙肝凶险,但只需要抽取1毫升血即可筛查是否已感染丙肝病毒。一旦确诊,患

者不必恐慌,按照正规治疗方式坚持治疗,七八成可以获得治愈,有些类型患者的治愈率甚至可达95.5%。陈士俊教授介绍,目前国际上公认的丙肝治疗最佳方案是:聚乙二醇干扰素+利巴韦林,但其剂量选择与调整必须在专业医生指导性下进行,治疗一年大部分患者可以实现治愈。我市已将慢性丙肝纳入医保范围。

3月18日-25日丙肝免费筛查

在“全国爱肝日”之际,济南市传染病医院(山东省肝病诊疗中心)举办为期一周的免费丙肝抗体检测。3月18日(周五)-3月25日,医院门诊大厅举行大型丙肝义诊活动,届时该院多名专家将为公众提供免费咨询,欢迎前往参加。

医学前沿

专家强调乙肝优化治疗

记者 奚道贤

近日,在“新策略、新希望——2011乙肝微论坛”上,中国肝炎防治基金会杨希忠常务副理事长说,慢性乙肝患者教育项目“希望家园”开展已4年,服务患者超过10万,已成为全球惠及慢性乙肝患者规模最大、人数最多的患者教育项目之一。此次微论坛上,重庆医科大学附属第二医院院长任红教授指出,优化治疗在临床实践中已得以证明,并广为接受,同时得到2010岁末新版《中国慢性乙型肝炎防治指南》的明确肯定,为其在临床中的广泛应用提供了强有力的依据,从而推动我国的慢性乙肝治疗迈上一个新台阶。

优化治疗:慢乙肝治疗新策略

任红教授指出,我国首部《乙肝指南》颁布于2005年,它从根本上改变了我国乙肝治疗的面貌,目前大多数肝病专科医生已经普遍认识到,治疗慢性乙肝关键在于抗病毒。与此同时,临床

医生对于乙肝的治疗目标也逐渐形成了共识,例如,我国六成慢性乙肝患者e抗原呈阳性,即通常所说的“大三阳”,这部分患者最终清除乙肝表面抗原的难度较大,但应作为一种理想目标加以追求。若把治疗目标仅局限于血清病毒DNA检测不到,则很难达到持久应答。现实而满意的治疗目标应该是“双达标”,不仅要让病毒DNA阴转,还要实现e抗原转换,即e抗原消失、e抗体出现,而患者一旦实现“双达标”,再坚持治疗一段时间就有望在医生指导下科学停药。

要想实现“双达标”以及其他的治疗目标,好的药物固然是一个方面,比如2010年版《乙肝指南》中新增的抗病毒药物替比夫定在“双达标”方面就有较好的表现。“但更重要的是合理使用现有的药物,也就是要对治疗方案进行‘优化’,可以说,强调‘优化治疗’是新版《乙肝指南》最大的亮点之一。”

随访:新策略的关键 第二军医大学长海医院

感染科主任万谟彬教授强调,乙肝优化治疗的内涵很丰富,具体到口服药(即核苷类似物),很重要的一条就是要有清晰的“路线图”。“路线图”指的是慢性乙肝的优化治疗,就是达到某一目的地的最佳路线,是根据患者治疗反应进行调整后个体最佳路线。在这条路线上,目前公认最重要的时间点是服药第24周,即在治疗24周时,根据乙肝病毒DNA的水平预测3年至5年后的疗效,并及时调整治疗方案。如果24周时,乙肝病毒DNA已检测不到,可预测患者远期疗效好,可以坚持原方案;如果24周时,乙肝病毒DNA仍可检测到,表示患者早期应答不佳,如继续维持原方案,远期疗效不会很好,同时增加了耐药的风险,所以需要调整治疗方案。其好处也是显而易见的:第一,有助于疗效的最大化;第二,降低耐药;第三,很多患者由于疗效好,达到了停药标准,缩短了疗程,降低了费用,也给患者更大的信心坚持治疗。

今晚专家热线预告

咨询时间:今晚18:30-19:30

肾病咨询热线	肝病咨询热线
<p>咨询内容:急慢性肾病、肾病综合征、肾衰竭的中西医结合治疗 值班专家:山东省中医院肾内科主任医师 李伟 咨询电话:0531-85196381</p>	<p>咨询内容:慢性乙肝、肝硬化、肝癌的治疗 值班专家:济南市传染病医院主任医师 张照华 咨询电话:0531-85196052</p>

肝肾囊肿 脂肪瘤 甲状腺瘤 子宫瘤

哈药集团最新科研成果攻克:甲状腺瘤、结节、乳腺增生、脂肪瘤、肝、肾囊肿、子宫肌瘤等,忽视或治疗不当易癌变!西医一般手术切除,但手术对身体伤害大,易复发,往往造成不可挽回的后果。中科院专家推荐:国药准字哈药“五海癭瘤丸”其独有的特效成分能快速切断供养瘤体通道,饿死瘤体,消除再

生根源,杜绝恶变。许多服用其他药物无效或手术复发的患者,一般一周期各种肿块、瘤体变软、变小萎缩。坚持服用2-3周期,囊肿、肿块B超显示消除。许多在半信半疑中服用该药的患者无不服心服口。专家热线:0531-66907510 销售地址:济南宏济堂药品超市 免费发货 货到付款 谨防假冒 大厂名药 值得信赖

医讯快速

山大二院将举办世界肾脏日义诊活动

目前已有越来越多的研究表明,肾脏疾病和心血管疾病之间存在着很密切的联系,慢性肾脏病是心血管疾病高危因素。基于上述情况,国际肾脏病协会把2011年世界肾脏日的口号定为“Protect Your Kidneys and Save Your Heart”,即“保护肾脏,挽救心脏!”呼吁大家重

视肾脏的保护,防止心血管疾病的发生和发展。

山东大学第二医院将于2011年03月10日上午08:00-11:00,组织资深肾脏病专家进行肾脏疾病义诊活动,宣传肾脏病防治知识。义诊地点:山东大学第二医院 门诊楼一层大厅。

热线辑录

脚踝扭伤及早治

踝关节扭伤后,肿胀、疼痛,应该注意以下几个方面:1.要冷敷,不能热敷,不能用热水洗脚。因为毛细血管破裂,热敷使血管进一步扩张,肿得更厉害,以后的愈合就慢了,如果觉得疼痛难忍可以用冰块冷敷。2.24小时内不能涂抹红花油。毛细血管破裂以后,涂抹红花油会促使它血液流量加快,使肿胀加重。所以使用红花油一定要在发生损伤24小时之后,同时对于皮肤破溃

或者过敏的患者也不宜使用。3.抬高患肢,有利于血液循环,消除肿胀。4.肿胀消退后,用绷带适当加压包扎。因为肿胀消退后,韧带松弛,有可能造成踝关节不稳定,导致以后经常性发生扭伤,形成创伤性关节炎。5.肿胀10余天不消,应积极抓紧治疗,防止形成粘连,使踝关节活动不利。总之,不要轻视小小的扭伤,应尽早治疗,以防后患。山东省中医院骨科专家 李刚