

八旬爷叔无牙二十载 最大心愿:好好吃顿饭!

特邀人气口腔明星专家破解缺牙难题

缺牙、残根残冠多,在老年人群中十分普遍。这不仅让面容显得苍老,更影响了饮食和健康。然而由于对缺牙修复缺乏专业的知识,很多人就一拖再拖。确实,怎么修复、选哪种修复方式关系着修复体的使用寿命、舒适度等等。谨慎考虑修复问题不是坏事。

近日,由多位业界口腔种植大咖组成的疑难种植专家团队,将与市民朋友进行一对一的云交流会,为市民朋友解答各类口腔疑问,解答缺牙疑难病例问题,为申城市民造福!

年龄大、缺牙多、残根多,吃不动、嚼不烂,如何吃好饭?

周老先生已经80多岁了,虽然年龄大,但依然很注重生活品质,牙齿问题一直是他的心病。原来周老先生全口只剩下6颗牙,而且都已经松动了,周边的牙龈也萎缩严重,还有很多牙齿残根。吃东西完全是在嘴里慢慢“裹”!这让周老先生备受煎熬,一说吃东西就提不起精神,身体也消瘦了很多,家人非常着急。

“之前也镶过牙,后来牙掉的越来越多,假牙就戴不住了。想做手术修复,怕太贵又怕受罪,就一直拖着。没想到越拖口腔状况越糟糕,讲话都讲不利索,现在生活都被拖累。”周老先生十分憧憬能再次拥有一口能大口咀嚼食物的好牙。

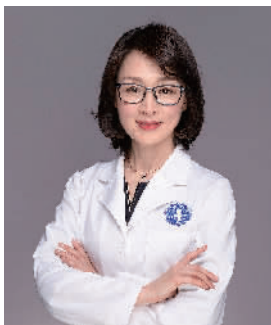
疑难口腔杂症如何处理? 大咖:科技助力好口福!

其实,像周老先生这样的缺牙患者不少。沪上知名口腔医生魏兵指出,高龄、缺牙多、牙骨薄、口腔状况糟糕特别是一部分有高血压、糖尿病、心脏病的患者属于缺牙修复的高难度病例。以往这部分病例常常得不到很好的处理,中老年朋友也比较遭罪。

现在,牙修复可以通过详细全面的检查评估、科学的方案制定,依靠便捷智能的修复,一些疑难病例也变得不那么难了。

魏兵透露,修复缺牙有很多人人性化方式,有适合半口或者全口无牙的,也有适合“三高”等慢性病患者的,经验丰富的医生会根据患者的主观诉求、经济等各方面综合因素考虑,帮助中老年朋友找到“想吃就吃”的修复方案。

特邀嘉宾



魏兵

知名齿科疑难种植总监
口腔健康管理专家
美国罗马琳达大学种植临床硕士
ICOI国际种植专科医师协会会员
中华口腔医学会会员
多档电视节目特邀口腔专家
毕业于中国医科大学



谢家敏

博士、主任医师
研究生导师、副教授
知名口腔疑难种植总监
上海口腔质控专家
Nobel青年讲师、Straumann特邀讲师
Nobel首批全数字化种植认证医师



舒凌

知名口腔医院种植院长
疑难种植专家
知名口腔医院种植总监
法兰克福大学种植硕士
ICOI国际种植医生学会研究员
美国AAID种植协会会员
德国卡瓦ABT种植系统特邀讲师
韩国DENTIUM种植系统特邀讲师

谈起缺牙修复 两眼一抹黑?

口腔大咖组团在线 专为中老年解疑难

即日起至6月30日,国内外疑难种植牙大咖、三甲主任级等多位经验丰富的口腔大咖齐聚,为您云解答口腔难题! **目前仅开放50个名额,预报从速。**

活动亮点

- ① 免费参加口腔保健指导在线咨询
- ② 疑难种植总监团队面对面云宣教答疑
- ③ 开通大咖绿色通道,免费制定口腔保健方案
- ④ 了解国际缺牙、松牙、牙周处理新理念
- ⑤ 为牙齿缺失多、半口或全口缺牙者,提供进一步健康指导

新民健康报名咨询热线

021-52921992

或编辑短信“爱牙+姓名+联系方式”
发送至:13331917156

盛夏将至,你的心脏发出“高温预警”了吗?

随着夏至的到来,气温逐渐攀升。由于人体代谢率加快,经常会感到无力、疲劳、胸闷等,尤其是老年朋友,感受更为明显。但遇到这样的情况很可能是心脏发出了“高温预警”,提示房颤来袭。

近期,前往上海交通大学附属胸科医院刘旭教授处问诊的病人日益增多,这其中有一个奇怪的现象:老年朋友占了就诊病人的大多数,对此刘旭教授解答到:“每逢夏季,气温上升,就会出现越来越多的老年人感觉心脏不舒服,出现气短,乏力等现象。其实这背后的原因就是大家常说的心房颤动,也叫做房颤。”房颤,即心房不规则颤动,进而导致整个心脏搏动的节律、频率失常。数据显示,房颤患者的心房率

能达到惊人的350-600次/分(正常情况下为60-100次/分),所以房颤患者的心脏一直处于一种超负荷运转的状态。当进入夏季,人体代谢率增加,心脏作为人体的“发动机”需要提供更多的能量,那么对于房颤病人来说,需要本就超速运转的“发动机”加大马力,心脏负荷进一步加大,所以会出现不适的感受。因此每逢高温来袭,颤动的心脏都会向你发出“高温预警”,提示你房颤的存在。

心脏的“高温预警”只是提示,房颤的巨大危害更应该引发人们的重视。随着老龄化加剧,据不完全统计房颤的人群患病率有1%,也就意味着中国有将近一千万人心中装上了一颗定时炸弹。为什么会把房颤比作定时炸弹,恰恰是因为它的巨大危害。首先血栓是房颤最严重的并发症:房颤时心房收缩功能丧失,血液在心房内淤滞而形成血栓,血栓脱落可随着血液至全身各处,引起肾、肝、肠等动脉栓塞,更严重是脑梗塞(即中风,偏瘫)和肢体动脉栓塞(严重者甚至需要截肢);其次房颤患者长时间心跳不规律,导致心律失常性心肌病,心功能不全;另一方面因心房室之间收缩不协调,导致心脏的射血能力降低30%。使原来就伴有功能不全的

患者病情加重,甚至心力衰竭;最后许多研究表明,房颤是死亡率增加的危险因素,在没有合并其他心血管疾病的情况下,房颤可使死亡率增加1倍。合并心衰时,房颤者比无房颤者死亡率男性增加2.2倍,女性增加1.8倍。

那么针对房颤这样的疾病该如何治疗呢?经过长期的临床实践证明,当药物治疗无法根治房颤时,导管射频消融术可以帮助大家解决病痛。谈及射频消融术治疗房颤的原理还要从房颤的病因谈起:正常的心脏有一套完整的电路系统,心脏的每一个部位都受统一的指令控制,有规律的进行电流传导,以维持心脏有节律的跳动。房颤患者则不然,其心脏有某些部位产生异常的电信号,让心脏失去了统一的控制而乱跳。导管射频消融术属于微创介入手术,通过导管消融的方式,将异常放电消除,使得正常的电流传导重获心脏控制权,从而让心脏恢复正常节律。

最后刘旭教授强调,一旦发生房颤,一定要遵循早诊早治的原则,房颤发病时间越长,病人受到的危害越大。恰逢盛夏,如果你的心脏因为房颤发出了“高温预警”,请即刻到医院就诊,尽早排除隐患。



刘旭

上海市胸科医院内科主任医师,教授,博士生导师。上海市优秀学科带头人;上海领军人才;上海市优秀医务工作者(2012-2014年度);国务院特殊津贴获得者;上海交大优秀博导;上海银蛇奖提名;中国Rotor俱乐部创始人。现任上海交通大学心房颤动诊治中心主任。自1998年在国内率先开展房颤经导管射频消融基础和临床研究,至今累计完成各种心律失常介入手术50000余例,房颤导管消融手术近30000例。

本版块活动为公益活动,不向参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考。