

# 新民健康



更多咨询请加入“新民健康”微信公众号  
https://wap.xinmin.cn/health/index.htm

本报新民健康工作室主编 | 总第 230 期 | 2019 年 8 月 1 日 星期四 本版策划: 叶雪菲 视觉设计: 薛冬银 编辑邮箱: xmjk@xmwb.com.cn

## 院长沈刚教授 站在口腔正畸学科前沿 探索中国民营医疗之路

文/胡雪玮

在中国,提到口腔正畸,沈刚,一定是一个绕不开的名字。

1964 年出生的沈刚教授今年 55 岁。他的从医生涯有明显的两个阶段。前面二十多年是上海知名三甲医院口腔正畸科的主任,最近 3 年,是上海知名民营口腔医院院长。

与一些离开体制就“销声匿迹”的医生不同,这三年沈刚教授始终站在口腔正畸领域的前沿。与他站在一起的,还有他一手建立的,辐射全国各地,有数十名核心骨干,近 200 名专业正畸医生组成的“沈刚正畸团队”。

对沈刚教授而言,改变的,是身份,是所处的位置,不变的,是站在行业的制高点制定规则的底气,和始终为患者而创新的精神。



### 沈刚 教授

主任医师、博士生导师

前九院正畸科主任、著名民营口腔医院院长

中华口腔医学会正畸专业委员会前任副主任委员

### 技术正畸 创新针对中国面型

“口腔正畸非常复杂,首先分类就是一个难题,只有正确分类,才能明晰发病原理,选择治疗手段,预判生长趋势,切中介入时机,评估疗效转归,前瞻手术与否。”沈刚教授指出。

2015 年,沈刚教授率先提出了适合中国人面型特点的突面畸形的诊断分类方法,在业内引起轰动。这一在中国成年人中发病率超过 40%的畸形,此前临床上一直使用的国外分类方法更注重牙齿自身,而对中国人常有的侧面观较突,颌位后退等骨性畸形问题并没有很好的重视。沈刚教授不仅全面考虑牙齿、颌骨及软组织生长发育形态位置和错合畸形发生的病理机制,还根据不同的分类提出了相应的矫治方法。

其中,被业界誉为“代表中国创新精神的”原创 SGTB 及 A6 矫形技术,是我国自主创新技术与民族产业联合的创新成果,时任上海第九人民医院口腔正畸科主任的沈刚教授及其团队围绕这项原创技术,在国内外顶尖口腔医学杂志发表论著 40 余篇,中标国基金面上及青年基金 4 项,获得发明专利及改形专利 10 项。

2019 年,在离开体制,任职上海知名民营口腔医院院长 3 年以后,沈刚教授和他的团队又将目光投向了虽然发病率不如突面畸形高,但是治疗却更加困难的凹面畸形问题。“基于中国人自己面型特征的凹面畸形沈刚诊断分类也已经很成熟了,我们在这一分类的基础上进行了创新研发,大约在年底,凹面畸形病人也可以用到隐形矫治技术。”沈刚

教授解释说。

凹面畸形在口腔正畸临床上一直是一大难点。病人的骨性畸形程度非常高,此前只能用传统的固定技术,为此,沈刚教授专门制定了凹面畸形的隐形技术方案(S8),并带领团队研发了相关产品。

“从传统装置到透明隐形装置,是一个很大的突破,为凹面畸形的患者来说,是一个新的选择。”沈刚教授对这项全新的技术充满信心,“对欧美专家解决不了的问题,我们中国专家结合自己的特色开发新的隐形矫治技术,扩大隐形矫治范围,能解决更多患者的问题。”

除了凹面畸形的隐形矫治,沈刚教授还另辟蹊径,对一些常规正畸之外的颌面部疾病进行正畸治疗,也取得了很好的临床表现。“比如颞下颌关节病,以前是束手无策的,基本上只能手术,进行关节置换或者更换金属髁突。我们对这一类的病人进行正畸介入治疗,用专门的矫形装置进行下颌位置的调整,刺激髁突的生长和修复,给一部分病人提供了手术之外的另一个很好的选择。”

“我们从公立医院出来以后,并没有放缓创新,反而加快了创新的步伐。”沈刚教授解释说,始终保持创新,就始终站在行业的前列。近三年来,沈刚教授在行医与研究之余,还主编了两部重量级的口腔正畸专著,其中包括国家口腔住院医师规范化培训教材《口腔医学——口腔正畸科分册》。

### 学术正畸 分享推动行业前进

在医院里,沈刚的名字更多地是以“沈刚正畸团队”的形式出现在患者面前。

作为医院的知名品牌,“沈刚正畸团队”这六个字代表着让患者信服的先进技术,也代表着近 200 位专业从事正畸的医生,更代表着对专业一丝不苟的严格要求。

沈刚正畸团队以上海为核心,辐射全国。在上海的核心团队结构完整,有正高、副高、高年资主治、青年医生组成,加上护理团队一共有五六十人。规模与大型公立口腔医院正畸团队相当。

“我,徐子卿、郭涛三位医生分成三个相对独立又联合的组,分别有不同的诊疗侧重点。”沈刚教授介绍说,徐子卿博士专攻舌侧矫正技术,在业内已经有相当的知名度,而郭涛教授的数字化、个体化唇侧技术,以托槽定位精准,对牙根控制更和谐,对面型改善更好取胜。

这个核心团队构成了整个沈刚正畸团队的灵魂。

每位核心医生手下,也都有一个团队,沈刚教授要求他们努力打造自己的品牌和学术地位。“以舌侧矫正为例,因为操作起来很难,3 年前,舌侧还是一个很小众的领域,受众少,医生也少”沈刚教授解释说,“我们连续举办了两三届的大型高端班,展示了一批我们令人信服的优秀病例,一下子推动了这种高难度技术的热度,许多医生看到这种技术能成功解决骨源性突面的问题,使得部分原本需要手术的

病例可以避免手术,都指名要求学习舌侧技术。”

作为一个重视行业发展、学科发展的知名专家领导的团队,沈刚正畸团队不仅满足于自己的进步,还努力将技术与理念传播给更广大的正畸医生。

每年两次的“沈刚正畸高端培训班”,总是“一票难求”,这个培训原本是面向医院内部的正畸医生的培训,希望通过培训以及通过医院内部的口腔正畸学术委员会,发挥指导和规范作用,使得其 200 多家医疗机构的口腔正畸水平趋向同质化,但是,近年来,这个平台影响力越来越大,来自全国各地的许多公立、私立医疗机构的口腔专业医生都纷纷报名参加,从这个培训中,学到正畸的先进技术。

“我们很乐意将我们的学科规则和技术教给更多的医生。”沈刚教授解释说,口腔正畸如果仅靠学校学习,所得有限,一定要经过毕业以后再培训的过程,“我们在培训中发现医生水平参差不齐,有些甚至连基本的适应症都无法掌握,但是经过培训,他们也能少走很多弯路。”

通过知识,传递口碑;通过专业,扩大品牌。这是沈刚对团队裂变的目标及要求。

作为一个团队的沈刚正畸团队,正在谋划着新的人才引进,未来会有新的技术;而作为一个品牌的沈刚正畸团队,也正在上海甚至全国的口腔正畸领域取得一席之地。

### 服务正畸 关怀提升患者体验

所有的创新,都是基于对患者的关怀,阿图·葛文德医生在《医生的精进》一书中写道:“医生面临着似乎永无止境、花样百出的障碍,但是同时,我们也必须不断前进、改善和提高。”

沈刚正畸团队面临的,正是这样的障碍。

正畸是个很复杂的过程,沈刚正畸团队接诊的患者,有 99%都是疑难病例。

沈刚教授从来不把他们往外推:“如果我们做不了,他即使去国外也很难找到能做的地方。所以我们总是努力想办法,希望能为病人解决问题。”

所以,他要求团队对每个病人都有一套完备的诊疗方案,每周所有医生都要对每一个病例进行讨论,各抒己见,博采众长,最后由学科带头人仔细斟酌以后,决定最终的实施方案供病人选择。

“每个病人要初诊 3 次,第二次面诊的时候,我们会给他看他自己的诊断结果和治疗计划的 PPT,这个 PPT 一般有 40-50 页,非常详细,一般到这个环节,病人会对我们产生信任感,但是我并不是为了他的信任感而这样做,事实上,正畸原本就应该这样做。”

沈刚教授指出,正畸是个长期而复杂的过程,应该认真对待。由于门槛较高,正畸应由专业的正畸医生来做,而不是口腔全科医生。

每个患者在正畸的过程中接触到的只是固定的几个为他具体操作的医生,但是每个病例从制定方案、计划一直到实施,需要融合十几位不同领域专业医生的智慧,许多疑难病例,沈刚、徐子卿、郭涛等核心团队成员也要一起讨论多次,最终才能确保最大程度地达到咬合结构改善、功能提升、面型美观的治疗目的。

这种严格的诊疗规定给沈刚正畸团队带来了大量的患者,三年时间,初复诊人次从开诊当年的 6 千余人次跃升到 2018 年的近 5 万人次。其中 2018 年前来治疗的正畸患者有 2.6 万人次,近 80%是成人矫正病例,近 50%是严重骨性错合病例。

对离开体制以后近三年的发展,沈刚教授表示满意。坐拥强大的团队,引领行业的发展,这位 55 岁的上海医生正处在黄金时代。这是一个医生各方面走向成熟的黄金时代,也是口腔正畸行业走向规范化发展的黄金时代。