

怕疼、怕出血、怕植骨老人的春天来啦!

口腔大咖魏兵:破解高难度缺牙难题,有助拯救满口牙

牙齿一旦缺失,生活的方方面面都会遇到不便。更可怕的是,长期缺牙、戴假牙后,牙槽骨还会加快吸收,口腔状况越来越差。很多老人就医时会发现牙槽骨已经“薄如蝉翼”,后期修复难度非常大。

10个缺牙 8个牙骨吸收

说到牙槽骨,可能很多朋友会觉得陌生。其实牙槽骨与牙齿的关系,就像树木和土壤一样,一旦牙齿缺失久了,牙槽骨就会像“水土流失”一样慢慢被吸收,没有了骨头的固位,其他牙齿也会慢慢松动脱落。

令人惋惜的是,牙槽骨一旦流失,便不会再重新长出来。更严重的是,会给之后的缺牙

处理带来很大难度,比如假牙与自己的牙龈不服帖、固位不稳、容易嵌塞食物,大笑或说话会滑落出来,还要定期更换调适,非常麻烦。

当然,你也可以选择花费一大笔钱植骨,但植骨需等半年至1年的恢复时间才能继续缺牙处理,而且植骨失败率高,费用高,患者往往需要承受二次损伤的痛苦和手术风险。

疑难缺牙 如今被“攻克”

如果不处理呢?口腔症状会越来越严重,牙齿越掉越多,最后甚至半口或全口无牙。

据悉,现在的口腔医学已

经突破了传统“无法修复的牙”症状,不用植骨或花费很长的时间,就算牙槽骨只有薄薄的1毫米,拥有丰富颌面外科经验的疑难种植专家可以拯救满口牙。

牙骨薄如蝉翼?不用怕! 多位口腔种植大咖汇聚 共谋好口福

由沪上知名口腔种植大咖、疑难种植学科带头人、主任等十多位专家组成的“疑难品质专家团”举办疑难种植交流会,现全市招募20位典型疑难缺牙病例,与市民朋友在线面对面宣教交流,并针对高难度口腔症状进行精彩解读,展示高端齿科带来的全新技艺理念!



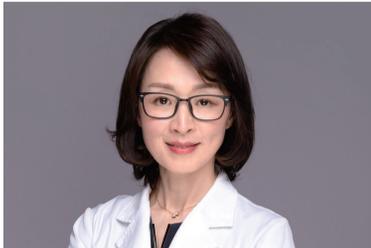
活动时间:4月20日周二 13:30

爱牙福利

- 1、免费参加口腔保健在线指导课堂
- 2、开通大咖绿色通道,免费制定口腔保健方案
- 3、特邀知名口腔专家面对面云宣教答疑
- 4、免费申领爱牙礼包1份(牙线、牙刷、漱口水)
- 5、牙齿缺失多、半口或全口缺牙者,提供针对性建议。



>> 特邀专家



魏兵
知名疑难种植总监
美国罗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
多档电视节目特邀嘉宾
毕业于中国医科大学



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

报名对象 单颗/多颗缺牙、半口/全口缺牙市民;牙槽骨缺失、骨量不足的缺牙老人;凡有龋齿、牙周炎、牙龈退缩、口腔异味等问题的市民朋友。

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

本版块活动为公益活动,不参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考。

春季频繁“变脸”,房颤不可不防

春季天气变暖,但气温却变化无常。不少中老年人在经常会突然出现心慌气短、心跳加快、心前区不适的症状,但稍作休息便能缓解。其实,这些症状很可能是房颤,如果轻视,往往会耽误最佳的治疗时间,造成严重后果。

颤的危害不胜枚举,总结如下:

※1、降低生活及工作质量

患者会有心悸、头晕、气短等症状,症状严重者会出现乏力、呼吸困难、晕厥等症状,有潜在心功能不全者还会引起急性肺水肿。研究表明,房颤患者的生活质量评分远远低于年龄匹配的健康人。

※2、引起脑梗死及其他栓塞

中风发生率比正常人要高出十几倍,因为房颤时心房收缩能力大大降低,血液流动速度减慢,左心房内就容易形成血栓,血栓掉下来可以随血流到达任何部位。其中,最常见的是跑到大脑,堵塞动脉导致脑梗死,从而造成偏瘫甚至死亡。当然,也可以栓塞内脏动脉引起脏器坏死、栓塞眼动脉引起失明、栓塞冠状动脉引起急性心肌梗塞,栓塞肢体动脉导致截肢等。每一项并发症都异常凶险,如有发生后果不堪设想。

※3、引起心衰等其他心功能疾病

房颤时心房频率约为350-600次/分,心室率80-200次/分不等。时间长了会致心律失常性心肌病,致心功能不全;另一方面因心房心室之间收缩的不协调,可致心脏的射血能力降低30%。如原来就有心功能不全,病情就会明显加重,乃至心力衰竭。同时心力衰竭又使心房压力升高及激活交感神经系统,促进心房纤维化,促使了房颤发作,形成了房颤与心衰相互促进的恶性循环。

※4、引起痴呆等脑部疾病

通常认为房颤的并发症主要是心血管方面的问题,殊不知房颤和痴呆也有一定联系。房颤引起的痴呆包括阿尔茨海默病,老年性痴呆和血管性痴呆。

※5、直接增加死亡率

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,房颤可使死亡率增加1倍。合并心衰时,房颤患者比正常人死亡率男性增加2.2倍,女性增加1.8倍。房颤所致的脑梗死具有“三高”的特点,即高致残率、高死亡率、高复发率。第一年死亡率高达50%;严重致残率高达73%。

房颤治疗可否缓一缓?

根据中心的随访我们发现,有些患者最初诊断为阵发性房颤后因为没有不适,很多都选择了保守治疗。但两三年后,有些患者,都不同程度出现了并发症,例如脑卒中,即使经过抢救脱离了生命危险,也会落下偏瘫等严重影响生活的后遗症,给家庭以及社会带来沉重的负担。其实这样的遭遇完全可以避免,如果在房颤早期就积极治疗,完全可以达到一定的预防卒中效果。

房颤如何预防?

3-4月是心脑血管疾病高发的时间,对于存在血脂、血压、血糖异常和家族史等高危因素的人来说,如果经常出现或短时间内多次阵发性心悸、心慌、胸闷,应及时到医院进行心电图检查。

中老年人没病也要防!房颤固然可怕,但是我们可以尽量避而远之,通过生活和医学的合理干预,可以达到一定的预防效果。为此,我们总结了如下5点供大家参考。

- 1、定期查心电图
- 2、控制“三高”与原发病等高危因素
- 3、良好的生活方式,少食用刺激性食物
- 4、合理锻炼身体
- 5、保持愉悦的心情

其实,冷热交替的季节虽然容易诱发房颤等疾病,但是也正是我们对症下药的时候,所以一旦发现自己有上述的症状,还望引起注意并针对的进行检查,如有疾病发生请及时处理。房颤总体来说是缓病,一般不会立刻致命,但是如果拖到持续性房颤或者出现更严重的情况,就会错失治疗的良机乃至致命。

最后,还是要强调房颤的早发现早治疗,最佳的手术治疗时期是在阵发性房颤往持续性房颤发展的时候,一旦错过,治疗难度会增加,凶险的并发症也不知道何时会突然降临。所以重视房颤,及时治疗尤为重要!

刘旭



上海胸科医院心内科主任医师,教授,博士生导师;上海市优秀学科带头人;上海交大领军人才,现任上海交通大学心房颤动诊治中心主任。

为了更好地为广大病患提供帮助,刘旭主任将于每周五上午8:00-9:00,在上海市徐汇区淮海西路241号胸科医院门诊楼4楼5号诊室为市民提供免费咨询服务,有需要的市民可带相关病例前往。