

掉牙后“再长”新牙， 中外种植牙专家面对面解析

新民健康邀 30 位牙缺失读者免费进行种植牙专业检查

如今，烤瓷牙与活动假牙依旧广泛地被使用。似乎镶牙就意味着必须“磨损”好牙已经成为不少人的思维固定模式，全口无牙老人除了活动假牙也好像别无选择。事实上，目前国内外口腔界流行并广泛推崇的“种植牙”技术，早就能够实现让缺牙如真牙般“有根”重生了！

为此，新民健康特邀 30 位符合条件的读者朋友参加中外种植牙专家面对面免费咨询。成功报名的读者不仅能参加口腔种植牙讲座，还能进行一次免费全口专业检查及一次免费全景片检查，评估口腔健康状况，最后由中外口腔专家一对一咨询，为您的牙缺失支招。

活动信息

活动时间:7月6日(周日)
邀请对象:牙缺失读者
活动内容:
1. 口腔健康讲座:“种植牙的安全及使用寿命”、“假牙、烤瓷牙、种植牙哪种更适合自己”
2. 活动附赠:建立口腔健康档案,免费全口专业检查及全景片检查
3. 抽奖环节,讲座现场抽取2名幸运读者获免费全口CT检查
4. 中午特邀专家一对一牙缺失修复咨询与答疑
报名方式:拨打新民健康口腔俱乐部热线021-62892367(周一至周五10:00-17:00)
报名截止:7月4日(周五)17:00

■ 微创种植如何让牙齿“无中生有”？

口腔种植科王申主任介绍道，模拟真牙形态的种植牙，是采用人工牙根加牙冠的单体独立修复方式，不同于传统的活动假牙与烤瓷牙。活动假牙依靠余牙或口腔软组织支撑才能固定，烤瓷牙需要磨损好牙制作烤瓷连桥并依靠邻牙进行咀嚼。种植牙不依靠邻牙，不磨牙不伤牙，不损害口腔软组织的健康，有了牙根支撑，咀嚼能力堪比人体自然



简单几步，轻松「搞定」缺牙

特邀专家简介

王申 上海交通大学医学院口腔医学硕士，在上海交通大学医学院附属第九人民医院口腔种植科从事种植及美容修复工作近十年，现任上海圣贝口腔种植科主任。上海口腔医学会口腔种植专业委员会青年委员、国际口腔种植学会(ITI)会员、中华口腔种植专业委员会会员、瑞士 straumann 种植培训师，多次瑞士、意大利、日本等国家进修。擅长牙美容、微创种植、即刻种植、精通种植美学修复，烤瓷全瓷修复，各类活动、覆盖义齿修复。

加布里埃尔·蒂林格 以色列口腔医学博士、上海圣贝牙科显微修复科主任、资深种植牙专家。欧洲牙髓科协会会员、美国牙髓科学会会员、国际口腔种植体学会会员、国际组织创新协会(种植体)会员。从事口腔临床工作20多年，致力于牙髓病治疗和种植术工作。在瑞士巴塞尔大学牙科攻读研究生，师从世界知名牙体牙髓专家 Peter Velvart 博士，硕士阶段专攻微型牙体牙髓科及微型手术。曾多次应邀参加国际牙科学术会议并发言，在国际权威杂志发表论文多篇。擅长口腔种植、牙体牙髓病、微根管手术。

心梗、脑梗科学康复方法

血栓症康复——专家国际救助行动

脑梗、心梗突发性强，死亡率较高。即使抢救及时，而往往幸存者会不同程度产生诸多后遗症，许多患者丧失劳动、生活自理能力。

针对脑梗、心梗等血栓症，日本宫崎医科大学教授，全球著名心脑血管医学权威专家——美原恒教授，经过数十年的临床研究，发现应用“抗心脑血管纤维化康复方法”(自然医学)——通过增强人体自身机体细胞修复能力来实现慢性心脑血管疾病康复。第一阶段(约6个月)对血管已形成的血栓(软斑块)进行溶解，对血液进行净化，恢复血液成分，增强

血液流量，防止病情进一步或急性发作。第二阶段(约12个月以上)进一步溶解血栓(硬斑或混合斑)，对损伤血管细胞进行修复，恢复血管的韧性、弹性，从而保护和恢复人体心脑血管器官正常功能。

“抗心脑血管器官组织纤维化康复方法”在日本、美国等国家已成为溶栓康复的主要选择方法，为广大脑梗、心梗人群带来了新的科学康复方法！

以上内容出自《器官纤维化基础及中医药防治》(ISBN978-7-117-09337-8/R9338)一书

即日起筛选沪上 500 名“心梗、脑梗”人群参与“国际救助康复行动”，由中、日心脑血管专家团队进行全程康复指导。另特安排中、日心脑血管专家作“抗心脑血管纤维化康复方法”知识科普及国际救助行动解答!(救助选择标准及专家科普地址请咨询)

时间(两场):
7月6日(周日)上午8:00-10:00
7月7日(周一)上午8:00-10:00

专家介绍

邵维城 教授 主任医师(中国)
★上海第二医科大学 教授
★原上海市同仁医院 副院长
★抗心脑血管纤维化 资深专家
徐建勋 教授 主任医师(中国)
★上海市徐汇区中心医院胸外科
主任医师
★原南京胸科医院 副院长
★享国务院津贴

大西英一郎 博士(日本)
★日本宫崎医科大学——美原恒血流健康研究所 博士
★NPO 生活习惯病预防学术委员会 预防指导员
★亚洲知名的心脑血管慢性病康复指导专家
注:有多位知名慢性心脑血管健康咨询专家提供咨询

呼吸困难 胸闷窒息 睡不安寝 猝死隐患

哮喘:冬病夏治事半功倍

立夏一过,中医的“冬病夏治”又掀起了高潮,其中的“主力军”就是众多的哮喘患者。这是由于哮喘是典型的“冬病”,入夏后随着自然界和人体阳气上升,病情进入“缓解期”。中医在千百年实践中总结的“冬病夏治”的方法,即是充分利用夏季“阳盛阴衰”的自然规律,为人体培养足以对抗秋冬“阴邪”的“正气”,有效控制哮喘在秋冬的反复发作,让患者摆脱食不知味、睡不安寝的痛苦。因此对于患者而言,“夏治”哮喘的确有“事半功倍”之效。

“缓解”不等于病好了

中医将哮喘俗称为“寒痹症”,已有长达千年的防治经验。中医指出,哮喘患者往往体质虚寒,中医叫阳气不足,也就是自身热量(能量)不够,产热不足,寒从内生。这种内在的寒气极易使肺、脾、肾三脏受损虚弱,导致“痰饮伏于内,胶结不去”。每到冬天,阳气不足的哮喘患者还极易受外界寒邪困扰,“内外夹攻”,使“宿痰”为内邪引动,脏腑为外邪侵入,就会引起反复发作。而到了夏季,由于气温升高,导致哮喘复发的诱因“寒邪”减少,哮喘症状便会“减轻”或者“消失”。其实这并不代表“病好了”,只是处于病情的缓解期,病根并未真正去除。

利用夏天补阳扶正

哮喘的“冬病夏治”充分体现了祖国医学“天人合一”、预防为主防治理念,即将季节及气候特点和人体自身特点相结合,将两者优势最大化。夏季是一年中医气温最高、阳气最盛的季节,此时人的经络相对通达,气血也较充沛,顺应这一“阳盛阴衰”的有利时机,加上中医“补阳”的推动作用,就能最大限度的给虚寒体质的哮喘患者补充足够的阳气,驱风祛寒,调整人体的阴阳平衡,修复因虚寒受损的脏腑,并同时为秋冬储备足够的抗寒抗病能力,使哮喘患者在秋冬季“正气内存”,不易为寒邪所侵,不再受哮喘复发之苦。

“冬病夏治”解决病根

不少患者冬天发作就跑医院,夏天缓解就掉以轻心,这是哮喘反复发作根本原因。日前国际医学界公认哮喘是“三大必须终身用药疾病之一”,因此,除了早发现早治疗,夏季缓解期的坚持治疗尤为重要。中医对于哮喘的“冬病夏治”秉承的便是“急则治其标,缓则治其本”的原则,指出在夏季哮喘缓解期,从补肾、润肺、健脾入手,结合祖国医学哮喘“治本”原则和现代医学优势,改善病人体质,调节免疫功能,针对的是哮喘秋冬复发的“根源”。只有哮喘患者在缓解期坚持对“病根”的长效防治,才能真正起到预防复发的作用,这是从根本上控制哮喘的重要保证。

文/舒尔