

# 端午吃粽老人怕粘假牙 专家支招让您放心吃

# 留美、留日种植牙专家来沪面对面限时咨询

张筱琳

六月,新民健康特邀美国加州大学、旅日归国知名专家等齐聚申城,为缺牙、假牙、烤瓷牙使用不适者提供一对一的限时咨询,限时三天,抓住时机,不容错过!

**咨询名额有限,请尽快报名!**

■爱牙大礼包免费送! ■专家现场一对一咨询并定制个性化健康方案!

新民健康答疑热线 021—

**3331 8171**

或编辑短信“爱牙+姓名+联系方式”  
发送至 1333 1917 156



| 本期特邀专家 |



魏兵

种植修复总监,中国医科大学学士,I-COI国际种植专科医师协会会员,中华口腔医学会会员,近20年临床经验,曾就职于中国医科大学附属第一医院,1996年在日本昭和大学进修,并在日本口腔医院工作多年,能熟练运用英语、日语与患者交流。

## 5年、10年、42年 不同缺牙修复使用年限不同

旧活动假牙一般使用超过5年,不坏也要强制报废。烤瓷牙一般寿命相对长一些,平均约为10年,要保持烤瓷牙的健康和良好使用,每年都要进行检查和调试,一旦发现问题要及时更换,否则会造成更多的牙齿缺失。种植牙最大限度恢复咀嚼能力,而且使用寿命长,护理得当可以使用终身。

目前可以与自然牙媲美的就是种植牙,是极为先进的修复技术,以其不伤邻牙的特点扎根在牙骨内,可承受35-40公斤的力,能咬碎核桃、坚果、鸡鸭骨头、螃蟹等较为坚硬的食物,无论是形态、色泽、牢固程度、咀嚼功能等,均与真牙几乎无差别。

## 约七成缺牙者选择种植牙 缺牙戴牙最快仅需2小时

在欧美约七成缺牙者选择种植牙修复缺牙。传统种植牙技术要等待3-12个月才能装上牙冠,漫长的等待也颇让很多患者苦恼。而舒适微创即刻种植结合舒适牙科理念,全程几乎无痛感,无需切开牙龈,利用口腔CT提供精准支持,按照术前设计好的位置、角度、深度将纯钛“生态牙根”植入牙槽骨,修复时间从传统的6个月缩短至最快2小时戴牙,真正让缺牙者体验到当天种牙当天进食的愿望。



扫一扫免费咨询专家

历年都会有关于老人被粽子、汤圆一类的糯米性食物粘掉假牙的报道,甚至发生误食假牙的危险事件,可见对于牙齿缺失的人们而言,端午节吃粽子确实是个麻烦事。

## 缺牙不修复影响寿命 一颗掉牙可致全口无牙

口腔健康与全身健康及寿命密切相关。缺牙不补或修复不当危害很大,甚至可致全口无牙。临床数据显示,不少老人发现自己的某颗牙松动并开始掉牙,如果不去理会,长期的食物残渣积累引起牙周炎症,缺失牙相邻的食物残渣堆积引起牙周炎症,缺失牙相邻的两颗牙也相继出现疼痛,最后因为余牙承受力不够而出现松动、脱落,最严重的情况可能会最终导致全口无牙。

## 超长使用寿命 人类的第1颗种植牙 被完好使用了42年

瑞典人Gosta Larsson是世界上第一例尝试接受种植牙的患者,他的这颗种植牙整整为其服务了42年,直到2007年他去世时,种植牙仍然完好无损。

# 谁蒙住了三高人群的双眼?

吴瑞莲

据家庭医生在线针对40岁以上的老年人的三高调查显示,被调查的人中61.54%有高血压,38.46%有高血脂,53.85%有高血脂症,超过八成受访者均有“三高症”的困扰。三高长期以来备受人们重视,其原因是它所引起的身疾病会摧毁一切。著名眼科专家董珺医师指出,三高的危害还不止这些。特别是高血压和高血糖患者,如果病情不能得到很好的控制,就可能引起不可逆转的眼部疾病,甚至转失明。她指出,关注眼睛传达的疾病症状,定期的眼底检查不可忽视。

## 恶心、呕吐 并非青光眼的“专利”

董医师说:“谈及眼病中会引起头晕、恶心、呕吐,人们总认为是非急性青光眼专属,但事实并非如此。由高血压眼底病变引起的视神经乳头炎也会出现同样的症状。”

高血压作为最常见的心血管系统疾病,其中约70%的患者会出现眼底病变。董珺医师指出,眼底患病率与性别无关,但与病人的年龄有比较密切的联系。高血压患者年龄愈大,眼底患病率愈高。

临床实践证明,高血压的早期,眼底检查大都是正常的。董珺解释说,当高血压发展到一定程度时,不仅是身体的动脉会出现狭窄,眼底的视网膜动脉也可出现痉挛性收缩,动脉管径狭窄。如果血管处于长时高压状态,视网膜动脉同样会发生硬化。随着病情的发展,视网膜可出现出血、渗出、水肿,严重时出现视神经乳头水肿。

董珺提出,在水肿初期,患者常有阵发性一过性视物蒙眬的主诉,但视力表测得视力完全正常。此后,这种一过性视物蒙眬发作日益频繁,甚至出现一过性黑蒙,视力亦逐渐下降。当水肿加剧到一定程度,便会出现“暴盲”。

同时,双眼视神经乳头水肿绝大多数由颅内占位病变或全身疾病引起的,高血压患者由于颅内压增高所致,所以还会伴有头痛、恶心、呕吐等相关症状与体征。

董珺提醒:眼底的病变也许不能被马上察觉,但抓住一过性黑蒙、恶心、呕吐的体征,并积极检查眼底,有助于患者眼底病变的治疗。

## 高血脂 = 眼底出血?

董医师指出,眼底出血并不是一种独立的疾病,有很多原因都会造成眼底出血的情况。其中,最为常见的就是三高之中的高血脂。她解释说,血脂的升高会使血液更加粘稠,血液的流速减慢,血液中的脂

肪、杂质等堆积起来阻塞血管,而眼睛周围的视网膜血管何其的细小。长此以往,这些血管就会撑不住而破裂,然后渗血,导致了眼底出血的这一症状。

董医师认为,眼底出血是由于病因复杂,所以病程长,易反复发作,严重影响视力,引起诸多严重的并发症。如黄斑病变(黄斑囊样水肿、黄斑变性),新生血管性青光眼、玻璃体积血、视神经萎缩、增殖性视网膜病变、牵拉性视网膜脱离如不及时有效的,常可导致失明。她指出,眼底出血的患者,常常会出现黑影飘动、红光闪闪的视觉体征。此外,眼胀、眼珠跳动也时有发生。

那么眼底出血的症状应该怎么治疗呢?

董珺医师认为,治疗高血脂引发的眼底出血的办法,一是从源头上下手,降低患者的血脂,并稳定血脂,让其保持在正常范围内;另外患者加强一些体育锻炼,这对于维持血脂的稳定也是有帮助的。

其三,针对眼底出血症状比较严重的患者,可选用激光光凝及微创玻璃体切割术进行治疗。

## 糖尿病患者或与黑影相随

董珺提醒,糖尿病的患者一定要注意因其引起的眼前黑影、视物变小及中心视野暗影。长此以往,还会导致患者的视野缺损,甚至失明。她介绍说,之所以会出现这些症状,就是由于患者的眼底发生了出血现象。而大量的出血会导致视网膜的

病变以及新生血管的生长,最终通向失明之路。

董珺建议,应对糖尿病性视网膜病变必须从四点入手。

### ◎1.降糖的同时重视降压降脂

早期有效控制血糖,可以大大减少糖尿病眼病的发生,或者延缓其发展。另外,血压增高和血脂异常等合并症对眼部病变也起到重要作用,因此控制血糖和控制血压是预防眼病的两个核心。

### ◎2.常去眼科随访

糖尿病性视网膜病变是进行性的,早期常无典型症状,单眼患病时不易察觉,因此糖尿病诊断确立后应在眼科医生处进行定期随访。无糖尿病视网膜病变者随诊间隔时间可定为一年,出现视网膜病变者应缩短随诊间隔时间。

### ◎3.不单查视力,还要查眼底。

糖尿病眼病患者视力下降明显时,视网膜病变多半已是晚期。所以,要想通过查视力去发现糖尿病视网膜病变是不可靠的。专科医院的光学相干断层扫描技术(OCT)才是判定眼底病变的正确标准。

### ◎4.即使眼病晚期也不放弃治疗

目前,激光光凝技术和微创玻璃体切割技术的不断改进和完善,以及抗新生血管药物的应用,使糖尿病性视网膜病变中晚期的患者,即使出现了新生血管也可通过上述治疗手段,获得良好的视野。董珺提醒,不少糖尿病视网膜病变患者总是选择放弃治疗,其实,积极治疗仍可恢复一定视力。千万不可轻易放弃治疗机会。

## 新民健康推出眼科 专家免费咨询号

即日起,新民健康工作室特别推出“送专家免费咨询号”活动,本期将分别送出30名眼底病董珺医师咨询号与30名眼底病专家宋蓓雯医师咨询号,有需求的读者可拨打新民健康会员服务电话021-33190919(10:00-17:00),或发送短信“专家+姓名+联系方式”至18917328756报名参与。

### 董珺 医师

■擅长:眼底病的诊断与激光治疗;复杂性视网膜脱离、糖尿病性视网膜病变及眼外伤等玻璃体、视网膜手术;超声乳化手术治疗白内障;黄斑裂孔及黄斑前膜的手术治疗以及超声乳化、玻璃体切割联合性手术。



### 宋蓓雯 医学硕士

■擅长:眼科常见病及多发病的诊治;各种出血性、缺血性及增殖性眼底疾病的检查、诊断及激光治疗;多种眼外伤的临床救治;玻璃体视网膜疾病的手术治疗。

