院长级专家口腔健康大讲堂

科普“不植骨、不等待、出血少、创伤小”的种植牙新理念

解答中老年缺牙困扰

“想吃吃不动”，是很多缺牙老人的困扰。在很多人的观念里，“老掉牙”是自然现象，没有必要花时间与金钱去修复。殊不知，牙齿问题牵一发而动全身，缺牙不补，不仅会导致更多牙齿脱落，还会影响全身健康。

但我国目前的实际情况是，缺牙修复率尤其是种植牙的普及率都远远低于发达国家，对于被誉为“第三副牙齿”的种植牙，不少缺牙老人却望而却步、顾虑重重：有些人怕疼不敢种；年纪大、牙槽骨吸收严重，又担心植骨等待时间长不说，还要承担失败的风险；患有高血压、糖尿病、心脏病等全身性疾病的患者，又担心身体吃不消。中老年种牙难度大，技术与专家是关键。

牙槽骨严重吸收，一定要植骨才可种牙吗？

长期缺牙不补或者佩戴假牙，会导致牙槽骨的加快吸收，很多老人就医时牙槽骨已经“薄如纸片”，假牙戴不牢、频繁往返就医更换调试、处理失败等情况屡见不鲜。以往这部分患者想要种牙，必须经过漫长的植骨过程，甚至可能在花费了金钱与时间之后，还要承受植骨失败的风险。在如今的种植技术下，牙槽骨缺失患者不植骨也可种牙，如果自身条件许可，当天即可完成种植，恢复咀嚼。

缺几颗牙，就需要种几颗吗？

种植牙的情况可以细分为：单颗种植、多颗种植、全口种植。根据缺牙的多少具体制定种植体植入的数量，就像建一座桥，需要桥桩的数量取决于桥的长度和地基的稳固性。比如上颌一颗牙都没有的情况，根据牙槽骨骨质的好坏，只需要种4—6颗即可支撑上部假牙。

高龄、怕疼、有全身性疾病，如何安全种牙？

一坐上牙椅就不由自主地紧张，对很多人来说，牙科恐惧症是难以克服的障碍。尤其是上了年纪的老年人，往往患有高血压、心脏病、糖尿病等全身性疾病，虽然想种牙，却总担心身体吃不消。据专业口腔专家介绍，在全身性疾病得到良好控制、且口腔内无炎症、无黏膜病的前提下，是完全可以放心种牙的。静脉镇静技术配合数字化的导航种植技术，在睡眠中即可完成种植，且创伤更小，愈合更快。

■专家介绍

任贤勇

知名口腔机构门诊部院长
种植副总监
综合齿科医生
韩国 AIC 种植会员
中华口腔医学会会员

擅长：口腔种植、半口/全口种植修复、各类固定修复、阻生齿/埋伏齿拔除、牙周病诊断及治疗。

全城招募高难度缺牙病例

30个专家号限时抢约

7月7日，新民健康特邀沪上知名口腔机构院长级专家坐阵，为缺牙朋友们带来一场爱牙护牙的科普讲座，专家面对面为您提供全方位的口腔保健指导建议，针对种植牙的误区进行一一解析，同时科普目前先进的“不植骨、创伤小、出血少”的种植牙理念。

现免费发放30个专家讲座名额，限时抢约，送完即止。

讲座活动福利

1、免费参加口腔保健指导课堂
2、免费提供全方位口腔方案建议
3、全面科普“不肿不痛当天种好牙”理念
4、有机会获得价值爱牙礼包（牙刷、牙线、漱口水等）

讲座时间：7月7日周日 10:00

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

难治性癫痫，真的那么难治吗？

吴景文

总所周知，很多人认为顽固性癫痫很难治疗，原因在于其发病急骤、无法预防，后果严重，如抽搐致死等。目前，药物对90%的癫痫患者有效，但对10%的癫痫则完全无效，这部分难治性癫痫病人，真的没治了吗？

在6月28日国际癫痫日，上海市东方医院功能神经科吴景文教授介绍说，药物治疗难治性癫痫确实难以奏效，但是手术治疗也许会有奇效。近年来，国际上逐渐兴起的“立体定向脑电图（SEEG）技术，为治愈难治性癫痫提供了条件。

SEEG技术借助立体定向方法，在脑深部特定核团植入微细电极，在时间和空间结构上对癫痫样放电进行综合评估，从而监测和确定癫痫的起源灶、传播途径，一旦确定病灶，就可以进行射频消融手术。该技术的主要特点是：1、定位精确：电极触点可精准捕捉到癫痫病灶；2、手术创伤小：仅需在颅骨上钻2mm小孔即可完成手术；3、可以监测脑深部结构：如海马、内嗅区、扣带回、岛叶、皮层等；4、功能全面：除定位癫痫病灶外，还可以进行脑皮层功能定位和诱发试验等；5热凝毁损功能：采用电极的热凝射频功能进行损毁，避免了开颅手术。

吴景文主任介绍说，该技术能够明显减少癫痫的发作频率，部分手术患者可以达到临床治愈。其优点如下：1、可以灵活定位并选择毁损区域，治疗全脑放电的复杂癫痫；2、可以实现全程的脑电图实时监测；3、可以预测手术的不良反应；4、部分手术不需要全身麻醉，患者耐受良好；5、操作方便、创伤小、手术时间短，几分钟即可完成1个电极毁损治疗；

该定位手术技术适用于全脑放电的癫痫发作、皮层发育不良、结节性硬化、下丘脑错构瘤、灰质异位、颞叶内侧癫痫等难治性癫痫。专家认为，该项微创技术已在欧美广泛应用，随着我国临床应用的逐渐普及，它将使更多难治性癫痫患者受益。

■专家简介

吴景文 担任同济大学附属上海市东方医院功能神经科主任、主任医师；中国研究型医院学会神经微侵袭治疗专业委员会委员；中国医师协会神经修复专业委员会委员；上海市中西医结合学会神经外科专业委员会委员。擅长显微神经外科、功能神经外科、立体定向微创和SEEG治疗技术。在难治性癫痫、帕金森病治疗上具有丰富经验。

■活动信息

新民健康特邀经验丰富的东方医院（南院）帕金森病专家为你宣教解疑答惑，并提供与专家交流机会。

■可以通过以下方式报名

拨打新民健康咨询热线：52920338
或编辑短信“帕金森+姓名+联系方式”
发送至 137 6483 0341

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。

蛋白尿、肌酐高了如何治疗？

吴胜利

主任医师，全国基层名老中医，从事中医临床38年。擅治失眠、带状疱疹后遗神经痛、银屑病、痤疮、湿疹、丹毒、尖锐湿疣及痛风引起的肌酐、尿素升高及蛋白尿等疑难杂症。

痛风的危害

痛风中期：反复发作可造成关节的骨破坏与功能障碍，形成痛风石、肾结石，甚则肾功能减退。

痛风晚期：出现关节畸形及功能障碍，肾功能减退，严重者可发生肾功能衰竭或尿毒症，最终导致死亡。

慢性肾衰是由于肾脏损害，体内代谢产物蓄积（包括肌酐、尿素氮等）进而出现的一系列综合征，是痛风肾等多种肾病的后期表现。

蛋白尿、肌酐、尿素氮高了中医如何治疗

控制高尿酸血症是预防和治疗痛风的关键，而降低肌酐、尿素氮水平，消除蛋白尿，改善机体蛋白质代谢的紊乱状态，是治疗慢性肾衰的重中之重。痛风初期，即有先天肝肾不足和脾失健运，因此调补肝脾肾配合应用降尿酸的药物对高尿酸血症、痛风的治疗十分重要；痛风后期大都有肌酐、尿素氮升高及蛋白尿等肾功能不全的表现，治疗上必须辨证辨病相结合，紧紧抓住肾虚、血瘀、湿毒的三个主要病机，以补肾活血治其本，以祛湿解毒治其标，标本兼顾，从而达到治愈疾病的目的。

活动信息

新民健康工作室特邀请全国基层名老中医吴胜利主任举办健康咨询活动。**如果有相关需求的朋友可以致电新民健康咨询热线：52921343或编辑短信“痛风+姓名+联系方式”发送至181 1749 7036参与报名**

●国内邮发代号3-5/国外发行代号D694/全国各地邮局均可订阅/广告经营许可证号：3100020050030/社址：上海市威海路755号/邮编：200041/总机：021-22899999转各部
●本报印刷：上海报业集团印务中心等，在国内外7个印点同时开印/上海灵石、上海龙吴、上海金桥、上海界龙/北京、香港、美国洛杉矶
●本报在23个国家地区发行海外版/美国、澳大利亚、加拿大、俄罗斯、西班牙、泰国、菲律宾、日本、法国、巴拿马、意大利、荷兰、南非、匈牙利、新西兰、罗马尼亚、尼日利亚、印度尼西亚、阿联酋、英国、德国、希腊等
24小时读者服务热线 962555
本报零售价 每份1.00元