

爱牙日特稿 >>

今年9月20日是第二十一个全国“爱牙日”，活动主题是“维护口腔健康，提高生命质量”，旨在进一步强化公众对口腔卫生的关注，普及口腔卫生知识。

## 维护口腔健康，提高生命质量

□高雄

### 口腔健康意义重大

口腔健康是反映健康和生命质量的一面镜子，被世界卫生组织列为人体健康的10大标准之一。健康的口腔具有咀嚼、发音和保持面部协调美观的作用。第三次全国口腔健康流行病学调查显示，我国5岁儿童乳牙患龋率为66.0%，中老年人患龋率分别为88.1%和98.4%，牙周健康率分别为14.5%和14.1%，并且大多没有得到有效治疗。因此，改善群众口腔健康非常重要。

口腔疾病对健康和生命质量的影响体现在以下几个方面：

### 口腔疾病影响口腔健康

(1)口腔疾病造成的牙疼或失牙，造成咀嚼食物功能受影响。

(2)口腔疾病引起疼痛，造成偏侧咀嚼习惯，久之便造成面部发育不对称。

(3)乳牙早失致使相邻牙向缺隙处移位，造成咬合关系紊乱，形成恒牙错牙；乳牙龋病如不及时治疗，还可引起恒牙发育不良。



图 新华社

(4)牙列缺失导致失去咀嚼功能的正常生理刺激，颌骨的正常发育受影响，可造成颌面部轻重不等的畸形。

(5)不良口腔卫生状况和疾病可以造成口腔异味。

(6)口腔癌可直接威胁人的生命，是世界上6种最常见的癌症之一。口腔癌术后常可造成面容严重损毁。

(7)口腔是一个有机的整体，一种口腔疾病治疗不及时或不得当，往往可以继发其他口腔疾病。

### 口腔疾病影响全身健康

口腔疾病会对全身健康造成威胁，导致和加剧许多全身性疾病。

**心脏疾病。**口腔疾病的致病菌及其产生的毒素可侵

入血液，加重或引起亚急性感染性心内膜炎、冠心病等心脏疾病。大量研究证实牙周炎是冠心病急性发作的一个独立的危险因素，与急性发作或总的死亡率均有显著相关。

**呼吸道疾病。**口腔疾病与因各种原因导致的吸入性肺炎相关性较强。据有关资料统计，肺炎80%的诱因是吸入口腔、咽部含有细菌的分泌物，而这些分泌物大多来自口腔。

**糖尿病。**大量研究显示出糖尿病与牙周病发病存在共同危险因素，且互为高危因素。研究表明，糖尿病患者常常并发不同程度的口腔病变，在糖尿病人群中，牙周病的发病率高，病变损害严重且进展更迅速。同时，

伴有重度牙周炎的糖尿病患者血糖控制明显差于无牙周疾病患者。

**胃肠道疾病。**消化道溃疡是由幽门螺旋杆菌引起，而口腔中存在大量的幽门螺旋杆菌，药物很容易清除胃中的幽门螺旋杆菌，而牙周斑中的幽门螺旋杆菌难以清除，成为细菌库。

**脑血管疾病。**牙周病与颈动脉斑块增厚之间存在相关性，颈动脉斑块增厚是动脉粥样硬化的一个测定指标，这表明两种疾病之间的相关性机制实际上是一种对动脉粥样硬化的影响。牙周炎作为脑卒中的危险因素大于吸烟，而且独立于其他已知的危险因素。有报道表明，25%的脑卒中患者有口腔感染，而对照组中只有2.5%。

**对孕产妇及胎儿影响。**目前的研究已证明，牙周疾病是导致低体重婴儿出生的危险因素之一。重症牙周炎的孕妇产前和生出低体重儿的危险率为牙周正常孕妇的7.5倍，大于吸烟、饮酒对低出生体重儿的影响。

**影响生长发育。**咀嚼功能降低，造成偏食和食欲不振等，导致胃肠消化吸收减弱，机体营养不良，生长发育受到影响。

相关链接 >>

### 龋齿的预防和保健

龋齿就是我们常说的“虫牙”，它不是虫子把牙齿蛀坏的，实际上它与常见的疾病脓疮、肺炎一样是由细菌破坏造成的，也是一种细菌性疾病。致龋的细菌将残留在口腔内的食物残渣、脱落上皮等聚集在一起形成菌斑，存留在牙与牙的缝隙，牙齿表面的窝、沟等易于滞留的不易自洁的部位。细菌形成菌斑后，利用食物在口腔内残留的糖产生酸经过一定时间就形成了龋齿。细菌、宿主、食物加时间就是龋齿的发病四联因素。

预防龋齿的方法就是阻断多种致龋因素的作用。目前，读者能自己做到的方法主要有如下几种。

### 机械方法

刷牙、漱口、牙膏、牙线、牙间洁治器等是控制菌斑的有效方法。刷牙要采用竖刷牙的方法，最

好在每餐后和睡觉前个刷一次牙，至少要保证早、晚各刷牙一次，刷牙时间每次以三分钟为宜，刷牙时间不能过短。一定要三个面(唇颊、腭舌和牙合面)都刷到。

### 窝沟封闭

牙面的点隙沟窝易存留食物、细菌而无法彻底清洁。儿童在恒牙萌出四年内在牙的牙合面、颊面或舌面的点隙裂沟涂布一层粘结性树脂，保护牙釉质不受细菌及代谢产物侵蚀。

### 氟防龋和糖代用品防龋

氟防龋方法主要有氟化水和含氟牙膏的应用。蔗糖的致龋能力最强，可以用不被菌斑中产酸菌利用的山梨醇、木糖醇、甘露醇等甜味剂作为蔗糖代用品达到防龋的目的。

(齐鲁医院口腔科副主任医师 王勇)

## 山东大学齐鲁医院口腔科简介

口腔科在省内外享有较高声誉，科室具有雄厚的技术力量和先进的医疗设备。口腔科现有教授8名，副教授5名，中级职称15名，其中博士生导师1名，硕士生导师8名。口腔科门诊现有口腔综合治疗椅14张，配备有先进的自动清洗消毒机、预真空压力蒸汽灭菌器，真正做到了“一人一机”，有效的预防了患者在进行治疗时的交叉感染。口腔科病房现开放床位24张，配备有先进的口外监护室，每年实施各类手术1000余例。

口腔外科师资力量雄厚，临床经验丰富。在各种复杂牙齿拔除、牙槽外科、种植牙修复等方面积累了丰富的经验。在口腔颌面部肿瘤的诊治、组织瓣移植、唇腭裂序列治疗、颞颌关节手术等方面的水平，在省内外均处于领先地位。其中腭裂修复改良手术——腭咽环扎术，属国内首创。近年来陆

山东大学齐鲁医院口腔科始创于1927年。经过八十多年几代人不懈的努力，口腔科逐渐发展成为一个集临床、教学、科研为一体的综合性的专业科室。

续开展了颌面功能重建手术、颌颌面联合根治术、正颌外科等复杂手术，并取得了较好的效果。2000年，在中华慈善总会的策划下，“微笑列车”行动在中国进行，齐鲁医院口腔科作为“微笑列车”定点单位之一，迄今为止，已经成功的为3000余名唇腭裂患者实施了手术，而治疗效果已达到国内先进水平。2008年11月，由李嘉诚基金会赞助实施的“重生行动”在我院揭牌，我院成为国内20余家之一、省内唯一一家的“重生行动”定点医院，迄今已为200余名唇腭裂患者实施了高质量的手术。

口腔内科积极开展龋

病、牙周病、口腔黏膜病的防治和科研工作。在龋病的病因学和预防学的研究、对弯曲细小根管的治疗以及在牙周病的综合治疗、口腔黏膜病的中西医结合治疗方面都具有较高的水平。此外，在牙齿美容治疗、面肌痉挛、颌面部三叉神经痛等综合治疗也取得了较好效果。

口腔修复及正畸方面，利用人工生物材料制作各种装置、矫治器或修复体，恢复、重建或矫正患者的各类先天性畸形、后天性缺损或异常的口腔颌面系统疾病，使之达到正常水平。主要开展采用固定或活动修复技术修复治疗牙体缺损或畸形及修复治疗牙列缺损；采用颌

面覆盖技术对颌面部缺损畸形进行修复治疗。同时还开展牙周疾患、颞颌关节疾患的预防和修复治疗等。对于错颌畸形患者，其治疗已从建科初的单纯活动矫正器，到目前以固定矫治技术为主，包括标准方丝弓、各种直丝弓、功能性矫治器等多种矫治技术均得到广泛的开展。

在教学方面，口腔科承担着山东大学口腔医学院本科、研究生培养工作，迄今为止已培养博士后5名，博士研究生6名，硕士研究生数十名。此外，口腔科还先后接收200余名省内外进修人员来院内学习，为基层医院培养了大批人才。

在科研方面，口腔科先后承担国家级及省级课题20余项，获省部级奖共10余项，发表论文100余篇，主编和参编著作近20部。

咨询电话：0531-82169319

### 学科带头人简介



魏奉才，男，教授，博士生导师。1996年晋升教授，1998年被批准享受政府特殊津贴，1999年任我院党委副书记、院长，2001年遴选为博士生导师。现兼任中华医院管理学会理事、中华口腔医学学会理事，中华口腔颌面外科专业委员会委员、山东省口腔医学会主任委员、山东省美容整形外科学会副主任委员，济南市第十届、十一届政协委员。

多年来，魏奉才教授在完成繁重的行政工作的同时，一直坚持工作在临床第一线，在诊治口腔科常见病、多发病和疑难复杂病方面积累了丰富的临床经验，是国内著名的口腔颌面外科专家，是我省口腔颌面外科的学科带头人。

在口腔颌面部肿瘤治疗方面，在省内外率先开展了肿瘤切除术后即刻修复手术，如带血管蒂的肌皮瓣、骨瓣行颌面部组织缺

损的重建术、颞下颌关节成形术等，大大提高了患者的生存质量。在口腔颌面部先天性畸形治疗方面，在国内率先开展了腭裂修复的改良术式——腭咽环扎术，有效地提高了唇腭裂患者语音功能，在省内外较早开展了唇腭裂的综合序列治疗，给广大患者带来了福音。在治疗牙颌面畸形方面，在省内外率先开展了各种正颌外科手术，如下颌升支矢状劈开术、下颌升支垂直劈开术、额成形术等，取得了良好的效果，得到了患者的广泛好评。

魏奉才教授重视科研工作，且成果丰硕。2005年获得“中国医师奖”，3次获得山东省科学技术进步三等奖，4次获得山东省科学技术奖二等奖。在国内核心期刊发表有重要学术价值的论文50余篇。目前承担着2项国家自然科学基金，还承担着省部级课题3项，厅级科研项目2项，累计科研经费50余万元。

魏奉才教授热心教书育人，提携后进，他授业条理清晰，深入浅出，深受学生及下级医师的好评。至今已培养博士后5人，博士生11人，硕士生30余人。

### 种植牙

种植牙是将医疗级纯钛制成的种植体直接植入牙槽骨，数周后种植体可与牙槽骨牢固结合。修复后不但外形逼真，而且咀嚼力传导方式类似于天然牙，它避免了传统修复体不稳定、磨损邻牙、咀嚼无力等缺陷，临床证明可以完全替代单个、多个缺

失牙和全口缺失牙列，被誉为继乳牙、恒牙后人类的“第三副”牙齿。

种植牙手术是一个较小的牙槽外科手术，类似于拔牙的逆过程，采用局部麻醉，创伤小，术后即可进食，一颗种植体植入术十几分钟即可以完成。

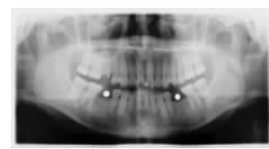
种植牙的适应症范围

很广，几乎可用于各种缺牙情况，但患者年龄应在18岁以上，没有严重的牙



术后

周病及严重的糖尿病、肾病、心脏病及接受过颌面部放射治疗。



术前