

总医院口腔颌面外科:不仅仅治“牙”

说到口腔科,大众最直观的印象是治疗牙齿的科室,但对于平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)口腔科来说则是一个包括口腔颌面外科、口腔内科(又称牙体牙髓科)、口腔修复科、口腔正畸科等诸多亚专科的大科室;口腔颌面外科一直是总医院口腔科强势亚专科之一,其综合诊疗模式早已走在省内口腔颌面外科领域的先进行列,由科室主任宋绍华引领的专业团队,在诊疗范围、专业技术和科研教学等方面都致力于打造与三甲甲等医院综合实力相匹配的口腔医学大临床学科团队,为鹰城百姓提供专业的诊疗服务。

聚焦颌面外伤 恢复患者容颜

口腔颌面部创伤是口腔颌面外科的常见病和多发病,近年来,创伤发生率呈明显上升趋势,颌面部暴露在外,极易遭受创伤。在伤因排序中,高危作业、道路交通事故居前。虽然口腔颌面部创伤的伤情特点是致死性小,但其对面容和功能的破坏性大;出现口腔颌面部外伤时往往伴随着身体其他部位的重要损伤。因此,其对伤者后续的身心影响很深,需要多学科联合救治和精细的专科治疗。

近日,总医院口腔颌面外科连续接诊了两例严重的颌面部外伤患者。一例是男性工伤患者,一例是女性车祸患者。两名患者都为严重开放性,面部皮肤和软组织撕脱、上下颌骨、颧骨、颧弓粉碎性骨折,伴有面神经损伤和多颗牙齿脱落。

在急救接诊的第一时间,作为我市矿山救援的省级先进单位,总医院快速启动了多学科联合救治模式。面对严重的颌面部外伤,口腔颌面外科在抢救中发挥了不可替代的作用。

稳定伤者生命体征;精准手术修复骨折、恢复面容和功能;软组织矫正、整形;修复牙齿……总医院口腔颌面外科以规范化的救治为伤者提供专科服务。经过一个月的治疗,患者容貌和面部功能基本得到恢复。



12月15日,口腔科医生边少峰在为患者进行舌下腺囊肿手术。 本报记者 李英平 摄

“面部缺损会影响人的咀嚼功能、吞咽功能、语言功能、社会功能,我们不但要治好病,考虑生存率,还要考虑到患者的生存质量,依靠多种外科技术来实现患者的面部重建。因此,口腔颌面外科也是一门对医生综合能力要求极高的学科。”宋绍华表示。

关爱口腔健康 远离颌面肿瘤

除了胃癌、肝癌、肠癌、肺癌等大众熟知的癌症外,口腔颌面部肿瘤也悄悄多起来了。“抽烟、嗜酒、过烫饮食等日常生活中的不良习惯,以及假牙配戴不当、龋坏的残留牙冠久不治疗等忽视口腔健康保健的行为,可能成为助长口腔颌面部肿瘤的‘催化剂’。”宋绍

华表示,拒绝口腔癌,需要全面了解口腔颌面部肿瘤的常识,做到早预防、早诊断、早治疗。

小洞不补大洞吃苦,是口腔疾病中经常发生的案例。临床中这样的案例常常让人唏嘘不已。宋绍华说,曾有一位患者,在2003年就发现了下颌骨肿瘤,因为担心手术后影响面容,讳疾忌医。后来肿瘤逐渐增大,侵蚀下颌骨,引发疼痛和功能障碍,在我省某医院切除后又出现复发。数日前,该患者在总医院口腔颌面外科接受了肿瘤切除及髂骨取骨植骨术。目前,患者恢复良好,经过植骨修复,其受损面容也焕然一新。

“口腔颌面部肿瘤一般良性居多。其核心以牙源性及上皮源性肿瘤为多见。”宋绍华

介绍,釉细胞瘤、多形性腺瘤、脉管瘤、纤维瘤是常见的口腔颌面部良性肿瘤。对于这些肿瘤,通过手术治疗都能达到治愈的效果。

随着放、化疗技术的发展,对于恶性肿瘤的综合治疗手段不断发展和完善,尤其是近年来发展起来的放射粒子精准植入的治疗方法,为晚期颌面部恶性肿瘤的治疗提供了新的途径,较普通放疗,其治疗部位更加精准,且副作用更小。宋绍华表示,肿瘤专业一直是总医院强势专业之一,对于口腔颌面部恶性肿瘤,如唇癌、牙龈癌、舌癌、颊癌、口底癌、上颌窦癌、颌骨中心性癌等,该院多学科联合诊疗模式能为其治疗提供行之有效的方案。

关注涎腺肿瘤 专业守护健康

涎腺即人们常说的“唾液腺”,包括腮腺、下颌下腺、舌下腺三大唾液腺以及位于口腔、咽喉、鼻腔及上颌窦黏膜下层的小唾液腺。唾液腺分泌唾液,对于人体的吞咽、消化、味觉、语言、口腔黏膜防护以及龋病的预防有着密切关系。腺体作为人体中最为活跃的组织之一,易发生病变,尤其是癌变,因此,关注涎腺健康就显得特别重要。

涎腺往往位于颌面部、颈部的深处,面神经、血管密布,涎腺肿瘤的手术操作犹如刀尖上的舞蹈,对专业技术要求更高。每年,总医院口腔颌面外科接诊的涎腺肿瘤和囊肿患者多达近百例。

除了在颌面外伤、颌面肿瘤、涎腺疾病等高精尖领域取得的成绩外,总医院颌面外科在面型及牙齿的外科手术矫正、面部软组织整形、种植牙等专业领域也走在全市前列。

虽然在人体各器官中,口腔颌面外科是个“小科室”,但口腔颌面外科包含的疾病谱、诊疗范围、诊疗手段却让这个学科“包罗万象”。目前,总医院口腔颌面外科已建立起专业技术全市领先、医疗核心制度完善的综合化专科。未来,科室将不断强化医疗质量管理,提高整体服务水平,让患者在这里能得到生理上、心理上的愉快康复。(李莹)

市妇幼保健院引进我市首台乳腺癌诊查设备乳光超 一流设备呵护鹰城女性健康

“我现在一切都好,是你们准确诊断出了我的病情并及时为我治疗。”12月15日,市妇幼保健院乳腺外科主治医师刘洋电话随访曾在该院进行乳腺癌手术的许女士时,她感激地说。

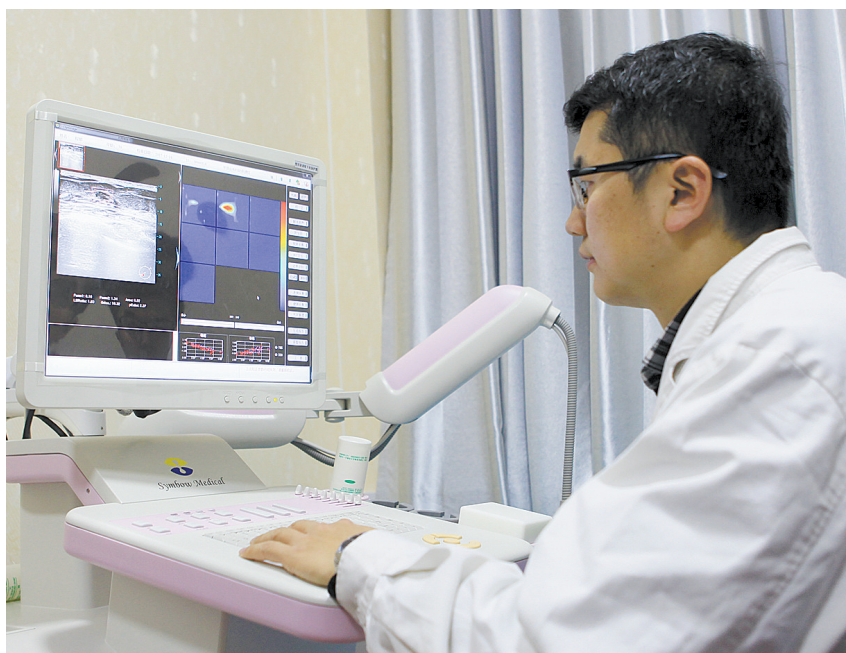
今年9月下旬,许女士因乳房疼痛,在一家医院做乳腺彩超,发现左乳房外侧有一个直径约2mm的乳腺结节,后来通过乳腺钼靶检查,未见明显异常,医生考虑是良性乳腺增生,建议口服药物治疗。许女士不放心又来到市妇幼保健院乳腺外科,经乳光超检查,显示恶性肿瘤的可能性较大。后来,在超声定位下穿刺活检,病理结果显示为左乳导管原位癌。

由于发现较早,还没有错过最佳治疗时机,该院乳腺外科医生只对病人实施了保乳手术及内分泌治疗,使病人避免了乳房切除和化疗的痛苦,一段时间后,患者顺利出院。经随访,目前患者一切正常。这是该院乳腺外科引进我市首台乳腺癌诊查设备乳光超后,让病人受益的一个缩影。据了解,自9月21日乳光超启用以来,共接诊乳腺病人400余名,发现乳腺良性肿瘤34人,恶性肿瘤7人。

追踪科技前沿,积极应对乳腺癌患者多发趋势

记者了解到,市妇幼保健院乳腺科始建于1988年,是我市首家乳腺病防治机构,2001年被市卫计委批准为我市唯一的乳腺病防治中心。后来,乳腺科和外科强强联合,乳腺外科成为该院的技术品牌。多年来,乳腺外科不断追踪科技前沿,配备了冷强光检查仪、电脑红外线扫描仪、光电离子乳腺治疗仪、乳腺钼靶机、巴德乳腺组织活检穿刺枪等乳腺专科诊疗设备,选派科室骨干到解放军第四军医大学、上海肿瘤医院、北京肿瘤医院等国内知名医院进修,在我市首家开展乳腺癌保乳术等,并根据病人情况实施乳腺肿瘤个体化治疗,努力完成肩负的市乳腺病防治中心的重任。

“近年来,乳腺癌患者在世界范围内逐渐



12月15日,医生在用乳光超为患者进行健康筛查。 本报记者 李英平 摄

增多,死亡率上升,但欧美国家乳腺癌患者的死亡率却在明显下降,这与他们重视并努力研发推广乳腺癌早期发现、早期治疗的技术有关。”刘洋告诉记者,我国乳腺癌发病率在全世界排名第一。

“临床研究发现,乳腺癌患者的治疗效果、预后情况,很大程度上取决于早期诊断、早期治疗。早期乳腺癌的治愈率可达90%,如我院十几年前治疗的早期乳腺癌病人,很多依然健在。但是,发展到乳腺癌中期、晚期的患者,5年生存率却依次下降为70%和45%。所以,提高早期发现、早期治疗手段是帮助患者延长寿命、重获健康的关键。”刘洋说。

为此,该院乳腺外科经查阅资料、研究、考察,于今年9月,在院的支持下,斥巨资

在我市首家引进了世界上最先进的乳腺癌诊查设备Optimus超声光散射乳腺成像系统,简称乳光超。

乳光超是世界上第一台将光子漫散射成像技术和超声技术有机结合的设备,它不仅能进行形态判断,还能对病变组织局部血液情况、肿瘤早期新毛细血管变化、组织局部血液参数、肿瘤内部血红蛋白总量及血氧代谢等,综合进行成像分析和定量分析,实现真正意义上的乳腺癌早期影像学诊断,弥补了传统手段的不足。因此,它可对最小2mm的乳腺结节,直至1cm以上的乳腺肿块进行准确的综合判断。

同时,该院还选派乳腺外科主治医师刘洋赴上海复旦肿瘤医院进修学习,举办了全市乳光超临床应用暨乳腺研讨会,特邀国

内知名乳腺病资深专家、北京海淀区妇幼保健院乳腺病防治中心主任高海凤教授,河南中医药大学第二附属医院乳腺科主任、硕士研究生导师郭宇飞教授进行专题讲座。

市区43岁的周女士,发现右乳房肿块后,在其他医院做乳腺彩超,显示为右乳肿瘤,BRAIDS分级为4B,考虑乳腺癌的可能性较大,建议手术活检。她来到市妇幼保健院乳腺外科,经乳光超检查后,考虑良性肿瘤的可能性较大,BRAIDS分级为3级。后来,通过组织活检,确诊为乳腺纤维腺瘤,病理检查所得结果与乳光超结果完全相符。这一正确诊断,让周女士摆脱了癌症阴影。

“此外,我们还引进了两台先进设备,一台是全自动乳腺微创旋切系统,可以在微创条件下完整切除乳腺病变;另一台是乳腺导管内窥镜,是乳头溢液病因诊断的首选。和我们已经拥有的设备一起,组成了乳腺病早发现、早治疗的技术设备方阵,为鹰城女性带来健康福音!”刘洋自豪地说。

关爱乳房健康,重视乳腺癌的早期发现

日常生活中,女性朋友要注意关爱乳房健康:一是多吃水果蔬菜,忌抽烟、酗酒,注意不要发胖,加强身体锻炼;二是每月进行一次乳腺自我检查,绝经前妇女应选择月经来潮后7至14天进行;三是定期到医院进行乳腺筛查,可以有效实现早发现、早诊断、早治疗。乳腺癌筛查一般建议从40岁开始,但对于乳腺癌高危人群(有乳腺癌遗传倾向者、既往有乳腺导管或小叶中重度不典型增生者以及小叶原位癌患者),可将筛查起始年龄提前到20岁。

“建议40岁以下的女性每半年进行一次乳光超检查,40岁以上的女性每半年进行一次乳光超检查、每年一次乳腺钼靶检查。对于出现显著症状的女性,如乳腺肿块、溢液、剧烈疼痛等,应随时检查,以免延误治疗,丧失最佳治疗时机。”刘洋说。

(牛璞瑛 王春英 苗四海)