

主编 林先军 刘霜印 杨春济

Q I A N W E I K O U D U Q I A N G Y I X U E H U I C U I

前卫

口腔医学

荟萃

★ 黄河出版社

前卫口腔医学荟萃

主 编 林先军 刘霜印 杨春济



黄 河 出 版 社

2003·济南

责任编辑：程 鹏 封面设计：张士彬

图书在版编目 (CIP) 数据

前卫口腔医学荟萃/林先军主编. — 济南:

黄河出版社, 2003.10

ISBN 7-80152-434-9

I. 前… II. 林… III. 口腔科学 IV. R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 062125 号

书 名	前卫口腔医学荟萃
著 者	林先军 刘霜印 杨春济
出 版	黄河出版社 (邮编: 250002) (济南市英雄山路 19 号)
规 格	880×1230 毫米 16 开本 30 印张 860 千字
印 刷	泰安市长城印刷有限公司
版 次	2003 年 11 月第 1 版
印 次	2003 年 11 月第 1 次印刷
印 数	1—3000 册
书 号	ISBN 7-80152-434-9/R·018
定 价	88.00 元

前 言

《前卫口腔医学荟萃》是一部以临床口腔医学论文为主的专业书籍。口腔临床医学随着时代的发展，与时俱进。多年来，济南军区口腔医学工作者和全国、全军的口腔医务工作者一道，发扬创新和精益求精的精神，在口腔医学方面取得了可喜的临床科研及医疗成果。我区大多数口腔医学工作者希望能够通过某种形式集中体现这些成果，在相互交流中达成共识：正式出版一部反映济南军区口腔医务工作者多年来在口腔医学方面取得的成就和成果的专著，突出表现以基层医疗机构为重点内容的口腔医疗特点与特色，达到更好地交流临床经验、方法和技术，为基层医院、尤其是年轻的口腔医务工作者提供实实在在的临床参考。

本书初稿完成后，中国人民解放军第四军医大学口腔医学院院长、全军牙病防治专家组组长余绍明教授在百忙之中为此书作序，在此表示诚挚的谢意。

此书在编撰过程中得到了黄河出版社的领导和编辑的鼎力支持和帮助，使得本书得以顺利如期出版，在此表示衷心的感谢！

由于种种原因，此书未能包罗济南军区口腔医学专业工作者所有临床成就和成果，在此表示歉意。加上编著者水平有限，时间仓促，难免存在失误之处，欢迎广大读者及同行们给予批评指正。

编著者

2003年8月6日

目 录

口腔颌面外科篇	(1)
绪 论	(3)
第一章 颌面外科基础研究	(7)
第一节 血管瘤和腭裂的相关研究	(7)
VEGF 及受体在颌面部血管瘤和血管畸形中的表达及意义	(7)
TGF- β 及其受体在内皮性血管瘤组织中表达的研究	(9)
小鼠腭裂相关新基因的克隆及筛选	(12)
第二节 与肿瘤相关的研究	(12)
口腔颌面部肿瘤组织和血液中 PAI-1 蛋白表达及临床意义	(12)
口腔颌面部肿瘤患者血液中 PAI-1 水平测定及临床意义	(15)
PAI-1 与口腔颌面部肿瘤侵袭和转移的关系	(18)
PAI-1 蛋白水平在口腔颌面部肿瘤中的研究	(20)
口腔颌面部恶性肿瘤 CD44v6 的表达及临床意义	(24)
基质金属蛋白酶-2 在腺样囊性癌和多形性腺瘤中的表达	(27)
bcl-2 蛋白、LMP-1 表达与恶性淋巴瘤上皮病关系的研究	(29)
涎腺淋巴瘤上皮病中 P53 蛋白和 ki-67 抗原检测的临床意义	(32)
涎腺良恶性淋巴瘤上皮病的免疫组化的研究	(34)
人乳头瘤病毒在口腔癌组织中的存在状态及其致癌机制	(37)
第三节 种植材料的研究	(40)
骨组织对高温铸造钛种植体反应的组织学研究	(40)
第二章 口腔颌面麻醉与检查	(42)
圆孔麻醉新穿刺点的形态观测及临床应用	(42)
MRI 检查腮腺肿块初步报告	(44)
第三章 齿槽外科	(46)
第一节 牙齿矫正	(46)
成人前牙 90°扭转外科矫正	(46)
牙骨块凿开移位正畸术 100 例	(47)
一次性美容矫治成人上前牙外飘畸形	(47)
第二节 牙齿损伤和意外情况处理	(49)
前牙牙折即刻自体牙修复	(49)
拔除上颌磨牙致上颌窦瘘修补	(50)
拔除的下颌阻生牙误入咽旁间隙 1 例	(51)
罕见多生牙伴 21 埋伏 1 例	(51)

第四章 口腔颌面感染	(52)
第一节 干槽症	(52)
丁香油明胶海绵填充加理疗治疗干槽症	(52)
丁香油明胶海绵辅助治疗干槽症 30 例体会	(52)
甲硝唑加可吸收性明胶海绵预防干槽症	(53)
第二节 冠周炎	(54)
智齿冠周炎的发病原因和治疗进展	(54)
智齿冠周炎的细菌培养和药物敏感试验的研究	(55)
氟林可霉素药膜治疗急性局限型智齿冠周炎的随机对照研究	(58)
第三节 特殊、特异炎症	(61)
腐败坏死性蜂窝组织炎的诊断与治疗	(61)
颊下局限炎性肉芽肿一例	(61)
左耳后及左颌下淋巴结结核误诊一例	(62)
第五章 口腔颌面损伤	(64)
第一节 下颌骨骨折	(64)
全麻下手法复位治疗儿童下颌骨错位骨折	(64)
克氏针内固定治疗下颌骨髁状突颈部骨折 5 例	(65)
经腮腺入路下颌骨升支或髁颈基部骨折的复位内固定	(65)
第二节 颧骨骨折	(67)
颧骨弓及颧骨骨折电视下手术复位 14 例	(67)
颧骨骨折睑下切口复位内固定术	(68)
冠状切口下颧骨骨折切开复位治疗体会	(69)
第三节 上颌骨及面中部复合骨折	(71)
眶与上颌骨及颧骨复合骨折治疗方法的选择	(71)
眶区开放性复杂性骨折的早期修复	(72)
39 例面中部复合骨折的临床治疗	(73)
羟基磷灰石微粒眶骨膜下植入矫正外伤性眼球内陷二例	(75)
严重面中骨折致失明 5 例	(76)
上颌骨粉碎性骨折致失明 1 例	(77)
第四节 颌面骨折固定器材	(78)
J-85 型颌面骨折颅颌固定器的研制及临床应用	(78)
扒钉式颌骨骨折固定器的研制和临床应用	(80)
小型钛板坚固内固定技术在颌骨骨折中的应用	(82)
应用颌面骨折复位固定器治疗上颌骨骨折和下颌骨髁状突骨折	(83)
第五节 颌面部复合损伤	(86)
颌面部交通事故伤流行病学研究	(86)
交通事故中颌面损伤住院患者的流行病学	(89)
382 例颌面外伤分析	(93)
突发性重大坍塌致颌面损伤的救治体会	(94)
15 例颌面部采石爆炸伤救治体会	(95)
口腔颌面严重损伤并多发伤 20 例救治体会	(97)

口腔颌面部严重创伤伴颅脑损伤及全身多处复合伤抢救成功 1 例	(98)
颌下、口底严重挫裂伤伴下颌骨“全反骀式”完全脱位一例报告	(99)
第六节 颌面部其它损伤	(101)
颌面部异物存留的诊断与处理	(101)
胃切除术后致重度牙骀颅脑损伤一例报告	(102)
面部创伤肉芽创面厚中厚植皮术	(103)
儿童面部创伤感染创面整复体会	(104)
腮腺导管断裂 12 例手术治疗体会	(105)
第六章 口腔颌面肿瘤	(106)
第一节 颌骨囊肿的治疗	(106)
颌骨囊肿治疗中保留牙齿的体会	(106)
非手术方法治疗牙根尖囊肿	(107)
刮除加冷冻治疗牙源性角化囊肿	(108)
博莱霉素治疗大型囊性水瘤 18 例	(109)
下颌骨升支表皮样囊肿 1 例	(110)
第二节 牙龈瘤	(111)
改良手术方法治疗牙龈瘤	(111)
LY-3 型微波机治疗牙龈瘤 84 例	(112)
第三节 血管瘤的治疗	(113)
分区缝扎硬化剂注射治疗颌面部大型海绵状血管瘤	(113)
口腔颌面部大型血管瘤综合治疗	(115)
颌骨中心性血管瘤 11 例分析	(116)
介入性血管内栓塞术治疗颌面部深层大面积血管瘤	(117)
婴幼儿保存面神经的腮腺及血管瘤摘除术	(119)
手术缝扎 + 平阳霉素局部注射治疗腮腺血管瘤	(121)
CO ₂ 激光治疗颌面部血管瘤	(122)
第四节 恶性肿瘤	(123)
口腔颌面部恶性肿瘤的新联合疗法	(123)
影响平阳霉素对口腔鳞癌化疗疗效的相关临床因素分析	(125)
影响平阳霉素对口腔鳞癌化疗疗效的相关因素的 logistic 回归分析	(129)
平阳霉素联合放射治疗头颈部中晚期鳞癌	(132)
颌骨中心性癌诊治体会	(135)
以智齿冠周炎表现的口腔癌 1 例	(136)
嗜酸性细胞腺癌 1 例	(137)
第五节 其它肿瘤	(137)
儿童颌面部肿瘤 265 例临床分析	(137)
下颌骨造釉细胞瘤骨冷冻后再植 15 例	(139)
嗜酸性淋巴肉芽肿的临床诊断和治疗	(140)
经腮区及口内联合切口摘除翼腭窝巨大肿瘤	(143)
口内外联合切口切除翼腭窝巨大神经鞘瘤一例	(145)

第七章 涎腺疾病	(148)
第一节 涎腺囊肿	(148)
79 例颌下型舌下腺囊肿的病理切片分析	(148)
一种规范的舌下腺摘除手法.....	(150)
挂线注吸造口法治疗幼儿舌下腺囊肿 7 例.....	(150)
颌下腺手术切除方法的改进.....	(151)
微波治疗粘液腺囊肿 50 例疗效观察	(152)
第二节 涎腺肿瘤	(153)
涎腺恶性淋巴上皮病.....	(153)
涎腺淋巴上皮病变与 EB 病毒	(155)
腮腺区域性切除保留导管在混合瘤治疗中的评价.....	(158)
腮腺良性肿瘤不同术式疗效分析.....	(159)
细胞凋亡的基因调控与涎腺肿瘤的化疗.....	(161)
第八章 神经疾患与颞下颌关节强直	(164)
面神经干分束术治疗面肌痉挛.....	(164)
A 型肉毒毒素局部注射治疗面肌痉挛.....	(166)
芍药甘草汤治疗面肌痉挛 76 例	(167)
面神经干封闭结合穴位激光治疗面神经麻痹.....	(168)
中西医结合治疗周围性面瘫 36 例	(169)
原发性三叉神经痛扳机点与经络穴位的关系.....	(170)
乙状切骨与带蒂颊脂体转入治疗真性颞下颌关节强直 6 例.....	(172)
第九章 先天性唇裂	(174)
第一节 单侧唇裂修复	(174)
改进鼻底三角瓣法修复单侧唇裂 420 例体会.....	(174)
鼻唇沟三角瓣在先天性唇裂修复中的应用.....	(176)
鼻底三角瓣过枉矫正术修复严重单侧Ⅲ°唇裂	(177)
改良法修复单侧唇裂体会.....	(179)
单侧Ⅲ°腭裂前部唇侧裂隙一次修补 30 例	(180)
第二节 双侧唇裂修复	(181)
168 例双侧唇裂一期修复的远期效果评价	(181)
双侧唇裂修复术后效果评价的探讨.....	(184)
双侧唇裂前唇双三角瓣缩小鼻底横径功能的整复手术.....	(186)
双侧唇裂前唇双三角瓣和自体软骨移植二期矫正鼻畸形.....	(188)
自体软骨移植和改良 Abbe 瓣矫正双侧唇裂鼻唇畸形	(190)
第三节 与唇裂相关的研究	(193)
正常人唇、鼻标志间距比值的测量研究.....	(193)
双侧唇裂前唇双三角瓣和冷冻同种胎软骨移植矫正鼻畸形.....	(196)
粘膜肌肉瓣双 Z 字成形修复双侧唇裂术后口哨畸形	(198)
手术治疗婴儿期唇裂 20 例	(199)
唇裂患儿围手术期并发症的处理.....	(200)
264 例唇裂修复氯胺酮麻醉临床分析	(202)

第十章 腭裂和腭咽相关研究	(204)
第一节 腭裂修复	(204)
腭裂修补术 200 例手术及麻醉体会	(204)
68 例局麻下腭裂修补术的体会	(205)
局麻下行腭裂修补术 68 例	(205)
过宽腭裂的手术修补体会	(206)
改良兰氏手术治疗先天性腭裂 40 例	(207)
两瓣法腭裂修复术的临床经验和体会	(208)
前腭后翻瓣在腭裂修复中的应用	(210)
硬腭粘骨膜侧翻瓣在宽大腭裂修复中的应用	(212)
第二节 腭裂与中耳功能	(212)
108 例腭裂患者中耳功能及听力临床观察	(212)
腭裂修复术同期中耳置管治疗渗出性中耳炎	(214)
腭裂修复术及年龄对中耳功能的影响	(217)
腭裂修复术对患者听力的影响	(220)
第三节 腭咽相关研究	(221)
腭咽成形术治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的临床观察	(221)
咽扩约肌成形术治疗腭裂临床效果评价	(223)
咽扩约肌成形术治疗腭咽闭合不全临床研究	(225)
腭裂术后呼吸道意外紧急气管造瘘及复苏体会	(228)
220 例唇腭裂病人发病诱因分析	(229)
前腭后翻瓣软腭后推的解剖基础和临床研究	(230)
第十一章 颌面缺损修复及整形	(232)
第一节 颌面软组织缺损修复	(232)
颌面部外伤大型软组织缺损即刻皮瓣修复	(232)
胸锁乳突肌肌皮瓣修复舌部缺损	(233)
带蒂颊脂垫瓣修复口腔内组织缺损	(234)
双侧人中旁矩形唇瓣的改进及临床应用	(236)
第二节 颌骨缺损修复	(237)
下颌骨支架连接髂骨即时修复下颌骨大型缺损	(237)
两侧下颌骨缺损的修复	(239)
双下颌骨巨大造釉细胞瘤保留关节全切钛钢植入术	(242)
舌癌联合根治大型缺损即时修复术	(242)
双骨瘤并严重感染的下颌骨切除一期再造术	(244)
双骨瘤并严重感染的下颌骨切除一期再造术	(245)
第三节 颌面整形	(245)
半侧颜面萎缩症的修复	(245)
自体髂骨移植隆鼻术	(245)
下颌前突畸形正颌手术治疗	(247)
第十二章 颌面外科护理	(249)
双侧人中旁矩形唇瓣手术的护理体会	(249)
下颌骨支架连接髂骨即时修复下颌骨大型缺损的护理	(250)

门诊拔牙晕厥的预防及护理·····	(251)
唇裂修复术后患儿饮食方法的改进·····	(252)
唇裂术后语言训练护理指导·····	(253)
360 例腭裂围手术期护理体会·····	(254)
第十三章 颌面外科相关研究·····	(256)
多功能口腔野战医疗箱·····	(256)
头颈血管铸型标本的制作体会·····	(256)
颞下颌关节神经分布的研究·····	(258)
改良开口器在腭咽部手术中的应用·····	(261)
用体外碎石波进行涎石碎石术·····	(262)
环甲膜切开术气管留置时间的观察·····	(262)
口腔颌面部疾病合并出血临床治疗进展·····	(264)
颈内静脉高位损伤的治疗体会·····	(267)
颈部术后血肿致呼吸危象 1 例·····	(268)
口腔颌面外科老年患者围手术期的处理·····	(270)
地塞米松在口腔颌面部临床应用研究进展·····	(271)
口腔内科篇·····	(273)
绪 论·····	(275)
第十四章 口腔内科基础研究·····	(277)
表面蛋白抗原防龋疫苗研究进展·····	(277)
Nd: YAG 激光照射后封闭治疗老年人早期根面龋的实验研究·····	(280)
口腔扁平苔藓病损区 T 细胞亚群数量与其病程、类型关系的研究·····	(283)
口腔扁平苔藓病损中郎格罕氏细胞与 T 细胞的关系·····	(285)
口腔扁平苔藓病损区角朊细胞表达 HLA—DR 抗原的意义·····	(288)
第十五章 牙体病及治疗·····	(291)
第一节 龋病·····	(291)
Nd: YAG 激光照射预防继发龋的临床观察·····	(291)
Nd: YAG 激光照射联合窝沟封闭治疗儿童早期殆面龋·····	(293)
激光照射加窝沟封闭治疗中老年人早期根面龋的临床观察·····	(294)
用不同材料修补老年人根面龋的临床分析·····	(296)
第二节 非龋性牙体病及治疗·····	(298)
前牙缺损光敏树脂修复回顾性分析·····	(298)
遮色体在前牙光固树脂修复中的应用·····	(300)
应用脱敏剂保护锤造冠活髓基牙·····	(301)
29 例航空性牙痛临床分析·····	(302)
老年人楔状缺损的调查分析·····	(303)
髓石引起三叉神经样痛 1 例报告·····	(304)
第十六章 牙髓和根尖周围组织病·····	(305)
第一节 牙髓病及其治疗·····	(305)
基层口腔科医生对提高牙体牙髓病医疗质量的体会·····	(305)
53 例飞行人员牙髓炎治疗和预防·····	(306)

干髓术失败 337 例分析·····	(306)
残髓炎根管治疗的一种无痛操作方法·····	(308)
两种无痛方法在恒后牙根管治疗中的应用分析·····	(309)
第二节 尖周病的治疗 ·····	(311)
乳磨牙尖周病的治疗·····	(311)
根尖炎引起鼻腔窦道 1 例·····	(312)
慢性根尖炎皮瘻 25 例诊治体会·····	(312)
甲硝唑碘仿糊剂一次性充填治疗急性根尖周脓肿·····	(313)
碘仿、替硝唑糊剂一次根管法治疗急、慢性根尖周炎·····	(313)
明矾液与双氧水治疗瘻管型根尖脓肿临床观察·····	(315)
第三节 根管治疗 ·····	(316)
医用胶在根管治疗中的应用·····	(316)
医用胶根管充填材料的实验研究·····	(319)
根管充填加变异干髓在下颌磨牙疾患的临床应用·····	(321)
根管内加齿槽骨贯穿固定即刻修复年轻恒前牙根折·····	(323)
复方碘剂在根管治疗中的应用效果·····	(324)
第十七章 牙周病及其相关研究 ·····	(326)
山东某部驻军牙周健康情况调查·····	(326)
青少年牙周炎综合治疗探讨·····	(327)
牙周病患牙的牙髓治疗·····	(328)
口腔螺旋体和原虫与牙周炎相关性的研究·····	(329)
第十八章 口腔粘膜病 ·····	(331)
第一节 口腔扁平苔藓的研究及治疗 ·····	(331)
口腔扁平苔藓的病毒学病因研究·····	(331)
磷酸氯喹治疗口腔扁平苔藓的临床疗效观察·····	(333)
Nd: YAG 激光与小剂量氯喹联合治疗口腔扁平苔藓·····	(335)
第二节 其它粘膜病及其治疗 ·····	(336)
3% 双氧水治疗口腔溃疡·····	(336)
微波加吹氧法治疗复发性口腔溃疡疗效观察·····	(337)
胸腺肽配合川芎嗪、黄芪治疗早期干燥综合症·····	(337)
灼口综合征·····	(339)
舌体真菌感染一例·····	(342)
25% 麝香草酚酒精致口腔粘膜过敏 1 例·····	(343)
第十九章 口腔内科相关研究 ·····	(344)
口腔微生态系·····	(344)
近中阻生下颌第三磨牙的充填治疗·····	(346)
可见光固化氢氧化钙临床应用观察·····	(348)
出血变色牙改良内漂白临床分析·····	(349)
甲硝唑洁霉素糊剂联合碘酚治疗妊娠期牙龈炎 32 例·····	(350)
舌腹血管表面形态与组织学表现在诊断舌痛症中的价值·····	(351)
儿童牙病心理治疗探讨·····	(353)

儿童牙病治疗中心理学临床意义浅析·····	(355)
“儿童牙科诊疗行为诱导技术”的临床应用·····	(357)
口腔修复与正畸篇·····	(359)
绪 论·····	(361)
第二十章 口腔修复与正畸基础研究·····	(363)
第一节 口腔修复基础研究·····	(363)
钛的特性及其在口腔修复中的应用·····	(363)
钛铸件表面处理与技术·····	(372)
化学抛光时间对钛铸件表面粗糙度和光亮度的影响·····	(375)
化学抛光对钛铸件力学性能的影响·····	(378)
电解电压对钛阳极氧化色彩的影响·····	(381)
钛义齿支架的阳极氧化色度学研究·····	(385)
Shear bond strength of aesthetically-veneered titanium and its alloys·····	(388)
第二节 口腔正畸基础研究·····	(392)
儿童错殆畸形防治·····	(392)
前牙反殆少年下颌运动及髁突位置的研究·····	(395)
前牙反殆矫治的殆与颌位探讨·····	(397)
少年错殆的下颌运动研究·····	(399)
少年错殆 ICP 髁突位置研究·····	(401)
正畸拔除下颌中切牙的 X 线头影测量和模型测量研究·····	(403)
正畸拔牙模式对 BOLTON 指数的影响·····	(407)
正畸拔牙部位选择·····	(409)
口腔正畸减数矫治·····	(412)
第二十一章 口腔修复临床·····	(415)
第一节 牙体缺损的修复·····	(415)
铸造嵌体修复后牙 I、II 类洞的应用体会·····	(415)
铸瓷二代全冠的美容修复·····	(416)
改良桩冠美容修复前牙残根残冠随机对照临床研究·····	(417)
GC 铸型树脂铸造桩核熔模的临床效果·····	(419)
锤造冠在口腔修复和正畸中的应用比较·····	(420)
第二节 牙列缺损的修复·····	(422)
铸造金属翼板粘接桥脱粘原因分析·····	(422)
铸造钛义齿支架的制作技术·····	(423)
义齿钛支架的化学抛光的初步临床应用观察·····	(425)
Researches on dental titanium casting in China·····	(428)
钛及钛合金与 SOLIDEX 光固化冠桥树脂粘结性能的研究·····	(432)
第三节 牙列缺失的修复·····	(436)
老年义齿修复的特点及体会·····	(436)
硬皮病伴先天无牙殆 1 例报告·····	(438)
第四节 新材料、新设备的研制·····	(439)
烤瓷牙齿用 T _A -4 合金的研制和应用·····	(439)

TY-1 型全自动程控托牙热处理器研制	(440)
第二十二章 口腔正畸临床	(442)
第一节 矫治方法的应用	(442)
Egewise 技术的临床应用	(442)
扭转牙矫治的最适弓丝选择	(443)
邻面去釉方法在正畸中的应用	(445)
单个牙控根辅簧矫治尖牙长轴内倾	(446)
第二节 临床经验探讨	(447)
青少年第一恒磨牙间隙的正畸临床处理	(447)
青少年第一磨牙间隙关闭的拔牙时机临床探讨	(449)
Begg 细丝弓矫治器改良应用临床总结	(451)
错殆畸形 600 例临床矫治回顾性分析	(453)
殆垫诱导丝矫治器矫治儿童前牙反殆的临床应用	(456)
应用方丝弓矫治器配合舌弓固定外伤脱位牙	(457)

口腔颌面外科篇



绪 论

随着现代外科的发展,口腔颌面外科学取得了飞速进步。口腔颌面外科学专业经过几代人的奋斗,不断完善、不断进步,从单纯的牙槽外科、口腔外科逐渐发展到颌面外科乃至颅底外科领域。

1. 口腔颌面外科基础研究 在20世纪80年代前有关口腔颌面外科的基础研究在我国基本上是个空白,真正意义上的研究应始于20世纪80年代初期。经过20年的努力,目前在口腔颌面外科建立了实验室,其中还有专门从事口腔颌面外科基础研究的队伍,从事着细胞及分子生物学的研究。在口腔颌面外科基础研究中尤其对颌面部肿瘤的研究最为广泛和深入,研究内容涉及到颌面部肿瘤的发生、端粒和端粒酶、细胞凋亡及其基因调控、蛋白激酶C、表皮生长因子、层粘蛋白、热休克蛋白、脂肪酸代谢等因素与肿瘤生物学行为的关系。恶性肿瘤转移机制以及转移模型的建立、纤溶酶原激活剂抑制剂与恶性肿瘤侵袭和转移的关系、精氨酸天冬氨酸抑制腺样囊性癌侵袭和转移、VEGF TGF- β 及其受体在血管瘤组织中的表达、bcl-2 LMP-1表达与淋巴上皮病关系等研究成果受到了广大学者的重视。另外,在口腔颌面部畸形的研究中,通过对局部解剖及血循环的深入研究、显微外科技术的发展,促进了临床工作的开展。对颞下颌关节的研究具有相当高的水平,我国已经提出了自己的颞下颌关节疾病分类法。关于颌面神经疾患的研究,着重在神经动力恢复以及神经痛两个方面。口腔颌面基础研究的迅猛发展是20世纪80年代以来我国颅颌面种植、正颌外科迅速广泛开展的基石,它已经使我国在颅颌面种植学、正颌外科学方面在很短的时间内赶上世界一流国家发展的步伐。总之,我国的口腔颌面外科基础研究已经越来越与医学科学研究相一致,并向国际水平靠近。

2. 牙槽外科 牙槽外科是口腔医学领域中发展最早、历史最久的基本内容。心血管疾病患者的拔牙问题是每一个口腔颌面外科医师都要遇到而且又必须克服的难题。正确的术前准备、精心护理及技术中心电监护大大提高了老年心血管患者拔牙手术的安全性。人工种植牙的研究和应用带动了材料学、生物力学等研究方面的进步,也引起了义齿修复的革命性变化。目前,大多数基层医院口腔科都能开展此项工作。随着临床技术的不断提高和成熟,各种新型材料的大量涌现,特别是20世纪80年代后,羟基磷灰石生物陶瓷在临床上的应用,将其喷涂于种植牙根的表面,大大提高了种植体的骨性结合能力。生物半降解材料的研究和应用,使种植体能被机体组织逐渐吸收成孔,促进新生骨长入形成牢固的结合。当前,又有人提出在种植体表面进行亲水化、负极化和生物活性物质化的设想,目的在于使种植体表面具有生物活性。也有人设想,通过基因工程技术,利用口腔粘膜细胞体外培育牙胚,实现真正的“种植牙”。牙槽嵴增高术也是经典牙槽外科的内容,各种手术方法及各种垫高材料的综合应用已取得良好效果,近年来兴起的骨牵张成骨技术为牙槽嵴增高提供了一个既简便又实用的方法。

3. 口腔颌面部创伤 大量的颌面部创伤基础研究为颌面部创伤的救治提供了基础,口腔颌面外科获得了较大的发展。近十年来,随着正颌外科的兴起,为面中部复杂性陈旧性骨折的复位、固定、形态和功能的恢复提供了便利条件。坚固内固定技术、微型钛板的广泛应用,使单颌内固定既牢固又

舒适, 并有较好的组织相容性, 为早期功能训练, 保持口腔清洁创造了有利条件。骨形成蛋白与纤维蛋白粘合剂联合应用能促进骨折愈合。当前的创伤外科已从追求恢复咬合关系和解决张口受限, 向恢复功能同时注意恢复外形转变。

4. 口腔颌面部肿瘤 口腔颌面部肿瘤是常见病, 口腔癌的恶性程度较高, 仍然是威胁人类生命健康的恶性肿瘤之一。近年来, 口腔颌面部肿瘤诊断方法取得了显著的进步。20世纪中期, 肿瘤的诊断主要依靠临床、常规病理以及放射为主要辅助检查手段。随着医学诊断手段的多样化及新型检查仪器的问世, 已使口腔颌面部肿瘤的诊断趋向现代化和综合化。B型超声、CT、以及选择性血管造影已渐趋普及; 磁共振成像、单光子放射CT (SPECT) 等的出现对口腔颌面部肿瘤的诊断提供了更有力的武器。免疫组织化学的应用在肿瘤的病理诊断上是一个划时代的突破。近年来国内也进行了不少口腔颌面部肿瘤标志物的临床检测, 如CEA、血清唾液酸等。遗憾的是迄今为止, 尚无一真正能独立协助口腔颌面部恶性肿瘤诊断的标志物, 即无特异性, 但这些标志物仍可监测治疗效果及提示有无复发的临床参考指标。

目前, 对口腔颌面部肿瘤的治疗多采用综合序列治疗: 手术、放疗、化疗、热疗、生物治疗、中医中药治疗、康复治疗。外科治疗一直是口腔颌面部肿瘤的基本治疗方法。多年来的实践证明对口腔颌面部恶性肿瘤的手术治疗可分为二类: 根治性外科与功能性外科。其中根治性外科可为肿瘤的治愈提供基础; 功能性外科则为提高患者的生存质量所不可少; 二者相辅相成, 不可偏废。根治性外科遵循了头颈外科鼻祖 Martin 的根治性原则和概念——整块切除。现在, 大多数医院均能行原发灶根治性切除、根治性颈淋巴清扫术、以及联合根治术。在颈淋巴结的处理上大多数单位选用选择性颈清扫术, 针对有双侧颈淋巴结转移的患者, 开展了同期双侧根治性颈清联合根治术, 并累积了一整套手术处理的经验, 使手术死亡率下降为零, 挽救了一些晚期癌症患者。由于颌面部外科技术的发展, 与神经外科医师协作, 开展了颌面部联合切除以挽救部分颅底受侵的晚期颌面部肿瘤的患者。功能性外科包括保存性功能外科及修复性功能外科。在根治肿瘤的原则指导下尽可能的保存健康组织称为保存性功能外科。20世纪80年代以来对下颌骨的保存明显增加, 并对下颌骨切除的指征做了明确的规定, 明显的改善了功能。在颈清术方面, 改变了千篇一律采用根治性颈清术式的状况, 临床上有选择地对N₀病例开展了肩胛舌骨上淋巴清扫术和功能性颈清术。由于保存了副神经、颈内静脉以及胸锁乳突肌等组织, 不但保存了肩胛的运动功能, 也明显改善了外形。为了根治肿瘤对术后遗留的组织或器官缺损进行一期或二期整复手术者称为修复性功能外科。20世纪中期, 对口腔颌面部软组织的修复主要是以游离植皮消灭创面为主, 偶尔亦用皮管修复。20世纪60年代前期, 由于轴型皮瓣概念的发展, 出现了颊部皮瓣与胸肩峰三角瓣立即修复颌面部肿瘤术后缺损。20世纪70年代以后, 显微外科技术开始被用于临床, 从而开始了血管化游离移植立即整复口腔颌面部肿瘤术后缺损的新时代。

对口腔颌面部肿瘤的放射治疗已实施多年, 但广泛的开展仍是20世纪80年代以后。80年代以来, 我国的放射设施已大大改善, 个别单位甚至有以头颈放疗为主的放疗科。在放射治疗的安排上历来有不同的观点和意见, 即术前放疗与术后放疗孰优? 近年国内已有与术后放疗有关的课题进行了研究, 并取得了一定的结论: ①口腔颌面部肿瘤切除立即整复术后行放射治疗时, 移植组织对放疗具有良好的耐受性; ②实验研究及临床均证实神经移植整复术后按常规进行放疗, 不影响神经移植的效果; ③实验及临床研究同样证明, 为修复之用, 术后软组织内存留的钛板不会引起组织的过度损伤。以上的研究结果均支持术后放疗的禁忌症甚少, 一般不会影响综合序列治疗的实施。

化学治疗是从60年代的区域性动脉化疗开始的, 20世纪70年代前期, 平阳霉素因为有与博莱霉素相似的抗癌效果而广泛应用于口腔颌面部鳞癌的治疗。此后, 从国产的喜树中分离出的喜树碱因