3 讨论

大量实验研究与临床资料显示,肺脏是冲击伤中最易受累的器官,高强度冲击波通过直接作用于胸部造成肺脏的严重原发性损伤,原发伤诱导的全身性炎症反应的进行性加重还可以导致肺脏的继发性损伤,肺脏的严重损伤及失控性全身性炎症反应的形成尤其是急性呼吸窘迫综合征(ARDS)的形成是肺冲击伤死亡的重要原因[1,2]。

实验结果显示,大剂量地塞米松能显著改善血流动力学指标的紊乱程度并降低肺体指数,对犬重度肺冲击伤动物具有一定治疗作用。对照组伤后血流动力学及部分血气指标发生明显的紊乱,伤后 HR、sBP 出现一过性下降,心功能相关指标明显下降而循环阻力指标显著增高,PO_2 及 SO_2 明显下降,24 h 内动物死亡率达 40%。Tdex 组动物伤后 HR、sBP、CI 却没有明显下降,血流动力学其它指标紊乱开始时间延后、幅度降低且恢复时间提前,部分指标如 LCW、SVR、SVRI 等在伤后与 T_0 组相应时相点相比具有显著差异性,肺体指数显著低于 T_0 组,与此同时,Tdex 组死亡率比 T_0 组降低 25.7%。实验同时提示,地塞米松对严重肺冲击伤不能有效改善 PaO_2、SO_2 等血气指标,血气指标的紊乱的可能主要是因为肺脏的实质性损伤与出血等物理性原因造成的。

作为一种重要的内源性抗炎介质,被广泛应用于休克、炎症等疾病包括急性肺损伤及冲击伤的临床治疗[3~5],但其具体用法如剂量、时间甚至疗效等方面还存在较多的异议。众多研究显示,糖皮质激素能够通过抑制炎性介质与氧自由基的产生、改善微循环及脏器功能等多种机制对急性肺损伤发挥较好的治疗作用,能抑制失控性炎症反应的形成,对肺脏具有明显的保护作用[6~8],地塞米松很有可能通过类似的机制发挥其对严重肺冲击伤的显著治疗作用。

总之,本研究充分显示了大剂量地塞米松能通过稳定动物伤后血流动力学指标、减轻肺水肿程度等机制对犬严重肺冲击伤发挥较好的治疗作用,实验同时也提示,对于严重肺冲击伤的治疗有待其它综合措施的干预如改善伤后血气指标的紊乱等。

参考文献:

[1] 黎 鳌,威志勇,王正国,等. 现代战伤外科学[M]. 北京:人民军医出版社,1998.115.
[2] 郑怀恩,程天民,林 远,等. 大鼠超压冲击伤和烧冲复合伤肺出血的量化研究[J]. 第三军医大学学报,1993,15(4):313.
[3] Meduri G U. The role of the host defence response in the progression and outcome of ARDS: pathophysiological correlations and response to glucocorticoid treatment[J]. Eur Respir J, 1996, 9(12): 2650—2670.
[4] 王正国. 冲击伤的诊断与治疗[J]. 普外临床,1989,4(4):205—207.
[5] Bernard G R, Luce J M, Sprung C L, *et al*. High-dose corticosteroids in patients with the adult respiratory distress syndrome[J]. N Engl J Med, 1987, 317(25): 1565—1570.
[6] 尹 文,虎晓岷,梁继河,等. 地塞米松对创伤性急性肺损伤家兔肿瘤坏死因子-α的干预作用[J]. 中华实验外科杂志,2001,18(1):60—61.
[7] De-Castro C M, Bureau M F, Nahori M A, *et al*. Modulation by dexamethasone of phospholipase A2 activities in endotoxemic guinea pigs[J]. J Appl Physiol, 1995, 79(4): 1271—1277.
[8] 岳茂兴,张圭显,李成林,等. 山莨菪碱及地塞米松对兔多器官功能衰竭时外周微循环的影响[J]. 微循环学,1997,7(3):10—11.

(编辑 张 宁)

文章编号:1000-5404(2003)11-0937-01

个案与短篇

前牙隐形义齿的临床效果探讨

Clinical result of latent denture on anterior tooth

汪志德,汪 蕾,裘松波 (第三军医大学附属新桥医院口腔科,重庆 400037)

目前前牙缺失的修复方法很多,隐形义齿作为一种修复技术,其基托与牙龈组织的颜色相似,并与粘膜组织密贴[1]。作者自 1995 年应用于临床,由于这一修复技术外观逼真、费用不高,患者较为满意。现总结如下。

作者简介:汪志德(1952—),男,湖北省襄樊市人,副主任技师,主要从事牙齿修复方面的研究。电话:(023)68774645

收稿日期:2002-10-15;修回日期:2002-11-30

1 临床资料

前牙隐形义齿修复,随机抽取 200 例,女性 128 例、男性 72 例;年龄最大 52 岁,最小 18 岁。

方法:常规牙体制备取模、灌注超硬石膏模型。制作蜡型时注意基托的范围,与缺失牙邻牙颈部的密合,经充胶、打磨、抛光,制作完成即可试戴。

(下转 944 页)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

沿神经板头尾轴区域性分布，神经嵴的形成、迁移、分化，菱脑、小脑、中脑的发育均有重要作用，而 bFGF 与神经系统的发生、发育有十分重要的作用，其参与神经板诱导，具有抑制 BMP 的作用，促进外胚层细胞向神经元分化，因而认为 ATRA 和 bFGF 对神经系统的发生、发育起重要作用，所以本实验模拟神经系统发生、发育的条件，发现ATRA 与 bFGF 联合使用为较佳的神经分化诱导条件，能协同作用诱导 MSCs 向神经元样细胞分化，MSCs 对 ATRA/bFGF 作用反应快速，ATRA/bFGF 诱导 MSCs1 d 后，显现约 30％的 NF-M 阳性。BME 与 BHA 均为抗氧化剂，既可部分诱导 MSCs 向神经元样细胞分化的作用，同时在抗氧化剂存在的条件下适合神经细胞的生长，实验中观察到 BME、BHA、DMSO 为维持诱导后的神经元样细胞存活和持续表达神经元样细胞标志的条件，在诱导分化后如果撤除这些成分，细胞大部分死亡和表现为NSE、NF-M 阴性。

有实验报道MSCs较弱地表达NSE，本实验也显示未分化 MSCs很弱地表达NSE，加入诱导剂后，NSE 阳性强度显著提高；NF-M 仅在神经元表达，实验组 NF-M 呈阳性，并随着神经元分化及成熟，含量逐渐提高；诱导后的细胞呈神经元样形态，而且随着神经元分化成熟，神经元不再增殖，数量不再增加；诱导后的细胞 GFAP 阴性，证明诱导后的细胞是神经元样细胞，而非神经胶质细胞。

综上述实验结果，提示 MSCs 成功地转化成了神经元样细胞，但是，需要进一步通过电生理学、细胞超微结构等手段进一步鉴定转化后的神经元样细胞是否具有神经元的功能。

这是国内外首次报道了ATRA 与 bFGF 联合运用，诱导人 MSCs 分化为神经元样细胞，并具有较高阳性率。

参考文献：

[1] Bianco P, Pobey P G. Marrow stromal stem cells[J]. J Clin Invest, 2000, 15(12): 1663－1668.

[2] Petersen B E, Bowen W C. Bone marrow as a source of hepatic ovalcells [J]. Science, 1992, 284(5417): 1168－1170.

[3] Makino S, Fukuda K, Migoshi S, *et al*. Cardiomyocytes can be generated from marrow stromal cells *in vitro*[J]. J Clin Invest, 1999, 103(5): 697－705.

[4] Pereira R F, O'Hara M D, Halford K W, *et al*. Cultured adherent cells from marrow can serve as long-lasting precursor cells for bone and lung in irradiated mice[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1995, 92(11): 4857－4861.

[5] Sanchez-Ramos J, Song S, Cardozo-Pelae F, *et al*. Adult bone marrow stromal cells differentiate into neural cells *in vitro*[J]. Exp Neurol, 2000, 164(2): 247－256.

[6] Deng W, Obrocka M, Fischer I, *et al*. *In vitro* differentiation of human marrow stromal cells into early progenitors of neural cells by conditions that increase intracellular cyclic AMP[J]. Biochem Biophys Res Commum, 2001, 282(1): 148－152.

[7] Woodbury D, Schwarz E J, Prockp D J, *et al*. Adult rat and human bone marrow stromal cells differentiate into neurons[J]. J Neurosci Res, 2000, 61(4): 364－370.

[8] 项 鹏，夏文杰，张振光，等. 成人骨髓间充质干细胞定向诱导为神经元样细胞的研究[J]. 中国病理生理杂志，2001，17(5)：385－387.

[9] Li M, Pevny L, Lovel-Badge R, *et al*. Generation of purified neural precursors from embryonic stem cell by lineage selection[J]. Curr Biology, 1998, 8(17): 971－976.

（编辑 冷怀明）

（上接 937 页）

2 结果

200例患者前牙隐形义齿修复后，经 3 年以上随访观察，效果满意 192 例占 96％；义齿脱落 4 例占 2％；牙龈糜烂 1 例占 0.5％；隐形卡环折断 3 例占 1.5％。

3 讨论

由于前牙缺失的患者很多，其中大多数人对仪容要求高。前牙隐形义齿修复方法，因其体积小、无金属卡环外露、真实感强、基托薄、异物感小、不影响发音，隐形义齿的形态合适、色泽自然等等优势，从而能满足患者的特殊要求。

前牙隐形义齿在临床应用中也有其利弊，最常见的是对牙龈的压迫。由于长期的使用，基托边缘相应的粘膜易红肿、充血。其次是因经常取戴而引起的卡环逐渐变形折断，不利于隐形义齿的固位。

为防止患者初戴隐形义齿时义齿对牙龈的压迫痛，基托边缘在转入粘膜组织面处，应适当调磨。变形的卡环可在 60 ℃左右的水温中泡上 5 min，待卡环和基托软化后，用手指将卡环和基托固定在合适的位置就可以复位。

关键词：前牙；隐形义齿；卡环

中图法分类号：R783.6 文献标识码：B

参考文献：

[1] 李新春，席建成. 口腔修复新技术－全塑弹性义齿(隐形义齿)[J]. 口腔医学，1997，17(1)：50.

（编辑 薛国文）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net