

- 12 王雅北,张桂云,周敬行,等. 上颌总义齿的殆力测定及分析. 实用口腔医学杂志, 1989; 5: 91
- 13 Sheets CH, Earthman JC. Natural tooth intrusion and

reversal in implant-assisted prosthesis, Evidence of and a hypothesis for the occurrence. J Prosthet Dent, 1993; 70: 513

(1993-12-26 收稿)

A Study of Loading Analysis on the Fixed Bridgework Supported by the Combination of Teeth and Terminal Fixture Abutment

Chao Yonglie, Yang Yongfeng, Zhao Yunfeng

College of Stomatology, West China University of Medical Sciences

Abstract

A loading analysis of the fixed bridgework with teeth and terminal fixture abutment was performed by means of three-dimensional finite element. The results show that teeth abutments have greater deviation of displacement than osseointegrated implants do. The displacement of terminal fixture abutment demonstrates somewhat of particular patterns, the stress concentrations appear around the neck of abutments especially under oblique load, and the stress ranges beared on different abutments are quite alike, although stress distributions are uneven on different parts of each abutment. As the conclusion, the fixed bridgework supported by the combination of teeth and terminal fixture abutment should be a special design accepted in clinical practice.

舌囊虫病 46 例报告

何一川 黄 剑 汪 湛

囊虫病是猪绦虫的幼虫寄生人体所致的疾病。人为中间宿主,机体的任何部位都可感染。脑囊虫病的发病率高。发生在皮下组织及肌肉组织的囊尾蚴形成结节性包块,可以是 1~2 个,甚至数千个。在舌肌肉组织常见的是单一的包块,一般无自觉症状。囊虫能存活 3~10 年,最长达 20 年。笔者就 46 例临床诊治体会报告如下。

1 临床资料

本组病例中男性 42 例,女性 4 例;年龄最小 8 岁,最大 62 岁,其中 20~40 岁的中青年居多;农民 31 例,其它职业 15 例;白族 39 例,其它民族 7 例。本组病例均有食用生猪肉史,舌部出现包块 3 月至 1 年就诊治疗。5 例患者伴急性感染症状,出现高热,全身肌肉酸痛,乏力,食欲不振,曾在当地诊断为囊虫病,服用吡喹酮药物治疗不彻底而舌部出现包块。其中 1 例尚伴有脑囊虫病,常有癫痫发作。大多数患者无自觉症状。入院诊断:舌部良性肿瘤 35 例,舌部异物 2 例,舌囊虫病 9 例。

查体:全身一般情况好,心肺无异常,发病部位大多在舌前 1/2 的肌肉组织内,囊虫包块 1 个者 43 例,2 个者 3 例。包块呈圆形或椭圆形,约 1 cm × 1 cm 大小,

无明显生长性,边界清楚,与舌粘膜无粘连,有一定的活动度,质地坚实而且有弹力,无红肿及触压痛。

治疗:局麻下完整切除舌部包块。术中见包块有一完整的囊壁,呈白色半透明状,内含少许黄色清亮液体或钙化物。术后无 1 例复发,病检报告均为舌囊虫病。

2 讨 论

囊虫病的传播感染途径是吞食猪绦虫卵所致。现在随着人民卫生健康水平的提高,囊虫病的发病率明显减少,而舌囊虫病更为少见。本组病例的感染途径与大理白族地区的生活习惯有关。一部分人有喜爱吃凉拌生猪肉的嗜好,因此感染囊虫病的机会较多。为此,在好发囊虫病地区,应重视卫生知识的宣传教育,提高全民对饮食卫生的意识,杜绝食用生猪肉及未洗净的蔬菜瓜果,预防囊虫病的传播感染。

舌囊虫病的诊断依据囊虫病流行病学的接触史及临床表现,应与舌的肿瘤和异物相鉴别。手术切除包块时注意不使囊壁破裂,以免造成舌囊虫病的第二次感染。

(1994-10-28 收稿)

作者单位: 671000 云南省大理州人民医院口腔科