党为人民谋健康的100年

党建引领把航向　齐力开创新篇章——中国牙及牙槽外科百年发展历程

中华口腔医学会牙及牙槽外科专业委员会
DOI:10.12337/zgkqjxjyzz.2021.06.001

1　引言

牙及牙槽外科是口腔颌面外科最古老、最基础的分支，也是口腔医学中最基本、最常见、应用最广泛的学科之一。自 1839 年英国传教士 Benjamin Hobson（合信）将现代牙科技术和理念传人中国至今，中国牙及牙槽外科的发展历经了 182 年的历史，在中国共产党的坚强领导下，一代代牙槽外科先辈一步一个脚印，用鲜血与汗水浇筑了牙槽外科的辉煌印迹，开创了牙槽外科的华美篇章。

2　建党前的牙槽外科

1840 年以后，由于西方列强的入侵，以及封建统治的腐败，中国逐渐成为半殖民地半封建社会。西方列强为了传播基督教文化，来华传教士以开展医疗慈善活动为突破口，通过“以医传道”的策略在中国传播西医学，籍此减轻中国人对传教士乃至外国人的敌视。

在这种历史背景下，外国人来华传教、建立牙医学校日渐增多，成为我国牙及牙槽外科乃至整个口腔界发展过程中的重要里程碑。 1839 年英国传教士 Benjamin Hobson（合信，1816–1873 年）来华，将牙医知识和技术传授给了中国首位华人注册牙医——关元昌（1832–1912 年），回国时将所有牙科器械赠予了关元昌，现代牙医学得以在中国萌芽。1907 年，加拿大牙医学博士 Ashley W. Lindsay（林则，1884–1968 年）在成都建立仁济牙科诊所，接待的第 1 位患者即牙槽外科患者。1911 年，俄国人在哈尔滨成立了我国最早的牙科院校——俄侨私立第一齿科专门学校。1914 年，美国教会在北京同仁医院开办了牙科专修学校。1917 年，由美、加基督教会联合创办成立的成都华西协和大学正式设牙学系。2 年后扩建为牙学院，是西方国家在我国最早建立的近代高等牙科专业教育。

3　大革命与土地革命时期的牙槽外科

风雨飘摇中，中共一大中共诞生，在经历了国共第一次合作、北伐战争、南昌起义等磨难后，党的工作中心由城市转移到农村，并经历了长征战略大转移的艰难考验，成功挽救了党，挽救了革命，

是中共历史上一次生死攸关的转折点，使党从幼稚走向成熟，将中国革命引向了光明前途。

在此时期，高等教育逐步走入正轨，办学、创刊迎来了鼎盛时期。震旦大学牙学院（现上海交通大学口腔医学院）、南京国立中央大学牙医专科学校（现空军军医大学口腔医院）先后成立。同期，我国最早的与牙及牙槽外科有关的牙科杂志《中国牙医》、《齿科季刊》等创刊，并有了我国关于牙再植及拔牙相关问题最早的文献报道。陈思明编著的《无痛拔牙要诀》成为我国近代第 1 部牙及牙槽外科专著。

4 抗战与解放战争时期的牙槽外科

抗日战争爆发，国共第二次合作，建立了抗日民族统一战线，我党开辟敌后抗日战场（总后方延安），配合国民党正面战场，为抗战最终胜利提供保障。1945 年挺进大别山拉开了解放战争的序幕，历经辽沈战役、淮海战役、平津战役，我党基本消灭了国民党的主力部队，并最终赢得了胜利。

然而，持续多年的战争使得刚刚步入快速发展轨道的中国牙槽外科被迫慢了下来。1941 年，北京大学医学院附属医院成立齿科诊疗室（现北京大学口腔医院）。此时期主要对局部麻醉、拔牙风险、拔牙方法、拔牙并发症及处理等相关问题进行研究，其中，董文浩报道了义齿修复前牙槽骨修整的首篇文献，促进了相关经验交流与知识传播。

5 社会主义革命时期的牙槽外科

新中国成立初期，百废待兴，百业待举。西方世界对我国实行全面封锁，在孤立无援的情况下，中国共产党领导全国人民自力更生、艰苦创业，克服重重困难，创造屡屡奇迹，初步建立了社会主义的基本制度。

许多欧美留学人士满怀赤诚和热情纷纷回国，并通过学习前苏联经验，在总结国外先进经验的基础上结合我国国情编写了我国一系列牙及牙槽外科的代表性专著。其中，张光炎主编的《口腔外科学》中特设修复前外科章节。此外，各个口腔医学院校专家对牙及牙槽外科手术的方法进行革新与研究。

6 社会主义建设时期的牙槽外科

20 世纪 50 ～ 70 年代，中国经济陷入十年的停顿时期，由于我国整个科学技术领域与国际缺乏交流，导致整个科研技术水平与国际水平的差距逐渐增大，牙槽外科的发展也基本处于停滞不前的阶段，甚至还有倒退迹象。

在这一阶段，以针刺、鼻夹、指压等方法代替药物麻醉进行拔牙一度盛行。甚至有不用任何麻醉方法和药物仅靠转移注意力来拔除松动牙，术后多以中医中药进行止血的报道屡见不鲜。

7 建设中国特色社会主义时期的牙槽外科

1978 年召开的十一届三中全会是建国以来党的历史上伟大的转折，标志着我国社会主义现代化进入了一个崭新的时期。对内改革、对外开放，进一步解放了人们的思想，对建设有中国特色的社会主义产生了深远影响。

随着改革开放的全方位实施，各大口腔医学院校开始全面追赶国际先进水平。由于这个时期的牙槽外科属于口腔颌面外科的一个分支，没有形成独立的牙槽外科科室，各项研究也主要集中在颌面外科，导致我国颌面外科的临床水平达到国际先进水平，而牙槽外科则相对落后，临床中借助骨凿和劈冠器的敲击法仍是国内盛行的拔牙方法。

8 全面建成小康社会时期的牙槽外科

2000 年初期以来，我国经济飞速发展，人民生活水平日益提高，人们越来越注重口腔健康。各大口腔医学院校相继建立了牙槽外科的独立临床科室，并配有专科医师从事牙槽外科相关工作，民营口腔诊所也遍地开花，从而导致牙及牙槽外科的从业人员数量剧增。党的十八大报告指出，提高自主创新能力，建设创新型国家，是国家发展战略的核心，是提高综合国力的关键。在国家各项政策的支持及引导下，在空军军医大学（原第四军医大学）等一大批牙槽外科专家的倡导和努力下，于 2011 年 4 月 16 日在西安成立了我国口腔颌面外科牙槽外科学组，胡开进教授担任组长。

这一时期的中国牙及牙槽外科，无论是在临床技术、临床研究还是基础研究方面均取得了飞速的发展与进步，逐步达到甚至赶超了国际先进水平，相关成果在国际上发表了大量论文。

在临床技术方面：① 微创拔牙理念深入人心。空军军医大学将国外微创技术和理念结合我国国情，在改进了相应器械的基础上，首次提出了牙槽外科诊治“四化理念”，即标准化的器械、规范化的操作、微创化的治疗、人性化的服务，获得了全

国同行的认可。其项目组同期研创并产业化了我国首套微创牙槽外科手术专用器械，包括 45 度仰角冲击式气动手机及外科专用切割钻、金属吸唾器、颊部拉钩、橡胶咬合垫等，授权国家发明专利 1 项、实用新型专利 2 项。上海交通大学提出的正畸牵引及舌侧劈开法拔除下颌阻生第三磨牙、武汉大学提出的 CT 导航下取出移位的第三磨牙或牙根等微创拔牙技术达到了国际先进水平。②镇静镇痛技术用于牙槽外科治疗，获得了良好效果。空军军医大学率先将镇静镇痛技术用于特殊人群及复杂牙的拔除，尔后重庆医科大学对不同镇静药物在牙拔除术中的镇静效果进行了比较研究。③减压技术，再生牙槽骨。空军军医大学在国际上首次提出了构建体内力学环境促进骨再生的新理念，并将该理念进一步引申，应用开放减压新策略治疗多类颌骨囊性肿物，有效实现了缺损牙槽骨再生、功能牙保存和咬合重建等多个目标。④修复前外科逐渐被种植前外科所取代，拔牙后的位点保存技术达到国际先进水平。空军军医大学率先开展了牙槽骨缺损重建材料的实验研究，并与企业合作，研发了我国首个获得医疗器械注册证书的牙槽骨植骨材料产品——骼瑞。首都医科大学利用矿化胶原充填拔牙窝进行位点保存亦取得了良好效果。⑤牙再植技术不断发展完善，自体牙移植技术已达到国际先进水平。

在临床研究方面：上海交通大学及香港大学等多家单位针对阻生下颌第三磨牙与下颌神经管的位置关系、全口曲面体层片在预判拔除阻生下颌第三磨牙继发下牙槽神经损伤中的作用、如何预防和修复阻生下颌第三磨牙拔除导致下牙槽神经损伤等领域进行了系列研究。广东省口腔医院、徐州市口腔医院、安徽医科大学等多家单位对下颌阻生第三磨牙拔除相关并发症的预防和处理进行了研究。空军军医大学对中国及中国少数民族智牙以外牙的阻生情况进行了流行病学调查，并对下颌阻生第三磨牙拔除是否需要预防性使用抗生素进行了双盲对照研究。上海交通大学和山东大学还分别对特殊人群拔牙的安全性进行了研究与分析。

在基础研究方面，得到了国家相关部门的大力资助，不但获得了 24 项国家自然科学基金，空军军医大学还获得了国家重点研发计划课题 1 项，获批经费 1270 万元人民币，是迄今为止我国牙及牙槽外科领域获批经费最多的一个科研项目。在上述资金的资助下，我国牙及牙槽外科相关基础研究飞速发展，逐步与国际接轨。如：空军军医大学和首都医科大学对牙槽骨缺损的重建进行的动物实验研究，武汉大学、吉林大学及中国医科大学等分别对拔牙后位点保存进行的动物实验研究，空军军医大学和山东大学对神经损伤对骨代谢影响的研究等，均受到了国际同行的认可。这一时期，多部高水平的牙及牙槽外科专著相继出版。2016 年，由空军军医大学胡开进教授主编的首部研究生教材《牙及牙槽外科学》出版。此外，经过一个世纪的积累与沉淀，我国牙及牙槽外科在这一时期还获得了省部级科技奖 3 项。

在一代代的牙槽外科学家的努力下，牙及牙槽外科聚沙成塔，积流成河，2011 年 4 月 16 日在西安成立了中华口腔医学会口腔颌面外科牙槽外科学组，2019 年 9 月 19 日正式成立中华口腔医学会牙及牙槽外科专业委员会，标志着我国牙及牙槽外科事业揭开了新的篇章。

牙槽外科专委会的建立仅仅只是一个新的起点，雄关漫道真如铁，而今迈步从头越，我们要以崭新的精神状态和奋斗热情，立足新起点，凝聚新力量，创立新目标，开启新征程，在党的下一个百年中续写新的光荣与辉煌。