

包括歯科臨床における歯周治療の役割

Periodontal treatment in comprehensive dental care

中島稔博

NAKASHIMA Toshihiro

なかしま 歯科クリニック

福岡県北九州市若松区小石本村町 13-14

キーワード：

咬合性外傷

内部環境

外部環境

包括歯科臨床

Keywords：

trauma from occlusion

internal environment

external environment

comprehensive dentistry

進行した歯周疾患では、早期接触や欠損に伴う咬合性外傷など、口腔内の力学的なアンバランスによって二次的に病態が進行していることが多い。そのため、このような症例では、炎症の要素だけでなく力学的な要素を含む包括的な観点で診断し処置することが必要である。すなわち、歯および歯周組織の診断にとどまらず、歯列さらに咬合の診査を行って総合的に診断することが求められる。主に歯周基本治療で好結果を得た症例、内部環境の整備を治療目標とした症例および外部環境の整備にフォーカスした症例を提示し、包括的歯科臨床における歯周治療の役割が、目的により一様ではないことを示す。

In advanced periodontal disease, the condition has often been secondarily exacerbated due to mechanical imbalance in the oral cavity, such as early contact or occlusal trauma associated with the defect. Therefore, it is necessary to diagnose and treat such cases from a comprehensive perspective that includes not only the inflammatory component but also the mechanical component. In other words, not only the teeth and periodontal tissues, but also the dentition and occlusion should be examined and diagnosed comprehensively. By presenting cases of basic periodontal treatment and cases focusing improving the intraoral environment and also extraoral environment, this paper aims to show that the role of periodontal treatment in comprehensive dentistry is not uniform and varies depending on the purpose and goal of the treatment.

緒言

歯周病は、歯肉の炎症から始まり、歯周ポケットを形成後、ポケット内の細菌と宿主の免疫応答により歯槽骨が吸収されることで進行することが知られている。実際の臨床で遭遇する歯周病は、水平性骨吸収や垂直的骨吸収などが複雑に絡み合っていることがほとんどであり、早期接触や

欠損による二次性咬合性外傷など、口腔内全体のバランスが崩れることにより、その病態をさらに悪化させているような症例も多い。

包括歯科臨床の目的は「顎口腔の炎症の要素、力の要素を包括的な観点で診断し、最小の侵襲で最大の治療効果を与える」ことである。それを実践するためには、全身から顎位、口腔内単位、そして歯牙単位までを総合的に診断した

矯正治療を単なる美容で終わらせないために —成長期の患者に対する包括歯科臨床の中での矯正治療—

The purpose of orthodontic treatment is not temporary cosmetic
— Orthodontic treatment as part of comprehensive dental clinical practice for growing patients

小川晴也

OGAWA Haruya

小川矯正歯科

広島県福山市伏見町 4-32

キーワード：

一期治療
成長
矯正
長期安定
習癖

Keywords：

early treatment
growth
orthodontic treatment
long-term stability
habits

不正咬合には先天的原因と後天的原因が混じり合っていて、患者本来の成長を妨げている後天的原因に対してアプローチすることが小児の咬合育成を行う上で重要である。すなわち歯の大きさや下顎骨基底骨幅径、さらに上顎あるいは下顎のマックスの大きさなど遺伝子が決定している先天的原因を変えることはできない。一方で、猫背姿勢や睡眠態癖、頬杖などの態癖と、低位舌や口呼吸などの口腔周囲の悪習癖などの習癖が産まれた後の後天的原因として知られている。その後天的原因を改善するとともに対症療法を行うことによりその患者本来のカタチ(成長パターン)に近づけることが、成長期の患者に行う一期治療の大きな目的である。なお後天的原因によって生じた早期接触、偏位した下顎位、上顎骨や下顎骨の異常な成長などの連鎖によるさまざまな症状に対して、矯正学的長期安定のルールや病因論、さらに緊急性などを考慮しながらできる限りの診断を行って治療を行うタイミングとアプローチの方法を考えることが重要で、一期治療が思いつきの一時的な対症療法とならぬように注意することが「責任ある咬合育成」である。

一期治療を行うことで審美的にも機能的にも良好で長期に安定した治療結果を示した症例を供覧し、「成長期の患者に対する包括歯科臨床の中での矯正治療」を考察した。

In addition to congenital causes, there are acquired causes of malocclusion. Therefore, approaching the acquired causes that hinder the patient's natural growth is important in occlusal development in children. Inherited causes such as tooth size, mandibular basal bone width, and maxillary or maxillary size are determined by genes and cannot be changed. Habits such as hunchback posture, sleep habits, cheek-bones, and bad habits around the mouth such as low tongue and mouth breathing are known as acquired causes. The main purpose of the early treatment is to bring the patient closer to his or her original shape (growth pattern) by improving the acquired causes and providing symptomatic treatment. For various symptoms caused by premature contact, deviated mandibular position, or abnormal growth of the maxilla or mandible caused by acquired causes, it is important to consider the timing and approach of treatment by making the best possible diagnosis, taking into account the rules of long-term orthodontic stability, etiology, and even urgency. It is important to consider the timing and approach of treatment.

In this presentation, we will discuss "orthodontic treatment in comprehensive dental practice for growing patients" by showing a case that showed good aesthetic and functional results with long-term stable treatment by the early orthodontic treatment..

包括歯科臨床における補綴治療の要点

Key points of prosthetic treatment in comprehensive dentistry

国賀就一郎

KOKUGA Shuichiro

国賀歯科医院

兵庫県明石市本町 1-3-11 コンボーズビル 4F

キーワード：

個体差

下顎位

咬合面形態

口腔外圧

リモデリング

Keywords：

individual difference

mandibular position

occlusal surface form

extra oral pressure

remodeling

包括歯科臨床は炎症と機能のコントロールを礎とした集学的治療と捉えられる。そして医学生理学的な診断に基づいて治療計画を立案し、歯内・歯周・矯正・補綴などの歯科医療の各分野で求められるスキルを用い治療し、炎症と機能を再評価しながらメンテナンスに移行することにより、最小限の侵襲で最大の効果を得ることを求める¹⁾。

その中で補綴治療の役割は、再生能が期待できない分野において、修復物により炎症のコントロールを容易にし、また咬合のコントロールを図る際には、最終的なディテリングを行う手段となり、その結果として審美と機能の回復を図ることにある。また永続性のある治療とするためには、補綴前処置として歯内・歯周・矯正治療が必要となることもあり、大局的な観点が重要である。しかしその成否を考える時に、メカニカルな要素にとらわれるだけではなく、生理学的な再評価も十分勘案しなければ、想定外の結果となることもある。そこで、患者個々の個体差に注目し診断・治療・再評価を行っている現在の臨床の取り組みを、症例を通して解説した。

The comprehensive clinical dentistry is regarded as the combined modality therapy based on the inflammation and the control of the function. Furthermore, getting the greatest effect by a minimum aggression is demanded by drawing up a treatment plan based on a medical physiologic diagnosis and enforcing treatment using a demanded skill in each field of dentistry such as endodontic treatment, periodontal treatment, orthodontic treatment, prosthesis, and sifting to maintenance while reevaluating inflammation and a function.

The role of the prosthetic treatment is that when I facilitate control of inflammation by a restoration thing in the most dental field that can not expect re-performance and plan control of the occlusion again, it means to perform a final detailing ,as a result, to plan the recovery of aesthetic appreciation and a function.

In addition, in order to assume enduring treatment, endodontic treatment, periodontic treatment, and orthodontic treatment as the prosthesis pretreatment may be necessary, and a wider point of view is important. However, when you think about the success or failure, unexpected results turn out if not only you have an adherence to mechanical elements, but also you take the enough physiologic reevaluation into consideration.

Therefore, I explain the present clinical approach at a diagnosis, treatment, and reevaluating by paying attention to individual differences of the patient through some cases.

咬合様式と側方ガイドスプリント

Occlusal contact pattern and lateral guide splints

筒井照子

TSUTSUI Teruko

筒井歯科医院

福岡県北九州市八幡区折尾 3-1-5

咬合様式は、①カスピッドプロテクテッド・オクルージョン、②ミューチュアリープロテクテッド・オクルージョン、③グループファンクション・オクルージョン、④フルバランスド・オクルージョンに分類されている。日本人は、グラインドタイプのチューイングパターンを有するものが多く、したがって咬合様式は、グループファンクション・オクルージョンが望ましい。しかし、実際には加齢により咬耗が進み、後方臼歯群まで使ってガイドするようになっていることも多い。このような場合に、臼歯を保護するために犬歯誘導にするとする考え方がある。この咬合様式は、ICP から側方限界運動をした場合であり、咀嚼運動では下顎の臼歯が後下外側から、上顎臼歯の頬側咬頭をめがけて内側に入ってくるので犬歯ガイドを与えたから咀嚼時に臼歯が保護されるわけではない。そればかりか、グラインドタイプのチューイングパターンを有する者に強い犬歯誘導を与えると、「きゅうくつな咬合」をつくってしまう。そこで適切なガイドが失われ、下顎が安定しない場合に、スプリントを使ってガイドを与える方法「側方ガイドスプリント」を考案した。

The occlusal contact patterns are classified into (1) cuspid-protected occlusion, (2) mutually-protected occlusion, (3) group function occlusion, and (4) fully-balanced occlusion. Most Japanese people have a grind-type chewing pattern, and therefore, group function occlusion is the preferred occlusal contact patterns. In reality, however, occlusal wear progresses with age, and the posterior molars are often used as guides. In such cases, reestablishing the canine guidance is often considered as a treatment option to protect the molars. In the case of this type of occlusal scheme, however, involving the lateral marginal movement from the ICP, the mandibular molars enter from the posterior lower lateral side, aiming at the buccal cusp of the maxillary molars, so the canine guidance does not protect the molars during mastication. In addition, strong canine guidance in patients with a grinding-type chewing pattern creates a “tight bite”. In the case that the mandible is not stable due to the loss of proper guidance, we devised a method of providing guidance using a splint, the “lateral guide splint”.

キーワード：

咬合様式

側方ガイドスプリント

咬合の安定

Keywords：

occlusal contact patterns

lateral guide splint

occlusal stability