

患者に優しい歯科治療

星野 悦郎 Etsuro HOSHINO

新潟大学大学院医歯学総合研究科 名誉教授

良い歯科治療というのは、患者の要望に応え、機能・審美回復させることであろう。勿論、術後の経過も良好でなければならない。

かつて、むし歯が蔓延し、痛みを訴える患者が殺到した時期があった。

その当時、歯科治療に痛みは付きもの、でもあった。耐えられない痛みから救ってあげる際に、他方の痛みは我慢、我慢、であった。

この歯を削る際の痛みに対処するため、エアータービンや局所麻酔が導入、進展した。

今は知る人も少ないであろうが、エアータービンによって、如何に歯科医も患者も救われたことか。

麻酔薬や注射器、あるいはその他の麻酔法の改良等により、歯科治療時の無痛化が可能となっている。

歯科治療の不評の1つが、治療時の痛みであるから、この治療手技の進展は確かに患者を治療時の痛みから「救った」であろうが、この進展は、しかし歯科医が「好きなように歯を削るための技術の進展」ではなかったか？

その後の充填窩洞形成の術式は、理想型を求めて「削る」事に躊躇していない。

歯科医療機器具や材料、術式は、種々の需要によって開発され進展する。

一般外科を見聞きすれば、侵襲をできるだけ少なくする、切除部位をできるだけ少なくする術式やそれを可能とする機器具類の開発が進んでいる。内視鏡手術はその最たるものであろう。侵襲をできるだけ少なくする、切除部位をできるだけ少なくする、と言う意識があれば、そのための術式が進展している。

この際、「患者に優しい医療」という観点があつたに違いない。

歯科医療においても、「歯科医の治療の便宜のため」ではなく、「患者に優しい」という観点があれば、これに沿った歯科医療の進展が可能なのであろう。

しかしながら、現在、「良い治療をしてあげている」と考えている歯科医が、その治療が「患者に優しい」であろうとか、「患者が違うことを望んでいる」かもしれない、というようなことを感じることがあるのであろうか。

歯科医療の一段の進展を図るためにも、歯科医療に不満や不安を持つため受診しない隠れ歯科治療需要を掘り起こすためにも、歯科医の基本的な常識である「歯科医中心の観点」から「患者に優しい」という観点到、歯科医自身が意識変革する必要がある。

共に考えていきたい。

歯根端未完成歯の LSTR3Mix-MP 治療の一例

Reni Anggraeni, Rully Yuniastuti

(Jakarta, Indonesia),

Hoshino E.(Japan)

本症例は、事故による打撲によって歯髄死となった歯根端未完成前歯 # 21, # 11, # 12 の 3 歯の LSTR 3Mix-MP NIET 治療例で、LSTR 3Mix-MP NIET 定法によって治療を行った。

治療後、4 年間にわたって特記すべき臨床症状はないが、歯根端部の根管は閉鎖されておらずいわゆる歯根端形成が終了していない。

常態である歯根端の形成誘導が望ましいと思われるが、患者は同歯で噛めており、特に異常や不都合を感じていない。

近年、無菌化処理を行った根管底部の歯根膜を出血させ、根管内を血液で充満させ、もって内部に新生毛細血管を誘導し、歯髄を再生する試みがなされている。

このような症例とは別に、根端形成組織の破壊された場合に、歯根端の完成を最終目標としない療法も意義があるように思われ、症例報告として提示する。

なお、開いた根端からは、恐らく歯根膜組織が流入していると思われ、この組織に存在している幹細胞機能により、必要であれば、歯髄機能の再生、あるいは根端の誘導を試みることができる予後結果となっている。

Certificate

The Association of LSTR Therapy authorizes Dr. Reni Anggraeni, Indonesia, as the advanced LSTR dentist who has mastered

academic knowledge and clinical techniques of LSTR 3Mix-MP therapy.

Dr. Reni Anggraen entitles to instruct on LSTR 3Mix-MP therapy professionally and generally in Indonesia.

September 19, 2010

Dr. E. HOSHINO, The President

The Association of LSTR Therapy

LSTR 3Mix-MP Treatment NIET & Save Pulp

Reni A, Tri L, Cheryl A, Ety W, Evrita R, Harry BS, Sri P

Armed Force Headquarter Clinic
Cilangkap, Jakarta
Indonesia

LSTR 3Mix-MP NIET of permanent teeth

	Total cases	Follow up cases	Successful	Treatment		
				One time	Two	Three
Necrotic pulp	514	217	217	211	6	-
+ percussion pain	113	30	30	28	2	-
+ Abscess and/or Sinus tract	62	37	37	31	5	1
Total	689	284	284	270	13	1

Clinical success: Patients can bite on the teeth without disorders, discomforts
Clinical symptoms were improved, or disappeared.



LSTR 3Mix-MP NIET of primary teeth

	Total cases	Follow up cases	Successful	Treatment		
				One time	Two	Three
Abscess & fistulae	54	22	22	20	1	1
Necrotic pulp	55	30	30	29	1	-
+ percussion pain	6	2	2	2	-	-
Total	115	54	54	51	2	1

Clinical success: Patients can bite on the teeth without disorders, discomforts
Clinical symptoms were improved, or disappeared



LSTR 3Mix-MP Save-Pulp of permanent teeth

	Total cases	Follow up cases	Successful	Treatment	
				One time	Two times
Caries	511	210	210	210	-
+ exposed pulp	61	27	27	26	1
Spontaneous pain					
On time	137	70	70	69	1
Previous	142	19	19	18	1
Total	851	336	336	333	3

LSTR 3Mix-MP Save- Pulp of primary teeth

	Total cases	Follow up cases	Successful	Treatment
				One time
Caries	64	32	32	32
+ exposed pulp	3	-	-	-
Spontaneous pain	4	3	3	3
Total	71	35	35	35

これらの症例と臨床成績、更に口頭試問の結果、3Mix-MP 法専門医の力量があると判断し、Dr.Reni にインドネシアに地域限定して専門医の資格を授与した。

Clinical Outcome of Regenerative Endodontics using 3 Mix-MP

Assistant Professor Jeeraphat Jantarat

Mahidol University, Bangkok, Thailand

Root canal treatment of immature teeth is always challenging. The root canal instrumentation of thin walls and obturation of the widely-opened apex are complicated. In addition, risk of vertical root fracture due to the thin dentine wall may lead to tooth loss.

Traditionally, immature teeth with apical periodontitis were treated with is calcium hydroxide apexification. Long term use of calcium hydroxide has a drawback in weakening of the root dentine. Then, MTA apexification was been introduced in the past decade to overcome these complications. MTA is used as an apical plug and the root canal can be filled and restored at the following appointment. However, the change of root fracture remains. Recently, antibiotics (3Mix-MP) has been introduced to treat non-vital immature permanent teeth as regenerative endodontic treatment. Some case series have been reported, but no clinical research have been conducted. Our research shows the prevalence of tooth survival were 77.27 % , 97.74 % and 100% for calcium hydroxide apexification, MTA apexification and regenerative treatment groups respectively. The regenerative treatment group produced significantly greater increases in percent changed of root length and percent changed of dentin thickness than from the calcium hydroxide apexification and MTA apexification groups. Moreover, regenerative treatment showed higher clinical and radiographic success in the treatment of immature teeth with non-vital pulp compared with calcium hydroxide apexification and MTA apexification. Histology of one case shows vascular tissue growth in to pulp chamber.