

疫学調査が歯科医師会の事業として実現できることを確認できた。

3. 全県レベルで共通基準のデータが蓄積される基盤が整備された。
4. 本調査の結果は国際比較が可能で学術的価値が高いほか、歯科保健領域における数値目標の策定（健康いわて21プラン）に寄与した。
〈歯科保健上の問題点〉

1. 県民の喪失歯数は35歳以降で全国平均よりも有意に多く（ $p < 0.05$ ）、県民の口腔内年齢は全国よりも10歳老化していた。
2. 県民の根面齲蝕有病率は年齢依存的に増加し、35歳以上で43～63%に達した。
3. 定期的な歯科健診の受診率は15.5%ときわめて低かった。

今後の課題として、予防を主体とした医療の展開、とくに歯科医による早期からの個別歯科健康管理の促進が重要と考えられた。

演題4. 歯科クリニックにおける個別健康管理支援の効果

○神 達宏, 稲葉 大輔*, 米満 正美*

盛岡市歯科医師会

岩手医科大学歯学部予防歯科学講座*

研究目的：私が開業した昭和50年代は国民の多くに齲蝕と歯周疾患があり、歯の欠損による咀嚼障害がみられた。平成13年6月現在までに、盛岡市内の歯科医院にて平均19.5年間、診察を受けている患者について、現在歯の状況を調べることにより、今後の診療内容を改善検討すべく調査した。

対象者：健康管理は、乳幼児期・乳歯列期・混合歯列期・永久歯列完成期・混合歯列期・永久歯列完成期・成人期、40代・50代・60代・70代、予防処置を希望する等の要素で区分した。主訴の原因療法と健全歯保存の為の予防処置を採用していた。全ての処置は患者本人や保護者の予防意識、協力なしには円滑に行えない。一般的歯科処置終了後から個別定期診療として症状に応じた期間を設定し、再評価を継続してきた。

結果および考察：盛岡市内の歯科医院において、平均19.5年間、歯科的な管理を継続してきた成人195名（25～89歳）を対象に口腔保健状態を評価した。その結果、これら個別管理群の現在歯数は35歳以上で岩手県の平均値よりも、また65歳以上で全国平均よりも、そ

れぞれ有意に高い値を維持していた。とくに、75歳以上（平均80.6歳）では28歯を筆頭に平均14.5歯（県平均：3.94）が保持されていた。

今回の検討から、かかりつけ歯科医によるクリニックベースの個別健康管理が歯の健康寿命の延長に寄与することが示唆され、8020の達成につながると考えられた。なお、これらの結果を患者に示し、残存歯のリスクファクターを説明することで、患者の協力的行動や予防意識向上、動機づけなどに利用している。

演題5. 両側性関節突起形成不全による小下顎症に顎矯正手術を施行した1例

○宮手 浩樹, 大屋 高德, 清野 幸男*
水城 春美, 三浦 廣行*

岩手医科大学歯学部口腔外科学第一講座
同歯科矯正学講座*

今回われわれは、両側性関節突起形成不全を伴った小下顎症の患者に顎矯正手術を施行し、臨床的に満足しうる結果を得たので報告した。患者は17歳の女性で、下顎が小さいことを主訴に2000年3月23日、当科を受診した。小学生の頃から上顎前突に気づき、近医歯科で歯列矯正を行うも、オトガイの矮小感と開咬が残っていた。家族歴や既往歴に特記事項はなかった。正貌は左右対称、オトガイが矮小で、LN-Stm: Stm-Mesが1:1.15だった。側貌ではオトガイが著しく後退し、鳥貌を呈していた。口腔内所見ではOverbite-2.1mm, Overjet8.0mmで、両側Angle Class IIだった。側面頭部エックス線規格写真では下顎骨は矮小で、下顎頭は欠如し下顎枝上部が前方に偏位しているため、下顎骨の時計回りの回転が認められた。Dental CTでは下顎頭は下顎切痕のやや上方から欠如し、関節結節や斜面も欠如していた。術前矯正として、他院で抜歯された上顎歯列の残存スペースを利用し上顎前歯の歯軸を改善した後、2001年6月5日に全身麻酔下で両側下顎枝矢状分割術を用い、下顎を右側で3.8mm、左側で5.5mm前方へ移動した。同時にオトガイ形成術によりオトガイ部を前方へ15mm、下方へ10mm移動した。同部の大小骨片間には多血小板血漿を併用して、腸骨海绵骨ブロックと海绵骨細片を移植した。術後6か月目の所見では、オトガイの矮小感が改善され、LN-Stm: Stm-Mesは1:1.58と、臨床的に満足できる正貌になった。しかし、側貌は凸型を呈しており、上唇はE-lineの前方4.2mm、下唇は前方5.0mmに位