

色差は、色票においては色差 ΔE 2.5前後だった。ポーセレンチップにおいては、歯科医師群、歯科技工士群で色差 ΔE 2前後、学生群で色差 ΔE 3前後であった。また、学生群では低い相関関係があったが、歯科医師群、歯科技工士群では高い相関関係が得られた。

以上の結果より、半透明体試料においては学生と比較して、歯科医師、歯科技工士はより厳しい識別能力を持つことが推察された。これは、日常の臨床および技工操作において、厳しい色調選択を要求される環境下にあるためだと考えられた。

演題3. 陶材焼付鑄造冠の色調再現性に関する臨床的検討

○中里登紀子, 石川 成美, 古川 良俊,
島山 康人, 和賀 浩幸, 石橋 寛二

岩手医科大学歯学部歯科補綴学第二講座

陶材焼付鑄造冠の色調は、天然歯に近似した自然感のある色調が得られ十分な審美性の回復が可能となっている。しかし、天然歯の色調は複雑で、細部にわたりそれを表現すること、必ずしも容易ではない。このような例では、色調選択に誤差が生じやすく、色調不調和を招くことが考えられる。そこで、陶材焼付鑄造冠の色調再現性に関して臨床的観点から追求するため当科にて装着された陶材焼付鑄造冠の色調について分析、検討した。さらに、色調不調和を生む要因の1つであるシェイドテイキングの精度について検討した。

測色装置は三刺激直読型のM社製ライトガイド方式色差計CD-270を用いた。測色対象は、第2補綴で装着された上顎中切歯または側切歯の陶材焼付鑄造冠と対象同名の天然歯とし、唇面歯冠中央部を測色した。また、シェイドテイキングの精度分析は当科歯科医師14名を被検者とし、20代男性4名の健全上顎右側中切歯を対象に、VITA社製シェイドガイドLumin-Vacumを用い外来昼日の自然光で日常臨床に即して行った。以上より次のことが明らかとなった。

- 1) 歯冠中央部における陶材焼付鑄造冠と対象同名の天然歯との色差 ΔE は4.16~10.17の範囲にあった。
- 2) 陶材焼付鑄造冠は天然歯と比較して明度、彩度が高く、やや黄色味のある色調に再現される傾向にあった。

3) シェイドテイキングにおいては、彩度、明度が低く、黄色味の少ないシェイドを選択する傾向にあった。

4) 歯冠色を歯頸部、中央部、切縁部に分けてシェイドテイキングを行った結果、歯冠中央部に比較して歯頸部、切縁部でより多くのシェイドが選択され、この困難さが再確認された。

演題4. 山形村の歯科保健活動について

○高橋 邦彦, 山岸 篤, 小野寺 徹,
森岡 篤之, 石橋 寛二

岩手医科大学歯学部歯科補綴学第二講座

実質的に無歯科医村であった九戸郡山形村に、昭和56年国保歯科診療所を開設して以来、一般診療の他、う蝕予防にも力を入れて歯科保健活動を推進してきた。1才児から4才児までは半年ごとに検診・染め出し・フッ素塗布を、児童館では父兄への講話を、小・中学校では検診・歯科衛生教室を行ってきた。また教職員やPTA主催による講座、住民を対象とした健康講座も設け、啓蒙活動を精力的に進めた。

その結果、小学生においてDMF者率が昭和56年度の85.6%から昭和61年度の67.0%へ、DMFT指数が3.7本から2.2本に、DMF率が24.8%から14.1%に減少した。またM歯率が2.4%から0.5%に減少し、F歯率が22.4%から90.6%に増加したのに伴い、D歯率が75.2%から8.9%へ激減した。加えて、高度う蝕率が75%から0.2%に、一人平均未処置歯数が2.8本から0.2本に減少するなど、幼児、学童、生徒において、う蝕数の減少とう蝕の軽症化にその成果が現れてきている。

以前は、う蝕が蔓延し、しかも高度う蝕が多かったのが、6年という短期間で大幅に改善された。開設前は予防・早期治療に対する関心が低く、受療条件の悪さから治療を受けるのが困難であったが、診療所の開設、歯科医師の常駐を機に、歯科保健活動が開始されたことで、疾病の量の減少と予防に対する意識の向上を導くことができた。特に、必要に応じて複数の歯科医師で診療・検診・予防活動を併行して進めたことが大きな成果に結びついた。とりわけ通常では治療を受けにくい環境にある児童、生徒に対し、効率的な集団治療を行ってきたことにより、

早期治療、処置歯率の向上を促したものと考える。

以上のように、短期間で歯数の減少とう蝕の軽症化が見られたものの、他市町村に比較すると決して良好な面ばかりではなく、幼児において小・中学生ほど効果が上がっていないなどの問題もあり、今後は育児の問題、生活習慣の改善、生活環境の向上等、行政を含めた尚一層の歯科保健活動が必要であると考えている。

演題5. 最近の岩手県内小・中学生のう蝕有病状況の動向

田沢 光正, ○稲葉 大輔, 宮沢 正人,
片山 剛

岩手医科大学歯学部口腔衛生学講座

我が国の児童・生徒において近年永久歯の処置率が増加するとともに未処置う蝕が減少しつつあり、年齢別には小学校低学年でう蝕有病率が低下していることなどが、学校保健統計調査報告書で明らかにされている。本研究は岩手県内児童・生徒の永久歯う蝕有病状況が近年どのように推移しているかを検討する目的で実施した。

対象と方法：調査対象者は県内6地区（盛岡市、花巻市太田、安代町、胆沢町、一戸町小鳥谷、松尾村）の小学校20校（全53校中）、中学校8校（全22校中）の8歳、11歳、14歳児（各小3、小6、中3）とし、う蝕検診は診断基準の統一をはかった診査者（岩手医大口腔衛生）が歯鏡・探針を用い、自然光下で実施した。調査は昭和50～61年に実施したが、調査回数は各校により2～12回の範囲であった。

結果と考察：

- 1) DMF 者率の推移：各年齢ごとに一定の範囲（8歳：60～80%，11歳：80～100%，14歳：90～100%）で推移し、明瞭な変化は認められなかった。
- 2) DMFT Index の推移：8歳では概ね1.3～2.8の範囲で推移する一方、11歳2.5～6.0、14歳では4.5～8.7へと分布範囲が拡大し、推移状況に地区間の差異を認めた。花巻市太田、松尾村に明瞭な減少傾向が認められた。
- 3) 重度う蝕（C₃C₄M）有病者率の推移：盛岡市では従来より低い値で推移する一方、他地区ではこの5年間に急速な減少を認め、11歳では約15%から5%へ、14歳では約40%から20%へ低下した。

- 4) 処置歯率の推移：昭和50年代前半では経年的に増加する一方、この5年間では各年齢とも60～80%の間で著明な変化なく推移した。

結論：処置状況の改善と未処置う蝕の軽症化が各地区に共通して認められた。一方、永久歯う蝕の総疾患量（DEF 者率、DMFT Index）は明らかな減少を示していないことが指摘され、今後う蝕発病抑制への対策が望まれる。

本調査の一部は、岩手医科大学歯学部保存学第一講座のご好意により実施した。記して謝意を表します。

演題6. 町立雫石病院歯科における全麻手術症例の統計的検討及び鼻歯槽嚢胞の一例

○岡村 悟, 杉本圭士郎, 大屋 高德*,
陳 慶勲*, 藤岡 幸雄*

町立雫石病院

*岩手医科大学歯学部口腔外科学第一講座

町立雫石病院歯科では、昭和58年5月より昭和62年2月までの3年9カ月の間に、全麻手術症例を26例経験したので、その概要を報告した。

年度別患者数は、昭和58年5月から12月までが最も多く10例だった。疾患別では術後性頬部嚢胞が最も多く19例だった。男女比は2:1で男性が多かった。年齢別では31歳から40歳までが10例と最も多かった。患者の術前の全身状態はほぼ良好であり、全身麻酔に対して支障はなかった。術後、異常経過をとったものはなく、全例経過良好であった。以上の症例のうち、最近我々は鼻歯槽嚢胞を経験したので報告した。

患者は44歳女性で、約1年前に右側鼻翼外側部の腫脹に気づいたがそのまま放置していた。腫脹は漸次増大したため耳鼻科受診したが診断がつかず、某歯科受診し上顎前歯部の抜歯をされた、しかし症状の改善をみず当科来院した。

顔貌所見では、右側鼻翼部に拇指頭大の境界不明瞭な腫脹が認められた。鼻腔前庭部粘膜に腫脹、いわゆるゲルベル隆起を認めた。76%ウログラフィンによるレントゲン造影では梨状口外側の上顎骨骨膜上に限局性の不透過像を認め、鼻歯槽嚢胞と診断しGOF全麻下に摘出術を施行した。嚢胞下部においては嚢胞の発育に伴った骨吸収が認められ、上方で