

の個数は1人あたり扁平上皮癌の場合、1個か2個であったのに対し、悪性リンパ腫の場合3個以上あるケースが多く、中には15個、25個というケースもあった。大きさは、両者ともに、10～20mmが多い傾向にあるが悪性リンパ腫には50mm以上のいわゆるbulky massと呼ばれるものもあった。治療後のリンパ節の変化は、悪性リンパ腫の場合、小さなリンパ節は完全消失が多く認められたが大きなリンパ節は、完全消失までは至らないものが多い。リンパ節の超音波像の変化は、扁平上皮癌の場合、サイズが小さくなる他に、境界の不明瞭化や内部エコーの上昇がみられるが、悪性リンパ腫の場合必ずしも境界の不明瞭化、内部エコーの上昇がみられるわけではなかった。結論：扁平上皮癌と悪性リンパ腫を比較した場合、悪性リンパ腫のほうが初診時多数のリンパ節が検出され、またそのサイズも大きく、治療により急速な縮小消失傾向を示す。しかし、治療によりエコーレベルの変化しないものも半分以上あり、境界も不明瞭化するわけでもない。以上のような点が、扁平上皮癌の転移リンパ節と悪性リンパ腫とは異なる。

演題6. 口腔からの黄色ブドウ球菌の分離と抗菌薬感受性

○石山 京子, 田近志保子, 金子 克

岩手医科大学歯学部口腔微生物学講座

目的：メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)による感染症は医療関係者のもとより一般の関心も高い。また、黄色ブドウ球菌は、口腔感染症においても、その起炎菌として治療上問題も多い。今回健康成人の口腔から黄色ブドウ球菌の検出と抗菌薬感受性試験を検討したので報告する。材料と方法：材料は健康成人66名より採取した唾液、歯垢を用い、マニット食塩培地に接種して37℃、48時間培養後、黄変したコロニーについて、グラム陽性球菌でコアグラゼ、アセトイン産生陽性株を黄色ブドウ球菌と同定した。βラクタマーゼ試験は、アシドメトリー法を用いた。抗菌薬感受性試験は微量液体希釈法と寒天平板希釈法を行った。抗菌薬はPCG, AMPC, DMPPC, MCIPC, MPIPC, SBTPC, CEZ, CTM, CZX, CMZ, FMOX, EM, RKM, CLDM, NFLX, OFLX, IPM, GM, AMK, MINO, CP, FOMの合計22種類を用いた。結果：分離した黄色ブドウ球菌は58株、分離率は唾液68.1%、歯

垢19.6%で、性別では唾液、歯垢とも分離率は男子が若干高かった。MRSAは検出できなかった。βラクタマーゼ産生はベニシリナーゼ産生が44株あり、セファロスポリナーゼ産生株はなかった。抗菌薬感受性試験では22種類中、AMPC, CP, CEZ, EM, RKM, PCGの6種類に耐性菌(MIC 16.0 μg/ml以上)がみられた。IPM, MINOは高い感受性を示した。考察：唾液、歯垢からの黄色ブドウ球菌の分離はこれまで報告されている結果より高値を示した。抗菌薬感受性試験ではPCG, AMPCに耐性が顕著であった。これはベニシリナーゼ産生株が76%もあったことから当然であると考える。今後、継続して黄色ブドウ球菌耐性化傾向を検討してゆきたい。

演題7. 抗菌性象牙質接合材の開発

○工藤 義之, 久保田 稔

岩手医科大学歯学部歯科保存学第一講座

近年、抗菌性材料の開発が盛んになってきている。しかし、これらの材料の中には、象牙質に対して強力な接着強さを有し、なおかつ抗菌性をも示す材料は現在のところ報告されていない。そこで、本研究では象牙質に対して強力な接着強さを有しつつ抗菌性をも示す象牙質接合材の開発を目的とした。このような象牙質接合材を得るために、MMATBBとPMMAを組み合わせて用いる技法に、抗菌性を有する4種の薬剤(バンコマイシン：VCM, メトロニダゾール：MN, HY材, ラタモキセフ：LMOX)を添加して用い、その有効性を象牙質に対する接着強さおよび抗菌性の面から検討した。1. 象牙質接着試験：0.3M・EDTA, 2Na-3%グルタルアルデヒド, 1%FeCl₃溶液にてウシの歯の象牙質面を処理後、各種薬剤を添加した接合材を筆積み法により1層塗布した後、光重合型レジンで充填、重合させた。24時間あるいは6カ月後に、象牙質面に対する引っ張り接着強さを測定した。その結果、薬剤の種類や濃度が適切な範囲にあれば、薬剤を接合材へ添加しても接着強さは低減しないことを確認した。検討した薬剤の種類、濃度の範囲内では、MN(各1, 2, 5%), VCM(各1, 2, 5%)あるいはHY材(各1, 2%)がそれに相当していた。2. 抗菌性試験：薬剤を添加しても接着強さが大きく低減しなかった接合材の、各種細菌に対する抗菌性を検討した。対象菌は、*S. mutans*, *S. sanguis*, *S. alivialis*, *S. mitis*, *A. viscosus*, *A. naeslundii*, *P. acnes*,