

名医に聞く最善の医療

イラスト◎こいけゆか

美と健康は歯が支える

歯を失った場合の治療、生活の質を向上させる
口元の美しさについて、専門医に聞きました

取材・文◎読売新聞 渡辺勝敏

Part

1 歯を喪失したら、自分に合った選択を

総入れ歯からインプラントまで、医師とじっくり相談して

歯を失う原因はさまざま

整った噛み合わせは、「食べる」とや話すことだけではなく、脳の働きや全身の健康、見た目の印象にも大き影響あります。しかし、年を重ねれば、歯を失うこと。そんな時には、どんな治療法を選べばよいのでしょうか。

金属のほうは設計の自由度が高いのですが、こちらは自費になります。入れ歯にしたら、味覚が変わったと言いますが、熱を伝えにくいプラスチックに食べ物の温度が遮断されることも一因です。金属のほうが温度を伝えやすく、より繊細に食感が得られるのです。

歯は発音にも影響します。たとえば、「さ・し・す・せ・そ」は、舌が上顎に当たるか当たらないかのことです。歯に当たると、舌で発音しますが、入れ歯になると、微妙に発音が違ってしまうということもあります。ただ、入れ歯にするのが難しい口腔内の状態もあります。上は左側、下は右側だけが残っていて、噛み合った歯がなくなっている場合など

は、噛み合わせの力の調整が難しいからです。

ブリッジや部分入れ歯にしたら、残りの歯のメンテナンスや入れ歯のチエックも含め、歯科で定期的に点検をしてください。3ヵ月～半年に1回がいいでしょう。「入れ歯が合わない」という声を耳にしますが、ていねいに作って、繰り返し調整すれば、使いやすいものができます。総入れ歯でも半年～1年に1回は検査が必要ですね。歯を失うと、歯を支える歯槽骨が徐々に減り、歯茎も下がります。入れ歯そのものの劣化もあり、時間が経つと合わなくなるものです。入れ歯安定剤を付けて使い続けている方もいますが、本

なさんはいかがでしょうか。

失った歯の両隣に歯が残っている歯を失う原因是、若いころは虫歯が上位です。虫歯の治療で神経を抜くと、次第に歯がもろくなります。その結果、強く噛むことで割れたり、ひびが入ったりして歯を失うことも少なくありません。そして40歳を超えると、歯周病が増えます。国際歯科疾患調査（2005年）を見ると、失った歯の本数は40代後半で平均23本、50代前半では37本。みなさんはいかがでしょうか。

ブリッジは歯に固定するので、自分の歯のように使えるところが利点で、一般的に行われています。欠点は、健康な両隣の歯を削らざるえないこと。歯は表面の硬いエナメル質に守られているのですが、エナメル質を削つて内部の象牙質を露出させると、そこから新たな虫歯になる可能性があります。また、支える両隣の歯に負担がかかつてしまふので、注意が必要です。

ブリッジができるない時は、部分入れ歯です。金具（ばね）と、プラスチックの土台が基本。プラスチックは金属よりも弱いので、どうしても厚くなり、違和感を感じやすい。

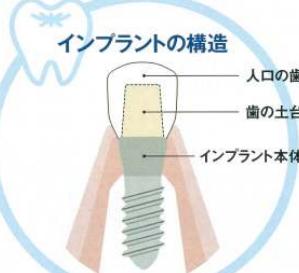
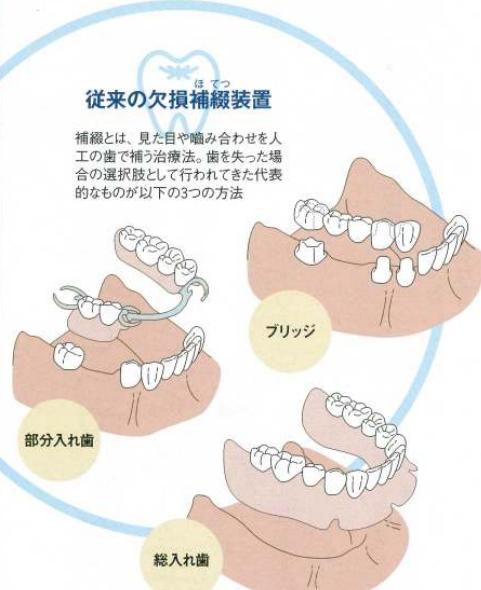
場合、「ブリッジ」という選択肢があります。（内上図参照）。両隣の歯を削つてかぶせ物をして、間に人工の歯を置く。橋立たるようになりますので、ブリッジと呼びます。だいたい、2本の歯を失った場合に適応し、3本ぐらいまでが限度でしょうか。両隣に支える歯が必要なので、一番奥の歯がなくなった時はできません。

ブリッジは歯に固定するので、自分で一般的に行われています。欠点は、健康な両隣の歯を削らざるえないこと。歯は表面の硬いエナメル質に守られているのですが、エナメル質を削つて内部の象牙質を露出させると、そこから新たな虫歯になる可能性があります。また、支える両隣の歯に負担がかかつてしまふので、注意が必要です。

古谷野潔

九州大学大学院歯学研究院
口腔機能修復学講座インプラント、義歯補綴学分野教授

こやの きよし 1955年福岡県生まれ。83年九州大学医学部卒業。91年文部省在外研究員、アメリカ合衆国UCLA visiting associate professor。97年九州大学医学部教授、2003年同大学医学部附属病院長などを経て現職。日本補綴歯科学会理事長



第3の歯を入れる

これに対して、インプラントは、頸の骨の中にチタン製のネジのようものを埋め込み、その上に人工の歯を接続するので、自分の歯が生えたりといったものです。入れ歯では噛む

かかり、骨が減りやすくなるからです。

また、入れ歯のトラブルとしては、災害時に失う、旅行先で忘れる、下にゴマが入って痛い、などということも聞きますね。入れ歯ではカラオケで大きな口を開けて歌いくらいなど、やはり不都合点があります。

来、びたつと合うよう調整することや、数年単位で作り替えることが必要と心得ください。どうしても安定剤を使いたい場合は、厚みのないクリーム状のものを。厚みがあると、入れ歯がずれて歯槽骨に余計な力がかかる、骨が減りやすくなるからです。

しかし、インプラント治療といつては、手術が必要です。下顎の骨には、神経と血管が通っているので、誤ってインプラントが神経に当たるとしごれが残りますし、血管なら出血してしまいます。また、安全に手術を行うには、糖尿病や高血圧の方は持病の管理が必要です。血液をさらさらにする薬の服用中は手術中の出血が止まりにくくなりますし、骨粗しょう症で使うビスフォスホネート系の薬を飲んでる方で、骨壊死が起こった例もあります。持病のある方は、主治医にインプラント治療について相談してください。

インプラントは一度入れたらおしまい、ではありません。きちんと歯を磨いて清潔にしておかないと、インプラント周囲炎」という歯周病のような症状が起こり、インプラントを失つこともあります。インプラントは大変優れた治療方法ですが、高額な自費診療であり、高度な技術を必要とする手術だということを理解したうえで、歯科医の説明をしっかり聞いてください。