A vacuum-formed stent was useful in showing the final crown can be visualized, with the use of barium-coated stent (10 g of BaSO₄ in 50 g of clear resin). Stainless pipe indicators (1.5 mm–2.0 mm in diameter) which are placed on the stent, were useful to decide the optimum position and direction of fixtures. Multiplanar reformation images (2.0 mm thick slices) were able to give enough information about the bone surface, the ideal location and angulation of placement of fixture. It was concluded that computed tomography with stent was very useful to determine the ideal site and angulation of fixture for diagnosis of oral implant treatments.

P-8. 当科における1997～1999年の新来患者の臨床統計的観察

○花田 啓輔・片岡 真司・曾我部浩一・富永 和宏・福田 仁一
九歯大・口外1

大学病院の役目として臨床, 研究, 教育がある. 臨床面での評価の一つとして当教室では, 九州歯科大学附属病院第1口腔外科の地域的な役割, 患者の動向, 疾患内容の実態を把握する目的で, 新来患者の臨床統計を行っている.

私たちは, 第57回本学会総会において1996年の新来患者2277名について報告したが, 今回は1997～1999年における新来患者の初診時のデータをもとに検討を行った.

対象症例は1997年1月1日から1999年12月31日までの3年間に当科を受診した新来患者で, 1997年は2,568名, 1998年は2,706名, 1999年は2,722名の計7,996名であった. これらの新来患者のデータを月別来院数, 年齢別, 性別, 紹介経路で分析するとともに, 疾患内容を歯牙関連疾患・炎症・顎関節疾患・嚢胞・腫瘍・外傷・発育異常疾患・粘膜疾患・唾液腺疾患・神経疾患・その他に大分類した. さらに, 各疾患については臨床診断名別に小分類し, 詳細に報告する.

Clinical statistical study of new patients at our clinic from 1997 to 1999

Keisuke Hanada, Shinji Kataoka, Kouichi Sogabe, Kazuhiro Tominaga and Jinichi Fukuda (First Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Kyushu Dental College)

Clinical statistical studies were performed on new 7996 patients who visited the First Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Kyushu Dental College Hospital, from January 1, 1997 to December 31, 1999. Observations were performed and documented according to month, age, sex, route of referral and clinical diagnosis. March had the highest number of new patients. There were many woman representing all age groups. For clinical diagnosis, there were noted inflammation (32.5%), tooth related disease (25.2%), TMJ disease (11.9%), a cyst (5.2%), malformation and transformation (4.4%), an injury (3.6%), salivary gland disease (3.2%), benign tumor (3.0%), disease of mucosa (2.7%), disease of nerve (1.4%) and malignant tumor (1.2%) of the patients.

P-9. 矯正患者への科学的齲蝕予防プログラム導入の試み

○笠井 幸子・濱寄 朋子・粟野 秀慈・秋房 住郎・木尾 哲朗¹・安細 敏弘・竹原 直道
九歯大・予歯,¹九歯大・矯正

矯正治療中の歯列は細菌付着部位の増加や歯口清掃の困難性といった問題があり, 患者自身も齲蝕が発症しやすいのではないかと危惧を抱いている. 本来齲蝕の危険因子である不正咬合の改善を目的とした矯正治療期間中での齲蝕発生は避けるべきである. 一般に矯正治療時期は齲蝕のハイリスク期(13歳前後)に集中しており, 歯口清掃指導を主とした従来の齲蝕予防法は十分とはいえない. 我々は, 矯正治療と齲蝕発生の関連およびカリオロジーに基づいた科学的齲蝕予防プログラムの効果を明らかにすることを目的として, 矯正患者に対して初診時におけるカリエリスク診断を行った. その結果, 患者はリスク別に3つの群に分けられハイリスク群を識別することができた. また, 個別の齲蝕の病因が明らかになるだけでなく, 患者教育と動機づけを的確に行えた. さらに, 矯正前にカリエリスクを低い状態にしておくことが可能となるため, 矯正開始時期を決定する指標の一つになる可能性が示唆された. 今後, 矯正治療中のカリエリスク因子の変化と齲蝕発症の関連について経過観察を行っていく予定である.