

インプラント外来 ご案内

Dental Implant



あなたの歯は美しくよみがえる

医学博士 神 農 悦 輝

インプラント治療は通常の可撤性義歯（入れ歯）に比較してより高い審美性、機能回復が可能な治療法です。これまで歯を失った場合、ブリッジ（両隣の歯を削って橋をかける）や義歯（取り外し式の入れ歯）しか方法はありませんでした。

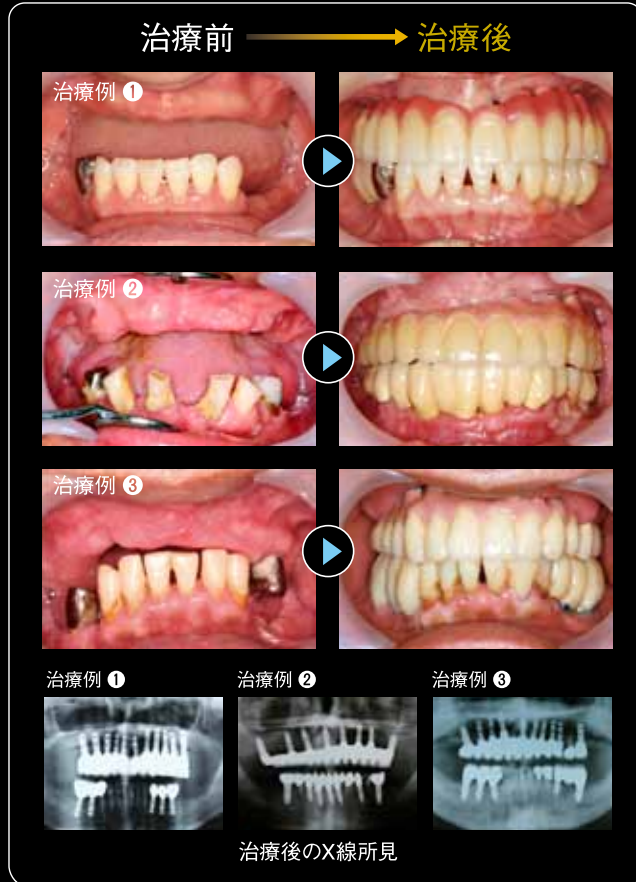
インプラント治療は歯を失った顎骨（あごの骨）に人工歯根を植え込み、その上に歯を取り付ける方法です。そのため、健康な歯を削ることや入れ歯のような不快感もなく、自分の歯のように咬むことができます。インプラントは完成度の高い人工臓器です。総合病院の口腔外科がおこないますので骨の欠損症例や有病者等の難症例の治療が可能です。

これまで当科で治療した症例をご案内します。



上顎無歯顎

長年、入れ歯で苦勞されていましたが、今では友人との食事や会話を気にせず、楽しめるようになったと喜んで頂けました。

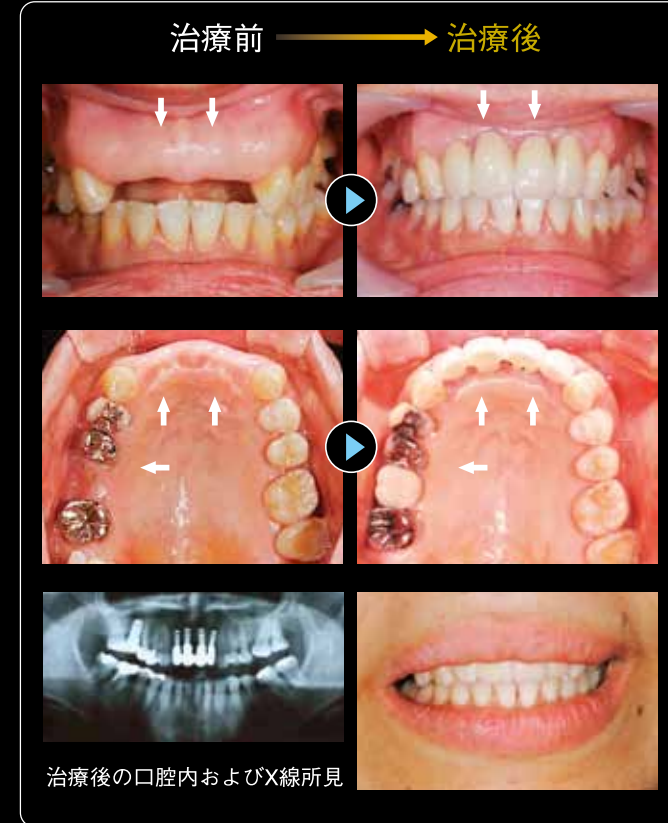


1999年に治療しました。10年経過した現在も問題なく機能しており、本人はこれは義歯ではなく、すべて私の歯と言って頂いております。
(神農 悦輝、他：歯科口腔外科におけるインプラントの活用
沖縄県歯科医学会 2009年)



上顎前歯欠損

口もとがきれいに見えるように、審美的な配慮を行いました。



上顎前歯欠損（唇顎口蓋裂）

先天的な骨欠損部位に腸骨（腰骨の骨髄）移植してインプラント治療を行いました。

(神農 悦輝、他：唇顎口蓋裂患者にインプラントを応用した1例
日本口腔インプラント学会雑誌 2005年 第18巻 第3号 85頁)



上顎臼歯欠損

となりにある健康な歯を削ることなく、歯を作製することができます。そのため、となりの歯に負担をかけず、その歯の寿命を損ねません。



下顎臼歯欠損

下顎のインプラント治療後に上顎の歯科治療もおこないました。



骨再生療法

インプラント治療の際に、骨の高さや幅が足りない場合、骨造成法（骨をつくる）を行ってインプラント治療を可能にします。また、将来インプラント周囲炎が生じて、骨造成法を行えば、インプラントを再生できると考えています。

口腔外科が行いますので全身麻酔での入院加療も可能です。骨がやせていたり、怖くてインプラント治療をあきらめておられた方もお気軽にご相談ください。当科で治療した症例を紹介します。

上顎の骨の高さを増大させる方法

サイナスエレベーション

上顎の上方に骨を移植してインプラント体を入れるための骨の高さを増大させる方法です。



下顎の骨の高さを増大させる方法

サンドウィッチオステオトミー

神経の損傷が少ない最新の治療です。神経の上の骨を一部盛り上げてその間に骨を移植して骨の高さを増大させる方法です。



オンレーグラフト

歯槽頂に骨を移植して骨の高さを増大させる方法です。



骨の幅を増大させる方法

スプリットコントロール

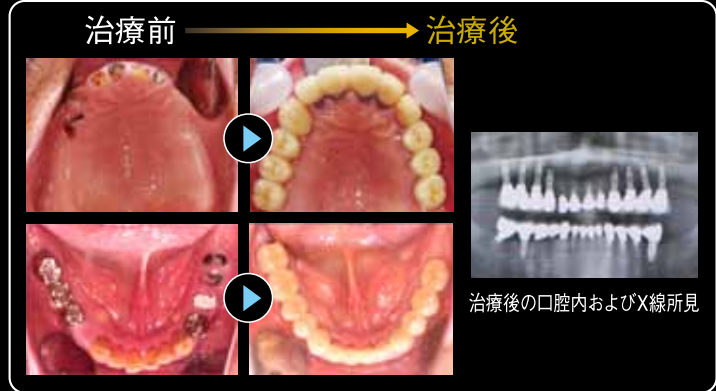
骨を押し広げ（スプレッティング）、さらに骨を圧縮（コンデンシング）して骨の幅を増大させる方法です。



有病者のインプラント治療

腎不全（透析、週3回）、心疾患（ペースメーカー装着、ワーファリン服用）糖尿病（インシュリン注射）を有する患者様に対して腎臓内科、心臓血管外科、循環器内科、内分泌内科と協力してインプラント治療している患者様を紹介します。

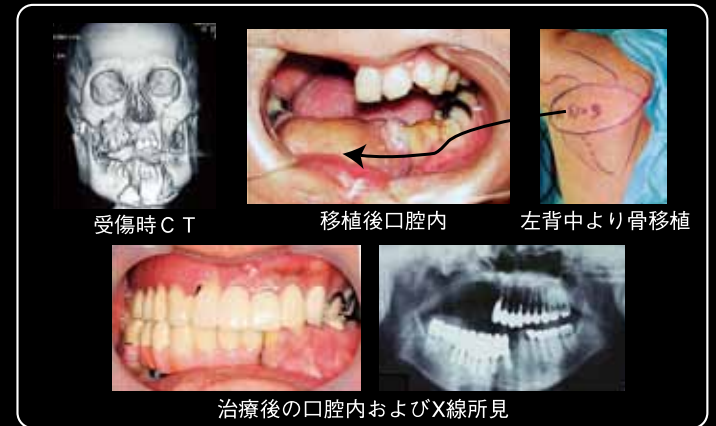
南部徳洲会病院は全科が協力して治療を行いますので、安心して治療を受けることができます。（Estuki Shinno : Implant therapy of an elder patient with renal failure,cardiac disease and diabetes mellitus World congress for oral Implantology & AAID Glogal Congress 2010）



顎顔面補綴インプラント治療

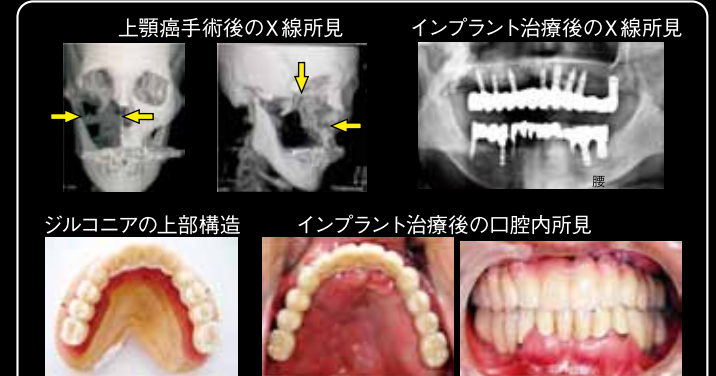
外傷

腐食した消火器の処理作業中に消化器が爆発して顔面に直撃して受傷した。顎体部に血管柄付肩甲骨、肩甲骨弁遊離移植術を施行した後、下顎にインプラント治療を行いました。（神農 悦輝、他：当科におけるインプラントの活用、日本口腔インプラント学会2009年）



腫瘍

上顎癌で右上顎を切除（上顎全摘出術）した後、欠損部の右頬部に血管柄付遊離組織移植と骨移植（粉碎頭蓋骨移植）をしてインプラント治療をおこないました。上部構造（歯の部分）は軽量にするため、金属を使わず強度のあるジルコニア（オールセラミック）で作製しました。



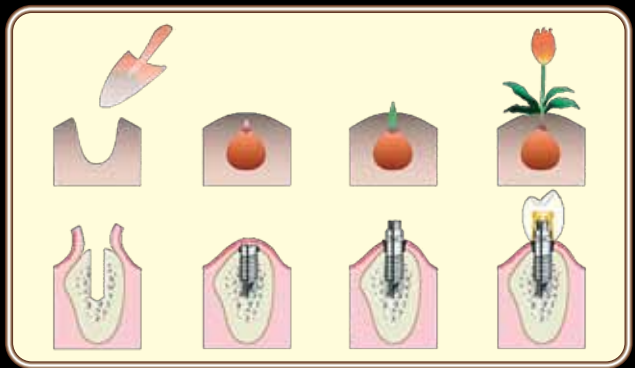
顎関節症

多数歯欠損を有する低位咬合（噛み合わせが低くなっている）の顎関節症（クローズドロック）の治療後にインプラントを用いて咬合の再構成（本来の噛み合わせの再現）を行いました。（神農 悦輝、他：インプラントを用いて咬合の再構成を行った顎関節症の1例 日本顎関節学会雑誌 2006年 第18巻 第1号 90頁）



インプラント治療の流れ

STEP 1 初 診	インプラント治療に関する相談と説明。
STEP 2 診 査	病歴や健康状態に関する問診、口の中の診査、レントゲン、CT撮影や歯型。
STEP 3 診 断	治療方針、計画の決定と説明。
STEP 4 手 術	外科処置によって顎の骨にインプラントを埋え込みます。3～6ヶ月後にインプラントに人工の歯を連結するためにパーツを取り付けます。（小外科処置を伴います。）
STEP 5 人工の歯を 作製	技工士さんが、あなただけの人工の歯をオーダーメイドで作製します。
STEP 6 人工の歯を 装着、完成	人工の歯をインプラントに連結して完成となります。



インプラント Q & A

- Q① 痛くないの？**
A 十分、麻酔をしてからおこないますので埋入手術はさほど痛くありません。術後、腫れますが、一般的に4～5日でもとに戻ります。
- Q② 害はないの？**
A ありません。現在厚生省認可されているインプラント材料（チタン・アパタイト等）は生体との親和性が高く、腐食也没有ありません。また、金属アレルギーもほとんどないと言われています。
- Q③ メンテナンスがいるの？**
A 常に口腔内を清潔に保たないと歯垢・歯石がインプラントに付着し、細菌感染にかかり易く、またかみ合わせにより変な方向に力が加わりインプラントがダメになることもあります。従って定期検査は必ず必要です。
- Q④ 自分で取り外しできるの？**
A 自分で取り外すことができるやり方とできないやり方があります。
- Q⑤ どこでやってもらえるの？**
A 一般開業医、病院で行っております。インプラントをされない先生もおられますので、はじめにインプラントをされているかどうか尋ねてみてください。
- Q⑥ 費用は幾らくらいかかるの？**
A 現在、インプラント治療は保険外治療のため、紹介状はいりません。費用はインプラント材料、術式などにより医療機関で異なりますので、担当の先生と相談の上、お決めください。
- Q⑦ 日本で既にやっている人は、何人くらいいるの？**
A インプラントをされている患者さんは正確にはわかりませんが、何十万人という数字で表現できるほどおられると思います。なかには20年以上口腔内でインプラントが機能している患者さんも多数いると報告を受けております。

術者の紹介

神農 悦輝 （しんのう えつ き）

口腔外科部長・医学博士
前琉球大学医学部非常勤講師
国際インプラント学会認定医
ジンマーデンタルインプラント公認指導医
日本顎関節学会専門医
W.C.O.I 世界インプラント会議 評議員

略 歴
昭和63年 琉球大学医学部保健学科卒業
平成05年 大阪大学歯学部歯学科卒業
平成05年 大阪大学歯学部第二口腔外科学講座
平成07年 天理よろず相談所病院歯科口腔外科
平成10年 琉球大学医学部歯科口腔外科学講座
平成16年 浦添総合病院歯科口腔外科部長
平成23年 南部徳洲会病院口腔外科部長

