

インプラント治療 注意点は

歯周病などで自分の歯を失った後、あごの骨に埋めた金属で人工の歯を装着する「インプラント」を選ぶ人が増えている。入れ歯のように違和感がなく、自分の歯のように噛めるが、公的医療保険は適用されないため治療費は高額だ。インプラント治療に関する様々な疑問について、専門家に聞いた。

(太田啓之)

人工歯 30万円以上

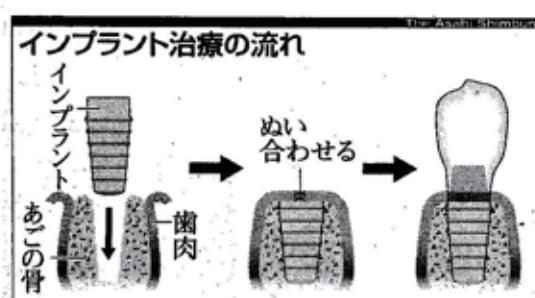
人間の体には金属などの異物を排除する働きがあるが、チタンだけは骨の組織としつかり結合できる。

手術であごの骨にドリルで穴を開け、チタンでできたネジ状のインプラントを挿入する。インプラントと骨が結合した時点で2度目の手術を行い、インプラントの上に歯の土台を装着し、その上に人工の歯をつけられる。最近では、1回の手術で仮歯まで入れる「1回法」と呼ばれる方法も普及している。

手術の成功率は95%以上程度だが、まれに体质的に合わない人もいる。

手術時に下あごの骨の中を通る神経を傷つけようと、脛などにマヒが残る。07年には手術中に動脈を傷つけて大量出血し、患者が死亡している。

東京医科歯科大の春日井昇平教授によれば、手術前にCTスキャンであごの内部を把握すれば事故は避けられる。また、糖尿病の人や治療でステロイドを服用している人、骨粗鬆症の治



高い人はインプラントに向いているが、その逆の人はリスクが高い。上あごの骨は比較的薄いので、下あごに比べてリスクは高い。

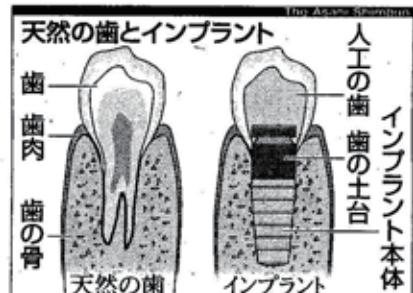
インプラントがうまく定着しない場合もある。骨に穴を開ける時に摩擦熱で組織を傷つけるなど手術時のミス、感染症などが理由だ。

東京都の40歳代の会社員は一度、2度インプラント手術を受けたがいずれも失敗した。インプラントを除去するまで激痛が続いた。医師からは再度の手術を勧められたが決めかねているという。

インプラントについては様々な技法がある。公的保険に基づく治療のように国のお墨付きがあるわけではない。

東京都北区にある岸病院高度インプラントセンターの下尾嘉昭センター長は「オール・オン・フォー」という新しい手法の専門家だ。1本のインプラントで一つの人工歯を支えるのがインプラントの基本だが、オールオン・フォーでは全体の歯にかかる力を計算し、4本のインプラントで上あご、または下あごのすべての歯を支える。手術は1回で、その時に仮の義歯を入れすぐに噛めるようにする。

インプラントの創始者、スウェーデンのブローネマルク教授に学び、日本にインプラントを導入した小宮山彌太郎医師は2回法を基本とする。1回目と2回目の手術の間は3~6ヶ月間は空ける。「少しづらい待つて、最終的に長持ちする方がよい」という考え方からだ。また、安全性を考え全部の歯を支える際には最低5本はインプラントを挿入する。



医師選び 経験も目安

歯科医の技量には差がある。春日井教授によれば、外来患者の数人に1人は他の歯科医院での失敗のフォローを求めてやっているという。

医師選びの参考基準として、下尾さんは「歯科医が自分の手術を発表など研究活動をしている医師」という条件を挙げるが、一般の人が情報を得るのは難しい。

学会が認めた専門医や認定医も実技試験はないことが多い、絶対的な基準ではないという。

インプラントに関する宣伝があふれているが、3人は「うのみにするべきではない」と口をそろえる。

医師の技量を測る目安として実験数だ。春日井さんは「少なくとも50症例以上の経験があるのが望ましい。思い切って医師自身に聞いてみるのもよいのか、事前に確認することが重要」と指摘する。

春日井教授は「高額な治療なので、失敗した時に治療費を返却してくれるのか、それともしばらく置いて再手術してくれるのか、事前に確認することが重要」と指摘する。

導入した小宮山彌太郎医師は2回法を基本とする。1回目と2回目の手術の間は3~6ヶ月間は空ける。「少しづらい待つて、最終的に長持ちする方がよい」という考え方からだ。また、安全性を考え全部の歯を支える際には最低5本はインプラントを挿入する。

公的保険で歯科の診療報酬が抑えられる中、自由に価格設定できるインプラントは歯科医院の貴重な収入源になっている面もある。安易にインプラントを勧める医師に惑わされず、慎重に判断したい。