

contents

Chapter 1 下顎埋伏智歯抜歯にかかる解剖と画像診断 7



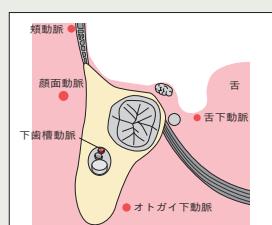
1. 下顎埋伏智歯抜歯に必要な局所解剖	8
下顎智歯(第三大臼歯)の解剖/下顎智歯と埋伏状態/舌神経/	
下顎骨の形態と舌神経/下顎管/臼後孔/頬神経/顔面動脈/その他の副孔	
2. パノラマエックス線, 咬合法におけるサイン	20
Roodのサイン/Winter分類/Pell and Gregory分類	
3. CBCTと下顎埋伏智歯抜歎	22
CBCTの適応/CBCTにおける下顎管と埋伏智歯の関係性/	
CBCTとパノラマエックス線写真の比較/下歯槽神経損傷リスクと画像所見/	
トリートメントプラン/CBCTによるベネフィット	
まとめ	24

Chapter 2 下顎埋伏智歯抜歎のエビデンス(前編) 27



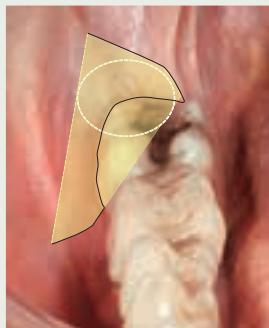
1. う蝕と周囲炎, 第二大臼歯歯根吸収に関するエビデンス	28
う蝕/智歯周囲炎/第二大臼歯歯根外部吸収	
2. 下顎智歯抜歎の適応と禁忌に関するエビデンス	29
抜歎の適応・非適応/抜歎の禁忌症/全身的な原因による禁忌症/	
局所的な原因による禁忌症	
3. 下顎智歯抜歎と下歯槽神経損傷	31
一時的損傷と永久損傷/下歯槽神経損傷の頻度/下歯槽神経損傷と性別/	
下歯槽神経損傷と年齢/下歯槽神経損傷と画像における特徴的なサイン/	
下歯槽神経損傷と術中の神経露出および出血/下歯槽神経損傷と歯の分割	
4. 下顎智歯抜歎と舌神経損傷	35
一時的損傷と永久損傷/舌神経損傷の頻度/舌神経損傷と麻酔管理方法/	
舌神経損傷と下顎智歯の深さ/舌神経損傷と舌側皮質骨穿孔, 神経露出	
まとめ	38

Chapter 3 下顎埋伏智歯抜歎のエビデンス(後編) 41



1. 下顎智歯抜歎と合併症のエビデンス	42
出血/ドレナージと疼痛, 肿脹, 開口障害/フラップデザインと疼痛, 肿脹, 開口障害/	
創の閉鎖と疼痛, 肿脹, 開口障害/歯の迷入/下顎骨骨折(歯槽骨骨折は含まない)/	
ドライソケット/抗菌薬と下顎智歯抜歎後感染/抗炎症薬と下顎智歯抜歎後疼痛/	
ステロイドと下顎智歯抜歎後疼痛/感覚神経障害のQOLに与える影響	
2. 下顎智歯に関するその他のエビデンス	52
下顎智歯抜歎と超音波骨切削機器の使用/	
下顎智歯抜歎後と補助的なレーザー照射/下顎智歯の存在と下顎角部の骨折/	
フラップデザインと手術時間/下顎智歯抜歎と欠勤	
まとめ	53

Chapter 4 下顎埋伏智歯抜歯の切開 57



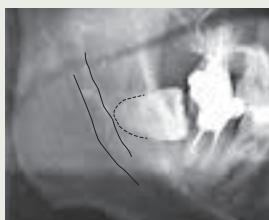
1. 下顎智歯抜歯における切開	58
2. フラップの血流	58
3. 三角弁 (triangular flap)	59
4. 切開線の設定の原則と頬側三角弁	59
5. 舌側三角弁	63
6. 縦切開の是非	65
7. アシスタントの存在下における切開線の変法	67
8. その他の切開	68
まとめ	70

Chapter 5 パノラマエックス線写真とCT画像を用いた 術前シミュレーション 71



1. パノラマエックス線写真によるシミュレーション	72
下顎管と歯根の関係/Pell and Gregory分類/Winter分類(傾斜度)/ 根の形態/下顎第二大臼歯の傾斜度/歯根の鮮明さ	
2. CBCTによるシミュレーション	77
下顎管と歯根の位置関係/冠状断CTにおける下顎管の形態/ 歯根形態、数の評価/舌側皮質骨の厚み/臼後管の有無	
まとめ	78

Chapter 6 下顎埋伏智歯抜歯のケースプレゼンテーション: パノラマエックス線写真編 79



筆者らが考案した新しいリスク評価	80
症例 1 初めての埋伏智歯抜歯:粘膜下半埋伏智歯	82
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント	
症例 2 歯根未完成歯	86
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント	
症例 3 粘膜下完全埋伏智歯	88
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント	
症例 4 Roodのサインと下歯槽神経血管束の露出	90
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント	
症例 5 全身疾患有する患者の智歯抜歯	92
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント/抗菌薬予防投与/抗凝固薬	
症例 6 ピル服用患者の智歯抜歯とドライソケット	95
患者/問診/パノラマエックス線所見/非抜歯のリスク/拔歯/術後/ 本症例のポイント	
まとめ	98



Chapter 7 下顎埋伏智歯抜歯のケースプレゼンテーション: CBCT 編 99



症例 1 RoodのサインとCBCT所見	100
患者/問診/パノラマエックス線所見/CBCT所見/非抜歯のリスク/ 抜歯/術後	
症例 2 薄い舌側皮質骨	103
患者/問診/パノラマエックス線所見/CBCT所見/非抜歯のリスク/ 抜歯/術後/本症例のポイント	
症例 3 齒根間を通過する下顎管	106
患者/問診/パノラマエックス線所見/CBCT所見/非抜歯のリスク/ 抜歯/術後/本症例のポイント	
症例 4 歯冠周囲炎? 含歯性囊胞?	108
患者/問診/パノラマエックス線所見/CBCT所見/非抜歯のリスク/ 抜歯/術後/本症例のポイント	
症例 5 高リスク群での知覚鈍麻	112
患者/問診/パノラマエックス線所見/CBCT所見/非抜歯のリスク/ 抜歯/術後/本症例のポイント	
下顎埋伏智歯抜歯のための評価シート	114
まとめ	115

Chapter 8 うかつに手を出すべきではない症例



口腔外科への紹介を考慮すべき症例	117
1. 極度の歯科恐怖症	118
2. 舌側皮質骨の穿孔(口腔底への歯の迷入・口腔底血腫のリスク)	118
3. 局所麻酔が奏功しない場合	118
4. 時間がかかりすぎると予想される場合	118
5. 腫瘍の可能性がある場合	119
6. 嘔吐反射がある場合	119
7. 症例	119
舌側への歯根の突出/非常に深い埋伏深度/下顎枝内への埋伏/ 舌側皮質骨の骨吸収/歯全体が下顎管に接する智歯/ 智歯歯冠周囲炎を繰り返している	
まとめ	124

索引	125
----	-----