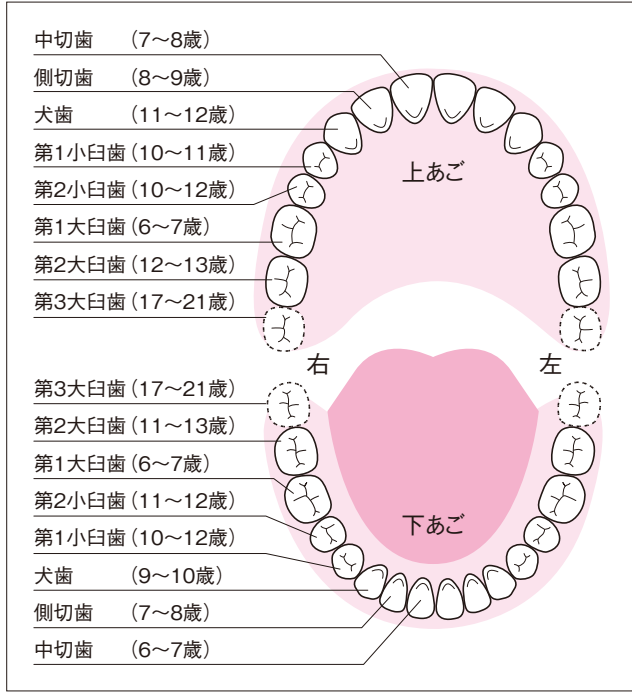


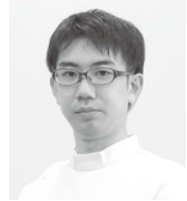
表1 永久歯が生え始める時期



歯が生えてくることを「萌出」といいます。萌出障害とは何らかの原因により歯が生えてこなかったり、異常な位置に生えてしまったり、異様な位置に生えてくることをいいます。永久歯が生え始める時期は、個人差はありますが表1の通りとされています。この時期を1年ほど過ぎてても永久歯が生えてこない場合には、萌出障害が疑われます。

### 萌出障害とは

お子さんの歯の生え替わりが正常かどうか、ご存じでしょうか。永久歯の生える時期が通常よりも遅れている場合、萌出障害という状態かもしれません。萌出障害は歯並びやかみ合わせに影響を及ぼすだけでなく、病気のサインという可能性もあります。そのため、早期の診断や必要に応じた治療を受けることが重要となります。



今回の解説  
麻生病院 歯科口腔外科  
歯科医師  
内藤 亮

# 萌出障害のお話

社会医療法人 耳鼻咽喉科麻生



よいみみ

vol. 35

発行日  
2023(令和5)年  
11月1日

発行 社会医療法人 耳鼻咽喉科麻生  
患者サービス改善委員会

### 水や汗に強い補聴器が新登場!

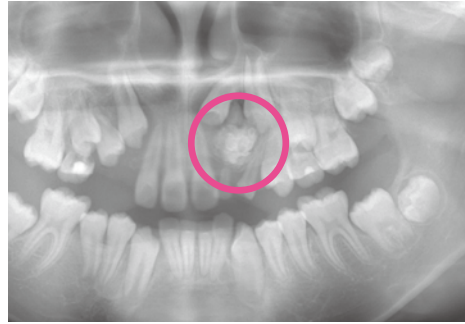
真水だけでなく、塩水・プール水での浸漬テスト、汗(合成)によるスプレーテストと厳しい性能テストをクリアした頑強な本体ケースは、生活防水としてのIP68を超える防水性と防汗性を実現。補聴器を濡れたまま、ストレスフリーな毎日を楽しめます。※水深最大50cmまでの防水性能試験をクリア



### 麻生補聴器プラザエクセア

札幌店 北見店  
札幌市東区北40条東1丁目1-27 TEL (011)723-4133  
TEL (011)723-4133 FAX (011)723-2363  
北見市東三輪2丁目54-9 TEL (0157)22-4133  
TEL (0157)22-4133 FAX (0157)23-7178  
営業時間 9:00~17:00 年中無休 営業時間 9:00~17:00 年中無休

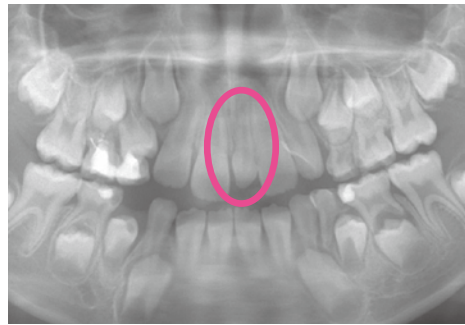
図1 顎骨病変



腫瘍や嚢胞は時間とともに大きくなるものもあり、長期間

腫瘍や嚢胞といった「できもの」はあごの骨の中にもできることがあります。永久歯の萌出を妨げてしまうことがあります。

図2 過剰歯



過剰歯は萌出障害を生じさせるだけでなく、炎症や、まれに多くは抜歯を必要とします。

過剰歯という、本来生えるはずのない余分な歯がある人がいます。この過剰歯が永久歯の萌出を妨げることがあります。



また、過剰歯の中には、通常の歯と逆さまに生えようとするものがあります。時間とともにあごの骨の深くに進んでしまいう可能性があるので、抜歯するタイミングが重要です。

虫歯が進行して歯の神経に達し、神経が壊れたあととも放置してしまうと、根の先に膿がたまり始めます。これを根尖病巣といいます。根尖病巣が大きくなると、永久歯がそれを避けるように移動してしまいい、萌出障害を生じることがあります。

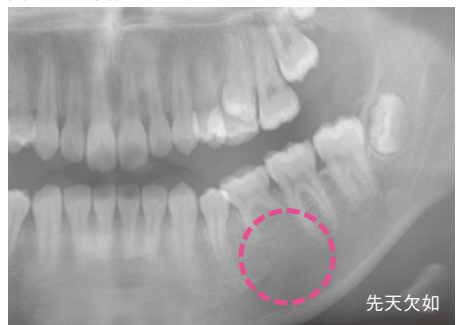
根尖病巣は放っておくと大きくなり、その後生えてくる永久歯の色が変わってしまったり、全身にまで影響を及ぼす場合もあるため、根の治療や抜歯によって取り除く必要があります。

④ 歯胚の位置や向きが異常  
歯が完成する前の細胞の集合体のことを歯胚といいます。生まれつき、永久歯の歯胚の位置や向きに異常がある場合、自然に萌出しなかったり、異常な位置に萌出してしまいうことがあります。

⑤ 萌出スペースの不足  
歯胚の位置や向きが正常であつても、あごの骨に永久歯が生えそろうためのスペースが足りず、結果として歯が萌出しなかったり、歯が異常な位置に生えてしまつたりすることがあります。その場合、多くは叢生(ガタガタの歯並び)になつてしまふことが予想されます。

日本人の多くは、親知らずの萌出スペースが足りないため、歯の一部が埋まったままとなり、汚れがたまって虫歯になる、周りの歯肉が腫れるなどの理由から抜歯が必要になります。さらに、親知らずが第2大臼歯(前から数えて7番目の奥歯)の真上に乗るように生えて

図4 先天欠如



先天性欠如(図4)  
永久歯が萌出できずに埋まっているのではなく、当該部に生えてくるべき永久歯が生まれつき欠如していることがありまふ。

欠如している部分に該当する乳歯がしばらく抜けず、大人になつても使えぬこともありますが、すぐに抜けてしまふこともあります。抜けるかどうかは個人差があるため、歯

図3 萌出スペースの不足  
しまひ、第2大臼歯が萌出できないこともまれにみられます。

科医師でも予想することは困難です。  
なお、乳歯は永久歯よりもかみ合わせの高さが低いため、残つていてもかみ合わせや歯並びに影響がでる場合があります。個人に合わせ、適切な治療計画を立てる必要があります。

原因が①②③の場合、顎骨病変の摘出や過剰歯の抜歯、病巣のある乳歯の根の治療や抜歯によって、永久歯の自然な萌出が期待できます。しかし、これらの治療によって必ずしも正常に萌出するとは限らないため、治療を行った後も、パノラマエックス線写真やCTでの定期的な経過観察が必要となります。

このほか、自然に萌出できない永久歯を適切な位置に萌出させるために、開窓牽引という治療が必要になる場合があります。開窓牽引とは、歯ぐきを切開して埋まった歯を露出させ、そこにボタンを張り付けてワイヤーで引張る治療です。いずれの場合も歯並びやかみ合わせに影響が出てしまふ可能性が高いため、小児歯科での咬合誘導という治療や、矯正歯科医院での専門的な治療を検討する必要があります。

先天欠如がある場合、乳歯が残っているうちはそのまま使用することが多いですが、乳歯が抜けた後は、ブリッジという被

必要な検査は?  
歯の位置や方向などの、治療に必要な詳しい情報を得ることが出来ます。

また、これらの画像検査を定期的に行うことにより、永久歯の経時的な動きを確認し、治療の適切な時期を検討することも出来ます。

治療方法は?  
せ物を入れる、インプラント治療を行う、矯正治療を行うなどさまざまな対処方法があり、個人に合わせた治療計画の立案が必要です。なお、先天欠如の本数が多い場合には、保険で矯正治療が可能となる場合もあります。



当院の歯科は、口腔外科診療が専門のため、これらの治療すべてを行うことはできません。そのため、患者様に合わせた適切な医療機関へのご紹介を積極的にしております。  
この記事を読んで気になった方は、ぜひお気軽にご相談ください。

歯の位置や方向などの、治療に必要な詳しい情報を得ることが出来ます。

また、これらの画像検査を定期的に行うことにより、永久歯の経時的な動きを確認し、治療の適切な時期を検討することも出来ます。

せ物を入れる、インプラント治療を行う、矯正治療を行うなどさまざまな対処方法があり、個人に合わせた治療計画の立案が必要です。なお、先天欠如の本数が多い場合には、保険で矯正治療が可能となる場合もあります。

この記事を読んで気になった方は、ぜひお気軽にご相談ください。



# 歯の移植について

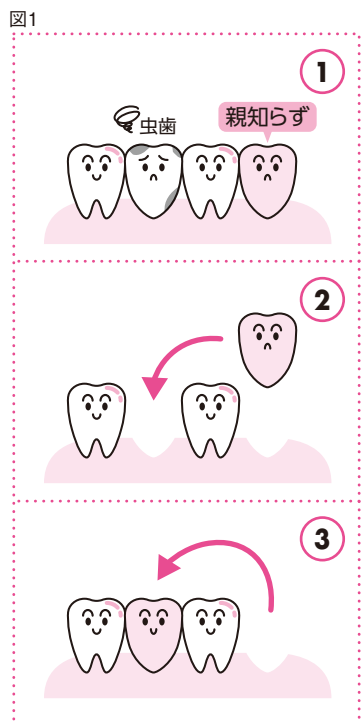
虫歯や歯周病で歯を抜くことになったとき、「歯の移植術」という治療法があることをご存じでしょうか。臓器移植については聞いたことがあると思います。が、実は歯も移植ができるのです。当院で行われている歯の移植について解説いたします。



今回の解説  
麻生病院  
歯科口腔外科  
歯科医師  
金子 真梨

## 歯の移植とは？

歯の移植とは、歯のある場所からほかの場所へ移し替える処置です。当院では自家歯牙移植（自分の歯を移植すること）を行っています。多くの場合、治療困難により抜歯した部位へかみ合っていないなどの機能していない智歯（親知らず）を移植します（図1）。



## どこにも移植できるの？

残念ながらどこにでも移植ができるわけではありません。移植歯を植えるためには、歯を支える骨に、十分な幅と高さが必要となります。また、歯周病や根尖病巣（歯根の先に広がる汚れ）が原因で骨が大きく吸収されて（溶けて）いる場合、そこに移植を行っても、歯と骨とがつかない可能性があります。骨が移植可能な状態であるかどうかは、CT写真で判断します。

## どんな歯でも移植できるの？

かみ合っていないなどの機能していない歯がドナーの適応となります。特に歯根の形態が真つすくのが良く、虫歯になっても、大きく崩壊して

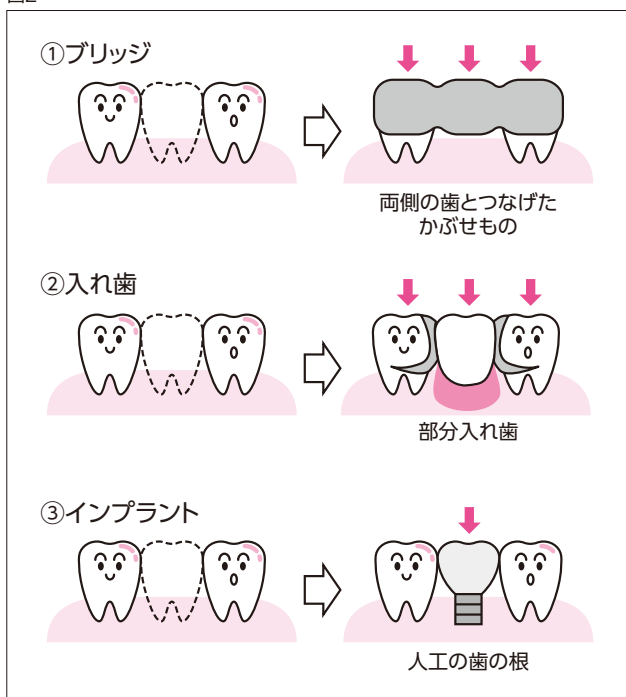
ギの一つです。歯周病などによりぐらついている歯は、適応とならないことがあります。横向きに埋まっている親知らずもドナーとなり得ますが、埋まり方次第では、移植に使えるような形で抜くことができない可能性があります。

## 移植のメリット・デメリットは？

歯を失ったときの治療法としては、①ブリッジ ②入れ歯 ③インプラントが提案される場合が多いです（図2）。それらと比べてときの歯の移植のメリットは、以下の4つです。  
①周囲の歯に負担をかけずに済む（図2）  
ブリッジや入れ歯は、隣接した歯を支えにして失った部分を補います。そのため、治療の際に隣接した歯を一部削る必要があります。また、かんだときの

②入れ歯を避けられるかもしれない  
インプラントや歯牙移植は、土台となるあごの骨に、代わりになる歯を埋め込みます。つまり、移植では、失った歯を補うのに隣接した歯の力を借りなくて済みます。

図2



一方、歯の移植のデメリットもあります。  
①複雑な手技であること  
ブリッジや入れ歯で治療する場合、手術は、保存困難な歯を抜くだけですが、移植治療の場合はさらにドナーとなる歯も抜いて植え込むことが必要となります。そのため、手術時間も長く、一時的に体への負担が加わります。

②良好な予後を保つために、より丁寧なケアが必要  
ブリッジやインプラントの場合、治療が終了した後は、これまで通りの日ごとのケアによって比較的容易に治療の予後を安定させることができますが、移植治療の場合はより丁寧なケアしていただき、さらに経過を確認するための定期健診が必要となります。このため、常に口腔内を清潔に保つことが難しい場合は、移植の適応とならないことがあります。

③歯根膜があるので食感を感しやすい  
歯根膜とは歯根を覆っている、歯と骨をつなぐ組織です。これがクッションとなって、かむ力を吸収・分散し、歯や骨にかかる負担を和らげています。インプラントには歯根膜はありませんが、親知らずには歯根膜があります。このため、親知らずの移植の方がより本来の歯に近い感覚で歯を使うことができます。

## 治療について

手術は外来診療室で、局所麻酔で行うことができます。手術時間は約1時間を要します。手術に対して不安が強い方やドナーとなる歯の埋まり方次第（抜歯が難しい）では、静脈麻酔や全身麻酔など、眠り薬を用いて入院下で手術を行います。移植した歯は、動かないように隣の歯とワイヤーで（場合によっては縫合で）固定します。ワイヤー固定は、4〜6週間程度行います。

## 手術後はどれくらい通院するの？

まず、手術翌日に傷の消毒のため来院していただきます。次に、手術後1週間で移植歯の確認や抜糸のため受診していただきます。その後は、経過によりますが、問題がなければ術後1カ月の時点でレントゲンを撮影し、移植歯の状態を確認します。経過が安定していた場合、固定していたワイヤーを除去

## 編集後記

今回は、身近な話題である永久歯の生え替わりの障害と、歯の移植について、口腔外科の医師2名より解説いたしました。お子さんの歯の生え替わりや親知らず心配事がありましたら、ぜひ口腔外科でご相談ください。コロナは5月に5類感染症に移行し、マスクの着用も個人判断に任されている状況ですが、病院は重症化リスクの高い方も受診されることから、引き続き、受診にあたってはマスクの着用をお願いいたします。近い将来、コロナの話題をここに書かなくてもよい時代が来ることを期待します。皆様におかれましても、引き続き健康管理にご留意ください。（患者サービス改善委員会 委員長 瀧 重成）



## AZABU INFORMATION

### 耳鼻咽喉科 麻生病院

札幌市東区北40条東1丁目1-7  
TEL.011(731)4133 FAX.011(731)4986

受付時間	月～金曜日	土・日・祝日
午前	9:00～12:00	9:00～12:00
午後	13:30～16:30	13:30～16:30
夜間	18:00～19:00	休 診

※歯科口腔外科は予約制(TEL.(011)731-0418)

年中無休 夜間診療(月～金 夜7時まで受付)

### 耳鼻咽喉科 麻生北見病院

北見市東三輪2丁目54-8  
TEL.0157(23)4133 FAX.0157(23)2138

受付時間	月～金曜日	土・日・祝日
午前	9:00～12:00	9:00～12:00
午後	13:30～16:30	13:30～16:30
夜間	18:00～19:00	休 診

※歯科口腔外科は予約制(TEL.(0157)23-4134)

年中無休 夜間診療(月～金 夜7時まで受付)

### 耳鼻咽喉科 麻生28

札幌市中央区北5条西27丁目2-3メディック28ビル4階  
TEL.011(641)4133 FAX.011(641)4155

受付時間	月～土曜日	日・祝日
午前	9:00～12:30	休 診
午後	14:30～18:00	

※ただし、水曜日9:30～診療開始(9:00受付)

月～土 夜6時まで受付(日・祝日休診)

### 耳鼻咽喉科 麻生北見クリニック

札幌市北区屯田9条3丁目1-20屯田メディカルモール2階  
TEL.011(773)4133 FAX.011(773)1487

受付時間	月～土曜日	日・祝日
午後	14:30～18:00	休 診

月～土 夜6時まで受付(日・祝日休診)