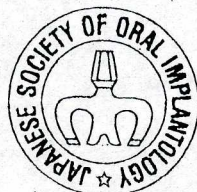


平成4年7月  
24日・25日・26日

# 第22回 日本口腔 インプラント学会総会

The 22nd Annual Meeting of Japanese  
Society of Oral Implantology

## プログラム 抄録集



大会会長 懸 田 利 孝

第22回 日本口腔インプラント学会総会事務局

〒980 仙台市青葉区本町1-2-16

嵌植義歯研究所

TEL・FAX 022-214-1818

1992

## 骨補填材なしに洞底造成をはかった1例

渡辺孝夫, ○清水治彦, 郷家久道

KI会

目的：上顎洞洞底部骨造成時、挙上量が小さい場合は骨補填材がなくとも骨は造成されると言われる。今回、骨補填材なしに洞底部骨造成を計った1症例で術後骨造成が確認されたのでその概要を報告する。

症例：45才、男性。初診：平成元年1月19日。主訴、2」の冷水痛。全身所見：身長162cm、体重56kg、やせ型。洞底骨造成部：右上顎洞6」相当部。同部の現病歴：76」欠損、抜歯時期不明、某歯科で数年前54」支台の延長ブリッジを装着。今回、他歯のウ蝕治療中、5」部口蓋部歯肉の腫脹、異和感を訴えた。同部の現症、54」口蓋歯肉は発赤、腫脹、ブリッジの動揺がみられた。X線所見：5」歯根遠心側破折。右側洞底線は歯根尖近くに位置し、76」部歯槽骨の吸収が著しかった。

処置および経過：平成2年5月27日、局麻下5」抜

歯、上顎洞右側側面開洞、洞粘膜挙上後、6」および8」にScrew Vent人工歯根10mmを植立。6」人工歯根先端を洞内に突出させた状態で歯肉弁を縫合、手術を終了した。経過は良好で鼻出血などの洞内症状は認められなかった。術後のオルソパントモ写真では骨量は6」人工歯根近心で5mm、遠心で7mmであった。同年11月6日(23週後)の同写真では、6」部近心で9mm、遠心で9mmの骨量を確認した。

考察および結語：上顎洞根治手術後は既存骨上に新生骨が形成されその表面を再生粘膜で修復されることが良好な治癒機転である(荻野)とされる。即ち、この説に従えば、上顎洞はもともと骨新生能が強い臓器であることを示唆する。今回の例はその事を示す左証の1つで上顎洞洞底造成の術の骨造成のメカニズムを考える上で重要である。

## A Case Treated with Subantral Augmentation without Grafting Material

Takao Watanabe, ○Haruhiko Shimizu, and Hisamichi Goke

KI Kai

[Purpose] A case reported here was treated with subantral augmentation without grafting materials and postoperatively confirmed bone augmentation using x-ray examination.

[Case] M.O., a 45 years old man complaining pain with cold water in 12, was visited to Kosei Dental Clinic on Jan.19,1989. Augmentation site: the right maxillary sinus corresponding to 16. Chief complaint in the site: He complained swelling of gingiva and feeling of foreign matter in 15. Present illness: Missing teeth of 17 and 16, setting an extension bridge on 14 and 15. Xray examination: The right sinus bottom line was located near the apex of root, Treatment and course: On May 27, 1990, 15 was extracted. The right side of the maxillary sinus was opened, and after lifting up the sinus mucosa, screw form implants 10mm in size were inserted at 16 and 18. The gingival flap was sutured as keeping the apex of the dental implant 16 project into the sinus. The healing satisfactorily progressed. Postoperative panoramic radiograph showed the bone amount 5mm at mesial part of the implant and 7mm at distal part. The radiograph 23weeks later showed 9mm at mesial part and 9mm at distal part.

[Summary] The case reported here suggests that the maxillary sinus is fundamentally an organ having osteogenetic activity.