第3回抜歯しない埋伏歯の矯正治療

一含歯性嚢胞を糸口として一

近年、下顎第二大臼歯と第三大臼歯の<mark>重層埋伏症例</mark>が散見される。かつて重層埋伏に対して、下顎第二・第三大臼歯を抜去する治療法が報告された。矯正治療では、下顎第二大臼歯あるいは第三大臼歯を抜去し、第三大臼歯あるいは第二大臼歯を保存することが報告された。

一方、この重層埋伏において治療法も重要だが、下顎第二大 臼歯が水平埋伏する原因も重要である。下顎第二大臼歯は第 三大臼歯と異なり、<mark>萌出空隙不足</mark>が原因とは考え難い。この 原因が解明されれば予防も可能であろう。

このキーワードは<mark>萌出嚢胞</mark>であると考察される。萌出嚢胞は 歯槽粘膜に発生する比較的稀な嚢胞で、萌出間近に発生する ため<mark>歯肉肥厚</mark>や萌出遅延による埋伏と誤診されることも多い。 しかし、適格な診断が行われれば、萌出嚢胞は稀とはいえず、 しかも下顎大臼歯を近心傾斜させる一つの原因である。

萌出嚢胞と含歯性嚢胞は濾胞性歯嚢胞とも呼ばれ、発生時期が異なるが、組織学的には同等である。いずれも貯留液内圧が高く、この内圧により埋伏歯は近心傾斜することがある。

今回、含歯性嚢胞の治療を通して、その発生機序と治療法を 考察する。また、萌出方向異常に伴う埋伏歯の矯正治療を、 症例供覧して解説する。埋伏歯の矯正治療が普及・発展すれ ば望外の幸せです。

供覧症例 (抜粋)







下顎第二大臼歯の萌出嚢胞(左から11歳、12歳、13歳時)





重層埋伏症例

含歯性嚢胞







5の萌出方向異常(左から10歳、14歳、16歳時)



野田 隆夫
のだ たかお
東京医科歯科大学卒業
歯学博士
野田矯正歯科クリニック院長

講師



参考図書 抜歯しない 埋伏歯の矯正歯科治療 著者:野田隆夫・野田雅代 (クインテッセンス出版)

講演内容

- ●萌出嚢胞・含歯性嚢胞・濾胞性歯嚢胞とは何か
- ●下顎第三大臼歯のアップライトと下顎管
- ●根尖屈曲埋伏歯は矯正治療可能か
- ●上顎逆性埋伏歯の原因と矯正治療法

- ●導帯管と歯牙腫・含歯性嚢胞
- ●上顎犬歯による前歯歯根吸収の対応法
- ●下顎小臼歯の萌出方向異常の原因
- ●歯根弯曲発生のメカニズム

程 2019年11月14日(木) 10:00~16:00

2010-11731-14 (717) 10:00 10:0

受講料 15.000円 (税込)

会 場 中央大学駿河台記念館 (JRお茶の水駅徒歩4分)

後 援 株式会社 松風 矯正課

お申込み・お問い合わせ

(株)松風矯正課 NLT矯正セミナー係

〒113-0034 東京都文京区湯島3-16-2 TEL:03-3832-1824 / FAX:03-3832-7682

受講料お振込先

三菱UFJ銀行 昭島支店

普通口座 0309309 NLT矯正研究所代表野田隆夫

※申し込みはFAXでお願い致します。その後、受講費のお振り込みをお願い致します。ご入金を確認のうえ1ヶ月前に、案内をご送付致します。 それ以後のキャンセルにつきましては、キャンセル料を申し受けます。

●第3回「抜歯しない埋伏歯の矯正治療 一含歯性嚢胞を糸口として一」●

フリガナ **お名前**

貴医院名または勤務先

ご住所 〒 年齢 [年齢 [

TEL [

FAX送信先 03-3832-7682 ウェブサイト http://nodakyosei.com