

修正が必要で、その方法によって、口腔清掃性と顎補綴の安定性に差が出るのが予想された。それらは相反する傾向があり、骨欠損部の形態修正の仕方によって、どちらかを優先せざるを得ず、苦慮している。

症例展示1) マルチブラケット装置で治療した 2症例

○松山 仁昭, 福井 和徳, 氷室 利彦
(奥羽大・歯・成長発育歯)

【第1症例】17歳7か月 女性(主訴)前歯の乱れ(所見)上下口唇が突出し、オトガイの緊張を認めた。骨格系に問題はなく、上顎前歯は唇側傾斜していた。大白歯関係は左右側Angle Class IIIであった。正中線は右側に2mm変位していた。

【診断】上顎前歯の唇側傾斜をともなう叢生(治療)マルチブラケット法を選択し、抜歯部位は上下両側第一小白歯であった。リンガルアーチによる加強固定を使用し、犬歯の遠心移動後に、上下顎前歯の遠心移動を行い、緊密な咬合を確立した。

【結果】骨格系に変化はなく、歯系では上顎前歯の唇側傾斜が改善された。顔貌では、オトガイ部緊張感、口唇の突出感が改善された。大白歯はAngle Class Iとなり、正中線は一致した。

【考察】術後のパノラマX線写真から下顎前歯部歯軸に右側遠心傾斜が認められ、アップライトとパラリングが不十分であった。口元の突出感は改善し、オトガイの緊張も和らいだと考える。

【第2症例】10歳8か月 女児

【主訴】受け口

【所見】側貌はストレートタイプ、口角が下がっている。下顎骨が大きい傾向であり、上下顎前歯は舌側傾斜していた。大白歯関係は左右側Angle Class Iであった。

【診断】前歯部反対咬合

【治療】I期治療では、切歯斜面板により前歯部被蓋が改善された。拡大床による歯列の拡大を行ったが、上顎側切歯は被蓋が逆に戻った。二期治療では、前方部を拡大し、上顎側切歯の被蓋を改善し、非抜歯で排列した。

【結果】被蓋、舌側傾斜が改善された。歯列の正中線は一致した。

【考察】マルチブラケット法の診断は、抜歯法であったが、保護者の希望で非抜歯を選択し、口もとの突出に対する改善が十分に得られなかったと考える。前歯部反対咬合は、機能的反対咬合と判断し、約3か月で被蓋改善している。

症例展示2) プリアジャステッドアプライアンスで治療した叢生の2症例

○竜 立雄, 福井 和徳, 氷室 利彦
(奥羽大・歯・成長発育歯・矯正学分野)

【症例1】上顎右側第二大臼歯の欠損を伴う著しい上下顎叢生症例

【初診時年齢、性別】20歳1か月、女性

【主訴】叢生、犬歯の突出

【診断】上下顎叢生

【顔貌所見】側面：下顎の前突感を認める。正面：下顎が右側へ偏位。

【骨格系所見】側面：Ⅲ級傾向を認める。下顎枝は前方傾斜し、下顎角は大きい。正面：下顎が右側へ偏位し、非対称を認める。

【歯系所見】大白歯関係：Angle III級、歯軸傾斜：上下顎前歯が唇側傾斜。正中線：顔面正中に対して上顎前歯は一致、下顎前歯は左側へ1.0mm偏位している。

【治療方針】

1. 下顎左右側第三大白歯抜去
2. マルチブラケット装置
ナンスのホールディング装置併用
上顎左右側第二小白歯、
下顎右側第一小白歯、左側第二小白歯抜去
3. 保定 上顎左側第三大白歯抜去

【治療期間】2年4か月

【治療結果】健全歯を残すため、処置歯である上顎左右側第二小白歯、下顎右側第一小白歯、左側第二小白歯抜去を適用した結果、アーチレングスディスクレパンシーの解消、上下顎歯軸傾斜の改善を達成し、正被蓋を獲得した。また、欠損していた上顎右側第二大臼歯のかわりに第三大白歯を誘導し、咬合に加えることができた。

【症例2】上下顎叢生症例

【初診時年齢、性別】11歳1か月、女性

【主訴】八重歯、歯ならび