

Mytis

定期情報サービス 2022年 夏号

Arrow Implant System

■ Contents

- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 知識・物性 …… | 目からウロコシリーズ11 | 2 |
| <input type="checkbox"/> Topic …… | BBCグローバル情報 | 3 |
| <input type="checkbox"/> 症例紹介 …… | 【第32回】長谷 虎峰 先生
「ArrowBone-β-Dentalと増骨術を併用した歯周ポケットの治療No.2」 | 4 |
| <input type="checkbox"/> 製品紹介1 …… | GOS II のご提案 | 6 |
| <input type="checkbox"/> 製品紹介2 …… | FotoSanBlueのご提案 | 7 |
| <input type="checkbox"/> セミナー情報 | | 8 |

Q: トラブルの少ないインプラントとは？

A: インプラント治療に於いて、最も大きな問題は、「トラブル」が起きることでしょう。これは、患者さんにとっても頑張って治療して、高額な費用を支払って、その上で何らかのトラブルでインプラントが使えなくなることは、何とも忍びがたいことでしょう。

それでは、トラブルの起きにくいインプラント治療とは何なのかを考えてみたいと思います。

主なトラブルの現象は、脱落や破折やネジの緩みなどでしょう。

これが起きる主な原因は、インプラントが顎骨にしっかりと固定されていないことによるものでしょう。

要するに、インテグレーションが十分でないでインプラントが揺れ動いて、年月の経過と共に亀裂が生じたり、骨吸収が起きたりして、最後には脱落や破折に繋がるのです。更に、骨結合が強くないと、歯茎部にプラークが侵入して、細菌感染が起き、骨結合が破壊されてトラブルに至るのです。従って、出来るだけ骨結合の強いインプラントを使用すべきです。

インプラントの基材のチタンは、骨とオッセオ・インテグレーションしますが、それだけでは骨結合力が不十分で、インプラントの表面を何らかで処理して、骨結合を高める必要があります。その表面処理は幾つかありますが、最も優れているのは、骨伝導能を有するアパタイトや TCP で表面処理することです。但し、これまでのアパタイトコーティングでは、コーティング層が剥離したり、細菌感染の温床となって、むしろトラブルの原因になってしまうため、最近ではコーティングは禁忌とさえ言われています。そこで、コーティングではなくて、アパタイトや TCP の微粉末を高圧でブラストする技術が開発されています。

これによって、剥離することなく、高い骨結合力が得られるインプラントが出来上がったのです。これは、広く国際特許を取得しました。

この骨結合率は、輸入品などの 50～70%前後に比べて、95%以上と極めて高く、この機能のために、インプラントが長期に安定して機能しているのです。

更に、インプラントの基材のチタンの強度も重要です。チタンは、純度と硬さによって、クラス I から IV までに分類されます。現在の殆どのインプラントはクラス IV を使用していますが、純度が低いことと、チタン合金などと比べて強度が低いことが問題なのです。そこで、チタン材を鍛造して 30%も圧縮して、強度を高める技術が開発されています。これによって、強度が合金並で、純度がクラス II の、高強度で高純度のチタン材が生産されるようになりました。

このように、骨伝導能を持つアパタイトと TCP で表面をブラスト（コーティングではありません）し、30%鍛造して圧縮した、高強度で高純度のチタンを使用したインプラントが、比較的トラブルが起きにくいとの評判があります。これらは、学術的にも証明されており、関連の論文も出されています。出来るだけトラブルを避けて長期に安定して使用できるように開発されたのが、

マイティス・インプラントなのです。





モンゴルオンライン実習 No.2

2022年6月3日にアローインプラントの公認インストラクターの藤本真存先生に講師をして頂き、モンゴルのエトゥゲン大学とオンラインによる「アローインプラント補綴・印象採得実習セミナー」を実施しました。



1. 参加者からの感想等

参加者は 8 名

その内口腔外科医 -6 名、口腔形成外科医 -2 名

感想

- 新しい知識が得られた、今後役に立つと思う
- 印象採得が直接行われたこと
- 明確で詳細で有益なコンテンツで興味深いでした

2. エトゥゲン大学

エトゥゲン大学の卒業生の就職率は 91%であり、彼らは歯医者として働く率は 86.5%です。

エトゥゲン大学の口腔および口顎顔面学科は 2016 年から入学者を受け入れ始めました。

現在、1570 人以上の学生がいます。(350 人以上の卒業者)





MYTIS Arrow Implant

症例紹介 第32回

「MYTIS Arrow Implant System」をご利用いただいているBBCユーザー会の先生方が手掛けた症例をご紹介いただくコーナーです。



長谷 虎峰 先生

略歴

- 1975 台湾高雄医学大学歯学部卒業
- 1982 東京医科歯科大学歯学部有機材料研究所大学院卒業
- 1983 台湾高雄医学大学歯学部材料学客座副教授
- 1984 埼玉県加須市長谷歯科医院院長

ArrowBone- β -Dentalと増骨術を併用した歯周ポケットの治療 No.2

Case 1 男性41歳 主訴:歯槽膿漏

臨床所見:1 \perp 1・ \perp 3に10mmのポケットの存在、 \perp 1の遠心移動・膿の滲出

処置:20210302 Flap手術を処置、

同部に β -TCP(人工骨補填剤)を骨欠損部に充填後、メンブレン(組織再生用吸収性メンブレン)にて蓋をし、歯肉を縫合。2022年2月に \perp 1MTM矯正治療をした。

結果:20220520(14か月後) \perp 1 \perp 23欠損した歯槽骨の回復が認められ、 \perp 3歯肉辺縁が処置以前よりやや低下が認められるも、歯周ポケットは2~3mm程度に減少。動揺無し。



術前



術前X-ray



肉芽除去前



\perp 1肉芽組織除去



\perp 3肉芽組織除去



β -TCP填入



β -TCPメンブレン入れ



術後2W



術後2年



術後2年 \perp 1ポケット3mm



2年後



ArrowBone- β -Dental

Case 2 女性69歳 主訴:左上臼歯部の長期間に渡る痛みと腫れ、暫く咬めない状態の存在臨床所見: \perp 7 PMD

面に8mmの歯周ポケットの存在、膿の滲出、 \perp 67にM2動揺と骨吸収像

処置:20200727 Flap手術を処置、

同部に β -TCPを骨欠損部に充填後、メンブレンにて蓋をし、歯肉を縫合

角型矯正ワイヤーで、 \perp 67歯冠部を固定

20210720 固定ワイヤーの除去

結果:20220218 \perp 67欠損した歯槽骨の回復が認められ、歯周ポケットは2~3mm程度に減少。

動揺無し。



本院では2012年から2022年までの10年間、 β -TCPを用いて200症例前後の患者様の歯周ポケットの治療をし、様々な結果を得た。治療の予後評価はデンタルレントゲンと臨床所見(例えば腫脹の有無やポケット深さの測定)等を参照し、これらのデータに基づいたお話をさせていただきます。この度の話の主は、歯周病に対してFlap手術をした後、 β -TCPを用いる事で、どの程度の人工骨補填材としての臨床結果が得られるかという事です。

1) 10年間200前後の病例の中、2年間以内での歯槽膿漏の再発率は5%以下で、治療効果としては9割以上の良好な結果が得られています。

2) β -TCPを歯槽骨の欠損部に填入した後、歯根周囲骨の再生箇所をイラストで表します。

- (1) 根面周囲に三壁性の骨壁がある、この型の骨再生率が一番良い(Fig 2とFig8)
- (2) 歯根間に二壁性の骨壁がある (Fig 3とFig4)
- (3) 歯根周囲に骨壁無し (Fig 5とFig 6)、固定できる隣在歯が必要。



Fig 1

3) 填入した β -TCP顆粒と該当部を覆う様に吸収性のある吸収性メンブレンを併用する事で、 β -TCP顆粒の流出防止及び軟組織の顆粒への浸入に対して効果はある事は認められました。(Fig 1,2,3,7)

4) 骨欠損により動揺していた歯は、必ず隣接歯と少なくとも二か月以上は固定し、場合によっては連結冠を被せる事で固定する場合があります。(Fig 5とFig 6)

5) Flap手術した部位の歯肉辺縁は元の高さより低くはなりますが、ポケット深さは2~3mm前後に抑えられます。口腔内の清掃指導等、衛生面を良くすれば長期間安定して健康な歯周状態を保てる事が認められます。



Fig 2

Fig 3

Fig 4

Fig 5

Fig 6

Fig 7

Fig 8

結論

Flap増骨手術での骨再生の程度は個人差や根面の状態・口腔環境に影響されます。根管治療済みの歯根面に付着し難く、ひび割れ等がある場合は骨再生までには及びません。しかし、酷い歯周ポケットのある症例(Flap手術だけでは歯の保存が難しい患者様等)に対して、 β -TCPを用いてある程度の骨補強をする方法は、歯を救う新しい道に繋がると思います。

GOS II

G-Oral Scan 2 / Aoralscan3
Intra Oral Scanner

曇り止め



Standard 16×12mm

Mini 12×9mm

オートクレープ滅菌 100 回使用可能

持ちやすく軽量化

LED
動作状況を表示

~~定価 ¥1,980,000 (税別)~~
特別価格

Scan

範囲 58% ↑
速度 30% ↑

リアルの色調

実際の色調に近く、
リアルタイムで確認でき、
明確なマーシンの再現が可能です。



モーション機能

マウスやキーボードを操作せずに、
次の手順に移行しやすいです。



AI 機能

唇側や頬側などの歯牙以外の
不要なデータを自動で
認識して削除します。



With AI

Without AI

パウダーレス

SPEC

重さ : 240g
寸法 : 281 x 33 x 46 mm
出力ファイル : STL, OBJ, PLY
インターフェース : USB
スキャン原理 : structured light
電圧 : 12VDC/3A



お問合せはこちら



株式会社ブレンベース

TEL : 03-3778-3411

〒140-0014 東京都品川区大井 1-49-15 YK-17 ビル 6F

FotoSan[®] Blue

double action blue light

光殺菌

βパウダー併用で、さらに効果が期待できます！

New World Wide Patent

-Pending Technology-

Curing composites in 2s/5s

High power 4000mW/ cm² による
最短 2 秒のレンジ硬化

Adjustable tip

上下に 15℃の調節可能な先端

Pen grip

非常に使いやすいエルゴノミクス デザイン

Starter kit



フォトサンブルースターターキット

~~298,000 円 (税込 327,800 円)~~

特別価格

- FotoSan Blue 本体
- 専用チップ 4 種類 / 各 50 個
- バリアスリーブ (オープン・クローズ) / 各 250 枚
- 先端カバー / 30 個

付属品



医療機器届出番号 40B1X10004000001

FotoSan Blue Features

電池タイプ	リチウムイオン
電圧	3.2V
電圧	1.200mA
充電時間	2 時間
使用容量	約 760 秒
出力強度	3.700-4.000mW/cm ²
出カスペクトル	450-470nm

βパウダー
歯面研磨材



25,000 円

株式会社ブレンベース

〒140-0014 東京都品川区大井 1-49-15 YK-17 ビル 6F TEL : 03-3778-3411

お問い合わせはこちら



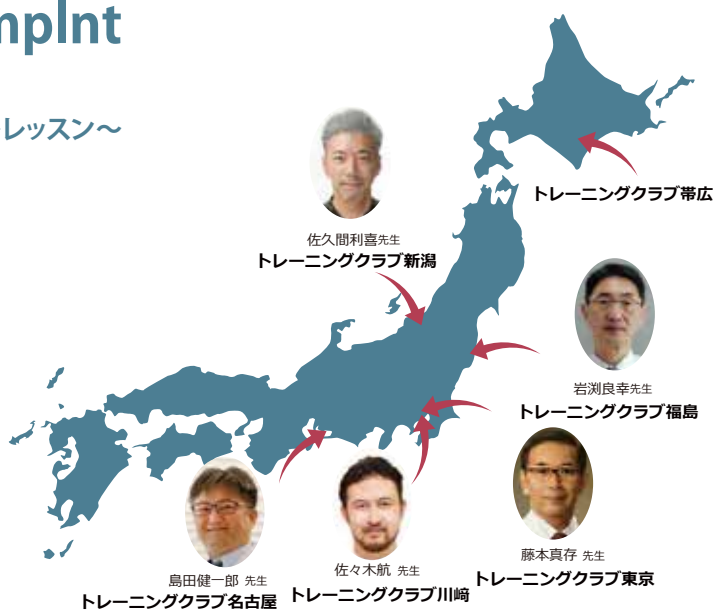
Mytis ArrowImplant セミナー情報

A 10月10日(月・祝) 10:30～16:00	B 11月3日(木・祝) 13:00～16:00
<p>Brain Base Digital & GBR 骨造成 ハンズオンコース 2022 in Tokyo</p> <p>講師 前川 修一郎 先生 佐久間 利喜 先生</p> <p>会場 株式会社ブレンベース本社 6F セミナー室</p> <p>定員 8名</p> <p>受講料 40,000円(税抜)</p>  <p>HP お申込み QRコード</p>	<p>MYTIS Arrow Implant LIVE OPE in NIIGATA</p> <p>講師 勝見 祐二 先生 佐久間 利喜 先生</p> <p>会場 新栄町歯科医院 新潟県胎内市</p> <p>定員 8名</p> <p>受講料 100,000円(税抜)</p>  <p>HP お申込み QRコード</p>

Mytis ArrowImplant

トレーニングクラブ

～マンツーマンのプライベートレッスン～



FAX用お申込みフォーム 希望のセミナーにチェック☑をお願いいたします。

※内容が変更になる場合がございます。予めご了承ください。

<input type="checkbox"/> A 10/10 Brain Base Digital & GBR 骨造成 ハンズオンコース 2022 in Tokyo <input type="checkbox"/> B 11/3 MYTIS Arrow Implant LIVE OPE in NIIGATA	<input type="checkbox"/> トレーニングクラブ (第一希望日) 月 日) (第二希望日) 月 日) (第三希望日) 月 日)	
フリガナ ご参加者名 Dr・Dh・Dt ○をお願いします。 様	フリガナ 貴院名	
〒 ご住所		
TEL	FAX	E-mail ※ 必ずご記入をお願いいたします。 @

FAX:0120-4929-37