

ビバリーヒルズフォーミュラでホワイトニング 歯面上の汚れを落して元の白さに戻す！



英国放送にウォッチドッグ・プログラマムという、消費者保護のために製品やサービスを監視する番組があります。その番組が、公的な幾つかの機関で性能テストを行いました。それらのテストでビバリーヒルズフォーミュラブランドの製品はそれぞれトップグレードに属する好成績をあげました。

英國やヨーロッパで市販されている歯磨き材についてブリストル大学のマーイン・アディー教授に性能テストを委嘱しました。そのよごれ落し実験でビバリーヒルズフォーミュラ・数ブランドはトップグレードに属する好成績を上げました。

歯磨き泥の準備
・テス用歯磨き材各々5グラムを20ccの蒸留水に混ぜる。
・各々の歯磨き泥はユーバーサルチャーブに入れられ、泥が均質になるまでロタミキサーでミックスされる。
・ベースペックス・サンプルが各々の歯磨き度計で測定され、サンプルを分光光度計で再計測する。

汚れ除去
このプロセスを一回露光時間が5分に達するまで繰り返す。

ダブリン大学ギレスピー教授によるコロニー・カウンティングテストでも好結果！

ダブリン大学ギレスピー教授による歯磨き材使用後の口腔内残存コロニー数カウント実験で、ビバリーヒルズフォーミュラは使用4分後の口腔内残存バクテリアコロニー数が3,700という極小の

BBC(英国放送)のウォッチドッグ・プログラムが行つた試験で好成績！

米国ミズーリ大学の分析研究所で行われた研磨試験でもビバリーヒルズフォーミュラの2ブランドが高ポイントを獲得しました。

英国放送にウォッチドッグ・プログラマムという、消費者保護のために製品やサービスを監視する番組があります。その番組が、公的な

幾つかの機関で性能テストを行いました。それらのテストでビバリーヒルズフォーミュラブランドの

汚れ落し試験

汚れ落し試験

トップ記事にのべられている通り、ブリーチング材の一般市場での販売は、多くの若者が使用法を誤って過度に使い過ぎるために大きな弊害を残しました。そのことによって、世界でもこのことにいち早く対応するところができました。つまり、従来のホワイトニング用歯磨きはブリーチング材に使用されている成分と似たものを使って漂白的に歯を白くさせようとするものでしたが、新しいやり方はそれをやめて、歯面上の汚れを徹底的に落すことによって歯を元々あつた白さに戻すというものです。ビバリーヒルズフォーミュラはまさにこの考え方方にそつた製品です。

研磨剤シリカについて

ビバリーヒルズフォーミュラにはフィンランド製の最高品質のシリカがつかわれています。このシリカは清掃力と芳香反応をもつて優れ、口もろいもよく、含まれている他の成分との親和性のレベルも非常に高いのです。そのため、研磨性を極力抑えながらも、清掃力と美白力を最大にさせるべく相対的象牙質研磨性を注意深く制御しています。

元来歯磨き材は歯をきれいにするためにつくられたものでしたが、結果としてカリエスの減少や汚れの除去の効果ももたらしました。この清掃のための元々の成分は研磨材でした。これらの研磨材にはシリカを含んだ沢山の種類があります。これら研磨材の研磨度を計測することは可能で、それはRDA(放射性歯牙磨耗度・歯磨き材の磨耗度が数値であらわされます)として表現されます。

RDA数値が高い製品の欠点は研磨度が高いためにエナメル質を削りてしまい、歯にダメージを与えてしまうことです。研磨材が歯磨き材の清掃力に重大な影響を及ぼしていることは明白ですが、RDAは清掃力や汚れ除去テストの数値とは別のものです。その後、磨耗度に代わる清掃効果を示すものとして他の試験方法が考案されました。そのひとつにPCR(ペリクリル清掃率)があり、歯磨き材による汚れ除去率が計測されます。これからPCRの数値は相対的にRDA数値と比較することができます。RDAテストとのPCRテストは有機的に一体化されて利用されるべきでしよう。興味深いことにPCRの数値は相対的にRDA数値よりも高くなったり、低いったりします。このことは清掃力がその歯磨き材のRDA数値のみによって決定されるものではないということを意味しています。歯磨き材には清掃力や磨耗度を上げたり下げるたりする他の成分も含まれるからです。したがってそれぞれの研磨材が異なるたつRDAやPCR数値を示すことになるのです。

◇ヨーロッパ生まれのハリウッドの輝き◇
新しいホワイトニング歯磨き
ビバリーヒルズフォーミュラ
スターターキット

2005年10月21日新発売 ご予約受付開始：2005年10月11日
新発売記念：2,000キット限定
販売期間：2005年10月21日～12月30日

ビバリーヒルズフォーミュラ 6本
カウンター展示用現品 1本
カウンターポップ 1個
患者用パンフレット 20部

歯科医院様参考価格 ¥9,000

ビバリーヒルズフォーミュラを
早めに試してみたい！お客様へ

左記スターターキット発売前にご購入を希望される
お客様には単品にて販売させていただきます。

ビバリーヒルズフォーミュラ ¥1,500
患者様参考価格¥1,890(税込)

株式会社モリムラ 〒110-0005 東京都台東区上野3-7-3
TEL03-3836-1871 FAX03-3832-3810

株式会社モリムラ 〒110-0005 東京都台東区上野3-7-3
TEL03-3836-1871 FAX03-3832-3810

面白グッズコーナー

イージー・フロッシング

フロスライト

パークマン・オーラルケア社



歯間部の清掃に最も適切といわれるフロッシングが日本で中々普及しない理由はテクニックが難しいことと非衛生的なことです。
フロスライトはそんな悩みを解消しました。

フロスライトの特徴

- 1.弓にかかったフロスの張り具合を好みの強さに容易に調節できます。
- 2.口腔内から除去された大きな残渣をティッシュでふき取れば、使用済みフロスは本体内部に隔離され、片手ですべての操作が可能です。
- 3.形状が手に持ちやすく、弓部が口腔内のどこへも簡単にアクセスでき、効果的な清掃が可能です。
- 4.どこにでも簡単に持ち歩け、ご使用に面倒くさを感じさせません。

色:ブルー・パープル・オレンジ・グリーン・ピンク

歯科医院様参考価格:¥750

2005年11月21日 新発売

オールラウンドブラシ

ビガー

(毛のかたさはSとMがあります)



ブラッシング対象のハイリスク部位は、歯間部がフロッシングの対象とするならば、ガムラインに沿った歯頸部並びに隅角部になります。特にその舌側左右臼正部は清掃しにくく、口臭や歯周病のもとになります。

ビガーの特徴

- 1.ハンドルがスリムで把持しやすく、コンパクトヘッドなのでどの部位にも容易にアクセスします。
- 2.エンドチップで特に清掃しにくく部位を容易に清掃でき、後から全体を満遍なく清掃できます。
- 3.ブラシキャップ付き、エンドチップ付きで超廉価が魅力です。

色:ブルー・パープル・オレンジ・グリーン・レッド

歯科医院様参考価格:¥120

お手軽口臭除去セット オヤジ臭なんてもう言わせません

歯間を簡単にフロッシングができるフロスライトとリスク部位の精密ブラシングが可能な歯ブラシビーガーを組み合わせて、お口のお手入れを今までの手軽にできるように「お手軽口臭除去セット」をつくりました。歯周病や口臭でお悩みの患者さんにご紹介ください。

以下は製品に書かれた説明書です。

清掃されそこなって、長年蓄積されてしつかり熟成したブラーク（歯垢、細菌叢）が腐食したような猛烈な臭気を発する！これが“オヤジ臭”といわれる中年紳士に頻繁に見られる現象の主原因です。特に奥歯の裏側の歯ぐきに沿った部分と奥歯と奥歯の間はふつうの歯ブラシでは清掃が難しく、肝心要の歯垢を日々取り損なっているのが実情なのです。しかし、中年紳士でも臭気を発しない人もいます。そういう方々はお口の手入れを日々こまめに注意深く行っているので臭気とは無縁なのです。

ビーガー歯ブラシとフロスライトはこの清掃が難しい部分の清掃をいとも簡単にやってのけます。

一刻も早く、この「お手軽口臭除去セット」であなたのお口の手入れを開始して下さい。

（使用方法は裏面をご参照。）

包装:5セット入 (ブルー(ビガーM・ブルー1本、フロスライト・ブルー1本)・パープル(ビガーM・パープル1本、フロスライト・パープル1本)・オレンジ(ビガーM・オレンジ1本、フロスライト・オレンジ1本)・グリーン(ビガーM・グリーン1本、フロスライト・グリーン1本)・レッド(ビガーM・レッド1本、フロスライト・レッド1本))

歯科医院様参考価格:¥840

2005年10月21日 新発売



ダブルエンドチップ

プラスワン

ブラックスマッカーサ

(毛のかたさはSがあります)



両端にポイントチップとフラットチップが装着されています。
両端のチップの使い分けで、より精密なブラッシングができます。

色:ブルー・パープル・オレンジ・グリーン・レッド

歯科医院様参考価格:¥200

おすすめ
プラッタ
スマッカ
ー社
製品

オーソドンティックブラシ

オービガー

ブラックスマッカーサ

(毛のかたさはSとMがあります)



山切りカットの歯ブラシとスパイラルチップで矯正装置周辺のブラークを除去します。

色:ブルー・パープル・オレンジ・グリーン・レッド

歯科医院様参考価格:¥170

リテナーケース

フックなし

フック付



歯科医院様参考価格:各¥150

¥280

10個単位



カップセット (カップと歯ブラシと砂時計のセット)

ペア

ザウルス

色:ピンク・パープル

色:ピンク・マゼンダ



歯科医院様参考価格:各¥235

●●●いまアメリカでホットな話題●●●

歯ぎしり防止装置補助具 NTI-tss

偏頭痛の診断には、医師が CTスキャナー、MRI、レントゲン、および血液検査を行う必要があります。患者が偏頭痛と診断された時点です、すなわち患者が客観的にどこも悪くないという意味で、歯科医は頭蓋骨膜の圧痛を決定するために、簡単に触診を行うことができます。ここで偏頭痛を防止するプロトコルの一環として NTI が使用されます。

Q ブラキシング、クレンチング、および偏頭痛を除去する点から見て、NTIの成功率はどのくらいですか？

ボイド博士 FDAに提出した臨床試験データでは、医学的に診断された偏頭痛患者（「一時的な歯ぎしりをする人々」と私が呼ぶ）の平均 82% が報告され、NTI の装着後、最初の 8 週間でそのうちの 77% に偏頭痛の頻度の減少が見られました。その一方、TMD（頸関節症）あるいはブラキシズム（散漫な頬の移動作用）に注目すると、歯科医はそれ以上の成功率を示しています。なぜならこの器具を使って治療する患者には、強度なクレンチングが見られ、適切なプロトコルに従わない場合には、患者の症状が急速に悪化することも認識しています。私は医師にこう言います：「これを患者の口に放り込むだけで、頭を使わずに簡単に患者が良くなる作業とは思わないください。この器具を使うことでずっと悪化させることもあります。それがこの器具が効果的であることのひとつ目の証拠もあります。適切に使用されるなら、非常な効果を発揮します。」

Q NTI を使用しての成功を決定するもっと重要な要素は何でしょうか？

ボイド博士 NTI を使用して成功にいたるもっと重要な要素は、器具が創造する安静位空隙による咬合の高さの度合いです。咬合の高さが増加するにつれて、私は骨盤が器具の存在により著しく平行移動したかどうかを確認する必要があります。私は平行移動をホームベースからの撤去と考えます。機能異常の状態では、常に骨盤

が可能な限りホームベースに接近していることが理想です。仮に咬合の高さが大きすぎると、平行移動で、すなわち顎関節に負担を与える危険性が生じます。仮に十分な安静空隙が無い場合には、散漫な移動によって犬歯に後方咬合を提供する可能性が生じます。これによってクレンチングの強度が増加し、または、頬に負担をかけることがあります。仮に NTI の装着状態の患者に 1 ミリあるいは 2 ミリの後方無咬合、または安静位空隙があるとします。そうしますと、漫然とした動きが生じた瞬間に、後方接触、あるいは犬歯接触が起こります。

したがって、この関節が平行移動している間にクレンチングの強度にある程度の力を提供することになるのです。これが微調整された NTI によって創造された安静位空隙の咬合の高さです。たとえば、NTI の装着状態の患者の散漫な頬の動きに従って、貴方は後方接触が生じているのを観察します。これ以上の、もっとも明らかに支障のある状態の提示された証拠はありません。これが咬合調整のための即席のグランドです。

Q ブラキシズム、クレンチングの治療および既存のシステムの保護には多数のオプションがあることを考慮した場合、歯科医はどのように患者が NTI の候補者であるかを決めたら良いでしょうか？

ボイド博士 基本的には患者が咬合スプリントの候補者であるかを決める場合に使う基準と同じです。歯ぎしりをする患者で、目覚めた時点で通常頭痛を感じる、また、たびたび偏頭痛に見舞われる訴える患者は NTI の候補者です。さらに、この器具は筋肉組織の触診によって頭蓋骨膜の圧痛が感じられる患者にも適用が考慮される必要あります。

Q NTI の価格と、この治療の一般的な患者の負担は？

ボイド博士 NTI は一度のアボで、歯型もラボも必要なしに、歯科医の椅子に座るだけで装着できます。比較方法として、全被覆あるいは他のタイプのスプリントの製作を挙げますと、典型的に歯科医は 2 度のアボが必要で、歯型をとり、石膏模型をつくり、ラボに送って配達時間や調整に時間を費やします。この場合、医師にはラボの費用、診療時間、再度のアボの時間がかかります。NTI の患者の費用に関しては、他のタイプのスプリント治療と比較して、適切と考えられる料金を請求して良いと考えます。

*ジェームズ・P・ボイド医師は、ロサンゼルス市 White Memorial Medical Center, Craniofacial Pain Clinic 上級臨床講師・研究監督者。NTI-TSS 株式会社最高経営責任者であり NTI の特許権と臨床プロトコルを開発。NTI は FDA に承認された、医学的に診断された偏頭痛の予防に使用、および関節症候群に推奨される歯科器具。

*デビッド・ボーンブルック博士は、サンディエゴで開業する、特に審美歯科に精通する全国レベルのレクチャラー。AACD (アメリカ審美学会) の認定医。

次号（12月号）主な内容（予定）

1. 修復後の鈍痛はなぜ起きるのか！
2. コンポジットと接着剤との親和性について
3. メンテの極意！回転治療器具の維持費を抑えるには。
4. マネージメント-HG (歯科衛生士) の役割
5. 入れ歯の病気
6. 海外トピックス
7. 秋子さんと冬子さんの歯科衛生士談話室

NTI-tssの世界での普及状況

NTI-tssはアメリカでは1998年に販売が開始されました。そして、2001年にヨーロッパとオーストラリア、2002年に南アフリカ、2003年に南アメリカ、シンガポールと南西アジア諸国、2004年に香港と中国に紹介されて販売が開始されました。1998年の販売開始以来今日まで世界で使用されたNTI-tssの総個数は200万個になります。アメリカに「アリティー」という製品性能評価雑誌があります。その「アリティー2004年18号」でNTI-tssは5点満点の4.3という高い評価を得ました。また、別の評価雑誌であるCRA誌が全米の読者3,865人に無作為に行った市場調査で、頸関節症の治療のためにNTI-tss補助具を全米の1.5%の歯科医院が使用していることが判明したとのことです。実際、頸関節症や頚面痛学会に所属する多くの識者がこのNTI-tssについて肯定的見解を述べています。それら多くの論評の中からひとときわ印象的な二つを以下にご紹介いたします。

「NTI-tssディバイスは歯ぎしりを止めさせる上で非常に簡単であります。効果的です。わたし自身は個人的にも重度の歯ぎしり症だった。わたしは経験上自信をもつていうことができた、「自分の歯ぎしり症状をとめられる方法は何もない」と。わたしは市場に出ているすべての「ナイトガード」といわれるものを自分のために使用してみた。どれも効き目はなかった。どれもグラインディングを止めることはできなかつたし、ただ単にグラインディングを咬合面上からプラスティック面上に移行させただけだった。わたしはNTI-tssについても懷疑的だった。試験的に一個自分のためにつけてみた。その余りの違いが信じられなかった。もはや、目覚めた朝に自分の歯が過敏症を伴っていることはなかつたし、頸関節が痛むこともなかつた。わたしは自信をもってあなたにいふことができます。NTI-tssは大変に効きます、と」

リチャード・ガニ博士

「わたしはこの20年間、オクルージョン（咬合論）については集中的に勉強してきたつもりですが、いつも何かが不足しているような気がしていました。わたしは、NTI-tssをはじめは「タナー」、「タナカ」や「パンキー」研究所のフルカバージ・スプリントの代わりに使用しました。その結果ははじめからドラマティックなものでした。NTI-tssはいまやわたしが使用するスプリントとして唯一のものですが、それは成功を予測できるという理由からです。これまでに約70個のNTI-tssを患者に装着し、ほぼ100%の成功率を有し、頸関節症から知覚過敏症まで、またクレンチングから病因不明疼痛や歯痛までの範囲の患者の苦痛軽減に使用してきました。わたしはじめて頸関節症に苦しむ患者さんの助けになれる、という自信をもつことができました」

フランク・ネルソン博士

し意はんれ有知引中84た分れの症かと住9く染士ア最しソ大クるたと衛たはた白発了8院ものこの研究で深肺でをしらき人に9の子た口され述者人た。く炎し有、れ起呼が患で指バ腔せらべをの入るは、号。博のバと初々つとべと証しの肺かの研究で観のたし2あるこ吸自者す紋ク内がるて検介院観察発。て1微す器分の。をテで前肺い查護間隙肺ル記エはリフュ研確が吸れし究をと垢者にららず、た研拠た患患炎つて。1人生こと疾のうれを者まが物と患齒ちま注らせそをで垢2しのさざ發。居4高感博、誌まる1あせ明染腔まちし明で分た病に模

（04年1月30日）
ロイター電
通信社
版權

えと保やフ介はリ示藏るを年収歯一確はとNののさし病て身1症1研究者
ま同るて入た護述・し庫呼引寄容垢ニ率美がA歯Dれ。た原いの0し、4名者らは、
し博必るれ施ベエにて吸きりされだに示が垢N、微、菌の歯名がそが肺は、炎
士要よ歯は設まつた。はがうを患のしるる原こちて護の分れ致生と中物述元吸にかの
付あに清者スたる。付ととのせ肺の設見で上そたの患生検ま發疾着ら
ける補潔がタ。博ととのせ肺の設見で上そたの患生検ま發疾着ら
助に歯ツ士アを貯炎おには、のれこD者物查し症患し自の発局

「汚れた歯はあなたを殺します」
アメリカの研究が示す
ワシントン発(ロイター電)
歯垢中に見られる微生物が肺に
侵入し、介護施設にいる老人患者たちを死に至らしめる肺炎の原因となる、と米国の研究者が
火曜日に報告。

海外トピックス

●●●いまアメリカでホットな話題●●●

全く新しいタイプのマウスピース製作補助具

6ページからの続き

Q 私は過去にブラキシズムを治療しようと、中心位に固定された全被覆スプリントを使用しました。このアプローチ法は、クレンチングを悪化させると考える臨床医もいますが、これを正しいと考えですか？

ボイド博士 側頭筋の最大収縮力は、歯が多少離れた状態で発揮されます。患者によっては、全被覆スプリント(2ミリの厚さで中心位に固定された)を提供した場合、最善のクレンチング強度を提供しているかも知れません。患者がこれを装着した場合、理想的に安定した頸関節を得られるでしょう。貴方がTMJの条件を説明すれば、貴方は成功者となることでしょう。また、患者によっては、頭痛や偏頭痛が続き、さらに激しくなる場合もあります。しかしながら、歯科医にはその症状が明白ではありません。私達には頸骨の下部を診察する傾向があり、これらの症状に対して多少は成功する場合もあります。それでもしかしたら、より効果的な強度でクレンチする新しい力が増加したことによって、患者の側頭痛や偏頭痛が激しくなった可能性があるとは考えもしないのです。

Q NTI器具が基本的には、習癖修正装置であると考える臨床医が中にはいます。それは正確な分析とお考えですか？パンキー・インスティチュートで使用されている習癖修正装置ヤルチアのジグとはどのような差異があるのでしょうか？

ボイド博士 パンキーの器具は、プレハブの習癖修正装置です。ヤルチアのジグは自分で加工する器具です。これらの器具の機能に関する意見の不一致はありません。これらは理想的な頸頭の位置を確立し、筋肉組織をリラックスさせるようデザインされています。しかしながら、これが決して治療法(患者に毎晩装着させる)として組み入れられない理由は、下顎があちこちと移動するからです。この移動がどのように患者に影響を及ぼすかの一例を挙げてみましょう。下顎が左に移動すると、右下顎犬歯には習癖修正装置と接触する力が生じます。犬歯の接触によって、ほぼ最大に近い側頭筋によるクレンチングが可能となります。右犬歯が接触したまま下顎が左への散漫な移動をした場合、頸関節への多大な重圧が生じます。このように4晩か5晩ほど習癖修正装置を使用したあと、「この器具はすばらしい」と言う患者を見かけますが、1週間後には「頸の関節の苦痛に耐えられない」と言うかもしれません。通常、歯科医は「関節への重圧が生じるので長期間に渡っての器具の使用はできません」と応答します。どのように関節への重圧が生じるかについては考慮されません。NTIはこのような関節の重圧を防止するための潜在的な下顎の移動に対応する器具なのです。

Q NTIの使用に関する禁忌はありますか？

ボイド博士 NTIの主要な禁忌は、筋肉の機能異常に関連のない多少の関節異常が見られることです。実際問題として非常に稀ではありますが、このような症例では、ある程度の関節炎状態が見られます。患者の筋肉の強度が減少した場合であってもNTI器具が禁忌を示す可能性があります。患者にはさらに頸に散漫な動きをさせる力がありますが、これが関節にとって負担となる可能性があります。このような場合には全被覆スプリントの使用がより適切なオプションとなります。このようなタイプの状態以外には、NTI器具の禁忌はまったくありません。もちろん、患者に門歯が無い場合、あるいは歯科医が必要以上に咬合の高さを増加させて器具を誤用し、関節への負担を作り出す場合は別です。医師がプロトコルに従わない場合には、有害となることは明白です。

Q 良くご承知のように、咬合に関する興味と物議が多い存在しますが、貴方の咬合に関する背景と患者がどのようなレストレス(修復)を受けるべきであるかの理念をお話ください。

ボイド博士 私は3要素に目を向けます：筋肉と骨と歯です。私にとって、骨に埋め込まれた歯は、筋肉組織が与えた骨に付き合っているといった感じです。私はすべての歯科医が、筋骨格的に安定した骨頭の位置での咬合レストレスの信頼できる訓練を受けたと信じています。私はオケン博士の使う、「筋骨格的に安定した」という表現を好みます。私達は、筋肉組織が正常であり、機能異常、あるいは機能不全な状態でないことを望みます。この状態を達成するには、筋肉組織に過剰収縮による機能異常を起こさせる機会を与えないようにすることです。筋肉組織によってこれが可能なのは臼歯または犬歯の咬合後のみにおいてです。咬合療法を開始する前に、NTIを正常な筋肉組織に提供することによって、最善の筋骨格的に安定した骨頭の位置を準備することができるのです。中心関節は動的な作用中に起こります。一方、食物が歯の間にある状態で起こる抵抗力に対して、積極的に口を開じようとする間に骨頭は定位位置に落ちきます。これは歯科医が指示できる問題ではなく、正常な筋肉組織によって創造されるものです。歯科は、正常な筋肉組織を提供できますから、これによって最善の骨頭の位置を準備することができるのです。その後歯科医には、レストレスが必要か不要であるかの咬合の基本構想が与えられます。

顎が閉じて歯が接触すると、通常は顎が再び開きます。それが外側翼突筋の機能のはずです。しかし筋肉の昇降がリラックスすることを拒絶すると、外側翼突筋は抵抗力に直面します。咬合に支障が生じると、外側翼突筋のアンバランスの原因となり、これによって骨頭の位置が変更する原因となります。したがって、支障のない咬合の基本構想を創造することによって、支障の問題を解決することが妥当となるのです。この支障が除去され次第、患者に理想的に位置する骨頭と、最善の咬合の基本構想が提供されるのです。これが筋肉活動の機能異常の停止を意味するわけではありません。理想的な全被覆スプリントを中心位で装着したときにこのことが理解できます。患者はこれらの器具の装着にもかかわらず、歯ぎしりを続けます。私は理想的な咬合の基本構想や、理想的な骨頭の位置が筋肉の活動異常を除去できるとは確信していません。事実、場合によっては永続化を許すことになるのです。

Q 医学的に診断された偏頭痛の予防に、NTIがFDAによって承認されたのは、突然のように思われますが、これは偏頭痛とクレンチングの間に関係があるという意味でしょうか？歯科医が偏頭痛の治療をするべきですか？

ボイド博士 偏頭痛とクレンチングの間に関係があります。たとえば、すべての偏頭痛患者と緊張型頭痛患者には、頭蓋骨膜の圧痛が見られます。歯科では、これが何を意味するか本的に理解できます。医学では、医師は通常、筋肉の触診をしませんし、頭蓋骨膜の圧痛を調査、研究しないことがその典型です。偏頭痛患者と緊張型頭痛患者がその苦痛を説明すると、医師は根掘り葉掘り尋ねて診断を下し、専門医を紹介します。ほとんどの場合、頭蓋骨膜の圧痛が筋肉組織の活動異常の結果であることを医師たちが認識していないからです。毎晩、歯ぎしりをしているこれらの患者は、側頭筋の異常活動を経験しているのです。これが神経科学者のいうところの、偏頭痛事象の発火点の1要因です。偏頭痛との関係は、これらの患者が就寝中に度合いの深いクレンチングをしていることです。多くの場合、偏頭痛患者の歯は完璧に見えるので、歯科医はこれを見逃してしまいます。結局のところ、患者はクレンチングに忙すぎて、歯をグラインドすることは決してありません。クレンチングの際にもサポートが優れているため、頸関節にも問題がなく、理想的な関係でさえあります。これらすべては、歯科医が偏頭痛を診断するべきであると提唱しているわけではありません。偏頭痛の診断と偏頭痛の防止には大きな隔たりが存在します。

6ページに続く

臨床医のための実践セミナー —患者と医院の未来を開く—

米国生まれの最新のマウスピース NTI-tss その理論と実際



講師からのことば

神経筋生理学(ニューロマスクьюラー)をふまえて咬合を理解して臨床を展開していくと、必然的に頭痛、肩こり、首の痛み、その他を持つ患者さんに遭遇します。

今回ご紹介するNTI-tssは、米国西海岸の開業医ジェームス・ボイド博士により開発された画期的なマウスピースです。

これは咬合に起因するいろいろな不快症状を解決できる超小型のマウスピースで、すでに全米においては、朝のABC-NEWSにまで紹介され、多くの患者さんに使用されています。

チエアーサイドですぐに完成することができるので、ラボの費用も発生しませんし、患者さんとの信頼関係を築くための「導入の道具立て」としても、とても先生方のお役に立つ方法であると思われます。

今回の半日セミナーにおいて、皆様にいろいろな角度からNTI-tssの使用法、および、米国で行われている自由診療のシステムについてお話し、それらを日常のご臨床にどのように生かしうるかを皆様と一緒に考え、お伝えできれば幸いと思っています。

日時	各回とも開催時間は、午後2:00~5:30です。 平成17年10月15日(土)、10月30日(日)、11月19日(土)、11月27日(日)、12月11日(日)
セミナー内容	2:00~3:40 講義「最新のマウスピースNTI-tss-その理論と実際」 3:40~4:00 休憩 4:00~4:30 実習 4:30~5:30 まとめ講義
会場	METビルモリムラ研修室 東京都台東区上野3-17-10 METビル4階
受講料	19,950円(消費税込)
定員	12名(※定員は先着順にて締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みください。)

東京以外の地域でも出張セミナーを行います。詳細につきましてはお問い合わせください。

株式会社モリムラ TEL.03-3836-1871

●●●いまアメリカでホットな話題●●●

歯ぎしり防止装置補助具 NTI-tss



ジェームズ・ポイド博士

NTI-tssの発明者 ジェームズ・ポイド博士との対話

頸関節症候群の予防、および臨床的に偏頭痛と診断されて苦しんでいる多数の人々に対して、多大な肯定的効果を發揮すると報告されているにもかかわらず、この器具はとてもシンプルに見えます。さらに最近の FDA (米国食品医薬品局) による NTI テンション・サブレッショーン・システムの医療用具としての承認により、歯科医はこの器具の詳細について聞き及び始めています。朝のニュース番組を含むメディアによるレポートもまた、患者の关心や興味に火をつけています。この器具の科学的背景と実際的な使用法を学ぶためにデビッド・ホーンブルック博士が、NTI の特許権を取得し、臨床プロトコルを開発した歯科医ジェームズ・ポイド博士にインタビューしました。



デビッド・ホーンブルック博士

Q NTI は、グッド・モーニング・アメリカ(全米放送、朝のワイドショー)への貴方の出演により、驚くべき評判を獲得しました。しかしながら、この器具が 2 年ほど出回っているにもかかわらず、多くの歯科医にはあまり知られていません。NTI とは何であり、何のイニシャルですか?

トイド博士 NTI は最近 FDA によって承認された医学的に診断された偏頭痛、および頸関節症候群を予防する歯科器具です。これは屋間の活動中に使用される人体の自然な反射防衛神経を利用した緊張緩和システムです。夜間は、偏頭痛、慢性頭痛、および頸関節症の筋肉構成要素を犬歯と臼歯の異常機能的な接触を防止することによって予防し減少させます。これはスプリントやナイト・ガードに比べ、クレンチング(歯ぎしり)、グラインディング(食いしばり)、プラキシズム(無意識下の筋肉の異常運動)、肩こり、知覚過敏症、緊張性頭痛、および TMD(頸関節症)の治療と予防において主要な改善を意味します。器具は小型で透明、半月形で上顎前歯 2 本に装着します。半月形のシェルの切端には、隆起がつけられ、ポイント・ストップを提供するように前部と後部に直線状に伸びています。NTI とは、Nociceptive Trigeminal Inhibition(侵害・三叉神経・阻止作用)を意味します。歯を開くのは反射作用ですから、これはこの器具が咀嚼時の昇降筋肉を抑制する方法を提供するという意味の技術的な表現です。臨床医はこの概念を熟知しています。これは、前方誘導習癖修正装置(anterior deprogrammer)、またはルチアのジグ(Lucia jig)とは何であるかということです。しかしながら、ルチア・ジグを繰り返し毎晩の治療に使用できない理由は、下顎が移動した際に、犬歯のジグへの接触が可能となり、ジグの役割が果たせなくなるからです。NTI は、クレンチングの強度を抑制しながら(歯ぎしりを和らげながら)、下顎運動に対応して提供されるルチア・ジグの適合器具です。NTI は、後部咬合の直前に門歯の接触を提供します。これによって閉口時に理想的な骨頸の受座、または骨頸の位置が提供されます。これは比較的シンプルな概念です。

Q 誰が NTI を加工しますか?
歯科医ですか、ラボですか?

トイド博士 NTI はプレハブのマトリックスのようなものなので、ラボ作業を行う必要はなく、チャーサイドで処置のほとんどを行えます(図 1-9 を参照)。歯科医は NTI タイプの器具をゼロからでも製作できますが、プレハブのマトリックスを使えば、最終的な器具の形の 75 % がすでに提供されていますから、石膏模型を製作する必要はありません。

Q 貴方が NTI に関係した動機は何ですか?

トイド博士 本当に自分が使うためだったのです。私は典型的な TMD の患者で、毎日頭痛に悩まされました。それはほぼ一日中で、時には偏頭痛もありました。症状の一部には頸の大きなクリック音があり、頸を開くのが難しく、時には咀嚼時に痛みがありました。伝統的な TMD のスプリント療法を受けましたが、スプリントでさらに症状が悪化するタイプの一人のようでした。2 晩か 3 晩ほど装着し、1 晩か 2 晩は外して、また装着する方法です。

Q プラキシズム、TMD、クレンチングの概念には多様な定義が含まれる傾向があり、歯科医の大半は、プラキシズムの機能的に異常な習慣性をパンドラの箱(諸悪の根源)と結びつけています。貴方はどのようにプラキシズムを定義し、どのようにスプリント療法の箱から飛び出したのでしょうか?

トイド博士 医師、歯科医、および一般大衆は、プラキシズムが歯のグラインディングの意味であると考える傾向にあります。これはこの状況下における実際の活動の残り半分だけなのです。頸をレストの位置にしたまま、漫然と前後に、そして突出し、後退して動かすことができます。外側翼突筋は機能していますが、これはプラキシズムではありません。最初に下顎を昇降させる必要があり、この場合をクレンチングと定義します。これらの歯が下顎の継続的な昇降によって接触し次第、あるいは咬合して初めてグラインディングが可能となります。

この時点において、外側翼突筋が収縮し、下顎を再び開くはずです。これが正常な咀嚼と嚥下の 1 回の動きです。しかしながら、プラキシズムでは側頭筋が解除を拒否し、このような歯の咬合状態を継続させます(歯科でいう咬合)。外側翼突筋の存在下における下顎の昇降の激しさ、あるいは永続的なクレンチングの激しさにより、下顎を再び開こうとする試みが、その結果となるグラインディングの重症度を決定づけるのです。側頭筋がさらに激しく収縮するに従い、歯はさらに強力に咬合します。これは外側翼突筋に抵抗を提供するためです。言い換えれば、グラインディングの作用がより激しくなる可能性がある、ということです。クレンチングが最大に達した時点では、頸の動きが完全に停止され、外側翼突筋には散漫な動きをするチャンスがなくなります。したがって、私はプラキシズムをクレンチングの機能として考えます。クレンチングの強度によって、グラインディングの重症度が決定されるのです。下顎が昇降次第、歯は接触します。外側翼突筋によって自然に下顎を再び開こうと試みると、側頭筋によって提供される反対に抵抗する力に出会います。この結果がしばしば TMD の兆候や症状として見られ、私達が問題とするところです。私のプラキシズムに対するアプローチは、外側翼突筋の作用の結果を治療するのではなく、最初にクレンチングの強度を抑制するのです。

[ページに続く]



図1 作成前のNTI器具



図2 NTI器具の試適

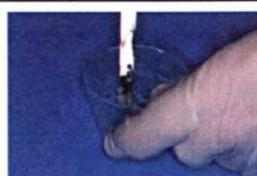


図3 アクリルレジンの混和



図4 NTI器具内にアクリルレジンを入れ口腔内にセット



図5 アクリルレジン硬化前に患者に噛ませる



図6 過剰なアクリルレジンのトリミング



図7 完成したNTI器具
前歯部だけが接触する



図8 NTI器具が左に移動した状態



図9 NTI器具が右に移動した状態