

上顎洞アプローチのラーニングステージ

Maxillary sinus approach learning stage



吉田 格

Itaru Yoshida

吉田歯科診療室デンタルメンテナンスクリニック

Tokyo Japan, Yoshida Dental Clinic-Dental Maintenance Clinic

インプラント治療に伴う上顎洞アプローチは、安全性や確実性に優れるラテラルアプローチが基本になると考える。しかしこの術式は、目的に対する侵襲量が多すぎるとも考えている。その一方、いわゆるソケットリフトは手技が単純で初心者にも取り組みやすいと言われるようだが、マレットによる槌打は患者を著しく不快にし、これを非侵襲的と言うのもどうかと思う。さらにソケットリフトはブラインドテクニックであるがため粘膜の穿孔があっても気がつかず、骨補填剤の逸出が生じやすいという重大な問題点がある。そこで私は両者の良い所を取り、顕微鏡下にて専用小型剥離子を用いてインプラント埋入窩から直接洞粘膜を剥離～挙上するバーチカルアプローチを行なっている。本法は上顎大臼歯の根管治療とほぼ同じ顕微鏡操作で可能であり、そのうえで基本的な外科手技を取得している術者であれば臨床導入は直ちに可能である。本講演では私の歩んできた上顎洞アプローチの路を振り返りながら、これから上顎洞アプローチを始めようという方やアシストにつく方のための参考になるようなお話をしたい。

The Lateral Approach is the standard for maxillary sinus treatment due to its safety and reliability. However, this procedure is so traumatic for its intended purpose. On the other hand, so called Socket Lift procedure is said to be simple and easy for beginners to perform, but the mallet impact causes significant patient discomfort, making it difficult to call it atraumatic. Furthermore, the Socket Lift is a bridging technique, which poses serious problems, such as mucosal perforation going unnoticed and bone graft material leakage. Therefore, I combine the advantages of both techniques with a Vertical Approach, using a microscope and a specific designed small dissector to dissect and elevate the sinus mucosa directly from the implant insertion cavity. The microscope operation for this method is nearly identical to root canal treatment for maxillary molars, and surgeons with basic surgical skills can readily implement it in clinical practice. In this lecture, I would like to revisit my journey in maxillary sinus treatment and provide some useful information for those considering or assisting in maxillary sinus treatment.

【略歴】

1985年 日本歯科大学新潟歯学部 卒

1997年 東京都中央区日本橋 開業

2009年 東京都中央区銀座 移転

【所属】

日本顕微鏡歯科学会（認定指導医 理事）

日本レーザー歯学会（専門医 理事）

Academy of Laser Dentistry (Category-3 取得)

日本抗加齢医学会（専門医）

WFMD 歯科機能性医学研究会 代表

東京都中央区京橋歯科医師会 ...他