

遊離腓骨皮弁移植により再建された下顎への歯科用インプラント義歯症例

石田 光生, 北村 直也*, 伊藤 聡, 出口 博代, 畑 毅,
細田 超

広範な下顎骨区域切除後には著しい審美性および機能性障害が後遺するリスクは高く、この回復は患者のQOLの向上に必要な因子である。われわれは、口腔底癌に対する放射線同時併用超選択的動注化学療法施行後に下顎骨壊死を併発した症例に対し、下顎骨区域切除後、血管柄付遊離腓骨皮弁移植による下顎再建を行った。術後、咬合・咀嚼機能障害および下唇内転による審美障害に対し移植再建された腓骨に歯科用インプラントを埋入し、それを支持体とした義歯を作製装着し咬合回復が得られ、また審美的にも良好な結果が得られた。これにより顎骨切除後の再建症例に対しても歯科用インプラントの有用性を認めた。

(平成20年4月23日受理)

Application of a Dental Implant in a Case of Mandible Reconstruction Through a Free Vascularized Fibular Flap Graft

Kosei ISHIDA, Naoya KITAMURA*, Satoshi ITO, Hiroyo DEGUCHI,
Tsuyoshi HATA, Masaru HOSODA

Extensive resections of the mandibular area create high risks of significant cosmetic and functional damage, and recovery from such damage is an essential factor in improving the QOL of patients. For a case in which mandibular necrosis supervened after the administration of superselective arterial injection chemotherapy concomitantly with radiation to the floor of the mouth for the treatment of mouth cancer, we performed a reconstruction of the lower jaw with transplantation of a vascularized fibular free-flap after resecting of the mandibular area. After surgery, due to occlusal and masticatory functional damage as well as cosmetic damage caused by inward roatation of the lower lip, we performed a prosthetic implant into the transplanted and reconstructed fibula to act as a support for the denture that had been created and put in place for this patient. This restored the occlusal function and achieved good cosmetic results. From these results, we concluded that dental implants are also useful for cases of reconstruction after a maxillary resection. (Accepted on April 23, 2008) *Kawasaki Medical Journal* 34(3): 203-209, 2008

川崎医科大学 口腔外科
〒701-0192 倉敷市松島577

*広島大学大学院・医歯薬学総合研究科・先進医療開発科学講座・分子口腔医学・顎顔面外科学

Department of Oral Surgery, Kawasaki Medical School,
Matsushima 577 Kurashiki, Okayama 701-0192, Japan

* Department of Molecular Oral Medicine and Maxillofacial Surgery, Division of Frontier Medical Science, Programs for Biomedical Research, Graduate School of Biomedical Sciences, Hiroshima University

という観点から考えれば、審美性、機能面の回復も必要だが、インプラント体周囲の清掃性も考慮しなければならない。今回は、通常の口腔粘膜と違い腓骨皮弁によりインプラント埋入部は厚い軟組織で覆われていたため、インプラント体周囲に深いポケットが形成された状態になり汚れが溜まり易く、上部構造の下面は腓骨皮弁との隙間が狭く清掃が困難となった。これらを考慮すればインプラント埋入部の被覆軟組織はできるだけ薄い粘膜が望ましく、本症例において歯科用インプラント治療の前処置として腓骨皮弁を可及的に薄くする必要があったと考え

る。

結 語

下顎骨区域切除後の血管柄付遊離腓骨皮弁移植による下顎再建症例に対する歯科用インプラント使用による咬合再建を行った症例について、その概要を報告した。

顎顔面手術後の歯科用インプラント使用による咬合再建は、審美性および機能性の改善に有用であることが示唆された。

引 用 文 献

- 1) 赤川安正, 松浦正朗, 矢谷博文, 他: よくわかる口腔インプラント学. 第1版. 東京, 医歯薬出版株式会社, 2005, pp 53
- 2) Keller EE, Tolman D, Eckert S: Endosseous implant and autogenous bone graft reconstruction of mandibular discontinuity: a 12-year longitudinal study of 31 patients. *Int J Oral Maxillofac Implants* 13: 767-780, 1998
- 3) Mericske-Stern R, Perren R, Raveh J: Life table analysis and clinical evaluation of oral implants supporting protheses after resection of malignant tumors. *Int J Oral Maxillofac Implants* 14: 673-680, 1999