



Collaboration 2nd Convention

『これからの審美歯科 ～エビデンスに基づいた治療戦略～』

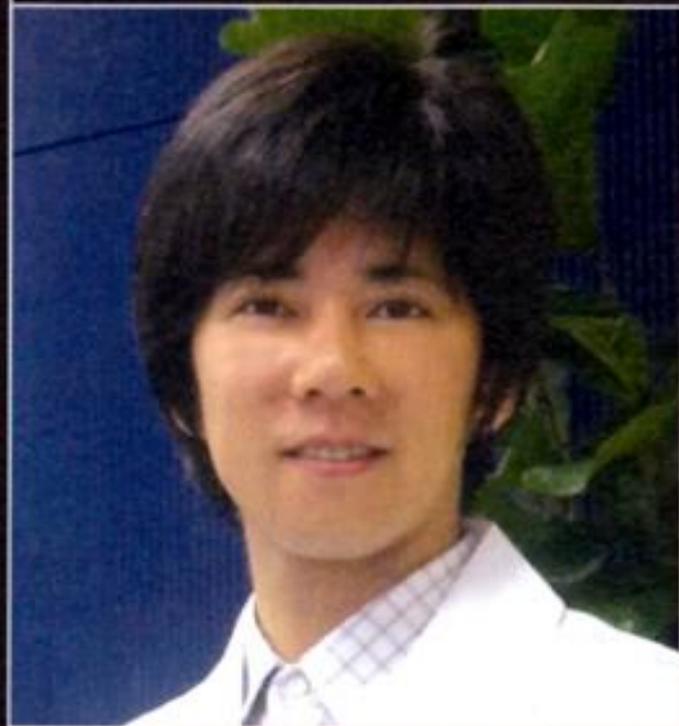
講師

しみず ひろとし
清水 洋利

テーマ

「顎運動抑制と口腔組織再生
誘導法の新たな選択肢を求めて」

～エビデンスから学ぶボツリヌス製剤と幹細胞由来成長因子の適正な歯科応用について～



プロフィール

Hirotohi Simizu

- 1967年 静岡県生まれ。
- 1993年 徳島大学歯学部卒業
- 1997年 徳島大学大学院歯学研究科博士課程修了
徳島大学歯学部附属病院第一保存科勤務
- 2001年 岡山大学歯学部附属病院第一保存科勤務
- 2004年 外来医長を経て退職後、歯科クリニック勤務
- 2006年 一般社団法人 日本抗加齢医学会認定専門医
- 2007年 国立健康・栄養研究所認定 栄養情報担当者
- 2009年 栄養情報担当者協会 副理事長・学術担当
- 2009年 公益財団法人 日本健康・栄養食品協会
認定 食品保健指導士
- 2010年 一般社団法人 日本食品安全協会認定
上級健康食品管理士
- 2010年 Q-MED (Sweden) 認定
Restylane Master (ヒアルロン酸指導医)
- 2011年 一般社団法人 日本統合医療学会認定医
- 2012年 一般社団法人 日本美容歯科医療協会設立
- 2015年 一般社団法人 日本臍帯・プラセンタ学会
理事・倫理審査委員

JCD

一般社団法人

日本美容歯科医療協会
(口腔統合医療研究会)

【先入観は思考を停止させ視野を狭くします】



説教



開学の祖 ポンペの言葉 *J.L.C.Pompe van Meerdervoort (1829-1908)*

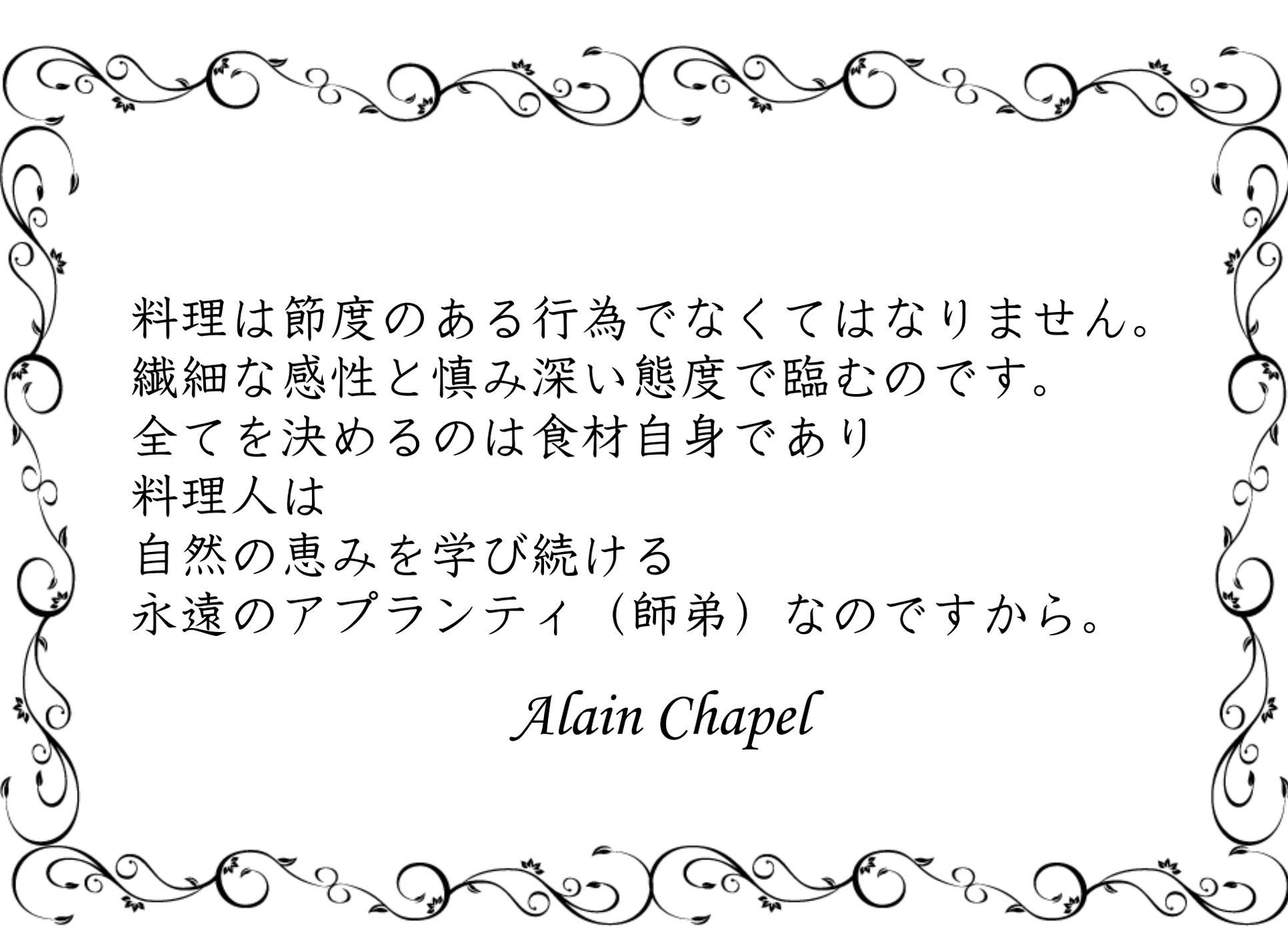
医師は自らの天職をよく承知していなければならぬ。
ひとたびこの職務を選んだ以上、
もはや医師は自分自身のものではなく、病める人のものである。
もしそれを好まぬなら、他の職業を選ぶがよい。



Johannes Lijdius Catharinus Pompe van Meerdervoort
ヨハネス・レイディウス・カタリヌス・ポンペ・ファン・メールデルフオールト

アランシャペル師の言葉



A decorative border with intricate black and white floral and scrollwork patterns surrounds the text.

料理は節度のある行為でなくてはなりません。
繊細な感性と慎み深い態度で臨むのです。
全てを決めるのは食材自身であり
料理人は
自然の恵みを学び続ける
永遠のアプランティ（師弟）なのですから。

Alain Chapel

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrées

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

An illustration of a modern dental clinic. In the foreground, a blue and white dental chair is tilted back. Above it, a large dental light fixture hangs from the ceiling. To the right, a computer monitor is mounted on a stand. In the background, a tray of dental instruments is visible on a stand. The overall scene is clean and professional.

(歯科)医療って何？
よいドクターって何？

医療は登山に似ている



頂をきわめて初めて全体像が見えてくる

先生方はいくつかの道を選んで山頂に立たれました。
いま、更なるルートを開拓しようとしています。



八ヶ岳(北川)から見た富士山



こちらだけからしか見ようとしない人にとっては、
富士山は山また山の中にある姿しか想像できない。

実際に頂を極めると、そこには雄大な駿河湾と太平洋を望む。





良いドクターとは・・・ 優秀な山岳ガイド



山に登るのは、患者さん自身。ドクターは適切なフォローを行う。
自分のペースで先に行ってしまうとは優秀なガイドとは言えない。
優秀な登山家≠優秀なガイド

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

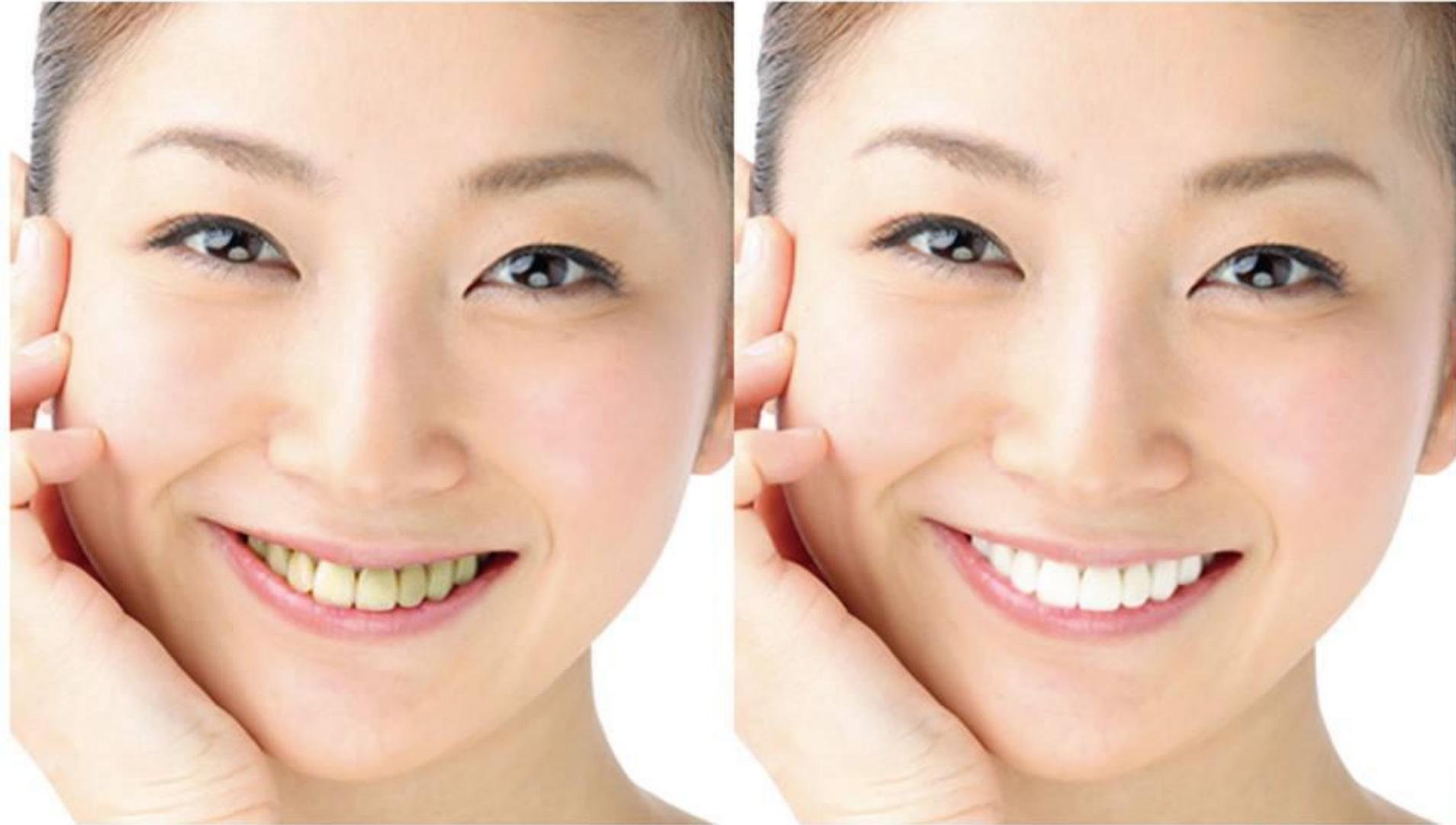
Les dessert

これからの歯科医療

tippig

アレルギー等の問題は別問題として

審美≒美容≒見た目



根柢：若くきれいに見せたい

美容外科でいえば・・・



見た目年齢は加齢の臨床マーカーとして有用である！

http://www.bmj.com/content/339/bmj.b5262

海外ジャーナル | m3.com

Perceived age as clinical... x

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(T) ヘルプ(H)

This site uses cookies. By continuing to browse the site you are agreeing to our use of cookies. Find out more here

Close

Hosted by:
Québec Medical Association (QMA)
In partnership with The BMJ, Consumer Reports, Dartmouth Institute for Health Policy and Clinical Practice, Bond University & CEBM, University of Oxford

August 17-19, 2017
Québec City Convention Centre
CANADA

5TH INTERNATIONAL PREVENTING OVERDIAGNOSIS CONFERENCE

SPECIAL RATES FOR STUDENTS AND PATIENTS

PREVENTING OVERDIAGNOSIS

Edition: International | Subscribe | My Account | BMA member login | Login

thebmj | Research | Education | News & Views | Campaigns | Archive | For authors | Jobs | Hosted | Search

Research » Christmas 2009: Young and Old

Perceived age as clinically useful biomarker of ageing: cohort study

BMJ 2009 ; 339 doi: https://doi.org/10.1136/bmj.b5262 (Published 14 December 2009)
Cite this as: BMJ 2009;339:b5262

Article | Related content | Metrics | Responses | Peer review

Kaare Christensen, professor¹, Mikael Thinggaard, mathematician¹, Matt McGue, professor^{1,2}, Helle Rexbye, research fellow¹, Jacob v B Hjelmborg, associate professor¹, Abraham Aviv, professor³, David Gunn, postdoctoral scientist⁴, Frans van der Ouderaa, vice president corporate research⁴, director of business development⁴, James W Vaupel, professor⁵

Author affiliations

Correspondence to: K Christensen kchristensen@health.sdu.dk

Accepted 15 November 2009

Abstract

Objective To determine whether perceived age correlates with survival and important age related phenotypes.

Design Follow-up study, with survival of twins determined up to January 2008, by which time 675 (37%) had died.

Setting Population based twin cohort in Denmark.

Participants 20 nurses, 10 young men, and 11 older women (assessors); 1826 twins aged ≥ 70 .

Main outcome measures Assessors: perceived age of twins from photographs. Twins: physical and cognitive tests and molecular biomarker of ageing (leucocyte telomere length).

Open access

Tweet | Like | +1 | 0

Article tools

- PDF | 3 responses
- Respond to this article
- Print
- Alerts & updates
- Citation tools
- Request permissions
- Author citation
- Add article to BMJ Portfolio
- Email to a friend

Topics

- Immunology (including allergy)
- Epidemiologic studies

100% | 14:45 | 2017/05/24

http://www.bmj.com/content/339/bmj.b5262

**実年齢よりも若く見える人は、
高齢に見える人よりも長生きする。**

南デンマーク大学による研究。

70歳以上の双生児1,826人を対象。

身体検査および認知検査を実施し顔写真を撮影。第3者に写真を見せ、被験者が何歳に見えるかを尋ねた。

その後7年間被験者を追跡

→老け顔は「早死に！」

→老け顔はQOLが低い！

→若作りは「長生き！」

→若作りはQOLが高い！

健康の維持と増進のためには . . .

まずは、「若作り！！」

口腔でいえば審美回復(#^.^#)

先生方は健康長寿を実現する我が国の知的財産です！

増進
きた

「厚生
だけで

たばこを吸っている自分を、
鏡で見てごらんなさい。

どうの…今のあなた、美しい？
たばこは、健康と美肌の天敵。
周りにも悪影響を及ぼします。
これからの人生、ずっと健康で、
もっと美しくあるためにも。
今すぐ、たばこをやめては、いかが？

- たばこを吸う女性は、吸わない人に比べて、肌のシワが多くなるといわれています。
- たばこを吸うと血管が収縮し、血行が悪くなったり、肌が荒れやすくなるといわれています。
- たばこを吸うと体内へのメラニン色素の沈着をおこしやすく、皮膚疾患にかかりやすくなります。

厚生労働省

<http://www.e-healthnet.mhlw.go.jp/information/>



生駒市職員採用試験

—未来のいこまのために君ができる仕事がある—

「お国



現状打破。未来に進め。

- 関西一魅力的な住宅都市を目指す生駒市。住みよさランキング 関西5位、経営革新度ランキング 関西3位、サステナブル度調査 関西6位、安心・安全な街ランキング 都市型自治体の中で全国1位
- 1次試験はSPI3。公務員試験対策は不要
- 生駒市ホームページの他、Twitter、Facebook、リクナビ2015、マイナビ2015で採用情報を配信中

生駒市職員任用試験委員会(人事課内 ☎0743-74-1111 内線243)

子面(こおもて)

口元と見た目年齢 ⇒実は深い関係

若女(わかおんな)

孫次郎(まごじろう)

増女(ぞうおんな)

深井(ふかい)

姥(うば)

十代の乙女

二十歳前後

二十代半ば

二十代後半から

中年女性

老人(神の化身)

年齢:文字通り「年は齒が令ずる」
目は口ほどにモノを言う。
口元は目元以上に年齢を語る。

顔のエイジング



20代平均顔



30代平均顔



40代平均顔



50代平均顔



60代平均顔

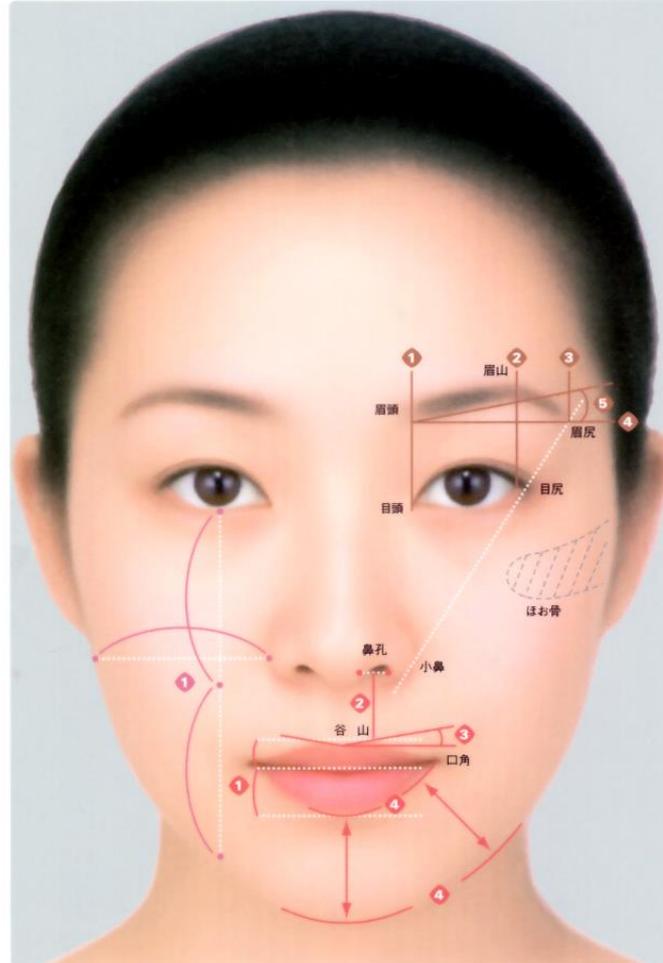
各年代女性100人の平均顔

ウーマンヘルス研究所HPより
<http://www.womanhealth-lab.com/experts/exmukaida/index.html>



知っておきたい 美しいバランス(標準バランス) & 用語

自分の顔立ちを生かしたいときも、印象をチェンジしたいときも、基準になる美しいバランスです。
バランスや用語を確認したいときは、ここでチェックしましょう。



眉の美しいバランスは？

- ① 眉頭の位置
目頭の真上
- ② 眉山の位置
眉頭から約2/3のところ
目尻よりの白目の終わりの真上
- ③ 眉尻の位置
小鼻と目尻をむすんだ延長線上
- ④ 眉尻の高さ
眉頭と水平な一直線上
- ⑤ 眉の下側の角度
約10°

唇の美しいバランスは？

- ① 上下のバランス
上唇:下唇=1:1.3~1.5
- ② 唇の山の位置
鼻孔の中心を下ろしたところ
- ③ 唇の山の角度
上唇の谷から山にかけての
角度は10°~15°
- ④ 下唇の形と底辺
形はあごラインとほぼ平行、
底辺はあご先の形とほぼ同じで
上唇の山と山の幅よりもやや長め

ほおの美しいバランスは？

- ① ほおの長さ
小鼻の横から輪郭までの水平線を1としたとき、
瞳の真下から輪郭までの垂直線2の比率

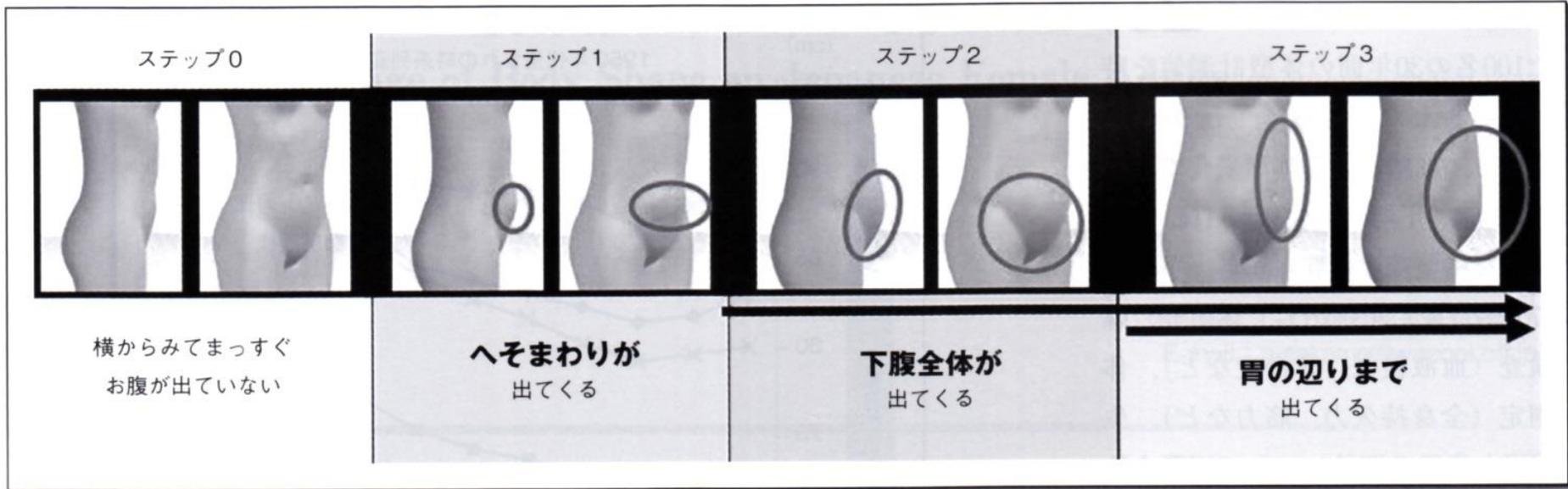


図2. 腹部形状の加齢変化

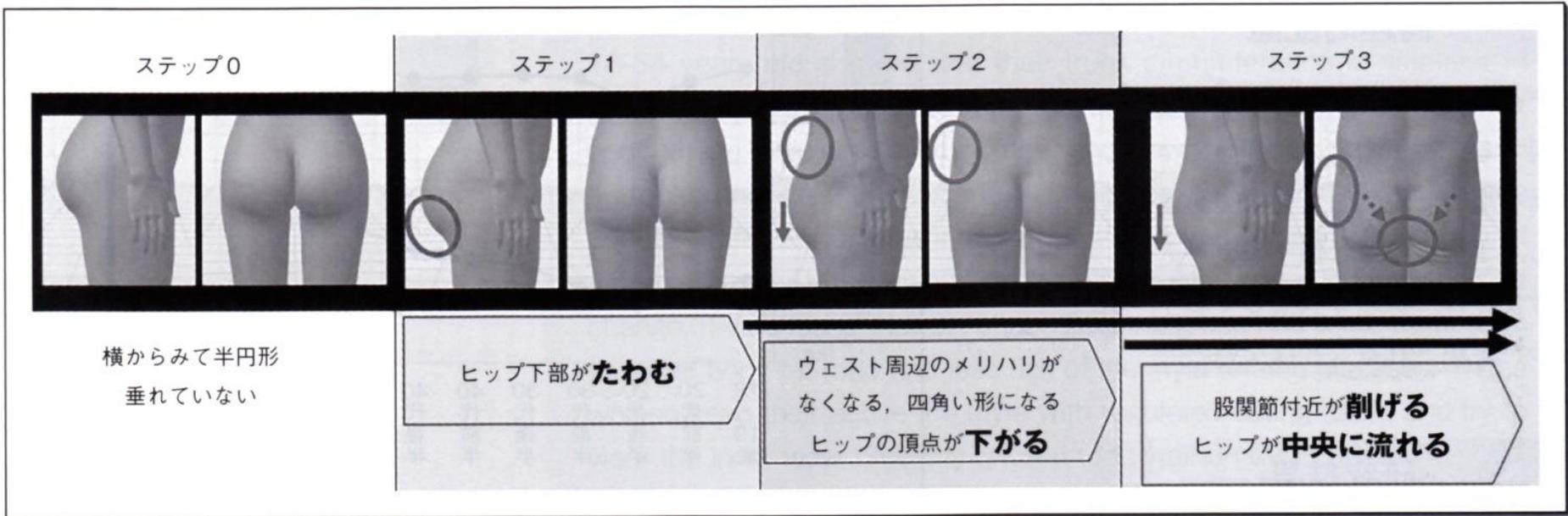


図3. ヒップ形状の加齢変化



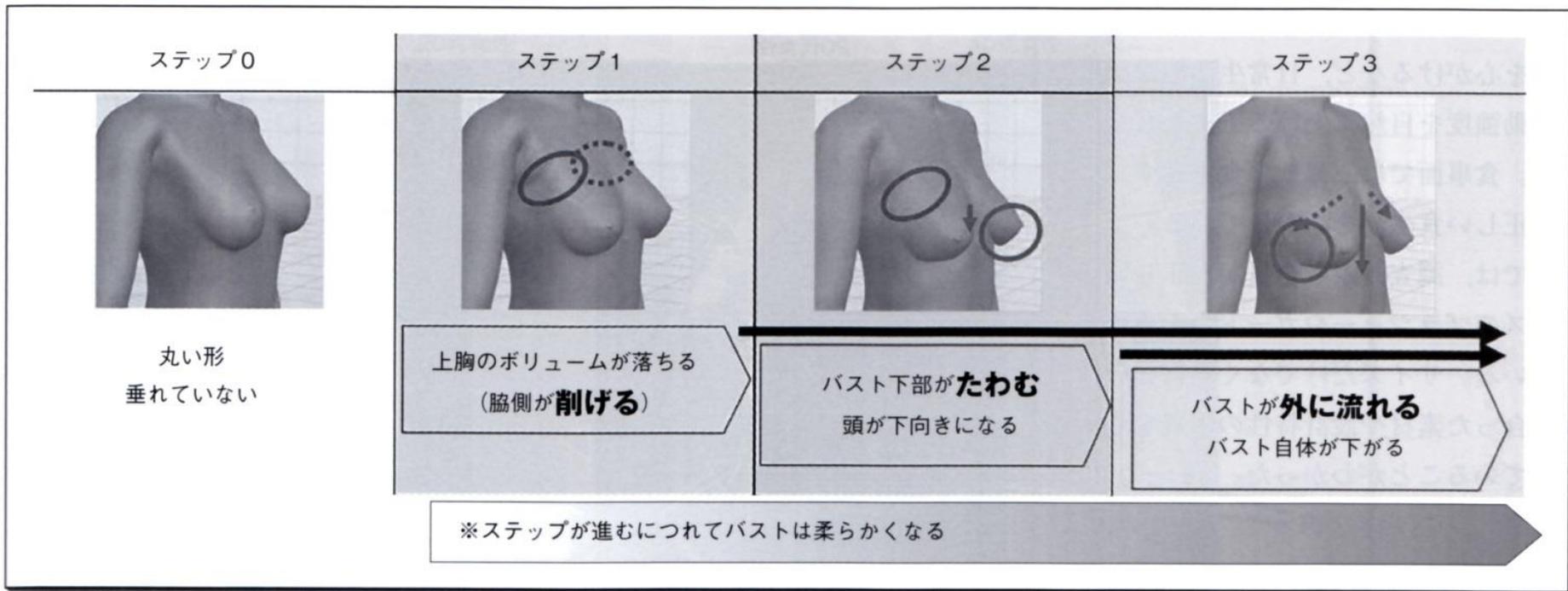


図4. バスト形状の加齢変化

美胸整形ブラで「垂れ肉」

バスト

ワキ

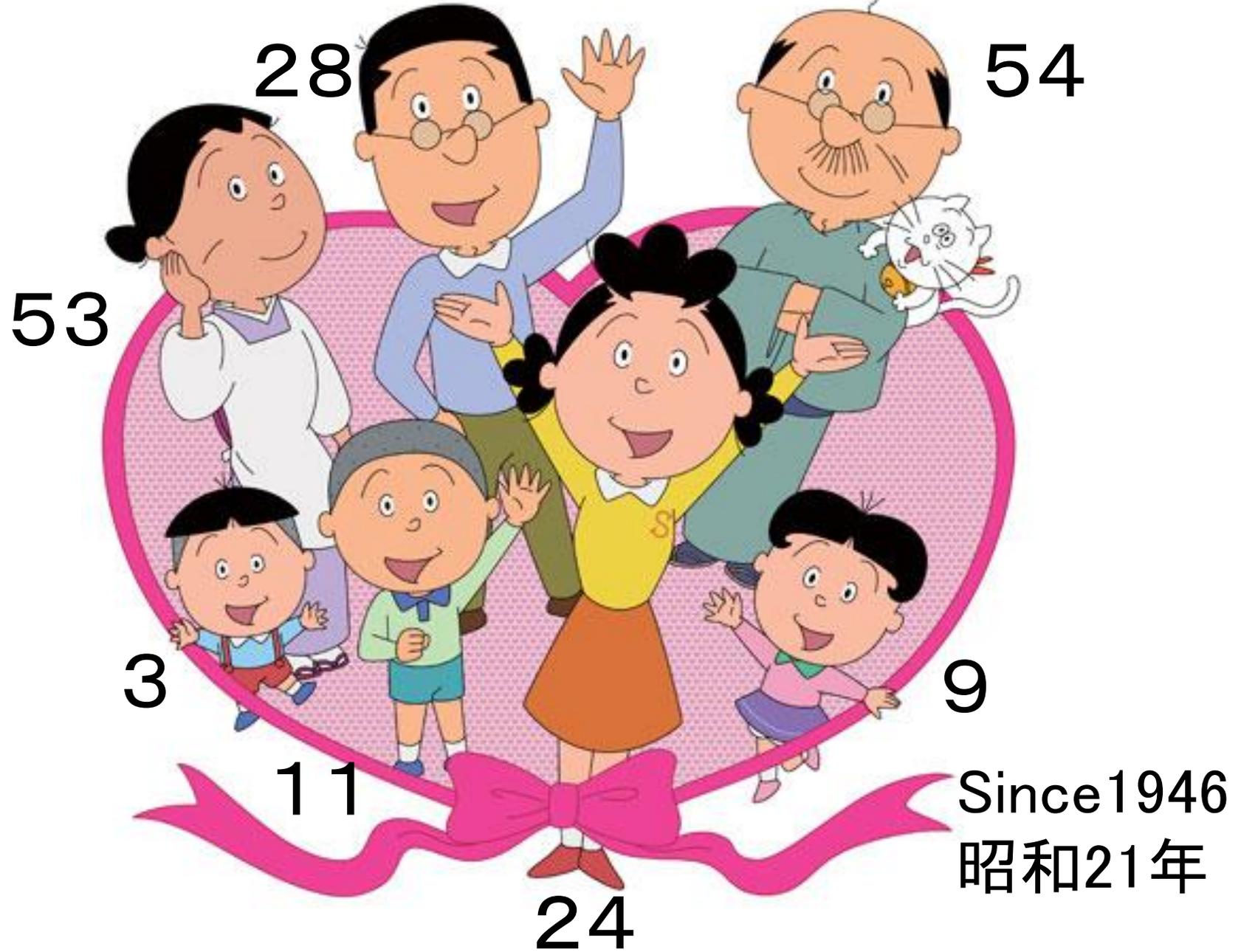
背中

見事に消える!!

昼夜
兼用



日本人の見た目の低年齢化





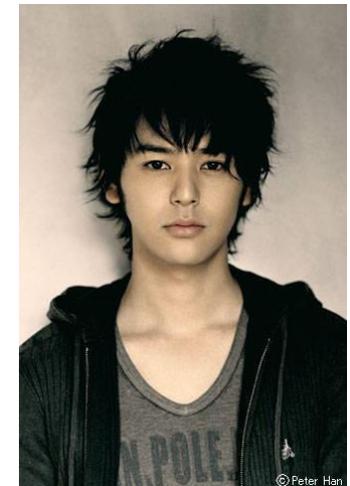
41



37



33



© Peter Han



日本タレント名鑑



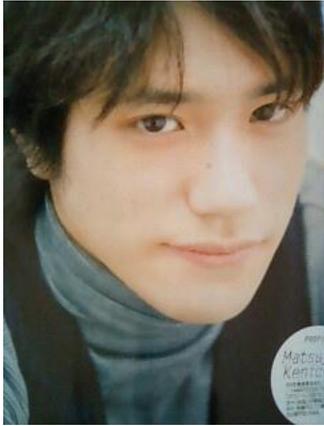
29



45



21



【どうして若く見せたいの？】

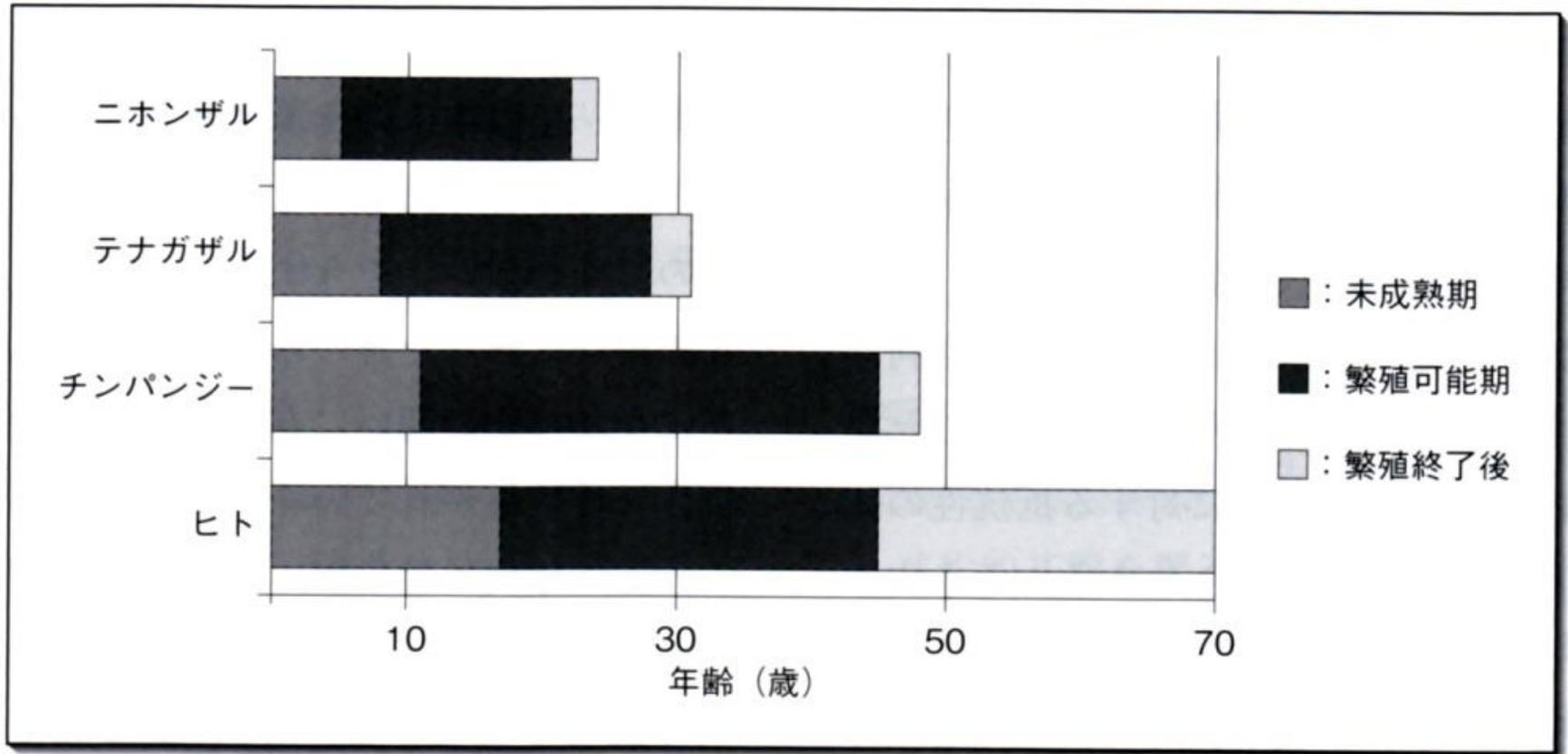


図 1. 各種霊長類の雌の生活史パターン

ヒト以外の霊長類は、繁殖可能期の終わり＝命の終わり
若く見せたい＝種の保存可能・生きていたいという本能的な働き

日本抗加齢医学会雑誌 2014 Vol.10 No.6 p852-

なぜ若くみせたいのか？：進化生物学からみたヒトの生活史パラメータ／長谷川真理子
(総合研究大学院大学学長・教授)

本能的なところだから、ちょっと後ろめたいという面もある。

だから、美容を前面に押し出すと、抵抗・批判される。

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

やはり、歯科行政に頼るところは大きい

とはいえ

トップがこれだもんなあ(T_T)









米国では
口腔管理は
ステイタスシンボル

<http://drtobi.exblog.jp/3965817/>

<https://www.youtube.com/watch?v=c2NFtQWmM7Q>

20分あたり

SK-II
MEN

これからの男は、肌で決まる。
周りが気づく、自信あふれるクリアな肌へ。



<http://openers.jp/article/19438>

本題に戻ります(#^.^#)

【歯科医院の乱立】

無床歯科医院総数：68,592軒（平成26年10月1日：厚労省）
コンビニ約47,937軒（平成24年8月）・GS約36,349軒（平成25年3月）

検索
検索する語句：
現在の文書 における 歯科診
療所数-年次変化
結果：
0 文書で 0 件を検索しました
新規検索
結果：

ひと、くらし、みらいのために
厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

政府統計

平成 27 年 11 月 19 日
大臣官房統計情報部人口動態・保健社会統計課保健統計室
室 長 岩崎 容子
室長補佐 坂田 史恵
(担当・内線)
医療施設調査担当 医療施設統計第一係(内線 7520, 7521)
病院報告担当 医療施設統計第二係(内線 7522)
(代表電話) 03(5253)1111
(直通電話) 03(3595)2958

平成 26 年 (2014)
医療施設(静態・動態)調査・病院報告の概況

目 次

調査の概要	頁
1 医療施設調査	1
2 病院報告	2
3 利用上の注意	2
4 用語の説明	3

ダウンロード済み (2.24 MB of 3 MB) : http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/iryosd/14/dl/gaikyo.pdf

10:58
2016/10/15

【医師と歯科医師の懐の格差】

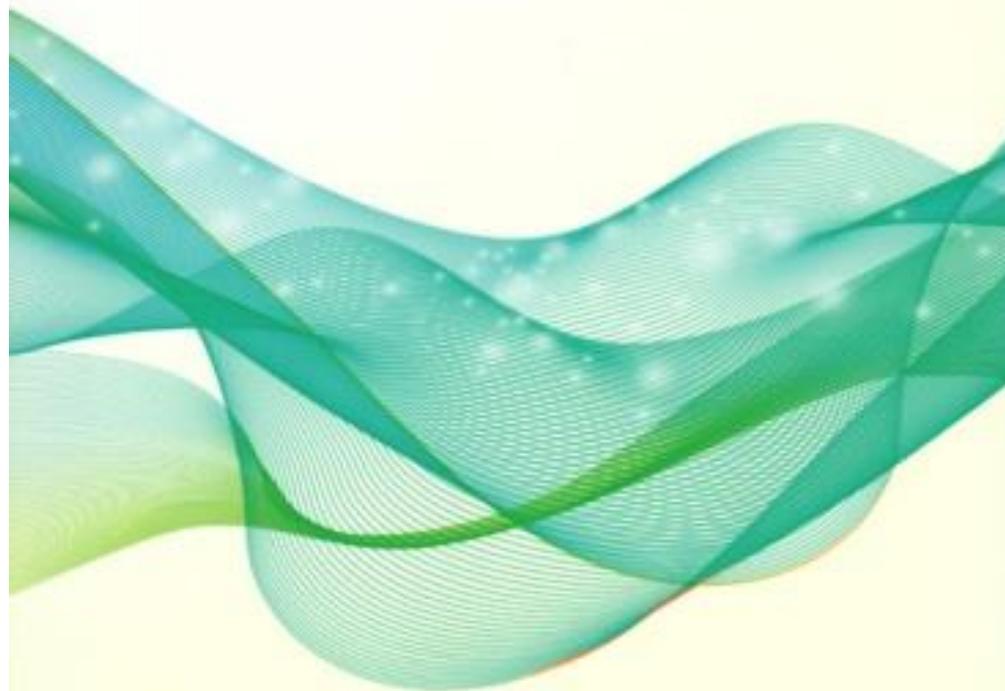
	医師	歯科医師
1分あたり 料金	796円	286円
損益差額 (2012年度)	2613.4万円	1096.4万円

技術屋と言っても、意外と歯医者はモノ売り。

歯科医療白書

2013年度版

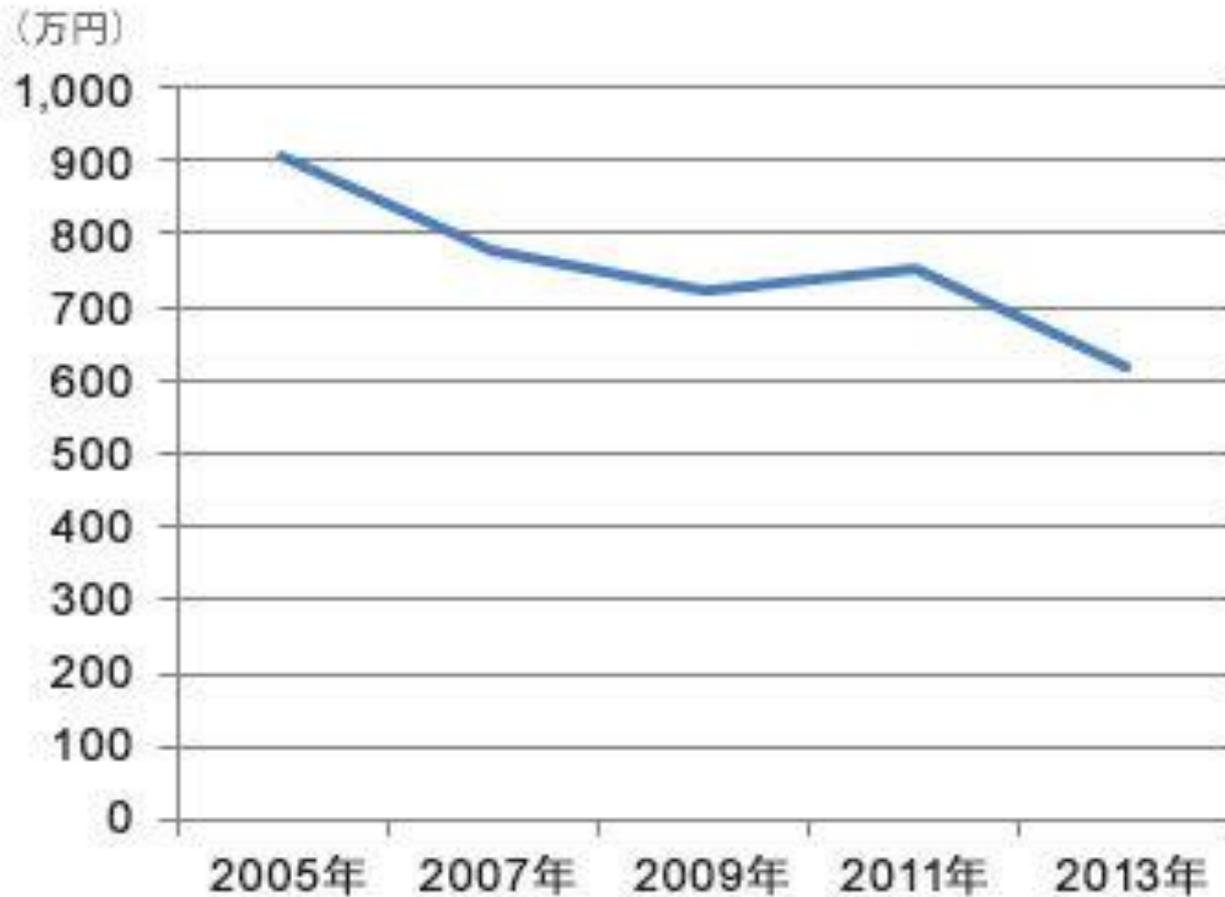
激動の時代を振り返る



公益社団法人 日本歯科医師会

【勤務歯科医の懐具合】

勤務歯科医師 平均年収の推移



※厚生労働省「賃金構造基本統計調査」より作成



文字サイズの変更 標準 大 特大 調べたい語句を入力してください 検索

御意見募集やパブリックコメントはこちら 国民参加の場

- テーマ別に探す
- 報道・広報
- 政策について
- 厚生労働省について
- 統計情報・白書**
- 所管の法令等
- 申請・募集・情報公開

ホーム > 統計情報・白書 > 各種統計調査 > 厚生労働統計一覧 > 賃金構造基本統計調査

賃金構造基本統計調査

調査の概要

- 調査の目的
- 調査の根拠法令
- 抽出方法
- 調査票
- 調査の方法
- 調査の沿革
- 調査の対象
- 調査事項
- 調査の時期

調査の結果

- 結果の概要
- 集計・推計方法
- 正誤情報
- 利活用事例
- 用語の解説
- 利用上の注意
- 統計表一覧 (政府統計の総合窓口e-Statホームページへ移動します)

参考情報

- 産業、事業所規模別母集団数、標本数、回収率等

公表予定

Q&A

- 統計情報・白書**
- 各種統計調査
 - ▶ 統計調査実施のお知らせ
 - ▶ 最近公表の統計資料
 - ▶ 厚生労働統計一覧
 - ▶ 統計要覧一覧
 - ▶ 統計情報をご利用の方へ
 - ▶ 統計について学ぼう
 - ▶ 統計関連サイトリンク
- 白書、年次報告書

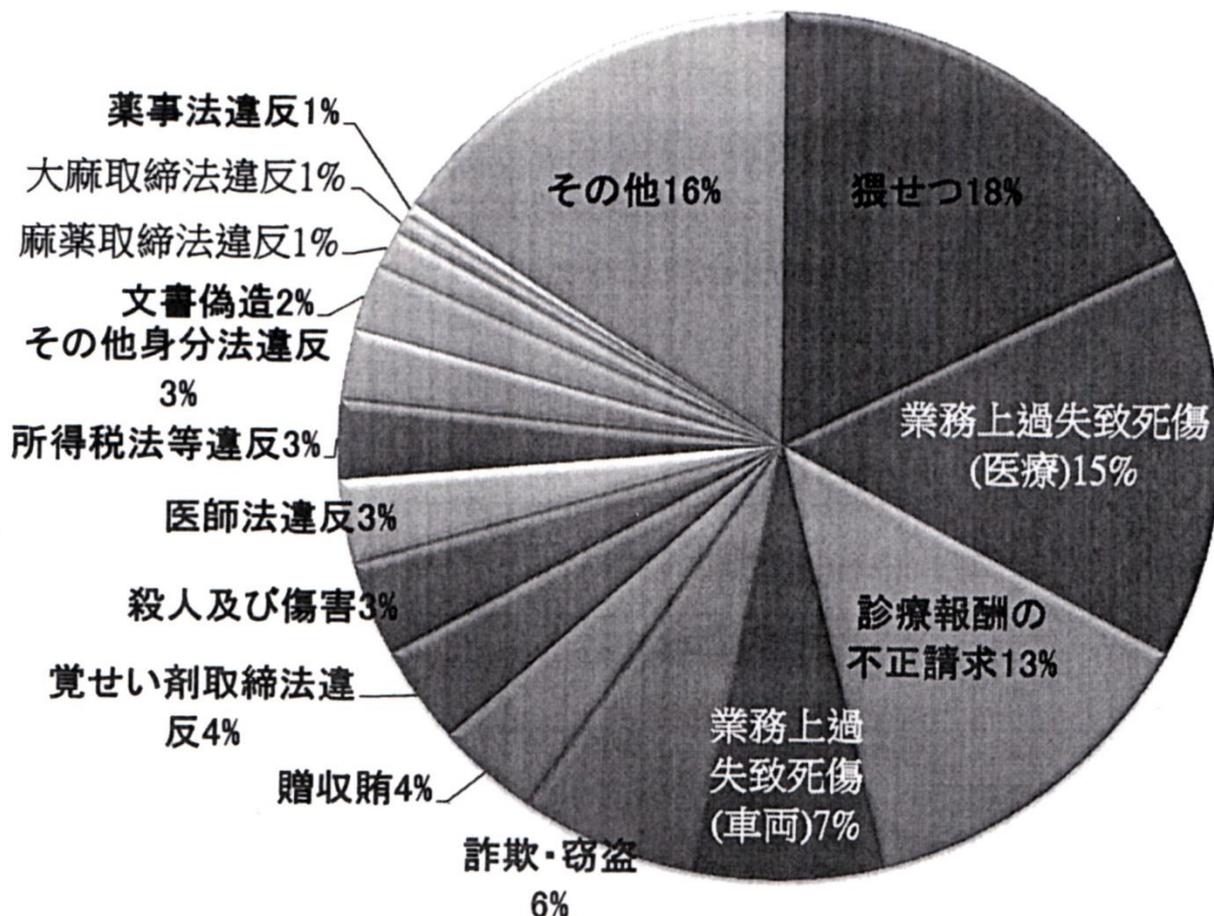
オーダーメイド集計
・匿名データ提供

政府統計の
統一ロゴタイプ

【医道審議会にかけられる理由】

(医師・歯科医師免許の剥奪・停止)

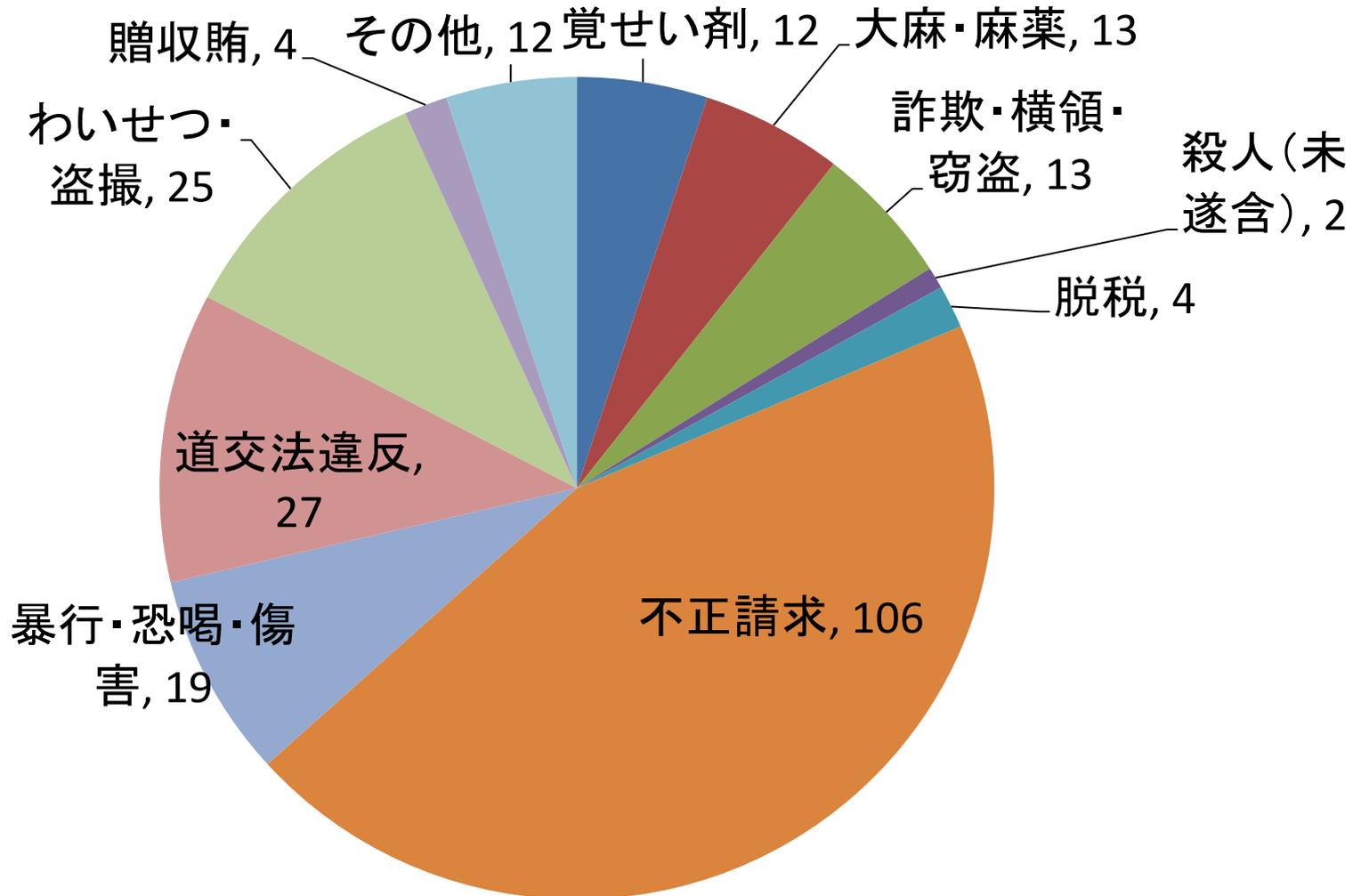
図3 平成14～23年度 医師の行政処分(全573件) 事案別集計



【医道審議会にかけられる理由】

(医師・歯科医師免許の剥奪・停止)

平成17年～平成27年 歯科医師の行政処分事案別集計(全237件)



要するに
医師よりも深刻に
カネに困っている

免許剥奪後の運命・・・

過去10年間の「歯科医師免許再申請」の結果

0/17

歯科医療白書

2013年度版

激動の時代を振り返る



公益社団法人 日本歯科医師会

【勝ち組歯科クリニックの結果論】

1. 歯科衛生士が多く、リコールによって**再来患者を増やすシステム**を取っている。
2. **新しい診療技術**の提供体制を整えている。
3. 積極的に**自費治療を増やす努力**をしている。
4. スタッフを活用し、**歯科医師の負担を軽減**。
5. 柔軟に看板やHPなどの**広告活動**を取り入れる。

その結果：**労働条件**がよくなるため優秀なスタッフが集まりやすくなる。→正のスパイラル。

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

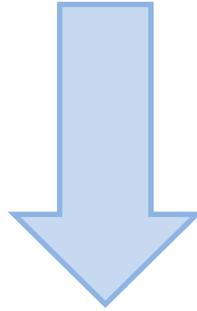
咬合力の適正化コントロール 過剰な顎運動制御のための 歯科ボツリヌス治療



一般社団法人
日本美容歯科医療協会

美容歯科とは

~~単なる美容外科のまねごと~~



美容医療の手技を歯科に応用した
「さらなる一手」の歯科治療

* 歯科でのボツリヌス治療は
単なる美容しわとりではない。

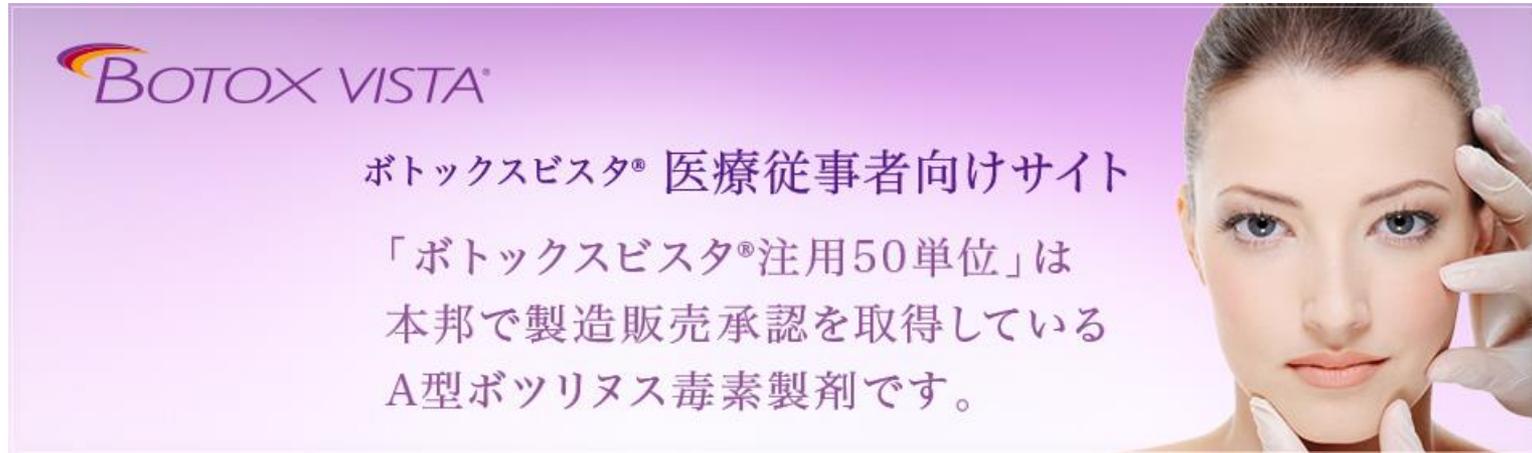


ボツリヌス製剤について



Pfizer and Allergan to Combine »

引用サイト

A banner for BOTOX VISTA featuring a woman's face and a hand near her cheek. The text is in purple and white on a light purple background.

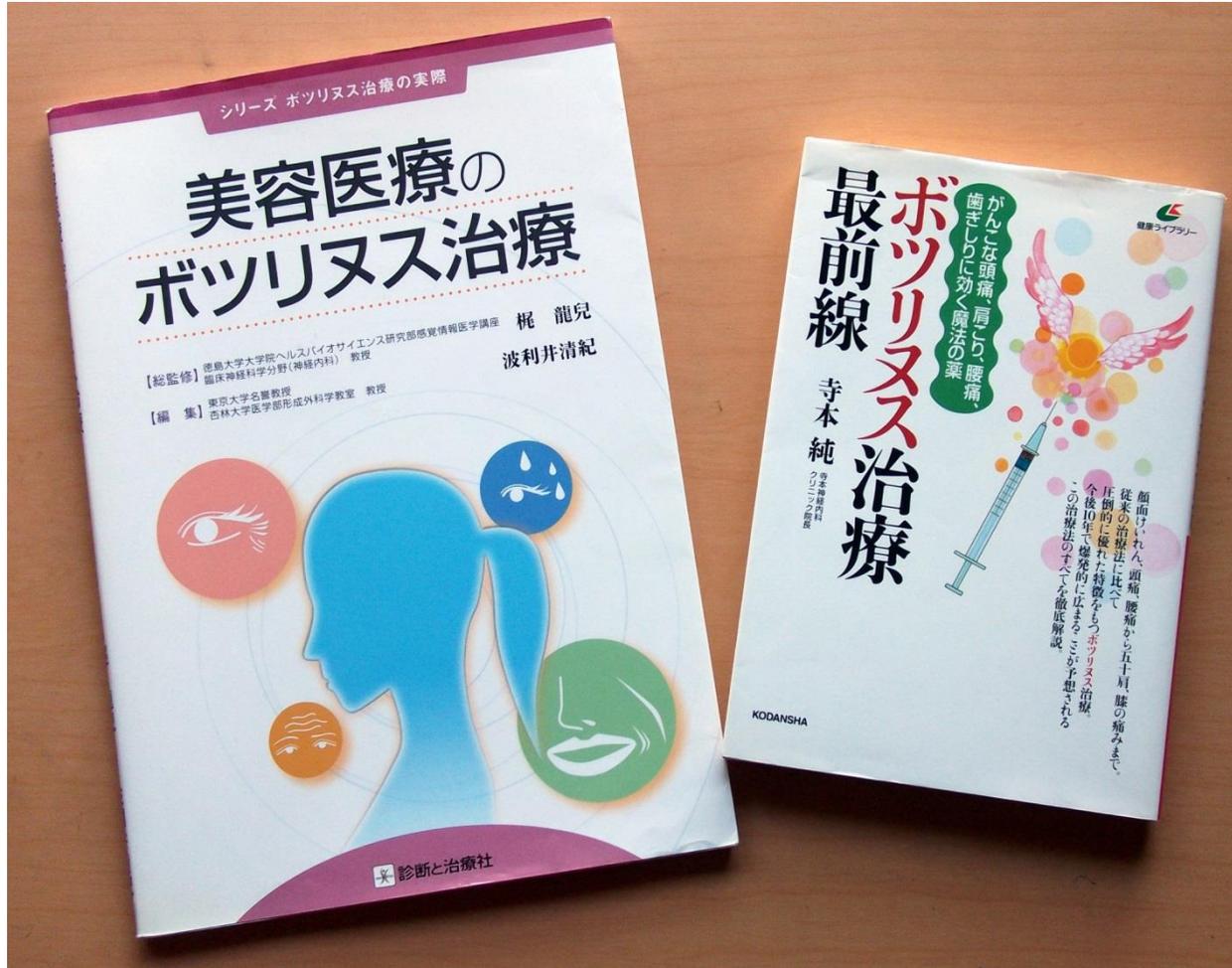
BOTOX VISTA®

ボトックスビスタ® 医療従事者向けサイト

「ボトックスビスタ®注用50単位」は
本邦で製造販売承認を取得している
A型ボツリヌス毒素製剤です。

- * 厚生労働省認可のボツリヌス製剤である「ボトックスビスタ」は指定の研修を受けた医師のみへの取り扱い。
- * 歯科医師は現状、個人輸入によって入手。

参考図書



ボツリヌス治療の実施にあたって

添付文書

GSK

アラガン

Q. ボツリヌス製剤は菌ですか？毒ですか？

A. 菌でも毒でもありません。医学上の分類は「医薬品」です。現在、海外の製薬会社で精製され、日本では輸入品が使われています。

Q. 菌が作り出したものですよ？

A. はい、菌が産生した有効成分を医薬品として精製したものです。同様に、菌が産生した有効成分を医薬品にしたもので、よく知られている抗生物質のペニシリンがあります。

Q. 美容のお薬ですよ？

A.美容外科等ではしわ治療に使用されていますが、本来の作用は過剰な筋緊張の緩和です。歯科ではこの本来の使用目的で治療に用いています。

Q. 国による承認等はあるのですか？

A.厚労省では、1996年に眼瞼痙攣に対する筋の過緊張の緩和に対して、承認がなされています。その後2000年には顔面痙攣に対する使用の承認と、機能制御面での使用が承認されています。しかし、保険の適応にはなっておりませんので、自由診療となります。

Q. どのような薬剤を使用しているのですか？

A. 本院では、個別に厚労省に届け出て、歯科治療での使用確認と、輸入許可を得た薬剤を使用しています。

Q. 副作用としてはどのような事項があげられていますか？

A. 注射で投与しますので、他の注射治療と同じく、注射部位の腫れ・内出血・疼痛などが出る場合がありますが、ほとんどが一時的なものです。また、過剰な筋肉の運動に慣れてしまっているため、筋肉の過緊張を適正化した時に、一時的に咬み合せの違和感を感じる場合があります。

Q. どのくらい治療効果は継続するのですか？

A. 個人差がございますが、約4か月～半年間継続します。

Q. 一生打ち続けないといけないのですか？

A. 患者様の加齢や食生活習慣、咬み癖の変化などによって、咬合力が適正化されて来たら、打つ必要はありません。

Q. 治療を受けないほうがよい場合は？

A. 未成年、妊娠中、授乳中は治療できません。また、治療した後女性の場合は2回の月経を経るまで、男性の場合は3か月間は避妊が推奨されています。一般的な歯科治療ができる方には、一律の制限はありませんが、高血圧の方やワーファリンを服用されておられる方等、個別にご相談となります。

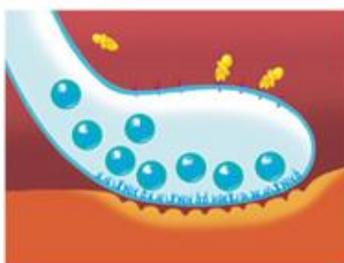
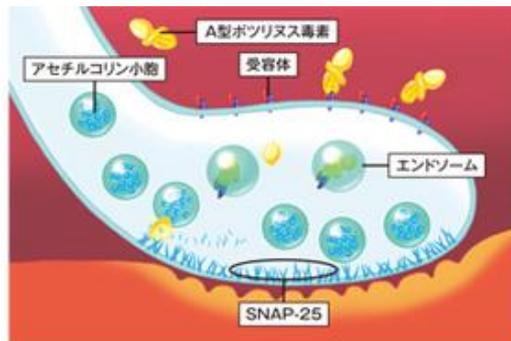
ボツリヌス毒素の作用部位

1. 神経筋接合部
2. 自律神経節
3. 神経節後の副交感神経末端
4. 神経節後の交感神経末端
5. 痛覚受容線維

医学的応用(抜粋)

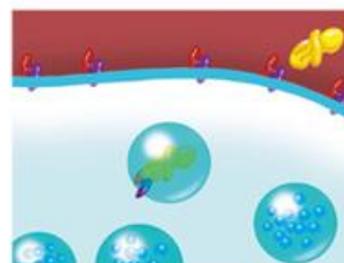
- 1980年 スコット(米国)が斜視に対して、初の臨床応用後に、眼振・片側顔面けいれん・眼瞼けいれん・頸部ジストニーなどにも応用した。
- 1989年 米国FDAにて使用承認
- 1996年 眼瞼痙攣に承認(日本)
- 2000年 片側顔面痙攣に承認(日本)
- 2001年 痙性斜頸に承認(日本)
- 2010年 痙縮に承認(日本)
- 2012年 重症腋窩多汗症に承認(日本)
- 2015年 片頭痛に承認(英米)

作用機序



1 コリン作動性運動神経終末への結合

筋肉内に注射されたA型ボツリヌス毒素は、運動神経終末の受容体に結合します。毒素の受容体認識部位は重鎖にあります。



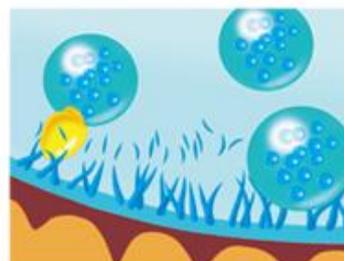
2 神経終末内部への取り込み

受容体に結合したA型ボツリヌス毒素は、細胞膜の陥入によって内部へ取り込まれます。



3 細胞質内への放出

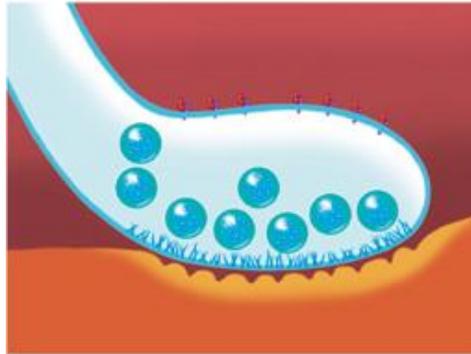
取り込まれたA型ボツリヌス毒素はエンドソーム内にあります。毒素の軽鎖がエンドソームから細胞質内へ放出されます。



4 アセチルコリン放出を阻害

軽鎖は酵素として働き、神経伝達物質であるアセチルコリンの放出に関与するSNAP-25という蛋白を切断することで、アセチルコリンの放出を阻害します。これによって、神経筋伝達が遮断されます。

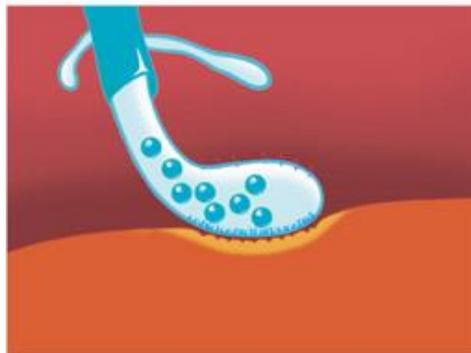
回復機序



A型ボツリヌス毒素により神経筋伝達を阻害された神経です。



時間経過とともに、神経発芽によって側副枝を作り、筋線維上に新たな神経筋接合部を形成します。

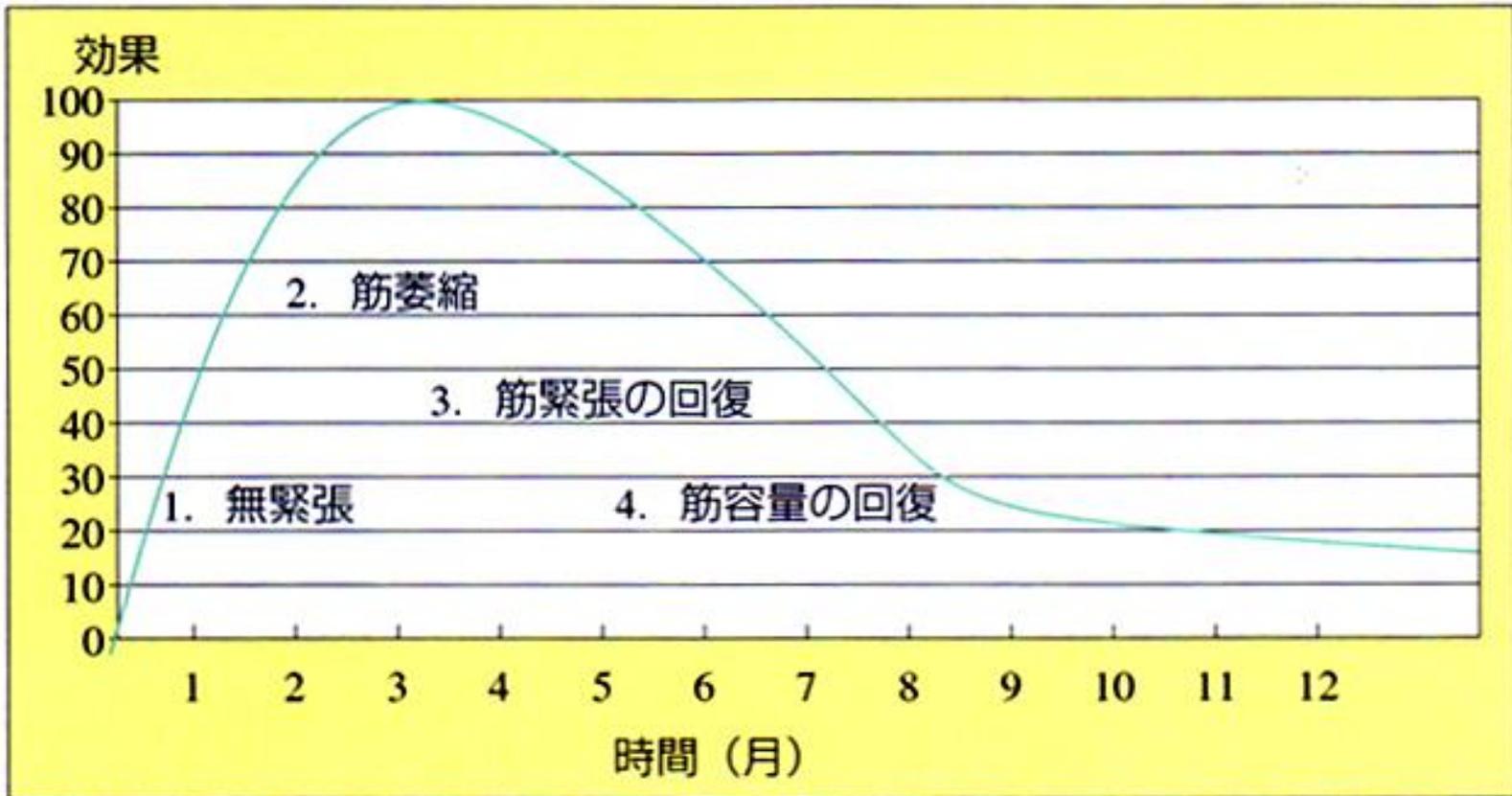


さらに時間が経過すると、毒素の作用を受けた運動神経終末の機能が回復し、側副枝は退縮します。神経筋伝達は数ヵ月後には再開通し、筋弛緩作用が消退します。

* ヒアルロン酸の「効いている」期間
→局所に吸収されていないヒアルロン酸
(あるいはヒアルロン酸とともに保水され
た成分) がとどまっている期間。

* ボツリヌスの「効いている」時間
→ボツリヌスが局所にとどまっている期間
ではなく、新たな神経筋接合部が再生され
るために要する期間を指す。

ボツリヌス（ボトックス）の時間経過による奏功機序



第1期：筋の緊張の減少から無緊張へ

参考図書より

第2期：筋の容量の減少

第3期：筋の緊張の回復

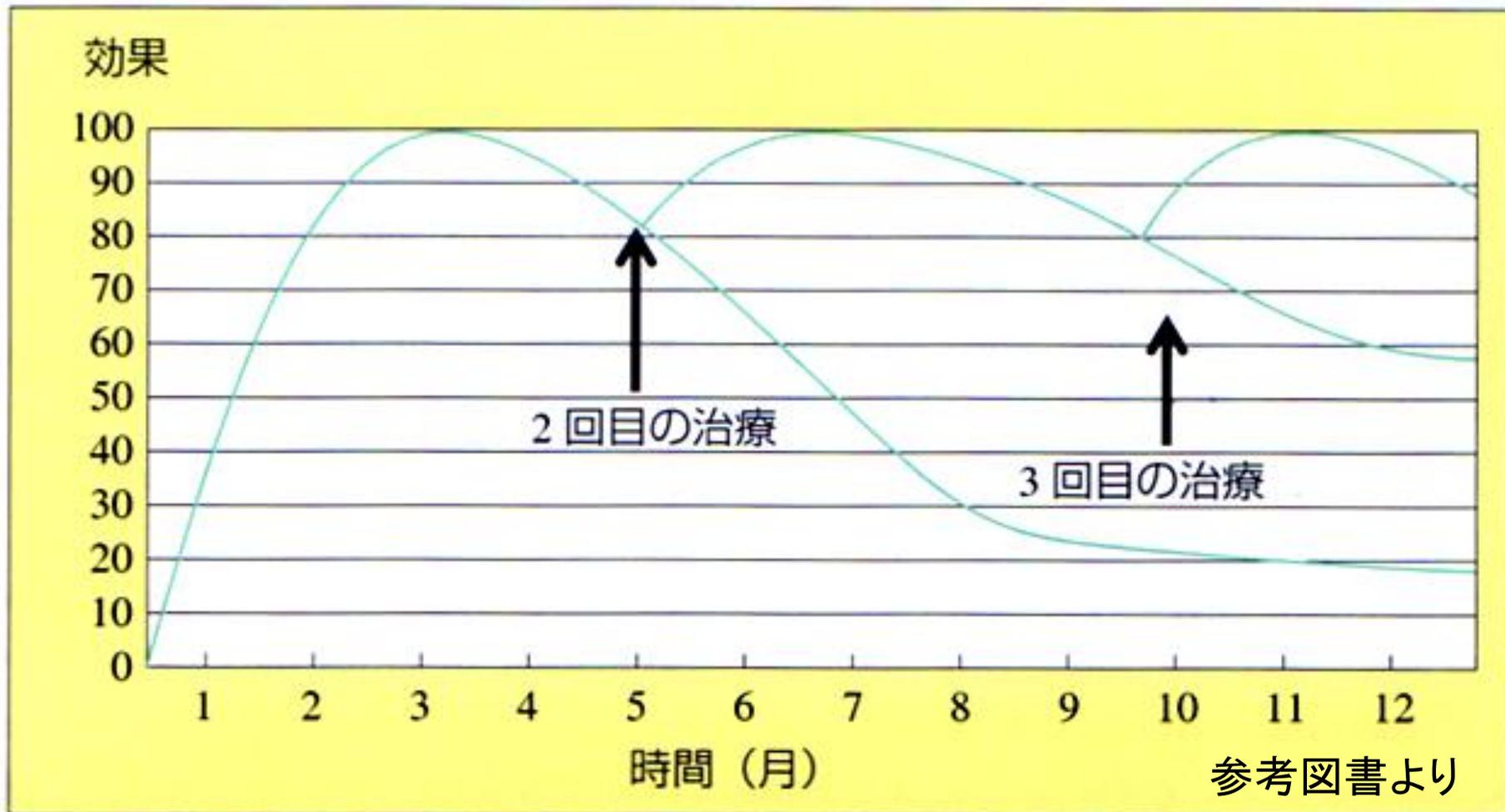
第4期：筋の容量の回復

歯科におけるボツリヌスの適応

- * 咬筋肥大（負担過重・顎関節症）
- * 顎関節症による片頭痛
- * 激しい歯ぎしり（咬合性外傷）
- * ガミースマイル
- * 下顎前歯の舌側傾斜（予防）

美容を目的として歯科で扱うような薬剤ではない。

ボツリヌス製剤の追加注入による持続時間の延長効果



* 3か月以内の治療は抗体ができてしまい効きにくくなるおそれあり。
(投与量にもよる)

・ガミースマイルへの応用



相対的に笑った時に口角が挙上する(口角は通常通り上がるが、上唇が上がらないため)

ボツリヌスによる咬合力の適正化コントロール

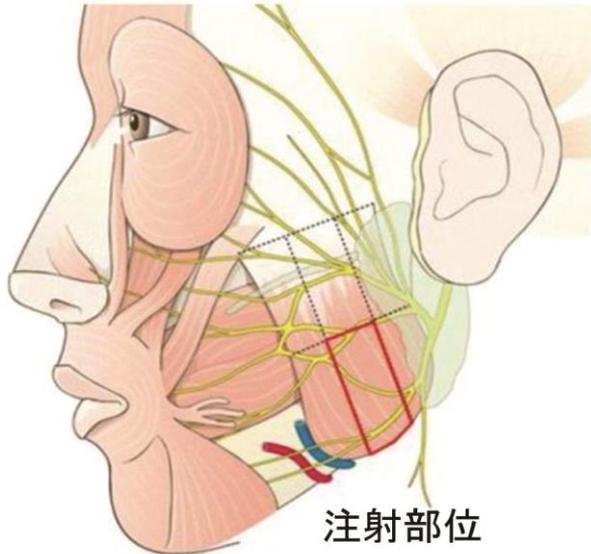
【歯科適応として】

- 軽度の咬筋肥大（ブラキシズム）
- 顎関節症 1 型（筋肉型）
- 噛みしめや食いしばり

（見た目の治療は医科に紹介）

- 骨性の突出
→ 第一選択は外科手術
- 脂肪太り
→ 第一選択は脂肪融解

【参考文献データ】



【研究の背景】

被験者数：20名

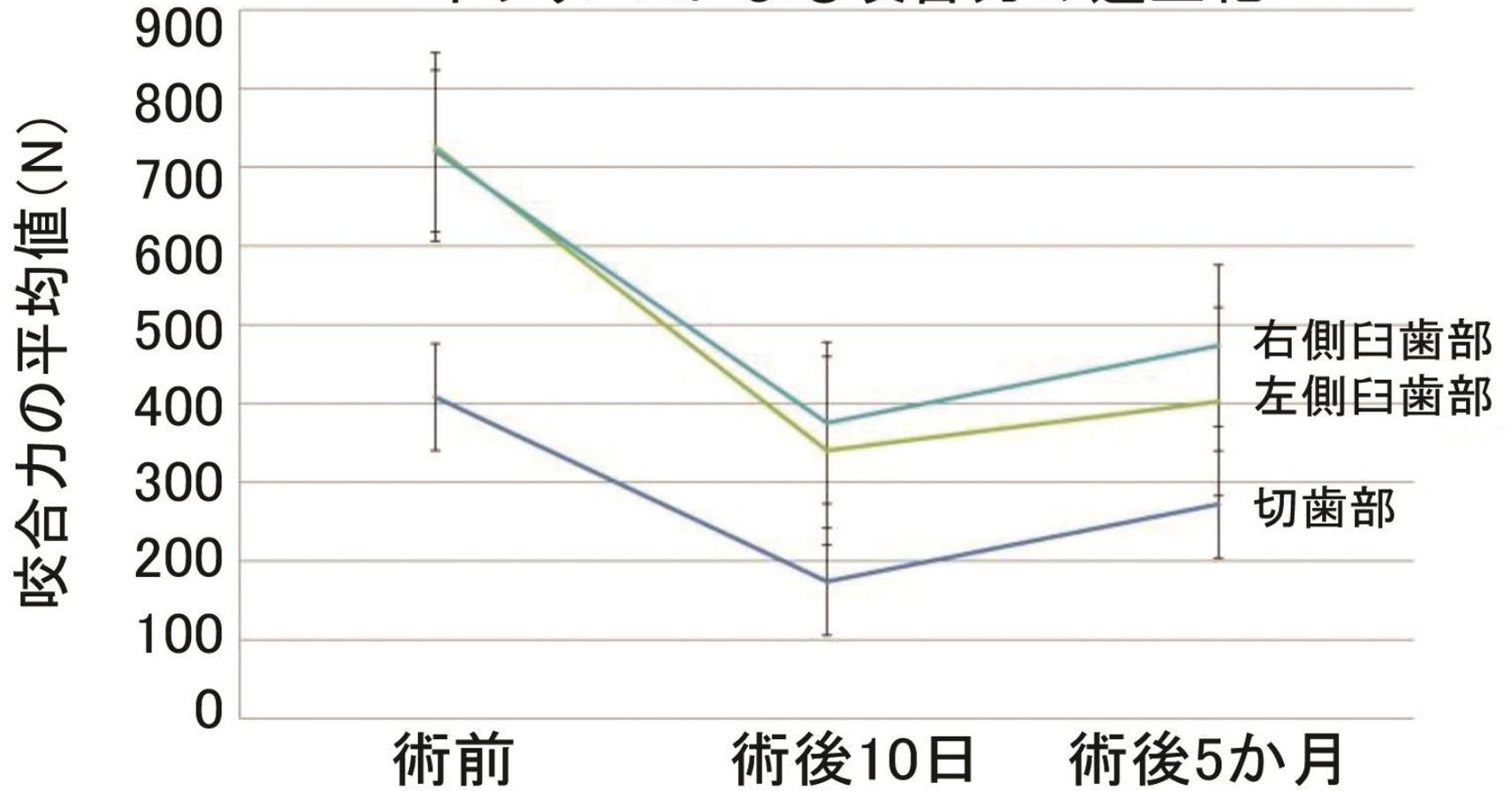
年齢層：24～42歳（男性4名、女性16名）

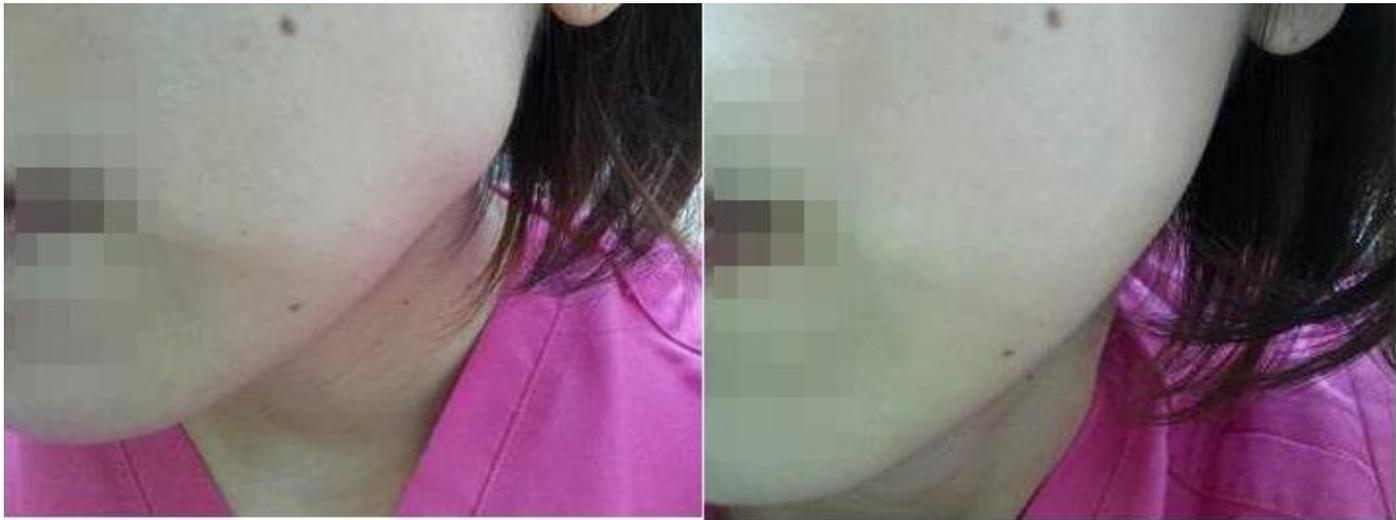
顎関節症と大学病院で診断された患者
1.5cmおきに咬筋内に3か所投与。

M. PIHUT. MEASUREMENT OF OCCLUSAL FORCES IN THE THERAPY OF FUNCTIONAL DISORDERS WITH THE USE OF BOTULINUM TOXIN TYPE A.

J PHYSIOLOGY AND PHARMACOLOGY 2009, 60, Suppl 8, 113-116

ボツリヌスによる咬合力の適正化





参考図書より

咬合接触検査装置

T-スキャンⅢ

咬合接触位置、咬合接触力、
咬合接触時間の咬合の3要素を
同時に検査表示



アデントカタログより: 878,000円

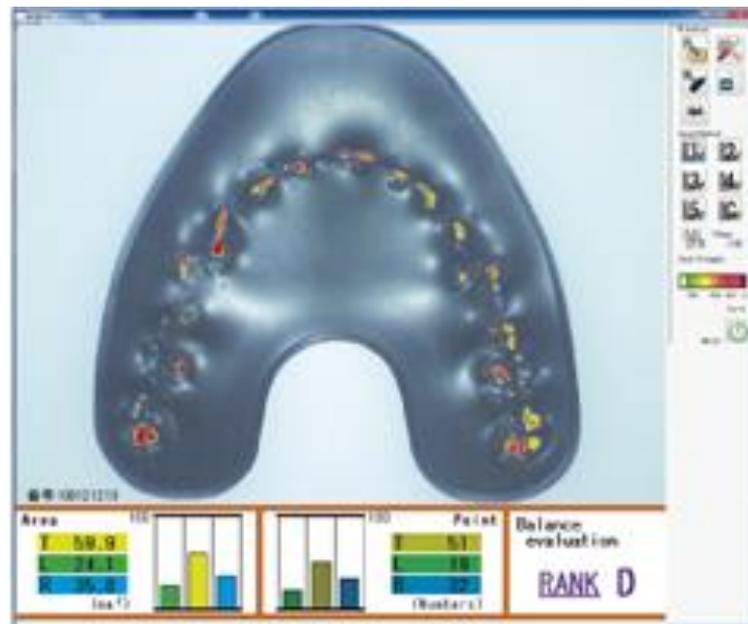


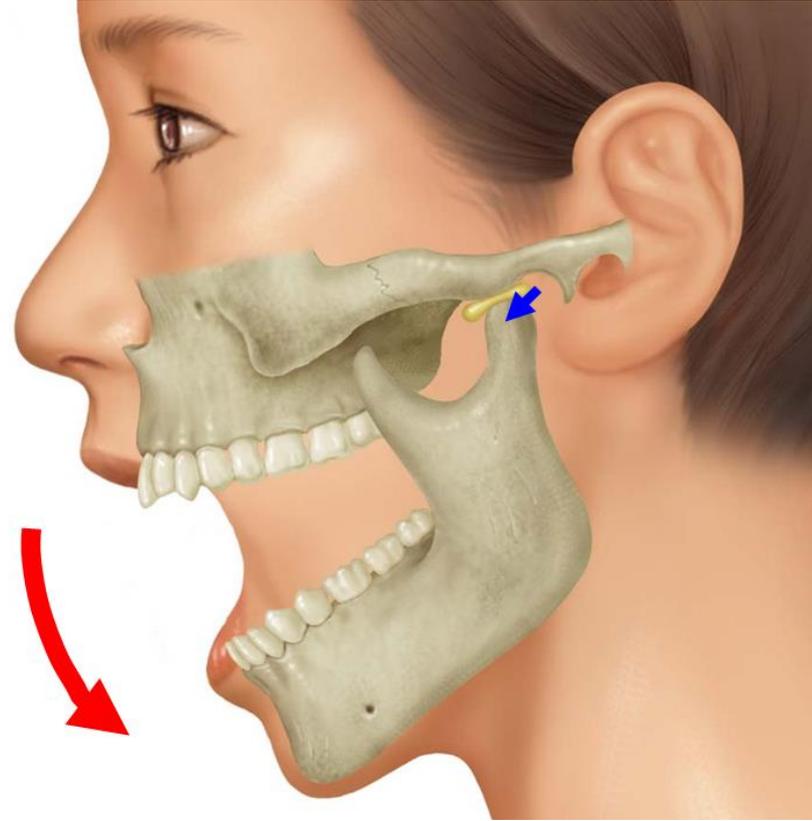
関連 咀嚼力測定:29,600円

筋硬度計



バイトアイワックス・バイトアイ





その他文献

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tigpis

平成 27 年 1 月 13 日

歯科医師がう蝕・歯周病に罹患していないと判断した者に対する予防メンテナンスが療養の給付に含まれないことが明確化されました

～産業競争力強化法の「グレーゾーン解消制度」の活用！～

昨年 1 月 20 日に施行された産業競争力強化法に基づく「グレーゾーン解消制度」について、内閣総理大臣、経済産業大臣、厚生労働大臣所管の事業分野の企業からの照会に対して、回答を行いました。

1. 「グレーゾーン解消制度」の活用結果

<対象となった規制>

健康保険法第 63 条において、「被保険者の疾病又は負傷に関しては、次に掲げる療養の給付を行う。」とされております。

<照会内容>

歯科医師がう蝕・歯周病に罹患していないと判断した者に対する**予防メンテナンスが療養の給付に含まれないこと等**について照会がありました。

<回答>

医師又は歯科医師が、う蝕・歯周病に罹患しておらず、口腔内に他の疾病又は負傷がないと判断した場合は、当該判断を受けた者の状態は「疾病又は負傷」に該当せず、このような者に対する**予防処置等は「療養の給付」に該当しないこと等**が確認されました。

2. 「グレーゾーン解消制度」の概要

産業競争力強化法に基づく「グレーゾーン解消制度」は、事業に対する規制の適用の有無を、事業者が照会することができる制度です。

事業者が新事業活動を行うに先立ち、あらかじめ規制の適用の有無について、政府に照会し、事業所管大臣から規制所管大臣への確認を経て、規制の適用の有無について、回答するものです(本件の場合、事業所管大臣は内閣総理大臣、経済産業大臣、厚生労働大臣、規制所管大臣は厚生労働大臣です)。

メンテナンスは自費化へ！

(本発表資料のお問い合わせ先)

商務情報政策局 ヘルスケア産業課長 森田

担当者: 梶川、藤岡、山崎、笹本

電話: 03-3501-1511(内線 4041~3)

03-3501-1790(直通)

歯科におけるヒアルロン酸治療の目的

加齢に伴う歯肉退縮や歯槽骨の吸収
口唇周囲のたるみ

- 歯肉頬移行部に食渣が停留しやすくなる
- 義歯床縁に食渣が停留しやすくなる



歯肉や口腔周囲にヒアルロン酸をインプラント
して、歯肉退縮や口腔周囲のたるみの回復



歯列弓上に食塊を移動させやすくする



咀嚼効率の向上を図る

口唇閉鎖機能

News and Publications

Overview

E-Newsletters

Experts in the News

For the Media

■ Overview

■ News Releases

■ Press Offices

■ Patient Condition Updates

■ Media Relations Staff

Publications

Web Features

Audio

[Home](#) > [News and Publications](#) > [For the Media](#) > [Current News Releases](#)

FONT SIZE  PRINT THIS PAGE 

Cosmetic Lip Surgery May Ease Facial Paralysis, Small Study Suggests

Release Date: June 18, 2015

FAST FACTS:

- Plumping lips with injections of hyaluronic acid is a common cosmetic procedure.
- A small study suggests the procedure can also improve lip strength in people with facial paralysis.

A [cosmetic surgery](#) that uses injections of hyaluronic acid to make lips appear fuller could also improve the lives of people with facial paralysis, according to results of a small study by researchers at Johns Hopkins and Stanford universities.

Facial paralysis causes both physical and psychological problems, says [Kofi Boahene, M.D.](#), a facial plastic and reconstructive surgeon in the [Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery](#) at the Johns Hopkins University School of Medicine and an author of a [published report](#)



FOR THE MEDIA

Contacts:

Catherine Kolf
443-287-2251
ckolf@jhmi.edu

Helen Jones
410-502-9422
hjones49@jhmi.edu

Find Physicians Specializing In...

- [Facial Paralysis](#)
- [Facial Plastic Surgery](#)
- [Otolaryngology Head and Neck Surgery](#)

Related Services

- [Facial Paralysis and Pain Treatment Center](#)
- [Facial Plastic and Reconstructive Surgery Center](#)

Abstract

Send to

JAMA Facial Plast Surg. 2015 Jul-Aug;17(4):274-8. doi: 10.1001/jamafacial.2015.0477.

Quantifying Labial Strength and Function in Facial Paralysis: Effect of Targeted Lip Injection Augmentation.

Starmer H¹, Lyford-Pike S², Ishii LE², Byrne PA², Boahene KD².

Author information

Abstract

IMPORTANCE: Facial muscle weakness from paralysis or muscle dystrophy can significantly affect lip strength and function. Lip muscle weakness may result in articulation difficulties and spillage of food, both of which are socially and functionally disruptive for patients. There are few quantitative data on the effect of facial paralysis on lip strength.

OBJECTIVES: To quantify the effect of facial paralysis and muscular dystrophy on lip strength and evaluate the effectiveness of targeted lip injection augmentation.

DESIGN, SETTING, AND PARTICIPANTS: Analysis of patients at the Johns Hopkins Hospital between January 1, 2008, and July 31, 2014, presenting for treatment of lip incompetence due to facial paralysis and facial muscular dystrophy was prospectively undertaken. Patients who had undergone direct surgical lip procedures were excluded.

MAIN OUTCOMES AND MEASURES: Lip pressure measurements, anterior bolus spillage, and articulation of bilabial sounds before and after treatment were assessed by a single speech pathologist. Lip pressures were measured with the Iowa Oral Performance Instrument.

RESULTS: Twenty-two patients with unilateral facial paralysis were evaluated for this study. Three patients with facioscapulohumeral muscular dystrophy were also evaluated. In unilateral facial paralysis, central lip strength was reduced in all patients compared with sex-corrected normative data (mean [SD] central lip strength, 5.5 [2.5] kPa in females and 9.6 [4.6] kPa in males). Compared with the nonparalyzed side, labial strength on the paralyzed side was reduced by 69%. After injection augmentation of the paralyzed side, labial strength improved across the entire lip. Mean lip strength improved by 0.7-fold in the central lip from 5.60 to 9.30 kPa (P = .009), by 1.4-fold on the paralyzed side from 2.2 to 5.33 kPa (P = .006), and by 0.4-fold on the unaffected side from 7.11 to 9.56 kPa (P = .12). Lip strength in the 3 patients with facioscapulohumeral muscular dystrophy were uniformly reduced across the entire lip and improved by 6- to 7-fold after injection augmentation. All patients were noted by the speech pathologist to have improved articulation of plosive sounds and decreased anterior bolus spillage after the injection.

CONCLUSIONS AND RELEVANCE: Labial strength is reduced across the lip in patients with unilateral facial paralysis. The Iowa Oral Performance Instrument is an effective tool for measuring labial strength and can be used to evaluate the effectiveness of facial reanimation procedures. Injection augmentation of the lip is a simple and effective means of improving labial strength, bilabial sounds, and anterior spillage in patients with facial paralysis or facial muscular dystrophy.

LEVEL OF EVIDENCE: 3.

PMID: 26086151 [PubMed - in process]



Full text links

FULL TEXT
JAMA Facial Plastic

Save items

☆ Add to Favorites

Similar articles

Exploring quantitative methods for evaluation of lip function. [J Oral Rehabil. 2011]

The role of botulinum toxin a in the establishment of symmetry in pe [JAMA Facial Plast Surg. 2015]
Autogenous fascia lata grafts: clinical applications in reanimation of the lip [Plast Reconstr Surg. 2005]

Review [Surgical procedures for labial reanimation in facial [Ann Chir Plast Esthet. 2002]

Review Rehabilitation interventions for foot drop in neuromuscular disorders [Cochrane Database Syst Rev. 2009]

See reviews...

See all...

Related information

Articles frequently viewed together

MedGen

Recent Activity

Turn Off Clear

Quantifying Labial Strength and Function in Facial Paralysis: Effect of Targeted Lip Injection Augmentation... PubMed

See more...

美容外科では

ヒアルロン酸＝美容（しわとり・リフトアップ）

歯科では

ヒアルロン酸＝口腔・咀嚼機能の維持改善

あるいは

矯正後のEラインの獲得

インプラント後の咀嚼効率の更なる向上

→「更なる一手」の「歯科治療」

* 単に「美容治療」という位置づけではない。

口腔ヒアルロン酸治療 マニュアルへ

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

幹細胞由来サイトカインによる 歯周組織の再生誘導

1. 歯周組織再生誘導マテリアルとしてのヒアルロン酸。
添付文書
2. オーラルステムジェル[®]の臨床応用エビデンス。
文献

PENTAX

コラーゲン使用人工骨
高度管理医療機器 単回使用

開封口

REFIT



Collagen
Hybrid



⚠ 高温、多湿、直射日光を避け室温で保管

リフィット
(滅菌済)

リフィット
歯科用

コラーゲン使用人工骨

医療機器承認番号 22400BZX00222000

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrée

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

メンテナンスの自費化に伴う院内改革として

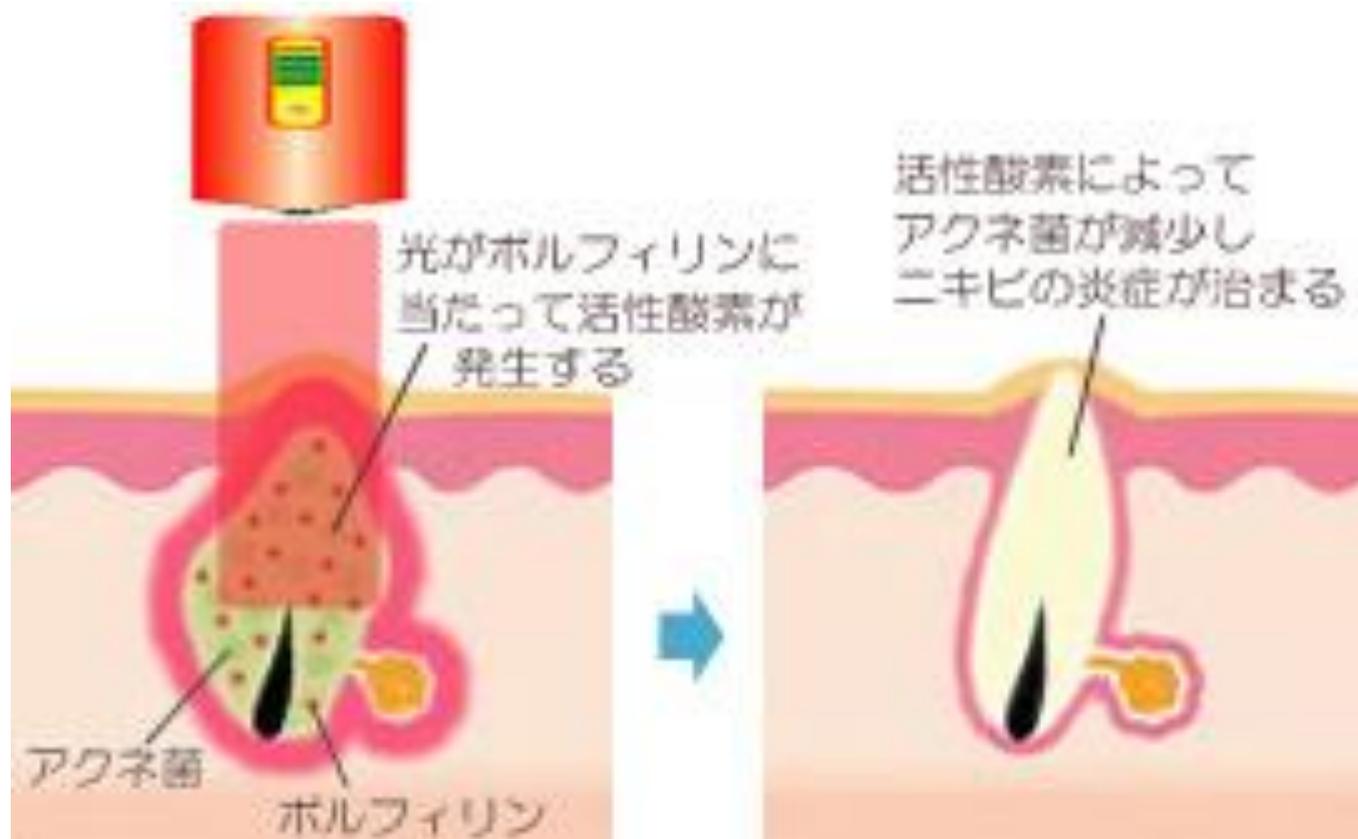
1. 咀嚼筋・唾液腺マッサージによる口腔機能ケア
2. ホワイトニングのパラダイムシフト
3. 歯科毛髪ケアの具現化
4. 統合治療の導入（初期投資を少なくできるもの）
 - ・フォトダイナミックセラピー
 - ・根管治療へのケイ素水の応用

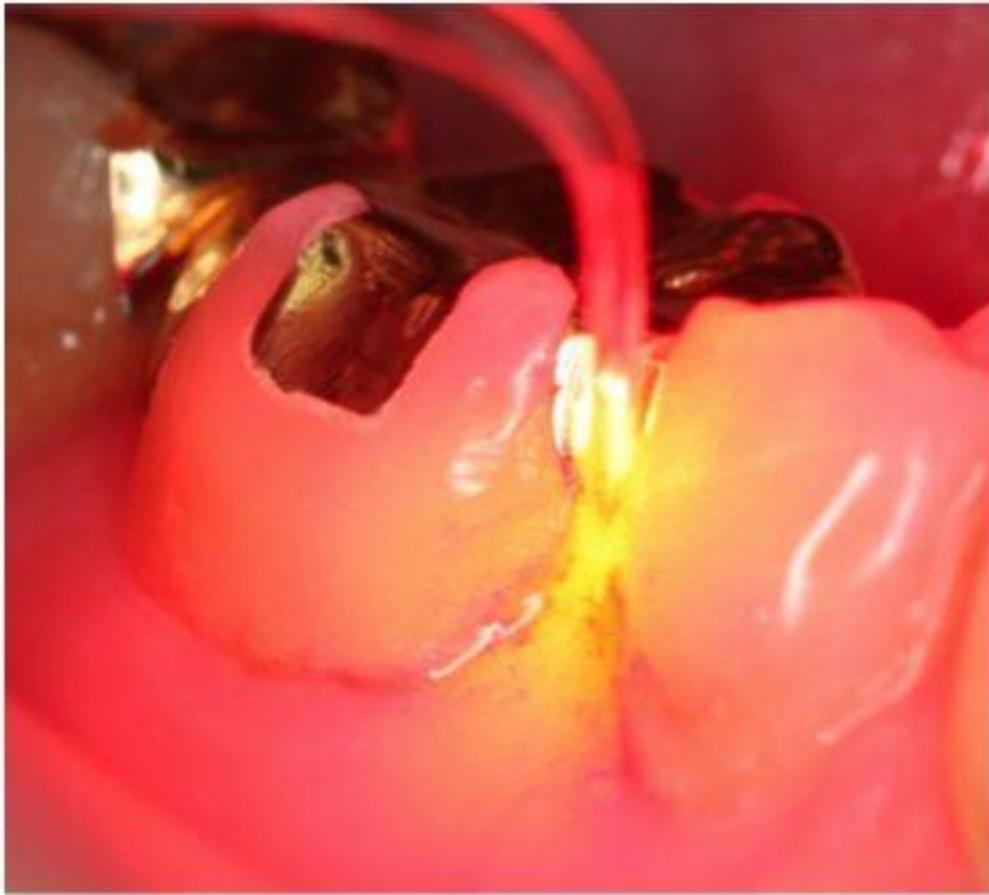


PDT(フォトダイナミックセラピー)

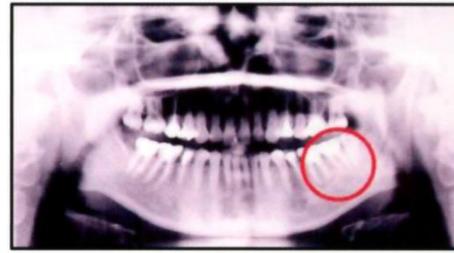
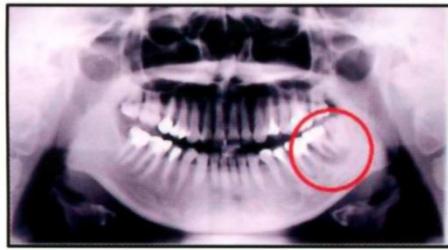
Photo dynamic therapy

メディアージュ独自の最新ニキビ治療です。重症ニキビの3大原因を根本から治療する大変有効な施術です。





光増感剤の院内製剤
ホワイトニングライト兼用の照射機



治療前 2013年6月20日撮影

治療後 2013年9月21日撮影

第一選択は根管の機械的清掃(リーマーやファイル)
従来の根管貼薬剤を使用
セカンドオピニオンとして3倍希釈のケイ素水
(冊子参照)

2. 尋常性乾癬 43歳男性

患部に塗布



ケイ素水原液を患部に塗布。
症状軽減後は3倍希釈液を塗布。

従来のSPTにプラスオンするコンテンツの導入



メンテナンスの自費化へ



栄養サポート外来の導入

* 今までと同じことをより丁寧に行う。

→メニューは同じで、食材を高級品に変えました。

・・・これでは単なる「値上げ」

* 今までのメニューにプラスオンの小皿。

→メニューそのものが変わってくる。

・・・お得感プラス歯科医学的治療効果の向上

時間があれば 臨床研究法

Le Menu

Amuse bouche

よいドクターって何？

Les entrées

審美の根底となるサイエンス

Les soupe

歯科を取り巻く現状

Les poisson

ボツリヌス製剤と顎運動制御

Les viandes

成長因子による組織再生誘導

Les dessert

これからの歯科医療

tippig

ごちそうさまでした

