

査した。根面板装着歯の歯周組織状態は、ポケット深さとプローピング時の出血について診査し、存在部位を上下顎、義歯の欠損形態および隣在歯の有無により分類し分析した。

根面板の4年後生存率は上下顎で異なり、上顎94%、下顎84%であった。また根面板装着歯のポケット深さ、プローピング時の出血は、上顎において有意に悪化していた。特にポケットの増悪は、遊離端欠損部に存在する場合と隣在歯が無い場合において著明であった。以上から根面板装着歯の歯周状態はその存在部位と大きく関連しており、良好な予後を得るために設置部位の検討が重要であることが示唆された。

4. 透過レーザー光を用いた歯髄の生死診断に関する研究 —第3報 ノイズの軽減について—

橋本憲二、小野寺大、飯久保正弘、庄司憲明、示野陽一、小林あかね、佐藤しづ子、 笹野高嗣（東北大学大学院歯学研究科口腔診断・放射線学分野）

我々はこれまで、患者に痛みを与えない新しい歯髄の生死診断法の確立を目的として、循環血流を指標とした一連の研究を行ってきた。第1報では、従来型のレーザードブラー血流計と我々が開発した透過型レーザー血流計を比較し、レーザードブラー血流計は失活歯においても血流を導出する欠点を有するのに対し、透過型レーザー血流計は歯髄のみの血流導出が可能であることを報告した。また第2報では、従来2mWに固定されていたレーザー出力を改良し、2mW, 5mW, 7mW, 10mWに切り替えることのできるレーザー出力可変式の透過型レーザー血流計（以下出力可変式血流計と略す）を試作した。その結果、レーザー出力の増大に伴い、より厚みのある歯の歯髄血流の導出が可能となることを報告した。しかし、レーザー出力の増大に伴い、ノイズも増加することから、今回我々は、ノイズの発生原因の1つとされるファイバーの動きを軽減するために、プローブそのものにレーザー発振受光装置を組み込んだ、一体型の透過型レーザー血流計（以下一体型血流計と略す）を試作した。方法は、上顎前歯を対象に、出力可変式血流計と一体型血流計にて得られた波形について比較検討を行った。レーザー出力は5mW、レーザーの波長は780nmとし、歯冠中央部において歯髄血流を導出した。その結果、出力可変式血流計の波形に比べ、一体型血流計の波形はノイズが減少していた。以上より、一体型血流計は、ノイズの少ないより安定した歯髄血流を導出することが可能であることが示された。

5. MRIによる耳下腺多形性腺腫の質的診断—MR信号値と病理組織像の比較検討—

斎藤美紀子、松本恒*、阪本真弥、飯久保正弘、 笹野高嗣（東北大学大学院歯学研究科口腔診断放射線学分野、*宮城県立がんセンター放射線科）

【背景】 一般に多形性腺腫は多彩な病理組織像を示し、その組織学的特徴はMR画像に反映されることが報告されている。

【目的】 耳下腺多形性腺腫のMR画像を視覚的ならびに定量

的に評価し、両者を比較することによって、より客観的な質的診断を行う。

【対象】 耳下腺多形性腺腫9例（男性4例、女性5例、平均年齢47.9歳）。

【方法】 1.5TのMR装置にてT1強調像（SE、TR/TE: 600/15）、T2強調像（FSE、TR/TE: 4,000/80）の横断像を撮像した。病理組織標本とMR画像が一致すると思われるスライスを選択し、病理組織標本を上皮成分、粘液基質、線維成分、囊胞成分の領域に区分した。この各領域に対応するMR画像の領域の信号強度を視覚的にlow, intermediate, highの3段階に評価した。また、同一の各領域に関心領域（ROI）を設定し、信号ノイズ比（SNR）を測定し、視覚的評価と比較した。

【結果】 視覚的評価では、T2強調像では粘液基質と囊胞成分以外の各組織間で有意差がみられ、T1強調像では、線維成分と他の組織間にのみ有意差がみられた。一方、SNRではいずれの病理組織間にも有意差はみられなかった。

【結論】 MR画像の視覚的評価には、信号強度とノイズ以外の要素が加味されていると思われた。

6. 予防歯科口臭外来開設以降19年間の受診動態と臨床統計

針生ひろみ、岩倉政城、鷲尾純平、志村匡代、井川恭子、丹奈緒子、坂本征三郎（予防歯科学分野）

予防歯科外来では1982年より口臭部門を開設した。歯科疾患中、その増加が著しいといわれる口臭患者の受療状況の解析は有用と考え、この19年間の来院動態を解析した。

対象は本外来開設の1982年から2001年9月末日までに口臭を訴えて受診した患者である。なお、一旦治癒後年数を置いて再受診した場合、長期管理を行っている症例との判別がカルテ上困難なため、調査対象は実人数626名とした。今回の調査項目は性、年齢、口臭の有無である。

その結果、受診ピークは3つ見られ、年次変動が大きかった。口臭患者の67%は女性で、歯学部病院新来患者（本院診断科調べ）の56%に比べ統計学的高度に有意であった。年齢別受診では10代後半にピークが、40代にメインピークを認めた。また男性で思春期に明らかなピークがあった。

一方、初診時の官能判定で6割に明らかな口臭を認めず、思春期受診者に口臭がないものが7割を超していた。

以上から口臭患者の受診背景には口臭の有無のみならず、マスコミからの口臭情報との接触などの社会的要因や、思春期の自己イメージに対するこだわり等、心理的要因が関与した特有な受診傾向があった。特に思春期男性受診で口臭なしが76%と多く、男性の思春期心性の強さが反映されていると推測した。また男性受診は20歳代と45歳以降に減少が見られるが、就職直後の仕事への集中、中堅役割の過大さ等で受診の余裕がないことも関与していると推察した。また、口臭受診は明らかに女性に多いが、その背景には身体を含めた自己イメージに男性よりこだわる傾向や、仕事を持つ男性に比べて比較的受診し