

— 臨床 —

マイクロスコープを用いた再歯根尖切除術の1例

大倉直人¹⁾, 山本信一¹⁾, 阿部達也²⁾, 竹内亮祐¹⁾, 遠間愛子¹⁾, 枝並直樹¹⁾, 吉羽永子¹⁾, 吉羽邦彦¹⁾,
野村由一郎¹⁾

¹⁾新潟大学大学院医歯学総合研究科 口腔学分野 (主任: 野村由一郎教授)

²⁾新潟大学大学院医歯学総合研究科 分子・診断病理学分野

Endodontic micro-resurgery: a case report

Naoto Ohkura¹⁾, Shin-ichi Yamamoto¹⁾, Tatsuya Abe²⁾, Ryosuke Takeuchi¹⁾, Aiko Tohma¹⁾,
Naoki Edanami¹⁾, Nagako Yoshiba¹⁾, Kunihiro Yoshiba¹⁾, Yuichiro Noiri¹⁾

¹⁾ Division of Cariology, Operative Dentistry and Endodontics, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Chief: Prof. Yuichiro Noiri)

²⁾ Division of Molecular and Diagnostic Pathology, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences

平成 30 年 4 月 6 日受付 平成 30 年 4 月 16 日受理

Keywords: マイクロスコープ (Microscope), 再歯根尖切除術 (Endodontic re-surgery), 逆根管治療 (Retrograde Endodontics)

和文抄録

根尖性歯周組織病変の難治化は、根尖部での複雑な解剖学的問題に加え、残存バイオフィームによる細菌学的な影響もあるとされている。こうした様々な要因の改善策として外科的歯内療法が選択される。しかし、補綴処置を行う上で考慮する歯冠・歯根長比の問題で複数回に渡り歯根切断が行われることは稀である。今回は、歯根尖切除術を過去3度に渡って施行しても治癒しなかった症例に対して、マイクロスコープの使用下で再歯根尖切除術と根尖部の緊密な封鎖を目的とした mineral trioxide aggregate (以下 MTA) による逆根管充填を含めた再外科的歯内療法が奏効した症例を報告する。

患者は59歳の女性で、上顎右側中切歯および側切歯に対して打診痛、根尖部圧痛および瘻孔を認める慢性根尖膿瘍と診断し、最初に通常の感染根管治療を行った。その後、病変部の治癒が期待できなかったため歯根尖切除を行い、逆根管形成後に MTA で逆根管充填を行った。手術から1ヶ月後で瘻孔は消失し、さらに6ヶ月後のレントゲン写真では根尖部の透過像が消失しており、治癒傾向を認めた。

Abstract

Endodontic surgery is indicated when nonsurgical treatment would be unlikely to improve previous treatment results. Surgical intervention might resolve the problem when a persistent lesion at an apical site is related to complexity of the canal anatomy or formation of biofilms. However, considering the prosthodontics concept of crown-to-root ratio, root resection several times is rather uncommon. This is a case report of a patient with chronic apical periodontitis, which did not heal after three endodontic surgeries, but improved after performing root-end resection with retrofilling, using an operative microscope and a biocompatible root-end filling material, mineral trioxide aggregate (MTA).

A 59-year-old female patient visited our hospital complaining of percussion/palpation pain and sinus tract around the root apex of the maxillary right central and lateral incisors. She was diagnosed with chronic apical abscesses, and received endodontic treatment, but the lesions did not heal. Therefore, a modern endodontic surgical protocol, which included root-end resection, ultrasonic root-end preparation, and root-end filling with MTA, was performed. The sinus tract disappeared one month after surgery. Moreover, the postoperative radiography showed that the two radiolucent peri-radicular lesions disappeared, indicating that her clinical condition improved.