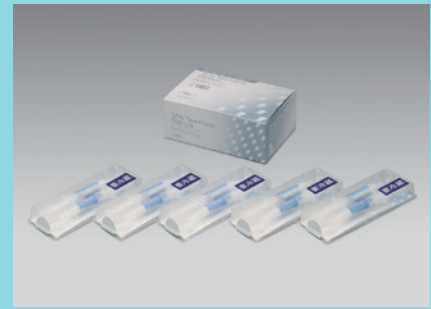


「ティオン ホーム プラチナ」の 臨床応用

三重県 かわい歯科医院
 歯科医師 歯科医師
 河合利浩 劉 利恵



はじめに

歯のホワイトニングは、歯質を切削せずに生活歯の変色や加齢による黄ばみを改善できることから比較的気軽に日々の診療に取り入れられている。

生活歯のホワイトニングにはオフィスホワイトニングとホームホワイトニングがある。オフィスホワイトニングは歯科医院で処置を行うため、より安全かつ確実であるうえ、個々の歯にも対応できるが、過酸化水素濃度の高い薬剤を用いて短期間で行うために後戻りが

生じやすく、また、1回あたりのケアタイムが長くなってしまふ。一方ホームホワイトニングは、患者さん自身が歯科医師や歯科衛生士の指導のもと家庭内で患者さん自身のライフスタイルに合わせて行え、オフィスホワイトニングと比較すると、より自然感のある歯の色調を得ることができるとされている。しかし歯の色調の改善に時間を要するために患者さんが歯の白さを自覚できないことがある。

このようなホームホワイトニングの欠点を改善するため、ホワイトニング材の主要成分である過酸化尿素の濃度は10%と従来品と同じながら、ホワイトニングジェルの基材を改良して有効成分の放出性能を向上させた「ティオン ホーム プラチナ」が発売された。今回は、生活歯のホワイトニングの臨床ケースを通じて「ティオン ホーム プラチナ」の特長と臨床応用を紹介する。

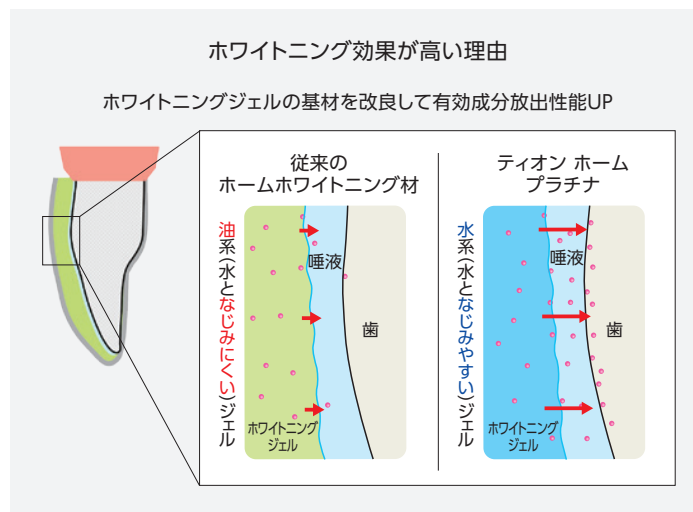
「ティオン ホーム プラチナ」の特長

ホームホワイトニングにより歯の色調が改善するメカニズムは、歯の表面にホワイトニングジェルを塗布することによって、過酸化尿素が分解され生じる有効成分が徐々に歯質に浸透していき、着色成分を分解することとされている。国内で認可されているホワイトニング材はすべて10%過酸化尿素が含有されており、「ティオン ホーム プラチナ」に含まれる過酸化尿素の濃度も同様である。

しかしながら、「ティオン ホーム プラチナ」は、ホワイトニングジェルの基材を水になじみやすいように改善したことで、有効成分が歯面に浸透しやすくなっている。また、唾液に触れても

ジェルが崩壊しにくいいため、トレーが歯に装着されている間はジェルが歯面に有効に働きかける。これらの結果、「ティオン ホーム プラチナ」は従来のものよりも効果的に歯の色調を改善

することが可能となっている。また、ジェルは透明ではなく白色であるので、トレー装着時の薬剤の過不足を患者さんが容易に確認できるのも魅力のひとつである。



図A 「ティオン ホーム プラチナ」のジェルは水となじみが良いため、効果的に歯の色調を改善することが期待できる。

ホワイトニング治療の流れ

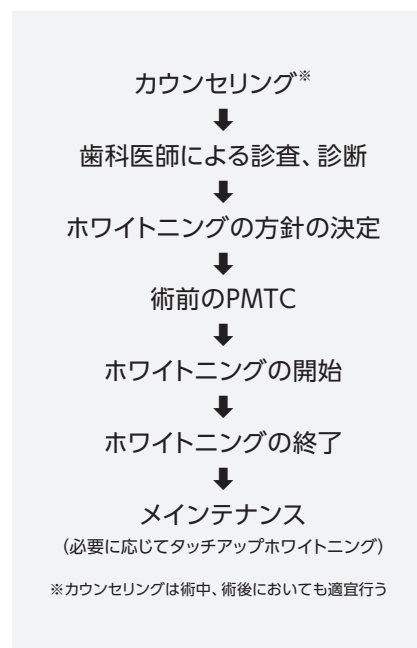
ホワイトニング治療は図に示すような流れで行っていく。ホワイトニングは手軽だが、患者さんの全身的な要因によりホワイトニングが行えないことや、ケースによっては十分な効果が期待できないこと、知覚過敏などの副作用が生じることがある。また、トラブル防止の点から患者さんがどのような白さを求めているかを術前に把握することが求められる。したがって、術前のカウンセリングや歯科医師の口腔内診査、診断は慎重に行う必要がある。

ホームホワイトニングは患者さんが行うため、ジェルの使用法やホワイトニング中の注意事項などは丁寧に説明することを心掛けている。中でもジェルのホワイトニングトレーへの入れ方や量については、チェアサイドで鏡を見

せながら患者さんにわかりやすく説明している。「ティオン ホーム プラチナ」はジェルが白色なので過不足を確認しやすいことは長所と言える。

また、ホワイトニング中に知覚過敏が生じた際は通常の2時間よりもホワイトニング時間を短くするか、しばらく中断するよう指示している。ホワイトニング期間中の飲食物については、直後にワインやカレーなどの色の濃いものを摂取すると歯が着色されることがある旨を伝えている。

残念ながらホワイトニング後のある程度の後戻りは避けられない。気になるようであればタッチアップホワイトニングを行うことにより、初めにホワイトニングを行った時よりも短い時間で歯の色の回復を図ることが可能だ。



図B 当院でのホワイトニング治療の流れ。

症例1



1-1 10代女性。成人式までに歯の色を白くしたいため来院した。成人式までは3ヵ月程度あったので、後戻りの程度の少ないホームホワイトニングで歯の色調の改善を行うことにした。



1-2 当院ではビタシェードガイドを明度順に並べてシェードテイキングを行っている。



1-3 ホワイトニング前のシェードテイキング。1|1部についてはC1、C2に相当する明度であった。なお、シェードテイキングは患者さんと鏡を見ながら行っている。



1-4 上顎ホワイトニング開始2週間後。当院では、歯の色調の改善を患者さんに実感してもらうために片顎ずつ行っている。1|1部についてはB1、A1に相当する明度になった。患者さんはこの色調で満足していたので、今後は下顎を行うことにした。



1-5 下顎ホワイトニング開始2週間後。下顎についても患者さんは歯の色調に満足したためホワイトニングは終了とした。なお、この時点で成人式までは1ヵ月以上あったため、後戻りが気になるようならタッチアップホワイトニングをするよう説明した。



1-6 ホワイトニング終了8ヵ月後の定期検診時。歯の色調の後戻りはほとんど認めない。

症例2



2-1 50代女性。歯の色調の改善を希望し来院した。1|1 切縁部にやや色調の濃い部分を認めるが、全体的には歯の色調は均一である。



2-2 歯をエアーで乾燥したところ、1|1 エナメル質表面に亀裂を認めた(図中の矢印)ので、ホワイトニング中に知覚過敏が生じる可能性があることを指摘した。



2-3 1|4 にくさび状欠損があり、エアー痛を認めた。ホワイトニング中に症状が悪化する可能性があるため、ホワイトニング前にコンポジットレジン修復を行った。



2-4 カスタムトレーの作製。「ティオンホーム プラチナ」に付属しているポリオレフィン系のトレーは、従来のものより柔らかく歯に密着性がある。また、ホワイトニングジェルも改良され効率的にホワイトニングを行えることからレザボアは付与していない。



2-5 ホワイトニングトレーの試適。トレーと歯質との間に隙間がないか、トレーが歯肉に強く当たっていないかを確認する。



2-6 術前のPMTc。ホワイトニング中に知覚過敏が生じた際はホワイトニングを中止するか、時間を短くするよう指示した。



2-7 上顎ホワイトニング開始2週間後。ホワイトニング時間を短くしていたとことで色調の変化は少ないが、知覚過敏はほとんど生じていないとのであった。下顎のホワイトニングも同時に行うことにした。



2-8 上顎ホワイトニング1ヵ月後(下顎は2週間後)。上顎の歯の色調の改善を認める。



2-9 下顎ホワイトニング1ヵ月後(上顎のホワイトニングは行っていない)。下顎の色調の変化はわずかだが、上顎に後戻りはほとんど認めない。症例1で示した若年者のほうが歯の色調の変化は早いと感じる。

症例3



3-1 50代女性、前歯部の色調が気になるため来院した。1|1 歯冠中央部から歯頸部にかけて縞模様状の変色を認める。この縞模様はホワイトニングを行っても消えない、もしくは目立たなくなるにしても時間がかかることを説明し、同意を得てからホワイトニングを行った。



3-2 上顎ホワイトニング開始2週間後。上顎前歯部の歯の明度は高くなったが、1|1部の縞模様に大きな変化は認めない。引き続き上顎のホワイトニングを続けるよう指導した。



3-3 上顎ホワイトニング開始2週間後。上顎の歯の色調の改善を認める。



3-4 上顎ホワイトニング1ヵ月後(下顎は2週間後)。患者さんが満足する色調に達したため終了とした。



まとめ

歯のホワイトニングが日本で行われるようになって長い時間が経過しているが、歯科医院で歯を白くできることを知らない人は案外多いように感じる。また、歯科医院ではなく「ホワイトニングサロン」に通ったがあまり歯の色が変わらなかった、という声を耳にしたことがある。当院では歯科衛生士からの提案や、ポスターの掲示、リーフレットを置くことにより歯のホワイトニングに関する情報を患者さんに伝え

ている。それが功を奏し、歯の色調の改善を希望し来院する患者さんよりも、メンテナンス中の患者さんがホワイトニングを希望することが多い。

ホワイトニングを希望する患者さんに対し、当院ではホームホワイトニングを第一選択としてお勧めしている。

オフィスホワイトニングと比較するとホワイトニングの効果を得るには多少時間がかかってしまうものの、「ティオン ホーム プラチナ」を使用したスタ

ッフから「薬剤がトレーから漏れてこなかった、他の製品よりも早く歯が白くなった」との意見が出ており、「ティオン ホーム プラチナ」では今までより早くホワイトニングの効果を実感できると考えている。ホームホワイトニングに本製品を用いることで、患者さんの満足度をより早く上げることにより、我々歯科医師やホワイトニングに携わる歯科衛生士のモチベーションの向上につながることを期待できる。



河合利浩 (かわい としひろ)

三重県 かわい歯科医院 歯科医師

略歴・所属団体◎2002年 愛知学院大学歯学部卒業。2006年 愛知学院大学大学院歯学研究科修了(歯科保存学専攻)。2006年 愛知学院大学歯学部歯科保存学講座 助教。2011年 愛知学院大学歯学部歯科保存学講座 講師。2015年 かわい歯科医院開設。現在に至る
愛知学院大学歯学部非常勤講師/ユマニテック医療福祉大学校歯科衛生学科学科非常勤講師/日本歯科保存学会(専門医)/日本歯科審美学会(認定医)/日本接着歯学会(認定医)



劉利恵 (りゅう としえ)

三重県 かわい歯科医院 歯科医師

略歴・所属団体◎2002年 愛知学院大学歯学部卒業。2007年 愛知学院大学大学院歯学研究科修了(歯科保存学専攻)。2007年 愛知学院大学歯学部歯科保存学講座 助教。2010年 福山ファミリー歯科、2013年 塚本歯科クリニック勤務。現在に至る
愛知学院大学歯学部招へい教員/ユマニテック医療福祉大学校歯科衛生学科学科非常勤講師/日本歯科保存学会/日本歯科審美学会所属