

P-9 当医院における筋機能訓練

(MFT)への考察

○友重文子・安藤志乃・有田信一

長崎・ありた小児歯科

最近、当医院に来院する患児のなかに、嚙下の機能に異常が比較的、多く認められる。その中で、異常嚙下により歯列不正、歯肉の退縮、平滑面う蝕の多発が誘発されている事も多い。そのような場合には、異常嚙下への対応が必要となる。

当医院では異常嚙下癖が歯列や歯肉などに悪い影響が及ぼしていると思われる場合には口腔の環境の改善の一つとして筋機能訓練を試みる。

しかし、本人の何故、治さなければならぬかという自覚に乏しいこと、対称年齢が比較的、低年齢となるためにトレーニングの内容が理解しにくく、またトレーニングの言葉自体が困難であるなどために、うまくいかない事もある。

そこで私達は、トレーニングの効果がなかった症例を検討を行なったところ、子供の生活に合わせたトレーニングプログラム、母親用のプログラムの必要性が出てきた。

そこで今回、私達が考えだした指導プログラムを紹介する。

P-10 Basic principles and appliances for treatment of lower anterior crowding

○ P.-G. Jost-Brinkmann^{1,2}, R.-R. Miethke², K. Nonaka¹, M. Nakata¹

¹ Kyushu University, Dept. of Pedod.

² Free University Berlin, West Germany

As, lower anterior crowding is a common finding in Japanese and German patients, it is possible to apply experiences, which we have gained during the last decades in Europe, also to Japanese children. Although, it is easy to treat crowding by transversal expansion, the improvement is, due to almost complete relapse, only temporary.

The treatment-regimen should depend on the type of crowding (primary crowding, secondary crowding, tertiary crowding). While extraction therapy should be applied in cases with primary crowding (caused by misrelationship between tooth-size and size of the apical base), recovery of space in the sagittal dimension (by means of lingual arches, lip bumpers, etc.) is indicated in patients with secondary crowding (caused by space loss due to early extraction of primary teeth or proximal caries). Lingual arches, different kinds of lip bumpers, lower molar headgear or upper molar headgear in combination with class III elastics may serve for this purpose.

The basic design of these appliances and their indication in patients with anterior crowding will be presented.