



著者紹介



木村 文彦

東京医科歯科大学卒。神奈川県横須賀市にて2つの歯科医院を開院。医療法人社団Zion理事長。【所属学会】日本歯周病学会、日本臨床歯周病学会、日本歯内療法学会、American Academy of Periodontology



神成 貴夫

東京歯科大学卒。あおぞら歯科(東京都江東区)院長。【所属学会】日本臨床歯周病学会(認定医、歯周インプラント認定医)、American Academy of Periodontology (第104回AAP JACP/JSPポスターセッション 優秀賞受賞)



篠田 和明

昭和大学卒。オハナデンタルクリニック(千葉県市川市)院長。【所属学会】日本臨床歯周病学会、日本歯周病学会、日本顕微鏡歯科学会



和田 恵

昭和大学卒。東京医科歯科大学大学院歯学博士課程修了(博士(歯学)取得)。明海大学歯学部付属明海大学病院 歯内療法科 助教【所属学会】日本歯科保存学会認定医、日本外傷歯学会認定医、日本歯内療法学会所属

CONTENTS

Front Atlas  
エンドペリオ病変はここまで治療できる

Chapter 1  
エンドペリオ病変はどのような疾患なのか？

- [Chapter 1-1] エンドペリオ病変とは？
- [Chapter 1-2] エンドペリオ病変に関する研究の歴史的経緯
- [Chapter 1-3] エンドペリオ病変の治療率
- [Chapter 1-4] エンドペリオ病変の分類 (Simon の分類)
- [Chapter 1-5] 歯周病の新分類におけるエンドペリオ病変

Chapter 2  
エンドペリオ病変の治療戦略

Chapter 3  
症例から学ぶエンドペリオ病変の治療戦略

- [Case 1] Primary Endo、Primary Perio、True Combined の複合的な症例
- [Case 2] #36 遠心根に大きな骨吸収像を認める Primary Endo か Primary Perio か判断の難しい症例
- [Case 3] Perio が疑われたが、Primary Endo だった症例
- [Case 4] 咬合性外傷による Primary Endo が疑われる症例
- [Case 5] 歯根破折も疑われるが、Primary Endo だった症例

# その歯の保存をあきらめない エンドペリオ病変は こう治す！

著  
木村 文彦  
神成 貴夫  
篠田 和明  
和田 恵

一見、ホープレスに見える歯でもチャレンジしたい！  
そのための着眼点とノウハウが本書にはあります！



日々診療をしていて、「この歯は残せるのだろうか」、「残すとしたら、どのようにアプローチしていったらいいのだろうか」と迷う症例は少なくない。

『歯周ポケットが深ければペリオ、根尖病巣があればエンド』と分けて考えてしまいがちだが、炎症の波及していく経路は同じ1本の歯のつながった組織であることを考えると、それぞれの領域は互いに影響しあっていると考えられる。

しかし、歯周ポケットが深く根尖病巣と繋がってしまっているようないわゆるエンドペリオ病変に関しては、治療の手順があまり明確化されていないのが現状である。本書は、そんなエンドペリオ病変にフォーカスを当て、普段エンドとペリオの両方に携わっている筆者らがまとめたものである。

日々の臨床のなかで、1本でも多くの歯を「保存してみよう」と思えるようなきっかけとなれば幸いである。(序より)

A4判変形 88ページ ISBN 978-4-909066-17-6 C3047 定価(本体価格 4,800円+税)

注文票

品名	定価	冊数
その歯の保存をあきらめない エンドペリオ病変はこう治す！	(本体価格 4,800円+税)	



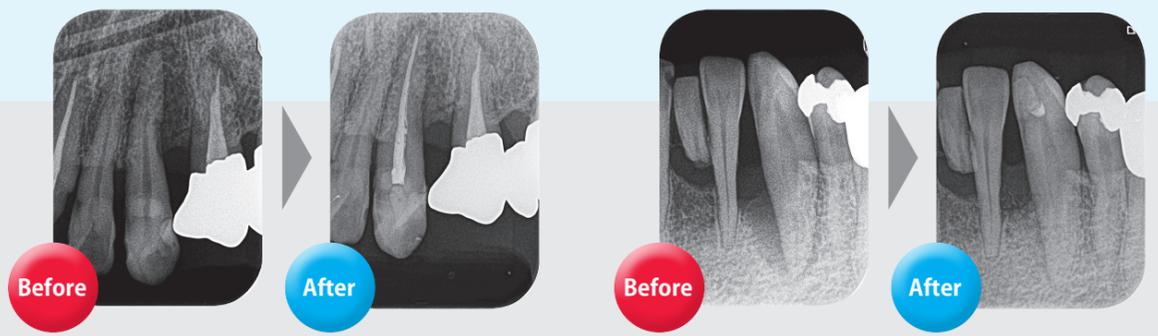
インターアクション株式会社

東京都武蔵野市境南町 2-13-1-202

TEL 070-6563-4151 FAX 042-290-2927

http://interaction.jp

# ENDO



## まずは「敵を知る」

成り立ちを正しく理解することで、  
エンドペリオ病変の治療戦略が見えてくる！

## 「保存に成功した臨床例」から学ぶ

「ホープレス」と診断しがちな症例への  
対応法とその予後がわかる

Chapter 1-2  
エンドペリオ病変に関する  
研究の歴史的経緯

94%  
6%

POINT

- エンドペリオ病変の研究を総括し、
- 臨床的に「敵を知る」ことが、治療戦略を立てる上で重要である。
- 臨床的に「敵を知る」ことが、治療戦略を立てる上で重要である。

各種 Evidence から、  
エンドペリオ病変は保存にチャレンジする価値がある  
ことを客観的に解説！

Chapter 1-4  
Simonの分類  
Primary Endo

歯髄の歯髄が失活した原因が見つかったら、  
Primary Endoを疑え！

POINT

- Primary Endoは、
- 歯髄が失活する原因が見つかった場合は、Primary Endoの可能性が高い。

臨床的に Simon の分類を解説！  
Primary Endo、Primary Perio、  
True Combinedの違いを理解すれば、  
着目すべきポイントがわかる！

Case 2  
#36遠心根に  
大きな骨吸収像を認める  
Primary EndoかPrimary Perio  
か判断の難しい症例

Step 1  
バイタルテストは？  
EPT (-)

Step 2  
失活しそうな原因は？  
不適当補綴物の存在

#46の診断

POINT

- バイタルテストの結果はEPT(-)。
- CT画像では骨を取り囲むような大きな骨吸収を認める。

フローチャートに沿った症例解説  
「10本の歯」と「5つの症例」で、  
エンドペリオ病変の治療の流れが  
手に取るようになる！

Case 5  
歯根破折も疑われるが、  
Primary Endoだった症例

4か月後、再来院  
口蓋側根尖部に遠達像が存在

POINT

- 歯髄、打診痛、咬合痛なし。
- 近心側に歯髄性の8mmのポットを計測した。

Step 2  
歯髄が失活しそうな理由を  
考察する

Step 2-1  
失活しそうな  
原因は？

Step 2-2  
他の歯の状況は？

歯髄が失活しそうな理由には  
何が  
あり得る？

歯髄が失活しそうな理由としては、

- 歯髄に近接する不適当な補綴物
- 慢性性的なう蝕
- 歯髄と歯質との近い割合のマイクロリーク
- 歯髄炎の発症がなくても知覚過敏や過度の咬合力(=74ページ参照)などによって引き起こされることがあるので、注意を要する。

検査&治療方針決定のフローチャートを掲載！  
Stepを踏んで検査をしていけば、「次に何をすべきか」がわかる！

# PERIO