歯科口腔外科は、一般歯科では困難な抜歯や全身麻酔、入院加療が必要な口腔腫瘍、 口腔領域の感染症、顎骨骨折などの口腔外科疾患を中心に診療を行っています。

今回は、本年より当科に導入しました口腔内蛍光観察装置 VELscope®Vx (ベルスコー プ)を用いた診査、手術への応用についてご紹介させていただきます。VELscope®は、1990 年代半ばより肺、子宮頚管部、口腔内の蛍光観察の実用化を目的に研究開発がスタート し、2006 年北米で初めて市場導入されました。主に、口腔粘膜の異常、前癌病変及び口 腔がんを発見する手段の一つとして海外で多く利用されています。当科では、通常の外 来診療において、前癌病変、悪性病変の変化、範囲を評価するために使用しています。 また手術に際しては、舌、頬粘膜などの粘膜病変の切除範囲を決定する際に、参考にし ています。さらには、いままで手術範囲の決定に苦慮していた顎骨骨髄炎の治療に応用 しています。顎骨骨髄炎において、抗菌薬治療に不応なケースは、手術療法を選択され ることが多いのですが、骨髄炎の特徴として疾患の範囲がはっきりせず、手術を行って も、再発するケースなどがあり、難治性の経過をたどるケースが少なくありません。し かし、近年、骨蛍光標識に使用されるテトラサイクリン系の抗菌薬であるミノマイシン の性質を利用し、骨髄炎の手術に利用する報告が見られ始めました。ミノマイシンを1 ヵ月以上内服した状態で、手術に臨み、手術部位を VELscope®Vx で確認しながら、リア ルタイムで切除・掻爬範囲を決定することができます。当科でも最近増加してきた薬剤 関連顎骨壊死 (MRONJ) における全身麻酔下の手術において、実際に術者が VELscope®Vx を通して、切除掻爬範囲を決定し、手術をしています。術者の経験値、臨床の勘に頼っ ていた手術が、客観的かつリアルタイムに行うことができるようになりました。まだ症 例数も少なく、今後も引き続き検討が必要ではありますが、非常に有益なツールである と考えています。



下顎骨髄炎口腔内写真



VELscopeRVx 像 掻爬前 ※黒い部分が骨髄炎



VELscopeR Vx像 白く発色するまで掻爬