



病院の実力

歯茎、頸の骨などを失った患者は、そのままでは会話も食事もできないなどで、QOL(生活の質)の低下は免れない。そんな口腔がんをいかに早期発見するか。そして、進行がんに対してもどのようにアプローチし、患者のQOLを維持するか。この最先端の診断、治療、

昭和大学歯科病院

舌や歯茎などの口の中に生じる「口腔がん」は、早期発見であれば90%以上の人々は完治可能といわれている。ところが、国内での早期発見率はおよそ2割。がんの前段階の組織の変性は、口内炎と間違われるだけでなく、痛みを伴わないので放置されがちだという。

進行した口腔がんでは、手術法などを組み合わせた集学的治療が行われている。しかし、手術では、腫瘍の周辺組織も大きく切除しなければならず、歯や

患者の命とQOLを守るために最善を尽くすため最新技術を駆使して

再建を行っているのが、昭和大学歯科病院口腔がんセンターだ。 「進行した口腔がんは患者さんの食べる、あるいは、話すといった楽しみを奪うだけではなく、呼吸すらもできなくなることがあります。さらに命を奪われることもある。だからこそ、一般歯科医の先生方と協力して、早期発見に努めるだけではなく、痛みを伴わないので放置されがちだという。

進行した口腔がんでは、手術法などを組み合わせた集学的治療が行われている。しかし、手



<データ>2010年度実績

☆口腔外科手術総数439例（主な内訳）・悪性腫瘍59例・良性腫瘍34例・奇形／変形症133例・囊胞45例・炎症37例・外傷21例・その他110例

☆病院病床数22床

〔住所〕〒145-8515東京都大田区北千束2の1の1 ☎03・3787・1151

法、さらには、再建方法などの研究を進めた。その手腕から2006年に現職となり、今年4

月に同センター長の新谷教授（50）が就任した。

「現在、唾液によって早期がんを見つける早期診断法を研究している。また、進行がんで顎の骨を切除した場合の新たな再建法も実施。切除した骨を温熱処理して、骨の中に潜むがん細胞を一掃した上で、腸骨（ちょうこつ）から採取した組織を注入して骨を元の位置に戻し、顎の骨を再生させることも珍しくはない。」

進行がんで顎の骨を切除した場合の新たな再建法も実施。切除した骨を温熱処理して、骨の中に潜むがん細胞を一掃した上で、腸骨（ちょうこつ）から採取した組織を注入して骨を元の位置に戻し、顎の骨を再生させることも珍しくはない。

新谷教授は顎や首の切開法にたことを機に、口腔がんへ立ち向かう決心をした。愛知県がんセンター頭頸部外科などで技術を学び、愛媛大学医学部歯科口腔外科時代には新たな検査方法や傷口の小さな低侵襲の治療

月に同センターが開設されたのです。新谷教授は顎や首の切開法にも、傷跡が自立ないようにこだわっている。一般的な手術では傷跡も大きく首の筋肉も傷つけられるため、術後にアゴがゆがんでしまいがちだが、それを回避する独自の手術法も開発し

ています。また、治療では、口腔がんのリンパ節転移を見極めるため、乳がんなどで広く行われているセンチネルリンパ節生検の応用も行っています。そのための迅速診断法も確立しました。しかし、患者さんを守るためにまだやるべきことは多い」（新谷教授）