

invisalign go DOCTOR

インビザライン Go

VOL.
02

インビザライン Go の症例選択と iTero のメリット

～クリンチェックのポイントと指示コメントの Tips～

June. 2022

川元 徹 先生

医療法人社団 北癒会
尾山台歯科クリニック 理事長

出身大学 / 北海道大学歯学部



川元先生にとっての、インビザライン Goとは

インビザラインGo導入前の矯正治療の壁

GPでありながら矯正治療も手掛けておりましたので、その必要性からワイヤー & ブラケットを用いてのセミナーをいくつも受講しつつ、実践しておりました。しかしW&Bによる矯正治療が持つ3つのハードルの存在に悩まされておりました。

- ① 審美性のハードル
- ② 煩雑性のハードル
- ③ 予測実現性のハードル

これらを解決するかもしれないものとしてのインビザラインの存在は認識しておりましたが、インビザラインにも別の3つのハードルが存在しました。

- ④ 治療期間のハードル
- ⑤ 治療費用のハードル
- ⑥ (必要性の有無の判別のつきにくい) 抜歯必要性のハードル

これらハードルの存在が、ニーズは間違いなくあるはずなのに、矯正治療の実践に結びつかないもどかしさを感じながら診療にあたっておりました。

インビザラインGoを導入したきっかけ

インビザラインGoは、**大白歯を動かさない一般歯科医師の為に開発された、第二小臼歯間みの矯正で、補綴前処置や前歯の叢生・空隙の症例(半年～1年の症例)**に使えることに魅力を感じました。**インビザラインGoは、前述の6つの壁を解決しうる製品**であると判断し、導入に至りました。

インビザラインGoのメリット

- ▶ **アライン・テクノロジー社には、1,300万症例を超える症例数の実績がある**
データの蓄積量が多く、治療計画の予測実現性が高い
- ▶ **チェアサイド機能が優れている**
患者様へのカウンセリングがしやすい
- ▶ **患者様のインビザラインに対する認知度が高い**
カウンセリング時、患者様に選ばれやすい
- ▶ **術式がシンプルで術者フレンドリー**
アタッチメントやIPRはポジション、タイミング、サイズなどをおお程オートマチックにデザインしてくれる

川元先生が、インビザライン Goを患者様へお勧めされる理由

Reason 1 前歯部の審美的コンプレックスの改善

臼歯の咬合接触関係にそれほどの問題を抱えていない代わりに、前歯部領域に審美的問題を抱えている方が非常に多いこと。その審美的コンプレックスを改善することで患者さんのQOLが高まるため。

Reason 2 アンテリアガイダンスの獲得

前歯部の咬合接触関係が問題となっているために、臼歯部に虫歯や歯周病を生じやすい状況の患者様が多い。アンテリアガイダンスを中心とした前歯部の関係性を改善せずに臼歯に治療を施しても繰り返しの治療になるため。

iTeroでスキャンするメリット

矯正の主訴の有無に関わらず、患者様が前方歯群に問題を抱えている場合はiTeroでスキャンを行う。患者様にアウトカムシミュレーターを用いて矯正治療前後を見せ、提案するのはとても大切。



患者様にとってのスキャンのメリット

- ・費用がかからない
- ・短時間でできる
- ・術前・術後のシミュレーションのイメージを見れる
- ・ご自宅でスマートフォンにて改めて確認できる



ドクターにとってのスキャンのメリット

- ・インビザラインGoのできる範囲の術後のシミュレーションが確認できる
- ・ドクターの症例選択の大いなるサポートにもなる



Point

インビザライン Goの
カウンセリング時に患者様に伝えること

- ▶ **費用が安い**
全顎矯正のインビザラインと比較して半分程度で済む
- ▶ **期間が短い**
全顎矯正のインビザラインと比較して、1/3から1/2で済む
- ▶ **抜歯を必要としない(該当する場合)**
抜歯を必要としないケースにおいて、あえて抜歯が不要であることを患者様に伝える。患者様にとって喜ばしいことである。

インビザライン Go の症例解説

症例
01

前歯の叢生・歯軸のずれ

アンテリアガイダンスの喪失により
奥歯の詰め物が頻繁に脱離する為、
矯正治療によりアンテリアガイダンスを獲得した例

年齢・性別 40代・女性

治療期間 4か月（上下15ステージ）
（追加アライナー2回）

歯並びの主訴 前歯の並びの乱れ（特に傾き）が気になる。

矯正のきっかけ 詰め物の脱離が頻繁に起こる。

治療時の工夫 上顎前歯の歯軸のずれを一番気にされていた為、クリンチェック作成段階で、最終位置の正中を合わせることに注意したことで、満足度が高まった。



症例
02

上下顎叢生

インビザライン Goの protocols 内で、
患者様が満足する治療ゴールを達成した例

年齢・性別 60代・女性

治療期間 8か月半（上下20ステージ）
（追加アライナー2回）

歯並びの主訴 前歯の重なりがあり歯ブラシ・フロスがしづらく、見た目も気になる。

矯正のきっかけ しみるところがいくつかある。

治療時の工夫 60代で本来は拡大をするべきではない症例だった為、CTにて骨幅を確認し、クリンチェック上で前歯部の拡大量に注意した。IPRを多めに入れて拡大量を減らした。年齢が高い為、装着期間を10日間～2週間に設定した。



インビザライン Go の症例解説

症例 03 オープンバイト

アンテリアガイダンスの喪失により
奥歯の被せ物が何度も取れてしまう為、
矯正治療によりアンテリアガイダンスの獲得をした例

- 年齢・性別 30代・女性
- 治療期間 5か月（上下11ステージ）
（追加アライナー2回）
- 歯並びの主訴 特に歯並びで気になっているところはない。
- 矯正のきっかけ 右上奥歯の被せ物が何度治療してもすぐに取れてしまう。
- カウンセリング オープンバイトによるアンテリアガイダンスの喪失と咬合習癖の存在が奥歯に必要以上の負荷をもたらしていた。奥歯のトラブルを減らすためには前方要素の噛み合わせの問題を解決しなければならないことを説明し矯正治療に至った。
- 治療時の工夫 アタッチメントを大白歯に設定し、固定源（アンカー）を強くして、前歯部を挺出しやすくした。



川元先生の、インビザライン Go の症例選択基準

- 基準 1 両側大白歯相当部における咬合接触関係が、大きな問題なく機能している
- 基準 2 大白歯のアンカー機能を果たすことができる
- 基準 3 基準1と2の条件を満たしていて前方歯群の叢生、クロスバイト、オープンバイトなどのある症例であれば全て適応
- 基準 +α 成人のみならず、側方歯群の萌出がほぼ完了した小児の矯正仕上げにも適応
（但しシザースバイト、大白歯失活歯の存在は要注意。）

インビザライン Go の症例選択の参考として、
iTero でアウトカムシミュレーションを行うことは重要

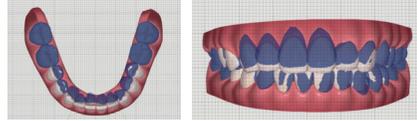


川元先生の、クリンチェックのポイントと指示コメントのTips

Point 01 歯の移動量の確認

- ▼ 下顎前歯の唇側移動量を確認
 - 移動量が大きく生じる場合にはCTで骨幅を確認する
- ▼ 挺出量、圧下量、正中線の移動量を確認

例) ①下顎前歯の拡大量 ②挺出量



Super

Grid

歯牙移動表

指示コメント例

下顎前歯の唇側への拡大量を減らしたい時……

『下顎前歯は、○番(一番唇側に位置している歯牙)の位置に合わせて配列し、この歯牙より唇側に出さないようにしてください。必要な場合はIPRを入れてください』

挺出量・圧下量を減らしたい時……

GridとSuperで移動量を確認して、『挺出・圧下を、○mm減らしてください』

Point 02 スマイル時の歯牙の最終位置を確認

- ▼ 顔貌に対する正中線の位置を確認
- ▼ ブラケットライアングルの確認
- ▼ 前歯の挺出量が多く生じる場合には…スマイル写真と合わせた時のスマイルラインの変化を確認
- ▼ 前歯の圧下量が多く生じる場合には…スマイル写真と合わせた時に下顎前歯が出すぎてしまわないかを確認

指示コメント例

上下顎の正中線を合わせたい時……

『最終位置の上顎の正中の位置に下顎の正中を合わせてください』

叢生改善後に生じがちなブラケットライアングルを最小限に留める為に……

『ブラケットライアングルを最小限に留めたく、IPRをしっかり付与してください』

Smile

Point 03 3D画像の角度を変えて、前歯のかみ合わせを視覚的に確認

- ▼ 最終位置で、前歯のアンテリアガイダンスを獲得したいが、タイトに咬合接触をしないようにする

指示コメント例

前歯のジェットが大きすぎると感じた場合……

『前歯は咬合接触点が軽くつく程度にしてください』

『オーバージェットを○mmに設定してください』



Occlus

Point 04 アタッチメントの確認

- ▼ 捻転の強い歯がある場合の現実的な移動量とアタッチメントの有無と位置を確認
- ▼ 特に上顎2番など隣接歯との頬舌的・垂直的段差の多い症例における、現実的な移動量とアタッチメントの有無と位置の確認
- ▼ オープンバイト症例の場合、大白歯アンカー部分へのアタッチメントの有無を確認

指示コメント例

捻転の強い歯、隣接歯との頬舌的・垂直的段差の多い歯の移動を伴う場合……

『唇側のみでなく、舌側・口蓋側にもアタッチメントを付与してください』※1

オープンバイトの症例で挺出量が多い時……

『大白歯部に、縦長のアタッチメントの付与をしてください』

※1舌側にアタッチメントを付与すると、唇側の最適アタッチメントも通常アタッチメントに変更されます。インビザライン社からは、唇側の最適アタッチメントを推奨しております。

尾山台歯科クリニックの皆様



インビザライン・ジャパン株式会社

〒141-0021 東京都品川区上大崎3-1-1 JR東急目黒ビル

© 2023 Align Technology, Inc. All rights reserved.

Align, Invisalign, iTero, exocad, Viveraなどは、Align Technology, Inc.またはその子会社もしくは関連会社の商標および/またはサービスマークであり、米国および/またはその他の国において登録されています。

本資料にて示される臨床情報および推奨される内容については、インビザライン Goシステムを使用する一歯科医師の立場における個人的な見解に基づくものであり、実際に臨床応用されるか否かについては、あくまで担当医の個人的裁量、判断、責任に委ねられるべきものです。また、本資料に掲載されている内容は、2022年6月時点のものです。

販売名：iTeroエレメント、承認番号：22900BZX00222000

販売名：クリンチェック・ソフトウェア、承認番号：23000BZX00197000

218754 Rev B