【**原著】** 松本歯学 48:14~20, 2022 key words:口腔インプラント学, 模型実習, アンケート

歯科補綴学実習におけるインプラント埋入実習導入効果の検証

平井 博一郎¹, 吉田 裕哉^{1,8}, 山口 葉子^{1,8}, 冨士 岳志^{2,8}, 霜野 良介¹, 吉野 旭宏¹, 柴田 幸成¹, 王 宜文¹, 笠原 隼男^{3,8}, 北澤 富美⁴, 片岡 真理江⁵, 秋山 友里⁵, 冨士 安奈⁶, 植田 章夫³, 谷内 秀寿⁷, 樋口 大輔^{1,8}

> ¹松本歯科大学 歯科補綴学講座 ²松本歯科大学 地域連携歯科学講座 ³松本歯科大学病院 口腔インプラント科 ⁴松本歯科大学病院 歯科技工士室 ⁵松本歯科大学 歯科補綴学講座 非常勤講師 ⁶松本歯科大学 口腔顎顔面外科学講座 ⁷松本歯科大学 入門歯科医学 ⁸松本歯科大学 大学院歯学独立研究科 顎口腔機能制御学講座

Evaluation of educational effectiveness of Oral Implantology programs in prosthodontics hands–on course

HIROICHIRO HIRAI¹, YUYA YOSHIDA^{1,8}, YOKO YAMAGUCHI^{1,8}, TAKESHI FUJI^{2,8}, RYOSUKE SHIMONO¹, AKIHIRO YOSHINO¹, KOUSEI SHIBATA¹, GIBUN OU¹, TAKAO KASAHARA^{3,8}, FUMI KITAZAWA⁴, MARIE KATAOKA⁵, YURI AKIYAMA⁵, ANNA FUJI⁶, AKIO UEDA³, HIDETOSI TANIUCHI⁷ and DAISUKE HIGUCHI^{1,8} ¹Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Matsumoto Dental University

 ²Department of Special care Dentistry, Matsumoto Dental University
 ³Division of Oral Implantology, Matsumoto Dental University Hospital
 ⁴Division of Dental Laboratory, Matsumoto Dental University Hospital
 ⁵Part-time Lecturer, Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Matsumoto Dental University
 ⁶Department of Oral and Maxillofacial surgery, School of Dentistry, Matsumoto Dental University
 ⁷Dental science and Practice, School of Dentistry, Matsumoto Dental University
 ⁸Department of Oral and Maxillofacial Biology, Graduate School of Oral Medicine, Matsumoto Dental University

Summary

Matsumoto Dental University has been offering lectures on oral implantology to fourthyear dental students since 2007 and a hands-on program since 2019 as part of it's undergraduate program. In order to evaluate the educational effects of oral implantology and identify areas for improvement, 85 fourth-year dental students (59 males and 26 females) in the 2020-2021 academic year and 78 fourth-year dental students (54 males and 24 females) in the 2021-2022 academic year were enrolled as subjects, and questionnaires were administered after the hands-on training. The questionnaire surveyed the interest in this program, the level of understanding, and the usefulness of implant treatment for their future. As statistical analysis, anindependent sample t-test was used to examine the questionnaire results of the years at a significance level of 5%. There was no significant difference in any of the items. The level of understanding and interest in content was high in both years. These results suggest that this hands-on program will help teach students oral implantology.

緒 言

欠損補綴治療を行う患者に対しては,可撤性有 床義歯,ブリッジおよびインプラント,さらに短 縮歯列においては経過観察を提示することは必須 となっている¹⁾.

平成28年歯科疾患実態調査では60~65歳の 4.6%がインプラントを使用していたとの報告²⁰が あることから,現在の歯科臨床において,インプ ラントを使用している患者を診察する機会は多 い.従って,卒前教育においても口腔インプラン ト学に関する知識は重要である³⁰.

本邦における口腔インプラント学教育の歴史 は、歯科医学教授要綱に口腔インプラントに関す る領域が追加された1995年にさかのぼる⁴⁾. 当時、 口腔インプラント学教育の必要性を86%の歯科大 学が認めたものの、口腔インプラント学教育を実 際に導入している大学は半数程度に留まり、いず れも1年間で2~3時間の講義行われるのみで あったが、2008年以降、現在ではすべての歯科 大学で口腔インプラント学の講義が行われてい る^{5,6)}.

松本歯科大学(以下本学)における口腔インプ ラント学講義は2007年度よりクラウンブリッジ補 綴学の講義内で1コマ導入して以降,順次年度ご とに講義数が増加しており,2016年度には正式に 口腔インプラント学として半期15コマの独立科目 として開講するに至っている.一方,口腔インプ ラント学模型実習に関しては2009年当時52%の大 学で実施されており⁶⁰,本学では2018年度より歯 科補綴学実習 II の全45コマのうちの3コマに導入 し,2020年度からは,当該学年の全受講者を対象 にアンケート調査を行っている.今回,我々は口 腔インプラント学実習の教育効果の検証と教育内 容の問題点の抽出を目的として,2020年度と2021 年度の本実習受講者について調査したので報告す る.

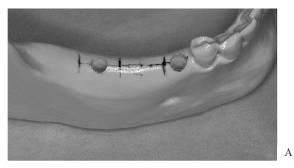
方 法

2020年度の本学第4学年学生85名(男性59名, 女性26名),および2021年度の本学第4学年学生 78名(男性54名,女性24名)を対象とした.

まず,下顎右側第二小臼歯,第一大臼歯,第二 大臼歯の3歯欠損の患者を想定した顎模型(E7-X.1137, Nissin)を用いて診察・診断をおこなっ た(写真1A).

次に,下顎右側第二小臼歯から第二大臼歯相当 部の欠損部に対して,インプラント窩を形成し, 直径4.3mm,長さ13mmの疑似インプラント体 (Replace tapered, Nobel Biocare, Göteborg, Sweden)を2本,埋入した(写真1B・C).

アンケート調査は、各年度とも埋入実習終了時 に実施した、調査項目は図2に示す3項目の内容 とし、それぞれの項目に対して1(肯定的)から







В

写真1:インプラント窩を形成した顎模型・疑似インプラン ト・インプラント体埋入後の顎模型

5 (否定的) までの5段階の評価を学生が自ら 行った. なお各項目において, 3 (どちらでもな い)以下に評価した学生に対してはその理由を同 時に収集した. この他, 対象者全員に対しては, 実習に追加して欲しい項目, 感想に関する記述式 の回答を収集した.

また、年度による学習効果の差を検証するた め、統計解析には independent samples t-test を有意水準5%にて用いた (JMP pro ver.16).

結 果

対象とした2020年度の第4学年学生85名のうち,80名(有効回答率94.1%)から,2021年度の 第4学年学生78名のうち,78名(有効回答率 100%)からアンケート調査の結果が得られた.

2020年と2021年のアンケート結果を図3および 表1に、そして実習後に収集した記述式アンケー トの結果を表2に示す.

質問1はインプラント実習の概要に関する理解 度についての質問であるが,2020年度で平均4.30 ±0.64,2021年度では平均4.41±0.61であった. 評価別にみると,概要をよくつかめたとした学生 は2020年度で31名(39%),2021年度は37名(48%) であり,インプラント実習の概要について理解を 深めた学生が,2021年度に多かった.さらに概要

- インプラントについての概要はつかめましたか.
 つかめた 5 4 3 2 1 つかめなかった
 →3以下を選択した方は該当理由をお選びください
 □内容が難しかった □時間が短かった □資料が不足していた □その他
- 2. インプラントに興味を持てましたか 持てた - 5 4 3 2 1 - 持てなかった →3以下を選択した方は該当理由をお選びください
 ○優位性を理解できなかった □手技が難しかった □外科処置をしたくない □その他
- 3. インプラント治療を将来的に取り入れたいと思いますか
 思った 5 4 3 2 1 思わなかった
 →3以下を選択した方は該当理由をお選びください
 □手技が難しそう □トラブルが怖い □必要性を感じない □その他
- 4. 講義の中に追加して欲しい項目
- 5. ご意見・感想などありましたら自由にご記入ください

図2:アンケート調査項目

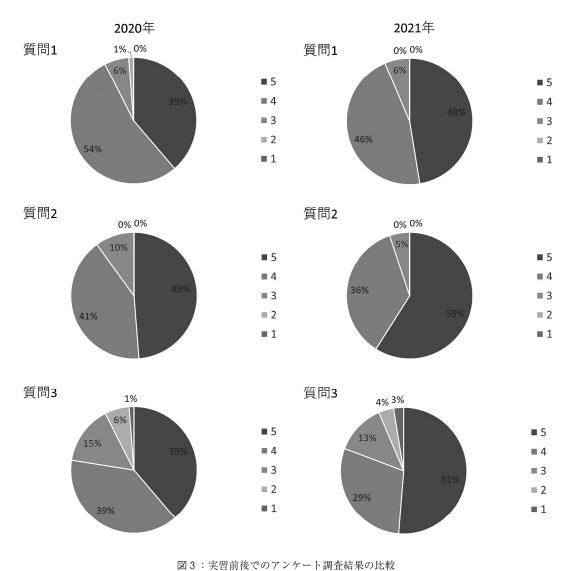


表1:実習前後でのアンケート調査結果比較

	2020年	2021年	p 値
質問1 インプラントについての概要はつかめましたか?	4.30 ± 0.64	4.41 ± 0.61	0.272
質問2 インプラントに興味を持てましたか?	4.39 ± 0.66	4.54 ± 0.59	0.136
質問3 インプラント治療を将来的に取り入れたいと思いますか?	4.08 ± 0.95	4.23 ± 0.99	0.316

を「よくつかめた」および「つかめた」,とした 学生の合計は、2020年度で74名(93%)、2021年 度で73名(94%)であった.「どちらでもない」 (評価3以下)と回答した学生は2020年度で6名 (7%)、2021年度で5名(6%)であり、その主 たる理由は「難易度」および「実習時間の短さ」 に対しての不満であった.なお、「資料不足」に 対して不満を持った学生はいなかった.

質問2は興味に関する質問であるが、2020年度 で、平均4.38±0.66、2021年度では平均4.54±0.59 であった. 評価別にみると,「興味をとても持て た」とした学生は2020年度で39名(49%), 2021 年度は46名(59%)であり,強い興味を示した学 生が,2021年度に多かった. さらに「興味をとて も持てた」,「興味を持てた」,とした学生の合計 は、2020年度で72名(90%),2021年度では74名 (95%)となり,いずれの年度も9割以上の学生 がインプラントに興味を示していた.一方,どち らでもない(評価3以下)と回答した学生は2020 年度で8名(10%),2021年度で4名(5%)で

質問4 講義の中に追加してほしい項目	質問5 ご意見・感想等ありましたら自由にご記入ください
CT 撮影	簡素でわかりやすかった
診断用ワックスアップ	器材が順序どおりに並んでいたのでわかりやすかった
上部構造までやりたかった	実習を行うことで自己への恐怖心が減った
埋入シミュレーションをやってみたかった	以前より知識が深まった
サージカルステントの使用	並行性を得るのが難しく感じた
臨床現場の見学をしたいです	実習前は自分には無理だと思ったが実習で少し苦手意識がなくなった
全体の流れでの実習	フリーハンドでドリリングが難しかったのでガイドを使いたい
粘膜の切開・剥離	講義で習ったことが実際できた
マネキンに模型を装着した状態での施術	より興味が湧いた
バーの種類を説明してほしい	実習を通して気をつけるべきポイントが分かった
中間欠損症例での対応	実際の器材を使えたのが良かった
動画を多用した講義	ドリルの使用手順がわかりやすかった
コンピュータでの設計実習	ドリリングが難しかったが平行性が取れたのでよかった
アバットメントの取り付け	ガイドを使ったドリリングをしたかった
模型内に神経血管を入れてほしい	時間が足りなかった
印象採得について	顎骨模型を透明にしてもらいたい
ルーブリック評価	複数回に分けて実習を行ってもらいたい

表2:記述式アンケート回答内容

あり,その理由は「手技が難しかった」,「外科処 置をしたくない」,との意見があった.なお,「イ ンプラント治療の優位性が理解できなかった」と 回答した学生はいなかった.

質問3は卒後、欠損補綴の治療選択肢としてイ ンプラント治療を自ら取り入れたいかとの質問で あるが、2020年度で平均4.08±0.95、2021年度で は平均4.23±0.99であった.評価別にみると, 「是非取り入れたい」とした学生は2020年度で31 名 (39%), 2021年度では40名 (51%) であり, インプラント治療を導入したいと回答した学生が 2021年度に多かった. さらに「是非取り入れた い」、「取り入れたい」、とした学生の合計は、 2020年度で62名(78%), 2021年度で63名(80%) となり、いずれの年度も8割以上の学生がインプ ラント治療の導入に前向きの意見を持っていた. 一方,「どちらでもない」(評価3以下)と回答し た学生は2020年度で18名(22%), 2021年度で15 名(20%)であり、その理由は「手技が難しかっ た|「トラブルが怖い」、「必要性を感じない」 などであった.

それぞれの質問項目について2020年度および 2021年度の結果を比較した結果,いずれの質問項 目についても有意となる差は認められなかった (図3).

実習に追加して欲しい項目,感想を表2に示 す.実習に追加して欲しい内容としては,ワック スアップやシミュレーションソフトを使用した診 断,外科処置,そして補綴治療までの一連の流れ を学びたいとの意見が多かった.また,感想とし ては,講義で学んだことを実践できたことによる 知識の深まった興味が湧いたとする好意的な意見 が多かった一方,インプラント埋入の難しさを実 感したことや実習時間の短さに対する意見があっ た.

考 察

本学における口腔インプラント学の講義につい ては定期試験等によりその学習効果を検証するこ とが可能である.しかし,口腔インプラント学実 習については歯科補綴学実習の中で行われてお り,学生の主観的な学習効果を単独で評価するこ とは困難であった.そこで我々は口腔インプラン ト埋入実習について,その教育効果の検証と問題 点の抽出を目的として,2020年度よりアンケート 調査を実施している.

2021年度については,有効回答率が100%で あったが,2020年度には94.1%であり,4名の学 生から回答を得ることができなかった.これは欠 席に起因するものである.

特に2020年度においては新型コロナウイルスの 感染拡大に対する不安から、学生が慎重になり、 わずかな体調不良であっても欠席とした可能性が 考えられた.2021年度については、新型コロナウ イルスに対する過剰な不安も払拭されつつあり、 欠席がなったことから、収束後は回答率が安定す ると考えられる.

質問1において、概要を「よくつかめた」、「つ かめた」とした学生の合計はいずれの年度も9割 以上であったことから、本実習はインプラント治 療の概要を理解するために有効であることが示唆 された.さらに、概要を「よくつかめた」と回答 した学生は2020年度で31名(39%)であったもの が、2021年度は36名(46%)へ増加しており、実 習により深い理解を得た学生が増加していた.ど ちらでもない(評価3以下)と回答した理由は難 易度および実習時間の短さに対しての不満であっ た.これは初めて触れるインプラント器材に対し ての不安や、本実習が1日で実施されたことによ る時間的な制限が理由と考えられたため、今後は インプラント実習を複数日実施するなど検討する 必要性が示唆された.

質問2においては、「興味をとても持てた」、 「興味を持てた」とした学生の合計はいずれの年 度も9割以上であったとこから、本実習がインプ ラント学への興味をもたせるために非常に有効で あることが示唆された.本実習はこれまでに触れ たことがなかったインプラント器材を実際に触れ ることにより、興味を引き出すことも目的の1つ であり、その目標はほぼ達成できたと考えられ た.さらに、興味をとても持てた、と回答した学 生は2020年度で39名(49%)、2021年度は46名 (59%)であったことから、より深い理解を得た 学生が増加する傾向があった.

一方,どちらでもない(評価3以下)と回答し た理由は手技が難しかった,との意見があった. これは質問1と同様,初めて触れるインプラント 器材に対しての不安や,時間的な制限が理由と考 えられた.質問3に対しては,「是非取り入れた い」,「取り入れたい」,とした学生はいずれの年 度も8割以上であったとこから,本実習が歯科医 師としての自分の未来像を描く一助になり,勉学 への動機付けとなりうる可能性が示唆された.

一方,どちらでもない(評価3以下)と回答し た学生はいずれの年度にも一定の割合で存在し た.これは臨床実習前の4年生では,歯科医師と しての未来像が描きにくいと判断した可能性が考 えられた.学生に未来像を想像させるためには, 診療参加型臨床実習を積極的に行い,学生が患者 に直接接する機会を与えることが重要である.そ して、自らが健康長寿に関与できることなどを実 感し、さらには社会における歯科医師の役割を再 認識させることが重要と考えられた.なお、「ト ラブルが怖い」、と感じた学生がいずれの年度に も11名(14%)存在したが、この結果は、必ずし も否定的に捉える必要はない.それは本実習を介 して、より安全なインプラント治療を行う必要が ある、と認識させることも重要だからである.

日本口腔インプラント学会が目指す,安心安全 な口腔インプラント治療は非常に大きなテーマで ある. 講義においても解剖学的構造に留意しなが らインプラント治療を慎重に計画するように教育 しており,模型実習においても,慎重に口腔イン プラント治療を実施すべきと認識させることが, 安心安全なインプラント治療に繋がる. 今後も安 心安全な口腔インプラント治療を理解させるため に,その危険性も再認識させる実習体系や安全性 に対する認識を評価する方法も含め,検討が必要 と考えられる. 実際, 2021年度の本実習に追加し て欲しい項目として,模型内に解剖学的形態を付 与すると良いとの意見があった.

講義に限らず,実習についても年度による教育 効果に極端な差が生じることは望ましくないと考 えられる.今回の調査の結果,いずれの質問項目 についても優位となる差は認められなかったこと から,学生の主観から判断すると,教育内容の均 一化については達成していたと考えられる.一 方,評価5と回答した学生は2020年度よりも2021 年度において,すべての質問項目で増加する傾向

が認められた.これは時間の経過とともに,教育 体制の充実が進んでいること,そしてインプラン ト治療がより一般的になってきている近年の歯科 臨床の実態が背景と考えられるが,今後も調査を 継続し,検討を加える必要が考えられる.

実習に追加して欲しい内容としては、ワックス アップや PC を使用したシミュレーション診断, 外科処置,そして補綴治療までに一連の流れを学 びたいとの意見が多かった.これは本実習が1日 で実施されたことによる時間的な制限が理由であ ることから,複数日によるインプラント実習を検 討する必要が示唆された.また,感想としては, 全体的に非常に好意的な意見が多く,特に学習の 場を「楽しい」と感じた学生が多かったことか ら,今後の座学等にも繋がる実習が達成できた可 能性が考えられる.

臨床実習開始前の学生を対象としたポストアン ケート調査と理解度収集のために実習後にポスト テストを行った本間らの研究では、本研究と同様 に理解度が向上したことを示唆することを明らか にしており、本研究においても同様の結果が得ら れた⁷⁷、また、本間らは口腔インプラント学実習 での問題点として、コンピュータシミュレーショ ンと合併症に関する実習内容に改善の余地がある と報告して⁷⁷.本学学生からの記述式のアンケー ト結果(表2)からも、コンピュータによるシ ミュレーションを行った上で実習を行いたいとい う意見が多数あったことから、改善の必要性が示 唆された.

さらに前田ら⁸⁰による臨床研修医を対象にVisual Analog Scale (VAS)を利用した調査では、 口腔インプラント治療を将来の治療の選択肢とし て持ちたいか否かという問いに対して実習前後で 変化が認められなかったと報告されている.本研 究においては、質問3がその内容に該当するが、 「是非取り入れたい」、「取り入れたい」、とした学 生は、いずれの年度も8割以上であり、多くの学 生が欠損補綴に対する1つの選択肢として口腔イ ンプラント治療を前向きに捉えていた.これは対 象者が学部学生であったのか、もしくは卒後研修 生であったのか、といった違いが要因として考え られるが、今後検討する必要がある.

Limitation

1. 本研究のアンケートは実習後に対してのみ 実施しており,実習前のアンケート調査を行って いない.

2. 実習時数の都合上,外科処置(インプラン ト埋入)に特化した内容となっており,治療計画 立案・プロビジョナルレストレーション・上部構 造装着を含めた補綴処置に関する内容については 実施していない.現在,普及しつつある埋入シ ミュレーションソフトウエアやサージカルステン トによるガイド手術についての実習を今後検討す る必要があり,これは本間らの報告内容と合致し ている⁷⁾. さらに使用した顎模型は粘膜のない骨 のみの模型であり、切開・剥離は行っていない. これらの項目は昨今の臨床実態と乖離する部分が あるため、今後実習内容を改善した際の報告が待 たれる.

結 論

本学学生に対する口腔インプラント学教育にお ける模型実習について教育効果の評価と問題点の 抽出を目的に実習前後でアンケート調査を行っ た.その結果、受講者の口腔インプラント学に対 する興味・理解度が主観的に向上していることが 明らかになった.以上より本学学生に対し口腔イ ンプラント埋入実習による教育が有効である可能 性が示唆された.

本論文において開示すべき利益相反状態はない.

文 献

- 公益社団法人日本補綴歯科学会(2008) 一補綴 歯科診療ガイドライン一歯の欠損の補綴歯科治 療ガイドライン. https://www.hotetsu.com/s/doc/ gakkai/journal/online_article/E83-E202.pdf
- 2)厚生労働省(2017)平成28年 歯科疾患実態調査 結果の概要. https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/ dl/62-28-02.pdf
- 3) Homma S, Sasaki H, Furuya Y, Ito T and Yajima Y (2015) Current State of Undergraduate Education in Oral Implantology in Japan. Bull Tokyo Dent Coll 56: 73–83.
- 4)小森規雄,古本啓一(1999)口腔インプラント 卒前教育の実態調査報告日口腔インプラント会 誌 12:72-7.
- 5) 渡邊文彦,前田芳信,山内六男,伊東隆利,松澤 耕介,川添堯彬(2010) 口腔インプラント学卒 前教育に関するアンケート調査2008年.日口腔 インプラント会誌 23:723-31.
- 古谷野潔,松山美和(2009)わが国における口 腔インプラント学教育. The Bone: 315–20.
- 7)本間慎也,平野友基,吉田光孝,守源太郎,高梨 琢也,佐々木穂高,古谷義隆,伊藤太一,矢島 安朝(2019)臨床実習開始前の学生に対する口 腔インプラント学教育 32:253-9.
- 前田芳信,十河基文,小宮山彌太郎,西田尚人, 矢儀一智,山本英貴,堀坂充広(2005)卒後臨 床研修におけるインプラント埋入実習の試み 18:437-43.

20