- 原著 -

フィリピン共和国の一地域における小学校1年生のう蝕有病状況と 地域ベースの包括的なう蝕抑制プログラム開発の必要性

八木 稔¹, Lonilie F. Flores², Edward V. Cruz³, 宫崎秀夫¹, 星野悦郎¹

新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔生命科学専攻口腔健康科学講座¹ カビーテ州政府健康局(フィリピン共和国) マニラセントラル大学研究開発センター(フィリピン共和国)

Dental caries status of first grade schoolchildren and needs to develop a community-based comprehensive program of caries control in a rural area in the Republic of the Philippines

Minoru Yagi ¹, Lonilie F. Flores ², Edward V. Cruz ³, Hideo Miyazaki ¹, Etsuro Hoshino ¹

1 Department of Oral Health Science, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences, Japan
2 Provincial Health Office, Government of Cavite, Philippines
3 Research and development Center, Manila Central University, Philippines
平成14年10月29日受付 10月29日受理

Key words: Caries (う蝕), Community (地域), Fluoride mouth rinse (フッ化物洗口), Lesion sterilization and tissue repair (病巣無菌化組織修復療法)

Abstract: Data on dental caries of permanent and primary teeth in first graders (6 - 8 years of age, September 2002) of Alfonso elementary school in Alfonso, Cavite province, the Republic of the Philippines was analyzed (N = 140, 83.3% of total subjects). The data were collected from results of caries screening that was carried out prior to the educational demonstration program of Lesion Sterilization and Tissue Repair (LSTR). The prevalence of dental caries in permanent teeth was 19.3%, and that of primary teeth was 66.4%. Mean numbers of DMFT and deft was 0.41 and 3.85, respectively, minding that children in Philippines may have potential needs for community-based comprehensive program of dental care and cure program, such as caries control including school-based fluoride mouth-rinsing for caries prevention of permanent teeth and LSTR to treat decayed teeth.

抄録:フィリピン共和国カビーテ州アルフォンソ地区におけるアルフォンソ小学校の1年生(6-8歳,2002年9月現在)について,病巣無菌化組織修復療法Lesion Sterilization and Tissue Repair (LSTR) に関する教育示説プログラムの実施に先立つ2週間前に,地元の公衆衛生歯科医師が行ったう蝕診査の調査票から永久歯および乳歯のう蝕に関するデータを抽出し集計した(解析対象140名,受診率83.3%)。永久歯のう蝕有病率19.3%,平均DMFTは0.41であった。乳歯のう蝕有病率66.4%,平均deftは3.85であった。永久歯のう蝕予防については,フィリピン共和国内でもある程度実施されている学校ベースのフッ化物洗口プログラムを導入し,また,う蝕となった歯に対しては,例えばLSTRを地域ベースの処置体系に組み込むことが,発展途上国の小児に対する包括的なう蝕抑制プログラムとして有用であると考えた。