

2-2 アブストラクト・テーブル（抄録一覧表）

[Meta-analysis, systematic review]

| 抄録 番号 | 著者 年(新しい順) | Patient | Exposure/Intervention | Outcome |
|----------|---------------|---------|-----------------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

[DB-RCT, RCT, CCT]

| 抄録 番号 | 著者 年(新しい順) | Patient | Exposure/Intervention | Outcome |
|----------|---------------|---------|-----------------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

[cohort study, case control study, case series, case report]

| 抄録 番号 | 著者 年(新しい順) | Patient | Parameter | Result |
|----------|------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| 2-2-1 | Bou Serhal et al. 2002 | 18名のインプラント術前患者 | オトガイ孔上縁と歯槽頂間距離 | パノラマ撮影による測定値は断層撮影及びCTに比して、実測値との差が有意に大きい (P<0.05). |
| 2-2-2 | De Smet et al. 2002 | 3 献体(下顎骨 (インプラント6本)) | Abutment 接合部から歯槽頂までの距離計測 | 実測値との差の小さい順から、口内法デジタル光沢紙出力 (0.11mm), 口内法デジタルフィルム出力, 口内法デジタル普通紙出力, 口内法フィルム, パノラマ, スキャノグラム, 断層撮影 (0.42mm). 観察者内, 観察者間再現性は良好. |
| 2-2-3 | Gher et al. 1995 | 1 献体 (4本のインプラント) | 下顎骨の距離計測 | 二等分法が, パノラマ撮影, 断層撮影, CT に比して最も測定精度は高い. |
| 2-2-4 | Ludlaw et al. 1995 | 1 乾燥頭蓋骨 (下顎にインプラント埋入) | 骨欠損評価 (5段階評価) | 断層撮影法が, 二等分法及び咬合法より有用. 評価の再現性は, 咬合法撮影で高い. |
| 2-2-5 | Matsuda et al. 2001 | 3 献体 (3本のチタンインプラント) | インプラント近遠心骨欠損 | 平均感度・特異度は, 0.60/0.85 (デジタル), 0.54/0.81 (1/5線量デジタル), 0.64/0.58 (フィルム) |
| 2-2-7 | Sewerin et al. 1997 | 骨ブロック20個 (乾燥頭蓋骨) | インプラント周囲透過帯 (5段階評価) | 観察者内再現性悪い. 感度は中等度 (50-67%), 特異度は低い (20-38%). |

| | | | | |
|--------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|---|
| 2-2-8 | Sunden et al. 1995 | インプラント不良患者62名, インプラント成功患者158名(5年以内) | インプラント周囲透過帯の有無(5段階評価) | 2回評価のA(z) valueは各々, 0.844, 0.856. 観察者内再現性は良好. |
| 2-2-9 | Tal and Moses 1991 | インプラント術前患者10名 | 下顎管上縁から歯槽頂までの距離計測 | パノラマ撮影(referenceあり)もCTも精度は同等. |
| 2-2-12 | Zecher et al. 2003 | 高度顎堤吸収を伴う下顎前歯部インプラント患者22名(88インプラント) | インプラント辺縁周囲骨吸収量測定 | 口内法撮影とパノラマ撮影による測定値の差は, 平均0.2mm(0.1~0.8mm). |