

様式第3号（第1条第1項第3号及び同第2項第3号関係）

論文要旨

氏名	中村 雅彦
タイトル (日英併記)	Functional tooth number in the posterior region associated serum ucOC levels (臼歯部機能歯数は血清 ucOC 濃度に関連する)
論文の要旨	
<p>オステオカルシン（OC）は骨代謝マーカーのひとつであり、ビタミンKによりグラ化されカルシウムと結合可能なカルボキシリ化オステオカルシンとなる。グラ化されなかったOCは低カルボキシリ化オステオカルシン（ucOC）と呼ばれ、ビタミンK不足の指標とされる。また血清ucOCの高値は骨密度の低下、骨の脆弱性、骨折リスクの上昇と関連すると報告されている。一方、ビタミンKは葉物野菜や鶏肉、納豆などの食物から主に摂取するため、血清ucOC濃度に口腔機能が関与する可能性が考えられる。そこで本研究では、血清ucOC濃度と臼歯部機能歯数の関連を明らかにすることを目的とした。</p>	
<p>対象は九州歯科大学附属病院にてインプラント治療を予定した部分欠損患者46名（男性20名、女性26名、平均年齢<math>61.9 \pm 12.7</math>歳）とし、ワーファリンナトリウムもしくは副腎皮質ステロイド製剤を内服中の者、骨粗しょう症治療中の者、胃もしくは腸の切除術を受けた者、可撤性部分床義歯を使用中の者、前歯部欠損があり同部に補綴治療を受けていない者、著しい動搖を認める歯のある者（Millerの分類3度）、研究に対する同意の得られなかつた者は除外した。血清ucOC濃度は電気化学免疫測定法にて測定した。野菜、食物纖維、ビタミンK摂取量はBDHQ（簡易型自記式食事歴法質問票）にて算出し、エネルギー調整を行った。臼歯部機能歯数には歯冠を有する歯、ポンティック、インプラント上部構造を含み、残根および智歯は除外した。統計学的解析にはスピアマンの順位相関および二項ロジスティック回帰分析を行い、<math>\alpha=0.05</math>とした。なお本研究は九州歯科大学研究倫理委員会の承認を得て行った（承認番号：21-47）。</p>	
<p>血清ucOC濃度の中央値は3.94ng/mlであり、基準値である4.5ng/mlを超える者は16名であった。スピアマンの順位相関の結果、臼歯部機能歯数は血清ucOC濃度と負の相関（<math>r=-0.51</math>）を、野菜摂取量（<math>r=0.28</math>）、ビタミンK摂取量（<math>r=0.28</math>）、食物纖維摂取量（<math>r=0.21</math>）と弱い正の相関を認めた。またビタミンK摂取量は血清ucOC濃度と負の相関（<math>r=-0.60</math>）を認めた。さらに血清ucOC濃度を目的変数（<math>\geq 4.5\text{ng/ml} = 1, &lt; 4.5\text{ng/ml} = 0</math>）とした二項ロジスティック回帰分析を行ったところ、ビタミンK摂取量（調整オッズ比=0.18 [95%信頼区間 0.035-0.95]、<math>p=0.043</math>）と臼歯部機能歯数（調整オッズ比=0.60 [95%信頼区間 0.38-0.95]、<math>p=0.030</math>）が有意な関連因子であった。臼歯部機能歯数と血清ucOCが負の相関を示した原因としては、臼歯部機能歯数の減少によるビタミンKを含む食物の摂取量減少、咀嚼能力の低下による小腸でのビタミンK吸収率の低下、野菜など食物纖維を豊富に含む食品の摂取量減少による腸内細菌叢への影響が考えられる。</p>	
<p>以上より、臼歯部機能歯数と血清ucOC濃度が負の相関を示すことが明らかとなり、口腔機能が骨代謝に関連する可能性が示唆された。</p>	