

骨粗しょう症の治療薬BP

やまなし

医療最前線

県立中央病院から

《30》

転移の抑制には注射薬が使われる。県立中央病院

では2011年に、外来の延べ患者数の約2・6%

1日平均の入院患者数の約0・6%に使用している。

口腔外科科長の三沢常

美医師によると、あごの骨は骨を作りかえるリモ

デリングの回転率が高

く、かむ圧力もかかるた

め、骨の代謝異常を引き

起^きすBP製剤の影響を

受けやすい。典型的な症

状は、歯ぐき部分の骨の

露出。さらに細菌感染による歯肉の腫れや痛み、

BP製剤による顎骨壊死。

死。歯ぐき部分の骨がむき出しへなっている

歯のぐらつき、あごのしびれが生じ、悪化すると骨折を起こすこともある。

BP製剤を3年以上使

用している人は顎骨壊死の可能性が高くなるため、歯科治療を行う際は

BP製剤を前後3カ月ほど中止することが重要だ。

糖尿病や喫煙、飲酒、口腔内の不衛生も顎骨壊死のリスクを高めるとい

う。

一方、治療法は感染に対する抗菌薬の投与と、

腐つてしまつた骨の除去に限られている。

三沢医師は「BP製剤は病気の治療に欠かせない場合もあるが、長期使

用には注意が必要。

薬の効果と副作用のバランスを考慮して」と話す。BP製

剤を使用している人で「抜歯後の痛みが治まらない」「歯ぐきに硬いものが出てきた」「あごが腫れ

てきた」などの症状がある場合は、早めの受診を勧めてい

長期使用で顎骨壊死のリスク



BP製剤による顎骨壊死。

第2、4木曜日に掲載します。