

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 ( ) 科 ( )

介助(見学)日 : 年 月 日 ( ) : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第106回 D-36 (保存・歯周)

28歳の女性。下顎左側第一大臼歯の違和感を主訴として来院した。歯周基本治療後の再評価検査の結果「6」にエナメルマトリックスタンパク質を応用した歯周組織再生療法を行うこととした。初診時のエックス線写真と術中の口腔内写真とを別に示す。歯周組織検査結果の一部を表に示す。

舌 側*	3	2	3	⑥	3	3	3	2	3
歯 種	5			6			7		
頬 側*	3	2	3	⑦	3	3	3	2	3
動揺度**	0			0			0		

\* : 歯周ポケットの深さ(mm)

○印: プロービング時の出血

\*\* : Miller の判定基準



「6」に歯周組織再生療法を選択した理由はどれか。1つ選べ。

- a 水平性骨欠損
- b 1 壁性欠損
- c 2 壁性欠損
- d 1 壁・2 壁混合性欠損
- e 2 壁・3 壁混合性欠損