

喫煙が歯科疾患に及ぼす健康影響の研究成果について

歯の萌出後4, 5年において大半の齲蝕が初発する。国内ではこの時期の齲蝕と喫煙の関係を調べた研究は見あたらない。国外では, Bolinら⁷⁷⁾は母親の喫煙習慣が子供の齲蝕の危険因子であると報告し, Axelssonら⁷⁸⁾は, 35~49歳群で喫煙群が非喫煙群より未処置歯面と処置歯面を加えた齲蝕経験歯面数が多いと報告している。

歯周疾患の評価基準は研究によりいろいろあるが, 住民を対象とした研究では, いずれも喫煙者では歯周疾患の状況が悪化していたと多数報告されている^{79)~93)}。Ismailら⁹²⁾は, 28年間のコホート研究において, ベースライン時の喫煙群は歯周疾患の進行に対して14.15とかなり大きなオッズ比を示している。Grossiら⁸⁴⁾⁸⁵⁾は, 生涯喫煙量が多いほど, 歯周疾患のリスクが, 歯周病関連疾患の検出より高いと報告した。このほか, 症例対照研究により, 現在喫煙の歯周疾患に与えるリスクとして, Shizukuishiら⁷⁹⁾はオッズ比を2.11, Dolanら⁸²⁾は1.9, Sakkiら⁸³⁾は1.73, Brownら⁸⁶⁾は黒人で2.7, 白人で2.2と報告しており, いずれも有意に高いため, 喫煙は歯周疾患の危険因子である。

[参考文献]

- 77) Bolin, A.K., Bolin, A., Jansson, L., Calltorp, J. : Children's dental health in Europe. *Swedish Dent J* 21 : 25-40, 1997.
- 78) Axelsson, P., Paulander, J., Lindhe, J. : Relationship between smoking and dental status in 35-, 50-, 65-, and 75-year-old individuals. *J Clin Periodontol*, 25 : 297-305, 1998.
- 79) Shizukuishi, S., Hayashi, N., Tamagawa, H., Hanioka, T., Murayama, S., Takeshita, T., Morimoto, K., : Lifestyle and periodontal health status of Japanese factory workers. *Ann Periodontol*, 3 : 303-311, 1998.
- 80) Imaki, M., Yoshida, Y., Tanada, S. : Relationship between smoking and periodontal disease by oral hygiene status in Japanese factory workers. *Appl Hum Sci*, 16 (2) : 877-81, 1997.
- 81) 埴岡隆, 田中宗雄, 玉川裕夫, 雫石聡, CPITNを指標とした歯周組織の健康状態と喫煙習慣との関連性について, *日本歯周疾患学会雑誌*, 35 (2) : 347-352, 1993.
- 82) Dolan, T.A., Gilbert, G.H., Ringelberg, M.L., et al. : Behavioral risk indicators of attachment loss in adult Floridians. *J Clin Periodontol*, 24: 223-232, 1997.
- 83) Sakki, T.K., Knuuttila, M.L.E., Vimpali, S.S., Hartikainen, M.S.L. : Association of lifestyle with periodontal health. *Community Dent Oral Epidemiol*, 23 : 155-158, 1995.
- 84) Grossi, S.G., Genco, R.J., Machtei, E.E., et al. : Assessment of risk for periodontal disease. II. risk indicators for alveolar bone loss. *J Periodontol*, 66 : 23-29, 1995.
- 85) Grossi, S.G., Zambon, J.J., Ho, A.W., et al. : Assessment of risk for periodontal disease. I. risk indicators for attachment loss. *J Periodontol*, 65 : 260-267, 1994.
- 86) Brown, L.F., Beck, J.D., Gray Rozier, R. : Incidence of attachment loss in community-dwelling older adults. *J Periodontol*, 65 : 316-323, 1994.
- 87) Stoltenberg, J.L., Osborn, J.B., Pihlstrom, B.L., et al. : Association between cigarette smoking, bacterial pathogens, and periodontal status. *J Periodontol*, 64 : 1225-1230, 1993.
- 88) Haber, J., Wattles, J., Crowley, M., Mandell, R., Joshipura, K., Kent, R.L. : Evidence for cigarette smoking as a major risk factor for periodontitis. *J Periodontol*, 64 : 16-23, 1993.
- 89) Haber, J., Kent, R.L. : Cigarette smoking in a periodontal practice. *J Periodontol*, 63 : 100-106, 1992.
- 90) Beck, J.D., Koch, G.G., Zambon, J.J., Genco, R.J., Tudor, G.E. : Evaluation of oral bacteria as risk indicators for periodontitis in older adults. *J Periodontol*, 63 : 93-99, 1992.
- 91) Beck, J.D., Koch, G.G., Gray Rozier, R., Tudor, G.E. : Prevalence and risk indicators for periodontal attachment loss in a population of older community-dwelling blacks and whites. *J Periodontol*, 61 : 521-528, 1990.
- 92) Ismail, A.I., Morrison, E.C., Burt, B.A., Caffesse, R.G., Kavanagh, M.T. : Natural history of periodontal disease in adults : findings from the Tecumseh Periodontal Disease Study. *J Dent Res*, 69 : 430-435, 1990.
- 93) 埴岡隆, 雫石聡 : 歯周疾患と喫煙習慣, *日本歯科医師会雑誌*, 49 (6) : 515-527, 1996.