

Brain perfusion-based analysis of “phantom bite syndrome”

Yukiko Shinohara¹⁾, Yojiro Umezaki²⁾, Motoko Watanabe³⁾
Anna Miura¹⁾, Lou Mikuzuki¹⁾, Shiori Sugawara¹⁾
Kaoru Kawasaki¹⁾, Takeshi Watanabe¹⁾, Takayuki Suga¹⁾
Miho Takenoshita¹⁾, Yusuke Sato⁴⁾ and Akira Toyofuku¹⁾

“phantom bite syndrome”の 脳画像解析

篠原優貴子¹⁾・梅崎陽二郎²⁾・渡邊素子³⁾・三浦杏奈¹⁾
美久月瑠宇¹⁾・菅原詩織¹⁾・川崎カオル¹⁾・渡邊 毅¹⁾
須賀隆行¹⁾・竹之下美穂¹⁾・佐藤佑介⁴⁾・豊福 明¹⁾

抄録：目的：Phantom Bite Syndrome (PBS) は occlusal dysesthesia と呼ばれ、口腔内に明らかな問題は無いにもかかわらず、患者は強い咬合の不快感を訴えることを特徴とする。従来、本症は心理的側面が強いとみなされてきたが、中枢神経系を含めた病態生理は不明な点が多いままである。本研究では局所脳血流を評価することで、PBSの病態解明の一助とすることを目的とした。

方法：56人の対象（PBS：コントロール＝44：12）に対して^{99m}Tc-ethyl cysteinate dimerをtracerとして脳のsingle photon emission computed tomography (SPECT)撮影を行った。SPECT画像は核医学専門医による視覚評価による定性的評価と、3DSRTを用いて得られた定量的評価を用いて脳血流を解析した。また患者群は精神科既往の有無によって2群に分類して解析した。

結果：精神科既往のあるPBS、精神科既往のないPBS、コントロールの3群間ではいずれも脳血流に有意差は認められなかった。この結果は、口腔セネストパチーに関する同様の研究で認められた画像所見とは異なるものだった。

結論：今回の結果は、PBSの病態生理および分類を明確にするための一助となるかもしれない。

key words : occlusal discomfort, phantom bite syndrome, single photon emission computed tomography (SPECT)

キーワード : 咬合異常感, SPECT, ファントムバイトシンドローム

1. Introduction

Although most of the patients adapt to their new occlusion relatively early, the existence of those persistently experience discomfort, even though

their occlusal adjustment is repeated by many dentists, has been known for a long time.

Forty years ago, Marbach¹⁻³⁾ named these symptoms as “phantom bite syndrome (PBS)” and emphasized its association with psychiatric

¹⁾ Department of Psychosomatic Dentistry, Graduate School of Medical and Dental Sciences, Tokyo Medical and Dental University (Chief: Prof. Akira Toyofuku)

²⁾ Section of Geriatric Dentistry, Department of General Dentistry, Fukuoka Dental College (Chief: Prof. Toru Naito)

³⁾ Department of Radiology, Tokyo Dental College (Chief: Prof. Tazuko Goto)

⁴⁾ Department of Gerontology and Gerodontology, Graduate School of Medical and Dental Sciences, Tokyo Medical

and Dental University (Chief: Prof. Shunsuke Minakuchi)

¹⁾ 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科全人的医療開発学講座歯科心身医学分野 (主任：豊福 明 教授)

²⁾ 福岡歯科大学総合歯科学講座高齢者歯科学分野 (主任：内藤 徹 教授)

³⁾ 東京歯科大学歯科放射線学講座 (主任：後藤 多津子 教授)

⁴⁾ 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科老年制御学講座高齢者歯科学分野 (主任：水口 俊介 教授)

(受付日：2018年11月26日)

簡易精神療法により心氣的傾向が改善した適応障害の一例

軍司さおり¹⁾・大津光寛¹⁾・石川結子²⁾・岡田智雄¹⁾

An example of brief psychotherapy yielding improvements in hypochondriasis in a patient with adjustment disorder

Saori Gunji¹⁾, Mitsuhiro Otsu¹⁾, Yuiko Ishikawa²⁾, Tomoo Okada¹⁾

Abstract: Many consultations handled at this center involve highly unstable conditions of patients with symptoms for which no pathological findings can be found to match their specific complaints. However, many of these patients have been able to explain their anxiety symptoms by using an explanatory model consisting of self-created memos and diagrams, which sometimes works as a condition indicator.

We observed improvements in hypochondriasis in one patient with adjustment disorder, as well as reductions in anxiety symptoms and greater awareness of physical symptoms, which were reflected in the patient's writings during brief psychotherapy.

This study suggests that for cases of severe hypochondriasis, brief psychotherapy may be more effective than immediately commencing treatment to reduce symptoms. Furthermore, the possibility of the patient's memos constituting important indicators of their psychological and physical symptoms, as well as the possibility of the act of writing itself having a positive impact on the patient's condition, was indicated.

key words: adjustment disorder, brief psychotherapy, bring notes of patient
キーワード: 適応障害, 簡易精神療法, 患者の持参メモ

緒 言

適応障害は、はっきりと確認できるストレス因子が存在するといわれている¹⁾。症状としては、不安、焦燥感、抑うつ状態などの情動面と、社会的・職業的・生活面などでの機能障害が生じる。ストレス因子として想定されている要因は一般身体疾患、ライフサイクル上の変化、家庭問題、など幅広いが、ストレス因子が終結すると症状が持続することはない。対応としては、休養や環境調整が基本となるが、認知行動療法をはじめとしたカウンセリングなども有効とされている¹⁾。

当院、心療歯科診療センターの受診症例には、さまざまな精神疾患を抱えている者が多い²⁾。その中には不安傾向が強く、症状の訴えに見合う病的所見が認め

られないが、日常生活に支障をきたしている症例も多く認められる。またその精神状態やそれまでの経緯から、自覚症状への不安や解釈モデルなどを自らが作成した文章や図で表し持参するケースが少なからず存在し、それらは症状の指標となる場合もある。今回われわれは、簡易精神療法を行うことで、心気傾向が改善するとともに、持参したメモに書き記されている身体自覚症状や不安の訴えが変化していった適応障害症例を経験したので報告する。

なお本症例の報告に関しては、患者に書面で説明し、また当院臨床倫理委員会の承諾を得ている。

症 例

46歳女性。147cm、41kgと細身で小柄、上目使い

¹⁾ 日本歯科大学附属病院心療歯科診療センター
(主任: 岡田智雄 教授)

²⁾ 日本歯科大学生命歯学部微生物学講座
(主任: 高橋幸裕 教授)

¹⁾ Clinical Center of Psychosomatic Dentistry, The Nippon Dental University Hospital, Tokyo

(Chief: Prof. Tomoo Okada)

²⁾ Department of Microbiology, The Nippon Dental University, School of Life Dentistry at Tokyo
(Chief: Prof. Yukihiro Takahashi)

(受付日: 2018年7月11日)