

| | |
|-----------|---|
| Title | 本学における統合科目「発生病態学」はFD (Faculty Development) として活用できる |
| Author(s) | 村上, 聡; 石井, 武展; 浅井, 知宏; 国分, 栄仁; 國分, 克寿; 泉水, 祥江; 古谷, 義隆; 薬師寺, 孝; 河田, 英司; 井上, 孝 |
| Journal | 歯科学報, 111(2): 230-230 |
| URL | http://hdl.handle.net/10130/2380 |
| Right | |

No.13: 化学療法中の患者に対する専門的口腔管理による口腔粘膜炎の抑制効果の検討

齋藤寛一¹⁾, 伊川裕明¹⁾, 吉田佳史¹⁾, 栗原絹枝¹⁾, 金 美良¹⁾, 佐藤一道²⁾, 神山 勲⁷⁾, 山内智博³⁾, 渡邊 裕¹⁾, 外木守雄¹⁾, 山根源之¹⁾, 片倉 朗¹⁾, 土屋佳織⁴⁾, 大屋朋子⁴⁾, 奥井沙織⁴⁾, 藤平弘子⁴⁾, 高山 伸⁵⁾, 佐藤道夫⁵⁾, 松井淳一⁵⁾, 安藤暢敏⁵⁾, 仲村 勝⁶⁾, 高松 潔⁶⁾ (東歯大・オーラルメディスン口外)¹⁾ (東歯大・口腔がんセンター)²⁾ (東歯大・口外)³⁾ (東歯大・市病・歯科口外)⁴⁾ (東歯大・市病・外科)⁵⁾ (東歯大・市病・産婦科)⁶⁾ (東京都立多摩総合医療センター 歯科口腔外科)⁷⁾

目的: 近年, がん治療は, めざましい進歩を遂げている一方で, 治療による副作用や合併症も少なくない。がん治療における化学療法の約40%の患者の口腔内に副作用が生じ, そのうちの約半数は口腔粘膜炎が強く発症することにより, がん治療の延期や投薬量の変更が余儀なくされるとの報告がある。本研究は化学療法施行患者に対して専門的な口腔管理を行うことの有用性を検討することを目的に行った。**方法:** 乳癌, 子宮癌および消化器癌で化学療法を適応する患者34例を対象とし, 無作為化比較試験を行った。評価項目として口腔内写真撮影, プラークコントロールコード (以下 PCR), サクソテスト, オーラルアセスメントガイド (以下 OAG), 有害事象共通用語基準のグレード評価 (口内炎グレード評価) を行い, 化学療法開始前より2週間ごとに評価し化学療法終了まで実施した。専門的口腔管理群ではスクーリング, 専門的歯面清掃, ブラッシング指導, 生活指導を術前より1週ごとに化学療法終了まで実施した。対照群は, 化学療法開始前にブ

ラッシング指導, 生活指導のみを実施した。**成績:** 専門的口腔管理群の口腔粘膜炎の発症者は対照群に多く認められた。また, 口腔粘膜炎の指標として用いた OAG による評価値も専門的口腔管理群の方が有意に低値であった。対照群の口腔粘膜炎発症者に専門的口腔管理を行ったところ, 次のクールからは粘膜炎の発症は認めなかった。**考察:** 今回の検討では, OAG, PCR からも, 専門的口腔管理群は対照群に対し, 口腔内の環境の悪化はほとんど見られないのに対し, 対象群では悪化していた。この結果より化学療法開始前から専門的口腔管理を行うことで口腔粘膜症状を軽減することができ, 専門的口腔管理の有効性が示唆された。以上のことからがん治療におけるチーム医療に歯科医師, 歯科衛生士が積極的に関与する必要がある。今後さらなる検討を行い, 専門的口腔管理の重要性について社会的なコンセンサスを得るよう, 集学的に取り組んでいく必要がある。

No.14: 本学における統合科目「発生病態学」はFD (Faculty Development) として活用できる

村上 聡¹⁾, 石井武展²⁾, 浅井知宏³⁾, 国分栄仁⁴⁾, 國分克寿¹⁾, 泉水祥江⁵⁾, 古谷義隆⁶⁾, 薬師寺 孝⁷⁾, 河田英司⁸⁾, 井上 孝¹⁾ (東歯大・臨検病理)¹⁾ (東歯大・矯正)²⁾ (東歯大・保存)³⁾ (東歯大・微生物)⁴⁾ (東歯大・小児歯)⁵⁾ (東歯大・口腔インプラント)⁶⁾ (東歯大・口外)⁷⁾ (東歯大・理工)⁸⁾

目的: 2002年度から「病態からみた発生学を理解する」ために統合型科目としての「発生病態学」が hybrid PBL 形式で講義されてきた。2008年度からは臨床系若手教員が講義担当となり授業改善の試行錯誤を行ってきたが, 2010年度に PBL 課題と実施方法の大幅な見直しを行い, 2011年度には新任助教を含めた若手教員を講義担当者に追加した。今回我々は, 統合型科目としての発生病態学の変遷と現状を踏まえ, 現在取り組んでいる「発生病態学」が有する若手教員や TA (Teaching Assistant) である大学院生に対する FD (Faculty Development) としての機能について報告する。**方法:** 授業改善の経緯と定期試験の結果および2010年度に発生病態学を履修した学生の授業評価アンケートを考察し, 2011年度に発生病態学を担当した教員8人 (内訳: 2年以上担当している者4人, 今年から担当した者4人), TA (9人) を対象として講義や実習における講義担当者間の相互評価を毎時間実施し, 授業改善に関するアンケートを行った。**成績および考察:** 学生の授業評価アンケートの結果からは, 「講義と PBL を組合せた hybrid PBL によ

る授業に興味を持てたか」という質問に対し, 肯定的評価は72.5%で, 否定的な評価は27.5%であった。「臨床と基礎の教員らによる講義, 実習には興味を持てたか」という質問に対し, 肯定的評価は80.1%で, 否定的な評価は19.1%であった。「基礎系科目と臨床系科目の関連性についてイメージできるようになったか」という質問に対し, 肯定的評価は81.8%であり, 否定的な評価は18.2%であった。また, 講義担当者や TA は講義や実習を担当するにあたり, 各自の専門分野ではない分野を担当することへの不安や緊張を同様に感じており, 特に新任の講義担当者では強く感じている者もいた。また, 講義担当者間および TA との間でも相互に評価を行うことで真摯な姿勢で改善に取り組めた。講義経験が決して多くない若手の教員の中も多少なりとも経験のある者と新任の講義担当者あるいは TA とがいわゆる屋根瓦式に補完しあい, 相互評価をもとに授業改善に取り組むことで本学における統合科目「発生病態学」は若手教員や将来教育に携わる者への FD としても十分機能していくことが示唆された。