

第 11 回深井保健科学研究所コロキウムシンポジウム

“開かれた社会”における口腔保健・健康増進の展開

Perspectives on oral health and health promotion in the new open society

- 主催：深井保健科学研究所 ●日程：2012年7月15日（日）10時15分受付 11時15分開会
- 会場：東京国際フォーラム ガラスホール棟6階 G602

シンポジウム I 「歯の喪失をどう防ぐかーリスクファクターへのアプローチ」

1. 深井 穂博（深井保健科学研究所）：シンポジウムの趣旨
2. 花田 信弘（鶴見大学歯学部）：カリエスフリー社会における歯の喪失リスクをどう考えるか
3. 深井 穂博（深井保健科学研究所）：歯の喪失の自然史を考える
4. 吉野 浩一（横浜銀行）：歯数は歯の喪失のリスクファクターの一つである
5. 相田 潤（東北大学）：歯の喪失防止における社会的決定要因へのアプローチ
6. 仙波伊知郎（鹿児島大学）：歯の周囲組織の加齢的变化

シンポジウム II 「国民皆保険達成 50 年：歯科医療・口腔保健の新たなチャレンジ」

1. 深井 穂博（深井保健科学研究所）：シンポジウムの趣旨
2. 安藤 雄一（国立保健医療科学院）：日本の口腔保健 50 年 At-a-glance
3. 恒石美登里（日本歯科総合研究機構）：わが国の歯科医療費の 50 年間の推移
4. 瀧口 徹（新潟医療福祉大学）：保健と医療のベストミックスへのチャレンジ
ー「歯科口腔保健法に基づく優先順位の高い施策研究班」の概要と意義
5. 上野 尚雄（国立がん研究センター），大田洋二郎（静岡県立静岡がんセンター）：
NCDs と口腔保健ーがん治療における医科歯科連携最前線
6. 神原 正樹（大阪歯科大学）：なぜ日本人の口腔内は改善されたのか、これからのチャレンジは何か

コロキウム2012提言 歯の喪失防止と健康増進

深井保健科学研究所

第11回コロキウム“開かれた社会”における口腔保健・健康増進の展開
(2012年7月15日, 東京, 日本)

口腔の健康は、全身の健康増進およびQOLの向上に不可欠な要素であり、その取り組みは、歯科医療関係者ばかりでなく、医療、健康、教育など関連する他職種との連携によってその効果および効率性は高まる。

その際、口腔の健康度のoutcomeとして、口腔機能にとどまらず、全身の健康への影響度で評価するための指標設定に関する研究を推進する必要がある。

このような観点から、以下の提言を行う。

1. 口腔の健康は、NCDs(non-communicable diseases)のリスク低減に寄与するという科学的根拠の蓄積、および口腔保健とNCDsの共通リスクへのアプローチの具体的な取り組みを促進する。
2. 歯の喪失は、口腔機能の低下の直接的な原因にとどまらず、全身の健康増進を阻害する要因である。歯を保存する医療技術の進歩と共に、「歯の喪失 (tooth loss) または現在歯数 (tooth number)」を他分野の専門職および国民レベルで共有できる健康指標のひとつとなるための研究の促進を図る。
3. 歯の喪失の要因 (リスクファクター) を特定するための研究を推進する。すなわち、口腔保健関連要因 (口腔疾患、咬合状態、全身の健康、加齢的变化等) および社会的決定要因 (social capital, 保健医療制度等) に関する科学的根拠の蓄積を図る。
4. 歯の喪失防止に関して、地域保健と歯科医療を一体的に提供する社会システムの追求を図る。そして、医療を含むより効果的な口腔保健提供体制を構築していくための働きかけを行う。

Policy Statement of Fukai Institute of Health Science Prevention of Tooth Loss as a Health Promotion Factor

Perspectives on oral health and health promotion in the new open society
Adopted at the 11th Fukai Institute of Health Science (FIHS) Colloquium,
15 July 2012, Tokyo, Japan

Oral health is a primary factor in the promotion of general health and maintenance of personal quality of life. The effectiveness of oral health can be enhanced through cooperation between dental professionals and professionals in other fields such as medical care, health, and education.

Therefore, oral health outcomes will need to be assessed in terms of their impact not only on oral function, but also on systemic health. However, further studies are necessary to develop practical and meaningful assessment criteria.

With this in mind, we have decided upon the following policy goals for the coming year:

1. To accumulate further scientific evidence that improving oral health can help reduce the risk of non-communicable diseases (NCDs). And to put into practice the common risk factor approach concerning oral health and NCDs.
2. To promote research on the prevention of tooth loss, which directly causes oral dysfunction and is also known to be a risk factor in the deterioration of systemic health. Such research should not only develop and refine dental care techniques for the retention of functional teeth, but also confirm that the number of present teeth is a valuable and practical health indicator that can be easily assessed and employed by both health professionals and the general public.
3. To promote studies which clarify the risk factors of tooth loss. Such studies should seek to amass evidence in two areas: 1) oral health and general health related factors (oral diseases, occlusion status, systemic health, age-related changes, etc.), 2) social determinants (social capital, health care delivery system, etc.)
4. To integrate community health and dental care in order to achieve a more highly effective oral health care delivery system for the prevention of tooth loss. The ideal system will be based cooperation among healthcare professionals in all fields.