# 科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 28 年 6 月 17 日現在

機関番号: 17301

研究種目: 基盤研究(C)(一般)

研究期間: 2012~2015

課題番号: 24593097

研究課題名(和文)高血糖ハイリスクの歯根吸収への影響

研究課題名(英文)Effect of hyperglycemia on root resorption

研究代表者

佛坂 斉祉(HOTOKEZAKA, Hitoshi)

長崎大学・医歯薬学総合研究科(歯学系)・准教授

研究者番号:90199513

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 4,000,000円

研究成果の概要(和文):糖尿病が矯正力による歯の移動と副作用の歯根吸収に及ぼす影響をラットを用いた実験で調べることを目的とした。Sprague-Dawleyラット(オス)を3つのグループ(コントロール、糖尿病、糖尿病ラット + インスリン投与)に分けた。糖尿病はストレプトゾトシンを投与して誘導した。10gのNiTiコイルスプリングを2週間、上顎左側第一臼歯と切歯の間に装着し、歯の移動量を測定した。また歯根吸収を測定した。歯の移動量は糖尿病群で有意に減少した。また、歯根吸収量も同様に減少した。一方、インスリンを投与した群の歯の移動量と歯根吸収量はコントロールレベルに近似した。

研究成果の概要(英文): The aim of this study was to investigate the effects of diabetes on orthodontic tooth movement and orthodontically induced root resorption in rats. 10-week-old male Sprague-Dawley rats divided into control, diabetes, and diabetes + insulin groups. Diabetes was induced by an injection of streptozotocin. A Ni-Ti closed-coil spring of 10 g was applied for 2 weeks to the maxillary left first molar in all rats to induce mesial tooth movement. Tooth movement was measured using micro-CT images. To quantify the root resorption, the surfaces of the roots of the first molar were analyzed using both scanning electron microscopy and scanning laser microscopy. Diabetes significantly reduced orthodontic tooth movement and orthodontically induced root resorption in rats. The regulation of blood glucose level through insulin administration largely reduced these abnormal responses to orthodontic force application.

研究分野: 歯科矯正学

キーワード: 糖尿病 生活習慣病 矯正治療 歯の移動 歯根吸収

## 1.研究開始当初の背景

がん、心疾患、脳卒中、高血圧、糖尿病、腎 不全、肝臓病などがあり、7大生活習慣病と も呼ばれている。中でも、糖尿病患者は多く、 316 万人が糖尿病と言われ、糖尿病が強く疑 われるものは 950 万人である。糖尿病とは、 インスリンの作用不足によって生じる慢性 的に高血糖を呈する代謝疾患で、主に 型糖 尿病と 型糖尿病に分類されている。 尿病は主に若年者に発症し、その発症は1万 人に1人と言われている。自己免疫疾患によ り膵臓の 細胞が破壊され、絶対的にインス リンの不足を生じ、高血糖となるタイプであ 型糖尿病とは、おもに 40 歳以降に生 じ、全糖尿病の 95 パーセントを占める。イ ンスリンの相対的な減少、インスリンの抵抗 性によって高血糖状態を示す。初期の段階で は、運動や食事指導での改善可能であるが、 重篤になるとインスリン投与が必要になる こともある。糖尿病における死因のほとんど は動脈硬化による合併症であることから、糖 尿病は血管病ともいわれている。2000 年を 境に、糖尿病の研究では糖尿病と内皮細胞の 研究報告が急激に増えている。高血糖はAGE (終末糖化産物、タンパク質の糖化反応(メ イラード反応)によって作られる生成物の総 称)を増加させ、体の老化に関与する物質と して知られ、糖尿病による血管系合併症の主 な原因代謝産物とされている。SLDL は超悪 玉コレステロールと言われ、LDL を異化する LDL レセプターに対する親和性が低下して おり、血中滞在時間が長いことがわかってい る。正常のLDLでは血中の滞在時間は2日、 small dense LDL は 5 日と言われているが、 Small LDL はそれ自身が小さいため、血管壁 に侵入しやすく酸化変性のストレスにさら されやすく、動脈硬化の主因である酸化 LDL になりやすいといわれている。これらにより、 血管内皮細胞の機能障害が生じ種々の合併 症を引き起こすことが知られている。

1948 年に albright らによって、長期間に高 血糖状態が続くと、骨粗しょう症を合併する ことが報告され、骨代謝との関係性がはじめ て報告された。一方で、矯正治療の社会的な 認知により矯正希望患者の年齢も上がり、40 歳を越えた初診患者も少なくない。そのため、 糖尿病をはじめとする、生活習慣病患者に対 しての治療も考慮する必要性がでてきてい る。矯正治療は、歯槽骨を含めた、歯周組織 の改造を利用して、歯を任意の位置に移動す るものであり、骨代謝に大きく影響を受ける。 しかしながら、糖尿病における骨代謝異常 が 、 矯正力による歯の移動と歯根吸収に影 響を及ぼすことが考えられるが、これに関す る報告はほとんどない。そこで、骨代謝の変 化が矯正治療に及ぼす影響を調べる必要が あると考えて本研究計画を立案した。

#### 2. 研究の目的

糖尿病モデルラットにおいて、糖尿病(潜在 的高血糖を含む)患者に矯正治療をした場合 の歯の移動と歯根吸収への影響を調べる。 3.研究の方法

10 週齢 SD 雄性ラットに、60mg/kg のストレ プトゾトシンを腹腔内注射を行い血糖値が 250mg/dl 以上のものを糖尿病群とし、それら をインスリンで治療した群と、同量の生理食 塩水を投与したコントロール群の3群に分け た。ストレプトゾトシンはグルコースと同様 に GLUT 2 によって 細胞内に選択的にとり こまれ、グアニンが障害され 細胞内の DNA 鎖をアルキル化し切断する。DNA が損傷する と、ポリ ADP リボース合成酵素の活性かがお こり、細胞エネルギーに産生に必須な NAD の 枯渇を起こし 細胞の機能停止と死がおこ り糖尿病を発症します。インスリン治療群に は、血糖値が 180mg/dl を下まわるようにイ ンスリン 3-50 を毎日投与した。コントロー ル群と、糖尿病群には同量の生理食塩水を投 与した。ストレプトゾトシンの安定のために 2 週間をおき、装置の装着を行った。歯の移 動期間は2週間にし、装置の装着2週間後に 安楽死させ、上顎骨の摘出、上顎左側第一臼 歯の抜歯を行った。歯の移動距離の計測のた め、装置装着時、歯の移動終了時に動物実験 用マイクロ CT の撮影を行った。移動前のコ ンタクトポイントをリファレンスポイント とし、移動後の同部位との距離を測定した。 また、歯の移動動態を知るために歯の傾斜角 度を計測した。歯根吸収の測定には近心根、 遠心頬側根、および遠心口蓋根の歯頸側3分 の2を使用した。走査型電子顕微鏡(SEM) にて、歯根吸収窩境界を決定し歯根面積を測 定した。同部位に相当する部位の歯根吸収窩 を走査型レーザー顕微鏡にて観察し、歯根吸 収の深さを計測した。これらの計測値の積を 歯根吸収体積とした。

### 4. 研究成果

実験期間を通してのコントロール群の血糖値は  $116 \pm 14 \text{mg/dl}$  で SD ラットにおける正常値を示していた。糖尿病群では平均値  $392 \pm 68 \text{mg/dl}$ 、下は 350 - 上限は 500 mg/dl で明らかに高血糖の状態を呈していた。インスリン治療群では血糖値が平均値  $158 \pm 26 / \text{dl}$  で初期の糖尿病に相当する値になった。

実験期間を通しての体重の変化は、コントロール群では実験終了時に 478 ± 17g で SD ラットにおける正常な体重の増加を示した。糖尿病群では実験終了時に 289 ± 63g で実験期間で体重の減少がみられた。インスリン治療群では実験終了時に 424 ± 25 g とコントロール群に近い値を示した。血糖値の変化、体重の変化により糖尿病群がストレプトゾトシンによって糖尿病を発症し、高血糖状態となったことを確認した。

歯の移動距離については、糖尿病群では、歯の移動距離が抑制され、インスリン治療により歯の移動距離はコントロール群に近づいた。歯冠の移動距離と同様に糖尿病群では61度で、コントロール群の67度と比較して有意に傾斜移動が抑制された。インスリン治療

群では 64 度とコントロール群の値に近づいた。

歯根吸収面積の合計では、糖尿病群  $15.6 \pm 1.1 \times 10^4 \, \mu \, \text{m}^2$ で、コントロール群の  $34.3 \pm 7.7 \times 10^4 \, \mu \, \text{m}^2$ で、コントロール群の  $34.3 \pm 7.7 \times 10^4 \, \mu \, \text{m}^2$ で有意に抑制された。インスリン治療群では、 $39.4 \pm 8.5 \times 10^4$ でコントロール群の値に近づいた。それぞれの根においても同様の傾向を示した。歯根吸収の深さでは、糖尿病群で  $28 \pm 6 \, \mu \, \text{m}$ 、コントロール群  $45 \pm 8 \, \mu \, \text{m}$  で有意に歯根吸収の深さが浅くなった。インスリン治療群では  $42 \pm 11 \, \mu \, \text{m}$  でコントロール群の値に近づいた。歯根吸収体積は、糖尿病群で、 $5.7 \pm 4.2 \times 10^6 \, \mu \, \text{m}^3$  で、コントロールの値を示した。なお、インスリン治療群においては、 $19 \pm 7.2 \times 10^6 \, \mu \, \text{m}^3$  でコントロールの値に近づいた。

これらのことから、次のようなことを推察する。本研究を開始した当初の仮説は、糖尿病ラットは骨粗鬆症になるため、我々が行った。卵巣摘出による骨粗鬆症モデルと同様に、歯の移動は大きくなると考えていた。すないた。すなると考えていた。すないた。すなると考えていた。すないた。すなもの骨吸収能の亢進が相対的に強ないると想定していた。しかしながら本研究では、歯の移動は小さくなり、歯根吸収も破ででは、歯の移動は小さくなり、歯根吸収も破でによるとから、骨代謝の低回転によるをのであるいは糖尿病に低であるにより組織修復代謝のによるものであったかもしれない。

糖尿病とその他の合併症の関係については、 次のようなことが考えられる。AGE,LDL の増 加によって、内皮細胞の機能障害がおき、血 管障害がおき種々の合併症がおきる。これら の、血流障害による骨芽細胞や破骨細胞をふ くめた代謝障害によって歯の移動と歯根吸 収は小さくなったのかもしれない。あるいは、 歯の移動では、まず歯根膜が圧迫され、移動 開始後1日目で歯根膜が虚血による変性壊死 いわゆる硝子様変性を起こすことが報告さ れている。5日目には多核の巨細胞が出現し、 硝子様変性組織を貪食する。糖尿病群では代 謝の不良、血流の減少により多核の巨細胞の 出現が遅れ、また数も減少し吸収能も低下す ると報告されている。硝子様変性組織が貪食 され、歯槽骨が吸収されることにより、歯は 移動するがその際、その副作用による歯根吸 収も破歯細胞によって引き起こされる。コン トロール群では、正常に硝子様変性組織が吸 収され、歯の移動をおこり、歯根吸収も起こ るが、糖尿病群では、血流の障害によって破 骨細胞、破歯細胞の出現の減少により歯の移 動は抑制され、歯根吸収も抑制されたのかも しれない。

これらの結果から、結論として以下のようなことがいえる。糖尿病ラットにおいて、第一 臼歯を近心移動させた場合、歯の移動は抑制 されるが歯根吸収も抑制されることがわかった。また、高血糖患者に矯正治療をすると 歯の移動が遅くなることが示された。さらに、 糖尿病罹患患者においても、血糖値をコント ロールすれば正常に近い歯の移動をするこ とが示唆された。

#### 5. 主な発表論文等

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者に は下線)

#### 〔雑誌論文〕(計3件)

Kurohama T, <u>Hotokezaka H,</u> Hashimoto M, Tajima T, Arita K, Kondo T, Ino A, Yoshida N. Increasing the amount of corticotomy does not affect orthodontic tooth movement or root resorption, but accelerates alveolar bone resorption in rats. European Journal of Orthodontics, 2016, 1-10. doi:10.1093/ejo/cjw038. 查読有.

Arita K, <u>Hotokezaka H</u>, Hashimoto M, Nakano-Tajima T, Kurohama T, Kondo T, Darendeliler MA, Yoshida N. Effects of diabetes on tooth movement and root resorption after orthodontic force application in rats. Orthod Craniofac Res. 19, 83-92 (2016), 2016 Jan 20. doi: 10.1111/ocr.12117. 查読有.

Takako Nakano, <u>Hitoshi Hotokezaka</u>, Megumi Hashimoto, Irin Sirisoontorn, Kotaro Arita, Takeshi Kurohama, Darendeliler MA, Yoshida N. Effects of different types of tooth movement and force magnitudes on the amount of tooth movement and root resorption in rats. Angle Orthod. 2014 Nov;84(6):1079-85. doi: 10.2319/121913-929.1. 查読有.

## [学会発表](計 9 件)

近藤崇伸、<u>佛坂斉祉</u>、橋本恵、中野昂子、 有田光太郎、黒濱武士、吉田教明. 歯の移動 様式が抵抗中心の移動量に及ぼす影響-ラット実験モデルによる解析-. 第 10 回九州矯正 歯科学会学術大会,長崎大学,長崎県長崎市, 3月7-8日,抄録 P18,2015.

黒濵武士、<u>佛坂斉祉</u>、橋本恵、中野昂子、 有田光太郎、近藤崇伸、吉田教明. 歯の移動 におけるコルチコトミーの骨切削量の検討-ラットを用いた実験. -第 10 回九州矯正歯科 学会学術大会,長崎大学,長崎県長崎市,3 月 7-8 日, 抄録 P18. 2015.

黒濱武士, 佛坂斉祉, 橋本 恵, 中野昂子, 有田光太郎, 近藤崇伸, 井野愛理, 吉田教明. コルチコトミーの骨切削は矯正力による歯の移動には影響を及ぼさず歯槽骨を減少させる・ラット実験モデル・.第74回日本矯正歯科学会学術大会, 福岡国際会議場, 福岡県福岡市,11月18-20日, 抄録集 p.181, 2015.

近藤崇伸、<u>佛坂斉祉</u>、橋本恵、中野昂子、 有田光太郎、黒濱武士、井野愛理、吉田教明 歯の移動様式と牽引力の大きさが抵抗中心の移動量に及ぼす影響 - ラット動物実験モデルによる解析 - . 第 74 回日本矯正歯科学会学術大会,福岡国際会議場,福岡県福岡市,11月18-20日,抄録集,p.180,2015.

中野昂子, 佛坂斉祉, 橋本恵, スィリストーンアイリン, 有田光太郎、黒濱武士、吉田教明: 傾斜移動と歯体移動で歯根吸収のリスクは異なるか? 第8回九州矯正歯科学会学術大会,九州歯科大学,福岡県北九州市,2月2-3日,抄録集, p.56, 2014.

橋本恵,<u>佛坂斉祉</u>,スィリストーンアイリン,中野昂子,有田光太郎、田中基大、吉田教明. 歯の移動速度と骨形態計測値の相関について・卵巣摘出ラットを用いた実験・.第8回九州矯正歯科学会学術大会,九州歯科大学,福岡県北九州市,2月2-3日,抄録集,p.57,2014.

有田光太郎, 佛坂斉祉, 橋本 恵, スィリスントーンアイリン, 中野昂子, 黒濱武士, 近藤崇伸, 吉田教明. 糖尿病ラットにおける歯の移動.第72回日本矯正歯科学会大会, キッセイ文化ホール, 長野県松本市, 10月7-9日, 抄録集, p.177, 2013.

佛坂斉祉 「歯根吸収の基礎と臨床・機序、危険因子予防・」力の大きさと歯の移動動態が歯根吸収に及ぼす影響、日本矯正歯科学会サテライトセミナー1,第72回日本矯正歯科学会,キッセイ文化ホール,長野県松本市,10月7-9日,抄録集,p113,2013.

<u>Hotokezaka H</u>, Hashimoto M,

Sirisoontorn I, Hotokezak Y, Yoshida N. The velocity of orthodontic tooth movement is correlated with the bone morphometric measurements. 89th Congress of the European Orthodontic Society, June 26-29, Mjesto održavanja, Reykjavík, Iceland, SP358, 2013.

[図書](計 0 件)

〔産業財産権〕

出願状況(計 0 件)

名称: 発明者: 権利者: 種類: 番号:

出願年月日: 国内外の別:

取得状況(計 0 件)

名称: 発明者: 権利者: 種類: 種号: 取得年月日: 国内外の別:

〔その他〕 ホームページ等 該当なし

6.研究組織

(1)研究代表者

佛坂 斉祉 (HOTOKEZAKA, Hitoshi) 長崎大学・医歯薬学総合研究科(歯学系)・ 准教授

研究者番号: 90199513

(2)研究分担者

吉松 昌子 (YOSHIMATSU, Masako) 長崎大学・病院 (歯学系)・助教 研究者番号:20420630

(3)連携研究者

田中 基大 (TANAKA, Motohiro) 長崎大学・工学研究科・客員研究員 研究者番号: 90420629