

【所在地】〒113-8655 東京都文京区本郷 7-3-1 【電話】予約センター：03-5800-8630

【外来日】月曜日：午前 口唇口蓋裂外来 1

【交通】

- JR御茶ノ水駅 御茶ノ水駅前5番乗り場より都営バス「茶07(東大構内行き)」 「東大病院前」下車
- JR上野駅 上野公園山下6番乗り場より都営バス「上01(東大構内行き)」  
(JR御徒町駅上野松坂屋前4番乗り場経由) 「東大病院前」下車
- 東京メトロ丸ノ内線「本郷三丁目駅」2番出口より徒歩約10分
- 東京地下鉄大江戸線「本郷三丁目駅」5番出口より徒歩約10分
- 東京メトロ千代田線「湯島駅」1番出口 / 「根津駅」2番出口より徒歩約15分
- 東京メトロ南北線「東大前駅」1番出口より徒歩約15分



# 口唇口蓋裂 治療の手引き

hd 東大病院  
The University of Tokyo Hospital

東京大学医学部附属病院  
口腔顎顔面外科・矯正歯科  
口唇口蓋裂センター

当センターは、口唇口蓋裂をはじめとした口やあご、顔の生まれつきの形の異常を治すことを目的として設立されました。患者さんが生まれる前から大人になってからも、あらゆる治療や相談に対応できるように、日々の診療に取り組んでいます。患者さんやご家族に寄り添いながら、医師や歯科医師、矯正歯科医、言語聴覚士、看護師、歯科技工士、歯科衛生士などの専門家がチームを組んで治療を行っています。

### 対象疾患

口唇口蓋裂のほか、鰓弓症候群(トリチャー・コリンズ症候群、ピエール・ロバン症候群など)の先天性疾患です。  
生まれつき、口や歯、あご、顔面に形の異常がある病気全般に対応しますので、お気軽にご相談ください。

口唇口蓋裂治療は、出生前のカウンセリングから、患者さん自身が成人になるまで治療が続く疾患です。本センターでは、口唇口蓋裂治療に精通したスタッフで構成され、より安全でより安心した治療を提供できる体制を心掛けております。

センター一同

## 口唇口蓋裂はどんな病気？

この疾患は外表先天異常のひとつで、口唇(くちびる)、顎堤(はぐき)、口蓋(口の中の天井部分)に割れ目が残ったまま赤ちゃんが生まれてきます。口唇口蓋裂の発生する部位はお母さんのお腹の中でおよそ5~12週目ごろに形成されます。妊娠に気づいておられないことも多い、妊娠のごく初期に発現する病気です。

### ● 出生頻度

日本では約500出生に1人程度といわれていて、最も頻度の高い生まれつきの異常の一つです。

### ● 発生原因

不明な点が多いですが、多数の環境因子(母胎の状態や周囲環境・何らかの薬剤など)と遺伝的因子が複雑に関与しており、ある一定の閾値を超えたとき発生すると考えられています。

### 様々な裂形態

#### ● 口唇裂

唇の皮膚・筋肉が裂けている状態で、一部だけ裂けている**不全唇裂**・唇から鼻腔まで完全に割れている**完全唇裂**・歯茎まで割れている**唇顎裂**など様々なタイプがあります。

#### ● 口蓋裂

口腔と鼻腔を隔てる歯茎・上あごの骨・鼻の粘膜などの一部が裂けて口腔と鼻腔がつながっている状態で、後方の軟組織のみ割れている**軟口蓋裂**、中の骨や筋肉だけが割れている**粘膜下口蓋裂**などもあります。

#### ● 口唇口蓋裂

上唇、歯茎、骨、軟組織までが連続して裂けており口腔と鼻腔がつながっている状態で、片側性と両側性があります。



唇顎裂



口蓋裂



片側性口唇口蓋裂



両側性口唇口蓋裂

R.B.Ross: Cleft Lip and Palate, 1972 より一部改変して引用



## 口唇口蓋裂に伴う問題と対処法は？

### ●哺乳の問題

唇や上あごが割れているため、母乳やミルクを吸う力が弱くなり、体重が増えにくいことがあります。特別な哺乳瓶を使ったり、口腔内装置を着けて哺乳訓練を行うことで、健常児とほぼ同様に飲めるようになります。

### ●言語の問題

口蓋裂や口唇口蓋裂のお子さんでは、口と鼻の境界がないために言葉が鼻に抜けてしまったり、軟口蓋での咽頭閉鎖（鼻咽腔閉鎖機能）ができず、鼻から息が漏れてしまうなど、発音・構音の問題が生じます。適切な時期に手術（口蓋形成術・咽頭弁形成術）を行い、定期的に言語訓練を行って、発達の状態を確認していきます。

### ●歯ならび・かみ合わせ・顔の発育の問題

歯茎の割れている部分に出てくるはずの歯がなかったり、傾いて生えてくるため歯並びが悪くなる傾向にあります。また、上あごの手術に伴う瘢痕（ひきつれ）により、上あご全体の発育が抑制されかみ合わせや顔のバランスが悪くなるおそれがあります。

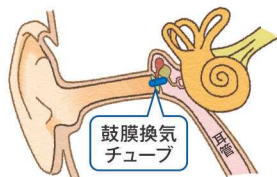
定期的に状態をチェックし、必要に応じて歯科矯正や手術を受ける必要があります。

### ●審美性の問題

口唇裂のお子さんには鼻の変形や手術痕など美容的な問題が生じます。まったく傷跡が残らずに治すことはできませんが、医学の進歩により、できるだけ傷跡が目立たないように唇や鼻の形を治すことができるようになっています。

### ●中耳炎の発症と聴覚の低下

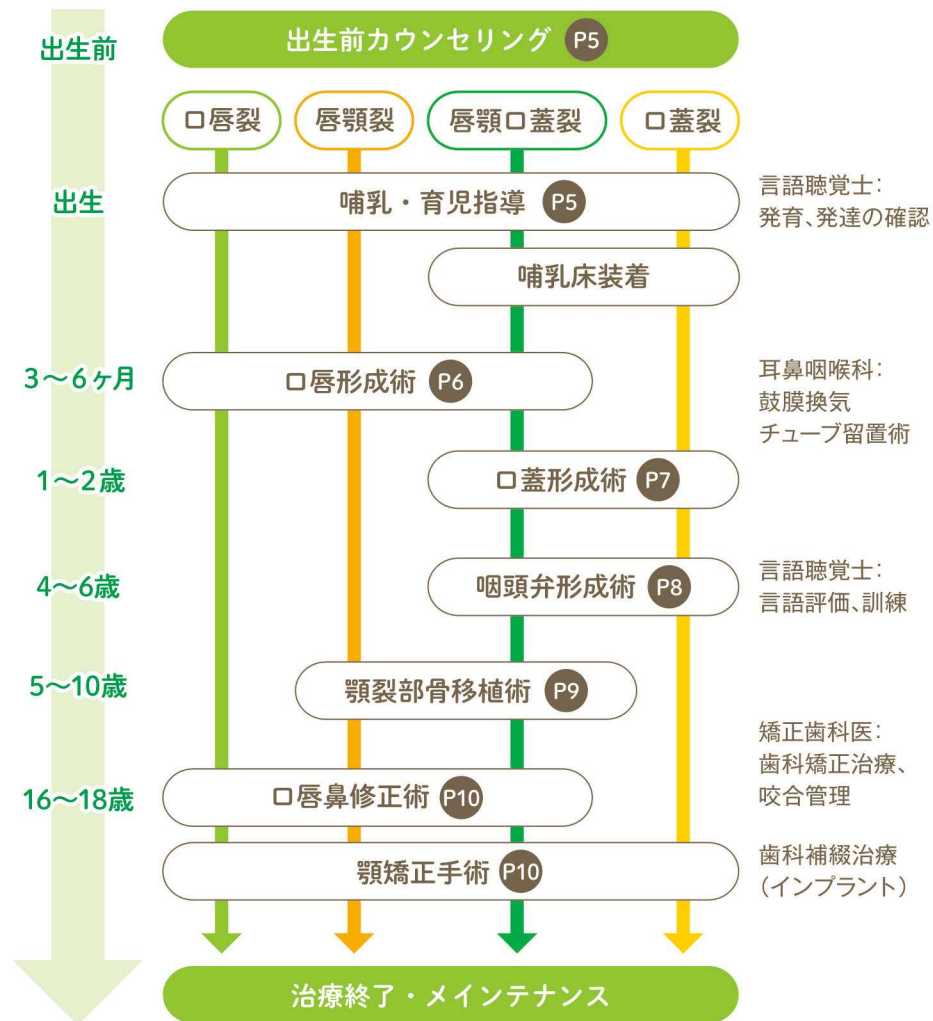
口蓋裂のあるお子さんでは、耳と鼻をつないでいる耳管と呼ばれる通路の動きが悪く、滲出性中耳炎を引き起こしやすいと言われています。定期的に耳鼻科医のチェックを受け、必要に応じてチューブ留置術などの処置を受ける必要があります。



### ●合併症

口唇口蓋裂のお子さんのうち20%程度は心臓疾患などの他の病気を併せ持っていると考えられています。小児科など専門部署と連携して検査や必要な治療を行います。

## 口唇口蓋裂の治療の流れ



- 当センターでは、出生前のカウンセリングも行っております。口唇口蓋裂について、ご家族に理解していただき、治療の流れに関して説明させていただきます。
- 口唇口蓋裂のタイプによって、治療の流れは若干異なります。上記は、あくまでも一例となります。従って、それぞれのお子様に応じて、最適な治療を計画させていただきます。
- ご不安なことがありましたら、なんでも質問してください。
- 治療は乳児医療や育成医療が使用できます。

## 出生前カウンセリング



口唇口蓋裂児の  
胎児エコー写真

産科医によるエコー検査にて口唇口蓋裂と診断されたのち、当科にて出生前カウンセリングを行います。口唇裂・口蓋裂に対する正確な情報をお伝えし、患者様ご家族と一緒に赤ちゃんをお迎える準備をいたします。ご帰宅された後でも、随時専用メールにて、ご相談を受け付けております。

## 哺乳

上顎の歯ぐきや口蓋に裂があるために十分に吸うことができない可能性があります。

口唇口蓋裂児専用の哺乳用品が数種類市販されており、お子様に合った乳首を選択してあげてください。



口唇口蓋裂児用哺乳器セット  
(ピジョン社)

## 術前外鼻・顎矯正

NAM : Nasoalveolar molding



口唇裂の手術までの間、顎矯正装置を用いて、鼻および上顎の矯正を行います。

装置の調整のため、2週間に一度程度の通院を継続していただきます。また、口唇はテープを両頬から組織を中央に寄せるように貼付します。

\*当院でご出産の場合は、出産日(土日祝の場合は最短の営業日)に作製します  
\*他院でご出産の場合は、当科初診日に作製します

NAM着脱方法および  
口唇テープ貼付の動画



<テープの貼り方> <プレートの装着方法>

## 口唇形成術

### ●整容的目的

口唇裂を閉鎖し自然な口唇・鼻の形を作ります。

### ●機能的目的

断裂している口輪筋をつなげて哺乳運動を改善します。

Millard 変法



直線+小三角弁法



Mulliken 変法



De Haan 変法



術前



術後



\*入院期間は約10日間です \*術後は当日からミルク摂取可能です \*術後は鼻栓を使用し形態を維持します

## 軟口蓋癒着術



将来的に行う口蓋形成術の際に、口蓋裂幅を狭くしておく目的に行います。

口唇形成術と同時に行います。この手術を行ったあとは、哺乳床は使用しません。

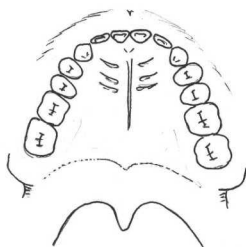


## 口蓋形成術

口蓋形成術は、口蓋の隙間を閉鎖し、軟口蓋の筋肉をつなぐ手術です。将来的な顎の発育への影響を最小限にとどめ、良好な鼻咽腔閉鎖機能を獲得できるように行います。

### ●口蓋って、どこのこと？

口の天井にあたる部分のこと

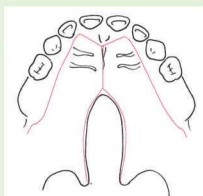


実際の手術方法は、お子様の口蓋形態に合わせて、決めてるんだよ。

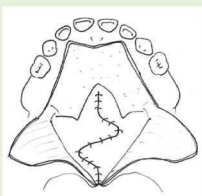


### ●実際の手術は？

#### Push back法



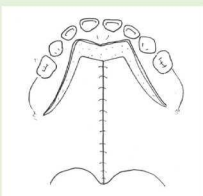
口側の切開線



鼻側の切開

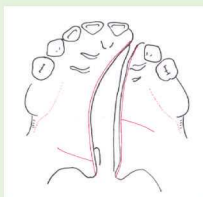


鼻側の縫合



口側の縫合

#### Furlow法



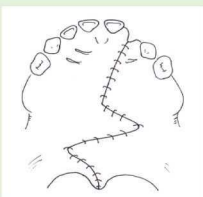
口側の切開線



鼻側の切開



鼻側の縫合



口側の縫合

## ことば

口唇口蓋裂の治療において、正常な言語機能の獲得は重要です。

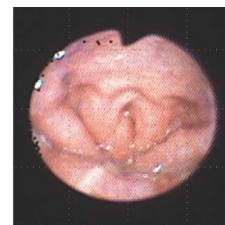
当科では、初回手術前から言語聴覚士による言語評価や発達評価を定期的に行っています。



## 鼻咽腔閉鎖機能不全

鼻腔と口腔が遮断できず、話すときに息が鼻から漏れると、不明瞭な発音となります。口蓋裂では、特有の構音障害がみられることがあります。

正常

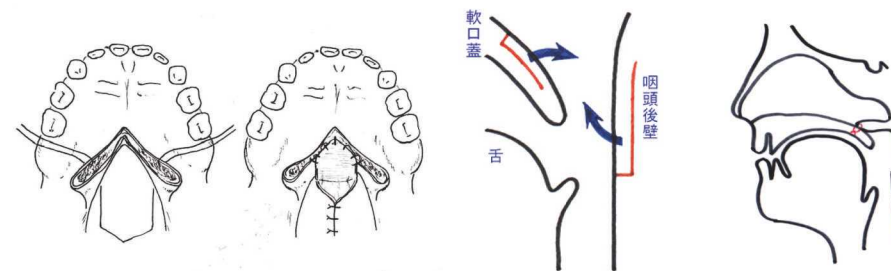


閉鎖不全



鼻咽腔閉鎖不全の治療法には、言語訓練がありますが、言語訓練のみで改善困難の場合には咽頭弁形成術を行います。

## 咽頭弁形成術



術後は、正常な言語獲得のため、言語訓練を行います。

咽頭弁は、軟口蓋の裏にあるため、普段口腔内から見えることはありません。

## 顎裂部骨移植術

顎裂部骨移植術は、顎裂部に自家骨などを移植する手術です。骨の連続性を獲得することで、大人の歯が萌出するための土台をつくり、良好な咬み合わせが得られるように行います。

### ●顎裂って、どこのこと？

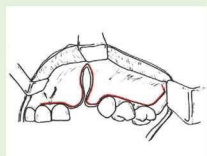
歯がはえるための骨の土台になる部分のこと



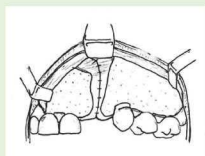
具体的な手術の時期は、矯正歯科医の先生と話し合って、決めてるんだよ。



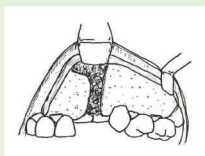
### ●実際の手術は？



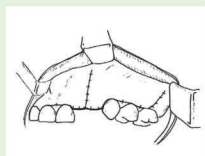
口側の切開



移植床の形成

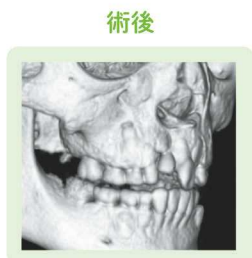


骨の移植



口側の縫合

手術が終わった後も、矯正歯科医の先生と診察をしていきます。矯正治療開始のタイミングまで、定期的に外来で診察を行います。



## 矯正治療

5歳半頃に口の中の状態をチェックしてから、矯正歯科医による口腔管理が始まります。実際に矯正の装置を使用するのは、大人の歯が並び始めてからになります。

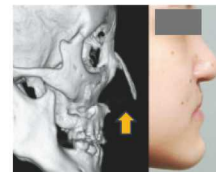
## 口唇鼻修正術

口唇裂のお子さんの中には鼻の変形や手術痕など美容的な問題が生じます。成長期がおり、矯正治療も落ち着いた時期に希望があれば鼻筋をまっすぐにしたり、唇の形を修正する手術を行います。

鼻に移植する骨は腰の骨(腸骨)、耳や肋骨の軟骨を使用します。



手術前



鼻に腰の骨を移植



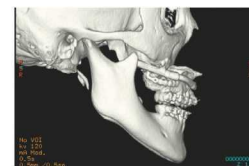
鼻先を高くしています

## 顎矯正手術

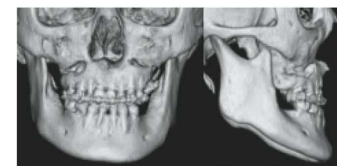
口唇口蓋裂のおさんは、上あご全体の発育が抑制されかみ合わせや顔のバランスが悪くなるおそれがあります。当センターでは矯正歯科医により歯の生え変わりの時期から、成長期終了までの定期的な管理・矯正治療を行います。必要に応じて様々な顎矯正手術を行います。



手術前3DCT



上顎延長中



手術後

## インプラント埋入術

成長期がおり、矯正治療も落ち着いた時期に必要なに応じて骨移植部へのインプラント植立を行います。

\*口唇口蓋裂の患者さんに対するインプラント治療は保険適応です。

