

# Campus Today



松本歯科大学

発行所 学校法人 松本歯科大学  
長野県塩尻市広丘郷原1780  
☎ (0263) 52-3100  
www.mdu.ac.jp  
1部60円

## 2026



第6学年・宮田 星南君(山梨県出身)

高校在学中からヨーロッパにスキー留学し、オリンピック出場を目標に4年半、イタリアのバックマンスキー学校を主な拠点として練習を重ねた。コロナ禍の活動制限でやむなく帰国。歯科医師である父親の姿を見て、歯科医師を目指し歩む。

## 年頭のご挨拶

学長 宇田川信之

あけましておめでとうございます。

松本歯科大学創立54年目の Campus Today 新年号です。創立者 故矢ヶ崎 康博士が掲げた「建学の理念」に想いを馳せ、教育に欠くべからざる「愛」の精神を忘れることなく、大きな希望を抱え未来へ向かって歩んでまいりましょう。

昨年の本学を総括します。歯学部においては、第118回歯科医師国家試験の本学の新卒者合格率は90・7%となり、5年連続90%超えを達成し、直近6年間の平均合格率は、全国29歯科大学・歯学部の中で第2位の結果となりました。ウイークリーテストをはじめとする本学独自の教育システムが結実したものです。矢ヶ崎 雅理事長の下、本学の教育目標である「信頼される歯科医療人および研究者の育成」のため、更なる熱い力を傾注しましょう。

衛生学院は、入学定員を1000人に増員し、長野県における口腔の健康を支援する多職種連携可能な歯科衛生士の活動に貢献しています。大病院では、様々な病院改革がスタートし軌道に乗っております。歯科診療部門においては、歯科医師養成機関としての機能を果たしながら、過去最高の医療収入を更新しました。また、歯科医科連携診療部門の健診センターの人間ドックにおいては、腫瘍がんの早期発見を目指した腫瘍検診と無痛MRI乳がん検診を開始しました。

大学院歯学独立研究科には、本学卒業生のみならず、姉妹校の河北医科大学の卒業生をはじめ多くの中国からの留学生が入学しました。現在、本学では、硬組織・疼痛・歯周病・再生医療・IC関連疾患・骨粗鬆症などの研究活動が活発に遂行されています。ノーベル賞級の新たな発見を期待します。さらに、日本口腔顔面痛学会 (JAPAN PAIN WEEK) (金銅英二教授)、

日本歯内療法学会 (増田宜子教授)、日本総合歯科学会 (音琴淳一教授)、日本歯周病学会 (吉成伸夫教授)、日本咀嚼学会 (増田裕次特任教授)

の学術大会が大会長や理事長として開催され、歯科医学研究発展の舵取りを担っております。

歯科医師・歯科医療の社会的価値は高まっています。今後さらに、口腔管理の重要性がクロズアップされてくるでしょう。厚生労働省の「医師・歯科医師・薬剤師統計」によると、2022年、日本の歯科医師数が初めて減少しました。全国の歯科診療所数は、2016年をピークに減少の一途です。

内閣府による「経済財政運営と改革の基本方針2025」(骨太方針2025)では、「歯科医療機関・医薬品連携などの多職種連携」に取り組む政府の指針がさらに一層強く表明されました。すなわち、「糖尿病と歯周病との関係など全身の健康と口腔の健康に関するエビデンスの活用」「生涯を通じた歯科健診(いわゆる国民皆歯科健診)」「オーラルフレイル対策・疾病の重症化予防につながる歯科専門職による口腔健康管理の充実」などです。今後、要介護高齢者への訪問診療体制の強化、市役所・保健所や総合病院への歯科医師および歯科衛生士の配置は喫緊の最重要課題です。今こそ、歯科医師を志望する優秀な若者を増やすことが急務です。

我が国は、2040年に高齢者人口はピークを迎え現役世代が急減し、国内経済や社会維持が危機的状況に陥るとされています。2040年には、大学進学者数が現在の70%となる予想です。独自性を発揮して今まで発展してきた松本歯科大学の存続・発展のためには、本学に勤務する我々ひとりひとりが担当分野を自ら解析・改革していくことが重要です。このことこそ、本学の運営基盤の強化に直結するわけです。日本の未来を左右する歯科医師という尊い職を目指す若者を育てるため松本歯科大学は存在します。是非、一緒に新たな「挑戦」をめざしましょう！

本年も皆様のご多幸と松本歯科大学のますますの発展を心からお祈り申し上げます。2026年が幸ある年となりますように。

# 選挙で同票の場合はどう決まるか

内閣官房参与  
松本歯科大学理事(特命)  
特命教授 飯島 勲

今月号では『プレジデント』12月19日号「リーダーの掟 飯島 勲」より、「選挙が同票の場合どう決まるか君は知っているか」の記事を要約して紹介します。

11月9日に投票された茨城、関わってきた国政選挙では遭遇する機会がなかった。地方議会選挙ではこの同票当選がしばしば起きていたようだ。これは一内敏之候補の当選が決まった。無効票が219票あることから、くじで敗れた現職の石田進氏は早速、異議申し立てを行い、再集計を求めている。

得票数が同数となった場合、くじ引きで当選者を決めるという仕組みは、公職選挙法第95条2項に定められている。私も議員秘書時代に知り、その際にどう対応すべきかというシミュレーションは行ったものの、私が

いのだろうか。

一票の重みで思い出すのは、私のふるさと長野県における、長野市と松本市のライバル関係である。歴史を振り返ってみると、1871年の廃藩置県後、信州には14の県ができたが、その後の統合で旧長野県を中心とした長野県と現在の松本市を中心とした筑摩県の2県に絞られた。1876年、筑摩県を長野県に統合することになり、県庁所在地を長野と松本のどちらにするかで意見が真っ二つに割れた。明治新政府が武士の町であった松本を嫌って長野に決めたといわれているが、私の地元では、長野派が入院中の議員を戸板で議場に運んで、長野市に投票させて一票差で勝ったという説が伝わっている。そして、現代でも松本市民はその結果に納得していないのである。当時のことを具体的に知る人はいなくなっても、そうした風潮は緩やかに残っている。一票差での



有権者の大切な一票で決まる選挙

決着というのはそれほど重いのである。だから、長野市を中心とした北信の出身者と、松本以南の中信・南信の出身者が東京で出会って同じ信州人だからと意気投合しても、「信州のどこ出身？」という話題が出ると、一瞬で気まずい雰囲気が出るのが常である。ちなみに私の故郷である辰野町は南信だ。

今回の神栖市の場合は、219票の無効票があることも、くじ引きで敗れた側が納得できない理由の一つだろう。どうしても手書きだと読み取れない悪筆の人がいて、無効票となるケースは避けられない。電子投票の

導入で無効票を減らすという一つの手段かもしれない。

しかし、地方選挙では立候補者の減少傾向が続いていて、無投票当選者の割合がどんどん増えるという問題も起きている。同様に、定数割れの議会も増加傾向にある。地方議員の成り手不足問題の原因として、議員報酬が安すぎるという声がよく聞かれる。特に、月額の手取り報酬が15万円程度の町村議員など、それでは暮らしが成り立たないというのだ。実際に報酬の増額を検討する議会も出てきている。

私はこの意見に反対である。政治に携わることを、生活の糧を稼ぐ仕事と一緒にしてほしくない。議員を志すなら、生活の基盤を確立したうえで、地域社会に貢献するといった形が望ましいと思う。言い方を変えれば、有権者としては、自分の生活のために議員になった人より、自分の生活に関係なく地域のことを考えている人のほうが信頼で

きるのではないか。

少なくとも、議員として政治にかかわっていくのであれば、現世利益を求めてはならないと思う。自分の行った政治が正しいか確かめたいか、答え合わせがされるのは自分がこの世を去ってからだ。そうした覚悟を去ってからの。そうした覚悟はないと思う。

国会議員と違い、公務員や公共機関の職員など一部で兼業できない業種もあるものの、地方議員は兼業できる。多くの地方議会は、3、6、9、12月の年4回開催で、一年中拘束されるわけではない。農業従事者でも、民間企業のビジネスマンでも、日常生活の中で感じた地域の課題を、議会活動を通じて解決できると思えば、議員になりたいと手をあげる人も出てくるだろう。だからこそ、理想を持って立候補してもらいたい。報酬の増額につられる人は、議員にふさわしくない。

## 創立者の「視点」



大学誌編集主任  
特任教授 笠原 浩

歯科臨床と関わりが深い「痛み」を少し調べてみましょう。1989年に市岡正道・佐藤公道の共著「痛みとはなんだろう」が出版されていますが、それによれば、「痛み」はそれを定義するだけでも、当時は容易なものではなかったようです。

「痛み」が身体の異常を感じ取る感覚であることは確かですが、単なる感覚とは言えないものだからです。例えば、古代ギリシャの哲人アリストテレスは、ヒトの感覚を視・聴・嗅・触・味・の5種とし、痛みは精神的なもので、むしろ感情の状態のひとつだとしています。

他の感覚が、身体が接する外部の情報を伝えるものであるのに対し、痛みの感覚は生体に加えられた傷害を感じ取り、直ちに防御のための反応を生じさせるという点で、特殊なものだと考えられたのでしよう。

## 痛みと歯科医療③

市岡は、前記の書籍の冒頭で「生物にとって痛みとはなんだろう」と題して、それまでの研究者の業績をまとめています。昆虫などの下等無脊椎動物には痛覚は存在しないようだが、魚類以上の脊椎動物になると、痛み刺激に対して、それから逃れようとする反応を示すことから、痛覚は生体防御という意味を持つているとしています。

けれどもヒトでは、「痛み」が単なる感覚ではなく、情動でもあることは確かです。有害な刺激によって生じた不快な感覚が神経伝導路を介して中枢神経系

に達し、痛みとして知覚されることとなります。

ところで、皮膚に外傷を負った場合などの痛みが2種類あることにお気づきでしょうか。足を机の脚などにつづけた場合、最初に反応時間が0.1〜0.3秒の鋭い痛みがあります。痛みの始まりも終わりも速く、局在がはっきりしています。次に

で反応時間が約1秒の鈍く不快な痛みが来ます。終始が緩慢で長引き、局在も不明確なものです。前者は有髄線維(A $\delta$ )、後者は無髄のC線維によるもので、これは神経の伝導速度に相違があるためです。

刺激の大きさに応じてこうした神経路を走るインパルス(痛覚)には、健康人であればほとんど個人差はないはずですが、それに対する情動(痛反応)は、主観的な態度で大きく変わります。

多くのヒトは痛みに対して、表情の変化、叫び声、足踏みといった外部行動や、脈拍や血圧の変動などの内部行動を示すものですが、どの程度の痛みでそうした反応が現れるかという境界を「痛反応閾値」と呼びます。

一般的には、男性よりも女性、子どもや若者よりも高齢者、ラテンアメリカや南欧系の人たちよりもネイティブ・アメリカンや日本人のほうが、この閾値が高い(痛みに対して我慢強い)と言われています。

同一のヒトであっても、これは情緒的な状態や周囲の状況などによって大きく変わります。極端な例では、火事場のような緊急事態では、負傷しても気が付かないこともあるでしょう。逆に、歯科治療を前にして不安と恐怖に脅えている際などは、わずかな刺激でも強い痛みを感じかねないものなのです。

## 第4学年歯科補綴学実習Ⅱ 歯科医療のデジタル化学ぶ ～口腔内スキャナーを用いた光学印象実習～



光学印象実習に取り組む第4学年

第4学年歯科補綴学実習Ⅱで昨年11月10日(月)、近年の歯科医師国家試験や歯科医療のデジタル化に対応すべく、口腔内スキャナーを用いた光学印象実習を行った。

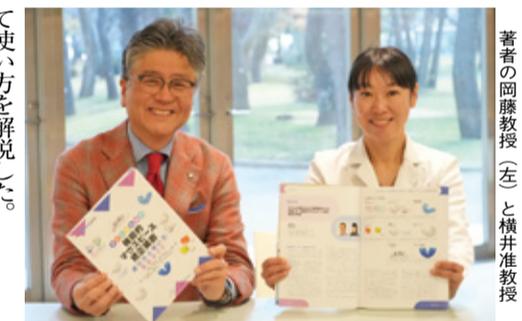
光学印象は、従来の印象材を使う型取りと異なり、光やカメラで歯列を読み取って3Dデー

タを作成するため、患者にかかると負担が少なくデジタルデータを取得、活用できる点が特徴となる。歯科医療のデジタル化は、急速に進んでおり、口腔内スキャナーを用いた光学印象を実習することの重要性が一層高まっている。

本書は臨床の場において6台

もの口腔内スキャナーを導入しており、デジタル技術に触れ、学べる環境が充実しているといえる。実習ではまず、光学印象の原理や感染管理を理解してもらい、続いて各スキャナーを使って顎模型のスキャンや咬合採得をした。スキャン後のデータ確認や修正・追加スキャンなど、学生たちには実際の診療に直結する工程も経験してもらった。

今回の実習でも、全ての学生が口腔内スキャナーに触れ、デジタル技術を活用した歯科治療について学び、実感することができた。今後も、歯科補綴学講座として、最新の歯科技術を取り入れた実習を行い、学生がデジタル技術に対応できる歯科医師になれるよう指導していきたい。



著者の岡藤教授(左)と横井准教授

て使い方を解説した。

歯並びへの意識が高まり、いま歯科矯正治療は幅広い年齢層から一段と注目を集めている。機能的マウスピース矯正装置はその治療の選択肢の一つとして用いられるので、透明で目立たないため抵抗感なく装着しやす

ことなどから、子供の矯正治療

## 『子どものための機能的マウスピース矯正装置』

岡藤 正 教授

『がクインテッセンス出版より刊行』

横井 由紀子 准教授

著者の岡藤教授(左)と横井准教授

歯並びへの意識が高まり、い

ま歯科矯正治療は幅広い年齢層

病院だより vol.71

整形外科 (3)

より良い回復のために

～リハビリに向き合う心構えと広がる連携～

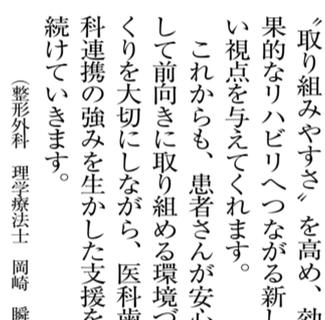
リハビリテーションは、患者さんと医療者が一緒につくる協力のプロセスです。そこで治療内容そのものと同じくらい大切なのが、患者さんごとのような心構えでリハビリに向き合うか、という点です。今回は、前向きに回復へ進んでいくための考え方と、当科の取り

組みについてお話しします。まず大切なのは、「良い日・悪い日はあって当然」と知っておくことです。リハビリは階段のように着実に上がっていくものではなく、波を繰り返しながら少しずつ前進していくものです。調子が崩れたと感じる日でも、それは回復の過程の一部であり、決して後戻りしたということではありません。焦らずに、自分のペースで続けていくことが大切です。

また、「自分の体に気づく姿勢」を持つことも大きな助けになります。どの動きが楽か、何をすると痛みが軽くなるかといった小さな気づきは、リハビリ計画を調整する貴重な情報です。理学療法士はその気づきを一緒に分析し、改善の道筋を探していきます。その気づきを共

有することで、効果的なリハビリに近づくことができると考えます。日常生活でのちょっとした意識も重要です。歩くペースを整える、深呼吸を増やす、同じ姿勢を続けないなど、小さな工夫が身体の回復に大きく貢献します。リハビリは病院だけで完結するものではなく、生活そのものが大切な訓練の場になります。当科では、より適切な支援を行うために、医科と歯科が連携した取り組みもしています。姿勢や歩行と、噛む力などの口の機能がどのように関係しているのか、多角的に捉えることで、身体全体の理解が深まりつつあります。

こうした連携は、患者さんの取り組みやすさを高め、効果的なリハビリへとつながる新しい視点を与えてくれます。これからも、患者さんが安心して前向きに取り組める環境づくりを大切にしながら、医科歯科連携の強みを生かした支援を続けていきます。



整形外科のスタッフ

日本歯科保存学会 2025年度秋季学術大会 歯科保存学講座の3分野からポスター発表



吉成教授(右)と発表ポスターの前に立つ三浦診療助手(中央)と筆者

昨年11月6日(木)、7日(金)の2日間にわたり、長崎市の出島メッセ長崎において、日本歯科保存学会2025年度秋季学術大会(第163回)が開催された。本学からも多くの歯科医師、大学院生が参加し、歯科保存学講座の3分野から、1演題ずつポスター発表を行った。保存修復学分野からは甲田訓子助教が、近年保険収載されたPEEK(ポリエーテルエーテルケトン)が機械的歯面清掃により受ける影響について発表された。また、歯内療法学分野から佐々木惣平助手が、根管充填用シーラーにレスベラトロールを併用することによる骨芽細胞への影響について発表された。三浦貴人診療助手が、喫煙を継続することにより増加する喫煙指数(プリンクマン指数)の歯周病の重症度に対する影響について報告を行った。

ポスター討論では、各演者と大学関係者や開業歯科医からの質問を受け、今後の課題の発見と発展につながる有意義な時間となった。また、保存修復学分野の亀山敦史教授は、歯科衛生士シンポジウム・科学的根拠に基づいたう蝕マネジメントで、歯内療法学分野の増田宜子教授は、学会主導型シンポジウム「マイクロ

中国・河北省から専修生として派遣された2024年5月から半年間、松本歯科大学病院で臨床研修に励み、現在は河北医科大学口腔医院副主任医師・副教授の趙 増波先生の論文が、このほど国際的な学術誌「BMC Oral Health」に掲載された。タイトルは「A rare case of long-term retention of a fractured endodontic instrument in the alveolar bone without adverse effects on the successor tooth」。本学病院での研修中に臨床で経験された稀少

スコープで挑む一歯内・修復・歯周治療の新たな展開」で、歯周病学分野の吉成伸夫教授は、教育講演「長崎における基幹病院のペイシエントハラスメント対策と対応」で座長を務め

な症例に関する研究を、同時期に共に専修生だった路 月亭先生(河北医科大学第四医院主治医師)と岳 磊先生(河北医科大学第二医院副主任医師)、筆者、本学病院初診室(総合診断科・総合診療科)の洪 鉦綺助手、河北医科大学口腔医院主

られ、多くの参加者が聴講した。学会の参加者は、長崎の温暖な気候、国際色豊かな食事を楽しみ、親睦を一層深めることができた。(歯科保存学講座 歯周 准教授 出分兼々)

趙先生は、病院初診室において、多くの代表的な症例と向き合う中で、今回の論文執筆につながる稀

趙先生は、病院初診室において、多くの代表的な症例と向き合う中で、今回の論文執筆につながる稀

病院東側にある大学のシンボルツリーのヒマラヤ杉が、この冬もイルミネーションで彩られ輝いている。点灯は1月14日(水)までの毎日午後5時〜10時で、創立記念日の1月29日(木)と卒業式の2月5日(木)にも点灯する。クリスマスシーズンの合わせて点灯を始め、今季で33回目となった。樹齢約60年、高さ約17メートルのヒマラヤ杉には、昨年より5000球多い約27000球のLED電球を、より美しく輝くように配列も工夫して飾り付けた。昨年11月28日(金)の点灯式には、近隣から家族連れなど多数集まり、カウントダウンをしてその瞬間を待った。点灯式後は、病院で、恒例となっている子供向けの歯磨き指導やプレゼント贈呈の時間もあり好評だった。

27000球のLEDが冬の夜を彩る 大学ヒマラヤ杉のイルミネーション



煌々と輝くイルミネーションツリーと集まった子供たち

金銅英二教授を大会長に JAPAN PAIN WEEK 幅広い領域から参加者多数 盛大に開催

12月4日(木)〜6日(土)まで東京ビッグサイトにJAPAN PAIN WEEK (JPPW)が開催された。日本痛み関連学会連合(8学会)の日本疼痛学会と日本運動器疼痛学会、日本ペインリハビリ



大会関係者と盛会を喜ぶ筆者(右端)

痛学会の4学会が合同開催したもので、共催として日本ペインクリニック学会、日本慢性疼痛学会、日本腰痛学会、日本頭痛学会が企画し、実質は国内のすべての痛みに関連する学会が参加する国内最大級の痛みの合同

学会となった。歯科領域が中心となる日本口腔顔面痛学会は第30回の学術大会となり、節目の大会長、そしてJPPW合同学会の大会長を併せて拝命した。歯科はもちろん整形外科、麻酔科、脳神経外科、精神科、神経内科などに加えて薬剤師、看護師、理学療法士、柔道整復師、鍼灸師、臨床心理士など幅広い領域から13500人を超える参加登録をいただき、盛大に開催された。また会期中、日本口腔顔面痛学会・日本頭痛学会共催シンポジウムや各種教育講演など興味深い内容が多数組み込まれ、立ち見も出る盛況ぶりだった。また6日(土)の閉会式後、隣接する会場で第30回日本口腔顔面痛学会サテライトプログラムとして「口腔顔面痛開業医の

症例相談シンポジウム」や「口腔顔面痛臨床に役立つ基礎知識―筋・筋膜性疼痛と舌痛症―」などもあり、あらためて歯科医師が顎顔面領域、頭頸部の痛み診断・治療に重要な役割を果たしていることを深く理解していただき、多職種連携の重要性を再認識する場もなった。実態調査の結果、わが国の慢性疼痛の有病率は全成人の22.5%、推計患者数は2315万人と報告されている。我々は、JPPWから発信される最先端の疼痛研究や疼痛治療が痛みにも苦しんでいる患者様を一人でも多く救う手立てとなることを目指している。JPPWは3年間の継続開催が決定しており、次回は2026年12月3日(木)〜5日(土)に東京ビッグサイトで開催される。(衛生学部長 解剖学講座 教授 金銅英二)

