

鶴見大学歯学部  
歯科保存学第一講座秋本 尚武  
先生

今回のアイテム

## ハーキュライトXRV／コンポジットレジン

### ハーキュライトXRVの臨床と長期経過症例

1980年代にKerrは、新しいカテーテゴリーとなる前臼歯共用（ユニバーサルタイプ）コンポジットレジン（ハーキュライトXR）を開発した。バリウムガラスを主成分とした平均粒径0・6μmのサブミクロフィラーレを開発し、このハーキュライトXRに採用した。

この材料の特徴は、フィラーの粒度分布を0・6μm付近に集中させていることである。それにより、優れた研磨性と高い物性の両方を兼ね備えた新しいコンポジットレジンの開発に成功した。

臨床における経過も良好で、歯部修復の5年後の修復物磨耗量は、アマルガム修復に匹敵することがラインフェルダーにより報告されている。

当時の歯科材料メーカーは、

コンポジットレジンの色調に各社独自のシェードセレクションを用いていたが、Kerrは1990年代はじめにハーキュライトXRの基本性能をそのままに、色調選択にビタシードを採用した「ハーキュライトXR」を開発した。

Kerrはその後、プロデイジー、ポイント4、プレミス、ハーキュライトウルトラと新製品を開発しているが、約20年前に市販されたこのハーキュライトXRは、現在でも米国において人気があり、著名な審美歯科医が今でも名前を挙げる製品である。

日本においては、発売当初に間接修復用（技工用）として紹介された経緯があり、残念ながら全く注目されることのないコンポジットレジンである。筆者の所属する教室においては、

Kerrはその後、プロデイジー、ポイント4、プレミス、ハーキュライトウルトラと新製品を開発しているが、約20年前に市販されたこのハーキュライトXRは、現在でも米国において人気があり、著名な審美歯科医が今でも名前を挙げる製品である。

紹介された当初は日本の材料が世界で一番だと信じていた筆者だが、1年後に臨床経過を診査した際には、コンポジットレジンに関しての概念が一変した。ハーキュライトXRによる修復物表面が前歯部はもちろん、白歯部においても工ナメル質と同等に滑沢だった。その後も日本製品と併用しこの結果が得られたのである。

今回、ハーキュライトXRによる最近行つた下顎大臼歯による再修復、上顎メタルインレーの再修復、上顎小白歯隣接面う蝕を修復した10年経過症例、および下顎大臼歯2級メタルインレーの二回修復した9年経過症例を紹介する。

では、米国でハーキュライトXRが発売された直後、当時

日本でKerr製品の輸入元

時点から、大学での導入になつた。

悪い、そして物性の低いものになつてしまふ。

一度この状態になると最悪

シリング1本が使用できなくなることも起る。すなわち、この点が唯一の注意点である。

これさえ守り使用すれば、ハーキュライトXRは、とても操作性がよく、また色が合いやすく、そして長期にわたり使用できる材料である。

色調の調和性と安定性、耐摩耗性、そして操作性に至るまで

大変使いやすい材料である。

しかし一つだけ注意点がある。本材料はフィラーの粒度分

布が平均粒径付近に集中して

いることから、非常にデリケートな材料である。具体的には、ペーストを採取した後、シリ

ジを逆回転させシリング内部の圧力がキャップ方向にかかるないように必ず行う必要がある。これを怠ると、ペースト

ト表面がペースレジンリッチな状態になり、非常に操作性の

### 症例1 下顎第一大臼歯1級修復(メタルインレーの再修復) - 2011年

1. 術前. 患者は大臼歯部の金属を歯冠色に治してほしいという主訴で来院。
2. オプチダムをソフトクランプにより装着。
3. インレー除去。
4. レジン接着材処理後、Dentin A3充填。



### 症例2 上顎第一小臼歯2級修復(近心隣接面う蝕) - 2001年

1. 術前. 近心隣接面に深在性う蝕が認められる。
2. ラバーダム。
3. う窩の開拓(エナメル質の削除)。感染象牙質が認められる。
4. う蝕検知液を指標に感染象牙質を除去した後、隔壁装着。
5. 修復後。
6. 2011年. 修復物周囲にわずかに変化が認められるが良好に経過している。
- 10年経過後も修復物表面は非常に滑沢である。



### 症例3 下顎第一大臼歯2級修復(メタルインレーの二次う蝕) - 2000年

1. 術前. 近心舌側にインレーの不適合が認められる。
2. 修復後. 大臼歯咬合面から近心隣接面にわたる大きな修復である。
3. 9年経過後. 修復物周囲にわずかにステップ、着色が認められるが臨床的に良好に経過している。

