Влияние установки имплантата и протокола осуществления нагрузки на долгосрочную стабилизацию и убывание кости альвеолярного гребня: Сравнительное исследование

Авторы:

Коэн Дж., Маталон Ш., Блок Дж., Ормианер Ц.
(Kohen J., Matalon S., Block J., and Ormianer Z.)

Предмет исследования:

1. Зубные имплантаты ICE пр-ва Alpha-Bio Tec.
2. Зубные имплантаты DFI пр-ва Alpha-Bio Tec.
3. Зубные имплантаты Arrow пр-ва Alpha-Bio Tec.

Цель исследования:

Сравнить отсроченные результаты различных протоколов установки и нагрузки имплантатов в контексте убывания кости альвеолярного гребня.

Материалы и методы:

Настоящее ретроспективное сравнительное исследование проведено на основании данных о 1688 имплантатах, установленных 343 пациентам (Рис. 1).

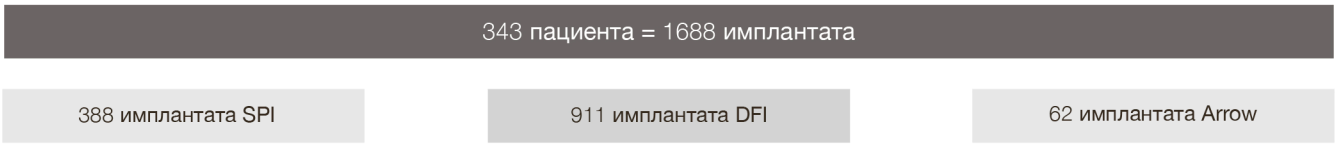

Рис. 1. Распределение имплантатов, включенных в исследование.

Карты пациентов тщательно проанализировали, отслеживая, в частности, медицинский и стоматологический анамнез, подробные записи клинических осмотров и расшифровки рентгенограмм, включая КТ-обследование, качество гигиены полости рта, а также соблюдение рекомендаций по данным, как минимум, одного ежегодного профилактического приема у гигиениста и клинических наблюдений. Исследование заняло 15 лет, в ходе которых использовали различные материалы и методы. Хирургические процедуры провели: 2 пародонтолога, 3 челюстно-лицевых и зубочелюстных хирурга, 1 врач-стоматолог общей практики. в области имплантации выполнили разрезы и отслоили лоскут. в тех случаях, когда лунка оказывалась шире имплантата более чем на 1 мм, проводилась подсадка аутокости или материала Bio-Oss (Bio-Oss, Geistlich Sons Ltd.). После установки имплантат либо заглушали под лоскутом, либо снабжали формирователем десневой манжеты или временной реставрацией. Постоянные реставрации изготавливали через 3 - 6 мес. после имплантации.

Все включенные в исследование имплантаты разделили на 3 группы по способу установки (Рис. 2):
1. Зубы удаляли и имплантаты устанавливали одномоментно.
2. Имплантаты устанавливали через 6 - 8 нед. после удаления зубов.
3. Имплантаты устанавливали через 4 - 6 мес. после удаления зубов (как правило, пациентам, прошедшим операцию по поднятию дна верхнечелюстной пазухи).

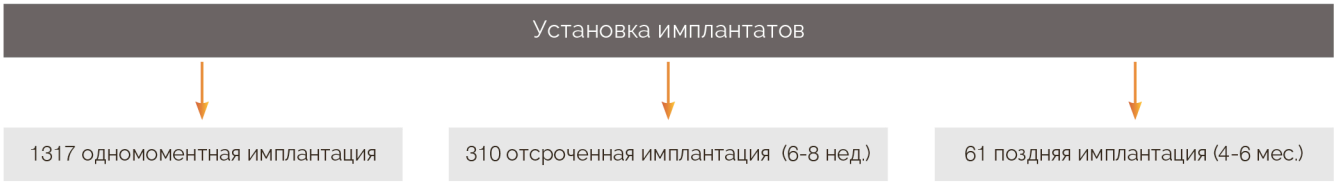

Рис. 2. Методы установки имплантатов

Применяли 3 типа нагрузки (Рис. 3):
1. Реставрации изготавливали с окклюзионными контактами и устанавливали на имплантаты.
2. Имплантаты нагружали в течение первых 4 - 10 нед.
3. Имплантаты нагружали через 3 - 6 мес. после имплантации.

Рис. 3. Протокол нагрузки

Результаты:

Кумулятивные показатели состоятельности имплантатов составили 95,6% при убывании кости в среднем на 2,03 мм. Статистически значимых различий по убыванию костной ткани между группами (разные способы установки имплантата и осуществления нагрузки) обнаружено не было. Дальнейшая статистическая обработка выявила, что имплантат SPI демонстрирует значительно меньше убывания кости по сравнению с имплантатом DFI (p=0,015) независимо от протокола установки и нагрузки.

Заключение:

С учётом ограничений настоящего исследования, можно отметить, что три протокола установки и нагрузки имплантатов продемонстрировали сходные показатели успеха в смысле приживления и состоятельности имплантатов, а различия в степени убывания кости оказались статистически незначимыми. Дальнейшая статистическая обработка данных выявила, что имплантат типа SPI характеризуется меньшим убыванием маргинальной костной ткани по сравнению с имплантатами типа DFI независимо от протокола установки и нагрузки.

Alpha-Bio Tec владеет данными долгосрочных контрольных исследований (9 лет), демонстрирующими убывание костной ткани в объёме всего лишь ~2 мм., что является отличным показателем для такого длительного периода.

Полнотекстовая публикация: Kohen J, Matalon S, Block J, Ormianer Z.; Effect of implant insertion and loading protocol on long-term stability and crestal bone loss: A comparative study. 2016 J Prosthet Dent. Jun;115(6):697-702

ССЫЛКА НА ПОЛНОТЕКСТОВУЮ ПУБЛИКАЦИЮ: > http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26803177