

ОТЕЖУВАЧКИ ФАКТОРИ

Фактори при идеални клинички услови, поделени на фактори во врска со дизајнот на имплантот (макро и микродизајн, тип на имплант-абатмент протетска врска, присуство или отсуство на полиран прстен) и биолошки фактори – ширина на припоената гингива и вертикална димензија на гингивата. Во нашата студија се обидовме да фрлиме светло врз односот коскен материјал – вертикална ресорпција на коската. Употребениот коскен материјал спаѓа во групата коскени материјали од животинско потекло (ксенографти). Тој има остеоиндуктивни особини и спора ресорптивност, на која што особина се темели неговата широка употреба во процедурите на зачувување (презервација) на алвеоларниот гребен. Компензацијата на физиолошкиот феномен на вертикална коскена загиба е подеднакво важно за имплантите како и хоризонталната коскена загиба од аспект, пред сè, на функционалност, но и на естетика во фронталната орална регија.

Заздравувањето на меките ткива беше уредно и без знаци на воспаление во обете групи. Сите импланти беа реставрирани со соло коронки на заштрафување. Средното вертикално намалување на нивото на коскен гребен во моментот на изработка на конечна реставрација и една година по функционалното оптоварување во тест групата (без употреба на коскен материјал) беше поголемо од она во групата со употреба на коскен материјал (контролна група), со статистички значајни вредности (p<0.05)

▲ Слика бр 1. Радиографска евалуација на нивото на коскен гребен во три различни временски точки кај пациенти без употребен коскен материјал

DBBM	DBBM			без DBBM			без DBBM		
	1 година			6 месеци			1 година		
6 месеци	М	А	Д	М	А	Д	М	А	Д
0.8	1.0	0.8	1.0	1.5	1.2	2.7	1.8		
0.5	0.8	1.0	1.5	1.3	1.6	2.6	2.2		
1.0	1.1	1.2	1.3	1.5	1.8	2.5	2.8		
0.5	1.0	0.5	1.0	1.8	2.0	2.0	2.5		
0.8	0.8	1.0	0.8	2.6	2.7	3.0	3.0		
1.0	0.5	1.0	1.0	1.4	1.4	2.5	2.3		
0.7	0.5	1.0	0.8	1.5	1.3	2.5	1.7		

DBBM- коскен материјал од говедско потекло, М- мезијално, Д- дистално

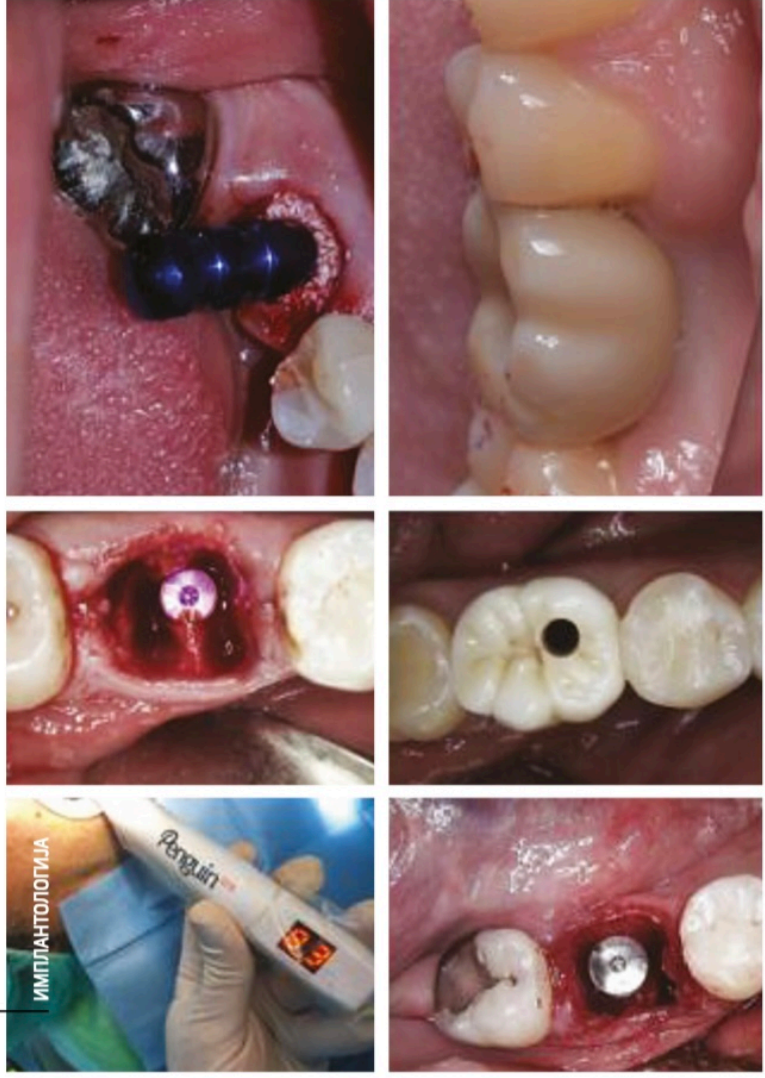
▲ Табела 1. Вредности (во мм) на вертикалната редукција на коскениот ниво 6 месеци постоперативно и 12 месеци од функционалното оптоварување измерени во мезијални и дистални референтни точки



▲ Слика бр 2. Радиографска евалуација на нивото на коскен гребен во три различни временски точки кај пациенти со употребен коскен материјал (Bio - Oss, Geistlich)

РЕЗУЛТАТИ

По изминување на шест месеци од имплантирањето, имплантите во обете групи беа успешно остеоинтегрирани, без загиба на нивен имплант.



Слика бр 3. ▲ Сликите од клиничката работа

ЗАКЛУЧОЦИ И КЛИНИЧКИ ИМПЛИКАЦИИ

Имедијантното имплантирање е сигурна и предвидлива алтернатива на роното и одложено имплантирање, ако се задоволени одредени селекциони критериуми. Употребата на депротезнизиран говедски коскен материјал во голем ма мера ги компензира вертикалните промени на нивото на коскен гребен. Но, потребни се понатамошни студии за да се извлечат посигурни заклучоци.

за авторот



Д-р Дарко Велјановски,
специјалист орален хирург, имплантолог

Работи во стоматолошките поликлиники ЕДГ Ендомак во Скопје и Гвгелија. Докторант по пародонтологија при Стоматолошкиот факултет во Скопје. Има богато искуство како активен учесник на повеќе значајни стручни меѓународни конференции, како и курсеви под водство на реномирани автори: Hützel-Zühr, Zischell, Raspégni итн. Неговите клинички вештини и научен интерес се фокусираат во областа на имплантологијата, хирургијата на коскениот ткиво и мекоткивната пародонтална пластична хирургија.

РЕФЕРЕНЦИ

1. Araújo, M. G. and Lindhe, J. (2005). Dimensional ridge alterations following tooth extraction. An experimental study in the dog. *Journal of Clinical Periodontology*, 32: 212-218
2. Araújo, M., Lindhe, E. and Lindhe, J. (2009). Effect of a xenograft on early bone formation in extraction sockets: an experimental study in dog. *Clinical Oral Implants Research*, 20: 1-6
3. Boiceall, D., Berglundh, T., Lindhe, J. (2004). Resolution of bone defects of varying dimension and configuration in the marginal portion of the peri-implant bone. *Journal of Clinical Periodontology* 2004, 31: 28-39
4. Canullo, L., Iuliano, G. & Iamello, G. (2009). Double-blind randomized controlled trial study on post-extraction immediately restored implants using the switching platform concept: Soft tissue response. Preliminary report. *Clinical Oral Implants Research*, 20: 414-420
5. CHF Hämmerle, Araújo MG, Simon M. On Behalf of the Osteology/Consensus Group 2011. Evidence-based knowledge on the biology and treatment of extraction sockets. *Clin. Oral Impl. Res.* 23(Suppl. 5): 2012: 80-82
6. Kan, J. Y., Kungcharassang, K., Schar, A. & Lozada, J. L. (2007). Effects of the facial osseous defect morphology on gingival dynamics after immediate tooth replacement and guided bone regeneration: 1-year results. *J Oral Maxillofac. Surg.* 65: 13-19
7. Kinala, B. M., Shah, M., Neely, A. L. & Goodis, H. E. (2014). Crestal bone level changes around immediately placed implants: A systematic review and meta-analysis with at least 12 months' follow-up after functional loading. *Journal of Periodontology*, 85: 1537-1548
8. Linkiewicz, T., Puijys, A., Steigmann, M., Vindasite, E. and Linkiewicz, L. (2015). Platform Switching Does Not Reduce Bone Loss. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*, 17: 1226-1236
9. Maiorana, C., Beretta, M., Salina, S., Sergio, S. Reduction of Autogenous Bone Graft Resorption by Means of Bio-Oss Coverage: A Prospective Study. *International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry*, 2005, Vol. 25 Issue 1, p18-25