

НЕМЕДЛЕННАЯ ФИКСИРОВАННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ АТРОФИЧЕСКОЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КРЫЛОВИДНЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ: РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПРОСПЕКТИВНОГО КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



TOMMASO GRANDI, DDS

Private practice inn Modena, Italy

RAWAD SAMARANI, DDS, DES, MRes

Senior Lecturer, Department of Periodontology,
Saint-Joseph University, Beirut, Lebanon. Private
practice, Byblos, Lebanon

FILIPPO CASOTTO, DDS

Private practice in Este, Padova, Italy

LUCA SIGNORINI, DDS

School of Dentistry, Saint Camillus University of
Health Science, Rome, Italy

Correspondence to

Tommaso Grandi

Via Contrada 323, 41126 Modena, Italy

t.grandi@grandiclinic.com

НАЗНАЧЕНИЕ. Оценить трехлетние результаты после нагрузки крыловидными имплантатами, поддержки-вающими полнодуговые фиксированные протезы немедленной нагрузки у пациентов с атрофической задней верхней челюстью.

МАТЕРИАЛЫ И СПОСОБЫ. Данное исследование включает 15 пациентов с полной адентией или с повреждениями зубного ряда, характеризующиеся тяжелой атрофией задней верхней челюсти, требующей полнодугового фиксированного протеза. Было размещено 58 обычных и 28 перигойдных имплантатов. Все участники прошли фиксированную ортопедическую реабилитацию после введения имплантата как в переднюю челюстную, так и в перигойдные области. Пациенты наблюдались в течение трех лет. Были получены следующие результаты (как оценено на панорамных рентгенограммах): нарушения имплантатов и протезов, различные осложнения и пери-имплантитные состояния костей.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Через три года после нагрузки не было зафиксировано ни одного случая выпадения. Ни один из пациентов не сообщил о потере имплантата или протеза. Шесть незначительных осложнений зафиксированы у шести пациентов. Пери-имплантитное разряжение кости не было обнаружено ни на одной панорамной рентгенограмме.

ВЫВОДЫ. Через три года после нагрузки все протезы оказались успешными, и ни один птеригоидный имплантат не потерял функциональности.

ЗАЯВЛЕНИЕ О КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ. Томмазо Гранди является консультантом JDentalCare, Модена, Италия. Это исследование было финансировано полностью самостоятельно, средства не запрашивались и не получались, включая бесплатный материал. Дои: 10.36130/CTD.01.2022.05

ВВЕДЕНИЕ

Потеря задних верхнечелюстных зубов изменяет окклюзию, создавая окклюзионную нестабильность, дефицит жевательной функции и локальную потерю кости 1. Оптимальным вариантом замещения утраченных зубов считаются зубные имплантаты. Однако боковой отдел верхней челюсти остается сложной областью для введения зубных имплантатов из-за небольшого количества и низкого качества доступной кости и присутствия верхнечелюстной пазухи 2. Кроме того, высокая жевательная нагрузка в молярной области может поставить под угрозу выживание имплантатов, помещенных в задней челюсти, увеличивая риск усталостного перелома протезов и/или искривление и/или потерю кости 3. Для пациентов со сниженной вертикальной высотой верхней челюсти, размещение имплантатов особенно затруднено, особенно когда требуется немедленная функциональность 4.

Чтобы преодолеть эти трудности, были применены такие хирургические методы, как подъем пазухи, управляемая регенерация кости с помощью аутогенных или гетерологичных материалов, наклонные и скуловые имплантаты.