Tommaso Grandi, Paolo Guazzi, Rawad Samarani, Giovanni Grandi

EUROPEAN JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY
Official publication of the British Society of Oral Implantology (BSOI), the Italian Society of Oral Surgery and Implantology (SICOI), and the Danish Society for Oral Implantology (DSOI)
EJOI
VOLUME 3 / ISSUE 3
AUTUMN 2010

Немедленное временное протезирование с использованием одиночных имплантатов после удаления зуба по сравнению с имплантатами, установленными в заживших участках передней части верхней челюсти: результаты многоцентрового контролируемого когортного исследования за 1 год

Ключевые слова: отложенная имплантация, немедленная нагрузка, после удаления зуба, протезирование одиночным зубом

Цель: Целью исследования было сравнение клинических и эстетических результатов установки одиночных имплантатов после удаления зуба и имплантатов в сохраненную лунку после 4 месяцев заживления в передней части верхней челюсти. Все имплантаты были немедленно подвергнуты неокклюзионной нагрузке.

Материалы и методы: Всего в двух группах исследования было пролечено 50 пациентов. В группе с отложенной фиксацией проводилось удаление зуба верхней челюсти (премоляра, клыка, бокового или центрального резца) с немедленной костной пластикой лунки, после чего через 4 месяца устанавливался имплантат и проводилось временное протезирование. В группе с немедленной фиксацией проводилась немедленная установка имплантата и временное протезирование. Критериями оценки результатов были неудачи имплантации, биологические и биомеханические осложнения, изменения уровня костной ткани вокруг имплантата на рентгенограмме и эстетика десен.
Результаты: Через 12 месяцев наблюдения в группе с немедленной фиксацией было выявлено две неудачи имплантатов (8%) против одной в группе с отложенной фиксацией (4%), при сопоставимой частоте неудач имплантации (P = 0,55). Осложнений в обеих группах не наблюдалось. Резорбция околоимплантатной кости через 12 месяцев была схожей в обеих группах (P = 0,23): 0,71 мм (95% ДИ 0,45, 0,97) в группе немедленного лечения против 0,60 мм (95% ДИ 0,38, 0,82) в группе отсроченного лечения. Средняя разница в резорбции кости составила 0,13 мм (95% ДИ -0,21, 0,47). Идеальный краевой уровень десны чаще всего достигался в группе отсроченного лечения (83,3% против 52,1%, P = 0,04). Показатели полного закрытия сосочка были схожими в обеих группах (82,6% для группы немедленного лечения против 62,5% для группы отсроченного лечения, P = 0,12).

Выводы: Учитывая ограничение, заключающееся в том, что это не было рандомизированное контролируемое исследование, не было выявлено различий в осложнениях или реакции гребневой кости при имплантации непосредственно после удаления зуба по сравнению с отложенной имплантацией. Отложенный протокол может быть рассмотрен в эстетической зоне из-за рецессии десны, которая возникает после установки имплантатов после удаления зуба.

Eur J Oral Implantol 2013; 6(3): 285-295.