Немедленное восстановление полной дуги С помощью обычных имплантатов Плюс Одно- или двусторонние скуловые имплантаты: Ретроспективное рентгенологическое и клиническое сравнение через три-пять лет

Джованни-Баттиста Менчини-Фабрис, Паоло Тоти, Гранди Томмазо, Чезаре Паолески, Луиза Паолески, Уго Ковани

PMID: 39808533 DOI: 10.11607/идентификационный номер 7114

Абстрактный

Цель: Целью исследования было сравнение краткосрочных результатов (3,7+0,4 года) применения несъемных челюстных протезов с полной дугой и немедленной нагрузкой, поддерживаемых обычными и односторонними одиночными скуловыми имплантатами, по сравнению с теми, которые поддерживаются обычными и двусторонними одиночными скуловыми имплантатами.

Методы: Был проведен ретроспективный анализ пациентов с тяжелой потерей костной массы в задней части верхней челюсти. Успешность установки скуловых имплантатов определялась в соответствии с критериями смещения, риносинусита, инфекционной стабильности (ORIS). Критериями успешности применения стандартных зубных имплантатов были отсутствие подвижности, боли, дискомфорта/неврологических расстройств и персистирующей или хронической инфекции. Уровень значимости составил 0,01.

Результаты: Тридцать восемь пациентов получили 2-5 стандартных имплантатов плюс два скуловых имплантата (двусторонних), в то время как 10 пациентам было установлено 3-5 стандартных имплантатов плюс один скуловой имплантат (односторонний). Суммарный показатель успешности применения стандартных имплантатов составил 99% и 97,3%, соответственно, в двухсторонней и одностороннеишей группах. У четырех пациентов были выявлены симптомы острого риносинусита (R-критерий): у 1 в односторонней и у 3 в двусторонней группах. В соответствии с O-критерием, только 2 зубных имплантата в двусторонней группе показали 1-ю степень успешности. У одного скулового имплантата, относящегося к группе двусторонних, развился периимплантный мукозит 3-й степени успешности (I-критерий). Все скуловые имплантаты были проверены индивидуально и не показали никаких признаков подвижности или вращения после приложения усилий к имплантату (S-критерий). Критерии ORIS разделили имплантаты на три группы в соответствии с оценками успешности I, II, III: 32,36,8 для двусторонней имплантации и 6,1,3 для односторонней, без существенной разницы между двумя группами. Отказов скуловых имплантатов не произошло, так что в обеих группах был зафиксирован одинаковый показатель успеха (100%). В группе с односторонним протезированием был зарегистрирован отказ протеза. Общий показатель успешности протезирования составил 89,5% и 70%, соответственно, в двухсторонней и односторонней группах.

Выводы: В обеих группах, получавших лечение скуловыми имплантатами, был достигнут высокий уровень успеха, хотя в группе односторонних имплантатов произошел один отказ стандартного зубного имплантата, установленного в задней области. Это говорит о том, что использование скуловых имплантатов может обеспечить адекватную поддержку несъемным протезам с полной дугой даже в конфигурации с одним односторонним скуловым имплантатом.

Ключевые слова: ORIS; Смещение-риносинусит-Инфекция-Стабильность; несъемный протез с полной дугой; немедленная нагрузка; скуловые имплантаты; скуловой код успеха.