© 2024 EDIZIONI MINERVA MEDICA
Online version at https://www.minervamedica.it

Minerva Dental and Oral Science 2025 February;74(1):1-11
DOI: 10.23736/S2724-6329.24.05058-7

ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

Клиническое и рентгенологическое ретроспективное исследование данных пациентов, которым были установлены внутрикостные скуловые зубные имплантаты для поддержки полнодуговых протезов верхней челюсти.

Джованни-Баттиста МЕНКИНИ-ФАБРИС 1, Паоло ТОТИ 2, 3, Томмазо ГРАНДИ 4, Чезаре ПАОЛЕСКИ 5, Луиза ПАОЛЕСКИ 5, Уго КОВАНИ 2, 3, Мишель ДИ КОСОЛА 6

1Стоматологическое отделение Сан-Россоре, Пиза, Италия; 2Тосканский стоматологический институт, больница Версилия, Лидо-ди-Камайоре, Италия; 3Стоматологический факультет, Международный университет здравоохранения и медицинских наук Святого Камилла, Рим, Италия; 4Частная практика, Модена, Италия; 5Частная практика, Флоренция, Италия; 6Кафедра клинической и экспериментальной медицины, Университет Фоджи, Фоджа, Италия

*Автор для корреспонденции: Микеле Ди Косола, Кафедра клинической и экспериментальной медицины, Университет Фоджи, Виа Ровелли 48, 71122 Фоджа, Италия. Электронная почта: michele.dicosola@unifg.it

АННОТАЦИЯ

В последние десятилетия имплантология развилась и стала высокопредсказуемым методом лечения при реабилитации различных типов адентии. Целью настоящего ретроспективного анализа было оценить среднесрочные результаты реабилитации челюстей с выраженной атрофией с помощью внечелюстных скуловых имплантатов, установленных в сочетании со стандартными имплантатами.

МЕТОДЫ: В исследование был включен 31 пациент, которым было установлено 62 скуловых имплантата и 90 стандартных имплантатов. Критериями оценки результатов были: успех/выживаемость протеза, успех/выживаемость имплантата, осложнения, модифицированный индекс зубного налета (mPLI), модифицированный индекс кровотечения (mBI), оценка эффективности герметизации слизистой оболочки (MSEE) >4 мм и уровень классификации скуловых имплантатов (ZICL).

РЕЗУЛЬТАТЫ: Ни один имплантат и ни один протез не были потеряны; у одного пациента развился мукозит в области одного скулового имплантата; Суммарные показатели успешности имплантации и протезирования более чем за 3 года составили 98,4% и 87% соответственно, при использовании имплантата и пациента в качестве единиц анализа. Механические и биологические осложнения возникли у семи пациентов; все они были устранены. Восемьдесят процентов пациентов соблюдали надлежащую гигиену полости рта, а у 77% пациентов наблюдалось отсутствие или незначительное кровотечение из слизистой оболочки. Распределение переменной «оценка эффективности герметизации слизистой оболочки» показало, что в 81% случаев значения были меньше 4, а в 19% случаев — больше 4. Таким образом, более чем в 80% случаев клинический уровень скуловых имплантатов к концу исследования соответствовал уровню 1.

ВЫВОДЫ: При 100% выживаемости двусторонние скуловые протезы оказались эффективным вариантом лечения для лиц с высокой степенью резорбции верхней челюсти, проходящих начальную полную реабилитацию с использованием фиксированных протезов.

(Цитируйте эту статью следующим образом: Menchini-Fabris GB, Toti P, Grandi T, Paoleschi C, Paoleschi L, Covani U, et al. Clinical and radiograph- ic retrospective examination of data from patients who received endosseous zygomatic dental implants to support maxillary full-arch prostheses. Minerva Dent Oral Sci 2025;74:1-11. DOI: 10.23736/S2724-6329.24.05058-7)

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Скуловая кость; Зубной протез; Немедленная нагрузка зубного имплантата.

Традиционные зубные имплантаты обычно не устанавливаются пациентам с выраженной атрофией задней части верхней челюсти, если пациенту не проводится операция по реконструкции кости; кроме того, хирургические методы аугментации обычно включают использование костнозамещающих материалов, которые, после трансплантации костной ткани может увеличить расходы и заболеваемость пациентов, а также продлить время лечения, не всегда с предсказуемыми результатами.1, 2Для пациентов с атрофией челюстей, страдающих некоторыми возрастными сопутствующими заболеваниями, альтернативой методам костной аугментации может стать...