

АЛЬВЕОЛЯРНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ

Рентгенологическое исследование имплантатов, установленных в области альвеол, аугментированных с помощью различных костнопластических материалов.

Исходная статья

Journal of Periodontology 2009 Oct;80(10):1616-1621

Краткий обзор

В случае установки имплантата в лунку ранее удаленного зуба для создания идеальных биологических и эстетических условий может потребоваться проведение дополнительных хирургических процедур, таких как направленная костная регенерация или аугментация с помощью ауто-, алло- и ксенографтов. Для сохранения объема костной ткани лунку удаленного зуба заполняют различными костнопластическими материалами. Целью настоящего исследования явилась рентгенологическая оценка состояния имплантатов, установленных в области лунок, аугментированных с помощью трех различных костнопластических материалов: обогащенного магнием гидроксиапатита (М-ГА), сульфата кальция (СК) и гетерологичной свиной костной ткани (СКТ). В настоящем исследовании принимали участие 15 пациентов – 7 женщин и 8 мужчин, каждому из которых требовалось удаление трех зубов. Всего было создано 45 альвеол, имеющих три костные стенки. 15 лунок были заполнены М-ГА, 15 – сульфатом кальция, и 15 – кортикально-губчатой СКТ (Gen-Os, OsteoBiol®, TecnoSS®, Coazze, Italy). Спустя 3 месяца после удаления в области каждой лунки была проведена имплантация; временные коронки были изготовлены спустя 3 месяца после имплантации. С целью мониторинга уровня краевой кости, перед началом лечения, через 12 и 24 месяца проводился комплекс клинических исследований, который включал внутриротовую рентгенографию. Через 24 месяца после начала лечения были получены следующие результаты: для М-ГА среднее значение потери высоты костной ткани в области мезиальной поверхности имплантата составило $0,21 \pm 0,08$ мм, в области дистальной поверхности - $0,22 \pm 0,09$ мм (в среднем $-0,21 \pm 0,09$ мм); для СК - среднее значение потери высоты костной ткани в области мезиальной поверхности имплантата составило $-0,15 \pm 0,10$ мм, в области дистальной поверхности - $0,16 \pm 0,06$ мм (в среднем $-0,16 \pm 0,08$ мм). Между этими группами не было обнаружено статистически-значимых различий ($P > 0,05$).

Заключение

Результаты данного исследования, полученные через 24 месяца после начала лечения, показали, что применение всех костнопластических материалов обеспечило удовлетворительные условия для остеоинтеграции имплантатов, а также было выявлено, что тип костнопластического материала не влияет на клинический результат имплантации. Отсутствие статистически-значимых различий при измерении уровня костной ткани вокруг имплантатов подтверждает результаты, полученные в ходе других исследований.

Roberto Crespi¹
Paolo Cappare¹
Enrico Gherlone¹

1. Department of Dentistry, Vita Salute University, San Raffaele Hospital, Milan, Italy

Использованные материалы

Костнопластический материал

OsteoBiol® Gen-Os

