



Дентальні імплантати: дискусія

Дискусія: роль первинної стабільності в успішній остеоінтеграції дентальних імплантатів: чинники впливу та оцінювання

Іван В. Нагорняк

Автори заслуговують на високу оцінку за таку 1. Чинники, що впливають на первинну ґрунтовну й надзвичайно актуальну публікацію.¹ стабільність:
У праці Джаведа та співавторів¹ порушене й - обсяг кісткової тканини;
проаналізоване питання ролі різних чинників у - якість кісткової тканини;
досягненні первинної стабільності (рис.). У їхній - хірургічна техніка;
статті «Роль первинної стабільності в успішній - конструкція імплантата.
остеоінтеграції дентальних імплантатів: чинники
впливу та оцінювання» чітко описані передумови 2. Чинники, що впливають на вторинну
досягнення належної первинної стабільності, стабільність:
щільність і якість кісткової тканини, конструкцію - первинна стабільність;
імплантатів, методи оцінювання первинної - ремоделювання кісткової тканини;
стабільності, а також вплив мікрорухів на - характеристики поверхні імплантата.
первинну стабільність.¹

Пацієнт із частковою або повною адентією уособлює поєднання трьох надзвичайно поширених, складних і високовартісних станів: дефіциту кісткової тканини, незадовільної якості кісткової тканини та значної вартості процедури встановлення дентальних імплантатів і кісткової аугментації.²⁻⁸

Отже, чинники, що впливають на первинну і вторинну стабільність дентальних імплантатів, були належним чином систематизовані Джаведом та співавторами:¹

Класифікації щільності кісткової тканини (за Лінковим і Черчевим, 1970; Лекхольмом і Зарбом, 1985; Мішем, 1995¹) охарактеризовані настільки чітко, що це полегшує хірургам планування й прогнозування процедур із застосуванням конусно-променевої комп'ютерної томографії та визначення показників щільності в одиницях Гаунсфілда.³ Детально описуючи «м'яку кісткову тканину», Джавед та співавтори застерігають щодо ризиків досягнення первинної стабільності за умов низької щільності кісткової тканини щелеп.¹ Однак, як зазначають інші автори,⁴ недостатня первинна стабільність не є статистично значущим чинником втрати дентальних імплантатів. Кобо-Васкес та співавтори дійшли таких висновків після аналізу 2400 імплантатів, серед яких дев'яносто два були встановлені без первинної стабільності.⁴

Підсумовуючи, автори виконали ґрунтовний огляд актуальної протягом останніх років теми та проаналізували 68 рецензованих літературних джерел.¹ Завдяки цьому стаття¹ стала важливим джерелом відомостей для колег, які прагнуть ознайомитися зі стислим оглядом складних клінічних ситуацій в імплантаційній хірургії, особливо в бічних відділах верхньої щелепи.

Доктор стоматологічної хірургії, доктор філософії; приватна стоматологічна практика, Київ, Україна.

Автор для листування. Приватна стоматологічна практика,
вул. Андрюшенка, 6-Г, офіс 6, Київ 01135, Україна.
Телефон: +380674088131
Електронна пошта: ivan.nagorniak@gmail.com (Іван Нагорняк)

Рукопис отримано 07 травня 2019 року
Прийнято до публікації 20 травня 2019 року
Опубліковано онлайн 31 травня 2019 року
<http://dx.doi.org/10.23999/j.dtmp.2019.5.4>.
© 2019 OMF Publishing, LLC. Ця стаття опублікована у відкритому доступі відповідно до умов ліцензії Creative Commons «Зазначення авторства — Некомерційне використання 4.0 Міжнародна».
(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>).

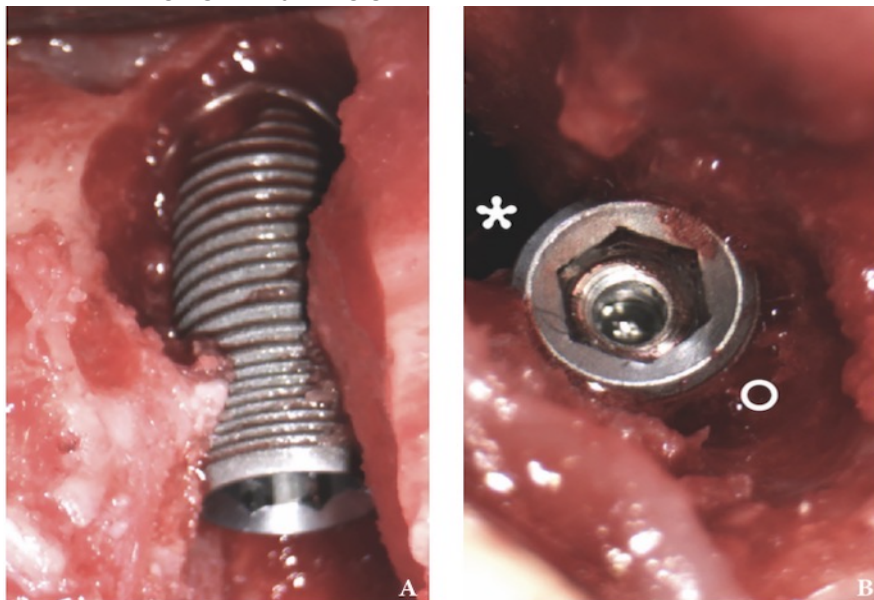


РИСУНОК. Клінічний випадок автора (Нагорняк І.В.) (А, В) демонструє приклад первинної стабільності імплантата на верхній щелепі (у ділянці зуба 1.4). Зображення В: значний дефект щічної стінки (зірочка) та піднебінний кістковий проміжок (коло) були усунені шляхом кісткової пластики з використанням титанової сітки зі спрямованою кістковою регенерацією.

ЛІТЕРАТУРА

1. Джавед Ф., Ахмед Х.Б., Креспі Р., Романос Г.Е. Роль первинної стабільності в успішній остеоінтеграції дентальних імплантатів: чинники впливу та оцінювання. Журнал «Інтервенційна медицина та прикладна наука», 2013;5:162–7. <https://doi.org/10.1556/IMAS.5.2013.4.3>.
2. Ле Б.Т., Борзабаді-Фарахані А. Одночасне встановлення імплантату та кісткова пластика із застосуванням мінералізованого алотрансплантата у вигляді частинок у ділянках із дефектами щічної стінки: трирічне спостереження та огляд літератури. Журнал краніо-щелепно-лицевої хірургії. 2014;42:552–9. <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2013.07.026>.
3. Маркезан М., Осоріо А., Сант'Анна Е., Соуза М.М., Майя Л. Чи впливає мінеральна щільність кісткової тканини на первинну стабільність дентальних імплантатів? Систематичний огляд. Клінічні дослідження імплантатів ротової порожнини. 2012;23:767–74. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0501.2011.02228.x>.
4. Кобо-Васкес К., Рейнінгер Д., Молінеро-Мурельє П., Гонсалес-Серрано Х., Гісадо-Мойя Б., Лопес-Кілес Х. Вплив відсутності первинної стабільності на приживлюваність дентальних імплантатів. Журнал клінічної та експериментальної стоматології. 2018;10:e14–e19. <https://doi.org/10.4317/jced.54441>.
5. Гомес-Поло М., Ортега Р., Гомес-Поло К., Мартін К., Селемін А., Дель Ріо Х. Чи впливають довжина, діаметр або якість кісткової тканини на первинну та вторинну стабільність самонарізних дентальних імплантатів? Журнал щелепно-лицевої хірургії. 2016;74:1344–53. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2016.03.011>.
6. Фалізі Г., Северіно М., Растеллі К., Бернарді С., Карузо С., Галлі М. Вплив методик хірургічної підготовки та макрогеометрії імплантата на первинну стабільність: дослідження in vitro. Стоматологія, патологія ротової порожнини та хірургія ротової порожнини. 2017;22:e201–e206.
7. Тюркильмаз І., Аксой У., Макгламфі Е.А. Дві альтернативні хірургічні методики підвищення первинної стабільності імплантата в бічному відділі верхньої щелепи: клінічне дослідження, що включало визначення щільності кісткової тканини, моменту введення та аналіз резонансної частоти. Клінічна імплантологічна стоматологія та суміжні дослідження. 2008;10(4):231–7. <https://doi.org/10.1111/j.1708-8208.2008.00084.x>.
8. Танака К., Сайлер І., Івама Р., Ямаучі К., Ногамі С., Йода Н., Такахаші Т. Взаємозв'язок між товщиною кортикальної кісткової тканини та стабільністю імплантата під час хірургічного втручання, а також вторинною стабільністю після остеоінтеграції, визначеною методом аналізу резонансної частоти. Журнал пародонтології та імплантології. 2018;48:360–72. <https://doi.org/10.5051/jpis.2018.48.6.360>.

Нагорняк І.В.

Дискусія: роль первинної стабільності в успішній остеоінтеграції дентальних імплантатів: чинники впливу та оцінювання.

Журнал з діагностики та лікування патології ротової порожнини і щелепно-лицевої патології. 2019;3:154–5. <https://dx.doi.org/10.23999/j.dtemp.2019.5.4>.