

Определение стабильности дентальных имплантатов после аугментации костной ткани челюсти

- ассистент кафедры «Клинической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии №2» ЯГМУ, Цветков Юрий Андреевич

-заведующий кафедрой «Клинической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии №2» ЯГМУ ,доктор медицинских наук, профессор Бессонов Сергей Николаевич

Введение

Актуальность: В современной стоматологии дентальная имплантация всё чаще используется в ситуациях выраженной атрофии альвеолярного отростка челюсти. Однако, всё же, в сложных клинических случаях требуется и часто используется проведение аугментации альвеолярного отростка, в том числе широко используемыми ксеногенными и аутогенными материалами. [/ Р.Ш. Гветадзе, Е.К. Кречина, Ю.Ю. Широков, В.Г. Солодкий, Д.В. Солодка, Ю.Е. Широков // Клиническая стоматология - 2015. - № 4 (76). - С. 50-54.]

Современная тенденция имплантологии направлена на ускорение и упрощение сроков и этапов реабилитации, для более комфортного и менее трудозатратного лечения в отношении врача и пациента. В связи с этим, актуальным вопросом остаётся срок формирования окончательной остеоинтеграции дентальных имплантатов в новообразованной костной ткани зависимости от выбора метода аугментации. [Гришин П.О., Калинникова Е.А., Симахов Р.В. // Актуальные проблемы медицины. – 2020. –Т. 43. – № 4. – С. 560–572.]



Методы и материалы

- Оценка стабильности имплантатов производилась через 4 месяца после имплантации на этапе установки формирователя десны, а также через 6 месяцев аппаратом Periotest M – это беспроводной аппарат для оценки эффективности костной интеграции и определения степени подвижности зубов и имплантатов Medizintechnik Gulden (Германия).

Критерии оценки:

От -8 до 0 Хорошая остеоинтеграция; имплантат хорошо проникает и может быть загружен

От +1 до +9 Требуется клинический осмотр загрузка имплантата пока откладывается

От +10 до +50 Остеоинтеграции недостаточно имплантат нельзя загружать

-Для оценки исходных показателей, применялась сводная описательная статистика. При проведении сравнения между разными группами и временными промежутками, мы использовали критерий Манна-Уитни для независимых выборок.

Расчеты статистического анализа, представленного в отчете, проводились с использованием программы IBM SPSS Statistics

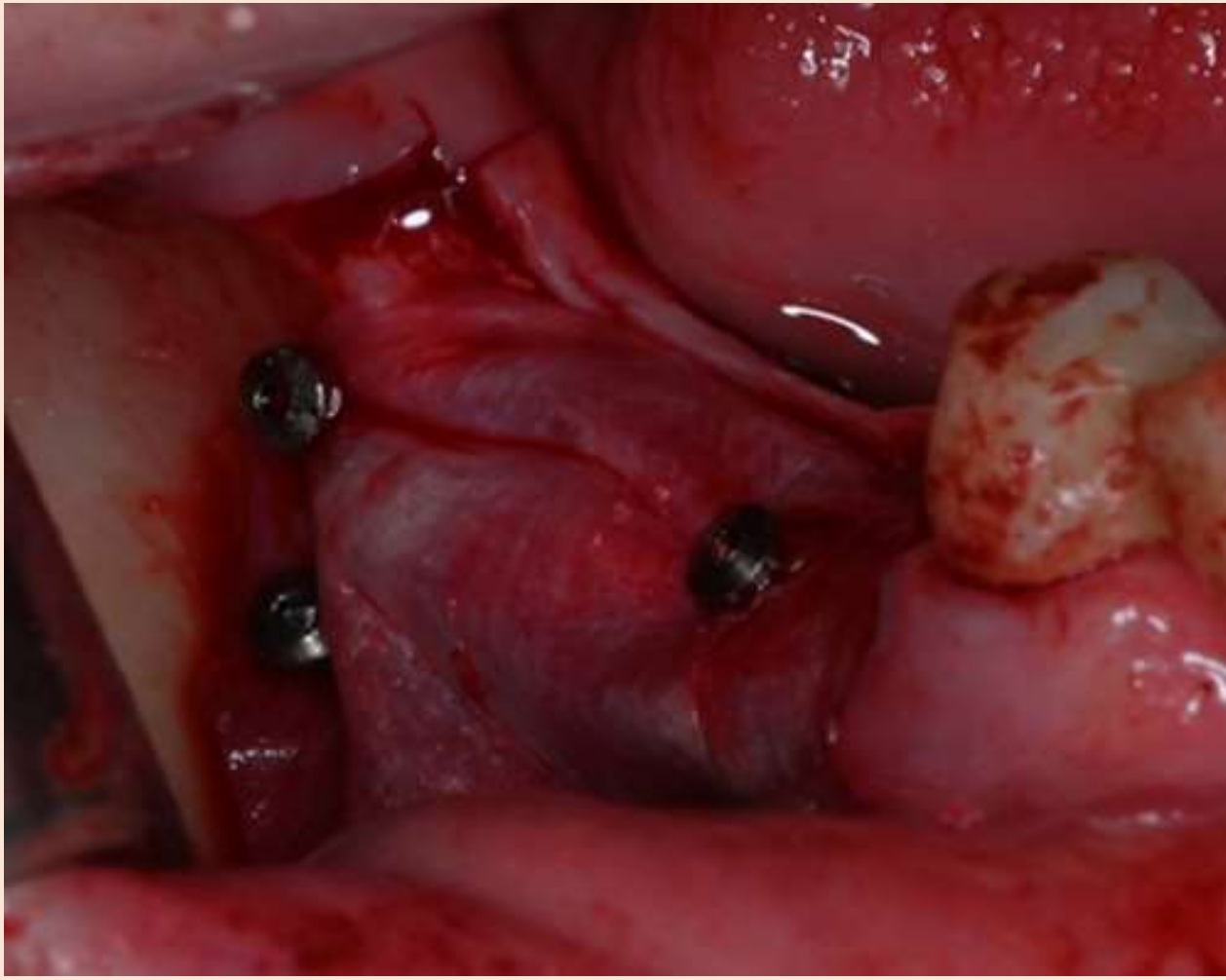
Распределение пациентов

Пациенты были разделены на две группы:

-1 группа: Пациенты, которым была выполнена пластика с использованием аутогенного костного материала, установлено 34 имплантата.

-2 группа: Пациенты, которым была выполнена пластика с использованием ксеногенного костного материала, установлено 42 имплантата.

Всего 76 дентальных имплантатов.



Результаты

Результат: Мы получили результат, что большинство пациентов после ауто- и ксенотрансплантации, имеют показатели стабильности, позволяющие приступить к протезированию на 4 и на 6 месяц. Однако, в обеих группах, на 6 месяц, большее количество пациентов имеют более предпочтительные показатели остеоинтеграции (ниже по шкале аппарата Periotest M), чем на 4 месяц.

Также видно, что при аутопластике интеграция имплантатов через 4 месяца имеет достоверно более лучшие показатели стабильности, в сравнении с группой после проведённой ксенотрансплантации(P=0,0016). Но через 6 месяцев, показатели не имели статистически значимых отличий, и были сопоставимы между собой(P=0,33)

Диаграмма 1 Сравнение данных интеграции имплантатов через 4 мес. при аутопластике и ксенотрансплантации.

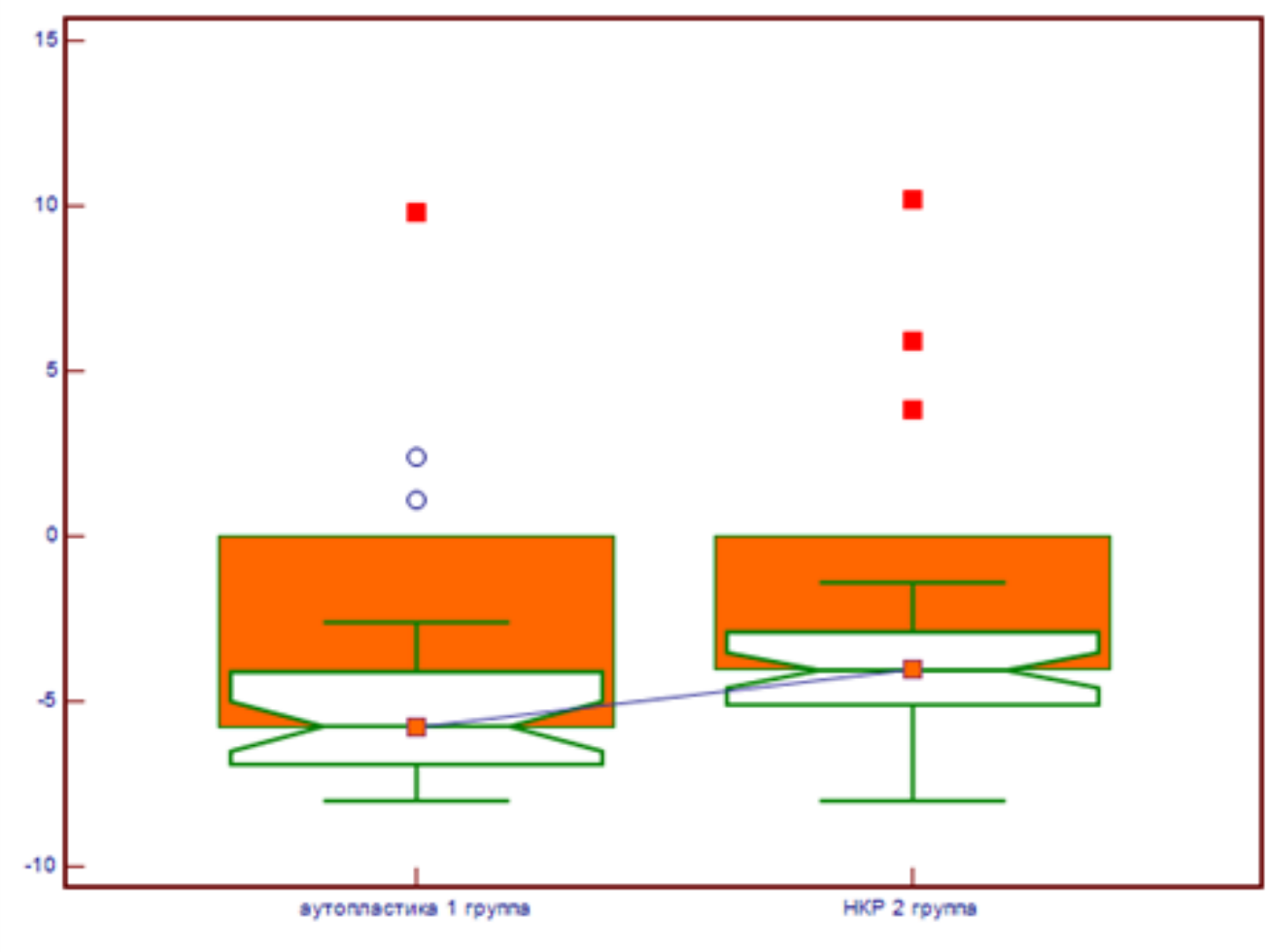


Таблица Сравнение показателей стабильности при помощи Критерия Манна — Уитни (независимые выборки) при аутопластике и ксенотрансплантации через 4 мес.

	Аутопластика	Ксенотрансплантация
Объем выборки	34	42
Наименьшее значение	-8,0000	-8,0000
Наибольшее значение	9,8000	10,2000
Медиана	-5,7500	-4,0500

Медианная равенность для критерия Ходжеса — Лемана	1,6000
Интервал доверия 95%	от 0,7000 до 2,5000

Критерий Манна — Уитни (независимые выборки)

Средний ранг первой группы	29,6176
Средний ранг второй группы	45,6905
U Манна — Уитни	412,00
Z статистика теста	-3,156
Двусторонняя вероятность	P = 0,0016

Выводы

На 4 месяц после установки дентальных имплантатов в новообразованную костную ткань, после проведённой аутогенной или ксеногенной аугментации, большинство имеют остеоинтеграцию достаточную для временного и постоянного протезирования. Однако в группе после аутопластики, средние показатели вторичной стабильности имплантата достоверно имеют лучшие показатели, чем в группе после использования ксенотрансплантатов, что говорит о более быстрой остеоинтеграции и данный факт позволяет использовать их для начала протезирования даже на 4 месяц после установки, что также позволяет ускорить процесс реабилитации пациента.

Список литературы:

- Гришин П.О., Калинникова Е.А., Симахов Р.В. Клинические исследования особенностей непосредственной имплантации и немедленной нагрузки с использованием имплантационной системы HUMANA DENTAL // Актуальные проблемы медицины. – 2020. – Т. 43. – № 4. – С. 560–572.
- Порфенчук Д.А. Диагностическое и прогностическое значение определения стабильности дентальных имплантатов при ранней функциональной нагрузке : дис. ... канд. мед. наук : 14.01.14 / Порфенчук Дмитрий Александрович. – М., 2020. – 165 с.
- Садиллина С.Ф. [Обоснование различных методов костной пластики альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти при подготовке к протезированию зубов](#) : дис. ... канд. мед. наук : 14.01.14. М., 2019. – 194 с.