

Egyedi vs gyári gyógyulási fejek hatása a periimplantális lágyszöveti gyógyulásra - szisztematikus irodalmi összefoglaló

Előadó: Qian Xinyi

Szerzők: Tajti Péter, Vánkos Boldizsár, Kispélyi Barbara, Kelemen Kata, Agócs Gergely², Hegyi Péter², Hermann Péter, Mikulás Krisztina Ágnes

Intézmény:

1 Fogpótlástani Klinika, 1088 Szentkirályi utca 47.

2 Transzlációs Medicina Központ, 1085, Budapest Baross utca 22. BC22 4.em

Elméleti háttér

A fogászati implantátumok körüli supracrestalis szöveti tapadás kialakulása kulcsfontosságú az implantátumokkal elhorgonyzott restaurátumok hosszú távú sikerében.

Korai marginális csontfelszívódást (MBL) az implantátum behelyezését követő első évben számos tényező okozhat, amelyet mind a sebészi, mind a protetikai szempontok befolyásolhatnak.

Az implantátumok körüli marginális csontfelszívódást jelentősen befolyásolja a supracrestalis lágyszöveti tapadás kialakulása a gyógyulási fej (ínyformázó csavar), illetve a restaurátum rögzítését követően. Az azonnali implantáció során az egyedi gyógyulási fejek fontos szerepet játszhatnak az alveolus protetikai lezárásában és az eredeti lágyszöveti kontúr megőrzésében.

Célkitűzés

Vizsgálatunk célja a rendelkezésre álló irodalmi adatok alapján megvizsgálni a kemény- és lágyszöveti változásokat egyedi CAD/CAM vs gyári gyógyulási fejek körül.

Anyag, módszertan

A négy nemzetközi adatbázisban történő szisztematikus keresés során (MEDLINE (PubMed-en keresztül), Embase, Web of Science, CENTRAL) egészséges, felnőtt páciensek körében alkalmazott, egyedi és gyári gyógyulási fejeket összehasonlító, in vivo kutatásokat kerestünk, amelyek a különböző konfigurációjú implantátumfejek hatását követték a marginális csontvesztésre, a lágyszövet paramétereire, az esztétikai eredményekre és a páciens elégedettségére. Mind az anterior, mind a posterior régióba behelyezett szülő implantátumok eredményei kiértékelésre kerültek az alsó és felső állcsonton.

Várható eredmények

Az irodalmi adatok alapján az egyedi gyógyulási fejek nagyobb mértékben segíthetik elő a marginális csontszint megőrzését, mint a gyári fejek, továbbá eltérő mértékű lágyszövet nyereség jelentkezhet. A vizsgálatokban szereplő eltérő követési időknél és a kevés rendelkezésre álló klinikai eredménynek köszönhetően, további standardizált, nagyobb elemszámú és homogénebb populációjú, valamint egységes mérési és publikálási stratégiát alkalmazó randomizált klinikai kutatásra van szükség.