X1

M. Degidi, A. Piattelli

Vergleichende Analyse der funktionellen und nicht-funktionellen Sofortbelastung mit konventionellen Einheilzeiten: Eine 2-Jahres-Nachuntersuchung von 702 Implantaten (Int J Oral Maxillofac Implants 2005; 20 (1): 99–107). © К.В. Сорокин, перевод

Сравнительный анализ результатов немедленного воздействия функциональных и не функциональных нагрузок на имплантаты и традиционной методики остеоинтеграции: результаты 2-летнего наблюдения за состоянием 702 имплантатов

Цель. Целью данного исследования является сравнение результатов немедленного воздействия функциональных (IFL) и не функциональных (INFL) нагрузок на имплантаты с контрольной группой: традиционная методика и продолжительность остеоинтеграции.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 253 пациента, которым было установлено в общей сложности 702 XiVE®-имплантата (DENTSPLY Friadent, Mannheim): 253 имплантата группы IFL, 135 имплантатов группы INFL и 314 имплантатов в контрольной группе.

Результаты. Преждевременная утрата имплантатов наблюдается во всех 3 группах. У сохранившихся имплантатов клинические и рентгенологические критерии свидетельствуют о хорошем качестве остеоинтеграции.

Дискуссия. При определенных условиях применение методики немедленного воздействия функциональных и не функциональных нагрузок на имплантаты при лечении полной и частичной адентии позволяет добиваться предсказуемого положительного результата.

Вывод. В некоторых случаях немедленное воздействие функциональных и не функциональных нагрузок на имплантаты обеспечивает высокое качество их остеоинтеграции и стабильно высокий процент выживаемости.

Клиника университета Cheti-Pescara, Италия

Процент выживаемости имплантатов при остеоинтеграции под воздействием функциональных (IFL) и не функциональных (INFL) нагрузок

Область имплантации	Количество пациентов	Количество имплантатов	Количество утраченных имплантатов	Процент выживаемости	Процент успешного протезирования
Группа IFL					
Беззубая нижняя челюсть	14	92	0	100,0	100,0
Беззубая верхняя челюсть	20	161	2	98,7	100,0
Всего	**34**	**253**	**2**	**99,2**	**100,0**
Группа INFL					
Передние зубы нижней челюсти	10	25	0	100,0	100,0
Жевательные зубы нижней челюсти	16	50	0	100,0	100,0
Передние зубы верхней челюсти	6	14	0	100,0	100,0
Жевательные зубы верхней челюсти	9	24	0	100,0	100,0
Одиночные зубы	22	22	1	95,4	95,4
Всего	**63**	**135**		**99,2**	**98,4**

X2

M. Degidi, A. Piattelli, P. Felice, F. Carinci

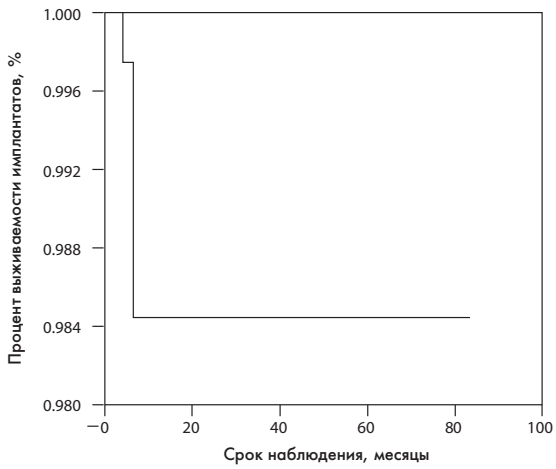
Die funktionelle Sofortbelastung im zahnlosen Oberkiefer: Eine retrospektive 5-Jahres-Studie über 388 Titanimplantate (J Periodontol 2005; 76 (6): 1004–1012). © К.В. Сорокин, перевод

Немедленное воздействие функциональных нагрузок на имплантаты в беззубой верхней челюсти: 5-летнее ретроспективное исследование 388 титановых имплантатов

Введение. Остеоинтеграция имплантатов под воздействием функциональных нагрузок является достаточно новой методикой, которая, тем не менее, уже находит широкое применение в современной имплантологии. В связи с недостатком данных о результатах применения этой методики для лечения пациентов с полной адентией верхней челюсти, мы решили провести клинический анализ процента выживаемости имплантатов в этой области.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 43 пациента, средний возраст которых составил 55 лет. Всем пациентам было установлено в общей сложности 388 имплантатов (в среднем 8,6 имплантата на одного пациента), на которых сразу после введения устанавливались несъемные полимерные временные реставрации. Анализ результатов проводился по методу Kaplan-Meier. Процент выживаемости рассчитывался по различным критериям. Полученные результаты сравнивались с помощью Log-Rank-теста. Многофакторный анализ проводился по Cox-алгоритму.

Результаты. По истечении 5-летнего срока наблюдения общий (суммарный) процент выживаемости составил 98%. Преждевременная утрата имп-



Кривая выживаемости имплантатов по Kaplan-Meier. Количество имплантатов: 382, утрачено: 6, процент выживаемости: 98,45%.

Материалы представлены к публикации компанией СИМКО Трейдинг

лантатов наблюдалась только в течение первых 6 месяцев. Существенные различия процента выживаемости имплантатов были зафиксированы по следующим параметрам:

1) Диаметр имплантатов (99,37% для диаметра $\geq$ 5 мм и 93,75% для диаметра > 5 мм).
2) Количество имплантатов (99,29% при общем количестве $\leq$ 10 имплантатов и 96,30% при общем количестве > 10 имплантатов).
3) Пол (97,08% для мужчин и 99,54% для женщин).

Результаты регрессионного анализа по Cox показывают, что диаметр имплантата, возраст и пол пациента являются взаимосвязанными параметрами со средним риском преждевременной утраты 3,13% (диапазон от 3 до 6,5): p = 0,042, 95%, доверительный интервал 1,04–9,43).

Вывод. Методика немедленного воздействия функциональных нагрузок на имплантаты обеспечивает высокое качество их остеоинтеграции на верхней челюсти при полной адентии. Увеличение диаметра имплантатов повышает риск их преждевременной утраты.

Клиника университета Cheti-Pescara, Италия

X3

M. Degidi, A. Piattelli, P. Gehrke, F. Carinci

Klinische Ergebnisse einer Studie zu 802 sofortbelasteten und zweizeitig gedeckt einheilenden Implantaten mit einer neuen korundgestrahlten und säuregeätzten Oberfläche: Eine Nachuntersuchung über 12 Monate (Int J Oral Maxillofac Implants 2006; 21 (5): 763–768). © К.В. Сорокин, перевод

Клинические результаты исследования 802 имплантатов с новой поверхностью (пескоструйная обработка корундом и кислотное травление) после традиционной остеоинтеграции и остеоинтеграции под воздействием функциональных нагрузок: анализ состояния через 12 месяцев

Цель. Целью этого исследования является анализ результатов остеоинтеграции имплантатов 3 типов (микродизайн) без и под воздействием функциональных нагрузок. Мы предполагаем, что независимо от использованного метода качество остеоинтеграции имплантатов будет одинаковым.

Материалы и методы. В период с июля по декабрь 2003 г. в исследовании принял участие 321 пациент. Остеоинтеграция под воздействием функциональных нагрузок проводилась в тех случаях, когда величина коэффициента стабильности имплантатов (ISQ) составляла более 60 (измеряется методом анализа резонансных частот), а величина вращающего момента при введении имплантатов – более 25 • Н см. Свободная остеоинтеграция проводилась и в закрытом (двухэтапная техника), и в открытом состоянии. Влияние переменных величин: длина, диаметр и тип имплантата, область имплантации, величина вращающего момента и ISQ, тип остеоинтеграции (без и под воздействием функциональных нагрузок) оценивалось с помощью статистического регрессионного анализа.

Результаты. В общей сложности пациентам было установлено 802 имплантата. Остеоинтеграция 423 имплантатов проводилась под воздействием функциональной нагрузки, а 379 имплантатов без воздействия. Анализ результатов проводился не ранее, чем через 12 месяцев после фиксации реставраций. За все время наблюдения была зафиксирована утрата только 3 имплантатов, общий процент выживаемости составил 99,6%. Статистически значимых различий между результатами остеоинтеграции без и под воздействием функциональных нагрузок не выявлено. Случаи, в которых наблюдалась резорбция костных тканей более 0,2 мм (69 имплантатов) были выделены в одну группу. Для этой группы было установлено, что степень резорбции костных тканей зависит от группы взаимосвязанных параметров: величины ISQ ($p < 0,004$), длины имплантата ($p < 0,002$) и типа имплантата ($p < 0,049$).

Вывод. На основе исследования состояния 802 имплантатов установлено, что статистически значимые различия между результатами остеоинтеграции имплантатов без и под воздействием функциональных нагрузок отсутствуют.

Стоматологический факультет университета Cheti-Pescara, Италия

X4

M. Degidi, A. Piattelli

Die funktionelle und nicht-funktionelle Sofortbelastung von Implantaten: Eine Studie zu 646 Titanimplantaten über einen Zeitraum von 2 bis 60 Monaten (J Periodontol 2003; 74 (2): 225–241). © К.В. Сорокин, перевод

Остеоинтеграция имплантатов под воздействием функциональных и не функциональных нагрузок: исследование 646 титановых имплантатов со сроком наблюдения от 2 до 60 месяцев

Цель. Целью данного исследования является анализ результатов остеоинтеграции имплантатов под воздействием функциональных (IFL) и не функциональных (INFL) нагрузок в областях с различной анатомической структурой.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 152 пациента. Установлено в общей сложности 646 имплантатов. На нижней челюсти при полной адентии установлено 39 имплантатов, 14 на верхней челюсти также при полной адентии. В области жевательных зубов нижней челюсти 23 и 16 в области передних зубов беззубой нижней челюсти. 58 имплантатов использовались для закрытия одиночных дефектов зубного ряда. У 65 пациентов остеоинтеграция имплантатов (422) проводилась под воздействием функциональных, а у 116 пациентов (224 имплантата) – под воздействием не функциональных нагрузок.

Результаты. В группе IFL было утрачено 6 из 422 имплантатов (процент выживаемости 98,5%), а в группе INFL – 2 из 224 имплантатов (процент выживаемости 99,1%). У сохранившихся имплантатов клинические и рентгенологические критерии свидетельствуют о хорошем качестве остеоинтеграции: они успешно выполняют свою функцию с момента введения. Во всех случаях утрата имплантатов произошла в течение нескольких первых месяцев.

Вывод. При определенных клинических условиях и применении соответствующих методик хирургического вмешательства и протезирования, остеоинтеграция XiVE®-имплантатов под воздействием функциональных и не функциональных нагрузок позволяет добиваться предсказуемого положительного результата.

Клиника университета Cheti-Pescara, Италия

X5

F. Khoury, C. Becker, T. Hanser, F.-M. Berger, M. Degidi, A. Piattelli

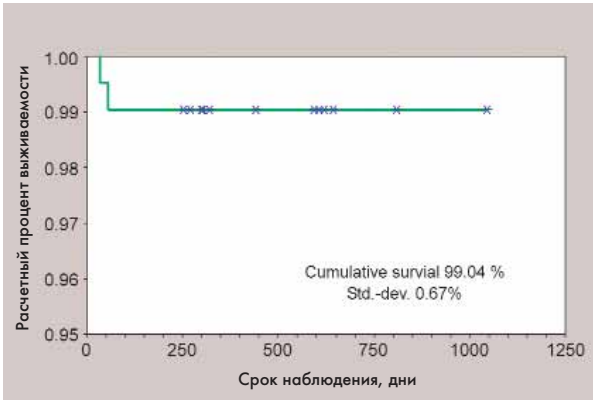
Eine prospektive Studie über die Sofortbelastung von Imptantaten (Wissenschaftliches Poster, International Congress on Reconstructive Preprosthetic Surgery, 5–7. April 2003). © К.В. Сорокин, перевод

Проспективное исследование результатов немедленного воздействия нагрузок на имплантаты

Введение. Высокая эффективность, усовершенствование методов лечения и технические инновации существенно снизили продолжительность имплантологического лечения. В этой работе проводится анализ клинических результатов немедленного воздействия нагрузок на имплантаты.

Материалы и методы. В период с 1999 по 2001 гг. у 62 пациентов было установлено 210 имплантатов XiVE® (186 на нижней и 24 на верхней челюсти) со специальной обработкой поверхности: пескоструйная обработка частицами корунда и кислотное травление. Введение имплантатов проводилось с постоянной величиной вращающего момента не менее 35 Н • см. Все имплантаты подвергались воздействию функциональных нагрузок: сразу после введения на них были зафиксированы временные протезы. Еще 31 имплантат был установлен в эстетической области верхней челюсти. На них также сразу были зафиксированы временные реставрации (в основном одиночные коронки), которые не вступали в окклюзионный контакт.

Результаты. При последующем наблюдении в течение от 12 до 36 месяцев (средний срок наблюдения составил 27,3 месяца) была зафиксирована утрата двух имплантатов, установленных в беззубой нижней челюсти (оба в первые 2 месяца после введения). Все остальные имплантаты функционируют нормально при удовлетворительном состоянии окружающих твердых тканей. Для 6 имплантатов, установленных в беззубой нижней челюсти, наблюдается деструкция костных тканей величиной более 3 мм. Остеоинтеграция 31 имплантата без воздействия функциональных нагрузок прошла без осложнений. Через 3 месяца на всех этих имплантатах были установлены функциональные керамические коронки. С точки зрения глубины зондирования и величины деструкции костных тканей в области имплантации обе группы имплантатов (остеоинтеграция под воздействием функциональных нагрузок и без них) практически не отличаются друг от друга.



Процент выживаемости

Дискуссия. Результаты этого 3-летнего исследования показывают, что при определенных клинических условиях и применении соответствующих методик хирургического вмешательства и протезирования, остеоинтеграция имплантатов под воздействием функциональных нагрузок позволяет добиваться предсказуемого положительного результата и уменьшить продолжительность лечения. В эстетически значимых областях немедленная фиксация реставраций, не вступающих в окклюзионный контакт, дает очень хороший результат, разумеется, при условии высокой первичной стабильности имплантатов.

Клиника Schloss Schellenstein, Olsberg, Германия.

Материалы представлены к публикации компанией СИМКО Трейдинг