

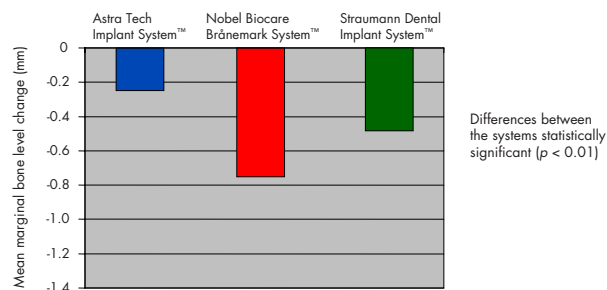
Изменение уровня кости в области шейки имплантатов через 5 лет функционирования: мета-анализ

Цель. Исходя из критериев успеха имплантологического лечения, предложенных в статьях 1-3, резорбция кости 1 мм в течение первого года нагрузки и 0,2 мм в последующие годы считается на сегодняшний день приемлимой. Все ли системы имплантатов на рынке соответствуют этим требованиям, или, возможно, сами критерии требуют переоценки? Цель работы заключалась в сравнении данных проспективных исследований изменения уровня кости в области шейки имплантатов в течение 5 лет функциональной нагрузки существующих на рынке систем имплантатов.

Материалы и методы. Для выявления проспективных исследований изменения уровня кости в области шейки имплантатов был проведен обзор литературы. Критерии включения для мета-анализа: все системы имплантатов должны были присутствовать на рынке, должно было быть опубликовано не менее двух независимых проспективных исследования, все исследования должны были включать контрольные рентгенограммы, на которых можно было бы оценить уровень кости в течение 5 лет. Критерии исключения: синус-лифтинг, костная пластика, одномоментная имплантация, немедленная нагрузка. В ходе анализа каждой статьи оценивали тип исследования, количество пациентов, число установленных имплантатов, локализацию имплантатов, тип ортопедической конструкции, период заживления, число утраченных имплантатов, уровень выживаемости имплантатов, процент пациентов и проанализированных имплантатов, среднее изменение уровня кости в области шейки имплантатов и стандартное отклонение от исходного уровня до 5 лет.

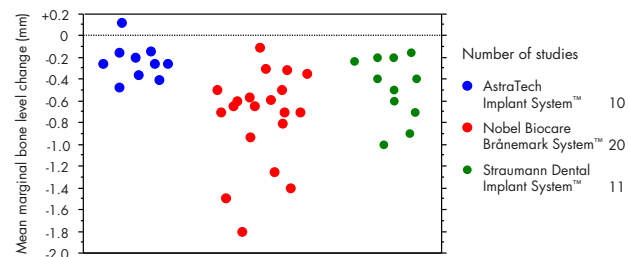
Результаты. Только три системы имплантатов соответствовали критериям включения по поводу наличия не менее двух исследований: Astra Tech Implant System™ – 10 исследований, Brånemark System™ – 20 исследований, и Straumann™ Dental Implant System – 11 исследований. Авторам не удалось обнаружить в литературе более двух исследований других систем имплантатов с периодом наблюдения 5 лет и контрольными рентгенограммами. В целом, исследования Astra Tech Implant System с рентгенологической оценкой включали 324 пациента с 1,187 имплантатами; исследования Brånemark System – 1,051 пациента с 3,719 имплантатами, и Straumann Dental Implant System – 614 пациента с 1,364 имплантатами. В ходе мета-анализа было установлено, что средняя резорбция кости в области шейки имплантатов Astra Tech составила -0,24 мм, Brånemark -0,75 мм и Straumann -0,48 мм со статистически достоверной разницей между всеми системами имплантатов.

Изменения уровня кости в области шейки имплантатов в течение 5 лет функциональной нагрузки



Laurell L, Lundgren D., Clin Impl Dent Rel Res, 2009, early online

Более достоверные результаты среднего изменения уровня кости в области шейки имплантатов, т.е. меньше отклонений от среднего значения, наблюдались у имплантатов Astra Tech по сравнению с системой имплантатов Brånemark и Straumann.



Обсуждение и выводы. Таким образом, в настоящее время только три системы имплантатов на рынке имеют два или более проспективных исследования резорбции кости в области шейки имплантата с периодом наблюдения 5 лет. Данный систематический обзор позволил прийти к заключению, что Astra Tech Implant System, Brånemark System и Straumann Dental Implant System превосходят критерии Альбреттссона и соавт., причем Astra Tech демонстрирует наилучшие результаты. С целью усовершенствования клинической оценки имплантологического лечения авторы рекомендуют пересмотреть существующие критерии успеха.

Литература

1. Albrektsson T, Zarb G, Worthington P, Eriksson AR. The long-term efficacy of currently used dental implants: a review and proposed criteria of success. Int J Oral Maxillofac Implants 1986; 1:11–25.
2. Albrektsson T, Zarb GA. Current interpretations of the osseointegrated response: clinical significance. Int J Prosthodont 1993; 6:95–105.
3. Roos J, Sennerby L, Lekholm U, Jemt T, Grondahl K, Albrektsson T. A qualitative and quantitative method for evaluating implant success: a 5-year retrospective analysis of the Brånemark implant. Int J Oral Maxillofac Implants 1997; 12:504–514.

За более подробной информацией, пожалуйста, обращайтесь к представителю Astra Tech