

УДК 616.314-089.843-06-038

© Р. Р. Павличко

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Фактори ризику виникнення ускладнень в дентальній імплантації

Вступ. Пацієнти групи ризику — це пацієнти, в яких застосування стандартизованого підходу не дозволяє отримати оптимального результату лікування. На сучасному етапі розвитку стоматології пріоритетним методом заміщення дефектів зубного ряду та у випадках повної відсутності зубів при ортопедичній реабілітації стоматологічних хворих є методика дентальної імплантації. Чому імплантати? Імплантати збільшують можливості стоматолога при відновленні дефектів зубних рядів і мають цілий ряд переваг перед традиційним протезуванням. А успішність реабілітації таких

пацієнтів залежить від ряду факторів, які наявні на кожному з етапів проведення імплантації.

Метою нашого дослідження було на основі даних огляду літератури проаналізувати роль факторів ризику виникнення помилок та ускладнень під час проведення стоматологічної імплантації на кожному з етапів, провести їх стратифікацію.

Матеріали і методи. Ресурси українського аналітично-дослідницького центру в галузі медицини М. Угриня, медичні Інтернет-ресурси (PubMed, Cochrane), вітчизняні видання періодики.

Результати досліджень та їх обговорення.

Основні фактори ризику, від яких залежить остеоінтеграція: фактори, що залежать від імплантата: матеріал, форма, поверхня; фактори, що залежать від лікаря: підготовка кісткового ложа для імплантата, хірургічний протокол, протокол протезування. Внаслідок метааналізу отримана стратифікація факторів ризику: загальні — виявляються при: зовнішньоротовому дослідженні, рентгенологічному і пародонтологічному; косметичні фактори ризику: стан ясен, ясенних сосочків, форма сусідніх зубів, величина резорбції кістки, лінія посмішки; фактори ризику зі сторони пацієнта: стан гігієни, завищені естетичні очікування; біомеханічні фактори ризику: геометричні, оклюзійні взаємовідношення щелеп, співвідношення імплантат — кістка; технологічні фактори ризику: виготовлення, припасування ортопедичної конструкції. За терміном: ранні (відсутність первинної стабільності, хірургічна травма, інфекційний процес), пізні (оклюзійне перевантаження, періімплантат). Окрема група — чинники ризику стану здоров'я перед проведенням імплантації, що підвищують свою роль при збільшенні

віку: порушення метаболізму кісткової тканини — остеопенія та остеопороз; цукровий діабет, неконтрольований перебіг; серцево-судинні хвороби — гіпертонічна хвороба, стенокардія. Вживання фармакологічних препаратів для лікування системних хвороб негативно впливає на стоматологічний стан (викликає сухість в порожнині рота, розростання ясен), а також підвищує ризик розвитку поліпрагмазії при призначенні лікарських засобів стоматологом. Кількість факторів ризику збільшується з віком.

Висновки. Проведений аналіз показав, що найбільш частими причинами неуспішності імплантації можуть бути: відсутність первинної стабілізації, неврахування принципів біомеханіки, особливостей оклюзії, неадекватне проведення остеорегенерації та аугментації, що, у свою чергу, призведе до суттєвого погіршення на етапах у процесі лікування. Виявлення і аналіз причин дозволить вдосконалити методики дентальної імплантації, що в цілому підвищить ефективність імплантологічного лікування. 95 % успіх при усуненні 5 % факторів ризику і невдач відповідає сумарному успіху в 99,5 %.