

# Změny úrovně marginální kosti po 5 letech funkce zubních implantátů: metaanalýza

Laurell L. Lundgren D.

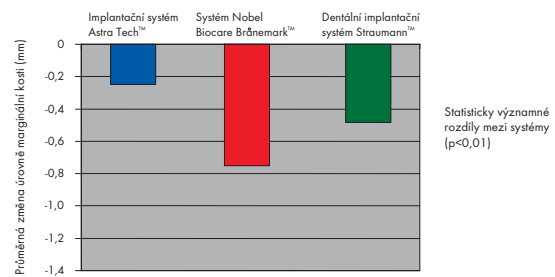
*Clin Impl Dent Rel Res, early on line DOI 10.1111/j1708-8208.2009.00182.x*

**Záměr:** Léčba implantáty je považována za úspěšnou pokud ztráta marginální kosti nepřesáhne v prvním roce funkce implantátu 1 mm a zároveň v dalších letech nedochází k úbytku většímu než 0,2 mm za rok. Tyto podmínky vychází z literatury (viz 1-3), která se těmito kritérii zabývá. Vychází otázka, zda implantační systémy, které jsou v současné době nabízené na trhu, tato kritéria naplňují nebo je dokonce překonávají a jestliže je překonávají, zdali je třeba tato kritéria přepracovat? Záměrem této studie bylo shromáždit a porovnat data o změně úrovně marginální kosti uváděná v prospektivních studiích pro jednotlivé implantační systémy na trhu, a to od doby nasazení protetické náhrady po dalších 5 let.

**Materiál a metody:** V odborné literatuře byly vyhledány relevantní prospektivní studie na téma periimplantačních změn úrovně marginální kosti v místě zavedení zubních implantátů. Podmínky výběru a zahrnutí článku do metaanalytické studie byly tyto: implantační systém využitý v studii by měl být dostupný na trhu, publikace přinejmenším dvou nezávislých prospektivních studií o systému s podmínkou, že tyto studie obsahují rentgenologicky hodnocená data od doby zatížení implantátu po dalších 5 let. Studie zahrnující pokročilé chirurgické postupy jako například: sinus lift, augmentace kosti, imediální implantace do extrakční rány a imediální zatížení po implantaci, byly vyloučeny. Z vybraných článků byla použita následující data: typ studie, počet pacientů, počet a místa zavedených implantátů, typ náhrady, čas hojení, počet ztracených implantátů, přežití implantátů, procento analyzovaných pacientů a implantátů, průměrná změna úrovně marginální kosti a směrodatná odchylka v pětiletém časovém intervalu od zatížení implantátu.

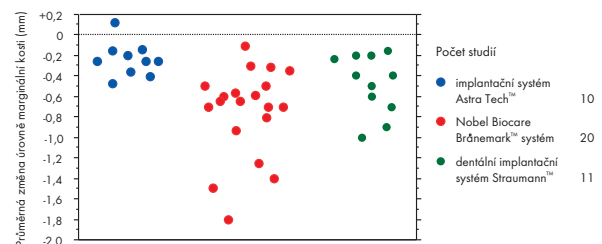
**Výsledky:** Pouze tři implantační systémy dostaly vstupnímu kritériu publikace dvou nezávislých studií; implantační systém Astra Tech™ s 10 studiemi, systém Brånemark™ s 20 studiemi a dentální implantační systém Straumann™ s 11 studiemi. U žádných dalších implantačních systémů nebyly publikovány 2 pětileté studie s rentgenologicky hodnocenými daty. Studie prováděné na implantačním systému Astra Tech zahrnovaly 324 pacientů s 1187 zavedenými implantáty, které byly radiologicky hodnoceny, studie na systému Brånemark zahrnovaly 1051 pacientů s 3719 implantáty a u dentálního implantačního systému Straumann zahrnovaly 614 pacientů s 1364 implantáty. Metaanalýza ukázala průměrnou změnu úrovně marginální kosti u implantačního systému Astra Tech -0,24 mm, u systému Brånemark -0,75 mm a u dentálního implantačního systému Straumann -0,48 mm, se statisticky signifikantním rozdílem výsledků jednotlivých implantačních systémů..

## Změna úrovně marginální kosti po 5 letech od zatížení implantátů



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

Průměrná změna úrovně marginální kosti uváděná ve sledovaných studiích ukázala více konzistentní výsledky (např. menší rozptyl) u implantačního systému Astra Tech, naopak tomu bylo u systému Brånemark a u dentálního implantačního systému Straumann.



**Diskuze a závěr:** Autoři se shodují, že vyjma tří výše uvedených implantačních systémů, se nenabízí jiný systém, dokládající dvě a více prospektivních studií sledujících remodelaci marginální kosti po 5 let od zatížení. Výsledky studie naznačují, že implantační systém Astra Tech, systém Brånemark a dentální implantační systém Straumann překonávají kritéria úspěšnosti nastavená Albrektssonem et al. U systému Astra Tech je tento rozdíl ještě o mnoho markantnější než u zbylých systémů. Autoři navrhuji revizi dosavadního kritéria úspěšnosti pro zdokonalení základních východisek, podle kterých je posuzována kvalita léčby zubními implantáty.

### Literatura

- Albrektsson T, Zarb G., Worthington P, Eriksson A. R. The long-term efficacy of currently used dental implants: a review and proposed criteria of succes. Int J Oral Maxillofac Implants 1986; 1:11-25.
- Albrektsson T, Zarb G. A. Current interpretations of the osseointegrated response: clinical significance. Int J Prosthodont 1993; 6:95-105.
- 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 Brånemark implant. Int J Oral Maxillofac Implants 1997; 12:504-514.

Pro více informací kontaktujte lokální zastoupení společnosti Astra Tech v ČR a SR.