



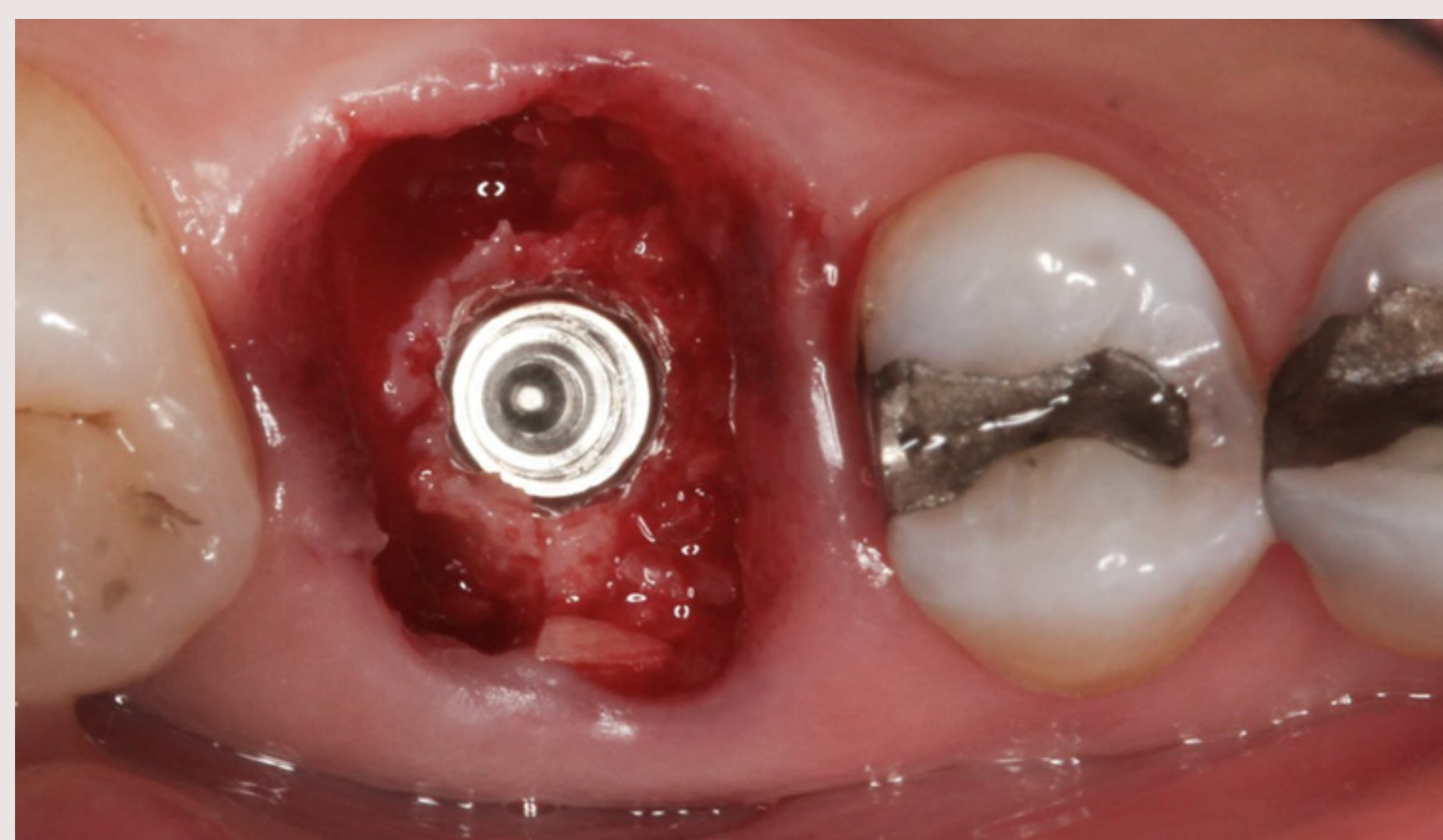
HODNOTY ISQ A ITV PŘI POUŽITÍ FDBA A DFDBA A LOGRAFICKÝCH MATERIÁLŮ BĚHEM IMEDIÁTNÍ A ODLOŽENÉ IMPLANTACE

Autor: Kristína Frimelová, Alica Klieštková
Školitel: MUDr. et MUDr. Jan Bublík

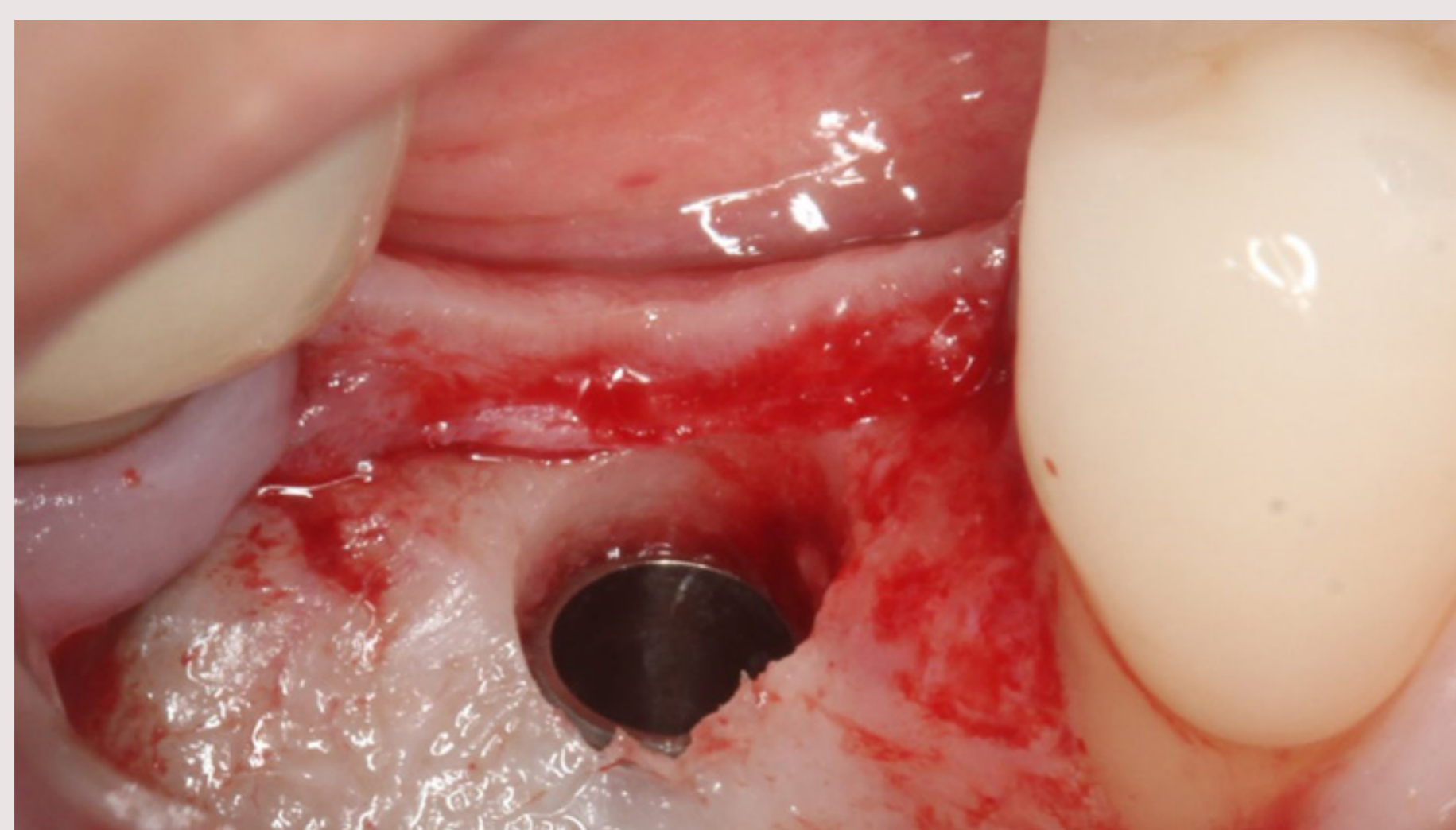
Klinika ústní, čelistní a obličejové chirurgie FN Olomouc

ÚVOD

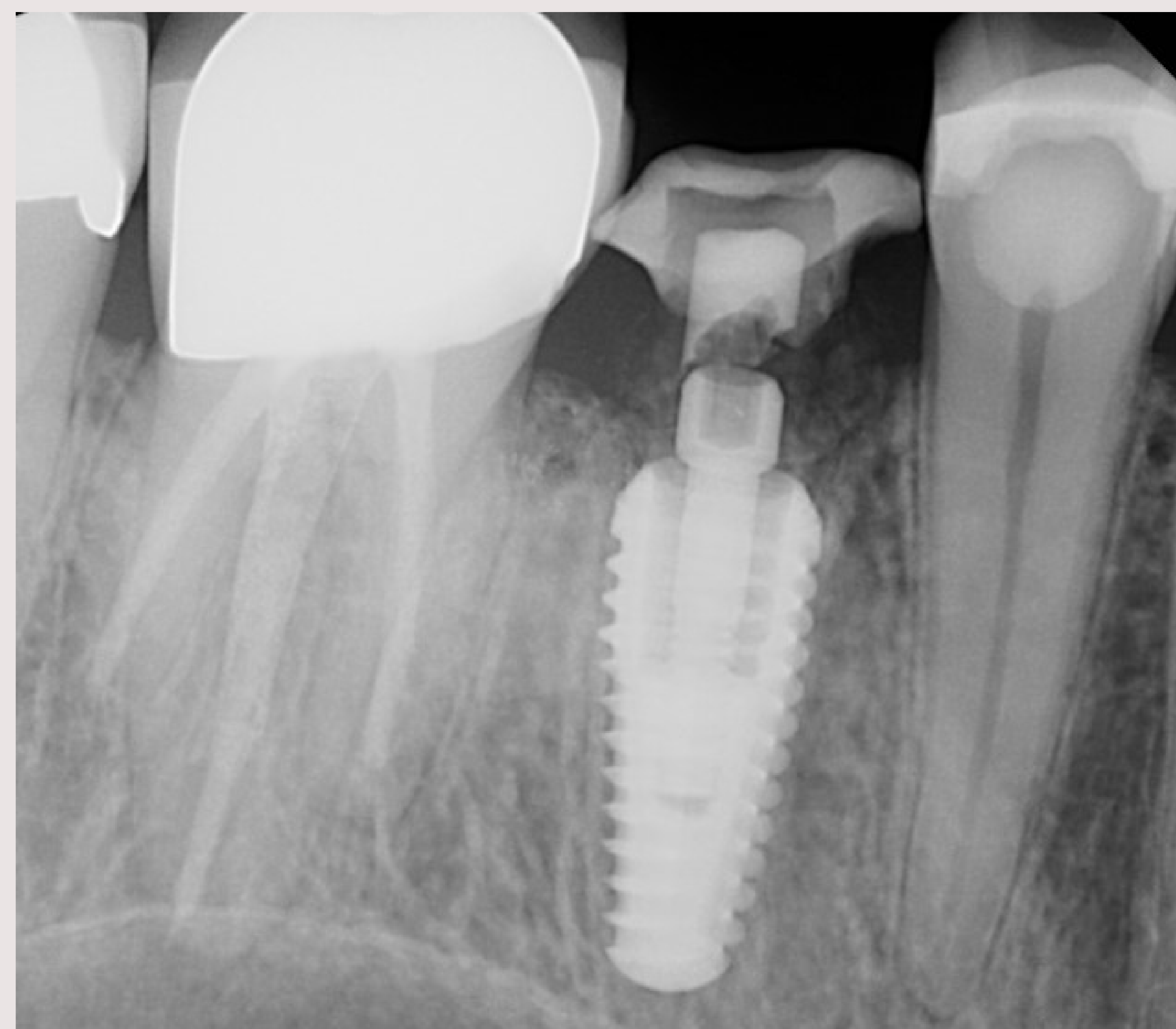
Zubní implantát je kovová fixtura zavedená do kosti s cílem poskytnout retenci protetické náhradě. Při jeho zavádění do kosti využíváme metody imediátní implantace s přidáním štěpu, odložené implantace po augmentaci nebo implantace do zhojeného bezzubého alveolárního hřebene. Hlavním požadavkem na implantát je jeho primární stabilita, která se hodnotí ISQ a ITV hodnotami. ISQ slouží jako indikátor mechanické stability implantátu a má pravděpodobně prediktivní schopnost určit úspěšnost a životnost zavedeného implantátu. ITV hodnotí hodnotu točivého momentu během implantace.



Obr. 1.: Imediátní implantace



Obr. 2.: Odložená implantace



Obr. 3.: Zhojený, imediátně zavedený implantát s vhojovacím válečkem



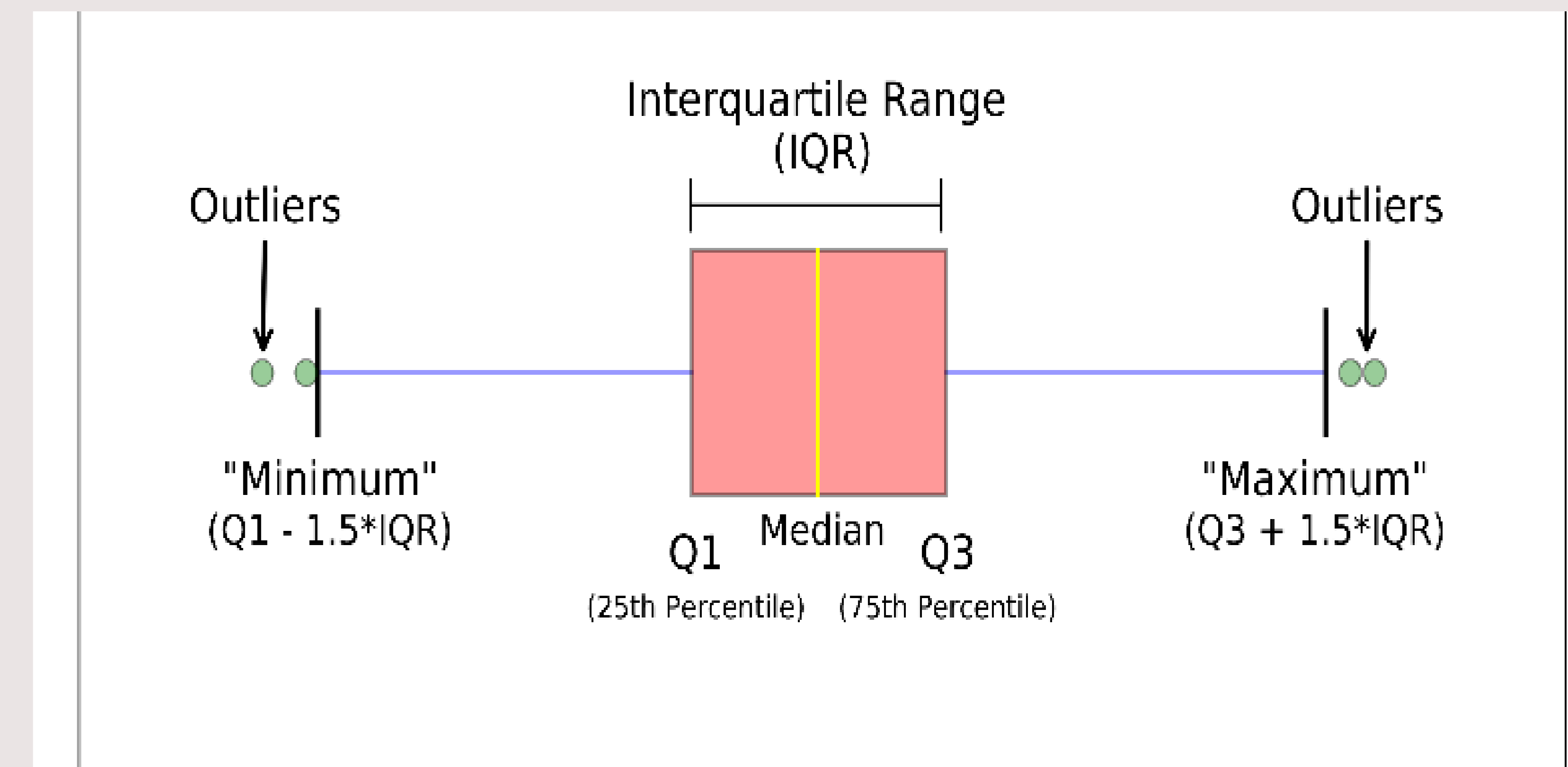
Obr. 4.: Struktura implantátu

METODIKA

Za období 2019-2023 bylo vyselektováno 100 pacientů, u kterých se hodnotil úbytek nebo přírůstek kosti, zvláště pro meziální a distální stranu po 1, 2 nebo 3 letech ode dne implantace. Dále se srovnávala stabilita (ISQ a ITV hodnoty) v den implantace a za 3 měsíce, ve vztahu k imediátní implantaci a implantaci do zhojeného alveolárního výběžku bez ohledu na přítomnost graftu.

	procedure										p
	IM					DG+HR					
	Median	Minimum	Maximum	Mean	Standard Deviation	Median	Minimum	Maximum	Mean	Standard Deviation	
ISQ 0	76,5	57,0	84,0	74,8	6,7	76,0	48,0	87,0	72,7	9,0	0,241
ISQ 3	80,0	61,0	87,0	79,3	5,2	81,0	62,0	89,0	80,3	5,0	0,300
rozdíl ISQ	4,5	-79,0	20,0	2,4	15,1	6,0	-2,0	27,0	7,6	6,9	0,041
Mesial bone level	-1,50	-4,20	2,00	-1,15	1,54	-,85	-4,50	2,20	-,80	1,40	0,206
Distal bone level	-1,50	-4,00	3,00	-1,11	1,64	-,50	-4,50	5,00	-,62	1,53	0,087
# of months	8,0	2,0	40,0	13,8	12,4	12,0	0,0	41,0	14,7	11,0	0,363
ITV	31			30		30			32		

Obr. 5.: Tabulka znázorňující závislost ISQ a ITV na různých metodách implantace



Obr. 6.: Box graf znázorňující, že hodnoty využitě k analýze mají statistickou signifikantnost a nejsou obyčejnou náhodou

VÝSLEDKY

Byly prokázány statisticky významné rozdíly v stabilitě implantátu ve prospěch implantace do zhojeného alveolárního výběžku, bez ohledu na přítomnost graftu ($p = 0,041$) ve srovnání s imediátní implantací. Na druhé straně hodnota točivého momentu ITV během implantace byla výraznější u imediátní implantace. U ztráty nebo nárůstu kosti meziální a distální strany ve vztahu k metodě implantace nebyla prokázána statistická signifikantnost.

ZÁVĚR

Ze studie vyplývá, že zavedení implantátu do zhojeného alveolárního hřebene s graftem nebo bez něj, vykazuje lepší stabilitu implantátu v porovnání se zavedením implantátu do extrakční rány. Samotná metoda implantace nemá signifikantní vliv na ztrátu nebo přírůstek kosti, proto klinik musí brát v úvahu další důležité faktory ovlivňující integritu kosti.

CÍLE

- Zhodnotit pravdivost nulové hypotézy, která hovoří o absenci rozdílů mezi hodnotami ISQ imediátní implantace a implantace do zhojeného alveolárního hřebene s přítomností graftu nebo bez něj.
- Zhodnotit souvislost ztráty nebo přírůstku marginální periimplantátové kosti ve vztahu k implantačním metodám.