

**IZVJESTITELJI**

Dila Özbozdoğanlı, Deniz Findik, Müge Müezzinoğlu

**INSTITUCIJA**

Poslijediplomski program iz parodontologije, Yeditepe sveučilište, Stomatološki fakultet, Zavod za parodontologiju, Istanbul, Turska

## studija

# Dvostruko slijepo randomizirano kontrolirano istraživanje četiri strategije liječenja parodontitisa: petogodišnji klinički rezultati

Hans R. Preus, Per Gjerme, Vibeke Baelum

J Clin Periodontol 2017; 44 (10): 926-932

*Sažetak iz izvornog članka s ljubaznošću Wiley Online Library  
Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. Sva prava pridržana.  
JCP Digest 10 objavila je EFP u ožujku 2019*

**DOSADAŠNJE SPOZNAJE**

Pitanja o relativnim prednostima koncepta potpune dezinfekcije usta (engl. *full mouth disinfection*, FDIS) nad konvencionalnim pristupom struganja i poliranja korijena po kvadrantima (qSRP), kao i korištenju antibiotika kao dodatku mehaničkoj parodontnoj terapiji i dalje su vruće teme u istraživanjima na polju parodontologije. Konkretna zaključke je teško donijeti budući da dostupna literatura ne pruža jasne dokaze koji bi dali prednost jednom terapijskom pristupu nad drugima.

**CILJEVI**

Cilj ovog istraživanja bio je procijeniti dugoročne kliničke rezultate dvaju mehaničkih terapijskih pristupa, s i bez dodatka metronidazola (MTZ), kako bi se testirala hipoteza o "nepostojanju razlike između rezultata terapijskih postupaka kroz razdoblje od pet godina".

**METODE**

Sudionici su odabrani između pacijenata koji su upućeni od strane izabranog doktora dentalne medicine specijalistu parodontologije. Prethodno je odabrano 294 pacijenta s parodontitisom u uznapredovaloj fazi koji su ponovno probani s obzirom na kriterije uključivanja nakon provedene higijenske faze, a tijekom koje su dobili upute o održavanju optimalne oralne higijene.

Nakon higijenske faze i prvog kliničkog pregleda, odabrana su 184 pacijenta u dobi od 35 do 75 godina te su slučajnim odabirom uključeni u jednu od četiri terapijske skupine:

1. FDIS
2. qSRP
3. FDIS + MTZ
4. qSRP + MTZ

Kriteriji za uključivanje pacijenata bili su prisutnost barem 5 mjesta s rezidualnim dubinama sondiranja džepova  $\geq 5$  mm, visoka razina oralne higijene ( $< 15\%$  plak-pozitivnih mjesta) te dokaz o osjetljivosti mikroorganizama na MTZ.

## rezultati

- Ukupno je 161 od 184 ispitanika nakon pet godina dovršilo istraživanje. Sve su skupine pokazale poboljšanje oralne higijene, smanjenje krvarenja pri sondiranju te dobitak razine kliničkog pričvrstka; ovi su rezultati održani tijekom pet godina u svim skupinama.
- Učinci FDIS-a ili dodatnog MTZ-a bili su zanemarivi i klinički beznačajni nakon pet godina u usporedbi s općim učinkom konvencionalne mehaničke terapije provedene po qSRP principu kroz nekoliko tjedana, ako su pacijenti održavali visoku razinu oralne higijene.
- Međutim, naglašava se da je učinak MTZ-a bio statistički značajan na mjestima gdje je dubina sondiranja bila  $\geq 7$  mm, s minimalnim dodatnim učinkom smanjenja dubine sondiranja od 0.18 mm, dok je FDIS pružio dodatni statistički značajan učinak smanjenja dubine sondiranja od 0.24 mm u području gornjih kutnjaka te 0.28 mm u području pretkutnjaka.



### OGRANIČENJA

- Iako je velik broj pacijenata praćen tijekom dugog vremenskog razdoblja, dizajn istraživanja koji koristi tromjesečnu oralno-higijensku fazu prije stvarne intervencije i liječenja nema veze sa svakodnevnom praksom, čime je onemogućeno donošenje općenitih zaključaka.



### ZAKLJUČCI

- Uzevši u obzir dugotrajne rezultate parodontnog liječenja, zaključeno je da MTZ ne treba smatrati dijelom redovitog protokola liječenja za generalizirani kronični parodontitis.
- FDIS se nije pokazao boljim u odnosu na konvencionalni qSRP pristup proveden tijekom nekoliko tjedana.



### KLINIČKI ZNAČAJ

- Provođenje visoke razine oralne higijene predstavlja osnovni preduvjet te je od kritične važnosti za održavanje parodontnog zdravlja.
- Uzevši u obzir nuspojave i posljedice na okoliš, potrebno je pažljivo procijeniti uporabu dodatne MTZ terapije prije njenog uključivanja u redovite terapijske strategije.



POVEZNICA NA ORIGINALNI JCP ČLANAK:

[www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12793](http://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12793)

Pristup kroz stranicu za članove EFP-a: [www.efp.org/members/jcp.php](http://www.efp.org/members/jcp.php)