

Urednik: Phoebus Madianos *Predsjedatelj, Odbor za znanost EFP-a* Zamjenik urednika: Andreas Stavropoulos *Zamjenik predsjedatelja, Odbor za znanost EFP-a*
Prijevod: Ivan Puhar *Zavod za parodontologiju, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu*

IZVJESTITELJI

Manon Borie, Brieuc Hanzin

INSTITUCIJA

Poslijediplomski studij parodontologije i implantologije,
Sveučilište u Liègeu, Belgija

studija

Dobitak volumena mekih tkiva oko dentalnih implantata primjenom autogenog subepitelnog vezivnog transplantata uzetog s područja lateralnog nepca ili tubera: randomizirana kontrolirana klinička studija

Ernest Rojo, Giorgio Stroppa, Ignacio Sanz-Martin, Oscar Gonzalez-Martin,
Antonio Santos Alemany, José Nart
J Clin Periodontol 2017; 45 (4): 495 - 503

*Sažetak iz izvornog članka s ljubaznošću Wiley Online Library
Copyright © 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. Sva prava pridržana.
JCP Digest 04 objavila je EFP u listopadu 2019*

DOSADAŠNJE SPOZNAJE

Zahvati sa subepitelnim vezivnim transplantatom (SVT) mogu poboljšati prognozu estetskih rezultata oko implantata kompenzirajući deficijencije koštanog volumena nakon vađenja zuba. U navedenu svrhu često se koriste dva različita donorska mjesta – lateralno područje nepca i tuber maksile.

Tkivo uzeto s tubera sadrži više kolagena i manje masnog i žljezdanog tkiva u odnosu na nepce zbog čega bi moglo biti manje sklono skupljanju. Svega je nekoliko studija uspoređivalo dva donorska područja, a čini se da postoji trend koji preferira transplantate s tubera maksile.

CILJEVI

Ova randomizirana kontrolirana klinička studija izvješćuje o dobitku volumena mekih tkiva oko pojedinačnog implantata nakon primjene SVT-a uzetog s lateralnog područja nepca ili s tubera maksile. Praćenje je trajalo tri mjeseca.

METODE

Studija na 32 pacijenata zamišljena je kao randomizirano kontrolirano kliničko istraživanje paralelnog dizajna. Pacijenti kod kojih je predviđeno postavljanje jednog implantata između dva prirodna zuba randomizirano su podijeljeni da dobiju SVT s lateralnog područja nepca (LN) ili s područja tubera (TM). Transplantati su nakon uzimanja deepitelizirani i standardizirani na dimenzije od 10 mm visine, 12 mm dužine i 1.5 mm debljine. SVT je postavljen šest tjedana nakon postavljanja implantata s transmukoznim cijeljenjem ili nakon dvanaest tjedana kod potopljenih implantata.

Promjene volumena mekih tkiva s bukalne strane implantata (primarni ishod) procijenjene su intraoralnim skenerom na početku (postavljanje SVT-a) i tri mjeseca nakon kirurgije. Nakon preklapanja dvaju intraoralnih skenova, jedan slijepi istraživač je mjerio udaljenost između preoperativnog i postoperativnog profila mekih tkiva s bukalne strane implantata, počevši od 1 mm do 7 mm apikalno od nadogradnje za cijeljenje.

Tri iskusna, kalibrirana i slijepa istraživača mjerili su različite kliničke parodontološke parametre (npr. indeks krvarenja, dubina sondiranja, širina keratiniziranog tkiva) na bukalnoj strani implantata i na oba susjedna zuba. Estetski rezultat je ocjenjivao jedan slijepi istraživač pomoću modificiranog PES indeksa (engl. *Pink Aesthetic Score*) i kliničkih fotografija uzetih dva tjedna nakon postavljanja konačnog nadomjestka.

rezultati

- U konačnu analizu je uključeno 33 od ukupno 36 postavljenih implantata; jedan implantat je isključen zbog nemogućnosti procjene skenirane slike dok je dvoje pacijenata odustalo. U većini slučajeva SVT je postavljan u anteriorno područje gornje čeljusti.
- U prosjeku nisu zamijećene statistički značajne razlike ($p = 0.64$) između dvaju donorskih mjesta glede srednjeg povećanja horizontalnih kontura: 0.69 ± 0.23 mm za LN i 0.79 ± 0.10 mm za TM skupinu.
- Jedine statistički značajne razlike između LN i TM skupine uočene su na 6 mm i 7 mm apikalno od nadogradnje za cijeljenje, pri čemu je TM skupina imala bolje rezultate.
- Transmukozalno ili potopljeno cijeljenje nije utjecalo na promjene volumena mekih tkiva.
- Statistički značajna razlika između skupina uočena je jedino s obzirom na širinu keratiniziranog tkiva nakon 3 mjeseca, uz bolje rezultate u TM skupini.
- Srednje vrijednosti PES indeksa (maksimalna vrijednost 14) iznosile su 10.07 za LN i 9.15 za TM.



OGRANIČENJA

- Studija je završila nakon 3 mjeseca, ali maturacija tkiva možda treba dulje razdoblje praćenja.
- Kriteriji uključivanja bili su mjesta s bukalnim konkavitom ili mjesta s debljinom mekih tkiva < 2 mm. Moguće su razlike u cijeljenju između navedenih mjesta, ali to nije analizirano.
- Mjere ishoda povezanih s pacijentom (npr. morbiditet) nisu ocjenjivane.



ZAKLJUČCI

- Primjena SVT-a uzetog s područja tubera rezultirala je sličnim volumenom mekih tkiva i sa signifikantno više keratiniziranog tkiva u odnosu na SVT uzet s lateralnog područja nepca.
- Potrebna su daljnja praćenja kako bi se ocijenila dugoročna stabilnost.



KLINIČKI ZNAČAJ

- S obzirom da su klinički rezultati sa SVT-om uzetim s LN ili TM područja pokazali slične pozitivne ishode po pitanju dobitka volumena, odabir donorskog mjesta mogu određivati anatomija nepca i tubera te preferencije kliničara.



POVEZNICA NA ORIGINALNI JCP ČLANAK:

www.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12869Pristup kroz stranicu za članove EFP-a: www.efp.org/members/jcp.php