

## Показания и противопоказания – Успех

### Показания и противопоказания – Успех на имплантите



Впечатляващ е процентът на успеваемост на процеса на имплантиране, който се доближава до 100%. Според ITI (Международен екип по имплантология), този много голям процент на успеваемост се намалява от рискови фактори (предишна костна лъчетерапия, нерегулиран захарен диабет, кървене, интензивно пушене) и високо рискови фактори (тежки системни заболявания, пациенти с имunosупресия, употреба на наркотици, несътруднически пациенти).

Много проучвания показаха, че при пациентите с добре регулиран захарен диабет, не се наблюдава по-голям риск от загуба на имплант, отколкото при здрави пациенти с импланти. Предпоставка за успешното поставяне на импланти при тези пациенти е постоперативното приемане на антибиотици, избягването на каквото и да е налягане в областта, в която са поставени импланти и строгото регулиране на кръвната глюкоза.

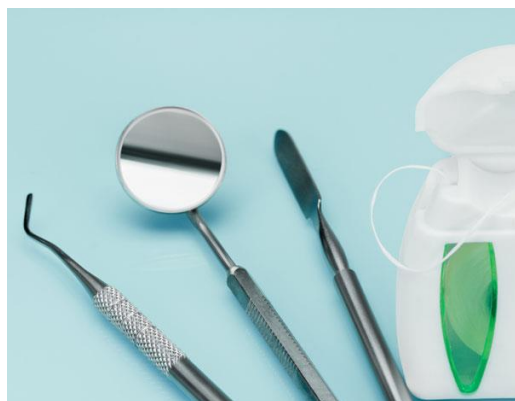


Остеопорозата не може да се счита за рисков фактор.

Съществуват местни ограничаващи фактори, които водят до усложнения, описани като костни заболявания (болест на Paget, остеомалация, обща фиброзна костна дистрофия), действието на които поради развитието на имплантите и техниките на интервенция, непрекъснато намалява. Като ограничаващи фактори се посочват пушенето, алкохолът и сухотата в устата, които засягат пародонталните и имплантационните тъкани и въздействат върху дълголетие на имплантите.

И накрая, трябва да се подчертае, че добрата ежедневна хигиена на устната кухина и редовната стоматологична проверка на имплантите ще допринесе за успеха и дълголетие на дълголетие на имплантируемото протезно възстановяване.

### **Орална хигиена и грижа– Повторна проверка на имплантите**



Устната хигиена и ежедневната грижа при пациентите с импланти е важен фактор за дълголетие на имплантите. Препоръчваме редовно миене и използване на антисептични разтвори със специални спомагателни вещества (зъбни конци, интердентална четка, water pick), след всяко хранене.

Периодичните прегледи от зъболекаря (почистване на имплантираните протетични конструкции, рентгенографски контрол и клинично наблюдение) са част от превантивните грижи за пациентите с импланти.

Може да се появят заболявания и възпаления на тъканите около импланта.

Периимплантантен мукозит и периимплантит са съответният гингивит и пародонтит, срещани при естествените зъби.

Периимплантантният мукозит е обратимо възпаление само на меките тъкани (венците) около импланта.

Активирането на пациента за по-добра хигиена на устната кухина и отстраняването на зъбния камък със специален скрепер от зъболекаря, елиминира възпалението.

В случай обаче, че пациентът не посети зъболекаря при първите признаци на възпаление, то прогресира и може да засегне костта, която държи импланта. Тогава се появява периимплантитът.

За да се излекува периимплантитът, съществуват различни средства в зависимост от степента на увреждане на тъканите. Техниките, които могат да бъдат използвани за лечение на заболяването варират от консервативната абразия и използването на лазер до хирургичното лечение с присадки и мембрани.