

Показания и противопоказания – Успех

Показания и противопоказания – Успех имплантатов



Впечатляет показатель успешности процедуры имплантации, которая близка к 100%. По данным ITI (Международная организация имплантологов - International Team for Implantology), этот очень высокий уровень успеха снижается факторами риска (предыдущая лучевая терапия кости, нерегулируемый сахарный диабет, кровотечение, интенсивное курение) и высокими факторами риска (тяжелые системные заболевания, иммуносупрессия, употребление наркотиков, не сотрудничающих пациентов).

Многие исследования показали, что у пациентов с хорошо регулируемым сахарным диабетом нет больше риска потери имплантата, чем у здоровых пациентов с имплантатом. Необходимым условием успешного размещения имплантатов у этих пациентов является послеоперационное введение антибиотиков, предотвращение любого давления в имплантированной области и строгая регуляция уровня глюкозы в крови.



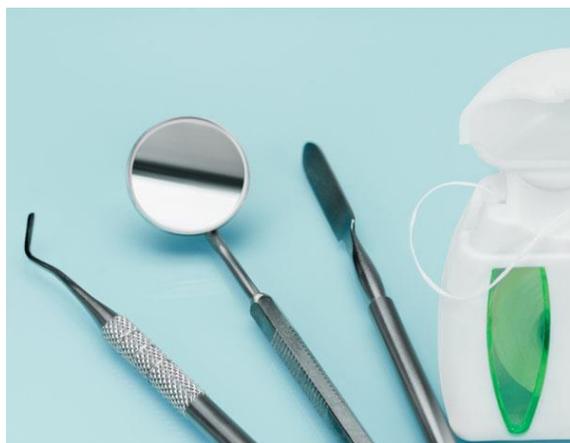
Остеопороз нельзя рассматривать как фактор риска.

Существуют локальные ограничивающие факторы, которые приводят к осложнениям, описанным как заболевания костей (болезнь Педжета, остеомалация, общая фиброзная дистрофия кости), «эффект» которых благодаря развитию имплантатов и методам вмешательства постоянно снижается.

Ограничивающие факторы включают курение, алкоголь и сухость во рту, которые влияют на периодонтальные и имплантированные ткани, как и на долговечность имплантатов.

Наконец, следует подчеркнуть, что хорошая ежедневная гигиена полости рта и регулярная стоматологическая проверка имплантатов будут способствовать успеху и долговечности имплантируемого протезного восстановления.

Гигиена и уход за полостью рта - повторная проверка имплантатов



Гигиена полости рта и ежедневный уход за зубами в домашних условиях со стороны пациентов с имплантатами являются важным фактором долговечности имплантатов. Мы рекомендуем регулярную чистку зубов и использование антисептических растворов со специальными вспомогательными агентами (зубной нити, интердентальная щетка, water pick), после каждого приема пищи.

Периодические стоматологические обследования (чистка имплантированных протезных структур, рентгенография и клинический мониторинг) являются частью профилактического ухода за пациентами с имплантатами.

Могут возникнуть заболевания и воспаление тканей вокруг имплантата.

Периферический мукозит и периимплантит представляют собой соответствующий гингивит и периодонтит, встречающиеся в естественных зубах.

Периферический мукозит является обратимым воспалением только мягких тканей (десен) вокруг имплантата.

Пациент должен знать, что улучшение гигиены полости рта и удаление зубного камня с помощью специального скребка стоматологом, минимизируют воспаление.

Однако, если пациент не посещает стоматолога при первых признаках воспаления, оно прогрессирует и может повлиять на кость, которая удерживает имплантат. Затем появляется периимплантит.

Чтобы вылечить периимплантит, существуют различные способы в зависимости от степени повреждения тканей. Методы, которые можно использовать для лечения болезни, варьируются от консервативной абразии и использования лазера до хирургического лечения с помощью трансплантатов и мембран.