

И. В. Дубовская

СРАВНЕНИЕ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПОСТИМПЛАНТАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНДЕКСОВ ВОСПАЛЕНИЯ

Научные руководители: к.м.н., доцент Шевела Татьяна Леонидовна

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Изучена взаимосвязь постимплантационных осложнений (мукозит и периимплантит) от глубины десневой борозды или кармана в области имплантата и индексных показателей (GI, ИГИМ, СРITN, РМА).

Ключевые слова: периимплантит, мукозит, гигиена полости рта, денальные имплантаты.

Resume. The correlation of postimplantation complications (mucositis and periimplantitis) from the depth of the gingival groove or pocket around the implant and from the indexes (GI, IGIM, СRITN, РМА).

Keywords: periimplantitis, mucositis, oral hygiene, dental implants.

Актуальность. На современном этапе метод денальной имплантологии значительно расширил современные возможности, однако проблема развития осложнений в послеоперационном периоде остается актуальной. Так, статистический анализ данных за последние 8 лет о выживаемости денальных имплантатов показал, что уровень успеха применения денальных имплантатов приближается к 94,01 %. Что в свою очередь свидетельствует о необходимости ранней диагностики осложнений и устранения причин, приведших к несостоятельности денальных имплантатов в 5,99% (табл.1).

Таблица 1. Данные успешности применения денальных имплантатов за последние 8 лет

Источник	Длительность наблюдения	Общее количество имплантатов, шт	Уровень успеха (выживаемости), %
Мин-Су Бэ, DDS, Донг-Сэок Сон, DDS, PhD, Ми-Ра Ан, DDS, Хен-Бу Ли, DDS, Хьюн-Санг Янг, DDS, Им-Хи Шин, MD, PhD. (2011 год)	от 1 до 4 лет	294	97,3
Zabaras D., Bouboulis S., Spanos A., Petsinis V., Gissakis I. (2011 год)	от 1 до 5 лет	340	99,75
Balshe, Assad, Eckert, Koka, Weaver (2009 год)	от 1 до 5 лет	2425	94,5
Данешвар SS, Matthews DC, Michuad PL, Ghiabi E. (2016 год)	от 1 до 13 лет	217	88 (для ВЧ) и 97,2 (для НЧ)
Simonis P1, Dufour T, Tenenbaum H. (2010 год)	от 10 до 16 лет	162	82,9
Arnhart, Kielbassa, Martinez-de Fuentes, Goldstein, Jackowski, Lorenzoni, Maiorana, Mericske-Stern, Pozzi, Rompen, Sanz, Strub (2012 год)	3 года	117	95,7
Shibuya, Takata, Takeuchi, Tsuji, Ishida, Kobayashi, Suzuki, Hasegawa, Kamae, Komori (2012 год)	от 1 до 8 лет	619	96,8

Более половины случаев послеоперационных осложнений составляют мукозит (38%) и периимплантит (33%) [2]. В то время как периимплантатный мукозит описывают как воспалительное поражение слизистой оболочки, периимплантит также охватывает и окружающую костную ткань. Известно, что гигиена полости рта – основная причина возникновения воспалительных процессов слизистой оболочки десны.

Цель: Изучить зависимость наличия и выраженности постимплантационных осложнений (мукозит и периимплантит) от глубины десневой борозды или кармана в области имплантата и индексных показателей (GI, ИГИМ, СРITN, РМА).

Задачи:

1. Изучить степень выраженности воспалительных явлений в области ден- тальных имплантатов на фоне изменения уровня гигиены полости рта.
2. Проанализировать связь между глубиной патологического кармана в об- ласти имплантата и степенью тяжести постимплантационных осложнений.
3. Изучить взаимосвязь неспецифических воспалительных явлений (гин- гивит) в полости рта и постимплантационных осложнений (мукозит, периимплан- тит) с помощью индексов воспаления GI, СРITN, РМА.

Материалы и методы. На базе УЗ «14-я Центральная районная поликлиника Партизанского района г. Минска» проведено клиническое наблюдение 22-ух паци- ентов, имеющих зубные протезы с опорой на ден- тальные имплантаты. Все пациенты были разделены на две группы: основную (12 пациентов) и контрольную (10 паци- ентов). В основной группе были проведены подбор индивидуальных предметов и средств гигиены (основных и дополнительных), мотивация и обучение методам их применения. В ходе наблюдения оценивались следующие показатели: глубина дес- невой борозды или кармана вокруг имплантата, индекс GI (Loe, Silness, 1963); ин- декс гигиены имплантатов (ИГИМ по Покровской О.М.); папиллярно-маргинально- альвеолярный индекс (РМА, в модификации Parma, 1960); периодонтальный индекс (СРITN, ВОЗ, 1960); на рентгенограмме уровень резорбции кости в области соответ- ствующих ден- тальных имплантатов. Индексная оценка уровня гигиены ортопедиче- ских конструкций на ден- тальных имплантатах проводилась с помощью модифици- рованного индекса гигиены имплантатов (ИГИМ по Покровской О.М.). Индекс определялся по количеству налета на видимой трансгингивальной части абатмента и коронки независимо от типа соединения [1]. Глубина десневой борозды, периодон- тальных карманов определялась путем зондирования при помощи периодонтального градуированного пуговчатого зонда с мезиальной, дистальной, оральной и вестибу- лярной поверхностей имплантата. Исследование проводилось в три этапа:

I. Первичное посещение, определение стоматологического статуса паци- ентов обеих групп. Мотивация и обучение пациентов основной группы.

II. Спустя месяц повторный осмотр пациентов обеих групп. Регистрация индексных показателей. Рекомендации по коррекции гигиены полости рта в основ- ной группе.

III. Спустя месяц после повторного осмотра в третье посещение оценка ин- дексных показателей обеих групп, анализ данных в динамике.

Результаты и их обсуждение. Показатели папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА) позволяют судить о значительной протяженности и средней тяжести гингивита как в основной, так и в контрольной группах. Интенсивность воспаления десны, согласно интерпретации показателей индекса GI, в обеих группах соответствовала тяжелому гингивиту. Уровень гигиены зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты (индекс ИГИМ) являлся неудовлетворительным. Значения глубины десневых карманов вокруг имплантатов у всех пациентов варьировали от 3 мм до 10 мм. После обследования в основной группе были проведены подбор индивидуальных предметов и средств гигиены (основных и дополнительных), мотивация и обучение методам их применения. С понижением индекса гигиены имплантатов возрастал уровень ухода за ортопедическими конструкциями на дентальных имплантатах. Динамическое наблюдение показало, что воспалительные явления уменьшились на 83,3% и отсутствовали в 16,7% случаев в основной группе по сравнению с контрольной, что свидетельствует об успешности профилактики постимплантационных осложнений при условии улучшения уровня гигиены (табл.2).

Таблица 1. Изменение индексных показателей в основной группе

Индекс	ОСНОВНАЯ ГРУППА		
	I этап	II этап	III этап
РМА	61,05%	53,36%	49,69%
ИГИМ	2,51	1,4	1,3
GI	2,33	2,5	2,2
глубина десневой борозды/кармана вокруг имплантата	7 мм	7 мм	7 мм

В основной группе тяжесть течения гингивита уменьшилась на 14,8%, в то время как в контрольной незначительно увеличилась (табл.3).

Таблица 1. Изменение индексных показателей в контрольной группе

Индекс	КОНТРОЛЬНАЯ ГРУППА		
	I этап	II этап	III этап
РМА	57,35%	63,00%	63,10%
ИГИМ	2,48	2,5	2,5
GI	2,22	2,6	2,6
глубина десневой борозды/кармана вокруг имплантата	7 мм	8 мм	8 мм

Проведен статистический анализ связи между глубиной десневого кармана в области имплантатов с наличием и выраженностью воспалительных осложнений по коэффициенту ранговой корреляции Спирмена. Что позволило доказать, что глубина патологического кармана вокруг имплантата не является самостоятельным диагностическим критерием мукозита и/или периимплантита ($p=0,14$, зависимость признаков статистически не значима), однако тесно связана со степенью тяжести воспалительного процесса ($p=0,858$, высокая теснота связи).

Выводы:

1. Степень выраженности воспалительных явлений в области дентальных имплантатов зависит от уровня гигиены полости рта.
2. Глубина патологического кармана в области имплантата связана со степенью тяжести воспалительного процесса ($p=0,858$, высокое значение связи).
3. Индексы воспаления указывают на наличие гингивита не зависимо от развития мукозита и периимплантита.

I. V. Dubovskaya

COMPARISON OF THE SEVERITY OF POSTIMPLANTATION COMPLICATIONS FROM INDEXES OF INFLAMMATION

Tutors: Ph. D., associate Professor T.L. Shevela

*Department of Dental Surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Покровская О.М. Индексная оценка эффективности проведения индивидуальной гигиены у пациентов с дентальными имплантатами / О.М. Покровская // Кубанский научный медицинский вестник. – 2008. - № 1-2. – С. 69-75.
2. Шамсадова С.А., Хубаев Т.С.С., Саркисов А.Я. Анализ частоты возникновения различных осложнений после имплантации / С.А. Шамсадова, Т.С.С. Хубаев, А.Я. Саркисов // Международный студенческий научный вестник. – 2016. - № 4-1. - С. 127.