

对种植结合引导骨再生和游离结缔组织瓣移植术后即刻修复的美学评价

国际报刊口腔种植类文章选摘
作者: Stefan Wolfart 教授
摘自: 德国专业口腔杂志
《Implantologie》
期刊: 2017; 25(1): 109-114

作者: Roni Kolerman, Joseph Nissan, Eitan Mijiritsky, Nasreen Hamoudi, Carlo Mangano, Haim Tal

原文标题: Esthetic assessment of immediately restored implants combined with GBR and free connective tissue graft

本研究刊登于口腔专业杂志《Clinical Oral Implants Research》期刊: 2016; 27: 1414-1422

目的:

对结合引导骨再生和游离结缔组织瓣移植术的即刻种植修复进行美学评价。

方法:

一项回顾性病例对照研究纳入 34 名患者, 这些患者均接受了上颌前牙单牙即刻种植和即刻修复治疗。针对临床和美学结果进行了临床标准化检查以及红色与白色美学评分 (PES/WES) 分析。通过记录种植体支持的单冠高度和对侧同名牙齿的冠高度确定黏膜退缩的程度。在工作模型上测量黏膜边缘与种植体肩部之间的距离。

结果:

34 颗种植体中 30 颗满足了适用于口腔种植体骨结合的严格的成功标准。治疗成功的定义是, 种植体植入后第一年骨吸收不超过 1.5mm, 之后的每一年不超过 0.2mm。其余 4 颗种植体虽然稳定, 但是未能达到骨吸收量限定的标准, 因此仅被视为存活种植体。红色与白色美学评分 (PES / WES) 的平均值为 14.44 ± 2.34 (极差: 9-20)。红色美学评分 (PES) 的平均值为 7.12 ± 1.89 (极差: 1-10)。不同的牙根凸度、软组织颜色和纹理获得了最高的平均值 (1.71 ± 0.46), 而近中牙龈乳头的平均值 (1.09 ± 0.62) 最低。白色美学评分 (WES) 的平均值为 7.32 ± 1.25 (极差: 5-10)。种植体支持的单冠高度与对侧同名牙齿的冠高度差为 0.54mm。前庭侧种植体肩部和黏膜边缘之间的平均距离为 3.82 ± 0.87 mm。

结论:

该研究对软、硬组织增量进行了评估, 它们结合了即刻种植与即刻修复, 以获得稳定的软组织和硬组织。引导骨再生和结缔组织瓣移植的结合使种植体周围的软组织状态与美观性更佳。然而还不能避免出现牙龈乳头退缩和不完整的情况。