

无牙周不种植：针对种植患者的个性化术前维护、治疗和术后护理理念

种植治疗应与种植术前和术后预防相结合，从根本上并始终如一地作出规划。诊断、预防和治疗方法必须针对患者的个人风险和易感性进行调整。长期稳定的种植体护理关键因素包括：为每一位病患制定合适的手术及修复风险管理，为患者进行口腔卫生及定期随访的宣教，短周期的专业牙齿清洁，其间隔时间因患者而异。为建立并巩固患者良好的口腔卫生习惯，最佳方案是将无牙周不种植（NIWOP）作为预防性工作流程，在计划好的修复治疗之前开展，使种植治疗可以在无炎症的环境中进行。

Karl-Ludwig Ackermann 博士
口腔外科私人诊所执业医师
kl.ackermann@kirschackermann.de

引言

生物膜的形成被证实是引发牙周炎症及种植体周炎症的原因。奥地利家族企业 W&H Dentalwerk Bürmoos 与 Karl-Ludwig Ackermann 博士及 Anton Sculean 教授共同合作研究，于 2018 年在阿姆斯特丹欧洲牙周病学术大会上首次提出 NIWOP 无牙周不种植的治疗理念，它可以保证种植治疗前牙周状态稳定，且可以通过种植治疗后持续的个性化随访维护来永久保持种植修复效果的稳定。

极少数患者会因为创伤或其他突发情况丢失牙齿。事实上，牙龈的炎症通常来自于长期的牙周疾病，而牙周病的原因可能是口腔卫生维护欠佳，遗传因素造成的牙周病易感或全身系统性疾病的影响。在这种不利环境下是否应进行种植治疗？种植治疗会不会为后期出现种植体周围炎开拓了道路（图 1 和 2）？

在治疗过程中，几乎半数的种植患者会发生黏膜炎，但仍可通过目前的知识进行控制；而超过 20% 的患者，在晚期会发展为种植体周围炎（图 3-6）²。尽管存在有效的方式及强有力的研究，目前种植体周围炎的治疗仅有有限的成功——有效的标准治疗方式仍不存在。因此，种植体周围炎的治疗应防患于未然。期望常年口腔卫生维护较差的患者在种植治疗后维护理想的口腔卫生是不现实的。相似的，其他有全身性疾病或由疾病导致的自我维护能力不



图 1：极端牙周疾病的基线临床发现。



图 2：图 1 的影像学表现。