

System implantów OSSEOTITE®

Pacjenci z grupy ryzyka.

Udokumentowane badania dowodzą, że implanty OSSEOTITE® zapewniają przewidywalność protetyczną nawet w przypadku występowania czynników wysokiego ryzyka.

Palenie tytoniu

Ujęcie dotychczasowe

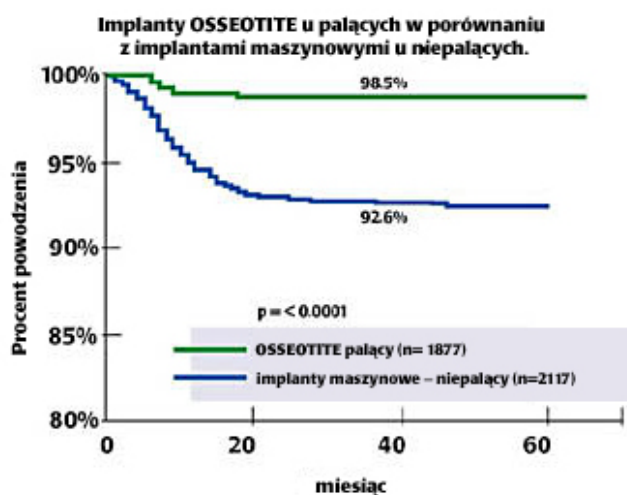
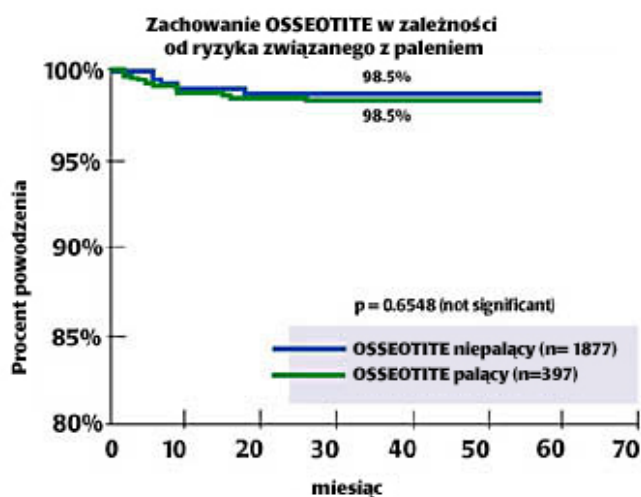
Bain i Moy, w 1993 zaprezentowali rezultaty badań na maszynowych implantach Branemarka, w które mówią o negatywnym wpływie palenia papierosów na leczenie implantologiczne.

OSSEOTITE® odkrycia bazujące na odkryciach

CSR dla przypadków palących (n= 397) nie jest statystycznie inny niż dla osób niepalących (n=1,877) przypadki OSSEOTITE ($p \geq 0,05$)

Wnioski

Wykazany jest porównywalny wysoki poziom powodzenia dla implantów OSSEOTITE wszczepionych pacjentom niepalącym i palącym.



Praktyczne konsekwencje

- Ograniczenie konieczności powtórnego leczenia pacjentów palących,
- Ograniczenie ilości pacjentów nie zakwalifikowanych do zabiegu.

„Bazując na wszystkich obecnych danych, jestem przekonany, że implant OSSEOTITE jest implantem najodpowiedniejszym dla pacjentów palących. W ciągu ostatnich trzech lat stosowałem go regularnie u pacjentów którzy nie mogą lub nie chcą przestać palić”

Dr Crawford Bain, Glasgow Scotlan

Zachowanie OSSEOTITE w zależności od ryzyka związanego z paleniem- procent powodzenia

OSSEOTITE niepalący (n= 1877)

OSSEOTITE palący (n=397)

Implanty OSSEOTITE u palących w porównaniu z implantami maszynowymi u niepalących- procent powodzenia

OSSEOTITE palący (n= 1877)

implanty maszynowe – niepalący (n=2117)

Niska Jakość Kości

Ujęcie dotychczasowe

Bryant w 1998 w swoim artykule informował iż niska jakość kości wywiera niekorzystny wpływ na powodzenie leczenia implantoprotetycznego.

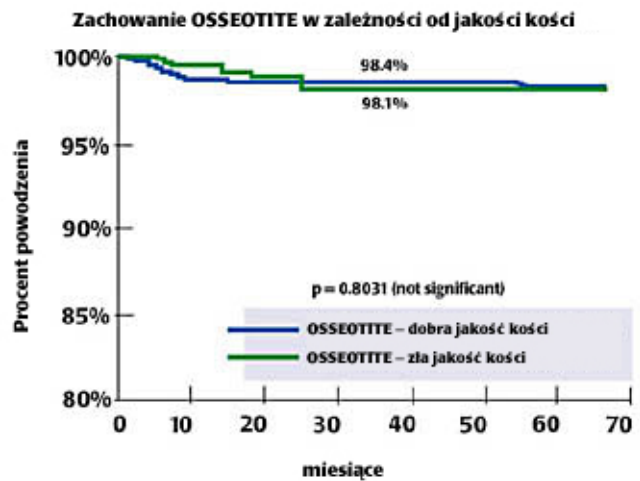
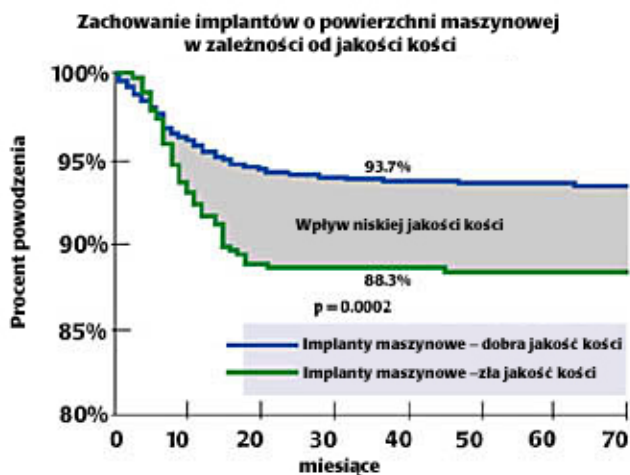
W przypadku gwintowanych implantów tytanowych wysoki odsetek niepowodzeń wiąże się z niską jakością kości.

OSSEOTITE udokumentowane odkrycia badawcze

Procent powodzenia dla implantów OSSEOTITE umieszczonych w kości o wysokiej oraz niskiej jakości wyniósł odpowiednio 98,4% oraz 98,1% ($p \geq 0,05$)

Wnioski

porównywalnie wysoki poziom powodzenia stwierdzono w przypadku implantów OSSEOTITE wszczepionych w kości o wysokiej, jak i niskiej jakości.



Praktyczne następstwa

- normalizacja procentu powodzenia we wszystkich obszarach jamy ustnej, włączając tylny odcinek szczękowy
- skrócenie okresu oczekiwania w przypadku pacjentów wykazujących upośledzenia kości.

„Tylni odcinek szczęki stanowił ryzykowny obszar dla wszczepiania implantów do chwili, gdy wszczepy OSSEOTITE sprawdziły się nadzwyczajnie w przypadku złej jakości Kości”.

Dr Sylvan Feldman

Baltimore

Zachowanie OSSEOTITE w zależności od jakości kości

Procent powodzenia

OSSEOTITE – dobra jakość kości

OSSEOTITE – zła jakość kości

Miesiące

Zachowanie implantów o powierzchni maszynowej w zależności od jakości kości

Procent powodzenia

Wpływ niskiej jakości kości

Implanty maszynowe – dobra jakość kości

Implanty maszynowe – zła jakość kości

Rozmiary wszczepu – implanty krótkie ($\leq 10\text{mm}$)

Ujęcie dotychczasowe

Higuchi et al w 1995 w badaniach nad użyciem implantów maszynowych Branemarka wykazał zwiększone ryzyko niepowodzenia przy zastosowaniu krótkich implantów.

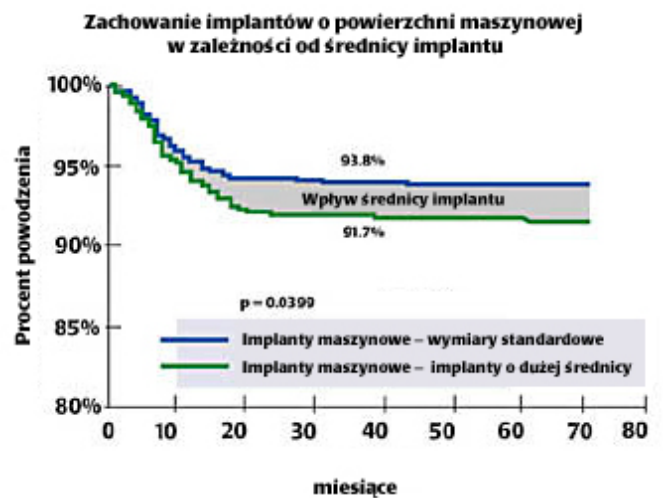
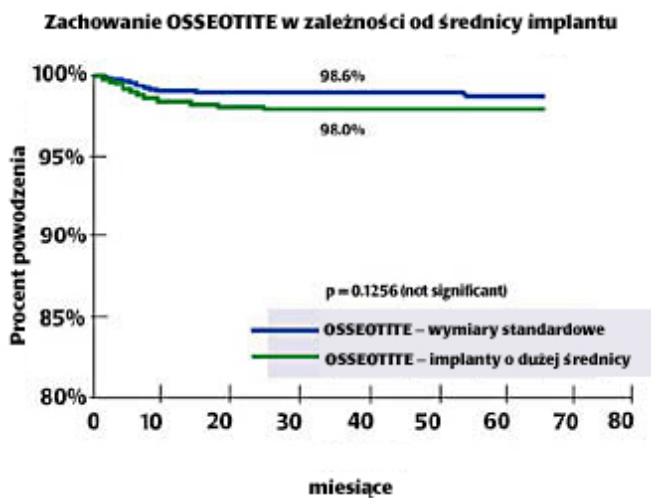
Wheeler w 1996 wykazał iż długości implantów ma długoterminowe znaczenie na utrzymanie wszczepów typu TPS oraz HA

OSSEOTITE udokumentowane odkrycia badawcze

procent powodzenia na przestrzeni trzech lat dla długich i krótkich implantów OSSEOTITE wyniósł odpowiednio 98,6% oraz 98% ($p \geq 0,05$)

Wnioski

Porównywalnie wysoki poziom powodzenia stwierdzono w przypadku wszczepiania implantów OSSEOTITE o długości standardowej, jak również implantów krótkich (≤ 10)



Praktyczne następstwa

- Ograniczenie do minimum nakładkowego, pionowego przeszczepu kości i przenoszenia nerwów
- Ograniczenie możliwych powikłań związanych z pobieraniem kości, odsłonięciem błony oraz parestezją

„Krótkie implanty OSSEOTITE wykazują nadzwyczajne wyniki integracyjne, ograniczając potrzebę procedur przeszczepowych”

Dr Alan Meltzer, Voorhees USA

Zachowanie OSSEOTITE w zależności od średnicy implantu

Procent powodzenia

OSSEOTITE – wymiary standardowe

OSSEOTITE – implanty o dużej średnicy

Miesiące

Zachowanie implantów o powierzchni maszynowej w zależności od średnicy implantu

Procent powodzenia

Wpływ średnicy implantu

Implanty maszynowe – wymiary standardowe

Implanty maszynowe – – implanty o dużej średnicy

Miesiące

Rozmiary wszczepu – implanty o dużej średnicy

Eckett et al. w 1995 odkryli ponad 25% niepowodzeń maszynowych implantów Branemarka o dużej średnicy w rok po wszczepieniu. Niepowodzenia te nie były powiązane z konkretnymi czynnikami wysokiego ryzyka.

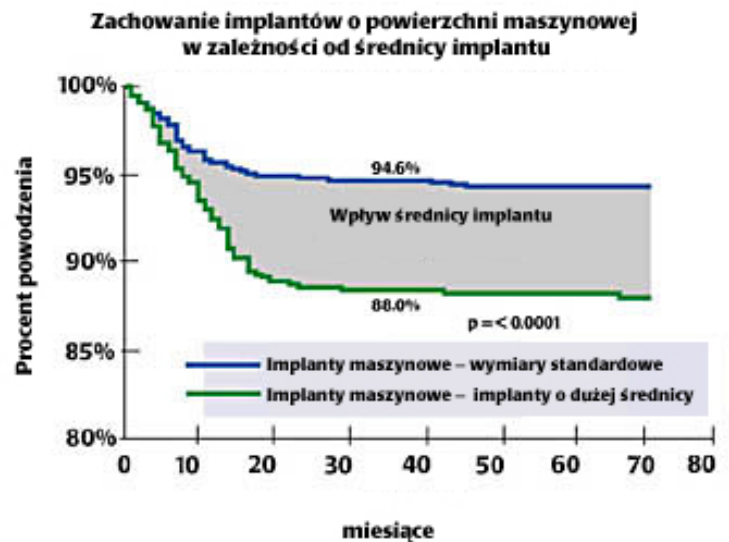
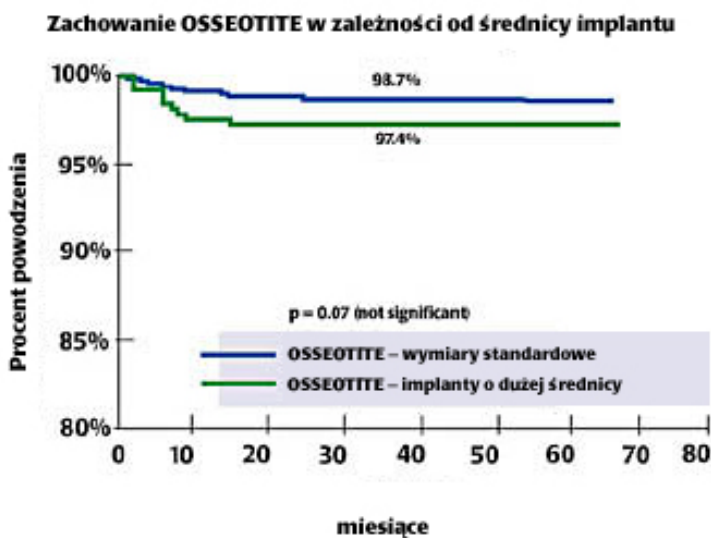
Minsk et al w 1996 ogólne tendencje wskazują wyraźnie na wyższy procent eksplantacji dla ...oraz implantów o dużej średnicy.

OSSEOTITE udokumentowane odkrycia badawcze

Procent powodzenia na przestrzeni trzech lat dla implantów OSSEOTITE o standardowej oraz dużej średnicy wyniósł odpowiednio 98,7% oraz 97,4% ($p \geq 0,05$)

Wnioski

Porównywalnie wysoki poziom powodzenia stwierdzono dla implantów OSSEOTITE o standardowej, jak i dużej średnicy.



Praktyczne następstwa

- Poprawa stabilności protetycznej
- Zwiększenie walorów estetycznych

„Teraz osiągnąć można zarówno zadawalającą masywność, jak i długotrwałość – implanty OSSEOTITE o dużej średnicy wykazują powodzenie we wszystkich wymiarach”. Dr Stuard Graves Fairfax, USA

Zachowanie OSSEOTITE w zależności od średnicy implantu

Procent powodzenia

OSSEOTITE – wymiary standardowe

OSSEOTITE – implanty o dużej średnicy

Miesiące

Zachowanie implantów o powierzchni maszynowej w zależności od średnicy implantu

Procent powodzenia

Wpływ średnicy implantu

Implanty maszynowe – wymiary standardowe

Implanty maszynowe – – implanty o dużej średnicy

Miesiące

Wczesne obciążenie

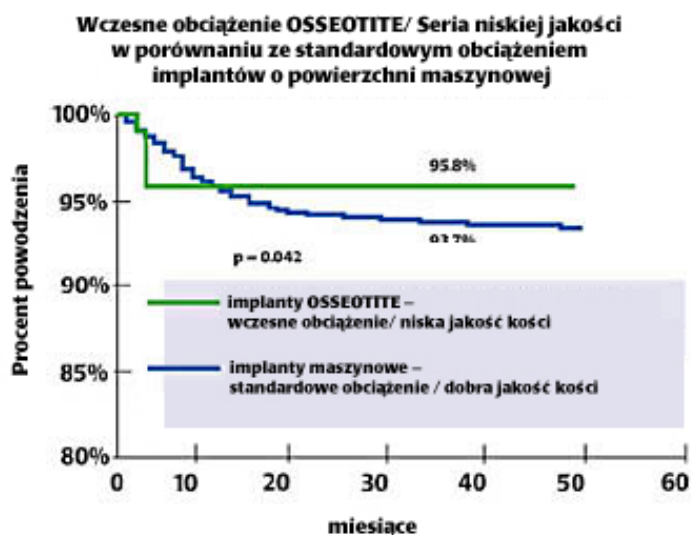
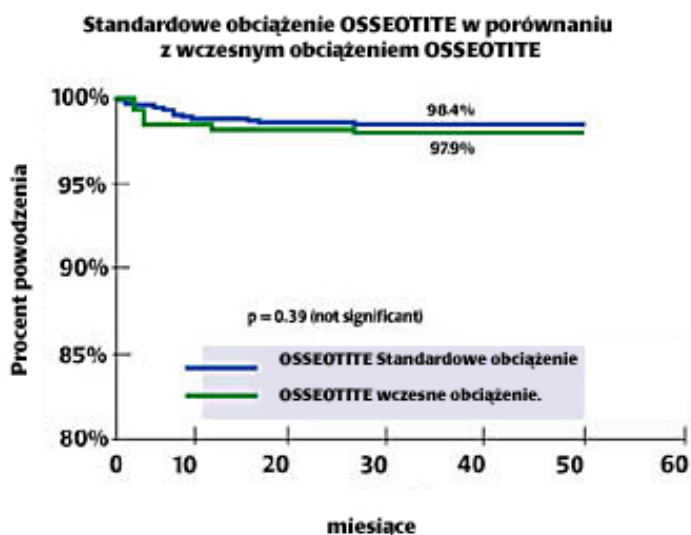
Branemark et al, w 1977 przedstawił opinię, w której twierdził, że implanty wszczepione zgodnie z protokołem krótszego gojenia wykazują wyższy procent powodzeń.

OSSEOTITE udokumentowane odkrycia badawcze

- Implanty OSSEOTITE w serii standardowego obciążenia (SLS) miały w okresie trzyletnim procent powodzenia 98,4%. Wczesne obciążenie (EL) OSSEOTITE miały w tym samym okresie procent powodzenia 97,9%. Różnica nie jest znacząca ($p \geq 0,05$)
- procent powodzenia implantów OSSEOTITE w serii wczesnego obciążenia/ (PQB) serii niskiej jakości kości wyniósł 95,8%. Implanty o powierzchni maszynowej obciążane standardowo przy dobrej jakości kości wykazują procent powodzenia rzędu 93,7%. Jest to znacząca różnica ($P \leq 0,05$)

Wnioski

Porównywalnie wysoki poziom powodzenia stwierdzono w przypadku wszczepienia implantów OSSEOTITE zgodnie z protokołami standardowego, jak i wczesnego obciążenia, nawet wobec łącznego występowania niskiej jakości oraz krótszej fazy gojenia.



Praktyczne następstwa

- Skrócenie czasu gojenia dla większości pacjentów
- Ograniczenie powikłań związanych z uzupełnieniami ruchomymi

„Jedynie dzięki OSSEOTITE jestem w stanie spełnić życzenia wielu pacjentów odnośnie jak najszybszego uzupełnienia implantoprotetycznego. Ponadto w przypadku części pacjentów wysokiego ryzyka można prowadzić skuteczniejsze niż dotychczas leczenie implantoprotetyczne”.

Dr Hans Dieter John
Dusseldorf, Niemcy

„Jednoetapowy zabieg i wczesne obciążenie implantów OSSEOTITE tworzy bardzo przewidywalne leczenie o wyjątkowo wysokim procencie powodzenia. Prowadzone przeze mnie leczenie chirurgiczne stało się przez to znacznie prostrze i skuteczniejsze – ale co najważniejsze, płyną z niego korzyści dla pacjentów w postaci ograniczenia kosztów ze względu na zaledwie jedną wizytę u chirurga i krótszy czas leczenia. Na takim ulepszeniu leczenia wszyscy wygrywamy”.

Dr Lars Zetterqvist
Gavle, Szwecja

Standardowe obciążenie OSSEOTITE w porównaniu z wczesnym obciążeniem OSSEOTITE

Procent powodzenia

OSSEOTITE Standardowe obciążenie

OSSEOTITE wczesne obciążenie. Miesiące

Wczesne obciążenie OSSEOTITE/ Seria niskiej jakości w porównaniu ze standardowym obciążeniem implantów o powierzchni maszynowej

procent powodzenia

implanty OSSEOTITE – wczesne obciążenie/ niska jakość kości

implanty maszynowe – standardowe obciążenie / dobra jakość kości

Miesiące

BIOMET 3i™



Wyłącznie przedstawiciel BIOMET 3i w Europie Środkowej: Dental Depot Wasio
Siedziba główna:
al. Lipowa 32, 53-124 Wrocław
tel.: +48 71 335 70 71, fax: +48 71 335 70 90
www.dental-depot.com, biura@dental-depot.com

Oddział Warszawa:

ul. Konstancińska 2/78, 02-942 Warszawa
tel.: +48 22 646 24 73, fax: +48 22 646 30 13
www.dental-depot.com, biurowarszawa@dental-depot.com

facebook®  Dental Depot Wasio