



Semmelweis Egyetem
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
Intézetigazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár
<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>
<https://facebook.com/fszoi>

PERIIMPLANTARIS GYULLADÁSOK ÉS KEZELÉSÜK

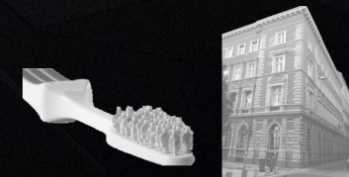
*SE FOK Kari Kutatás
Pályázat*

dr. IVÁNYI DÓRA, Ph.D. hallgató

Témavezetők:

Dr. Németh Orsolya, Ph.D., egyetemi docens

Dr. Kivovics Márton, Ph.D., egyetemi adjunktus



AZ IMPLANTÁCIÓ SIKERESSÉGE

- 5 éves sikeresség 74-95 %
- 5 éves túlélés 95-99 %



Papaspyridakos P, Chen CJ, Singh M, Weber HP, Gallucci GO. Success Criteria in Implant Dentistry : A Systematic Review. J Dent Res. 2012. ; 91: 242

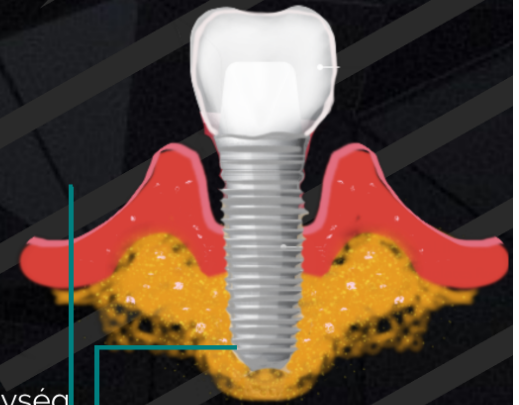
BIOLÓGIAI SZÖVŐDMÉNYEK

PERIIMPLANTARIS MUCOSITIS

- Gyulladásos jelek
- BoP és/vagy suppuratio
- A PPD megnövekedése az kezdeti állapothoz képest
- **Csontveszteség hiánya** a crestalis csont initialis remodelációján kívül

PERIIMPLANTITIS

- Gyulladásos jelek és BoP vagy suppuratio
- Megnövekedett PPD
- Progresszív csontvesztés (1 év)
- Fogpótlás átadása utáni kontroll röntgenfelvétel vagy szondázási mélység hiányában a **radiológiai csontveszteség >3mm** és/vagy a **PPD >6mm vérzéssel vagy suppuratioval együtt**



BIOLÓGIAI SZÖVŐDMÉNYEK

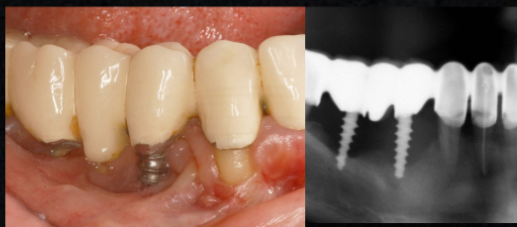
PERIIMPLANTARIS MUCOSITIS

Implantációs protetikával ellátott betegek 64-80%



PERIIMPLANTITIS

Implantátumot kapott betegek 9-20%



BIOLÓGIAI SZÖVŐDMÉNYEK

LOKÁLIS RIZIKÓTÉNYEZŐK

Dentális plakk

Parodontitis

Nem megfelelő periimplantaris
lágú- és keményszöveti profil

Implantátum és a felépítmény
anyagi tulajdonsága

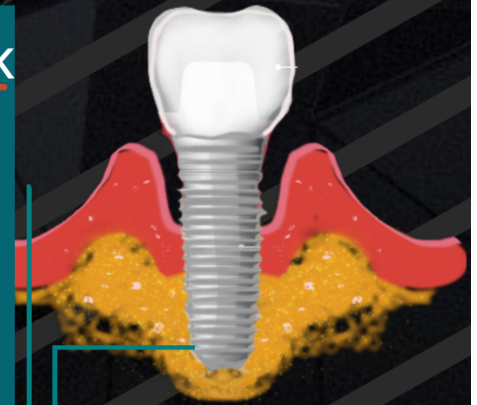
ÁLTALÁNOS RIZIKÓTÉNYEZŐK

Általános műtéti kontraindikációk

Dohányzás

Irradiatio

Diabetes mellitus és egyéb
szisztémás megbetegedések

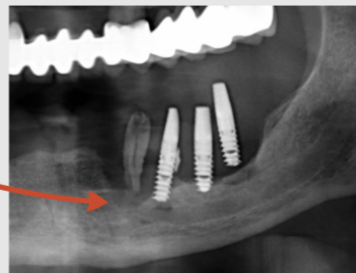


TERÁPIA

Konzervatív terápia

Sebészi terápia

Implantátum eltávolítás



Heitz-Mayfield, L.J. Management of Biological Complications. ITI Treatment Guide 8. 2015. 39-52.

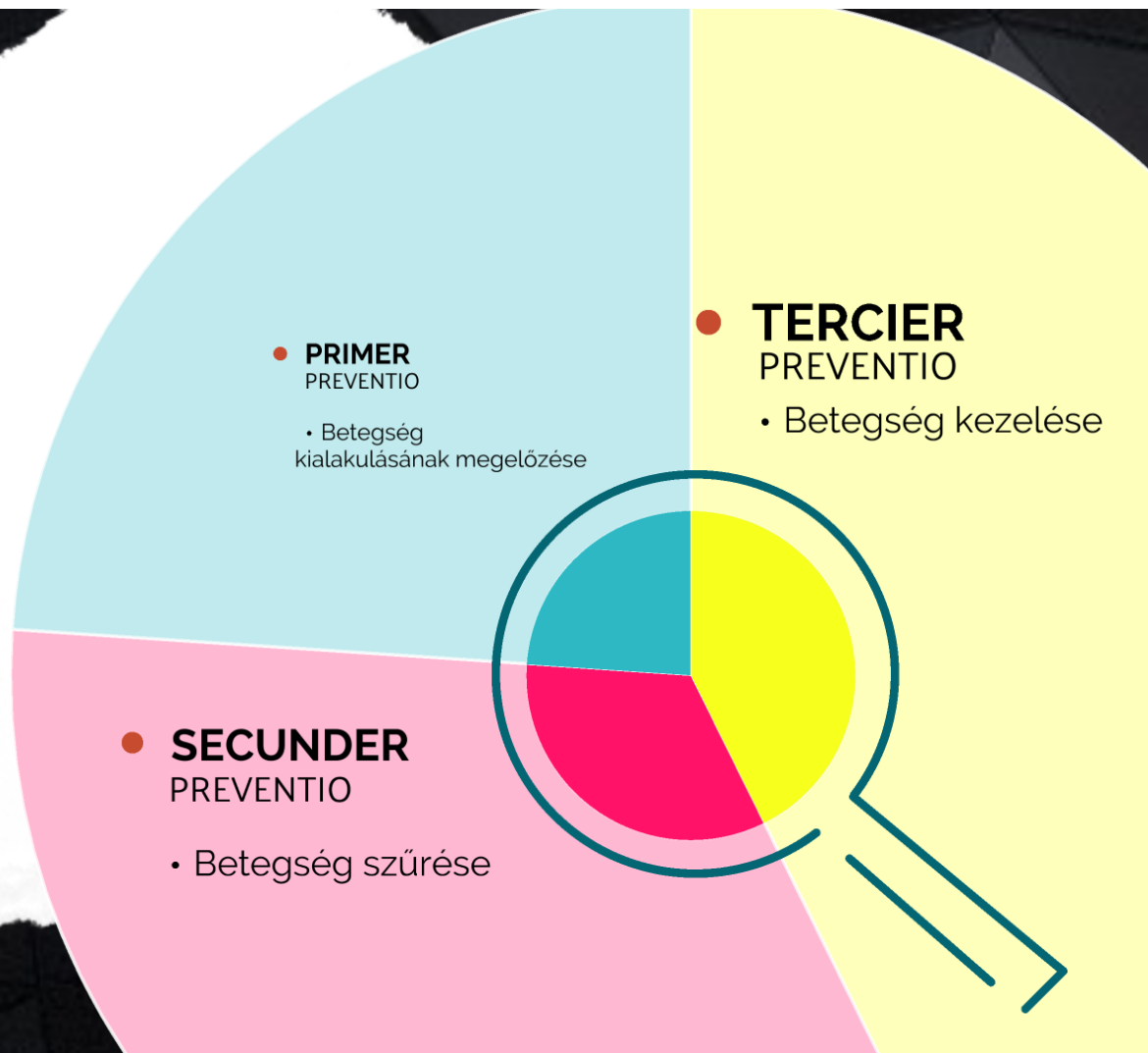
HeitzMayfield LJ, Salvi GE, Botticelli D, Mombelli A, Faddy M, Lang NP. Antiinfective treatment of periimplant mucositis: a randomised controlled clinical trial. Clin Oral Implants Res. 2011; 22:237-241.

PhD KUTATÁS

PERIIMPLANTARIS GYULLADÁSOK ÉS PREVENCIÓJUK

Témavezető: *Dr. Németh Orsolya*

Etikai engedély 52158-2/2015/EKU [0425/15]



SECUNDER PREVENTIO

- 2014-2018 közt **432** implantációs páciens
- Programozott szűrés
- Elektronikus regiszter
 - Magyar Tudományos Akadémia, Wigner Fizikai Kutatóközpont segítségével



SECUNDER PREVENTIO

Rögzített paraméterek

plakk index	(PI)
calculus index	(CI)
szondázási tasakmélység	(PPD)
szondázáskor jelentkező vérzés	(BoP)
gingivalis recesszió	(GR)
keratinizált mucosa szélessége	(KW)
radiológiai csontveszteség	



SECUNDER PREVENTIO

Rögzített paraméterek

PERIIMPLANTARIS MUCOSITIS /
PERIIMPLANTITIS

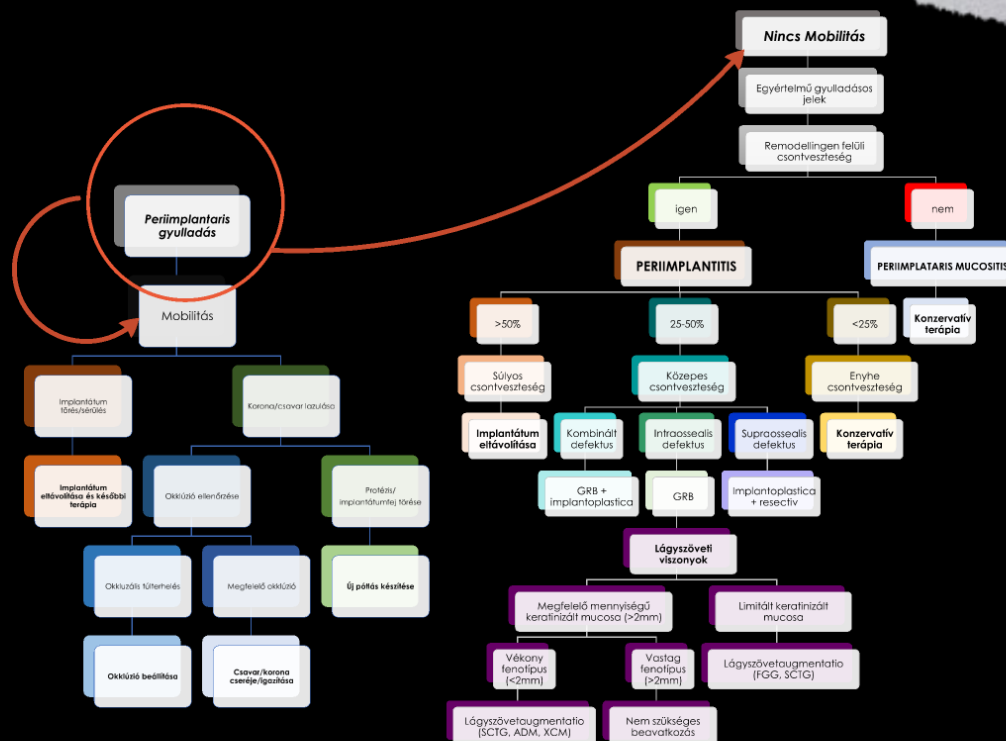
keratinizált mucosa
radiológiai csontve

TERCIER
PREVENTIO

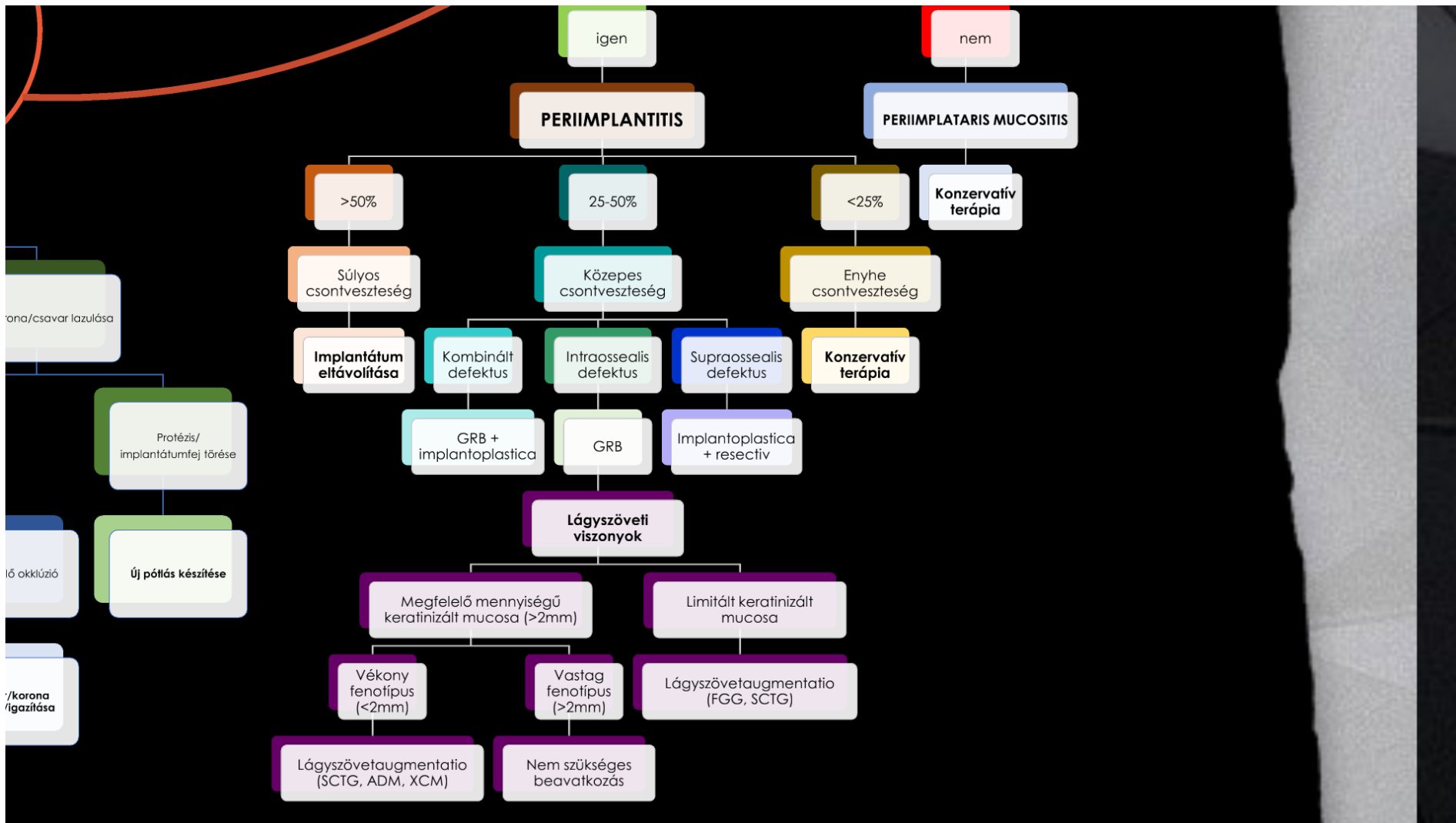


TERTIER PREVENTIO

I. KEZELÉSI MÓDSZER KIVÁLASZTÁSA



Sinjab K, Garaicoa-Pazmino C, Wang HL. Decision Making for Management of Periimplant Diseases. Implant Dent. 2018. 27(3):276-281. doi: 10.1097/ID.0000000000000775



II. KEZELÉS ELVÉGZÉSE

III. KONTROLLVIZSGÁLATOK

1, 2, 6 hónap és 1 év után

IV. EREDMÉNYEK KIÉRTÉKELÉSE

II. KEZELÉS ELVÉGZÉSE

III. KONTROLLVIZSGÁLATOK

1, 2, 6 hónap és 1 év után

IV. EREDMÉNYEK KIÉRTÉKELÉSE

TERTIER PREVENTIO

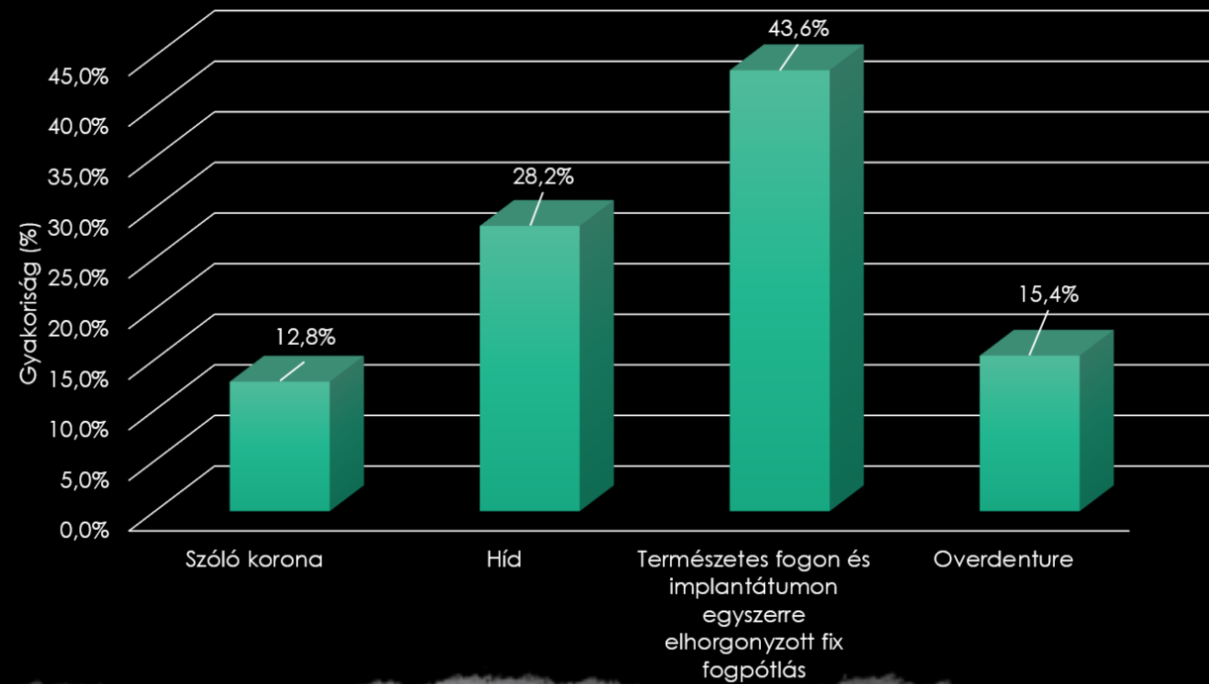
IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

- **39 páciens** (23 nő és 16 férfi) **74 db implantátum**
 - átlagos életkor 63,2 év ($\pm 9,9$ év)
- Röntgenképek, kórlapok, FOGÁSZ betegkezelő program
- Microsoft Excel (Redmond, Washington, Egyesült Államok)
- **Az implantátumok több, mint 90%-a Intézetten kívül került beültetésre**

IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

Fogpótlások megoszlása

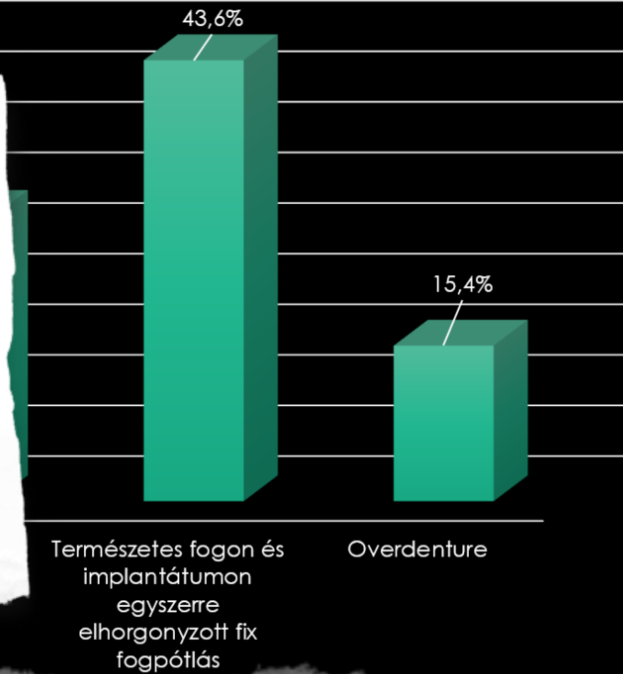
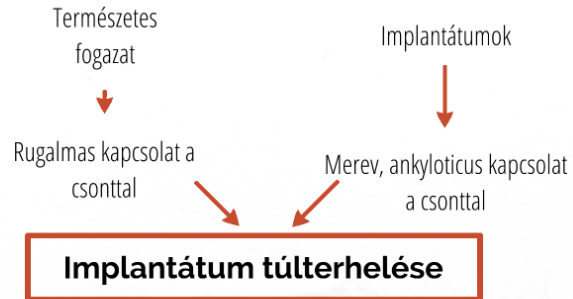


IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

Fogpótlások megoszlása

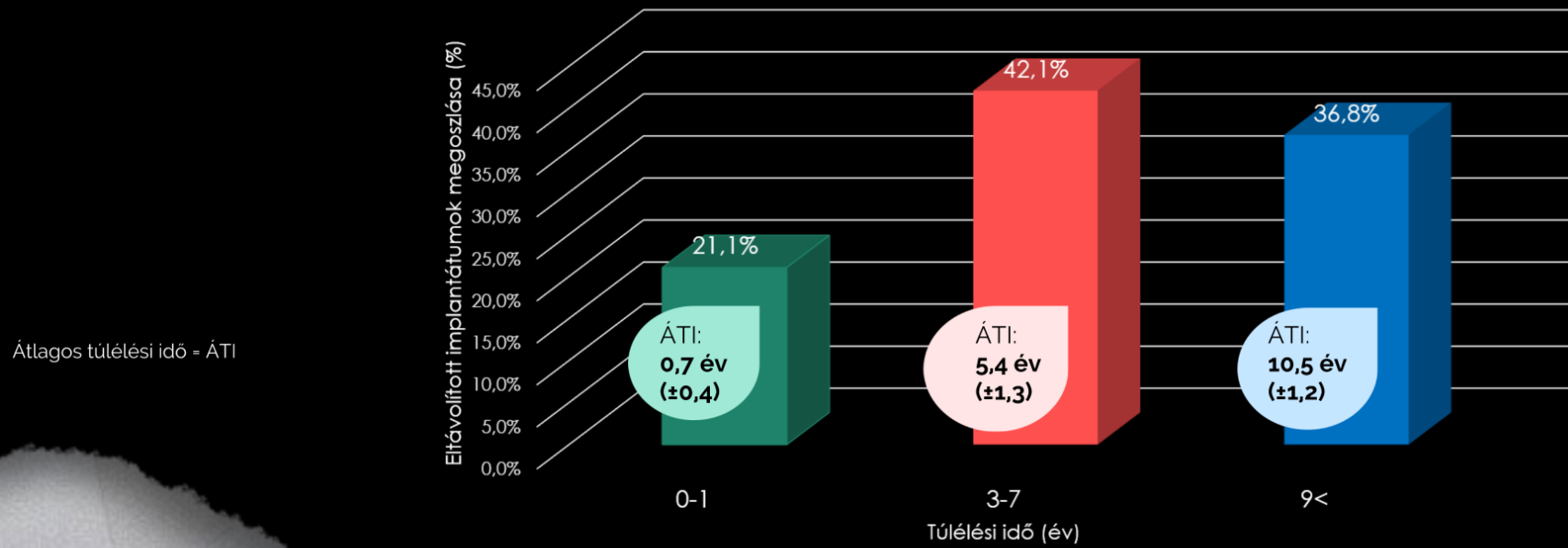
Leggyakoribb fogpótlástípus az **implantátumokon és természetes fogakon egyszerre elhorgonyzott és megtámasztott fix fogpótlás**



IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

Eltávolított implantátumok túlélési idejének megoszlása



- Korai szövődmény

- **1 év alatt**

- Késői szövődmény

- **3-7 év**

- Nehezen tisztítható fogpótlások és fogon és implantátumon elhorgonyzott és megtámasztott fogpótlások

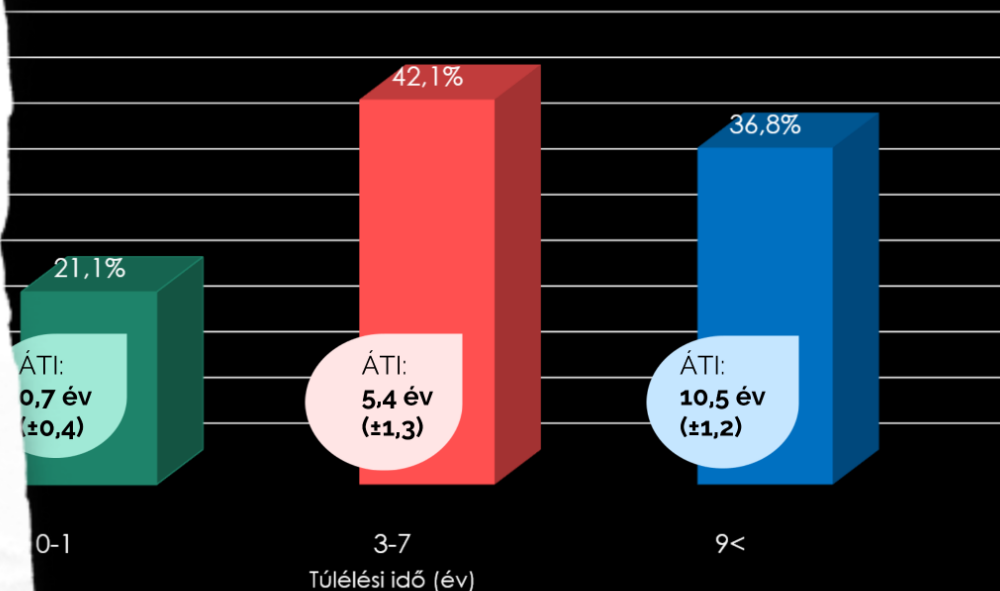
PERIIMPLANTITIS

- **>9 év**

- Alacsony rizikójú etiológiai tényezők jelenléte

PERIIMPLANTITIS

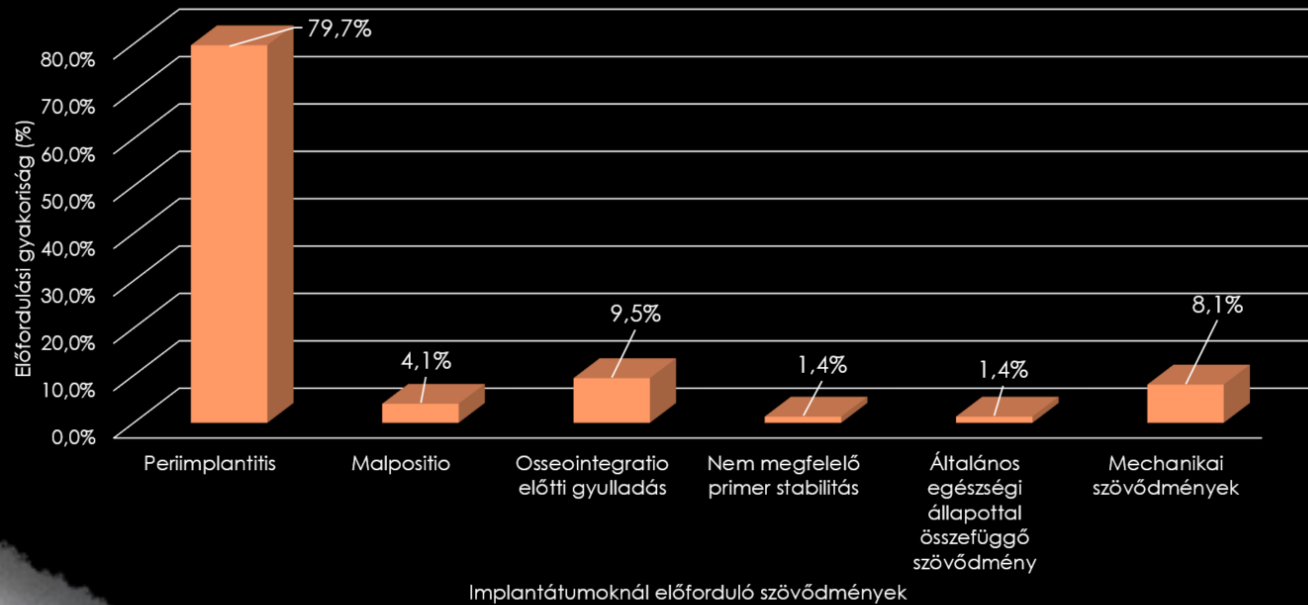
Eltávolított implantátumok túlélési idejének megoszlása



IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

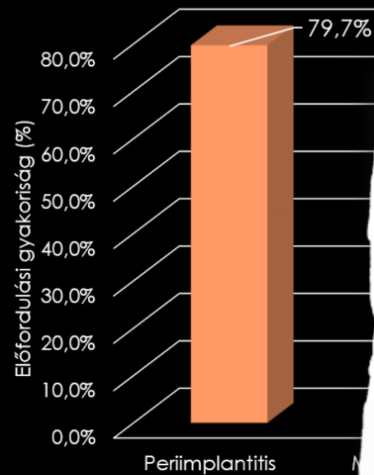
Az eltávolított implantátumok esetében előforduló szövődmények



IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

Az eltávolított implantátumok esetében előforduló szövődmények



- Az eltávolított implantátumok több, mint háromnegyedénél volt jelen periimplantitis

• **Prevenció**

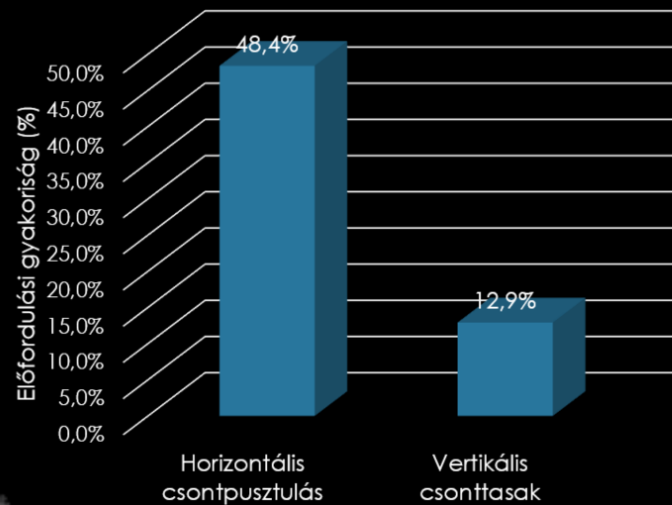
- Szájhygiénia
- Fogpótlások tisztíthatósága
- Kontroll

Implantátumoknál előforduló szövődmények

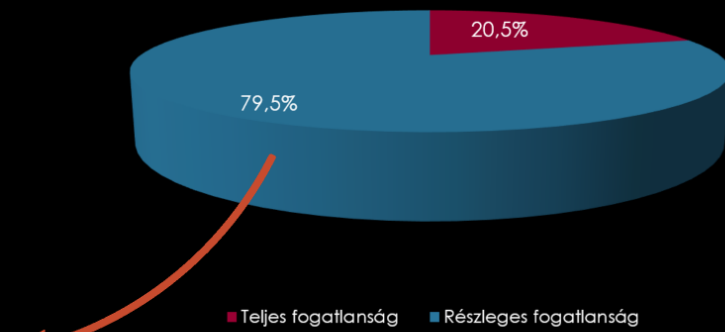
IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO

Parodontális érintettség gyakorisága

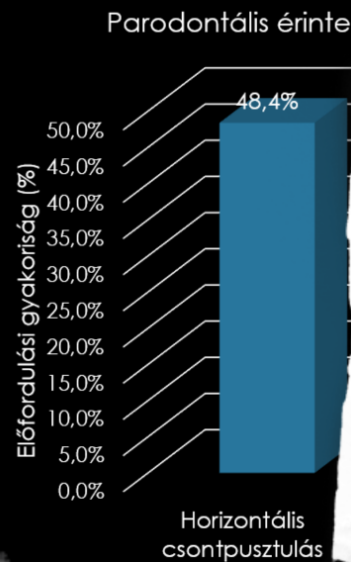


Teljesen fogatlan és foghiánnyal rendelkező páciensek megoszlása



IMPLANTÁTUM ELTÁVOLÍTÁSOK RETROSPEKTÍV ELEMZÉSE

TERTIER
PREVENTIO



Parodontális érintettség megnövelheti a periimplantitis kialakulásának esélyét

- Bakteriális flóra
- Implantátum felszín

EDDIGI KÖVETKEZTETÉSEINK

- Megerősítjük, hogy az implantátumokon és fogakon egyszerre elhorgonyzott fogpótlások negatív hatással lehetnek az implantációk sikerességére
- Az eltávolított implantátumok majdnem felét a beültetéstől számított 3-7 év után kellett eltávolítani
 - Rizikóidőszak
- Döntő többségben a periimplantitis vezetett az implantátumok eltávolításához
 - PREVENTIO
- Parodontális érintettség elősegítheti a periimplantitis kialakulását

PUBLIKÁCIÓINK

- *Iványi D, Kivovics P*: A fogászati implantátumok eltávolításának lehetséges okai és módszerei, Ma. Fo. 2017/2. sz. 86-89.
- *Iványi D, Kivovics P*: A fogászati implantátumok eltávolításának vizsgálata, Ma. Fo. 2017/4. 188-193.
- *Iványi D, Kivovics P*: Indications and Methods of removing Dental Implants. World J Dent, 2018;9(3) **(IF: 0,13)**
- *Iványi D, Kivovics P*: A dentális implantátumok eltávolításának értékelése, Fog. Sze. 111. 2. 52-58.
- *Iványi D, Czinkóczy B, Kivovics P*: Retrospective Research of Removing Dental Implants. J. Dent. Oral. Health. 2019, 6: 1-9.
- *Palásti L, Iványi D, Oberna F, Kivovics M*: Fogászati implantáció biszfoszfonát terápiaiban részesülő betegeknél. Irodalmi összefoglaló (1. rész)Fog. Sze.
- *Kivovics, M.; Szabó, B.T.; Németh, O.; Iványi, D.; Trimmel, B.; Szmirnova, I.; Orhan, K.; Mijiritsky, E.; Szabó, G.; Dobó-Nagy, C.* Comparison between Micro-Computed Tomography and Cone-Beam Computed Tomography in the Assessment of Bone Quality and a Long-Term Volumetric Study of the Augmented Sinus Grafted with an Albumin Impregnated Allograft. J. Clin. Med. 2020, 9, 303. **(IF: 5,688)**





Semmelweis Egyetem
Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet
Intézetigazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár
<http://semmelweis-egyetem.hu/fszo/>
<https://facebook.com/fszo/>

PERIIMPLANTARIS GYULLADÁSOK ÉS KEZELÉSÜK

*SE FOK Kari Kutatás
Pályázat*

dr. IVÁNYI DÓRA, Ph.D. hallgató

Témavezetők:

Dr. Németh Orsolya, Ph.D., egyetemi docens

Dr. Kivovics Márton, Ph.D., egyetemi adjunktus

