

# אובדן שתלים: שכיחות וגורמים משפיעים

היה 8.4 שנים (בטווח שבין 1.1 ל-16.0 שנים). המשתתפים נבדקו קלינית ורדיוגרפית ועברו ראיון לגבי בריאותם הכללית והרגליהם.

## תוצאות

ל-109 המשתתפים שנבדקו היו בסך הכל 374 שתלים. 18 שתלים (4.8%) אבדו ל-10 נבדקים (9.2%): אחד-עשר שתלים אבדו לפני ההעמסה, שלושה אבדו במהלך חמש השנים הראשונות לאחר ההעמסה וארבעה אבדו חמש עד עשר שנים לאחר ההעמסה. לאחר תקופה של יותר מעשר שנים ממועד ההעמסה לא אבדו שתלים. אובדן השתלים הדנטליים נמצא קשור משמעותית וסטטיסטית להיסטוריה של עישון ומחלות חניכיים.

## מסקנות

מאות השתלים שנבדקו במחקר קליני זה הראו שיעור הישרדות גבוה, במיוחד אחרי השנה הראשונה מזמן ההחדרה, זאת אף שאיש מהנבדקים לא עבר טיפולי שיניים ותחזוקה של השתלים על ידי מומחים. בכל אחד מהמקרים בהם נמצא אובדן שתל בשלבים המאוחרים שלאחר ההחדרה התברר שהיו גם אובדני שתל מוקדמים.

כשלוש השתלים היה קשור באופן משמעותי עם גורמים שאינם קשורים לתהליך ההשתלה עצמו, כגון עישון ומחלות חניכיים. ■

החדרה של שתל דנטלי מהווה טיפול מקובל בעקבות איבוד שיניים. עקב מגוון רחב של עיצובים ומשטחי שתלים הקיימים בשוק יש למטופלים ולרופאי השיניים ציפיות גבוהות לתוצאות מוצלחות הן מבחינה אסתטית והן פונקציונלית. האופטימיות לגבי תוצאות טיפולי השתלים אותגרה לאחרונה בעקבות פרסום מספר מאמרים שהתמקדו באובדן שתלים וסיבוכים נוספים. גורמי סיכון פוטנציאליים, כגון גיל המטופל, מחלות מערכתיות, עישון וגורמים מקומיים, נבדקו במספר מחקרים.

המחקר הנוכחי מסכם חלק ראשון של פרויקט להערכת התוצאות של טיפולי השתלות במכון לרפואת שיניים קלינית בפקולטה לרפואת שיניים, אוניברסיטת אוסלו, בין השנים 1990-2005. בחירת אוכלוסיית המחקר התמקדה בשתלים שהוחדרו ובמבנים שיקומיים (suprastructures) שבוצעו תחת נהלים אחידים ככל האפשר. מטרת המחקר הייתה ללמוד על שכיחות אובדן השתלים ולזהות גורמים הקשורים עם אובדן זה.

## שיטות

בסך הכל הוזמנו לקחת חלק במחקר חתך מוצלב זה 164 מטופלים, מהם 55 לא היו זמינים, כך שנותרו 109 מתנדבים לבדיקה. אוכלוסיית המחקר כללה 69 נשים ו-40 גברים שהיו בגיל ממוצע של 43.8 בעת החדרת השתל (טווח גילאים 18-80). ברמת הנבדק, הזמן הממוצע שעבר מהעמסת השתל לעת הבדיקה

מקור

Koldstand OC, Scheie AA, Aass, AM. Prevalence of implant loss and the influence of associated factors. J Periodontol 80: 1069-1075, 2009

באדיבות עדכן רפואת שיניים