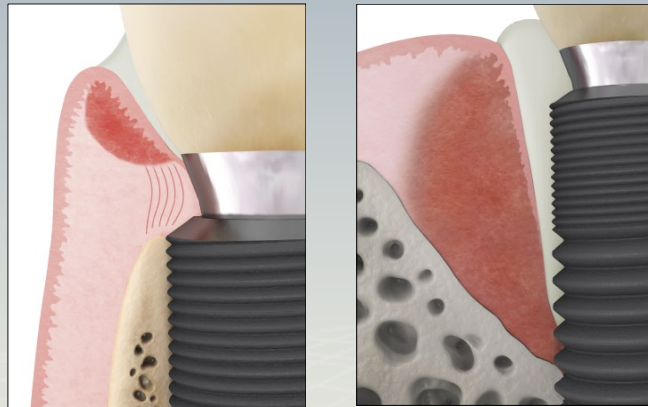


Spriječiti periimplantitis: obaveza ili dodatna prilika?

*Učinkoviti tretman mukozitisa može spriječiti
napredovanje periimplantitisa i time povećati lojalnost
pacijenta*



Novije studije pokazuju da, nakon 9 godina, 30% implantata pokazuje znakove mukozitisa ili početnog perimplantitisa koji se, ako ga se pravovremeno ne liječi, može pogoršavati ubrzanim gubitkom kosti.

Spriječiti periimplantitis: obaveza ili dodatna prilika?

Periimplantatni mukozitis je naša stvarnost

Prema nedavno objavljenoj švedskoj studiji (J. Dirks, 2015) na uzorku od 1567 implantata, 9 godina nakon postavljanja, pojavio se periimplantitis u 45% slučajeva, od čega je kod 14.5% bio umjeren ili jak. Periimplantatni mukozitis (kod oko 30% slučajeva) je tek prva faza. Ako se ne liječi odmah, mukozitis se razvija u periimplantitis s ubrzanim gubitkom kosti. Priuštiti pacijentu rješenja kako bi se izbjegli naknadni invazivni tretmani obaveza je liječnika, ali je to također i dodatna prilika za povećanje zadovoljstva i lojalnosti pacijenta.

Tretman

Za početak moramo napraviti sondiranje kako bi verificirali stanje džepova (periimplantitis u početnoj fazi), te provjeriti radiološke slike radi indikacije eventualnog gubitka kosti. Zatim se nastavlja sa struganjem i poliranjem korijena pomoću kireta od titanijuma. Svakako preporučamo korištenje lokalno primijenjenih antibiotika kao potpora i dopuna mehaničke terapije. Ovdje je IMPLAPROTECT vrijedan dodatak u borbi protiv progresije bolesti sa izraženim antibakterijskim djelovanjem, zahvaljujući kombinaciji piperacilina i tazobactama, te regenerativnim djelovanjem zahvaljujući hijaluronskoj kiselini.

Bibliografija

- (1) J. Dirks *Effectiveness of Implants Treatment in Sweden*, J Dent Res. 2016 Jan;95(1):43-9.
- (2) Sasaki T, Watanabe C. *Stimulation of osteoinduction in bone wound healing by high-molecular hyaluronic acid*, Bone 1995; 16(1): 9-15.
- (3) Ciprian et. al, *Study Regarding Antibiotic Resistance of Prevotella species in peri-implantitis*, In 2nd International Multidisciplinary Scientific Conference on Social Sciences and Arts 2015, Book 1, Vol. 1,

Prednosti pripravka IMPLAPROTECT

- Protokol klinički dokazan u liječenju mukozitisa te inicijalnog periimplantitisa
- Ne-kirurški tretman rješava se u jednoj posjeti
- Ukoliko su prisutni znaci teške upale i / ili sumnjate na prisutnost bakterija iz "crvenog kompleksa" (*P. gingivalis*, *B. forsythus*, *T. denticola*), liječenje se može ponavljati 2-3 puta u periodu od 2- 3 tjedna – sve do nestanka krvarenja i znakova upale mekih tkiva.
- Povećava zadovoljstvo pacijenta - sprječavanjem nelagode i troškova povezanih s invazivnim postupcima ili gubitkom implantata.

Klinički dokazi:

Piperacilin i Tazobactam koji se nalaze u Implaprotect-u pokazali su učinkovito djelovanje na vrste *Prevotella* Genius, koje su vrlo prisutne u slučajevima periimplantitisa (Ciprian et. al, 2015). U *in vitro* studiji na 12 pacijenata napravljena je analiza otpornosti *Prevotella* vrsta djelovanju različitih vrsta antibiotika. Podaci su ukazali na 52,9% otpornost na Metronidazol, 22% na Klindamicin i samo 11% na kombinaciju Piperacilin/Tazobactam. Amoksicilin/Klavulanska kiselina pokazuju i niže indekse, ali se nemogu primijeniti na lokalnoj razini.

Zaključak: Beta-laktamski agensi kao što su Amoksicilin / Klavulanska kiselina te Piperacilin-Tazobactam su najučinkovitiji u borbi protiv *Prevotella* vrste, koji su često prisutne u slučajevima periimplantitisa³.

