



Studio prospettico randomizzato (RCT) sulla stabilità dei tessuti peri-implantari: carico immediato Vs. carico precoce

Università degli Studi di Milano
Dipartimento di Tecnologie per la Salute I.R.C.C.S. Istituto Ortopedico Galeazzi
Clinica Odontoiatrica. Direttore: Prof. R. L. Weinstein



Reparto di Implantologia e Riabilitazione Orale Responsabile: Dr. Tiziano Testori

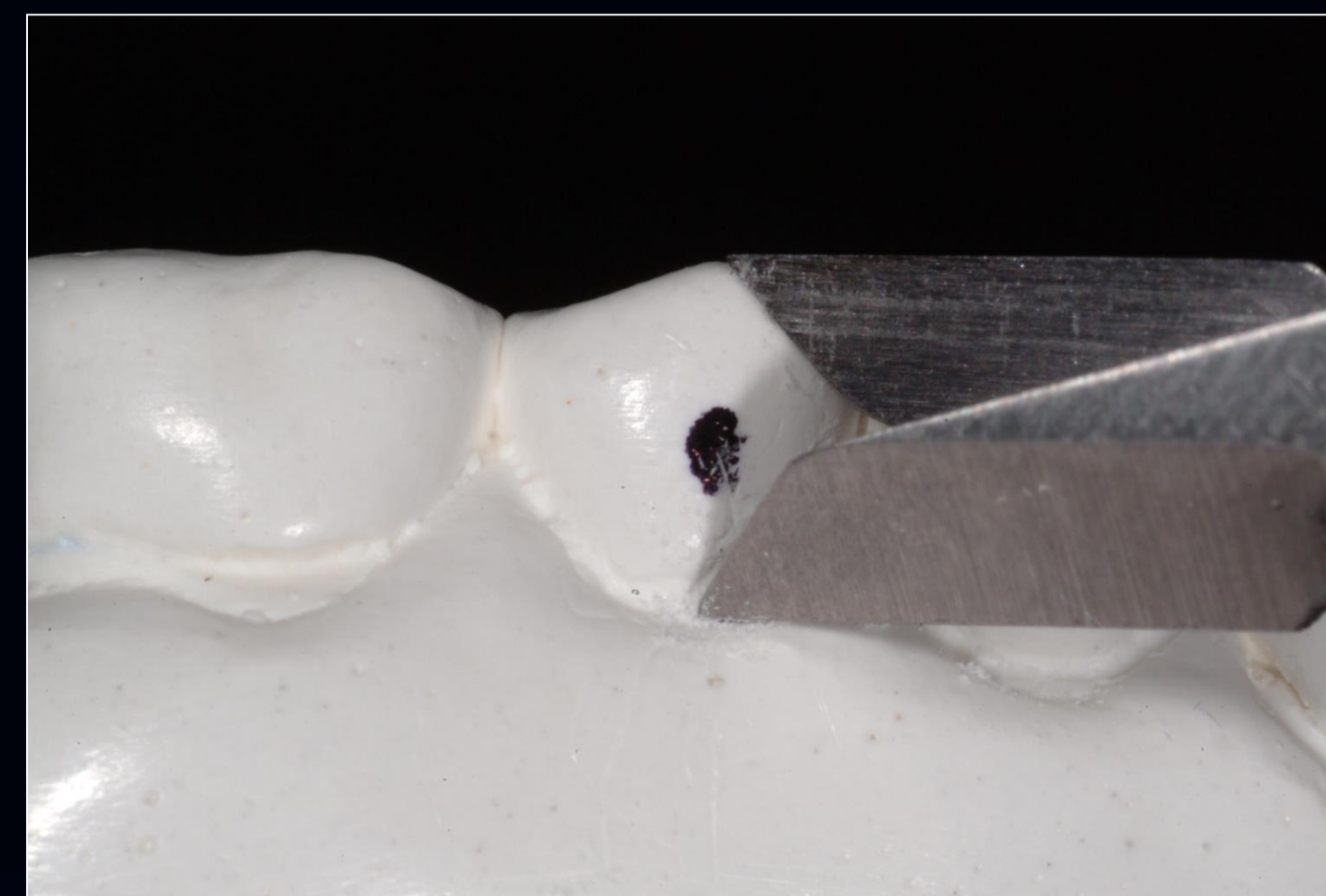
Deflorian M.A., Galli F., Parenti A., Fumagalli L., Capelli M., Zuffetti F., Franchini I., Castellaneta R., Testori T.

Introduzione

La miniinvasività del trattamento implantare con protocolli di carico immediato e precoce risulta essere sempre più supportata da dati che corroborano un'elevata percentuale di sopravvivenza implantare e protesica. Tuttavia risultano poco studiati i comportamenti dei tessuti molli quando si adottano tali protocolli. Scopo di questo lavoro è la valutazione del comportamento dei tessuti molli vestibolari dal punto di vista metrico in quanto momento fondamentale per l'integrazione estetica del manufatto ed il mantenimento igienico del medesimo.

Materiali e Metodi

I pazienti arruolati richiedevano la riabilitazione implantare di edentulie parziali in entrambi i mascellari. Ogni paziente ha ricevuto un numero adeguato di impianti NT (Implant innovations inc., Palm Beach, Florida) per la soluzione del caso. Tutti gli interventi sono stati eseguiti secondo un protocollo standardizzato che prevedeva l'elevazione di un lembo muco-periosteale. Al termine della fase chirurgica i pazienti sono stati destinati alla riabilitazione immediata IL (entro le 48 ore) o precoce EL (a 2 mesi dalla chirurgia) in maniera randomizzata. Le riabilitazioni a carico immediato IL sono state mantenute fuori occlusione dalla consegna a due mesi dalla fase chirurgica; i pazienti del gruppo EL hanno ricevuto una protesi provvisoria fissa con contatti in centrica a 2 mesi dalla chirurgia. Ad 8 mesi dall'inserimento degli impianti sono state consegnate per tutti i pazienti protesi fisse definitive. In questa fase (base-line) sono state rilevate impronte delle arcate riabilite con materiale alginato ed immediatamente colate in gesso extraduro di grado IV per lo studio dei tessuti molli vestibolari. Lo stesso si è compiuto a 14 mesi dalla fase chirurgica (follow-up).

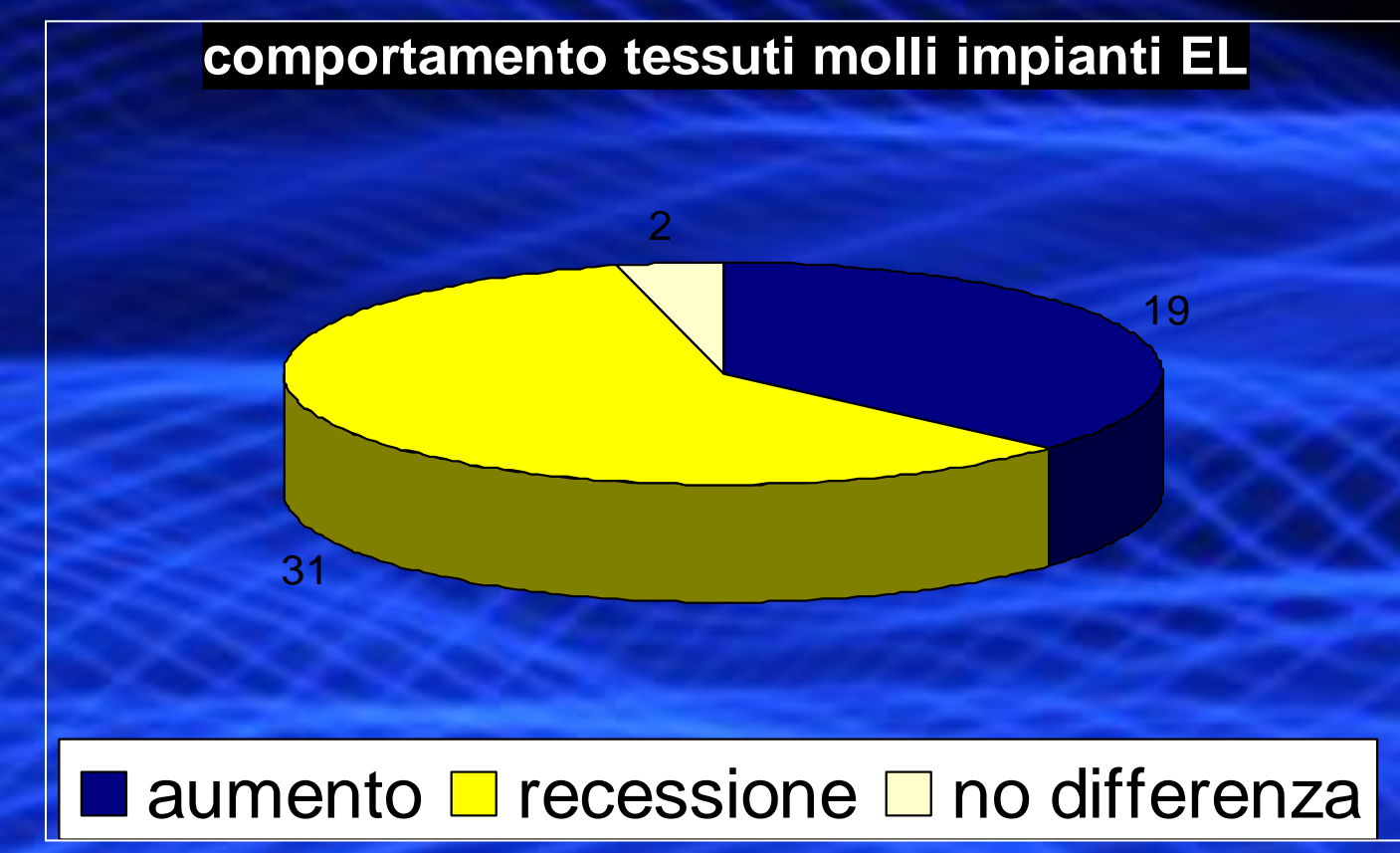
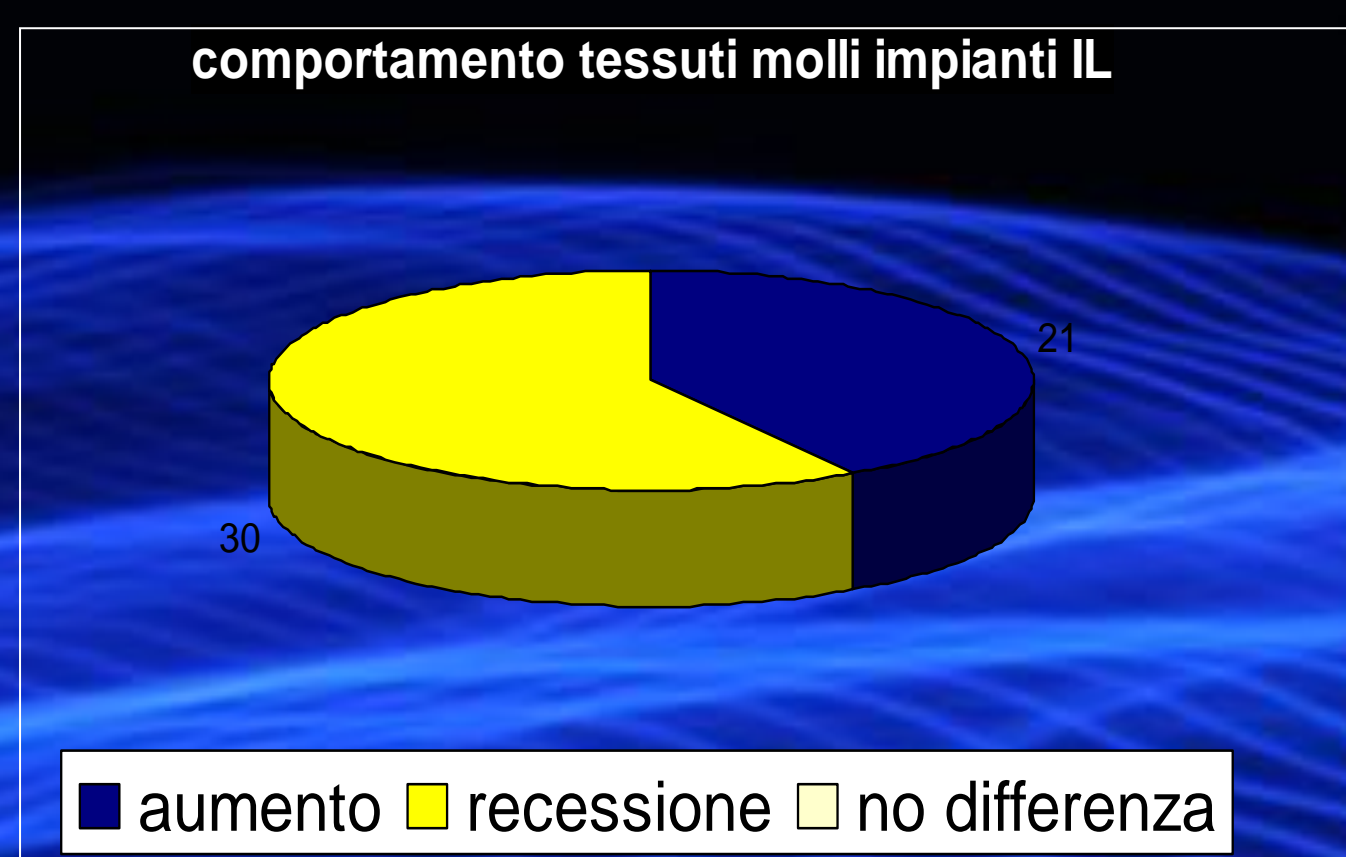


Protocollo dello studio

Per l'analisi dei tessuti molli sono state effettuate misurazioni della lunghezza della corona protesica direttamente sui modelli in gesso con l'utilizzo di un calibro digitale. Tutti i modelli sono stati registrati con una numerazione non progressiva la cui chiave di lettura non era nota all'esaminatore che effettuava le misure. Al fine di ridurre la variabilità intra-esaminatore sono state effettuate due misurazioni per elemento a distanza di 15 giorni e si è eseguito la media dei due valori reperiti. Un altro esaminatore a conoscenza della chiave di registrazione numerica ha inserito i dati in una tabella ed eseguito il calcolo della differenza tra le lunghezze delle corone cliniche al follow-up ed al base line.

Risultati

Sono stati arruolati 52 pazienti (25 nel gruppo IL; 27 nel gruppo EL) per un totale di 104 impianti (52 nel gruppo IL; 52 nel gruppo EL). A 14 mesi si è registrato il fallimento di un solo impianto nel gruppo IL (sopravvivenza gruppo IL=98,08%; sopravvivenza EL=100%: nessuna differenza statisticamente significativa). Su 51 impianti a carico immediato 30 (58.82%) hanno manifestato recessione e 21 (41.18%) un aumento dei tessuti molli. Su 52 impianti a carico precoce 31 (59.61%) hanno sviluppato recessione, 19 (36.54%) aumento dei tessuti molli e 2 (3.85%) non hanno subito variazioni. L'analisi metrica dei tessuti molli ha evidenziato una recessione media di 0.06 mm \pm 0.39 mm: per il gruppo IL si è ottenuto il valore medio di 0.13 mm \pm 0.43 mm; per il gruppo EL si è ottenuto il valore di -0.02 mm \pm 0.33 mm. L'analisi statistica è stata effettuata utilizzando il test t-Student. Non esiste differenza statisticamente significativa ($p > 0.05$).



Base-line 8 mesi



Follow-up 14 mesi

Discussione e Conclusioni

I risultati del presente studio portano a tre considerazioni fondamentali. Risulta provata l'assenza di differenze statisticamente significative tra i 2 protocolli di carico protesico a riguardo del comportamento dei tessuti molli vestibolari. La seconda considerazione riguarda il dato relativo al numero di impianti che hanno sviluppato recessione: difatti solo poco più della metà dei casi ha presentato una recessione indicando dunque un comportamento dei tessuti molli poco predicibile in termini qualitativi. Infine risulta abbastanza delineata, dal punto di vista metrico, la stabilità dei tessuti molli vestibolari. Rimane tuttavia la necessità di ulteriori studi clinici randomizzati che affrontino il problema dal punto di vista metrico piuttosto che indici estetici soggettivi al fine di poter paragonare in maniera scientifica i vari studi.

poster di ricerca clinica

Bibliografia

Grunder U., Gracis S., Capelli M. (2005) Influence of the 3-D bone-to-implant relationship on esthetics. *International journal of periodontics and restorative dentistry* 25:113-119
Kan J.Y.K., Rungcharassaeng K., Lozada J. (2003a) Immediate placement and provisionalization of maxillary anterior single implants: 1 year prospective study. *Journal of oral and maxillo-facial implants* 18:31-39
Glauser R., Zembic A., Hammerle C.H.F. (2006) A systemic review of marginal soft tissue at implants subjected to immediate loading or immediate restoration. *Clinical oral implants research* 17(suppl. 2):82-92
Testori T., Bianchi F., Del Fabbro M., Szmukler-Moncler S., Francetti L., Weinstein R.L. (2003) Immediate non occlusal loading versus early loading in partially edentulous patients. *Practice procedures and aesthetic dentistry* 15(10):A-H
Testori T., Galli F., Capelli M., Zuffetti F., Esposito M. (2007) Immediate non occlusal loading of dental implants in partially edentulous patients: 1-year results from a randomized clinical trial. *Journal of oral and maxillo-facial implants* 22:815-822
Testori T., Del Fabbro M., Feldman S., Vincenzi G., Sullivan D., Rossi R. Jr., Anitua E., Bianchi F., Francetti L., & Weinstein R.L. (2002a) A multicenter prospective evaluation of 2-months Osseotite implants placed in the posterior jaws: 3-year follow-up results. *Clinical Oral Implants Research* 13: 154-161.
Trisi P., Rao W. (1999) Bone classification: Clinical-Histomorphometric comparison. *Clinical oral implant research* 10:1-7

