

הצבה מיידית של שתלים באתרים מזוהמים : סקירת ספרות

הצבה מיידית של שתלים לתוך אתרי עקירות טריים, תוך שמירה על פרוטוקול טיפולי מתאים, מהווה תהליך מוצלח ובעל סיכויים להצלחה. לעומת זאת, שימוש באתרים מזוהמים נחשב להתוויית נגד בכל הקשור להצבת שתלים. מחקרים שנערכו בבעלי חיים, כמו גם דיווחים על מקרים שאירעו בבני אדם, מצביעים על רמת הצלחה זהה לשתלים שהוצבו לתוך אתרים מזוהמים כמו לאלה שהוצבו לאתרים טהורים או בלתי מזוהמים.

מטרה

סקירה זו התמקדה בסוגיות הבאות: האם נוכחות זיהום פוגעת באוסאואינטגרציה בעת הצבה מיידית של שתלים, האם נוכחות זיהום פוגעת בהצלחה של שתל מידי, וכן באיזה פרוטוקולים נעשה שימוש על מנת לטפל בזיהום לפני מיקום השתל המידי.

שיטות

נערכה סריקה מקיפה של מאמרים משנת 1982 עד סוף 2009 באמצעות תוכנת MEDLINE/PubMed במהלך החיפוש ננקטה אסטרטגיית שימוש בשילובים של המושגים הבאים: שתלים דנטליים, מידי, באופן מידי, עקירה, זיהום, מזוהם ופתולוגיה. החיפוש כלל נתונים ממחקרים בבני אדם ובעלי חיים. קריטריוני הבחירה שללו מחקרים בבעלי חיים אם אלה לא כללו קבוצת ביקורת טהורה. דוחות מקרים בבני אדם וסדרות של מקרים נדחו אם המעקב המחקרי נמשך פחות משנה.

כל המחקרים הפרוספקטיביים שנערכו בבני אדם נכללו בסקירה, אך מאמרי סקירת נתונים לא נכללו והמאמרים הוגבלו לאלה שיצאו לאור בשפה האנגלית.

שיטת החיפוש שננקטה במחקר הובילה ל-417 מאמרים, ולאחר בדיקה מדוקדקת של תקצירי העבודות להתאמתן לקריטריונים שנקבעו, נותרו 12 פרסומים מדעיים מתאימים.

תוצאות

רוב המחקרים בדקו אתרים עם זיהום כרוני בסב חוד השן, אולם הסיווג של הזיהום היה לעתים קרובות מעורפל ולא ניתן היה לקשור אותו לתוצאה. הנתונים שנתקבלו ממחקרים בבעלי חיים הפגינו רמת הישרדות גבוהה של השתלים, אף כי היו נתונים סותרים שהראו כי הקשר בין העצם לשתל עלול להיפגע. מחקרים בבני אדם הראו רמות גבוהות של הישרדות השתל ונמצאו זיהום לטיפוליים במצבים של אתרים שאינם נגועים, אך הראיות שנמצאו בספרות שנסקרה היו מוגבלות למספר מצומצם של מחקרים ושל מתרפאים. בכל המחקרים נעשה שימוש יסודי בשיטות הטריה ובאנטיביוטיקה מערכתית.

מסקנות

החוקרים הסיקו שקיימות עדויות המצביעות על כך שניתן להציב שתלים באתרים עם זיהומים של סב חוד השן וזיהומי חניכיים. עם זאת, לטענתם, האתרים חייבים לעבור הטריה יסודית לפני הצבת השתלים ויש לנקוט שיטות לרגרציה מודרכת של העצם. זו מבוצעת בדרך כלל על מנת למלא את הפער הקיים בין השתל והעצם, כמו גם לטפל בחוסר עצם באזור העקירה. אמנם השימוש באנטיביוטיקה מערכתית שנוי במחלוקת, אך לדעת החוקרים יש להשתמש באנטיביוטיקה עד אשר ניסויים מבוקרים נוספים יוכיחו אחרת.

Waasdorp JA, Evian CI, Mandracchia M. Immediate placement of implants into infected sites: a systematic review of the literature. J Periodontol 81: 801-808, 2010