

Periimplantito nechirurginio gydymo protokolas

Parengta remiantis EFP 2023–2025 klinikinėmis gairėmis

Šis dokumentas skirtas odontologams kaip praktinis gairių rinkinys nechirurginiam periimplantito gydymui. Protokolas pagrįstas nuosekliu diagnostikos, dekontaminacijos, paciento elgsenos korekcijos ir gydymo efektyvumo vertinimo taikymu.

Periimplantito gydymas turi būti sistemingas ir pagrįstas nuosekliu klinikinių žingsnių taikymu. Šis protokolas parengtas remiantis naujausiomis Europos periodontologų federacijos (EFP) 2023 m. klinikinėmis rekomendacijomis ir šiuolaikinės literatūros duomenimis.

1. Išsami diagnostika ir gydymo planavimas

1.1. Anamnezė ir rizikos veiksnių įvertinimas

Surenkama išsami paciento anamnezė, įvertinamos sisteminės ligos, vartojami vaistai, rūkymas, periodonto ligų anamnezė ir kiti rizikos veiksniai.

1.2. Klinikinis ištyrimas

Atliekamas zondavimas aplink implantą, nustatomas kišenių gylis, kraujavimas po zondavimo, pūliavimas, minkštųjų audinių būklė, mobilumas, recesijos.

1.3. Radiologinis vertinimas

Atliekama standartinė rentgenograma arba CBCT tyrimas defekto konfiguracijai ir kaulo praradimo mastui įvertinti.

1.4. Protezinės konstrukcijos analizė

Įvertinama protezavimo kokybė, valymo prieinamumas, galimi kabantys kraštai, netaisyklinga atrama, galimi cemento likučiai, protezo ribos, per dideli kontūrai ar kiti faktoriai, galintys skatinti uždegimą.

2. Nechirurginis (konservatyvus) gydymas

Pradžioje įvertinti protezą ir ją nuimti, kad galima būtų prieiti prie implanto paviršiaus. Uždėti gijimo galvutę ir palikti tol kol praeis aktyvus uždegimas.

2.1. Cheminė dekontaminacija

Pirmiausiai taikoma dezinfekcija praplaunant kelis kartus su chlorheksidino 0,12% tirpalu, metronidazolio tirpalu ir aplikuojamas Fitodenta hidrogelis (sudėtyje yra hialurono rūgšties ir metronidazolio, kuris užsilaiko kišenėje ir dar atlieka dezinfekcinę funkciją kelias dienas)

Kartojama procedūra 3 kartus 1x/sav.

Stebima, ar uždegimas praeina. Jei taip, galima palikti stebėjimui 1 mėn. Jei uždegimo požymiai išlieka, tęsiamas gydymas.

2.2. Mechaninė dekontaminacija

Atliekamas kruopštus implanto paviršiaus valymas naudojant PerioFlow su Glicinu arba Eritroliu, ultragarso antgalius naudoti, jei yra akivaizdūs komkremetai ir juos reikia nuvalyti nuo implanto paviršiaus.

2.3. Papildomos priemonės

Po kiekvieno mechaninio valymo, praplauti kelis kartus su chlorheksidino 0,12% tirpalu, metronidazolio tirpalu ir aplikuoti Fitodenta hidrogelį

Procedūrą taip pat kartoti 3 x kas 2 savaites ir po to laukti 1 mėn.

2.4. Paciento burnos higienos korekcija

Pacientui suteikiamos individualizuotos higienos instrukcijos, parenkamos tinkamos valymo priemonės ir prižiūrima, kad higienos įpročiai būtų nuosekliai taikomi.

2.5. Būklės kontrolė

Po 12 savaičių atliekamas pakartotinis vertinimas. Jei uždegimo požymiai ar kaulo praradimas išlieka, planuojamas chirurginis gydymas.

Pastaba: Preparatas skirtas profesionaliam naudojimui odontologijos praktikoje.