







Implant Straumann® Roxolid® SLActive® de faible diamètre posé chez des patients diabétiques de type 2 (DM2).

Résultats de l'étude clinique prospective à deux ans¹.

- Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (2016), environ 422 millions d'adultes dans le monde souffraient de diabète en 2014 (par rapport à 108 millions en 1980).²
- 8,5 % des adultes de plus de 18 ans souffraient du diabète en 2014 (4,7 % en 1980).³
- Dans le monde, 1 adulte sur 11 souffre de diabète, tandis que chez les adultes de 60 ans et plus, la prévalence est deux fois plus élevée.⁴
- Chez les patients diabétiques, un risque accru d'inflammation de tissus entourant la dent peut causer une parodontite pouvant éventuellement conduire à la perte de la dent.⁴

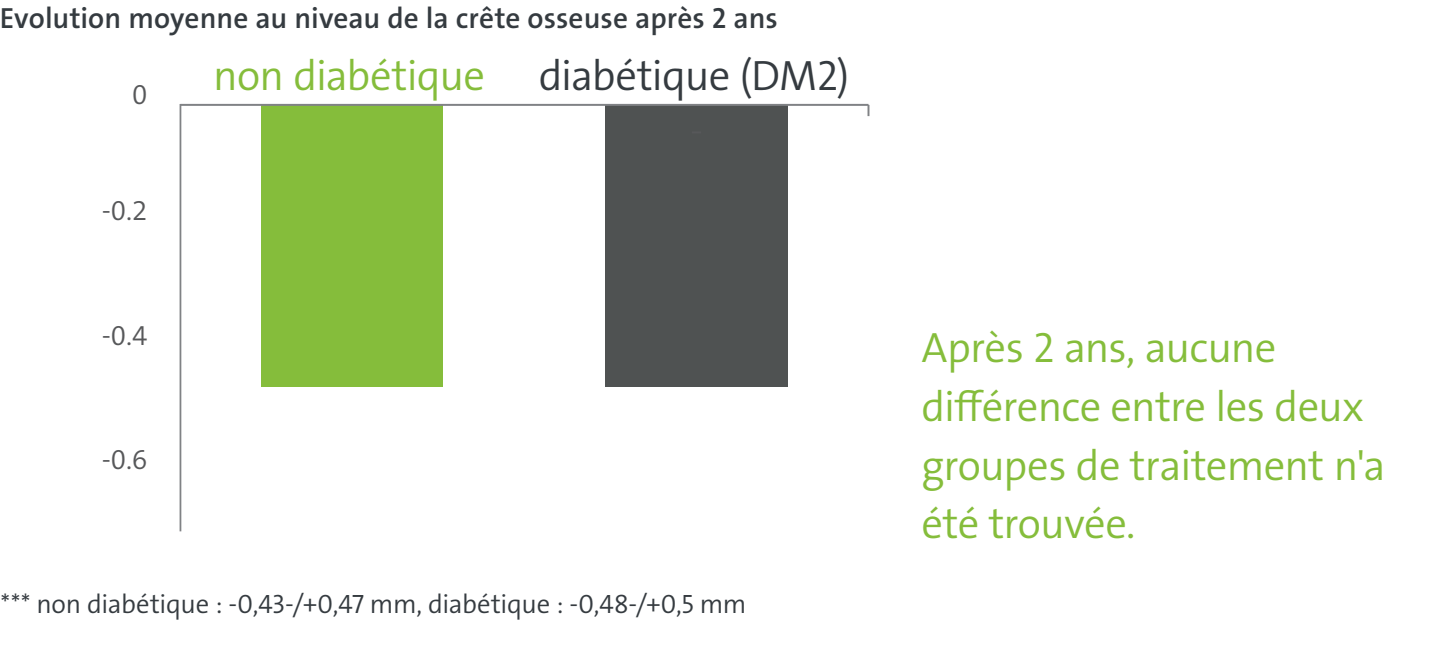
Conception de l'étude

Durée de l'étude  2 ans	Indication  Espace unitaire dans la zone prémolaire et antérieure du maxillaire et de la mandibule
Patients  27* non diabétique 14 diabétique (DM2**) 13	Implant  SLActive®  Roxolid®  3,3 mm Straumann® Roxolid® SLActive®

*disponible pour un suivi à 2 ans
**bien contrôlé (taux de HbA1c)



Résultats

Perte osseuse similaire***



Performance excellente

Réussite de l'implant et taux de survie dans les groupes diabétiques et non diabétiques après 2 ans de suivi.

 100 % non diabétique	 100 % diabétique (DM2)
---	--

Conclusions

- Les implants de faible diamètre Straumann® Roxolid® SLActive®, posés à la fois chez des patients diabétiques et non diabétiques ont démontré d'excellents taux de survie et un remodelage osseux similaires après 2 ans.
- Les implants SLActive® peuvent être utilisés chez les patients diabétiques avec une prédictibilité élevée de réussite.

Références

1. Cabrera-Domínguez J. A prospective, two-year clinical trial of titanium-zirconium alloy implants (Roxolid® Straumann®) with hydrophilic surface (SLActive®) in patients with Type 2 Diabetes Mellitus. Données présentées pendant l'EAO 2017.
2. Global report on diabetes. Organisation Mondiale de la Santé 2016, ISBN 978 92 4 156525 7
3. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. Mathers CD, Loncar D. PLoS Med, 2006, 3(11):e442.
4. DF Diabetes Atlas, 7th Edition, 2015 <http://www.diabetesatlas.org/>.