

Riabilitazione di pazienti con impianti Straumann® SLA® e SLActive® trattati con radioterapia: follow-up a cinque anni

Progettazione dello studio¹



20 pazienti
Trattati con radio-chemioterapia a causa di resezione di cancro orale



61,1 anni
Età media



min. 6 mesi
Tempo trascorso fra la radioterapia e l'applicazione dell'impianto



5 anni
Durata dello studio

Studio split-mouth randomizzato
Complessivamente 102 impianti

SLA®	SLActive®
50 impianti	52 impianti
Mascella 27 impianti	Mascella 28 impianti
Mandibola 23 impianti	Mandibola 24 impianti



Tempo di guarigione prima del carico:
mascella (9–11 settimane), mandibola (6–10 settimane)

Scopo

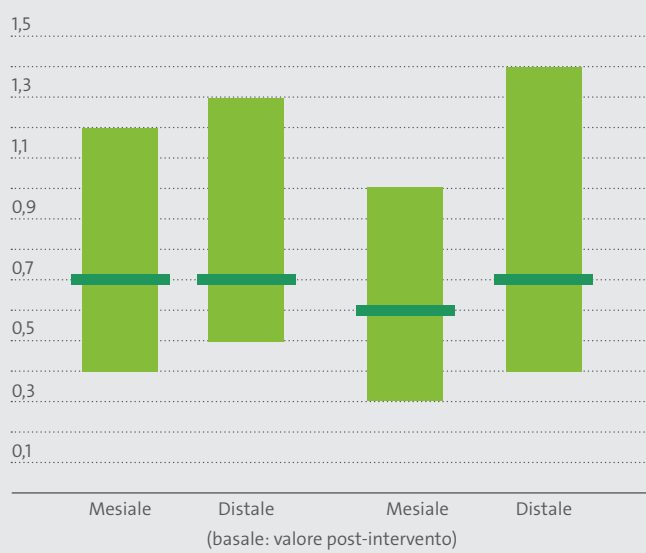
12 mesi

Valutazione dei parametri clinici e radiologici delle superfici implantari di SLA®/SLActive® in pazienti irradiati dopo il primo periodo di carico iniziale di 12 mesi fino a 5 anni.

5 anni

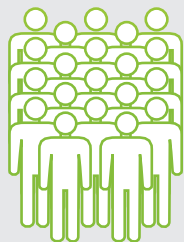
Risultati^{2,3}

Variatione media a livello dell'osso crestale



Il livello dell'osso crestale è rimasto stabile a 5 anni dall'applicazione, con dati simili a quelli dei pazienti non irradiati²

20



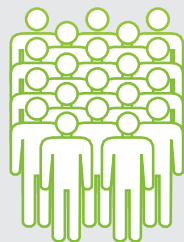
~ 0 anni



SLA®
50

SLActive®
52

*



~ 5 anni



SLA®
38*

SLActive®
39*

Kaplan-Meier

75%

SLA®

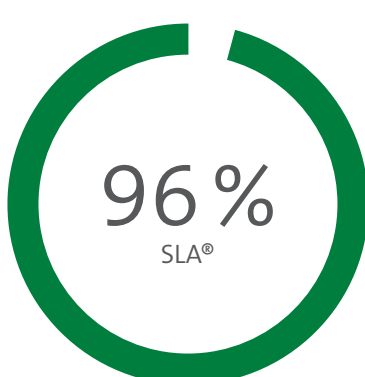
74%

SLActive®

* 1 paziente con recidiva di tumore >>> resezione per la rimozione di osso e 5 impianti; 2 pazienti hanno perso l'impianto prima del carico. La riabilitazione protesica è potuta avvenire con successo in questi pazienti, nonostante la perdita degli impianti; 4 sono deceduti a causa del cancro (-18) impianti.

Considerazioni cliniche^{2,3}

- Gli impianti SLActive® possono essere usati in pazienti irradiati con una predicibilità di successo elevata.
- Al momento del decesso dei pazienti, tutti gli impianti residui erano ancora presenti e sono stati considerati come successo in base ai criteri di successo di Buser⁴.
- Considerando che la performance clinica e la longevità degli impianti non sarebbe stata diversa da quella degli altri impianti dello studio sopravvivendo ai pazienti, la **percentuale di sopravvivenza degli impianti** sarebbe: 96% per SLA® | 100% per SLActive®.
- Il livello dell'osso crestale è rimasto stabile a 5 anni dall'applicazione.
- Le percentuali di sopravvivenza più basse in pazienti con cancro orale possono essere associate con una mortalità più elevata piuttosto che per mancanza di osteointegrazione.



Percentuale di sopravvivenza degli impianti
(5 anni)

1. Heberer S, Kilic S, Hossamo J, Raguse JD, Nelson K. Rehabilitation of irradiated patients with modified and conventional sandblasted acid-etched implants: preliminary results of a split-mouth study. Clin Oral Implants Res. 2011 May;22(5):546-51. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.02050.x.
2. Nack C, Raguse JD, Stricker A, Nelson K, Nahles S. Rehabilitation of irradiated patients with chemically modified and conventional SLA® implants: five-year follow-up. J Oral Rehabil. 2015 Jan;42(1):57-64. doi: 10.1111/joor.12231.
3. Nelson K. Rehabilitation of irradiated patients with chemically modified and conventional SLA® implants: a clinical clarification. Letter to the editor. J Oral Rehabil. 2016 Submitted.
4. Buser D, Weber HP, Braegger U. The treatment of partially edentulous patients with ITI hollow-screw implants; presurgical evaluation and surgical procedures. Int J Oral Maxillofac Implants. 1990;5:165-174.