

Systemic Diseases and Medication. Their consequences on the Osseointegration



F. Tzerbos¹

Patient selection is probably the most important factor for the long term success of the implant supported prostheses. A lot of local and systemic factors should be evaluated and their proper management is the key of the success. The local factors include the existed bony substratum, the mouth opening, the health of oral tissues etc. The systemic factors include the medical problems of the patient, which either may have a negative effect in the success rate of the implants, or the surgical placement of the implants may cause serious complications. The medical problems and especially those who affect the healing process of the tissues and particularly of the bones have been for a long time a matter of questioning whether they consist contraindications for implant placement.

The aim of this study is the assessment of the literature regarding which of the systemic diseases and medications are contraindications for implant placement. Emphasis is particularly given to cardiovascular diseases, diabetes mellitus, osteoporosis and bisphosphonate treatment. In addition patients with psychiatric disorders or with a history of chemotherapy or radiotherapy, patients on long term steroid therapy for the management of autoimmune diseases and patients who had been undergone an organ transplantation are often seeking treatment with implant supported prostheses causing skepticism to the implantology team regarding their management.

Conclusions: The level of evidence regarding the negative influence of the systemic diseases to the implant success is low. Some of the systemic diseases may have a negative effect in the success rate of the implants or the implant placement may cause complications. It is very important not only the patient to be thoroughly informed about the possible complications but also the compliance to proper protocols in order to minimize the possibility of complications. Furthermore research is needed regarding the consequences of the systemic diseases to the implant success rate.

Key words: Dental implants, systemic diseases, diabetes, osteoporosis, bisphosphonates, cardiovascular diseases, radiotherapy

Odontostomatological Progress 2012, 66 (2): 160-177

1. DDS, MD, MS, Dr. Dent

Department of Oral and Maxillofacial Surgery, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Συστηματικά Νοσήματα και Λήψη Φαρμάκων. Οι Επιπτώσεις τους στην Οστεοενσωμάτωση



Φ. Τζέρμπος¹

Η επιλογή του κατάλληλου ασθενούς ίσως να αποτελεί τον πλέον σημαντικό παράγοντα για την μακροχρόνια επιτυχία των εμφυτευματικών αποκαταστάσεων. Η σωστή συνεκτίμηση πολλών τοπικών και συστηματικών παραγόντων και η κατάλληλη διαχείρισή τους αποτελούν το μυστικό της επιτυχίας. Στους τοπικούς παράγοντες περιλαμβάνονται το υπάρχον οστικό υπόστρωμα, η διάνοιξη του στόματος, η υγεία των ιστών του στόματος κ.α., και στους οποίους η πρόοδος της βιοτεχνολογίας και της οδοντιατρικής έχει δώσει λύσεις. Στους συστηματικούς παράγοντες ανήκουν τα προβλήματα υγείας του ασθενούς, τα οποία όχι μόνον πιθανόν να επηρεάσουν δυσμενώς την επιτυχία των εμφυτευμάτων αλλά και η τοποθέτηση των εμφυτευμάτων να προκαλέσει σοβαρές επιπλοκές. Τα προβλήματα υγείας και μάλιστα αυτά που επηρεάζουν την επούλωση των ιστών και ιδιαίτερα των οστών, έχουν αποτελέσει αντικείμενο διαχρονικού προβληματισμού στο κατά πόσον αποτελούν αντενδείξεις για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων.

Σκοπός αυτής της εργασίας είναι η διερεύνηση, με βάση την υπάρχουσα βιβλιογραφία, για το ποιιά συστηματικά νοσήματα και ποιές φαρμακευτικές αγωγές αποτελούν αντένδειξη για την τοποθέτηση εμφυτευμάτων. Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στα καρδιαγγειακά νοσήματα, στο σακχαρώδη διαβήτη, στην οστεοπόρωση και στα διφωσφονικά φάρμακα. Επίσης, ασθενείς με νευροψυχιατρικές διαταραχές, με ιστορικό χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας, με χρόνια λήψη κορτικοστεροειδών για την αντιμετώπιση αυτοάνοσων νοσημάτων, καθώς και αυτοί οι οποίοι έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση οργάνων, αποτελούν ομάδες ασθενών, οι οποίες όλο και πίο συχνά αναζητούν εμφυτευματικές αποκαταστάσεις και αποτελούν αντικείμενο προβληματισμού για την αντιμετώπισή τους.

Συμπεράσματα: Το επίπεδο μαρτυρίας, όσον αφορά την επίπτωση των συστηματικών νοσημάτων στην επιτυχία των εμφυτευμάτων, είναι χαμηλό. Είναι πιθανόν, ορισμένα συστηματικά νοσήματα να επηρεάσουν δυσμενώς την επιτυχία των εμφυτευμάτων ή να προκληθούν επιπλοκές εξ αιτίας της τοποθέτησής των. Απαιτείται ολοκληρωμένη ενημέρωση του ασθενούς για τις πιθανές επιπλοκές, εφαρμογή συγκεκριμένων πρωτοκόλλων για ελαχιστοποίηση των επιπλοκών και περαιτέρω έρευνες για την εξαγωγή ισχυρών αποδείξεων στην πιθανή επίπτωση των συστηματικών νοσημάτων στην επιτυχία των εμφυτευμάτων.

Λέξεις ευρητηρίου: Οδοντικά εμφυτεύματα, συστηματικά νοσήματα, διαβήτης, οστεοπόρωση, διφωσφονικά, καρδιαγγειακά νοσήματα, ακτινοθεραπεία

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2012, 66 (2): 160-177

1. Επίκουρος Καθηγητής

Εργαστήριο Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδή, 115 27 Αθήνα