



Μετεξακτική επούλωση και διατήρηση της φατνιακής ακρολοφίας

Postextraction wound healing and alveolar ridge preservation

Νίκος Μάρδας^{1*}, Μαρία Αρζουμανίδη²,
Νικόλαος Δόνος^{3*}

¹Αναπληρωτής Καθηγητής, ²Περιοδοντολόγος,

³Καθηγητής και Πρόεδρος,

*Μονάδα Περιοδοντολογίας, UCL Οδοντιατρικό
Ινστιτούτο Eastman, Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο

Nikos Mardas^{1*}, Maria Arzoumanidi²,
Nikolaos Donos^{3*}

¹Associate Professor, ²Periodontist,

³Professor, Head & Chair, *Periodontology Unit,
UCL Eastman Dental Institute, London, UK

Περίληψη

Στόχος αυτής της αφηγηματικής ανασκόπησης ήταν να παρουσιάσει κριτικά και να συζητήσει τη διαθέσιμη βιβλιογραφία αξιολογώντας τα ιστολογικά δεδομένα και τις μορφολογικές αλλαγές της φατνιακής ακρολοφίας που παρατηρούνται μετά από εξαγωγές δοντιών, καθώς και την αποτελεσματικότητα διάφορων τεχνικών στη μετεξακτική διατήρηση των διαστάσεων της φατνιακής ακρολοφίας και στην προαγωγή του οστικού σχηματισμού στο μετεξακτικό φατνίο.

Οι επουλωτικές διαδικασίες μετά την οδοντική εξαγωγή περιλαμβάνουν το σχηματισμό και την ωρίμανση του αιματικού θρόμβου, τη σταδιακή αντικατάστασή του με μεταβατικό συνδετικό ιστό, το σχηματισμό δικτυωτού οστού με τη διαδικασία της εναλάτωσης και τη μετατροπή του σε ώριμο δικτυωτό πεταλιώδες οστό. Κλινικές μελέτες και πειράματα με ζώα υποδεικνύουν ότι η εξαγωγή ενός δοντιού οδηγεί συνήθως σε εκτεταμένη τρισδιάστατη οστική απορρόφηση της φατνιακής ακρολοφίας που μπορεί να αποτελέσει σημαντικό πρόβλημα για την κατασκευή συμβατικών ή επιεμφυτευματικών αποκαταστάσεων.

Αρκετές τεχνικές και υλικά έχουν προταθεί για τη διατήρηση των διαστάσεων της φατνιακής ακρολοφίας που θεωρείται προαπαιτούμενο για την κατασκευή αισθητικών και λειτουργικών προσθετικών αποκαταστάσεων. Η σύγχρονη αξιολόγηση της βιβλιογραφίας υποδεικνύει θετικά αποτελέσματα για συγκεκριμένες τεχνικές διατήρησης της ακρολοφίας, που είναι αποτελεσματικές σε κάποιο βαθμό στον περιορισμό της μετεξακτικής μείωσης των διαστάσεων της ακρολοφίας και στην προαγωγή της οστικής αναγέννησης στο φατνίο. Ωστόσο, απαιτείται περαιτέρω έρευνα με ελεγχόμενες κλινικές μελέτες για τον εντοπισμό των παραγόντων κινδύνου που σχετίζονται με την προβλεψιμότητα των τεχνικών διατήρησης της ακρολοφίας και την κλινική συμπεριφορά των διαθέσιμων υλικών.

Περιοδοντολογικά Ανάλεκτα 2010; 21(7):1-24

Λέξεις κλειδιά: Διατήρηση φατνιακής ακρολοφίας, οδοντική εξαγωγή, οστική αναγέννηση, οστική απορρόφηση, επούλωση μετεξακτικού φατνίου

Abstract

The aim of this narrative review was to critically present and discuss the available literature evaluating the histological observations and morphological changes of the alveolar ridge following tooth extraction, as well as the effectiveness of various alveolar ridge preservation techniques in maintaining ridge dimensions and promoting new bone formation in postextraction sockets.

The healing events after tooth extraction include formation and maturation of the blood coagulum, gradual replacement by a provisional connective tissue, formation of woven bone through the mineralization process, and the subsequent remodeling into mature trabecular lamellar bone. Clinical and animal studies suggest that the extraction of a tooth usually results in an extensive three-dimensional bone resorption of the alveolar ridge that may present a significant problem for both conventional and implant-supported prostheses.

Several techniques and materials have been proposed for preservation of the alveolar ridge dimensions, a prerequisite for esthetic and functional prosthetic reconstructions. The current appraisal of the literature demonstrated a positive outcome for selected alveolar ridge preservation techniques, which are to some extent effective in limiting postextraction ridge dimensional loss and in enhancing bone regeneration in the extraction socket. However, further research with controlled clinical trials is required to identify risk factors associated with the predictability of ridge preservation techniques and the clinical performance of available biomaterials.

Analecta Periodontologica 2010; 21(7):1-24

Key words: Alveolar ridge preservation, tooth extraction, bone regeneration, bone resorption, postextraction wound healing