

De Nederlandse samenvatting

In deze nieuwe rubriek van het NVOI bulletin geven we een auteur, van een recent gepubliceerd artikel over een onderwerp gerelateerd aan de orale implantologie, de mogelijkheid een Nederlandse samenvatting te publiceren. De voorwaarde is wel dat het gaat om een publicatie in een vooraanstaand internationaal tijdschrift. Het gehele artikel is na te lezen op het gesloten deel van website van de NVOI. U wordt uitgenodigd uw samenvatting aan te leveren.

Effect of socket preservation therapies following tooth extraction in non-molar regions in humans: a systematic review

Ten Heggeler JM, Slot DE, Van der Weijden GA.

Clinical Oral Implants Research. Epub ahead of print

Uit een eerder systematische review (Van der Weijden et al. 2009) weten we dat, na extractie, de gemiddelde veranderingen van het alveolaire bot in de breedte groter zijn dan het verlies in hoogte. Specifieker, de reductie in breedte van de alveolare bot, na extractie, is klinisch gemeten gemiddeld 3.87 mm. Het mid-buccale hoogte verlies is gemiddeld 1.67 mm. De gemiddelde vulling van een extractie alveole in hoogte gemeten in relatie tot de originele alveole bodem is 2.57 mm. Dit alles na een extractie zonder aanvullende therapie.

Het doel dit systematische review was om te beoordelen of het effect van socket preservation (d.w.z. het opvullen van de extractie alveole), na extractie van een tand, hoektand of premolaar een verbetering geeft ten opzichte van natuurlijke genezing. Er is gezocht in de databases van PubMed-Medline en Cochrane-CENTRAL met alle passende tekst woorden en MeSH-termen. De selectiecriteria waren dat er een gerandomiseerde studie was

uitgevoerd met een interventie (bijv. opvullen of afdekken van de alveole na extractie) waarbij tevens een controle werd geïncubeerd (natuurlijke genezing na extractie). Op zich is er veel onderzoek gedaan dat zich bezig hield met 'socket preservation'. Het ontbreekt echter veelal aan een controle groep waarbij normale genezing wordt geëvalueerd.

Er werden in totaal 1962 artikelen gevonden, na selectie bleken er uiteindelijk 9 artikelen te voldoen aan de criteria. Deze artikelen verschillen qua opzet, design, evaluatie periode en proefpersonen (aantal en leeftijd). Daarbij was er ook heterogeniteit wat betreft hoeveelheid geëxtraheerde elementen, reden van extractie, interventie strategieën (botvullers, collageen spongen, groei factoren, membranen).

Er waren een aantal verschillende interventietechnieken waarbij de alveole werd opgevuld of afgedekt. Er werd gebruik gemaakt van : Freeze dried bone allograft (FDBA), calciumsulfaat, magnesium verrijkt enriched hydroxylapatiet, bioglass, groeihormoon (rhBMP) en wel/niet resorbeerbare membranen. Freeze-dried-bone-allograft FDBA vertoonde de beste resultaten met betrekking tot behoud van bothoogte, maar met (nog steeds) een verlies van botdikte van 1.2mm.

De conclusie van dit systematische review was dat er in de huidige literatuur weinig bekend is en dat daarom geen duidelijke conclusies getrokken kunnen worden. Socket preservation kan botverlies reduceren. Maar op basis van de bestaande literatuur blijkt dat er veelal nog steeds botverlies (zowel verticaal als horizontaal) plaatsvindt na extractie ondanks behandeling met de verschillende interventietechnieken. Gezien het feit dat de esthetiek een steeds belangrijker rol speelt bij vervanging na het verlies van een tand of kies, lijkt verder onderzoek naar de mogelijkheden tot behoud van alveolaire botdimensies na extracties noodzakelijk.

