

Clinical and radiographic outcomes of immediate and delayed placement of dental implants in molar and premolar regions

臨床和放射學結果，即時和延遲在白齒和前白齒區域植入牙種的成效。

Joon-Kyu Kim, DDS1 | Hyun-Joong Yoon, DDS, PhD2

本研究的論文摘要概述、研究背景與動機、研究方法、研究發現以及研究結論如下：

摘要概述

這項回顧性研究的目的是確定即時和延遲放置牙齒植體在白齒和前磨牙區域的臨床和放射學結果。研究包含116名接受白齒和前磨牙區域植體的患者的臨床和放射學記錄。研究發現，即時植體放置組和延遲植體放置組在植體存活率上沒有顯著差異，兩組的頸部骨損失（CBL）也沒有顯著差異，顯示即時植體放置在白齒和前磨牙區域具有良好的臨床和放射學結果。

研究背景與動機

隨著骨內植體支持假體的引入，顯著改善了部分或完全無牙患者咀嚼功能的恢復。傳統的牙齒植體指南建議，在牙齒拔除後需要3到6個月的時間進行牙槽嵴重塑。自1970年代末開始在新鮮拔牙窩中放置植體的方法被廣泛研究。立即植體放置似乎可以減少手術次數並縮短綜合治療時間。然而，在白齒區域進行即時植體放置可能存在困難，鮮少有研究比較即時植體放置與延遲植體放置在白齒區域的結果。

研究方法

本研究是回顧性研究，共有116名患者被納入。這些患者從2005年1月到2014年12月在韓國大學牙科學院口腔和顎面外科接受了植體治療。植體的放置分為即時植體放置和延遲植體放置兩種。所有患者手術前都進行了口腔檢查、全景X光片和錐形束CT掃描以評估骨量、重要結構的接近程度和相鄰牙齒的傾斜度。本研究中使用了IS-II Active和Neobiotech品牌的植體，以評估這些系統在不同植體放置時機下的臨床表現。

研究發現

研究結果顯示，85個即時植體和147個延遲植體被放置在白齒和前磨牙區域。在最多9年的隨訪中，即時植體組和延遲植體組的植體存活率分別為100%和97.8%，顯示兩種植體放置方法的臨床效果相似。此外，在頸部骨損失方面，兩組之間也沒有顯著差異，顯示即時植體放置在白齒和前磨牙區域是一種可靠的治療選擇。

研究結論

研究結論是，即時植體放置與延遲植體放置在白齒和前磨牙區域的臨床和放射學結果沒有顯著差異，顯示即時植體放置可以作為白齒和前磨牙區域失牙的有效治療方法。