

Removal Techniques for Failed Implants

失敗植體的移除技術

作者

A. Bowkett, D. Lavery, A. Patel, L. Addy

摘要概述

本文探討了在植體因周圍植體疾病需要移除時，不同植體移除技術對局部骨損失水平的影響，並回顧了多種可用的技術。儘管牙科植體是一種被認可和可預測的缺牙或牙齒丟失替代方法，但植體可能會失敗，臨床醫生應該了解導致失敗的各種原因。在某些情況下，失敗的植體可能需要被移除，因此，臨床醫生應該熟悉用於移除失敗植體的技術，以便潛在的地使缺牙區域未來得以復康。

研究背景與動機

自從Brånemark於1977年首次描述骨整合以來，使用牙科植體恢復缺牙空間變得越來越受歡迎，並得到了超過30年臨床研究的支持。因此，牙科植體的使用革新了許多牙科領域。在美國，每年安裝的植體數量超過兩百萬。在英國，植體市場也相當成熟。研究和多個元分析表明，牙科植體的存活率超過90%。然而，成功整合的植體容易受到疾病的影響，可能導致植體丟失。

研究方法

文獻中記錄了多種植體移除技術。當植體失敗需要移除時，治療應盡可能保守，並盡量減少骨損失。這在計劃再次放置另一個植體時尤其重要。這篇綜述展示了文獻中記錄的用於移除植體的多種技術，並突出了一些移除植體的病例報告。

研究發現與結論

植體移除技術包括反向扭矩扳手技術、反向螺絲技術、骨切除技術（使用高速鑽頭、壓電外科單元或鑽孔鑽頭）、高頻電外科移除技術、以及激光（ErCr:YSGG）技術。每種技術都有其優缺點，選擇哪種技術取決於植體整合程度、植體位置、周圍骨質的狀態以及是否計劃未來在同一位置放置新植體。植體移除應以最無創、最保守的方式進行，目的是盡可能保留牙槽骨，避免不必要的術後副作用，並確保未來通過植體或其他方式替代牙齒的選項具有最佳預後。