

# Wissenschaftliche Kurzinfos (Abstracts) über Augmentations- Methoden in der Implantologie: Sinuslift, BMP, Distraction, Knochenersatzmaterialien:

## Histologische Ergebnisse nach Sinusbodenaugmentation mit Straumann® BoneCeramic, Bio- Oss®, Puros® und autologem Knochen. Eine randomisiert kontrollierte klinische Studie

Schmitt CM, Doering H, Schmidt T, Lutz R, Neukam FW, Schlegel KA.

Histological results after maxillary sinus augmentation with Straumann® BoneCeramic, Bio-Oss®, Puros®, and autologous bone. A randomized controlled clinical trial.

Clin Oral Implants Res. 2013 May;24(5):576-85.

In die Studie wurden 30 konsekutive Patienten mit zahnlosem Oberkiefer-Seitenzahnbereich und einer Residualhöhe des knöchernen Alveolarkamms von weniger als 4 mm einbezogen.

Die Augmentation erfolgte entweder mit zweiphasigem Kalziumphosphat (biphasic calcium phosphate, BCP, Straumann® BoneCeramic), anorganischem bovines Knochenersatz (anorganic bovine bone, ABB, Bio-Oss®), mineralisierter Spongiosa (mineralized cancellous bone allograft, MCBA, Puros®) oder autologem Knochen (autologous bone, AB). Die Implantatinsertion erfolgte simultan.

Die histologischen Ergebnisse, die fünf Monate nachdem Eingriff anhand von Biopsien durchgeführt wurden, ergaben eine mittlere Knochenneubildung von  $30,28 \pm 2,16\%$  bei BCP,  $24,9 \pm 5,67\%$  bei ABB,  $41,74 \pm 2,1\%$  bei AB, und  $35,41 \pm 2,78\%$  bei MCBA.

Statistisch signifikante Unterschiede bestanden bei AB gegenüber BCP und ABB sowie MCBA gegenüber ABB. Bezüglich des Parameters „nicht-resorbierte Augmentatanteile“ war ein statistisch signifikanter Unterschied zwischen der BCP-Gruppe mit  $15,8\% \pm 2,1\%$  und der ABB-Gruppe mit  $21,36\% \pm 4,83\%$  vorhanden.

Schlussfolgerung: Alle hier vorgestellten xenogenen Materialien zeigten ähnliche Ergebnisse und eignen sich zur Sinusbodenaugmentation. Was die Knochenneubildung anbetrifft, bleibt AB als Material zur Sinusbodenaugmentation jedoch weiterhin der Goldstandard.

Letzte Aktualisierung am Mittwoch, 01. Mai 2013

Führt die Socket Preservation nach Zahnextraktion zu besseren Implantatenergebnissen? Eine systematische Überprüfung: Gruppe 4: Therapeutische Konzepte und Methoden

Poröses Titanium-Granulat zur Augmentation der Kieferhöhle - eine Multicenter-Studie

Verschiedene Zellträger zur Osteoblastenmineralisierung aus mesenchymalen Stammzellen: Stand der Wissenschaft

Mesenchymale Stammzellen in der oralen rekonstruktiven Chirurgie: Ein systematischer Literatur-Review

Strategien zum Tissue-Engineering bei der Rekonstruktion von Lippen-Kiefer-Gaumenspalten: Ein systematischer Literatur-Review