

MANAGEMENTUL PACIENȚILOR CU DIABET ZAHARAT DE TIP 2 ÎN IMPLANTAREA IMEDIATĂ

Angel Galațanu, Sergiu Beliniuc

Conducător științific: Gabriela Motelica

Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Diabetul zaharat tip 2 este o afecțiune asociată cu factori ce pot compromite osteointegrarea implanturilor dentare, precum riscul sporit de infecții sau vindecarea întârziată. Totuși, sub controlul glicemic preoperator, pacienții cu DZ2 pot atinge rate de succes în implantare similare pacienților sănătoși. **Scop.** Evaluarea strategiilor de management a workflow-ului cu pacienții ce suferă de DZ2 supuși implantării imediate, pentru a crește rata de succes a intervenției și minimiza complicațiile postoperatorii. **Material și metode.** A fost efectuată o analiză a literaturii de specialitate internaționale cu referire la implantarea imediată la pacienții cu DZ2. Au fost selectate studii clinice care evaluează rata de supraviețuire a implanturilor, complicațiile periimplantare și managementul workflow-ului în condiții de ambulator a pacienților diabetici. **Rezultate.** Studiile și meta-analizele evaluate indică faptul că la pacienții cu diabet zaharat de tip 2 compensat, implanturile dentare inserate imediat post-extracțional au rata de supraviețuire >90%, comparabilă cu cea a pacienților fără diabet zaharat. Controlul glicemic deficitar e asociat cu o incidență crescută a complicațiilor peri-implantare, precum peri-implantita, resorbția osoasă marginală sau dehiscentele mucozale. Pentru minimizarea riscurilor, este recomandată optimizarea preoperatorie a nivelului de hemoglobină glicozilată (HbA1c). **Concluzii.** Implantarea imediată este o intervenție sigură la pacienții cu DZ2, dacă este asigurat un control metabolic riguros. DZ2 compensat nu este o contraindicație în intervenția de implantare imediată, însă necesită o abordare multidisciplinară și monitorizare pe termen lung. **Cuvinte-cheie:** diabet zaharat tip 2, implantare imediată, osteointegrare.

MANAGEMENT OF TYPE 2 DIABETES PATIENTS IN IMMEDIATE DENTAL IMPLANT PLACEMENT

Angel Galațanu, Sergiu Beliniuc

Scientific adviser: Gabriela Motelica

Arsenie Guțan Department of Oral-Maxillofacial Surgery and Oral Implantology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Type 2 diabetes is a common metabolic disease that may compromise the osseointegration of dental implants due to a higher risk of infection or delayed wound healing. However, under proper perioperative glycemic control, T2DM patients may achieve dental implant success rates similar to non-diabetic patients. **Objective.** Evaluating strategies of workflow management with type 2 diabetes patients that undergo immediate implantation for optimizing the rate of success and minimise the risk of post-op complications. **Material and methods.** A literature search was conducted to identify studies regarding immediate implant placement in patients with type 2 diabetes mellitus. Clinical studies that showcase implant survival, peri-implant complications like mucosal dehiscences or peri-implantitis and the management of the workflow in ambulatory conditions with T2DM patients were included. **Results.** Most studies and meta-analyses showcase the fact that in patients with controlled type 2 diabetes mellitus, dental implants placed immediately after tooth extraction have a rate of survival of >90%, a rate similar to healthy, non-diabetic patients. The lack of proper glycemic control is associated with a high rate of peri-implant complications like periimplantitis, marginal bone loss or mucosal dehiscences. Measures like optimising the preoperative level of glycated hemoglobin (HbA1c). **Conclusion.** Immediate implantation is a safe surgical procedure for patients with T2DM, as long as proper glycemic control is achieved. Controlled type 2 diabetes is not a contraindication for implant surgery, although it requires a multidisciplinary approach and close, long-term monitoring. **Keywords:** type 2 diabetes, immediate implantation, osseointegration