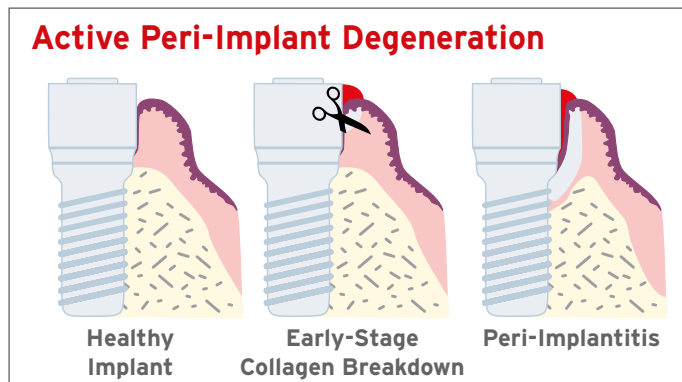


# Informationsark om APD

## Aktiv Peri-implantat-Degenerering

Kære patient

Du har valgt en af de bedste former for dental restaurering og har fået et eller flere dentale implantater, som fungerer som forankring for en protese, bro eller krone.



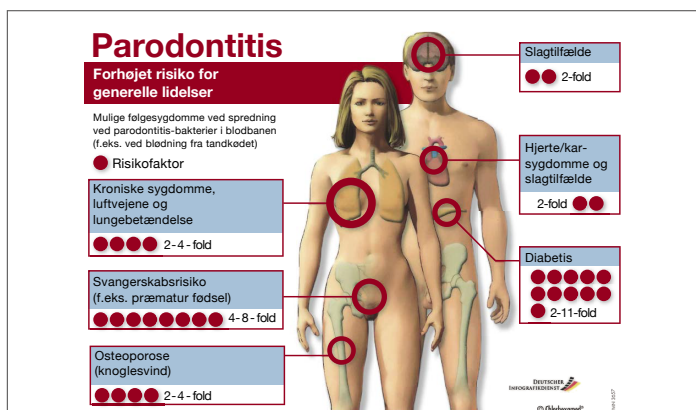
Kontinuerlig efterbehandling på din tandklinik og samvittighedsfuld daglig pleje af implantatet starter, så snart implanteringen er udført. **Dårlig dental pleje, systemiske sygdomme, stress, rygning, diæt og miljømæssige faktorer** kan forringe implantatets kvalitet på længere sigt og udløse immunologiske reaktioner, som fører til **degenerering af vævet** på det implanterede sted.

Ubehandlede betændelsestilstande i vævet omkring tænderne og implantaterne kan også påvirke dit helbred og udvikle systemiske sygdomme.

For at undgå denne fare **lægger vi stor vægt på at diagnosticere disse symptomer i god tid**. Vores praksis er specielt certificeret inden for området **tidlig diagnosticering af symptomer og immunologisk saliva-diagnose**.

Vi anbefaler, at der udføres en immunologisk saliva-analyse (kvantitativ **aMMP-8-analyse**) mindst 1-2 gange om året (afhængigt af din risikoprofil og din sygehistorie): for at sikre, at vævet omkring **implantaterne fortsat ikke er betændt**, så du kan få **det bedste udbytte af din investering i oral sundhed på længere sigt** samt for at udrede subklinisk betændelse eller diagnosticere den på et tidligt stadium.

Denne test er mere omfattende end røntgendignoser eller kliniske diagnoser og har en **høj prognostisk værdi\***. **aMMP-8-enzymværdier over 20 ng/ml indikerer et tidligt stadium af aktiv kollagen-ødelæggelse af peri-implantat-væv (APD = aktiv peri-implantat-degenerering)**.



**Tidlig diagnosticering og start af de nødvendige behandlinger er vigtig for forebyggelse af forværring for disse processer, da udviklingen af peri-implantitis (defineret som måleligt knogletab > mm) kan forebygges effektivt ved tidlig diagnosticering og med enkle sekundære forebyggelsesaktiviteter (se DGI-retningslinjerne).** Normalt udfører vi rensning/fjernelse af usundt væv i implantatets halsregion ved vores forebyggende praksis, og der gives hyppige opfølgende undersøgelser. Dit samarbejde er dog nødvendigt og meget vigtigt for succes for dit implantats beskyttelsesprogram.

Hvis der findes målelige tegn på betændelse, giver vores eksperter dig anvisninger til, hvordan du skal behandle dine implantater. Rensning af mellemrummene mellem tænderne en eller to gange dagligt er især meget vigtigt. Intervallerne for kontrolbesøg skal også overholdes nøje for at kontrollere, at de udførte plejeaktiviteter virker, som de skal.

Den tyske forening for implantologi (DGI) anbefaler tidlig diagnosticering og sekundær profylakse, så udviklingen af peri-implantitis forebygges.

Vi bruger avancerede, videnskabeligt testede metoder (aMMP-8/ ImplantSafe® DR) for at sikre, at dit implantat fungerer perfekt på længere sigt. **Regelmæssige immunologiske og kliniske kontroller og dit samarbejde er af største vigtighed.**

**Dentale implantater skal være betændelsesfri for at kunne sikre stabilitet og et sundt smil mange år frem i tiden. Regelmæssige kontroller og god tandpleje er vigtigt for beskyttelse af din investering og dit helbred.**

# Din personlige implantat-beskyttelsesplan

NAVN: \_\_\_\_\_

DATO: \_\_\_\_\_

Analyse af aMMP-8-værdier:



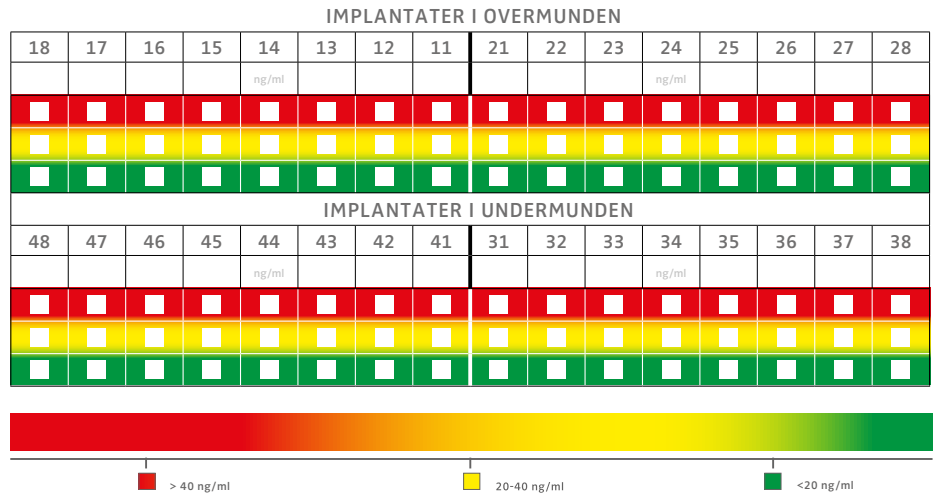
Serial No.: P0003  
User ID: Admin  
Run No.: 65  
Date: 2017-05-02 15:04:59

Test Name: PerioSafe\_Messtest  
Lot ID: 6038

Sample ID:

Result: 80.58ng/ml

**aMMP-8 ANALYSE**  
Påsat aLF-mærkatet med den kvantitative aMMP-8 måling og afkryds i den boks - i den farvede bjælke - som svarer til nanogram (ng/ml) værdien.

**HØJ RISIKO\***  > 40 ng/ml

aMMP-værdierne er betydeligt forhøjede, hvilket tyder på en aktiv subklinisk betændelsestilstand. Der kræves yderligere diagnostests for at finde betændelsesstedet og vurdere betændelsens sværhedsgrad.

**MIDDEL RISIKO\***  20-40 ng/ml

aMMP-værdierne er forhøjede, hvilket tyder på en tidlig aktiv subklinisk betændelsestilstand. Det tilrådes at udføre flere diagnostests for at identificere betændelsesstedet og betændelsens sværhedsgrad.

**LAV RISIKO\***  <20 ng/ml

aMMP-værdierne er inden for det normale område på < ng/ml. Ingen aktiv betændelse eller kollagen-degenerering kan diagnosticeres for tiden. Yderligere diagnostests kan være nødvendige efter individuel vurdering.

\*På grund af nedbrydning af peri-implantat-kollagen

**Aktuel anbefaling**

Antal anbefalede  
implantat-rensninger om året



2-4x



4x



4-6x

**Noter**

(Anbefaling af årlige tandeftersyn baseret på aMMP-8 målingen og kliniske parametre jf. professor Timo Sorsa fra Helsingfors Universitet/Karolinska Institut, Sverige og en undersøgelse af Axelsson / Lindhe)

Understøttende peridental behandling



Ja



Nej

Fjernelse og rensning af suprastrukturen  
(protese, restaurering)

Ja



Nej

Supplerende foranstaltninger til dekontaminering:  
Lysaktiveret desinfektion, Laser eller medicinsk behandling



Ja



Nej

Minimal invasiv kirurgisk  
korrektion



Ja



Nej

Daglig forebyggelse  
i hjemmet



Morgen/aften

2 min. tandbørstning

Elektrisk  
tandbørsteInterdental  
børsteTandtråd el.  
tandstikkerAntimikrobiel  
tandpastaAntimikrobiel  
mundskylProbiotika  
sugetablet

Dette APD-ark forklarer risikoen ved peri-implantitis.

Sted/dato \_\_\_\_\_

Patientens underskrift \_\_\_\_\_

## Videnskabelige referencer:

Pathologically elevated levels of active MMP-8 in oral fluids (saliva, mouthrinse, gingival crevicular fluid (GCF), peri-implant sulcular fluid (PISF)) associate with and reflect at 80-90 % both the conversion of gingivitis to periodontitis and APD progression (Sorsa et al Periodontol 2000, 2016, Sorsa et al Diagnostics 2017). Pathologically elevated levels of active MMP-8 (aMMP-8) in oral fluids, detected by chair-side/point-of-care testing with PerioSafe- and ImplantSafe-tests. Elevated aMMP-8 levels above 20 ng (Netuschil et al) reflect and indicate on going APD as well as predict/preceed future APD (Sorsa et al Oral Dis-2010, Sorsa et al Periodontol 2000, 2016, Sorsa et al Diagnostics 2017, Leppilähti et al J Periodontol-14, Leppilähti J Periodontol-2015, Leppilähti et al J Clin Periodontol-2014, Heikkinen et al J Periodontol-16, Heikkinen et al J Periodontol-17). Additionally PerioSafe aMMP-8 mouthrinse-test detects genetically predisposed adolescents to APD (Heikkinen et al J Periodontol 2017). Reference: Prof. Dr. Timo Sorsa HUH (FIN) and KI (SWE)