

Implantologie en preprothetische chirurgie; de enkeltand-vervanging

Bij verlies van een boventand ligt de nadruk natuurlijk vooral op het herstel van de esthetiek; zonder voortand durft immers niemand “de straat meer op”.

Een voorbeeld van een “gewone” kroon en een kroon op een implantaat wordt gegeven in figuur 1 en 2. Bij deze patiënt werd tijdens het voetballen door een elleboogstoot twee voortanden beschadigd. De ene (witte pijl) ging verloren, de andere (zwarte pijl) kon nog wel behouden blijven, maar moest echter beslepen worden ten behoeve van een kroon (een kap van porselein).



Juist bij de vervanging van voortanden is het belangrijk dat er voldoende kaakbot bestaat. In eerste instantie natuurlijk voor het houvast van het implantaat, maar vooral ook om een mooi eindresultaat te garanderen. Wordt, ondanks een tekort aan kaakbot, er een implantaat geplaatst, dan bestaat het risico dat a) of de kroon te lang worden uitgevoerd (zie afb. 3) of b) de rand van het implantaat in de loop van de tijd zichtbaar worden. Dit geeft uiteraard een zeer lelijk uiterlijk)



Waarvoor verdwijnt het kaakbot?

Er kunnen verschillende oorzaken zijn voor het verlies van kaakbot. Door een ongeval kan bijvoorbeeld een tand uit de kaak geslagen worden. Vaak gaat dan ook een deel van de tandkas (het gedeelte van het kaakbot, waar de tand in is verankerd) verloren!

Ook door ontstekingen aan de wortelpunt kan kaakbot verdwijnen. Tevens kan een kaakchirurgische behandeling, zoals een apexresectie (het weghalen van een ontstoken wortelpunt), tot verlies van kaakbot leiden. Indien een tand verloren is gegaan, wordt meestal gekozen voor een uitneembaar plaatje. Langdurig dragen van zo'n prothetische voorziening leidt tot ongunstige druk op het kaakbot, zodat ook dan weer kaakbot verlies ontstaat.

Hoe wordt een bottransplantaat aangebracht?

Indien er een tekort aan kaakbot bestaat, kan gekozen worden voor een hersteloperatie; door ergens anders in de kaak een stukje bot weg te halen en dit aan te brengen in het gebied, dat een bottekort heeft. Zo'n stukje bot kan geogst worden uit de kin, maar soms ook achterin de mond ter hoogte van het gebied waar een verstandskies zit of gezeten heeft. Dit bot (het kaakbottransplantaat) wordt met behulp van een titanium schroefje vastgezet. Soms wordt ter bescherming van het geheel een membraan aangebracht. Tijdens het plaatsen van het tandwortelimplantaat wordt de schroef weer verwijderd (zie fig. 5)



Meestal wordt er 3 tot 5 maanden gewacht, voordat het tandwortelimplantaat geplaatst wordt. Dit is de periode dat het aangebrachte wordt omgebouwd in stevig kaakbot. Soms wordt in plaats van lichaamseigen bot gebruik gemaakt van kunstbot. Afhankelijk van de lokale Ausgangssituatie moet beoordeeld worden of alleen gewerkt kan worden met kunstbot, of dat gekozen wordt voor lichaamseigen bot. Bij grote kaakdefecten, wanneer bijvoorbeeld 3 of meer tanden verloren zijn gegaan, wordt vaak gekozen voor bekkenkam bot.

Hoe gaat het plaatsen van implantaten in zijn werk?

Een implantaat wordt in plaatselijke verdoving aangebracht. In geval van een twee-fase implantaat wordt het slijmvlies over de wond dichtgehecht. Het implantaat is dan dus nog niet te zien. Bij toepassing van een één-fase implantaat steekt het implantaat al direct ná de behandeling door het slijmvlies in de mond.

Nabezwaren en risico's

De behandeling zelf is misschien oncomfortabel, maar niet pijnlijk. De nabezwaren zijn meestal beperkt en duren enkele dagen, maximaal een week.

Ze kunnen bestaan uit een pijnlijk wondgebied in de mond, enige zwelling met eventueel een bloedingstorting. U kunt na de ingreep de voorgeschreven pijnstillers gebruiken.

Wanneer wordt de nieuwe gebitsprothese gemaakt?

Draagt u een tijdelijke plaatprothese ter vervanging van de betrokken voortand, dan kan de behandelaar het plaatje zodanig aanpassen, dat het na een paar dagen weer gedragen kan worden. Belangrijk is natuurlijk dat het kaakbot de gelegenheid krijgt te vergroeien met het implantaat. Te veel druk verstoort dit proces van heling!

Voordat met het maken van de kroon begonnen wordt, dient het implantaat voldoende te zijn vastgegroeid. Afhankelijk van de kwaliteit van het bot wordt hiervoor een periode aangehouden van enkele tot soms wel 6 maanden. In het geval van een twee-fase implantaat volgt een tweede, kleinere ingreep in plaatselijke verdoving. Hierbij worden, nadat een klein snee in het tandvlees is gemaakt, een opzetstukje (de "healing abutment") aangebracht op het implantaat. Dit opzetstukje is nu te zien in de mond.

Prognose en Nazorg

Geen enkele medische ingreep, en dat geldt dus ook voor een behandeling met implantaten, is helemaal zonder risico. Gelukkig is de prognose van een behandeling met een implantaat, waarop een kroon wordt bevestigd zonder meer goed te noemen.

Soms groeit een implantaat niet goed vast of komt na verloop van tijd los. Het implantaat moet dan worden verwijderd. De levensduur van implantaten is o.a. afhankelijk van de hoeveelheid kaakbot, de grootte van de kauwkrachten, de mondhygiëne en regelmatige controle. Bovendien blijkt dat roken niet alleen slecht is voor uw gezondheid, maar ook voor de levensduur van implantaten. Het gebit en implantaten moeten regelmatig worden gecontroleerd. Ongeveer 2 keer per jaar is controle nodig.

Vragen

Het is belangrijk dat u iedere medische ingreep, en dus ook deze, goed geïnformeerd ondergaat. Als u voorafgaand aan de behandeling, ondanks onze uitleg en na het lezen van deze folder, nog vragen heeft, aarzel dan niet om uw tandarts of kaakchirurg nadere uitleg te vragen.

