

## Botverlies

Na het verlies van een tand of een kies slinkt het kaakbot ter plaatse. Dit is een natuurlijk proces. Waarom treedt dit op? Een tand of kies heeft zijn houvast in het kaakbot. Wanneer een tand of kies verloren is gegaan, is de het kaakbot ter plaatse niet meer nodig en zal daarom in de loop van de tijd slinken. Door het slinken van het kaakbot is er soms te weinig bot om een implantaat te plaatsen. Wanneer in een dergelijke situatie een implantaat wordt aangebracht, zal het implantaat wel vastgroeien maar is de kroon, die op het implantaat wordt geplaatst, veel te lang in vergelijking met de naastgelegen tanden of kiezen. Het resultaat is dan cosmetisch onbevredigend en zal zeker niet beantwoorden aan uw verwachtingen.

Mocht er sprake zijn van botverlies dan wordt, afhankelijk van de mate van het botverlies, gelijktijdig met het plaatsen van het implantaat (kunst) bot aangebracht of wordt wanneer veel bot verloren is gegaan, vóór de implantaatingreep het kaakbot 'opgebouwd' met (kunst)bot. In deze folder worden beide mogelijkheden toegelicht.

## Wanneer weinig kaakbot ontbreekt

Wanneer weinig kaakbot ontbreekt, wordt tijdens het plaatsen van het implantaat het ontbrekende kaakbot aangevuld door middel van (kunst)bot. Het betreft dus één behandeling. Het aanbrengen van (kunst)bot garandeert een goede en vaste hechting van het implantaat. Het tandvlees wordt over het implantaat gehecht. Hierdoor kan een ongestoorde genezing plaatsvinden. Het implantaat is dus niet zichtbaar. Vaak wordt uit voorzorg een antibioticum voorgeschreven. Na drie maanden wordt onder plaatselijke verdoving een klein sneetje in het tandvlees gemaakt waardoor de platte afdekschroef van het implantaat wordt verwijderd en vervangen door een langere afdekschroef. Hierna kan de kroon worden gemaakt. De chirurgische handeling is vergelijkbaar met de implantaatbehandeling waarbij geen (kunst)bot hoeft te worden aangebracht. De behandeling wordt ook onder plaatselijke verdoving uitgevoerd.

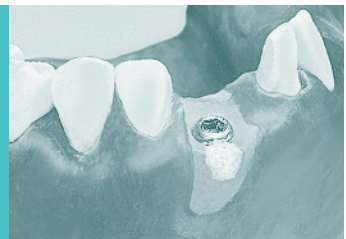
De kaak is breed. Er kan een implantaat geplaatst worden die rondom volledig omgeven is door bot. Een botopbouw is niet nodig.



De kaak is iets te smal. Het is goed mogelijk een implantaat te plaatsen maar dit implantaat wordt rondom niet geheel door bot bedekt.



Tegelijk met het implantaat wordt bot aangebracht. Het tandvlees wordt hier overheen gehecht.



## Wanneer veel kaakbot ontbreekt

Wanneer veel kaakbot ontbreekt, is eerst een operatie nodig voordat het implantaat wordt geplaatst. Hierbij wordt het ontbrekende bot aangevuld met lichaamseigen bot eventueel aangevuld met kunstbot.

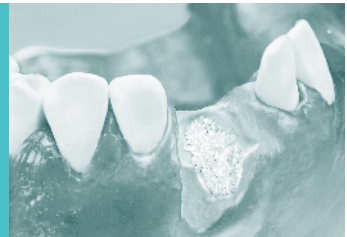
## Beperkt botdefect

Een beperkt botdefect kan worden hersteld met eigen bot dat afkomstig is uit de kaak. Dit betreft meestal het kingebied of het gebied in de onderkaak waar de verstandskies zat. De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose) in het ziekenhuis. Hiervoor is dus een opname nodig. Dit is een dagbehandeling. Dit betekent dat u op de dag van de ingreep wordt opgenomen en behandeld. In de loop van de dag kunt u naar huis.

De kaak is te smal om een implantaat in te kunnen plaatsen.



Met bot wordt de kaak verbreed.



Over het aangebrachte bot wordt een membraan gelegd. Hierover wordt het tandvlees weer gehecht.



## Groter botdefect

Wanneer veel bot op de kaak moet worden aangebracht, wordt hiervoor bot uit de bovenrand van het bekken gebruikt. Dit is een behandeling onder algehele narcose. De gemiddelde opnameduur in het ziekenhuis is drie dagen. U moet er rekening mee houden dat het lopen de eerste twee weken na de ingreep klachten kan geven. Het verwijderen van een klein deel van het bot van het bekken kent geen verdere bezwaren.

Het bottransplantaat heeft tijd nodig om te vergroeien met de kaak. Daarom vindt pas drie maanden na de operatie de implantaatbehandeling plaats. Dit kan dan onder plaatselijke verdoving.

Wanneer u een plaatje draagt om de ruimte in de tandenrij op te vullen, kan het zijn dat u dit na het aanbrengen van het bot enkele dagen niet kunt dragen. Dit is nodig om een ongestoorde wondgenezing te bevorderen. De implantoloog zal ervoor zorgen dat de 'tandeloze' periode zo kort mogelijk is.

Het implantaat, dat door tandvles is bedekt, wordt onder plaatselijke verdoving na drie maanden door een klein sneetje in het tandvles zichtbaar gemaakt. De platte schroef wordt dan vervangen door een hoge afdekschroef. De behandeling duurt ongeveer een kwartier. Na een genezingsperiode van enkele dagen start de tandarts of de tandprotheticus met het vervaardigen van de kroon, de brug of de gebitsprothese.