

Waarom een implantaat?

Wanneer één tand of meer tanden en/of kiezen verloren zijn gegaan door bijvoorbeeld een ongeval of omdat een tand/kies moest worden verwijderd, kan de ontbrekende tand of kies worden vervangen door een kunsthars plaatje, een etsbrug of een brug of door een kroon die vastzit op een implantaat.

Deze informatie gaat over een kroon op een implantaat. In de brochure vindt u informatie over de eerder genoemde alternatieven.

Een kroon op een implantaat heeft als voordeel dat geen behandeling van de buurtanden nodig is, zoals bij een brug, en die dus niet worden beschadigd.

De kroon op een implantaat komt op de plaats van de tand of kies die verloren is gegaan en vervangt dus wat ontbreekt. Een kroon op een implantaat zit net zo vast als de wortel van een echte tand of kies. Om een optimaal resultaat te krijgen, is vanzelfsprekend een goede samenwerking nodig tussen de implantoloog die het implantaat plaatst, de tandarts die de afdrukken maakt en de kroon plaatst en de tandtechnicus die de kroon maakt. Alleen door een goede onderlinge samenwerking en planning is een goed resultaat mogelijk dat voldoet aan uw wensen. Dat kan bij ons.

Wat is een implantaat?

Een implantaat is een kunstwortel gemaakt van titanium. Dit speciale metaal is erg weefselvriendelijk, niet schadelijk voor het lichaam en is heel sterk. Het lichaam ziet titanium als een lichaamseigen stof en neemt het volledig op in het bot. Een implantaat wordt in het kaakbot geplaatst en groeit daarin vast.

In de bovenkaak duurt dit vastgroeien drie maanden en in de onderkaak duurt dit twee maanden. Een implantaat heeft de vorm van een kleine schroef met een diameter van ongeveer 4 millimeter. De binnenzijde is hol met schroefdraad.

Hierin wordt een opzetstukje geschroefd, ook wel een abutment genoemd, dat dient als basis voor wat hier op komt. Dit kan een kroon, brug of kunstgebit zijn.



Toepassing van implantaten

Een implantaat kan geplaatst worden wanneer

- één ontbrekende tand of kies wordt vervangen door een kroon,
- meerdere tanden en/of kiezen ontbreken en worden vervangen door kronen,
- het houvast van een gedeeltelijk kunstgebit moet worden verbeterd,
- verbetering van het houvast van een volledig kunstgebit nodig is.



Wanneer een implantaat wordt geplaatst op een plek waar één tand of kies mist, kan er een kroon op worden bevestigd. Op een plek waar een aantal tanden of kiezen ontbreken, kan een brug op twee of meer implantaten worden geplaatst. Het houvast van een gedeeltelijk kunstgebit kan sterk worden verbeterd door plaatsen van implantaten. Ook het houvast van een volledig kunstgebit kan, zowel in de onderkaak als in de bovenkaak, sterk worden verbeterd door implantaten. Dit is het zogenaamde klikgebit.

Bij ons worden implantaten van gerenommeerde firma's gebruikt.

Betrouwbaarheid en kwaliteit zijn kenmerken van deze bedrijven. De producten zijn gebaseerd op gedegen wetenschappelijk onderzoek en de betrouwbaarheid en kwaliteit zijn wetenschappelijk bewezen. Ze geven een levenslange garantie op de implantaten en zorgen er voor dat onderdelen lang leverbaar zijn.

Vooronderzoek

Nadat u bent verwezen door uw tandarts, hebt u een afspraak gemaakt bij Omnimed. Tijdens het eerste bezoek nemen wij voldoende tijd om met u uw wensen te bespreken. U wordt onderzocht door een tandarts en een implantoloog. Zij beoordelen en bespreken met u of uw wensen mogelijk en uitvoerbaar zijn.

Hierbij wordt onder andere de conditie van uw gebit beoordeeld, die in een goede conditie moet verkeren. Wanneer een kroon op een implantaat wordt geadviseerd, is aanvullend onderzoek door middel van röntgenfoto's nodig. Er kan dan worden beoordeeld of voldoende kaakbot aanwezig is om een implantaat te plaatsen. Dit is niet altijd het geval. Wanneer een tand of kies lang geleden is getrokken, is een deel van het kaakbot verdwenen. Hierdoor is de kaak soms te smal of niet hoog genoeg. Wanneer in zo'n geval een implantaat en kroon worden geplaatst, zal dat leiden tot een esthetisch onbevredigend resultaat. Voorafgaand aan het plaatsen van het implantaat is dan eerst een operatie nodig waarbij (kunst)bot wordt aangebracht waarmee de kaak wordt verbreed en verhoogd. Meer informatie hierover vindt u in de brochure 'botopbouw'

Behandelaar

Na het vooronderzoek worden het behandelplan en mogelijke alternatieven met u besproken. Er wordt precies verteld welke behandelingen nodig zijn, de volgorde van de behandelingen, hoe lang het duurt en wat de kosten zijn. Om u een indruk te geven hoe een behandeling kan verlopen worden op onze website voorbeelden gegeven van patiënten die bij ons zijn behandeld.

Kosten

De kosten voor het plaatsen van implantaten ten behoeve van een kroon, een brug of een frame komen meestal niet in aanmerking voor vergoeding uit uw basisverzekering. Dit betekent dat u de behandeling zelf moet betalen. Een veel voorkomend misverstand, soms ook bij medewerkers van een ziektekostenverzekering, is dat implantaten worden vergoed na het indienen van een behandelplan of een verstrekte machtiging. Alleen implantaten die worden geplaatst in een volledig tandeloze en ernstig geslonken onder- of bovenkaak komen voor vergoeding in aanmerking.

Wanneer u een aanvullende verzekering voor tandheelkunde bij uw ziektekostenverzekering heeft afgesloten, is het mogelijk dat u voor gedeeltelijke vergoeding van de implantaatbehandeling in aanmerking komt. Dit betekent dat u de

nota die u krijgt eerst zelf moet betalen en daarna, samen met de specificatie, kunt indienen bij uw verzekering. Deze wordt dan volgens de geldende polisvoorwaarden behandeld door uw verzekeraar. Wij zijn hierbij niet betrokken. Bewaar de specificatie daarom goed. Indien hierover bij u onduidelijkheden bestaan, dan kunt u bij het eerstvolgende bezoek de polisvoorwaarden meenemen en deze met uw behandelaar van ons bespreken. De kosten voor de implantaatbehandeling wisselen per jaar. De actuele kosten vindt u op onze website. Na consult zullen wij voor u een gespecificeerde begroting maken.

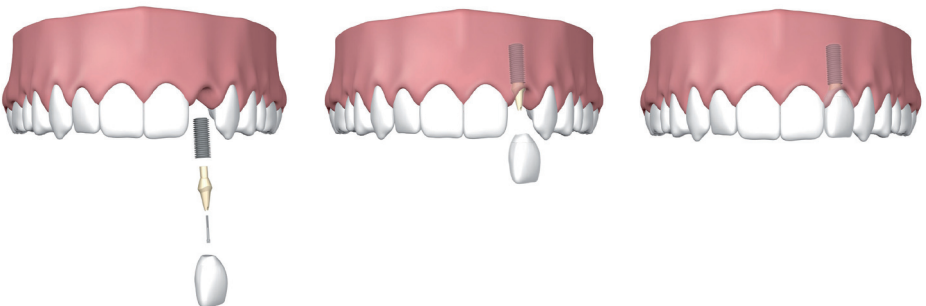
Vorbereiding

Bij het eerste consult wordt gevraagd naar uw gezondheidstoestand en de geneesmiddelen die u eventueel gebruikt. Vooral het gebruik van een bloedverdunnend geneesmiddel zoals Sintrom, Marcoumar, Plavix of Ascal is van belang. Soms is het nodig dat u voorafgaande aan de behandeling tijdelijk moet stoppen met het innemen van bloedverdunders. Dit overlegt de implantoloog met u.

Er wordt dan ook aangegeven wanneer u weer mag beginnen met deze medicijnen. U kunt voor de operatie normaal eten en drinken. U hoeft dus niet nuchter te zijn.

Het plaatsen van een implantaat

Een implantaat kan alleen worden geplaatst als er voldoende kaakbot is. Soms is dit niet het geval en wordt tijdens het plaatsen van het implantaat ook (kunst)bot aangebracht of wordt tijdens een eerst ingreep alleen (kunst)bot aangebracht. Enkele maanden later wordt dan het implantaat geplaatst. Er kunnen zich dus twee situaties voordoen:



1. Er is voldoende bot aanwezig.

Het implantaat kan direct worden geplaatst en het bovenste deel van het implantaat steekt door het tandvles en is zichtbaar.

2. Er is onvoldoende bot aanwezig.

a. Wanneer er iets te weinig bot aanwezig is, wordt het implantaat geplaatst en wordt gelijktijdig kunstbot aangebracht. Het implantaat en het aangebrachte kunstbot worden bedekt met tandvles. Het implantaat is dus niet zichtbaar. Na drie maanden vindt een tweede ingreep plaats waarbij het implantaat zichtbaar wordt gemaakt (vrijgelegd) waarna de kroon kan worden geplaatst.

b. Wanneer er veel te weinig bot aanwezig is, wordt in een eerste ingreep bot elders uit het lichaam genomen dat tegen de kaak wordt aangebracht. Drie maanden later vindt een tweede ingreep plaats waarbij het implantaat wordt geplaatst.

In beide gevallen zijn dus twee ingrepen nodig. Voor meer informatie hierover wordt verwezen naar de brochure 'botopbouw'.

Plaatsen van het implantaat of de implantaten

Onder plaatselijke verdoving wordt het implantaat of worden de implantaten door de implantoloog in de kaak aangebracht. De verdoving is vergelijkbaar met die voor het trekken van een tand of kies. Tijdens de behandeling wordt een steriele doek over u heen gelegd. Ook uw hoofd en ogen worden afgedekt zodat u niet wordt verblind door de felle operatielamp. U kunt wel onder de doek doorkijken. Het is altijd mogelijk om gedurende de behandeling enkele woorden met de implantoloog te wisselen. Tijdens de behandeling wordt een snee in het tandvles gemaakt om het kaakbot zichtbaar te maken. In het bot wordt een gaatje geboord waarin het implantaat wordt geplaatst. U voelt hierbij een trilling maar geen pijn. Tot slot wordt het tandvles gehecht. Direct boven het tandvles is het bovenste

gedeelte van het implantaat zichtbaar. Hierop wordt later de kroon bevestigd. De behandeling duurt ongeveer een half uur. Na de behandeling kunt u weer naar huis. Het is wel verstandig dat u zich door iemand laat begeleiden die u naar huis brengt. U hebt toch een behandeling ondergaan en bent hierdoor misschien minder oplettend in het verkeer.

Om het implantaat of de implantaten goed te laten vastgroeien in het kaakbot moet het in de onderkaak twee maanden en in de bovenkaak drie maanden niet worden belast. Dat wil zeggen dat er geen krachten op mogen komen.

Een gedeeltelijk kunsthars plaatje dat de afwezig tanden en/of kiezen vervangt, kan meestal direct na het plaatsen van het implantaat worden aangepast zodat u het weer kunt dragen.

Risico's

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij het aanbrengen van (kunst)bot of een implantaat kunnen complicaties optreden, zoals een nabloeding en een wondinfectie. Daarbij kan een gevoelsstoornis van de onderlip of kin optreden. De kans hierop is echter heel klein en de stoornis is vrijwel altijd van tijdelijke aard.

Er is een kleine kans, ongeveer 3%, dat een implantaat niet goed vastgroeit in het kaakbot en moet worden verwijderd. Mocht dit noodzakelijk zijn, dan wordt met u overlegd of een opnieuw een implantaat wordt geplaatst of dat beter voor een andere oplossing kan worden gekozen.

Roken vertraagt de wondgenezing. Dit betekent dat roken het vastgroeien van de implantaten kan verstoren. U wordt daarom verzocht niet te roken tijdens het gehele behandeltraject.

Na de ingreep

Pijn

De plaatselijke verdoving is na één tot twee uur uitgewerkt. U kunt dan pijn krijgen. Die pijn is goed te bestrijden door het innemen van een pijnstillend middel. U krijgt hiervoor een recept mee dat u kunt inleveren bij uw apotheek of apotheekhoudende huisarts. Gebruik de voorgeschreven pijnstiller in de aangegeven dosering. Het beste kunt u beginnen met innemen van de pijnstiller voordat de verdoving is uitgewerkt. Gebruik geen aspirine; dit werkt bloedverdunnend.

Zwelling en verkleuring

De eerste dagen na de ingreep kan er zwelling optreden en verkleuring van de huid van lippen en wang. Dat is normaal en een gevolg van de ingreep. De zwelling zal na drie dagen het grootst zijn en wordt dan vanzelf minder om tenslotte te verdwijnen. Soms duurt dit langer dan een week.

Mondverzorging

Het is van belang uw mond zo schoon mogelijk te houden. U krijgt een recept mee voor een mondspoelmiddel. Hiermee moet u vanaf de tweede dag na de ingreep uw mond drie keer per dag spoelen. Wanneer de wond voldoende is genezen, moet u het implantaat met de rest van de tanden en kiezen gaan poetsen. Gebruik in het begin een zachte tandenborstel voor reinigen van het implantaat. Goede reiniging is van groot belang om infectie en daardoor de kans op verlies van het implantaat te voorkomen.

Voeding

De implantaten moeten ongestoord vastgroeien in het kaakbot. Daarom mag u ze de eerste twee maanden na het plaatsen niet belasten. Het voedsel moet daarom zacht zijn. Gebruik daarom bijvoorbeeld brood zonder korsten. U kunt het eten fijnmalen met behulp van een blender of staafmixer.

Hechtingen

De hechtingen lossen na één tot twee weken op en verdwijnen dus vanzelf.

Controle na de ingreep

Na de operatie krijgt u een afspraak voor controle. Hierbij wordt de wondgenezing beoordeeld en heeft u gelegenheid om eventuele vragen te stellen. Mochten er vragen of problemen zijn dan kunt u ons tussentijds altijd bellen.

De kroon of brug

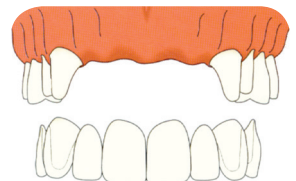
Twee tot drie maanden na het plaatsen van het implantaat of implantaten kan begonnen worden met het maken van de kroon of brug. Voorafgaand aan het behandeltraject wordt met u en uw tandarts afgesproken wie de kroon of brug gaat maken. In sommige gevallen zal dat via uw eigen tandarts zijn; in andere gevallen zal dat bij Omnimed zijn.

Alternatieve behandelingen

Voor de vervanging van een ontbrekende tand, tanden, kies of kiezen is de implantaatbehandeling vaak de beste oplossing. Het is een esthetisch fraaie optie en het is een vaste en stevige voorziening. Daarbij is het over het algemeen een heel voorspelbare en een duurzame behandeling. Soms is het plaatsen van een implantaat niet mogelijk of is het beter om voor een andere behandeling te kiezen en zal er gezocht moeten worden naar een alternatief. Een aantal alternatieven staan hieronder beschreven.

Brug

Dit is een esthetisch fraaie en ook een vaste voorziening. Hiervoor moeten echter wel de buurelementen beslepen worden. Wanneer deze elementen nagenoeg gaaf zijn is dit niet de behandeling van eerste keus. De kosten zijn vergelijkbaar met die van een implantaatbehandeling.

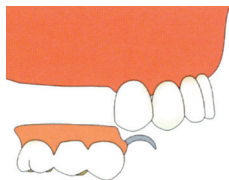


Etsbrug

Deze is er in verschillende soorten. Het is ook een fraaie en vaste voorziening die vrij goedkoop is. Omdat het wordt vastgelijmd kan het losraken.

Plaatje

Dit is een fraaie, simpele en goedkope voorziening die vooral geschikt is voor kortdurend gebruik. Het voelt niet eigen aan, zit vrij los in de mond en kan op de langere termijn schade toebrengen aan de rest van het gebit en is hinderlijk bij het eten.



Frame

Dit is een uitneembare gegoten metalen prothese die houvast heeft met haakjes om de eigen tanden en kiezen. Zeker wanneer meerdere tanden en kiezen ontbreken en wanneer de conditie van het restgebit matig is, is dit een goed en relatief goedkoop alternatief. Voor optimaal comfort bij het dragen van een dergelijk frame kan er soms voor gekozen worden om een implantaat te plaatsen voor het geven van extra houvast.

