

Implantologia to idealna naśladowująca naturę terapia, która umożliwia trwałe odtworzenie brakujących zębów. Możliwe jest uzupełnienie każdego utraconego zęba. Utracone zęby na skutek wypadku, paradontozy (chorób dziąseł), próchnicy, nieskutecznego leczenia kanałowego lub nieskutecznej resekcji wierzchołka korzenia zastępowane są implantem z koroną protetyczną. Zapewnia to doskonały efekt estetyczny i naturalny wygląd uzębienia, co daje pacjentowi pełny komfort fizyczny i psychiczny, a także pozwala uniknąć kłopotów związanych z tradycyjnymi uzupełnieniami protetycznymi tj. wyjmowanie protez czy szlifowanie zdrowych zębów.

WAŻNE!

IMPLANT to nie cały odbudowywany ząb, to ta jego część, która jest w kości, to co wystaje ponad brzeg dziąsła to korona na implancie, a to co łączy koronę z implantem to łącznik.

JAKIE TRZEBA SPEŁNIĆ WARUNKI, ABY MOŻLIWA BYŁA IMPLANTACJA BRAKUJĄCEGO ZĘBA?(przykład postępowania przy implantacji protezy)

1. Wizyta konsultacyjna u stomatologa, który zbierze wywiad, zbada Pacjenta i określi dalsze badania niezbędne do stworzenia planu leczenia, wyda skierowanie na badanie CBCT.

2. Po wykonaniu zdjęcia CBCT lekarz implantolog ocenia możliwość zabiegu i wykonuje plan leczenia.

GDY KWALIFIKACJA DO ZABIEGU JEST POZYTYWNA

1. Pacjent umawia się na wizytę. Pacjent zostaje poinformowany o przebiegu zabiegu oraz otrzymuje zalecenia odnośnie osłony antybiotykowej.

2. 1-szy etap zabiegu odtworzenia braku zębowego to wszczepienie implantu. Przy korzystnych warunkach na tej wizycie może zostać założona śruba gojąca, zamiast zamykającej implant!(unikamy wtedy drugiego etapu-założenia śruby gojącej)

3. 2-gi etap najczęściej po 3 miesiącach od założenia implantu (lekarz implantolog informuje kiedy można zacząć etap 2 i 3) to założenie śruby gojącej, która modeluje otwór w dziąśle przez który lekarz uzyska dostęp do implantu i będzie mógł rozpocząć trzeci etap odbudowy braku zębowego.

4. Po ok miesiącu można przystąpić do ostatniego etapu, protetycznego. Pobierany jest wycisk i po wykonaniu przez laboratorium protetyczne łącznika i korony, zakładamy koronę na implancie, lub w przypadku odtwarzania filarów w bezzębnych szczęce lub żuchwie, wykonujemy protezy overdenture i zakładamy elementy retencyjne.

5. Po oddaniu prac, Pacjent powinien się zgłaszać na wizyty kontrolne i higienizacyjne przynajmniej 1 raz w roku.

Gdy Pacjent zgłasza się z zębem, który trzeba usunąć możliwa jest tzw. natychmiastowa implantacja. Polega ona na usunięciu zęba, przygotowaniu łoża do założenia implantu, czasem odbudowy kości materiałem kośćozastępczym, założeniu implantu, na jednej wizycie. Decyzję o możliwości takiego zabiegu podejmuje lekarz implantolog w porozumieniu z Pacjentem.

Cena odbudowanego braku składa się z:

1. Implantu - 1-szy etap
2. Śruby gojącej - 2-gi etap (czasem możliwa kumulacja 1 i 2 etapu na pierwszej wizycie)
3. Łącznika i korony na implancie, lub założenia elementów retencyjnych i protezy - 3-ci etap

ZALECENIA PO ZABIEGU:

1. przygryzać sterylny gazik przez 30 min po zabiegu;
2. regularnie przyjmować leki zalecone przez lekarza;
3. dbać o higienę jamy ustnej;
4. przez pierwszy tydzień używać bardzo miękkiej szczoteczki do zębów;
5. używać zaleconego płynu antyseptycznego (np. Eludril);
6. wychładzać jamę ustną stosując zimne okłady, ssąc kostki lodu i pijąc zimne napoje;
7. informować implantologa o wszystkich niepokojących objawach;
8. pamiętać o regularnych wizytach kontrolnych.

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

