

Informacja i pouczenie dot. użytkowania protez zębowych długoczasowych (mostów i koron)

Do stałych uzupełnień protetycznych długoczasowych zalicza się **mosty i korony osadzone trwale** na zębach filarowych lub na implantach, wypełniających puste przestrzenie. Zęby filarowe, to zęby naturalne oszlifowane i doprowadzone do postaci kikutów, na których będą zamocowane mosty lub pojedyncze korony ceramiczne. Są one punktami zakotwiczenia mostu. Przy implantach filarami są łączniki.

Przy dużym zniszczeniu korony zęba naturalnego, przeznaczonego na filar mostu lub pod koronę ceramiczną, niezbędne jest odtworzenie kikuta na zamocowanym w kanale korzenia zęba wkładzie (z metalu lub z włókna szklanego), po uprzednim przeleczeniu endodontycznym (około 50% zębów wytypowanych do oszlifowania pod koronę, wymaga przygotowania w postaci leczenia kanałowego).

Uzupełnienie luk po usuniętych zębach jest konieczne, ponieważ „szpary” te powodują rotację i migrację (przemieszczanie się) zębów resztkowych do wolnych przestrzeni, co skutkuje nieprawidłowym zgryzem i utrudnieniem a nawet uniemożliwieniem wykonania mostu.

Mosty znakomicie uzupełniają te luki, doprowadzając aparat żucia do pełnej funkcji, poprawiają prawidłowość zgryzu, chronią stawy skroniowo-żuchwowe przed zmianami zwyrodnieniowymi, a także podnoszą walory estetyczne uzębienia.

Korony służą do pokrycia uszkodzonego zęba, poprawienia jego wyglądu, kształtu i ustawienia w łuku. Korona może także zostać osadzona na implancie, z którym jest zespolona za pomocą łącznika a swoim wyglądem, strukturą i funkcją znakomicie zastępuje ząb naturalny. Podbudowę (nośnik) korony stanowi stop chrom-kobaltowy, złoto lub tlenek cyrkonu. Wykonuje się też korony pełnoceramiczne (bez nośnika).

Najczęstsze przyczyny zalecenia tej formy leczenia protetycznego poprzez zastosowanie korony, to:

- zastąpienie dużych wypełnień w zębie
- zabezpieczenie przed złamaniem słabego zęba
- naprawa złamanego zęba
- umocowanie mostu
- osadzenie korony na implancie
- zakrycie zęba przebarwionego lub zniekształconego
- pokrycie zęba po leczeniu kanałowym

Przed zamocowaniem protez stałych długoczasowych, zabezpiecza się zęby oszlifowane koronami czasowymi, których celem jest ochrona przed urazami zewnętrznymi i wrażliwością oszlifowanych zębów żywych.

Protezy stałe długoczasowe można użytkować wiele lat. Faktyczny czas ich użytkowania i konieczność wymiany na nowe zależy od wielu czynników, z których głównym jest poziom **higieny jamy ustnej. Wymogi w tym zakresie są bardzo wysokie.** Użytkowanie tych uzupełnień protetycznych nie może przekraczać 10 lat.

Szczotkowanie zębów musi być bardzo staranne, szczególnie przed nocą, w celu usunięcia resztek pokarmowych. Zaleca się, jako najbardziej skuteczne, ruchy wymiatające, zarówno od strony wargowej jak i językowej. Ruchy wymiatające zapobiegają ponadto recesji (cofaniu się) dziąseł, co zdarza się u niektórych pacjentów. Recesja dziąseł doprowadza do obnażenia części korzeniowej zębów filarowych, a w konsekwencji do konieczności wymiany kosztownych mostów i koron na nowe, a czasami prowadzi do utraty warunków posiadania protez stałych.

Konieczne jest stosowanie nici dentystycznych w tym również specjalnych nici do mostów, szczoteczek do zębów o różnych funkcjach i kształtach (zalecamy szczoteczki elektryczne), irygatorów stomatologicznych, szczoteczek jednopełzkowych do przestrzeni międzyzębowych, płukanek do jamy ustnej zarówno chroniących zęby przed próchnicą jak i poprawiających kondycję śluzówki.

Pacjenci użytkujący protezy stałe długoczasowe powinni pamiętać **o konieczności wizyt kontrolnych** (raz na pół roku), celem oceny stanu protez stałych, zębów resztkowych i stanu jamy ustnej, usunięcia ewentualnych złogów osadu i kamienia nazębnego oraz ujawnienia wszelkich innych zagrożeń i w miarę potrzeb podjęcia odpowiednich działań medycznych lub technicznych, wydłużających okres użytkowania tego typu protez.

Centrum udziela **4-letniej gwarancji** na protezy stałe długoczasowe, tj. mosty i korony porcelanowe.

Warunkami bezwzględnymi zachowania prawa do gwarancji są:

- **utrzymanie właściwego poziomu higieny jamy ustnej i stosowania się do zaleceń lekarskich, m.in. zawartych w tym opracowaniu.**
- **okresowe, udokumentowane w kartotece Pacjenta, wizyty kontrolne – raz na pół roku.**

Niedotrzymanie tych warunków **pozbawia Pacjenta prawa do gwarancji.**

Życzymy wszystkim P. T. Pacjentom dobrego samopoczucia oraz zadowolenia z wykonanych usług!