

Informacja i pouczenie dot. postępowania w procesie implantacji

Zęby są naszą wizytówką, stanowią ważny element estetyki i harmonijnego wyrazu twarzy. Ich braki czy uszkodzenia, spowodowane różnymi czynnikami, jak próchnica czy zapalenie przyzębia, stwarzają sytuacje stresujące i poważne problemy, nawet w ogólnym stanie zdrowia. Są przyczyną wielu chorób zębopochodnych, wymuszają zmianę trybu życia, ograniczają dietę i relację z otoczeniem. Powodują defekty w stawach skroniowych-żuchwowo, dziąsłach oraz zaniki kości szczęki i żuchwy, w których osadzone były korzenie zębów. Utrata zębów jest przyczyną wielu przykrych dolegliwości.

Dlatego dbałość o dobry stan uzębienia, a także uzupełnianie braków zębowych jest niekwestionowaną koniecznością. Należy pamiętać, że dla osiągnięcia sukcesu w życiu potrzebny jest – poza innymi walorami – także reprezentacyjny uśmiech.

Uzupełnienia protetyczne osadzone na implantach, w postaci pojedynczych koron lub mostów porcelanowych, są rozwiązaniem optymalnym, zarówno z medycznego punktu widzenia jak i pod względem efektów estetycznych. Umożliwiają odtworzenie niemal naturalnego uzębienia. Nie powodują zaników kostnych ani destrukcji sąsiednich zębów. Korzyści z zastosowania implantów są bezcenne!

Implant przejmuje funkcję utraconego zęba przez to, że **zastępuje korzeń naturalnego zęba** i jest stabilną bazą, na której osadza się – po zintegrowaniu implantu z kością – porcelanową koronę zęba. Czysty tytan, z którego wykonany jest implant jest biokompatybilny (obojętny biologicznie - a więc bezpieczny) i jako metal – bardzo wytrzymały.

Proces osteointegracji (zrastania się implantu z kością) trwa do pół roku od dnia wszczęcia implantu.

Po tym okresie następuje, w kolejnym zabiegu (znacznie krótszym), odsłonięcie implantu i założenie tzw. **śruby gojącej**, która powinna być noszona minimum 8 tygodni.

Następny etap to **rekonstrukcja protetyczna**, zwana połączeniem, czyli osadzenie na implancie pracy protetycznej zespolonej z implantem za pomocą łącznika.

Zastosowanie leczenia implantologicznego jest celowe nie tylko w przypadkach pojedynczych braków zębowych, ale również przy całkowitym bezzębiu. Wówczas na implantach osadza się protezy ruchome za pomocą zaczepów (zatrzasków), zapewniających wysoki komfort ich użytkowania (wyjątkowa stabilność i subtelna konstrukcja płyty protezy).

Zabieg implantacji poprzedzony jest konsultacją niezbędną dla:

- oceny warunków (zdrowotnych, anatomicznych, higienicznych), jakim winien odpowiadać Pacjent
- wysłuchania życzeń i wyobrażeń Pacjenta dot. własnego uzębienia
- przekazania szczegółowych informacji w zakresie interesującym Pacjenta a wynikających z oceny sytuacji w jamie ustnej
- sporządzenia indywidualnego planu leczenia implantologicznego
- dobrania odpowiedniego systemu i parametrów implantów

- zapoznania Pacjenta z kosztami we wszystkich etapach implantacji
- uzgodnienia spraw organizacyjnych związanych z implantacją

Zabieg wszczepienia implantu, w zależności od indywidualnych warunków, trwa około jednej godziny i odbywa się przy zastosowaniu komfortowego znieczulenia miejscowego, aplikowanego komputerowo (mikroprocesorowe urządzenie The WAND).

Warunkiem udanej implantacji, jak i utrzymania wszczepionych implantów, jest ogólny dobry stan zdrowia Pacjenta, odpowiednia ilość tkanki kostnej, w której zostanie osadzony implant i bezwzględne przestrzeganie zaleceń, wśród których najistotniejsze jest zachowanie odpowiedniego poziomu higieny jamy ustnej, samych implantów i miejsc wokół nich.

Należy pamiętać, że **implanty utrzymują się tak długo jak własne naturalne zęby**, w zależności od stopnia dbałości o nie. Do tego potrzebna jest samodyscyplina!

Przed zabiegiem implantacji, jak i przed zabiegiem w drugim etapie odsłonięcie implantu) należy:

- starannie wyszczotkować zęby
- przepłukać jamę ustną płynem antyseptycznym
- zgłosić się w stanie dobrego zdrowia (bez przeziębienia, opryszczki itp.)
- przez dwie doby nie spożywać alkoholu
- nie palić tytoniu
- w przypadku kobiet – zgłosić się bez miesiączki
- odstawić przyjmowanie przeciwkrzepliwych leków („rozrzedzających krew”), na czas uzgodniony z lekarzem prowadzącym leczenie Pacjenta.

Po zabiegu implantacji należy:

- nie podrażniać rany językiem
- profilaktycznie stosować zimne okłady zewnętrzne (przez ligninę, aby nie odmrozić policzka) według reguły: zamrożoną saszetkę na kilka minut przykładać i na kilka minut odkładać.
- po godzinie można spożyć dużą porcję lodów („czystych” – bez bakalii)
- nie szczotkować zębów w okolicy rany pozabiegowej przez 2 – 3 dni
- nie stosować żadnych płukanek bezpośrednio po zabiegu
- spożywać wyłącznie miękkie i płynne pożywienie przez pierwszy tydzień
- również przez tydzień nie spożywać drażniących czy gorących pokarmów, a także unikać spożywania potraw kleistych, drobnoziarnistych i zawierających nasiona (np. mak, sezam)
- po upływie 10 godzin od zabiegu można płukać jamę ustną na przemian: letnim naparem rumianku, szalwii i preparatem antyseptycznym (np. Eludril), przez 5 – 8 dni, czyniąc to kilka razy dziennie – początkowo bardzo delikatnie
- po wypłukaniu delikatnie nałożyć na okolicę operowaną żel antyseptyczny
- pierwszą noc po zabiegu przespać na „wysokiej poduszce”
- przez 3 dni po zabiegu nie stosować gorących kąpielii
- prowadzić oszczędzający tryb życia przez pierwszy tydzień (wysiłek fizyczny może prowadzić do nadmiernego krwawienia i bólu)

- nie spożywać alkoholu (w jakiegokolwiek postaci) przez okres co najmniej 1 miesiąc
- całkowicie zaniechać palenia tytoniu
- dopiero po 24 godzinach ponownie przyjmować leki przeciwkrzepliwe (przez osoby których to dotyczy)
- zażywać leki zalecane przez lekarza; na ogół stosuje się antybiotykoterapię i lek przeciwobrzękowy (np. AESCIN) oraz zaleca się osłonowo na układ trawienny przyjmować probiotyk (np. Trilac, Lakcid) lub spożywać jogurt naturalny
- zgłosić się w terminach uzgodnionych do kontroli po 2 dniach, a do ponownej kontroli oraz na zdjęcie szwów – po 10 dniach.

W podobny sposób jak opisano wyżej należy postępować po zabiegu odsłonięcia implantu i założenia śruby gojącej. Zabieg ten jest jednak mniej rozległy, krótszy (trwa ok 30 min.) i nie jest już obciążony znacznym ryzykiem powikłań.

Ból

Po zabiegach implantologicznych może wystąpić ból, który można zlikwidować środkami przeciwbólowymi, z wyłączeniem środków zawierających aspirynę (koniecznie należy przeczytać ulotkę). Ponadto bezpośrednio na okolicę operowaną można delikatnie nałożyć żel antyseptyczny lub pastę dentystyczną Solcoseryl.

Czasem ból może utrzymywać się długo. Jeżeli jednak nie ustąpi po 4 dniach od zabiegu, należy zgłosić się do Centrum, celem uzyskania pomocy lekarskiej i zapobieżenia powikłaniom.

Obrzęk

Po zabiegu chirurgicznym – jakim jest implantacja – występuje obrzęk, który może trwać nawet kilka dni. Aby mu zapobiec, należy bezpośrednio po zabiegu zastosować zimne okłady i zażywać lek przeciwobrzękowy. Jeżeli obrzęk utrzymuje się ponad 4 dni należy zgłosić się do Centrum, celem podjęcia dodatkowych terapii.

Podnoszenie dna zatoki i zastosowanie materiału kośćozastępczego

W niektórych przypadkach, przy niedoborze masy kostnej, czy nisko schodzącej zatoce szczękowej, zachodzi konieczność wykonania dodatkowych zabiegów okołimplantacyjnych, jak: rozszczepienie wyrostka zębodołowego, podniesienie dna zatoki szczękowej i regeneracja kości, przez zastosowanie materiału kośćozastępczego i utrzymującej go błony zaporowej.

Takie dodatkowe zabiegi wykonuje się na ogół jednocześnie wraz z implantacją; wówczas wydłuża się czas zabiegu o około 20 minut.

Jeżeli względy medyczne nie pozwalają na zabieg jednoczasowy, wówczas dodatkowe zabiegi okołimplantacyjne wykonuje się w pierwszej kolejności, a właściwy zabieg implantacji – dopiero po uzyskanej regeneracji kości (średnio po 3 – 6 miesiącach).

Po zabiegu podniesienia dna zatoki szczękowej dodatkowo należy:

- unikać gwałtownych zmian ciśnienia (lotu samolotem, nurkowania, wyjazdu w góry itp.)
- unikać wysiłku fizycznego, pochylania się, wydychania nosa czy kichania (w razie konieczności kichnięcia należy otworzyć usta)
- nie spożywać napojów gazowanych

- dla zapewnienia drożności nosa stosować krople (np. Xylożel, Otrivin).

Rekonstrukcja protetyczna - połączenie

Jest to etap końcowy, stanowiący uwieńczenie leczenia implantologicznego. Wymaga on kilku wizyt, niezbędnych do przygotowania, wykonania i osadzenia na implantach zrekonstruowanego uzębienia (korony, mostu lub protezy na zatrzaskach). Od strony technicznej polega to na trwałym połączeniu elementów protetycznych z implantami, za pomocą łączników (prostych lub kątowych – w zależności od warunków „geometryczno-estetycznych”). Etap ten należy do najmniej stresujących i nie wiąże się z dolegliwościami. Psychologicznie etap ten jest najbardziej zabarwiony komponentą emocjonalną, osadzoną na niecierpliwym oczekiwaniu końcowego efektu. Będzie on wspólnym, trwającym 8 – 10 miesięcy etapem wysiłku i współpracy pomiędzy Pacjentem i wykonawcami – lekarzami, protetykami a także pracownikami recepcji.

I tak weszliśmy w fascynujący świat efektów implantacji, który pozwoli nam wrócić do normalności: zwyczajnego trybu życia, bez ograniczenia diety i normalnych relacji z otoczeniem. Możemy znów jeść, uśmiechać się i całować – jak kiedyś...!

Należy jednak pamiętać, o **konieczności regularnych kontroli** (raz na pół roku). Ponadto, we wszystkich sytuacjach niepokojących Pacjenta lub budzących wątpliwości co do zasad postępowania, na każdym etapie procesu implantacji i w trakcie użytkowania implantów, należy niezwłocznie skontaktować się z Centrum. Numery telefonów podane są obok, a ponadto telefon do właściciela Centrum dostępnym jest całodobowo (**781 990 134**).

Centrum udziela **gwarancji**:

- 1) 8-letniej na wszczepione implanty
- 2) 4-letniej na uzupełnienia stałe na implantach (mosty i korony porcelanowe)
- 3) 2-letniej na protezy ruchome (z zatrzaskami, zasuwami i teleskopami) na implantach.

Warunkami bezwzględnymi zachowania prawa do gwarancji są:

- ✓ **utrzymanie właściwego poziomu higieny jamy ustnej i stosowanie się do zaleceń lekarskich, m.in. zawartych w tym opracowaniu**
- ✓ **całkowite zaniechanie palenia tytoniu**
- ✓ **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!***