Wszczepienie implantów zębowych - krok po kroku

Implanty stomatologiczne zastępują korzeń zęba, są to wykonane z tytanu śruby. Na nich mocowane są korony protetyczne (jedna lub w większej ilości składające się z kilku koron tzw mosty protetyczne). Implanty zębowe zaliczane są do biomateriałów, dzięki czemu są doskonale tolerowane przez organizm człowieka. Nie wywołują reakcji alergicznych i stanów zapalnych.

Istnieje wiele implantów różniących się kształtem, wielkością oraz sposobem ich wykorzystania. Wybór właściwego systemu implantologicznego to rola lekarza, który fachowo dobierze odpowiednie parametry, tak aby implant posłużył wiele lat.

Do zabiegu wszczepienia implantów należy się bardzo dobrze przygotować, bo choć on sam jest krótki, trwa zwykle nie więcej niż 15-20 minut, to aby zakończył się powodzeniem, Twoja jama ustna i organizm muszą być na niego przygotowane.

Jak rozpocząć leczenie implantologiczne?

1. **Konsultacja specjalistyczna, diagnostyka i plan leczenia implantologicznego**

Pierwszym krokiem w leczeniu implantologicznym każdego pacjenta jest konsultacja implantologiczna, badanie jamy ustnej i pogłębiona diagnostyka, aby stworzyć szczegółowy plan leczenia. Konsultacja oraz diagnostyka w postaci

- tomografii komputerowej,

- skanów wewnątrzustnych
- zdjęć fotograficznych zębów
- badania krwi

Bezwzględnym warunkiem przystąpienia do zabiegu jest nienaganna higiena jamy ustnej, dlatego każdy Pacjent obowiązkowo musi wykonać higienizację w gabinecie stomatologicznym.

Dzięki nowoczesnej tomografii komputerowej oraz skanerom 3d możliwe jest wirtualne przeprowadzenie zabiegu wszczepienia implantu jeszcze przed przystąpieniem do zabiegu (dobieramy odpowiedni rozmiar implantu, sprawdzamy warunki kostne oraz projektujemy specjalne szablony do nawigacji, dzięki czemu wprowadzenie implantu do kości jest idealnie spozycjonowane).

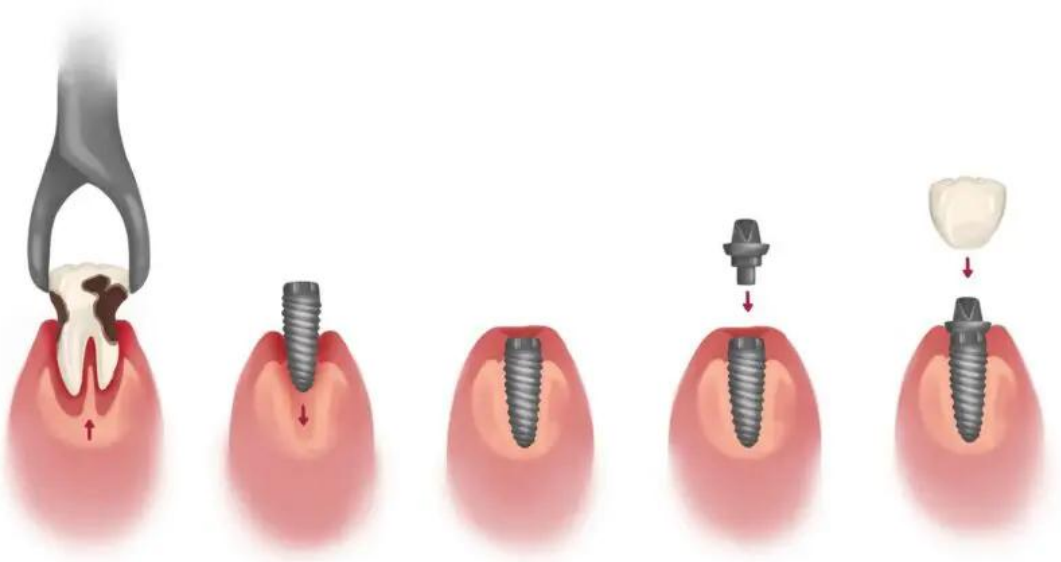
2. Część chirurgiczna

Standardowy zabieg wszczepiania jednego lub kilku implantów wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. W przeciwieństwie do tego, co myślą pacjenci, jest to mały zabieg, często oceniany przez pacjentów jako bardziej komfortowy, niż usunięcie zęba.

Po podaniu znieczulenia miejscowego pacjentowi, lekarz implantolog wraz z asystentkami, z którymi współpracuje przy zabiegu, zakłada sterylny fartuch, czepek i rękawiczki. Również pacjent jest zabezpieczany sterylnymi chustami tak, aby były odsłonięte tylko usta, a pole zabiegowe było jałowe. Całe stanowisko do przeprowadzenia zabiegu jest sterylnie przygotowane, aby zabieg był przeprowadzony w warunkach pełnej aseptyki. Jest to bardzo ważne.

Kiedy wszystko jest już przygotowane wg najwyższych zasad aseptyki, przystępujemy do zabiegu.

W wielu przypadkach do zabiegu używamy wcześniej zaplanowanego i przygotowanego szablonu chirurgicznego. Przy jego użyciu, następuje tzw. preparacja łoża, wykorzystując przy tym precyzyjne narzędzia. Lekarz wszczepia implant zębowy i zakłada śrubę zamykającą lub gojącą (w zależności od przypadku klinicznego).



Po zakończonym zabiegu wykonujemy pacjentowi tomografię komputerową, aby skontrolować w trójwymiarze miejsce wszczepienia implantu.

Następnie pacjent otrzymuje zalecenia pozabiegowe wraz z lekami, które powinien zażywać przez określony czas po zabiegu.

Kolejny etap to proces gojenia; osteointegracja. Implant zaczyna stopniowo łączyć się z otaczającą go kością. Proces ten polega na tworzeniu bezpośredniego kontaktu pomiędzy powierzchnią implantu, a kością, co pozwala na przekazywanie obciążeń podczas żucia na implant.

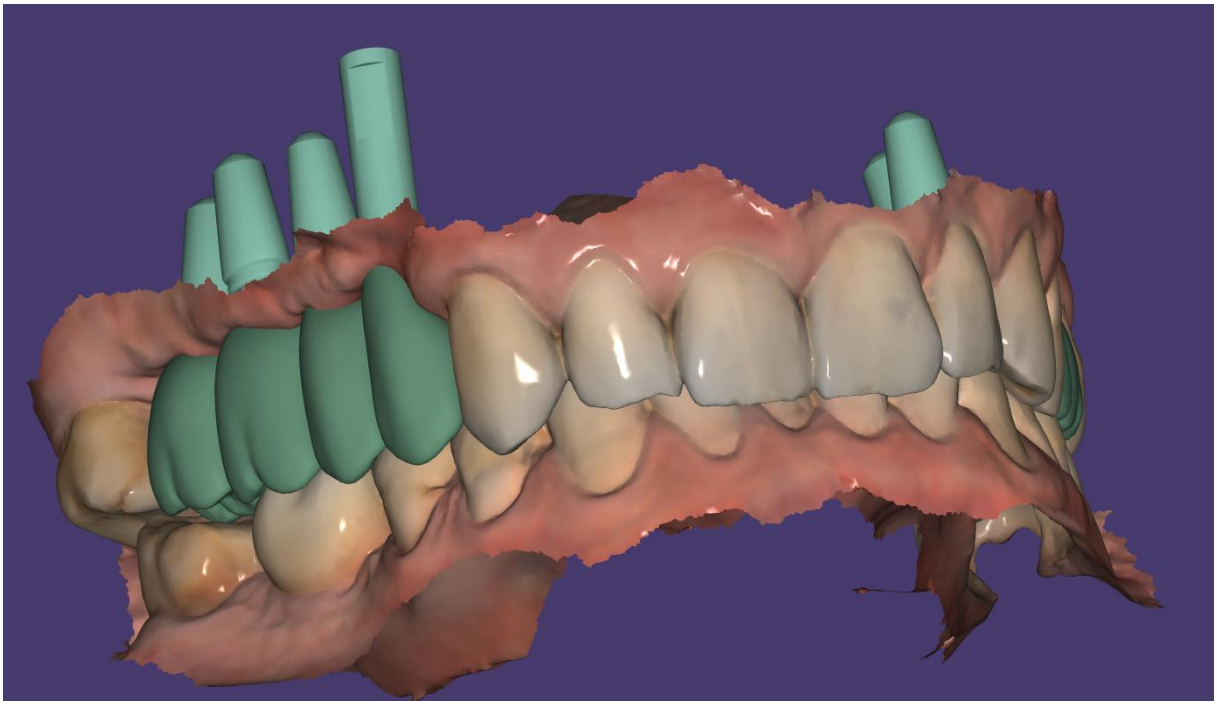
Po okresie od 3 do 6 miesięcy, wykonywane są zdjęcia kontrolne RTG, mierzona jest stabilizacja implantu, aby sprawdzić czy implant zintegrował się już z kością. Następnie zakładana jest śruba gojąca, której zadaniem jest ukształtowanie dziąsła pod przyszłą koronę protetyczną.

3. Część protetyczna.

Najbardziej wyczekiwany etap leczenia, przez pacjentów. Po uzyskaniu stabilnej osteointegracji(wartość ISQ sprawdzana przez naszych lekarzy przy każdym implancie),

lekarz pobiera skan lub wyciski pod koronę, most protetyczny lub protezę overdenture.

Następnie laboratorium protetyczne wykonuje indywidualna pracę, by na kolejnej wizycie lekarz mógł zamocować ostateczną koronę (most) na implancie.

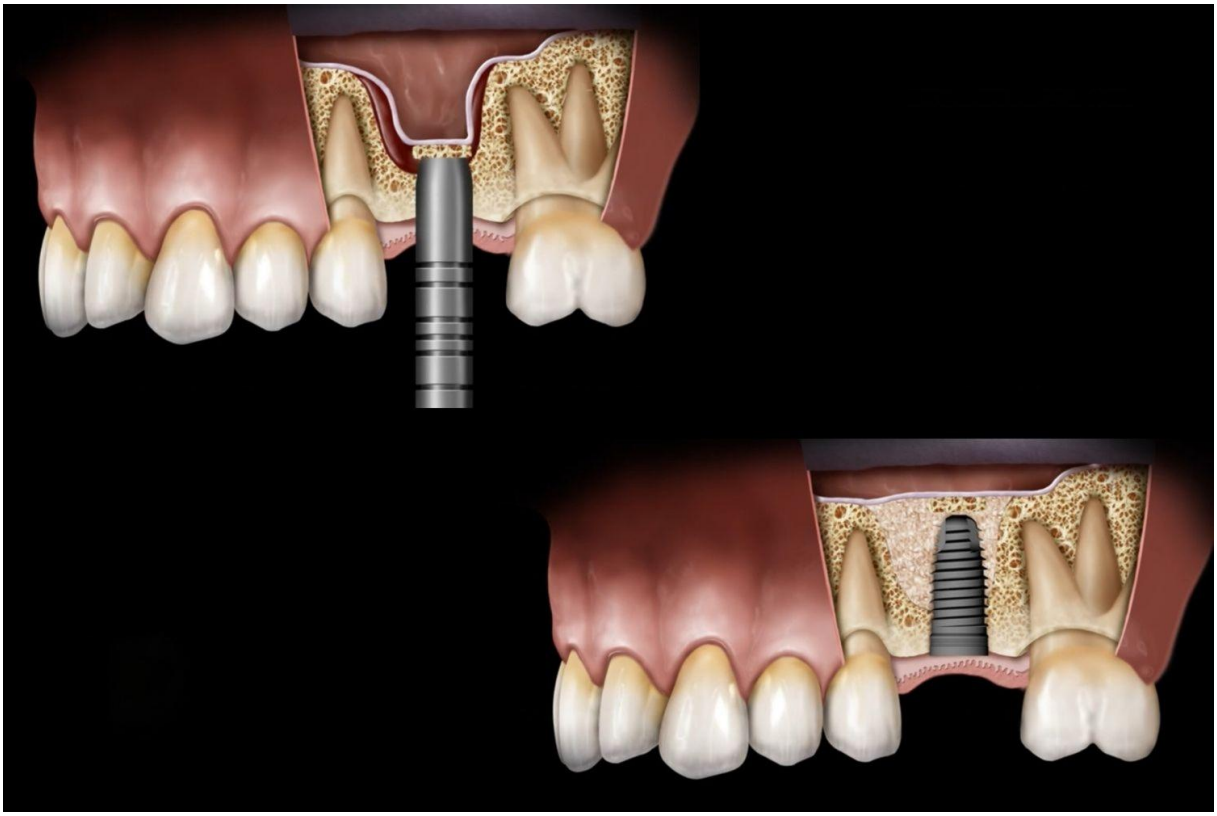


Na jakie przeszkody możemy natrafić planując implant zębowy?

Augmentacja kostna

Niestety w wyniku utraty zęba stopniowo dochodzi do zaniku kości. Jeżeli u pacjenta ma miejsce taka sytuacja, stomatolog może zlecić sterowaną odbudowę kości, czyli tzw. augmentację kości. Jest to **zabieg chirurgiczny**, który ma na celu wytworzenie odpowiedniej ilości tkanki kostnej.

Najczęściej dołożenie materiału kościozastępczego odbywa się podczas trwania zabiegu implantacji. W przypadku dużego zaniku kości, ubytki kostne zostają uzupełnione materiałem, a implantacja zostaje odroczona do czasu pełnego wygojenia i zregenerowania kości.

Sinus Lift

Sinus lift to chirurgiczny zabieg stomatologiczny, polegający na podniesieniu dna zatoki szczękowej, aby zwiększyć ilość kości w górnej szczęce, co jest konieczne do wszczepienia implantu. Polega na podniesieniu błony śluzowej zatoki i wypełnieniu powstałej przestrzeni materiałem kościozastępczym. Zabieg jest przeprowadzany, gdy kość jest zbyt cienka lub zniszczona, np. po utracie zębów lub z powodu chorób dziąseł.