

Τοποθέτηση & Φόρτιση Εμφυτεύματος

Πρώτο Ραντεβού / Ιστορικό – Δεύτερο Ραντεβού / Σχέδιο Θεραπείας



«Αρχή ήμισυ παντός».

- Η συλλογή πληροφοριών (ιατρικό ιστορικό, προσδοκίες ασθενούς),
- η κλινική επισκόπηση (καταγραφή στοματικής υγιεινής και περιοδοντικής κατάστασης, έλεγχος ιστών),
- ο ακτινογραφικός έλεγχος (εκτίμηση οστού και ανατομικών στοιχείων περιοχής),
- η λήψη αρχικών αποτυπωμάτων (για την δημιουργία ενός μοντέλου μελέτης),

Είναι τα απαραίτητα και θεμελιώδη στοιχεία κατάρτισης ενός επιτυχημένου σχεδίου θεραπείας. Είναι μια αμφίδρομη διαδικασία, η οποία είναι η θεμέλιος λίθος μιας σωστής θεραπευτικής-χειρουργικής διαδικασίας που θα ακολουθήσει. Διαμέσου αυτής της διαδικασίας ενημερώνεται ολιστικά ο επεμβαίνων ιατρός για το περιστατικό αλλά και ο ασθενής για τη διαδικασία, τις επιλογές που μπορούν να πραγματοποιηθούν και λαμβάνει γνώση μιας αρχικής οικονομικής εκτίμησης της θεραπείας.

Εδώ πρέπει να τονιστεί η αξία μιας ακτινογραφικής απεικόνισης των γνάθων (οστού & μαλακών μορίων) μιας και η τοποθέτηση του εμφυτεύματος θα γίνει επί αυτών. Η γεωμετρία (διαστάσεις οστού), τα ανατομικά στοιχεία (πορεία νεύρων, έδαφος ιγμορείων, διπλανές ρίζες φυσικών δοντιών) και η οστική πυκνότητα της περιοχής αποτελούν το ενδιαφέρον αυτής της διαδικασίας. Η Αξονική Τομογραφία Κωνικής Δέσμης / Cone Beam Computer Tomography (CBCT) προσφέρει τη μέγιστη βοήθεια πληροφόρησης, και όχι μόνο. Με την αξονική τομογραφία (CBCT) και τη ψηφιοποίηση του εκμαγείου του ασθενή (digital cast, stl file), διαμέσου λογισμικών προγραμμάτων μπορούμε να έχουμε τα πλεονεκτήματα της **«Καθοδηγούμενης Χειρουργικής Τοποθέτησης του Εμφυτεύματος» Computer – Guided Surgery Implant Placement**) κατασκευάζοντας χειρουργικό νάρθηκα τοποθέτησης εμφυτευμάτων με **3D printer** εκτυπωτή. (βλέπετε Digital Dentistry)

Το **Οδοντιατρικό Κέντρο Πανόραμα**, κάτω από μια συνεχή επιμόρφωση των μελών του και την εφαρμογή καινοτόμων πρακτικών και εφαρμογών, έχει εντάξει τις διαδικασίες που προσφέρει η Ψηφιακή Οδοντιατρική τα τελευταία χρόνια στην καθημερινή οδοντιατρική πρακτική. Παράλληλα έχει επενδύσει σε μηχανολογικό εξοπλισμό και ψηφιακά λογισμικά, που δίνουν την

ευκαιρία να παρέχονται τα οφέλη αυτής της καινοτόμου διαδικασίας στους ασθενείς του. (βλέπετε «ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ & ΣΥΣΚΕΥΕΣ»)

ΣΧΕΔΙΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ. Το αποτέλεσμα της μελέτης και ανάλυσης όλων των στοιχείων και των πληροφοριών οδηγούν στο σχέδιο θεραπείας, το οποίο εμπεριέχει λύση/εις στα οδοντικά προβλήματα του κάθε ασθενή. Είναι λύσεις πλήρως εξατομηκευμένες, κοστολογημένες και επιστημονικά τεκμηριωμένες.

Αυτές παρουσιάζονται στον ασθενή, συζητούνται και λαμβάνονται οι ανάλογες αποφάσεις για τη θεραπευτική προσέγγιση.

Τοποθέτηση Εμφυτεύματος – Επιλογή Χρόνου Τοποθέτησης & Φόρτισης

Η τοποθέτηση του εμφυτεύματος είναι μια απλή διαδικασία που εκτελείται στον χώρο του οδοντιατρείου, με τον κατάλληλο εξοπλισμό, κάτω από την επίδραση της κλασικής οδοντιατρικής τοπικής αναισθησίας που χρησιμοποιείται στην καθημερινή οδοντιατρική πρακτική.



Η εμφύτευση, ως προς τον χρόνο που έγινε η εξαγωγή του φυσικού δοντιού που αντικαθιστά, μπορεί να γίνει στο ίδιο ραντεβού με αυτήν (άμεση τοποθέτηση) ή μετά, σε δεύτερο χρόνο (μεθύτερη τοποθέτηση).

Η δεύτερη επιλογή προτείνεται είτε γιατί ο ασθενής έρχεται στο ιατρείο μετά από

χρονικό διάστημα απ' την εξαγωγή του φυσικού δοντιού, είτε γιατί εκτελείται η εξαγωγή αλλά επιλέγεται η μεθύτερη τοποθέτηση του εμφυτεύματος, κυρίως για λόγους δημιουργίας και αναδιαμόρφωσης της οστικής περιοχής (Κατευθυνόμενη Οστική Αναγέννηση / Guided Bone Regeneration – GBR). (βλέπετε «ΚΑΤΕΥΘΥΝΟΜΕΝΗ ΟΣΤΙΚΗ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ»).

Η άμεση τοποθέτηση του εμφυτεύματος, όταν μπορεί να επιλεγεί, μειώνει τις επεμβάσεις από δυο σε μια (η εξαγωγή και η τοποθέτηση γίνονται σε ένα ραντεβού), όπως και τον συνολικό χρόνο της αποκατάστασης (ειδικά όταν η επιλογή του σχεδίου θεραπείας εμπεριέχει «άμεση τοποθέτηση» και «άμεση φόρτιση»). Η επιλογή μεταξύ άμεσης και μεθύτερης τοποθέτησης του εμφυτεύματος κρίνεται από:

- το δόντι που θα εξαχθεί (συνήθως δεν επιλέγεται η άμεση τοποθέτηση σε πολύριζα εξαχθέντα δόντια)
- τον όγκο και την γεωμετρία του υπολοιπούμενου οστού αλλά και την γειτνίαση διαφόρων ανατομικών στοιχείων (αν χρειάζεται μεγάλη οστική αναγέννηση ή δεν υπάρχει οστική επάρκεια που θα δώσει μια επαρκή αρχική σταθερότητα στο εμφύτευμα)

- την ύπαρξη ή μη φλεγμονής και περιοδοντικών αλλοιώσεων της περιοχής αλλά και της ευρύτερης στοματικής υγιεινής.

Η φόρτιση του εμφυτεύματος (δηλ. η σύνδεση του εμφυτεύματος με την επιεμφυτευματική προσθετική κατασκευή και η συμμετοχή αυτής στην μασητική λειτουργία) μπορεί να γίνει σε δεύτερο χρόνο, με μια χρονική απόσταση από το ραντεβού της τοποθέτησης του εμφυτεύματος. Έτσι, στον πρώτο χρόνο το εμφύτευμα τοποθετείται στο οστό για να επιτευχθεί η οστεοενσωμάτωση του με αυτό.

Ο χρόνος που θα χρειαστεί για να γίνει η οστεοενσωμάτωση είναι περίπου 3-5 μήνες (κάτω – άνω γνάθος). Αυτό το χρονικό διάστημα εξαρτάται από την αρχική σταθερότητα που θα προσδώσει η οστική περιοχή στο εμφύτευμα, η οποία μπορεί να ελεγχθεί κατά την τοποθέτηση με ένα σύστημα υπερήχων.

Μετά την τοποθέτηση του εμφυτεύματος υπάρχουν δυο δυνατότητες. Η πρώτη επιλογή είναι να καλυφθεί το εμφύτευμα από τα μαλακά μόρια της περιοχής (ούλα), και σε δεύτερο χρόνο (3-5 μήνες μετά) να αποκαλύψουμε το εμφύτευμα και να προχωρήσουμε στην επιεμφυτευματική προσθετική κατασκευή. Μέχρι τότε η οδοντική έλλειψη της περιοχής καλύπτεται με μια μεταβατική-προσωρινή προσθετική κατασκευή, κινητή ή ακίνητη (μερική οδοντοστοιχία, γέφυρα τύπου Maryland).

Η δεύτερη επιλογή είναι η άμεση φόρτιση, όταν η αρχική σταθερότητα της οστικής περιοχής είναι επαρκής για αυτήν τη διαδικασία. Η μεταβατική –προσωρινή προσθετική κατασκευή που θα ενωθεί με το εμφύτευμα κατά την άμεση «φόρτιση» θα έχει συγκεκριμένα χαρακτηριστικά, ώστε να μην μεταφέρει μασητικές δυνάμεις στην περίοδο της οστεοενσωμάτωσης, μέχρι να αντικατασταθεί με την μόνιμη επιεμφυτευματική στεφάνη. Την άμεση φόρτιση την επιλέγουμε (όταν μας επιτρέπει η αρχική σταθερότητα) στην πρόσθια αισθητική ζώνη, όπως επίσης και στους ασθενείς που φορούν ολικές οδοντοστοιχίες. Στους τελευταίους ασθενείς μπορούμε να τοποθετήσουμε 2 ή 4 εμφυτεύματα ή 2 ή 4 locators, τα οποία θα συνδεθούν άμεσα με την ολική οδοντοστοιχία και να αποχωρήσει ο ασθενής με τη δική του οδοντοστοιχία αλλά με επαρκή στήριξη και συγκράτηση που προσφέρει η επιεμφυτευματική πλέον προσθετική κατασκευή.

Δείτε σχετικό βίντεο, [εδώ](#)