



# ABY TWÓJ UŚMIECH BYŁ ZDROWY I NATURALNIE PIĘKNY!



Twarz to nasza wizytówka, a uzębienie jest istotnym składnikiem tego, co składa się na jej wygląd, jak odbierają nas inni i też, co może najważniejsze – jak my czujemy się z naszym zewnętrznym wyglądem. Ale zęby to również ważny element ogólnie pojętego zdrowia organizmu. Dlatego w postępowaniu lekarsko-stomatologicznym ważne są obydwa te czynniki – zarówno zdrowie, jak i estetyka.

Postęp w rozwoju metod odtwórczych brakujących zębów zmierza do tego, aby były to procedury możliwie najmniej inwazyjne, bezpieczne, nie uszkadzające pozostałych zębów, trwałe i estetyczne. Niewątpliwie implanty spełniają wszystkie wymienione wymagania. Kiedy możemy je stosować?

Generalnie w każdym rodzaju braków zębowych, jednak najbardziej spektakularne korzyści wynikające z leczenia implantoprotetycznego mamy w trzech przypadkach.

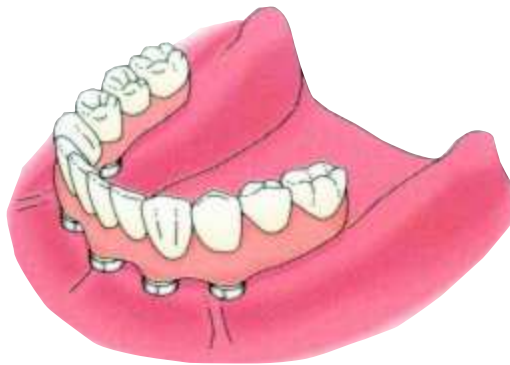


Po pierwsze: brak pojedynczego zęba, szczególnie gdy zęby sąsiadnie są piękne, nieuszkodzone przez próchnicę, gdyż nie musimy ich preparować do wykonania mostów. Preparacja, czyli szlifowanie zębów, zabieg konieczny do odbudowy zęba mostem, jest dla nich inwazyjny i trwale pozbawia je szkliwa, niekiedy narażając na powikłania ze strony miazgi, co skutkuje koniecznością leczenia kanałowego.



Drugi przypadek to brak zębów bocznych – trzonowych i przedtrzonowych. W tych warunkach nie ma możliwości wykonania mostu i jedyne co można pa-

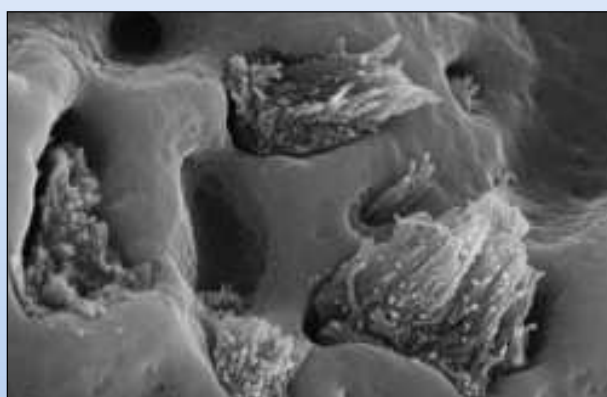
cientowi zaproponować, to proteza ruchoma, czyli taka, którą należy ściągać i czyścić praktycznie po każdym jedzeniu i która z uwagi na jej wielkość daje bardzo często trwałe uczucie dyskomfortu. Protezy ruchome to również rozwiązanie najmniej fizjologiczne, a to z tej przyczyny, że naturalne zęby przenoszą obciążenia na kość, a protezy ruchome – najpierw na błonę śluzową odcinka bezzębnego, a za jej pośrednictwem na kość. Zęby rekonstruowane na implantach funkcjonują tak samo jak zęby własne.



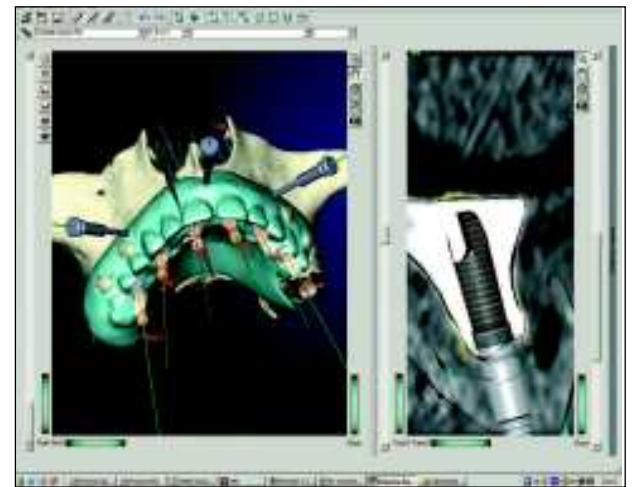
Przypadek trzeci to bezzębie, czyli całkowity brak zębów. Konwencjonalne postępowanie polegające na stosowaniu protez całkowitych pozwala dobrze funkcjonować jedynie tym pacjentom, u których nie doszło do większego zaniku kości i którzy mają łatwość w adaptacji, czyli potrafią się nauczyć posługiwania protezą (szczególnie dolną), nieposiadającą poza ścisłym przyleganiem żadnego umocowania w jamie ustnej. Większość użytkowników protez całkowitych dolnych ma problemy, a czasem wręcz cierpi, bo poruszająca się przy każdym ruchu języka proteza rani błonę śluzową. W tych sytuacjach zastosowanie implantów jest wybawieniem. W zależności od ilości i jakości podłoża kostnego implanty mogą służyć do perfekcyjnego zamocowania ruchomej protezy lub nawet umożliwić wykonanie mostów, czyli jakby na stałe własnych zębów.

Leczenie z zastosowaniem implantów to nie żadna nowość, ani eksperyment, to uznana w świecie przewidywalna metoda leczenia. Minęło właśnie 41 lat od kiedy prof. Braenemark zastosował ją po raz pierwszy u pacjenta (funkcjonuje on z nimi do dnia dzisiejszego).

Implant to jakby korzeń zęba, tyle że wykonany z czystego tytanu, który jest umieszczony (wszczepiony) do kości. Materiał, z którego jest wykonany, posiada tę właściwość, że zrasta się z kością. Nazywamy to osseointegracją. Taki zrosnięty z kością implant to jakby fundament, który możemy wykorzystać do odbudowy pojedynczego zęba, lub w połączeniu z innymi implantami do wykonania mostu, czyli odbudowy kilku zębów na stałe. Może też posłużyć do umocowania protezy w przypadku bezzębia. Czas jaki upływa od wszczepienia implantu do odbudowy jest różny i zależy głównie od warunków kostnych. Może to być natychmiast, czyli pacjent wychodzi z tymczasową koroną wykonaną zaraz po implantacji, może to być okres ok. 3 miesięcy.



Implant powinien być precyzyjnie umieszczony w kości. Jego położenie jest planowane na podstawie rentgenowskich badań diagnostycznych. Aby zabieg uczynić jeszcze bezpieczniejszym i mniej inwazyjnym, firma Nobel Biocare opracowała i wprowadziła do powszechnego stosowania komputerowy system planowania i nawigacji Nobel Guide.



Jest to program komputerowy, w którym planujemy położenie implantów mając na monitorze trójwymiarowy obraz kości, a następnie na podstawie naszego planu firma wykonuje specjalny szablon, z użyciem którego dokonuje się wprowadzenia implantów. Ta jedyna w swoim rodzaju metoda pozwala na jeszcze precyzyjniejsze, a co ważne – szybkie i bezpieczne wprowadzenie implantów, redukując do minimum dolegliwości pozabiegowe i w większości przypadków pozwala na natychmiastową odbudowę zębów, dzięki wcześniej przygotowanemu na podstawie tegoż szablonu uzupełnieniu.

Trwałość odbudowy zębów na implantach to przeciętnie ok. 95%. Znaczący to tyle, że jeśli leczenie jest przeprowadzone zgodnie z zasadami sztuki, z wykorzystaniem dobrego systemu implantologicznego to w 95 % przypadków uzyskujemy wieloletnie powodzenie. Prawidłowo zintegrowane z kością implanty będą służyć do końca życia.

Oprac. W. Steczko, J. Sieńko



**Autoryzowany**  
**przez Nobel Biocare™**  
**NZOZ Stomatologia**  
**Steczko w Krakowie**  
**ul. Krakusów 1C**  
**(Bronowice)**  
**tel. (012) 638 18 40,**  
**tel. kom. 0601 39 76 81,**  
**501 36 09 85.**