

Stomatologie

Plaatsen van implantaten







Wat is een implantaat?

Een implantaat is een schroef van titanium, die in het bot wordt geschroefd ter vervanging van een afwezige tandwortel. Een implantaat wordt geplaatst als vervanging van 1 tand, als pijlers voor een brugwerk of als verankering voor een uitneembare prothese. Door de implantaten wordt botverlies sterk afgeremd.

Om tot een mooi resultaat te komen, werken wij intensief samen met jouw tandarts. De tandarts zal op het implantaat een kroon plaatsen. Indien we meerdere implantaten plaatsen, kunnen we hierover een brugwerk plaatsen ter vervanging van meerdere tanden. Indien alle tanden vervangen worden in de boven- of onderkaak kan er ook een overkappingsprothese - de **klikprothese** - geplaatst worden of een volledig brugwerk.

Implantaten kunnen geplaatst worden vanaf het moment dat het bot volgroeid is (ongeveer rond de leeftijd van 18 jaar). Belangrijk hierbij is dat er voldoende bot aanwezig is en dat het kaakbot en omliggende tandvlees in goede gezondheid zijn. Om tot een goed resultaat te komen is het belangrijk dat je de implantaten goed onderhoudt. Roken wordt absoluut afgeraden: roken heeft immers een negatieve invloed op de wondgenezing en op de ingroei van de implantaten in het bot.

We voeren eventueel eerst een radiografisch onderzoek uit om een duidelijker beeld te krijgen van de toestand van het bot. Indien blijkt dat je onvoldoende bot hebt om de implantaten te plaatsen, is een botopbouw met behulp van botvervangende producten, bot van de botbank of eigen bot geoogst elders in het lichaam een alternatief.

Afhankelijk van de situatie kunnen implantaten in 1 of 2 fasen geplaatst worden.

1 fase:

We plaatsen een kapje boven op het implantaat, waardoor het zichtbaar is in de mond. Het tandvlees kan op deze manier rondom het helingskapje genezen. Sommige types implantaten hebben ook direct een deel dat boven het tandvlees uitsteekt.

2 fasen:

Het implantaat wordt eerst opnieuw bedekt door het tandvlees, waardoor het onder het tandvlees kan genezen. Na een genezingsperiode van 3 tot 6 maanden kan het implantaat dan worden vrijgelegd. We plaatsen dan een kapje boven op het implantaat, waardoor het zichtbaar is in de mond. Het tandvlees kan op deze manier rondom het helingskapje genezen.



Duidelijke en volledige medische informatie is belangrijk!

Om een juiste inschatting te kunnen maken van eventuele bijkomende problemen vragen wij je om ons jouw medicatiegebruik en ziektevoorgeschiedenis zo volledig mogelijk mee te delen.

Heb je botontkalking of neem je medicatie voor een tumor met uitzaaiingen in jouw skeletbeenderen, meld dit dan vooraf, zodat de behandelend arts de nodige voorzorgen kan nemen.



Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep kan onder **lokale of algemene narcose** worden uitgevoerd. De plaatselijke verdoving gebeurt op dezelfde manier als bij jouw tandarts. Nadat de verdoving is ingewerkt, wordt in eerste instantie gecontroleerd of de verdoving goed werkt. Indien onvoldoende wordt er extra verdovingsmiddel bijgegeven. Het tandvlees wordt vervolgens omgeklapt in de regio waar het implantaat zal worden geplaatst.

Op deze manier komt het bot vrij te liggen en kan er met steeds bredere boren een gaatje gemaakt worden in het kaakbot. Wanneer het boorgat de gewenste breedte heeft, wordt een implantaat ingeschroefd.

Tijdens deze procedure voel je een druk, maar dit mag geen scherpe pijn geven. Na de ingreep wordt het tandvlees gehecht met een draadje. Dit mag na 1 week verwijderd worden.



Na de ingreep

Na de ingreep kan je zwelling en napijn onder vinden. De arts zal je voldoende medicatie voorschrijven om deze last tot een minimum te beperken. Verder kan je best een ijsverband (cold pack) aan de buitenzijde leggen en deze regelmatig verversen.

Slaap niet te plat en lig met je hoofd een beetje hoger dan de voeten: dit geeft minder kans op zwelling of nabloeden. Vermijd hard voedsel gedurende een tweetal weken om het implantaat niet te belasten.

Een goede mondhygiëne zorgt mee voor een welslagen van de ingreep. We vragen je dan ook om dagelijks jouw tanden goed te poetsen en de mond te spoelen na elke maaltijd. De implantaten hebben een 3 tot 6 maanden tijd nodig om in te groeien. In deze periode worden de implantaten best niet belast, maar kan de eventuele prothese worden aangepast bij jouw tandarts zodat je deze toch kan dragen.



Welke complicaties zijn mogelijk?

Het belangrijkste risico in de onderkaak is een hypoesthesie: dit is een verminderd gevoel in de onderlip ten gevolge van een tijdelijke uitval van de onderkaakszenuw. Deze ongevoeligheid is meestal tijdelijk, maar kan toch enkele weken tot maanden aanslepen. Ook de tonggevoelszenuw kan in zeer uitzonderlijke gevallen beschadigd worden, waardoor er een halfzijdige uitval van het gevoel in de tong optreedt. Beide zenuwen zijn gevoelszenuwen: uitval betekent dus ongevoeligheid, geen bewegingsuitval.

Bij het plaatsen van een implantaat in de bovenkaak kan er een verbinding ontstaan met de neusbijholte. De arts zal je vragen om een snuit- en blaasproef uit te voeren. In het geval deze een verbinding aantoont, zal dit worden gesloten, krijg je de nodige medicatie voorgeschreven en mag je absoluut niet snuiten, blazen of zuigen tegen weerstand.

Er kan altijd een infectie ontstaan na het plaatsen van implantaten. Het preventief voorschrijven van antibiotica is niet aan de orde tenzij de arts dit nodig acht. Héél uitzonderlijk kan een infectie aanleiding geven tot een abces, welke gedraineerd moet worden of kan dit leiden tot verlies van het implantaat.



Nabloeding is mogelijk. Je kan dit meestal met krachtig drukken met een kompres onder controle krijgen. Indien de bloeding niet stopt en hevig blijft bloeden, ga dan langs bij de dienst spoedgevallen.

In zeldzame gevallen kan het ook gebeuren dat het implantaat niet vastgroeit of na verloop van tijd los komt te zitten. Indien dit pijnlijk aanvoelt, zal het implantaat verwijderd worden. Na een zestal weken zullen het bot en het tandvlees genezen zijn en kunnen we een nieuw implantaat plaatsen.

Let op! De opsomming van de risico's en/of complicaties is niet-limitatief. De informatie hierboven is de beschrijving in grote lijnen. In elk individueel geval zal het verloop steeds wat kunnen afwijken van hetgeen hierboven werd beschreven.



Veelgestelde vragen

Moet ik stoppen met bloedverduiners voor de ingreep?

Afhankelijk van het type is het soms nuttig om vooraf een stollingsbepaling te laten uitvoeren. Neem je bloedverduiners, meld dit dan op voorhand aan de arts.

Moet ik antibiotica nemen?

Meestal is dit niet nodig. Indien je een hartklepoperatie hebt laten uitvoeren, wordt er wel best 30 tot 60 minuten voor de ingreep antibiotica genomen. De behandelend arts zal - afhankelijk van jouw medische voorgeschiedenis - bepalen of antibiotica nodig is.

Worden implantaten terugbetaald door de mutualiteit?

Met uitzondering van de bijzondere situatie van 70-plussers en 2 implantaten in de onderkaak, worden implantaten niet vergoed door de mutualiteiten.





Wens je nog meer informatie?

Je kan jouw behandelend arts contacteren, hij is er om jou te helpen!

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50006409

versie: 16/12/2020

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Daniël Schaerlaken, stomatoloog campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

