DENTALKLINIK & LASERKLINIK Dr.TÓKA

9400 SOPRON, LACKNER KRISTÓF U. 62/B

drtoka.com

FOGÁSZATI MAGAZIN

- Fogpótlás
- Implantológia
- Fogászati CT
- Számítógépes navigáció

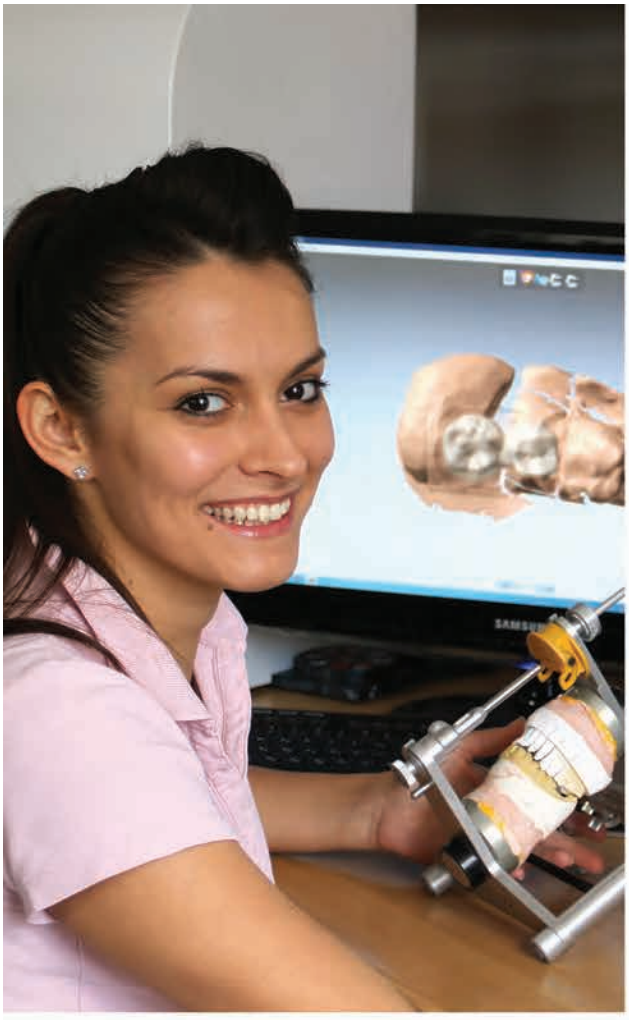
INNOVÁCIÓ ÉS TRADÍCIÓ

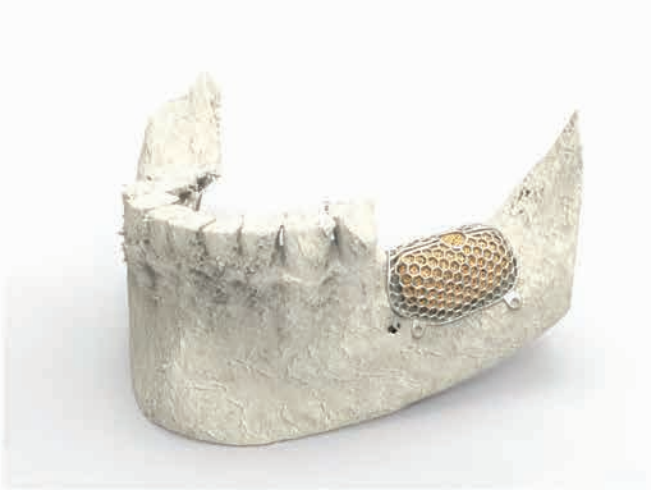
Harmadik generációs orvoscsalád 1968 óta

ALAPINFORMÁCIÓK

Tudnivalók a sikeres kezelésekről

08 Fogorvos csapatunk
12 Fogszuvasodás megelőzése
16 Fogpótlások
20 Protézis
22 Digitális diagnosztika
24 Implantátumok
30 Implantátum tervezés
37 Számítógépes navigáció
38 Csontfelépítés
40 Lézerterápia
43 Fogtechnikánk
45 Fogszabályozás





Három orvosi szakterület egy klinikán

ALAPÍTVA 1968-BAN

ELISMERÉSEINK

AMIBEN MÁSOKTÓL KÜLÖNBÖZÜNK

SZAKTANÁCSADÓ KOLLÉGANŐNK VÁRJA ÖNT A VÁRÓBAN, HOGY SEGÍTSEN KÉRDÉSEINEK MEGVÁLASZOLÁSÁBAN

- Parodontológia (Fogágybetegség kezelése)
- HELBO® fotodinamikus terápia

- Röntgendiagnosztika
- Digitális 3D Dental CT
- Digitális panoráma röntgen
- Digitális kis röntgen

- Fogpótlás saját fogakra vagy implantátumokra
- Koronák és hidak cirkon- vagy titánkerámiából
- Inlay, Onlay és Overlay kerámiából
- Digitális fogszín meghatározás
- Digitális lenyomatvétel (TRIOS® 3 Shape)

- Fogszabályozás
- Invisalign (láthatatlan fogszabályozás)
- Kerámia bracketek

- Implantológia
- 3D implantátum tervezés
- Számítógépes navigáció
- Azonnali implantáció
- Csontfelépítés, csontpótlás
- Csont- és lágyrész-transzplantáció
- Irányított szövetregeneráció
- PRGF- gyógyulási csomag (BTI®)

- Lézersebészet
- Herpeszek, afták, gyulladások ellen

- Saját, házon belüli fogtechnika
- Digitális tervezés és előállítás (CAD/CAM)
- Azonnali provizórium
- Fréztechnológia titán- és cirkon-dioxidhoz
- 3D lézernyomtatás Titán és CoCr-mal

A JÖVŐ FOGÁSZATI KLINIKÁJA

Dr. Tóka Stephan MSc.
Kongresszusi előadás közben

A 3. generáció orvosának lenni a kezdetektől fogva óriási kihívás volt számomra, amit azonban szívesen fogadtam. Hamar megtanultam, hogy a jó vezető nem egyedül áll a csúcson és határoz arról, hogy merre tartunk, hanem jó esetben egy tökéletes csapatot épít maga köré, és bevonja őket a klinika fejlesztésébe. A csapatmunka azóta az egyik vezérelvünkké vált. A közös célunk nem csupán az, hogy a fogászat egy adott szakterületén a legjobbat nyújtsuk Önöknek, hanem hogy lehetőleg a fogorvoslás minden szakágát egy tető alá hozzuk.

Ebből kiindulva a korábbi, belvárosban található kis rendelőnk elköltözött, és 2015-ben megnyitotta kapuit a mai székhelyén. Az új épület Dr. Tóka József tervei alapján épült fel, így az alapoktól kezdve minden elvárásnak megfelel, amit az ember egy gyógyászati intézmény felé támaszthat. Célunk volt, hogy további rendelőhelyiségeket alakítsunk ki új kollégák számára, illetve, hogy teret biztosítsunk a legújabb technológiai eszközöknek, hiszen a fogászatban a fejlődés megállíthatatlan.

Fogtechnika

DIGITALIZÁCIÓ A FOGÁSZATBAN

A digitalizáció a fogászatban már évek óta egy központi téma a nemzetközi konferenciákon. A **digitális computertomográf- (DVTs) és panoráma röntgenfelvételek** ma már elengedhetetlenek a Páciensek kezelésének virtuális tervezéséhez a modern klinikákon és rendelőkben. A fogtechnikában a CAD/CAM technológia, vagyis a fogpótlások digitális tervezése és előállítása a hagyományos öntési eljárással szemben nagyobb pontosságot és hatékonyságot biztosít, valamint lehetővé teszi az új, a szervezet által jobban tolerált anyagok használatát.

3D- SZKENNER

Sok Páciens örömére a lenyomatvételi eljárásokban is nagy fejlődés történt. A fogak digitális lenyomatvétele egy kézi 3D-szkennerrel történik, mely néhány kellemetlen élménytől is megszabadít. Habár ez a technológia jelenleg még nem minden helyzetben alkalmazható, de már nem áll távol attól, hogy teljesen leváltsa a hagyományos lenyomatvételi módszert.

Klinikánk a fennállása óta, több mint 25 éve élen jár az új technológiák alkalmazásában. Ugyanilyen fontos számunkra, hogy a maximális minőséget nyújtsuk kollégáink számára, amit aztán Pácienseink felé is közvetíthetnek. A fogpótlásainkhoz használt anyagok kiválasztásában mindig az áll az első helyen, hogy az európai szabványnak megfeleljenek, valamint a szervezettel összeférhető, ún. biokompatibilis anyagok legyenek, hiszen a Pácienseink egészsége számunkra a legfontosabb.

Köszönjük, hogy klinikánk kezelése iránt érdeklődik és előre örülünk elégedett mosolyának.

INNOVÁCIÓ ÉS TRADÍCIÓ

1968 óta

A tudás ugyan nem öröklődik, de a gyógyítás iránti elköteleződés, a tanulásra való vágy, a gyógyító szemlélet és felelősségtudat apáról fiúra száll. A magánklinikánk mindig is folyamatosan fejlődött. A kezdeti belgyógyászatot felváltotta a fogorvostudomány és emellett fogtechnika, implantológia, szájsebészet, szemészet és bőrgyógyászat teszi teljessé a palettát.

Dr. Tóka József MSc.

Orvosigazgató, fogorvos, Master of Oral Surgery and Implantology

Az elmúlt 30 évben szerzett fogászati tapasztalat mellett két szakvizsgát tettem, elsajátítottam a fogtechnikusi szakmát és implantológus mesterdiplomát szereztem Németországban. Több, mint 100 továbbképzésen vettem részt külföldön és belföldön, emellett rendszeresen tartok előadásokat és saját szervezésű fogászati konferenciákat. Az aktuális kutatások eredményeinek és a modern technológiai megoldások bevezetése a fogászati klinikánkon számomra egyszerre hivatás és a hobbim.

Id. Dr. Tóka József

Belgyógyász szakorvos, a Soproni Kórház egykori vezető főorvosa

Id. Dr. Tóka, vidéki kőműves fia, aki kiváló eredményeivel tűnt ki az iskolában, majd a szülei és tanárai segítségével egyetemi tanulmányokat folytathatott, hogy orvos legyen. Miután megválasztották Sopron Város Kórházának vezető főorvosává, 1968-ban saját gyógyászati magánrendelőt nyitott. Ismereteit folyamatosan bővítette és hamarosan a város és környék leglátogatottabb orvosainak egyike lett.

Dr. Tóka Stephan MSc.

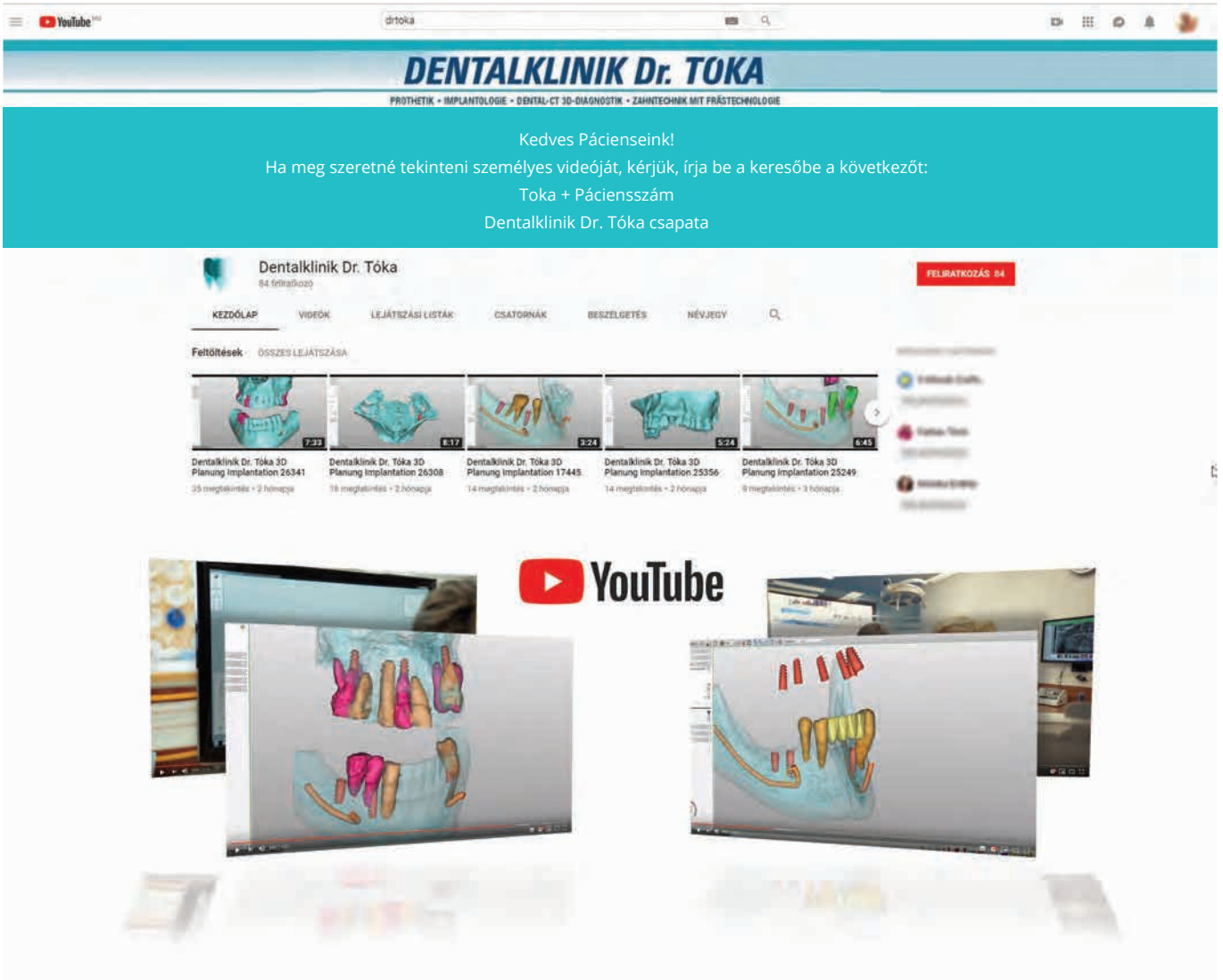
Vezető fogorvos, Master of Oral Surgery and Implantology

Sopronban születtem, Brémában, Németországban nőttem fel. Érettségimet az angol Wycliffe College-en szereztem. Ezt követően a floridai Tampa egyetemen tanultam, végül a Bécsi Orvostudományi Egyetemen szereztem meg fogászati diplomámat. Közvetlenül a tanulmányaim befejezése után mesterképzést folytattam szájsebész és implantológus szakon Németországban a Münsteri Egyetemen és Magyarországon a Szegedi Tudományegyetemen.

DRTOKA.COM

Egy összetett kezelési tervet akár fél órán belül is össze tudunk állítani Önnek, de tudjuk, nagyon nehéz a sok információt egyszerre megjegyezni. Honlapunkon megtalálhatja információs kisfilmjeinket, így nyugodt körülmények között megnézhet bemutató mintákat és még egyszer, pontosan elmagyarázzuk Önnek a részleteket.

TÖBB, MINT 300 KISFILM!



AZ ÖN SZEMÉLYES 3D IMPLANTÁCIÓS TERVE

Kérésre szívesen készítünk egy személyre szóló videót az implantációs tervéről a CT-felvétele alapján, melyet e-mailben szívesen elküldünk Önnek.

FOGORVOS CSAPATUNK

„2003-ban végeztem a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Karán és 2009 óta vagyok a klinika orvoscsapatának tagja. Szakirányomhoz tartozik az esztétikai fogászat, azon belül a fémmentes fix fogpótlások készítése. Munkám sikerét a klinika legmodernebb felszerelései mellett a saját fogtechnikai laboratóriumunk garantálja. Nagy élmény számomra, amikor a Páciens elégedetten távozik az új mosolyával, ami nem csak esztétikai előrelépést, hanem életminőség-javulást is jelent számára, miközben egyre kevésbé fél a fogorvostól és a fogászati kezelésektől. “

Dr. Hernádi Alexandra
Fogorvos

„Tapasztalataimat Magyarország néhány vezető fogászati klinikáján szereztem, és el kell ismernem, hogy a Dentalklinik Dr. Tóka Fogászati Klinika az ország legjobbjainak egyike. Szeretem a hivatásom, több generációs fogorvos családból származom, fontosnak tartom a folyamatos továbbképzést és a legmodernebb technológiai előnyt. Szakterületem a komplex tervezést igénylő esetek ellátása, funkcionális és esztétikai kompromisszumok nélkül.“

Dr. Babicsák Bence
Fogorvos

„Számomra a legfontosabb, hogy Pácienseimet a legjobb tudásom szerint lássam el, amihez a Dentalkinik Dr. Tóka Klinikán a legmodernebb technológiák és anyagok állnak rendelkezésemre. Minden egyes nap öröm, amit az ember profi orvosokból és asszisztensekből, magasan képzett fogtechnikusokból és kedves ügyintézőkből álló csapattal tölthet. Nincs is szebb egy egészséges, ragyogó mosolynál, amely megfelel a Pácienseim elvárásainak. Ez teszi a munkámat örömmé és a gyógyítást hivatássá. “

Dr. Gyöngyi-Incze Bernadette
Fogorvos

FOGORVOS CSAPATUNK

„Azért dolgozom Dr. Tóka Fogászati Klinikáján, mert számomra nagyon fontos, hogy egy modern, jól felszerelt rendelőben dolgozhassak, egy biztos fogtechnikai háttérrel és más, magasan képzett szakorvosok és asszisztensek körében. Mindez együttesen teszi lehetővé, hogy a Páciensek számára a szakmailag lehető legjobb ellátást biztosítsuk. “

Dr. Pósa Péter MSc.

Fogorvos

„Fogszabályozó szakorvosként, munkám alappilléreit az alapos diagnózis és a precizitás képezik. A hosszú és sokszor összetett kezelések során elengedhetetlen a nyugodt, barátságos légkör és a bizalom megteremtése. A fogszabályozás szoros összefüggésben áll a többi fogorvosi szakterülettel, mint a protetika, konzerváló fogászat és a szájsebészet. A Fogászati Klinika lehetőséget nyújt a szakmailag más szakterületre specializálódott kollégákkal való együttműködésre is. “

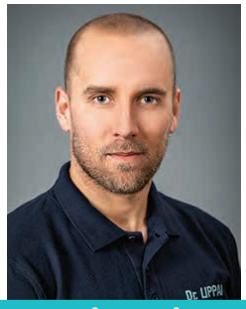
Dr. Tuska Fruzsina

Fogszabályozó orvos

„Az még nem elég, ha egy implantológus az összes sebészeti beavatkozást ismeri. Pontosan tudni kell, milyen lépések következnek az implantátum behelyezése után, például, hogy hogyan készül el a behelyezett implantátumra a fogpótlás. A Dentalklinik Dr. Tóka Fogászati Klinikán sebészek, fogorvosok és fogtechnikusok szoros kapcsolatban dolgoznak együtt, ami egyedülálló és páratlan. “

Dr. Vincze Máté András MSc.

Fogorvos, szájsebész szakorvos, implantológus



„A modern fogászat rohamos ütemben fejlődik, ami manapság szakirányú specializációt követel. Szájsebész szakorvosként nagyon fontosnak tartom a különböző szakterületek közötti együttműködést magasan képzett kollégákkal, melyet a Dentalklinik Dr. Tóka Klinika is biztosít. Számomra kulcsfontosságú, hogy az aktuális, tudományosan igazolt és minimál-invazív technikákat alkalmazzam, valamint előtérbe helyezzem a csúcsmodern minőségű anyagok szövetregenerációban való alkalmazását. “

Dr. Lippai Georg Msc.

Fogorvos, szájsebész szakorvos, implantológus

FOGORVOS CSAPATUNK

„Olyan munkahelyet képzeltem el magamnak, ahol a legújabb technológiák mellett megmaradnak a közvetlen Páciens-orvos kapcsolatok. A Dentalklinik Dr. Tóka Fogászati Klinika hosszú éveken át tartó fejlesztéseinek köszönhetően nálunk elérhetőek a legmodernebb diagnosztikai eszközök, mint például a digitális 3D fogászati CT. Ez lehetővé teszi számunkra a pontos diagnózis felállítását és a kezelések precíz megtervezését. Végeredményben a Pácienseink számára egy esztétikailag harmonikus és hosszú távon is jól működő fogpótlást tudunk elkészíteni. “

Dr. Kesztyűs Artúr

Fogorvos

„Célom mindig is az volt, hogy egy olyan fogászati klinikán dolgozzak, ahol a Páciensek a legkorszerűbb fogászati eljárásoknak köszönhetően a lehető legjobb kezelést kapják. 2016 óta dolgozom a Dentalklinik Dr. Tóka Fogászaton, ahol a modern diagnózis és kezelési tervek felállítására specializálódtak. Emellett azt vallom, hogy az elméleti tudást manuális ügyességgel kell kiegészíteni, így tudok a Pácienseim számára optimális és személyre szabott kezelési megoldást nyújtani. “

Dr. Kresz Dániel

Fogorvos

„A Budapesti Semmelweis Egyetemen történő doktorálásomat követően, és néhány év Ausztriában szerzett szakmai tapasztalat után úgy döntöttem, hogy a több szakterületet ötvöző Dentalklinik Dr. Tóka csapatának tagja leszek. Minden nap lelkesedéssel tölt el, hogy egy hozzáértő csapattal együtt dolgozom, amely mindig a jövőbeli fejlődést keresi. A tétlenség egyenlő a visszalépéssel. Nagyon örülök, hogy részese lehetek ennek a csapatnak és remélem, hogy hamarosan Önt is klinikánk Páciensei közt üdvözölhetjük. “

Dr. Domokos Hajnalka

Fogorvos

„2017. januárjában kezdtem el dolgozni a klinikán, ami számomra óriási szakmai előrelépést jelentett. Amellett, hogy a legmodernebb eszközökkel végezhetem a munkám, lehetőséget kaptam arra is, hogy különböző konferenciákon és továbbképzéseken vegyek részt a Dentalklinik Dr. Tóka Klinika támogatásával. Az így nyert tudás és nagyfokú szakmai tapasztalat hozzásegített, hogy Pácienseimmel közösen mindig megtaláljam a hosszútávon is legmegfelelőbb megoldást. “

Dr. Molnár Bence MSc.

Fogorvos

FOGORVOS CSAPATUNK

„Az osztrák érettségim után fogorvosi tanulmányaimat a bécsi Orvostudományi Egyetemen kezdtem meg, majd végül a Budapesti Semmelweis Egyetemen doktoráltam. A fogorvosi képzésem befejezése után fogászati protetikus képzést oktattam német, magyar és angol nyelven, valamint részt vettem különböző kutatási projektekben. Ezért meglehetősen fontos volt számomra, hogy egy olyan jövőorientált klinikát találjak, ahol Pácienseimnek akár több nyelven is segítséget nyújthatok. “

Dr. Gótai Laura

Fogorvos

„Több éves szakmai tapasztalat után (amit Veszprém, Szombathely és Budapest városaiban szereztem), egy kollégámtól hallottam a Dentalklinik Dr. Tóka Klinikáról és büszke vagyok, hogy a klinika csapatának tagjává válhattam. A konzerváló fogászat és fogpótlástanról folytatott szakmai képzésemet követően állandó célommá vált a legjobb anyagokkal és legmodernebb eszközökkel elvégezni a kezeléseket, mert csak így lehet a terápia sikerét garantálni. “

Dr. Csáthy Csilla

Fogorvos

„Először fogtechnikusként végeztem, majd a gyógyítás iránti elkötelezettségből fogorvosi diplomát szereztem a Pécsi Tudományegyetemen. A hivatásomra úgy tekintek, mint egy igen összetett, és változatos kihívásra. Munkám során nagy hangsúlyt fektetek a prevencióra, valamint a Páciensek teljes körű felvilágosítására és legmegfelelőbb ellátására. Nagy öröm számomra, hogy egy olyan fogorvosi klinikán dolgozhatok, ahol a legmodernebb fogászati technológiákkal állhatok a Páciensek rendelkezésére. “

Dr. Orbán Péter MSc.

Fogorvos

„Általános fogorvostudományi diplomámat Szegeden szereztem (Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem, 1991). Sok évig általános fogorvosként dolgoztam, de az igazi szenvedélyt a fogszabályozásban találtam meg. Ez egy fantasztikus együttese a gyógyászatnak, művészetnek és kézművességnek. Fogszabályozó végzettségemet 2010-ben, szakmai tapasztalatot később külföldi klinikákon szereztem (Hollandia, Egyesült Királyság és Norvégia). Külön öröm számomra, hogy a Dentalklinik Dr. Tóka Fogászati Klinikán tevékenykedhetek, ahol a mindennapok során a „tartsuk a mércét a lehető legmagasabb szinten” mottó szerint dolgozunk.“

Dr. Bóka Márta

Fogszabályozó orvos

A TISZTÍTÁS ÖNMAGÁBAN NEM ELEGENDŐ!

Alapvetően minden fogászati probléma kiindulópontja két betegség: a fogszuvasodás és a fogínygyulladás! Élete során csaknem minden ember találkozik ezekkel. Az alábbiakban szeretnénk Önnek elmagyarázni, hogy ezek a betegségek hogyan alakulnak ki és mit lehet ellenük tenni:

FOGSZUVASODÁS MEGELŐZÉSE

A fogszuvasodást baktériumok okozzák, amelyek megtapadnak a foglepedékben (az ún. plakkban) és ott elkezdik fogfelszín-romboló munkájukat. A cukrokat savvá alakítják, ami még a legerősebb fogzománcot is megtámadja. Ha a sav hosszú ideig marad a fog felszínén, a fog kilyukad. Ezt nevezzük fogszuvasodásnak. Ha nem kezeljük, egyre mélyebbé válik. Végül a szuvasodás elérheti a fogideget, ami fájdalmat okoz és a fog elhalásához vezet.

MIT TEHETÜNK ELLENE?

A fogszuvasodás megelőzhető, ha odafigyelünk az étkezési szokásainkra és a rendszeres fogápolásra. Ehhez a legfontosabb eszköz a fogkefe! Személyes javaslatunk: az elektromos fogkefe használata.

A fogkefével való tisztítás önmagában nem elegendő. A nehezen hozzáférhető és szorosan egymás mellett álló fogakat nem könnyű elérni, és még az apró lepedékek is okozhatnak szuvasodást. A speciális segédeszközök, mint a fogköztisztító kefék és a fogselyem megkönnyítik a tisztítást. A rendszeres, professzionális fogkő eltávolításban pedig kollégáink is segítséget nyújtanak Önnek.

FOGÍNYGYULLADÁS (GINGIVITIS) ÉS FOGÁGYGYULLADÁS (PARODONTITIS)

Egy egészséges fogíny szorosan záródik a foghoz és megakadályozza a baktériumok bejutását a fog és a fogíny közé. Sajnos ez a terület különösen érzékeny a szennyeződésekkel szemben.

Amennyiben a lepedék nincs rendszeresen és alaposan eltávolítva, úgy fogkővé szilárdul, beékelődik a fog és a fogíny közé és egyenetlen felszíne táptalajt képez a baktériumok számára. A fogínyszegély ezáltal már nem tud szorosan a foghoz tapadni, a fogíny begyullad és ún. tasakok képződnek, amelyekben a baktériumok megtapadnak és nem távolíthatók el.

A gyulladás növekszik, ami megtámadja a fogágyat (Parodontium). A fogágy sérülése tapadásveszteséget okoz. A fog lazulása és végezetül elvesztése már elkerülhetetlen.

MIT TEHETÜNK ELLENE?

Ha az otthoni ápolás már nem elegendő, a fogászati megelőző kezelés (profilaxis) a legfontosabb eljárás a betegség elkerülése vagy kezelése érdekében.

A 3 mm-nél mélyebben elhelyezkedő tasakokat a Páciensek már nem tudják tisztítani. A tasakban lévő lepedék maradéktalan eltávolítása azonban feltétele a sikeres gyógyulásnak. Egy megfelelő parodontális kezelés és a klinikánkon elérhető professzionális fogkő eltávolítás megállíthatja ezt a folyamatot.

Amennyiben ez a kezelés már nem lehetséges, úgy operatív parodontális beavatkozás vagy a fogak összesínezése szükséges. Ebben az esetben egy lézeres kezelés (HELBO) is döntő szerepet játszhat.

A PARODONTITIS MEGELŐZHETŐ!

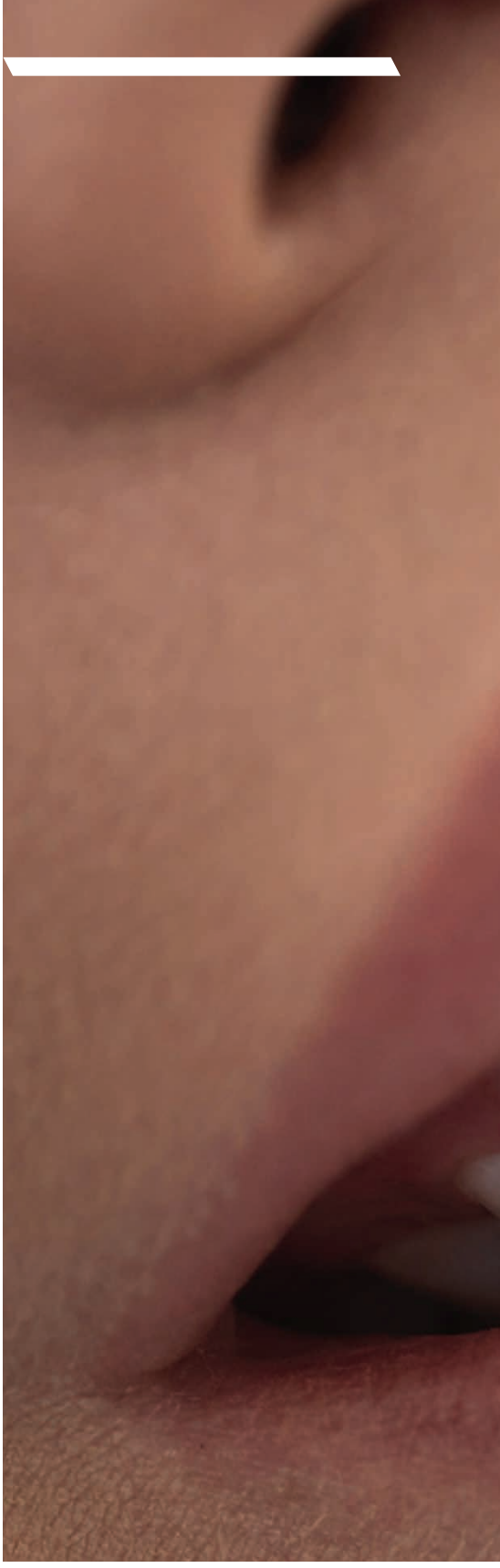
Profilaxis segítségével együttesen fenntarthatjuk a fogágy egészséges állapotát. Különféle tesztek segítségével felmérjük az Ön állapotát és kidolgozzuk az Önnek megfelelő terápiát. A rendszeres fogászati kontroll és folyamatos parodontális kezelés óriási szerepet játszik a fogágy gyulladásos megbetegedésének megelőzésében. Profilaxis terén képzett asszisztenseink tájékoztatják Önt arról, hogyan lehet a megelőzést otthon is elérhető fogápolási eszközökkel segíteni.

FOGFEHÉRÍTÉS

Nemcsak a „Hollywood" fehér fogak hatnak természetellenesen, hanem az elsárgult, szürkés fogak sem nyújtanak éppen szép látványt. A leggyakoribb oka a fogak elszíneződésének a kávé, a nikotin, a vörösbor, a tea és a kóla fogyasztása.

Idővel fogunk természetes úton is besötétedik, fogkrém és fogkefe segítségével már nem lehet a színén világosítani.

Klinikánkon az USA-ban legszélesebb körben elterjedt és bevált eljárást nyújtjuk, melynek során a fehérítés intenzitását és tartósságát egy lézer segítségével biztosítjuk. A teljes kezelés kb. egy óráig tart és megismételhető.



HOGYAN ÉS MIKOR?

Mielőtt az ember a fogfehérítés mellett dönt, speciális tisztítást kell elvégeztetnie: fogkő- és felszíni elszíneződések eltávolítása, polírozás. Tapasztalt dentálhigiénikus kolléganőink rendelőnkben ultrahangos készülékkel, finom porfúvóval és fogpolírozó készülékkel végzik a fogkő eltávolítást. Ezután tudjuk a természetes fogszínt meghatározni. Amennyiben Ön ezzel az eredménnyel nem elégedett, ez esetben tudjuk fogait fehéríteni. A közvetlenül a fogzománchoz lerakódott színanyagok egy kíméletes fogfehérítő anyaggal eltávolíthatóak.

A MEGFELELŐ FOGSZÍN

Amire még figyelni kell: a fehér fogszínnek megszámlálhatatlan árnyalata van. Amikor „fehér" fogakról beszélünk, az sohasem hófehéret jelent. Fogainknak elefántcsont színe van, amit a természetes hatás érdekében javasolunk megtartani. Ha a fogakat túlságosan kifehérítjük, az sokak szerint természetellenesnek hat és az elért eredmény az ellenkezőjét váltja ki.

Szeretnénk felhívni figyelmét, hogy minden egyes Páciens eltérően reagál a fehérítésre. Néhány esetben a kezelést többször meg kell ismételni, hogy a kívánt fogszínt elérjük. A fogfehérítést követően ideiglenesen fognyakérzékenység jelentkezhet, ami a legtöbb esetben rövid időn belül elmúlik, illetve kezelhető.

INFO

Károsítja a fogfehérítés a fogakat?
Amennyiben a legmodernebb eljárással és anyagokkal végzi a fogorvos: NEM! Kérjen tanácsot szakembereinktől, tájékozódjon a személyre szabott fogfehérítési lehetőségekről.

TIPP

Egy esztétikai tömés, illetve kerámia hidak elkészítése előtt lehetőség nyílik a szomszédos, saját fogak fehérítésére, így a fogpótlást ennek megfelelően egy világosabb színre készítjük el.

TERMÉSZETES HATÁSÚ FOGPÓTLÁSOK

Esztétikai fogászat: a szép fogak az életminőségünket lényegesen befolyásolják. Növelik az önbizalmunkat és kisugárzásunkat.

A rágófunkciók helyreállítása mellett egy egészséges és szép fogsor természetes megjelenése a legfontosabb cél a szájüreg helyreállítása során.

Klinikánkon a fogpótlások a fogszínnek megfelelő csúcsminőségű alapanyagok (műanyag vagy kerámia) felhasználásával készülnek. Ezért és egészségügyi megfontolásból már 21 éve nem használjuk tömőanyagként az amalgám anyagot, amely magas higanytartalommal bír.

HA APRÓBB HIBÁKAT KELL JAVÍTANI: ESZTÉTIKUS TÖMÉSEK

Kisebb sérüléseket töméssel tudunk leggyorsabban a fogfelszínen javítani. Klinikánkon ehhez porcelán és üvegszemcsék keverékéből álló kompozit-tömőanyagot használunk, amely fényre gyorsan köt. Intenzív kutatás és fejlesztés után olyan anyagok állnak ma már rendelkezésünkre, amelyek tartósak és esztétikailag szép eredményt lehet velük elérni.

INLAY-K ÉS ONLAY-K A NAGYOBB HIBÁKNÁL

Nagyobb lyukak esetében inlay vagy onlay készítését javasoljuk. Ezek a speciális tömés fajták kerámiából készülnek. A sérült fogról lenyomat készül, majd fogtechnikusaink egy tökéletesen beleillő fogbetétet állítanak elő, amivel a fog eredeti formája gyönyörűen visszaállítható. Terhelésre ellenállóbb, ezáltal várható élettartama is magasabb.

KORONÁK

Ha már a sérülés a fog több felszínét érinti vagy túl nagy kiterjedésű, bonyolult felszínű, akkor célszerűbb a fogat koronával borítani. A korona egyben tartja a fogat, védi a külső behatásoktól, ezenkívül tökéletes rágófelszínt biztosít. Ha koronát készítünk, a régi, sérült töméseket és a beteg fogrészeket (pl. szuvasodás) el kell távolítani, hogy egy egészséges, sima, tiszta felszíne legyen. Amennyiben már túl nagy darab hiányzik a fogból, úgy azt előtte üvegtartalmú tömőanyaggal felépítjük.

Fogászati korona

MIBŐL ÁLL A KORONA?

Egy korona 2 részből áll: egy erős vázból, amely összetartja, lefedi a fogat, illetve egy porcelán leplezésből, amely a rágófelszínt mintázza és visszaadja a fog természetes szépségét. Klinikánkon a korona vázát kerámiából - cirkonból - vagy titánból készítjük, amit porcelánnal leplezünk.

INFO

Egy szép mosoly felszabadít és pozitív benyomást kelt. A mosoly az ember egyik legfontosabb arckifejezése. Segít a boldogság, a bizalom, a vonzerő kifejezésében. Sokszor azonban az életöröm jelképe gyötrelemmé válik, amikor elszíneződések, rések vagy foghiányosságok akadályozzák meg kifejezésmódunkat. Ennek következménye a nevetés elkerülése, a száj eltakarása vagy a félénkség jele társaságban.

Tanulmányok kimutatták, hogy fogaink esztétikai hibái negatívan hatnak közérzetünkre, boldogtalanná tesznek minket. De azt is igazolják, hogy az egészséges és szép fogak javítják életminőségünket. A fogrés pótlása, a foghiány kezelése, az egészséges fogíny és a szép fogak nem csak a szervezetünknek fontosak, hanem a lelkünknek is.

HIDAK

Ha elveszítünk egy fogat, úgy a foghiány pótlására híd készíthető. Amennyiben van még elegendő fix fog a foghiány mellett, akkor a hidat ezekhez rögzítjük. Ehhez azonban fontos, hogy legalább egy, de lehetséges, hogy kettő szomszédos fogat le kell csiszolni és koronával kell borítani, így ezek lesznek a hídpótlás pillérjei. Ha ezeknél a fogaknál még szuvasodás sem áll fenn, akkor elég sok egészséges fogállományt kell feláldozni. Ilyen esetben az implantátum behelyezését részesítjük előnyben; így a szomszédos fogak sértetlenek maradnak.

Fogászati híd

INFO

Minden szituációhoz egyedi koronák és fogpótlások.

Nem csak az embereknek van különböző fogszíne, hanem minden egyes fog több színből áll össze. Például a fogak éli részének más színe és transzparenciája van, mint a fognyaknak, vagy a fog középső részének. A klinikánkon alkalmazott színskála nagy segítséget nyújt, hogy a megfelelő színt tudjuk kiválasztani, ami elég nehéz feladat, hiszen a korona színét a szomszédos fogak színeihez kell alakítanunk. Klinikánk nagy előnye, hogy a fogtechnikusok, akik a koronák porcelán leplezését készítik, egy épületben dolgoznak az orvosokkal. Ennek köszönhetően a fogtechnikus az esetet a Páciens szájában megtekintheti, illetve a fogszínt szájban megfestheti, így elkerülhető, hogy a korona színe a saját fogaktól eltér.

TERMÉSZETES HATÁSÚ, ESZTÉTIKUS

FOGPÓTLÁS

A DR. TÓKA FOGÁSZATI KLINIKÁN

A PROTÉZIS

KIVEHETŐ RÉSZLEGES FOGPÓTLÁSOK

Egy kivehető protézis abban az esetben lehet megoldás, ha egy fix hídhoz nem áll rendelkezésre megfelelő mennyiségű és minőségű fog, illetve a meglévő fogak gyengék, vagy sérültek. Egy ilyen protézis a szájnyálkahártyán fekszik és nem terhelhető annyira, mint egy saját fog, vagy implantátum. Ezenkívül egészséges fogra, koronára vagy akár implantátumra precíz rögzítő elemekkel is lehet fixálni. Ezekből a tartóelemekből több száz különféle típus létezik. Klinikánkon leginkább a belga Alphadent cég CEKA és a PRECI LINE típusú rögzítő elemeit használjuk (www.ceka.be). Ezeket általában nyomógomb vagy lovas formájában építjük be a protézisbe. Előnye, hogy az a rész, amely elkopott, nagyobb beavatkozás nélkül cserélhető, és évente egyszer ajánlott is. A fogpótlásnak ez a típusa minden esetben egyénileg készül.

TELJES FOGSOR

Ha a szájban már nem található egyetlen saját fog sem, egy teljes protézis készítése szükséges. Nagyobb része egy műanyag alaplemezből készül, amely a nyálkahártyán fekszik és ezen állnak a műanyagfogak. A protézis pozíciójának stabilitásáról a műanyag rész és a nyálkahártya közötti szívóhatás gondoskodik. A Páciensnek meg kell tanulnia az ételeket úgy rágni, hogy a protézis ne mozduljon el a helyéről. A legtöbb esetben az egészségpénztár a fogpótlásnak ezt a költséghatékony formáját támogatja.

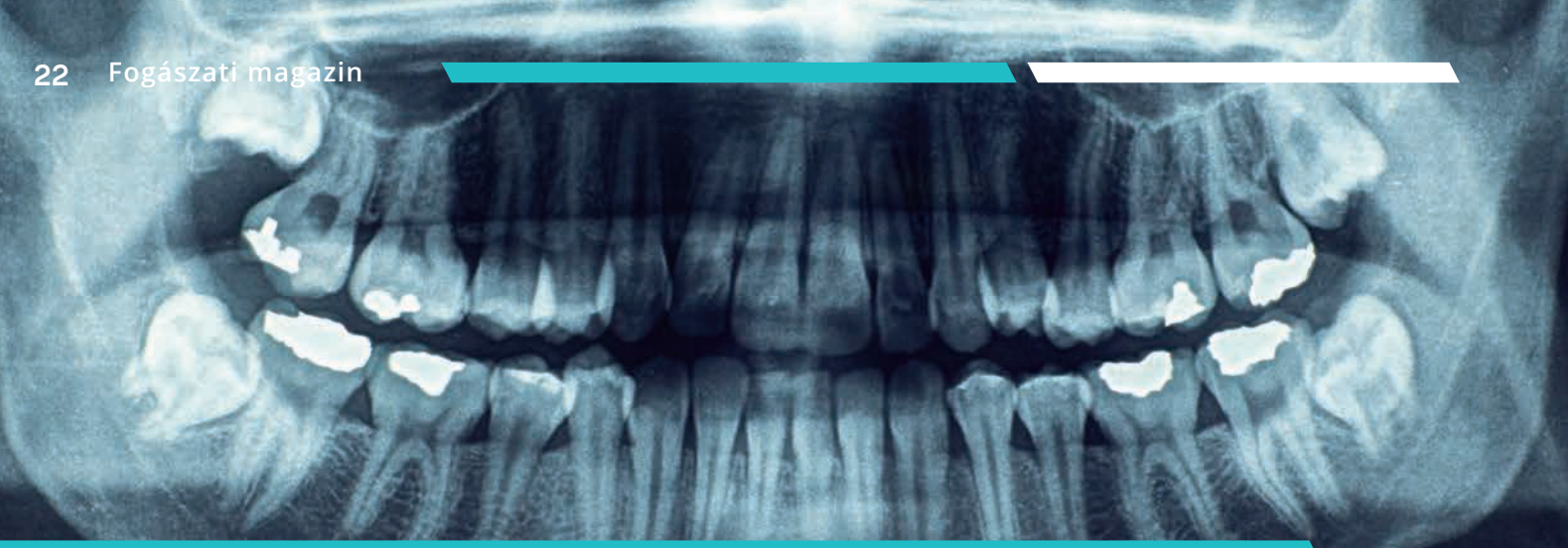
IMPLANTÁTUMOK ÁLTAL TARTOTT FOGPÓTLÁS

A kivehető protézissel, mely csak a nyálkahártyán fekszik, kevés Páciens elégedett. Ennek oka, hogy évekkel a fogak elvesztése után az állkapocs változik, keskenyebb és laposabb lesz, így egyre kisebb felületet biztosít egy egyszerű teljes protézis felhelyezéséhez. Azok a Páciensek, akik már évek óta protézist hordanak, azt tapasztalják, hogy a régi protézisük már nem tart annyira jól, mint korábban és az új protézisükkel se maradéktalanul elégedettek.

Ilyen esetben a jobb stabilitás érdekében implantátumot ültetünk be, különböző rögzítő elemekkel. Arról, hogy pontosan hány darab implantátumra van szükség, fogorvosaink szívesen adnak tájékoztatást. Csont mennyiség, valamint a Páciens által a kezelésre fordítandó összeg alapján kettő vagy akár hat implantátum közül is lehet választani. Általánosságban igaz: minél több az implantátum, annál stabilabb a fogpótlás.

Ha Ön többet szeretne megtudni a témáról, ajánljuk figyelmébe a fogatlan Páciensek ellátásáról szóló infófüzetünket.

- 3D modell az implantátumok által tartott fogpótlásról



A DIGITÁLIS DIAGNOSZTIKA

Minden kezelés első lépése a röntgenfelvétel elkészítése. A röntgendiagnosztika a legtöbb esetben elengedhetetlen része az alapos diagnózisnak. Csak így lehet a betegség eredetét pontosan meghatározni, ami fontos része a sikeres gyógyulásnak.

Emiatt alkalmazzuk a legújabb digitális röntgen technológiát. Ugyanakkor fontos megemlíteni, hogy a digitális technika csak kis mértékben okoz sugárterhelést, a hagyományos, analóg röntgenberendezésekkel szemben. Tudta Ön, hogy a teljes állcsontról készített digitális panorámafelvétel sugárterhelése alacsonyabb, mint egy 30 perces repülőúté?

DIGITÁLIS PANORÁMA RÖNTGEN

Nem csak a szájbetegségek kezdeti felismerése, hanem a kezelési folyamatok nagyon precíz megtervezése is egyaránt fontos klinikánkon. Ezért a panoráma röntgen készítése minden fogászati beavatkozás alapja. Egy digitális panoráma felvételen lehetőség van a meglévő fogak és állcsont betegségeinek vizsgálatára, valamint láthatjuk az anatómiai képleteket és mérhetjük ezek távolságát is. Ezek a lépések az alapjai az implantológiai műtét tervezésének is.

DIGITÁLIS LENYOMATKÉSZÍTÉS

A fogászat legújabb fejlesztése a digitális lenyomat készítése a Páciens fogairól. Ez a modern technika az elmúlt években rohamosan fejlődött és most már a gyakorlatban is elterjedt. Az első eszközök csak egyszínű képet alkottak, a klinikánkon ma megtalálható eszközök kicsik és színes, részletgazdag képet képesek készíteni a szájban lévő szituációról. A Páciensek számára a digitális lenyomatvétel kényelmes eljárást jelent, mely szükség esetén bármikor félbeszakítható. A képalkotási folyamat kevésbé megterhelő a Páciensek számára, mert semmiféle idegen testet nem kell hosszabb ideig a szájban tartani, mint például a lenyomatvételi kanál vagy lenyomatvételi anyag. A lenyomatvétel során jelentkező kellemetlen érzés és a lenyomatvételi anyaggal szemben fellépő allergia ezáltal megszűnik.

INFORMÁCIÓ A DIGITÁLIS ADATTÁROLÁSRÓL

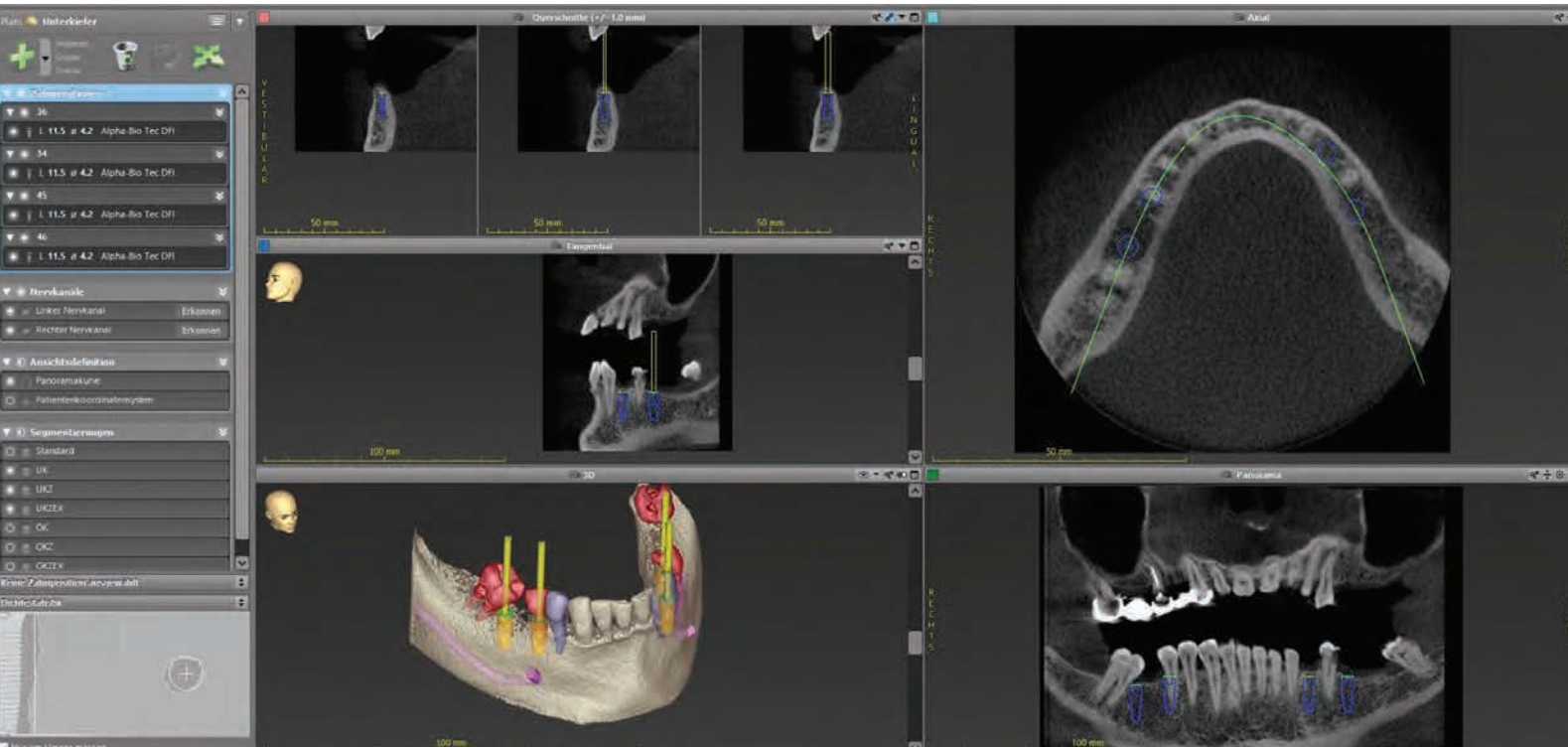
A fog-, és szájbetegségek alakulásának dokumentálása különös fontossággal bír a kezelés felállításánál. Az elmúlt 20 évben elkészített felvételeket digitalizáltuk, így bármikor rendelkezésünkre állnak.

FOGÁSZATI CT 3D TERVEZŐ PROGRAMMAL

Az országban elsőként klinikánkon került használatba a legmodernebb csúcstechnologiát képviselő fogászati CT (=DVT - digitális volumentomográf), mely kifejezetten az állkapocs- és arc területeinek vizsgálatához fejlesztettek ki.

MINŐSÉGI ELŐRELÉPÉS A DIAGNOSZTIKÁBAN ÉS TERVEZÉSBEN

Az elkészített felvétellel vizsgálható a fogak, a fogágy, az állcsontok és annak ér-, idegképletei, valamint az arcüreg is. A digitális fogászati CT-t egy számítógépes program egészíti ki, amely nem csak egy háromdimenzionális kép alkotására képes, hanem lehetővé teszi, hogy a képen külön láthatóak legyenek az egyes rétegek. Az ezáltal nyújtott biztonság nagyon nagy segítség a kezelési terv elkészítésében, össze sem lehet hasonlítani a hagyományos fogorvosi diagnosztikai készülékekkel. Az eljárás további előnye, hogy lehetővé teszi a számítógép-navigált implantációt, amiről később, „Implantátumok” címszó alatt többet olvashat. A fogászati CT és a kezelések háromdimenzionális tervezése óriási minőségi előrelépést tesz lehetővé számunkra a diagnosztikában és előrevetíti a fejlődési lehetőségeket.



IMPLANTÁTUMOK

A fogelvesztés leggyakoribb okai közé sorolható a fogszuvasodás, a fogágy megbetegedés és a baleset. Egyáltalán nem ritka, jelentős statisztikai adat: a 35-44 év közöttieknél átlagosan 4-6 fog hiányzik, a nyugdíjas életkorúak mintegy negyede teljesen fogatlan.

Foghiány kezelése során az esztétikai szempont természetesen nagy szerepet játszik. A fogak nem csak az ételek megrágásáért, hanem a fonációért is nagyban felelősek. Ezenkívül a foghiány a szomszédos fogak elmozdulását és kibillenését is okozhatja.

FONTOS KIEGÉSZÍTÉS:

AZ IMPLANTÁTUMOK MEGELŐZHETIK A CSONTLEÉPÜLÉST!

Amint a fogak rágási terhelése megszűnik, az állkapocs csontja megállíthatatlanul elkezd leépülni. Ez annyit jelent, hogy mindenhol, ahol egy fog hiányzik, ott a csont visszahúzódik. Ez előfordulhat egy hídnál is, mivel az csak optikailag oldja meg a foghiányt, de a pillérfogak közötti pótlásnak nincs gyökere.

Ez évek múltán nem ritkán egy, vagy mindkét pillérfog elvesztéséhez vezethet. A csont leépülése minden Páciensnél eltérő gyorsasággal történik, így előfordulhat, hogy ha ma még lehet implantálni, akkor később már nem biztos, vagy csak bonyolult csontfelépítéssel lehetséges.

Fogatlan állcsontnál idővel a teljes csontállomány visszahúzódik. Ennek következménye, hogy a kivehető protézis nem tart, a Páciens az ételt nem tudja megfelelően megrágni, a szervezet nem tudja azt rendesen feldolgozni. Az implantátum úgy, mint a természetes fog, a rágóerőt közvetlen az állcsontra közvetíti, így a csontleépülés szinte teljesen kizárható, az áll csontozata idős korig megmarad.

Számos Páciens dönt implantátum beültetése mellett, hogy fogsora újra tökéletes legyen. A híddal ellentétben, az állcsontba beültetett műgyökérre, az implantátumra, közvetlen rá lehet erősíteni a fogpótlást, így nem kell a szomszédos – sokszor egészséges - fogakat lecsiszolni. A műfog sem függ a szomszédos fogak egészségi állapotától.

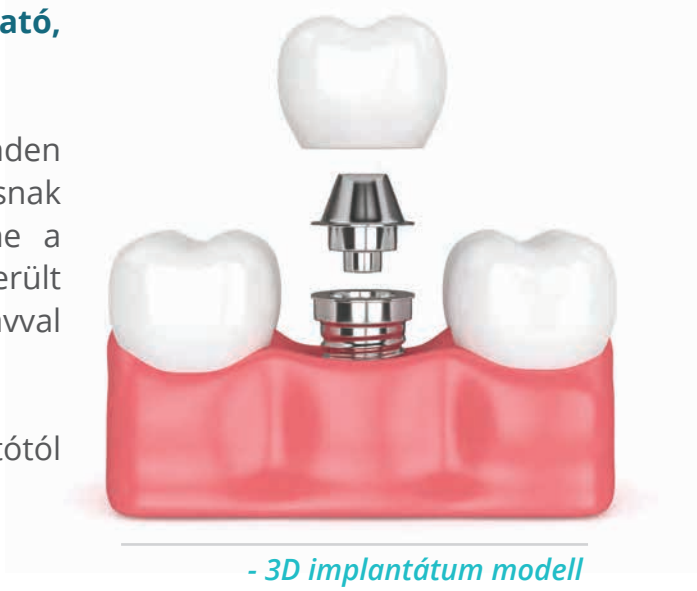
A Páciensek számára ez az eljárás biztosítja a legnagyobb kényelmet. Az implantátumra helyezett fogkoronát külsőleg alig lehet megkülönböztetni a természetes fogtól, érzete majdnem ugyanolyan. Az implantátum foggal együtt erősen beágyazódik az állcsontba, egyes fogak pótlása mellett akár az egész szájüreg is helyreállítható ezzel a módszerrel. Protéziseket szintén kitűnően lehet rögzítőelemek segítségével az implantátumokhoz rögzíteni, amennyiben egy fix fogpótlás elkészítése nem jöhet számításba.

AZ IMPLANTÁTUM

Az implantátum egy sokoldalúan felhasználható, mesterséges műfoggyökér.

A legelterjedtebb implantátum csavar formájú. Minden eset speciális menetet kíván, melyre az operáló orvosnak kell ügyelnie. A csavarok mikroszemcsés felszíne a csont és a lágyrészek kapcsolódása érdekében került kifejlesztésre, amely speciális anyaggal bevont, savval maratott, vagy homokpolírozott.

Klinikánkon kizárólag kiváló minőségű és ismert gyártótól származó implantátumrendszereket használunk.



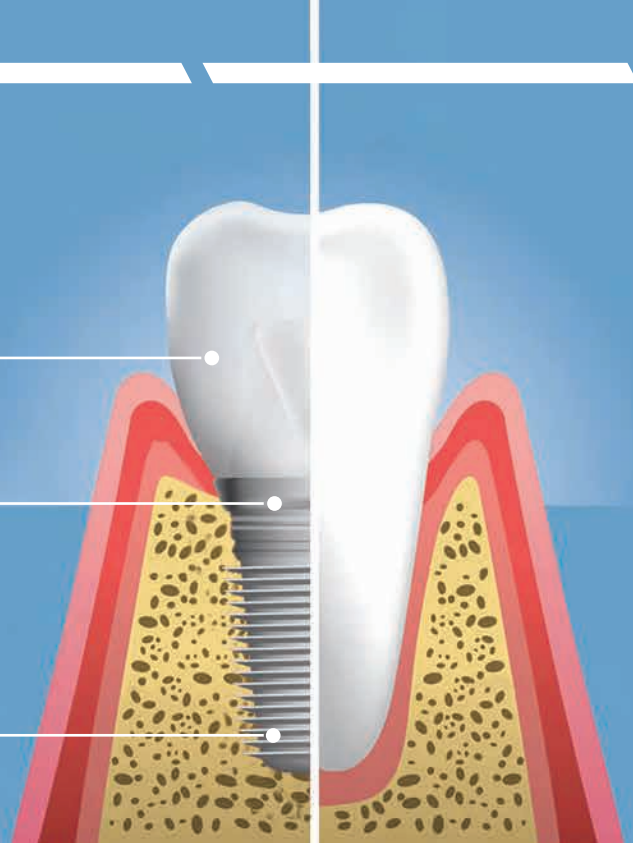
- 3D implantátum modell

AZ IMPLANTÁTUM, MINT FOGPÓTLÁS, ÁLTALÁBAN 3 RÉSZBŐL ÉPÜL FEL:

A legfelső rész a tényleges fogpótlás. Ez lehet egy fix korona vagy egy protézis.

A középső rész egy precíziós összekötő elem, a felépítmény, amelyet az implantátumba csavarnak be és így biztosítja a kapcsolatot az implantátum és a fogpótlás között.

Az alső rész maga az implantátumcsavar, amit közvetlenül az állcsontba ültetnek be.



Az implantátum, akárcsak egy egészséges fog, különböző fogpótlásokat képes tartani. Ezekhez tartozik a korona, a híd, de még a kivehető protézis is. A legtöbb esetben Pácienseink fix fogpótlásokat kapnak, azonban néhány Páciensnél, akinél az állcsont már nagy mértékben elsorvadt, kivehető protézis készítése szükséges. Ennek az eljárásnak az előnye, hogy a már elsorvadt állcsontot is pótolja, így az arcot nem engedi beesni, megőrzi az eredeti arcvonásokat, és teltebbé teszi azt. Amennyiben a témával kapcsolatban több információt szeretne megtudni, ajánljuk figyelmébe az „Implantátumok által tartott fogpótlás teljes foghiány esetén” című információs füzetünket.

IMPLANTÁTUM: CIRKÓNIUM VAGY TITÁN?

A szájsebészetben végzett legújabb fejlesztések lehetővé teszik az új anyagok felhasználását az implantátumok területén. Hosszú időn keresztül a csavarok titánból készültek, mondván, az biztos és tartós, de a fémmentes fogászati ellátás iránti igény további kutatásokat kívánt. A kerámia implantátum a fogászat történetében nem újkeletű dolog, azonban az első próbálkozások az anyagválasztásban meghiúsultak. A jelenlegi kutatások és tanulmányok rámutattak, hogy a cirkóniumdioxidból – az egyik legterhelhetőbb kerámiafajta – készült csavarok a tartósságot illetően egyeznek a titáncsavarokéval.

A CIRKÓNIUM IMPLANTÁTUM ELŐNYEI:

- tökéletes esztétika vékonyabb fogíny esetén is
- teljesen fémmentes, ideális allergiások részére
- jobb fogínyadaptáció
- a baktériumok kevésbé tapadnak meg rajta

A TITÁN IMPLANTÁTUM ELŐNYEI:

- a kutatások számos pozitív tapasztalatról számolnak be
- jó csontozatnál lehetséges az azonnali beültetés
- különféle implantátum formák állnak rendelkezésre a szájsebésznek a beültetésnél
- nagy választék a kivehető fogpótlások rögzítéséhez

INFO

Milyen esetben lehet implantálni?

Hogy egy implantátum behelyezése szükségszerű, vagy egyáltalán lehetséges-e, az helyzetfüggő és a kezelőorvos dönti el. A megfelelő fogpótlás kiválasztásához sok tényezőt kell megvizsgálni. Az implantátumnál nagy szerepet játszik a rendelkezésre álló csont minősége és mennyisége. Mindezek mellett az általános állapotot is figyelembe kell venni, valamint azt is, hogy egyik arc sem hasonlít a másikhoz, így két állkapocscsont sem egyforma.

IMPLANTOLÓGIAI FOGALMAK, AMELYEKET ÉRDEMES ISMERNIE:

- **AZONNALI IMPLANTÁLÁS:** az implantátum azonnali beültetése az eltávolított fog helyére. Ez a lehetőség akkor áll fenn, ha nincs akut gyulladás és elegendő csont áll rendelkezésre.

- **AZONNALI FOGPÓTLÁS IDEIGLENESEN:** ha egy implantátum kellően szilárdan a csontba került behelyezésre, esztétikai okokból ráhelyezhető egy ideiglenes korona, vagy protézis. Figyelem, az implantátum nem terhelhető!

- **TRANSZGINGIVÁLIS GYÓGYULÁS:** néhány esetben az implantátumot beültetés után elláthatjuk ún. gyógyulási csavarral, amely kilátszik a fogínyből. Ezáltal a gyógyulás után nem szükséges a fogínyt feltárni.

- **IMPLANTÁTUM BEÜLTETÉSE STANCOLÁSSAL:** amennyiben egy nagyobb csontfelület áll rendelkezésre, akkor nem kell vágni és varratot készíteni az implantálás során, hanem az implantátum „stancolással", egy nyálkahártya lyukon keresztül kerül beültetésre.

A FELÉPÍTMÉNY

A korona egy összekötő elemmel rögzül az implantátumhoz. Ezt nevezzük felépítménynek, ill. Abutment-nek.

Az implantátum begyógyulása után az ínyt fel kell tárni, hogy az implantátum belső menetét elérhessük és hogy az implantátum pozíciójáról lenyomatot tudjunk készíteni. A metszőfogak területén szükség lehet még a lenyomat előtt az ínyformázásra, hogy később, a koronák felhelyezése után egy esztétikus ínyszél jöhessen létre. Az implantátumok gyakran szabadon (transzgingiválisan) gyógyulnak és ilyenkor az ún. felszabadítás nem szükséges. Ezekben az esetekben az implantátumba már a műtét alatt egy ún. gyógyulási csavar kerül.

A lenyomat alapján fogtechnikánk először a felépítményt, tehát a korona és az implantátum közötti összekapcsoló darabot, végül magát a koronát készíti el.

Az implantátumok gyógyulási ideje alatt, ha szükséges a meglévő fogakat előkészítjük, melyekre csak akkor kerül korona, amikor az implantátumokra is.

KÜLÖNFÉLE FELÉPÍTMÉNYEK

Az implantátum egy alap, amire különböző felépítmények és fogpótlások kerülhetnek. Az implantátum felépítmények fix koronákat, vagy kivehető fogsor rögzítő elemeit is tarthatják. Rögzített fogpótlásnál a felépítményekre különálló koronák kerülhetnek, vagy egy egész hidat is tarthatnak.

KIVEHETŐ FOGPÓTLÁS

Kivehető protézis lehetősége akkor merül fel, ha kevés implantátum áll rendelkezésre, vagy azok nem elég erősek. Ilyenkor a protézist úgy rögzítjük az implantátumokra, hogy az ne fejtsen ki nyomást rájuk. A rögzítést például nyomógombok (lokátorok) teszik lehetővé. A protézisnek ez a fajtája ilyenkor az esetleg lebontódott állcsontot is pótolja és az ajkakat nem engedi beesni.

RÖGZÍTETT FOGPÓTLÁS

Az implantátum felépítményéhez csavarral vagy ragasztással rögzítjük a fogpótlást. Ha a korona az implantátumra csavarozva van, akkor ezt szükség esetén, például ínyproblémáknál nagyon könnyen el lehet távolítani, majd később ismét vissza lehet csavarozni. A csavarbemenet, ami a legtöbb esetben a rágófelületen található, egy fogszínű tömőanyaggal van lezárva és alig látható.

TITÁN, VAGY KERÁMIA FELÉPÍTMÉNY

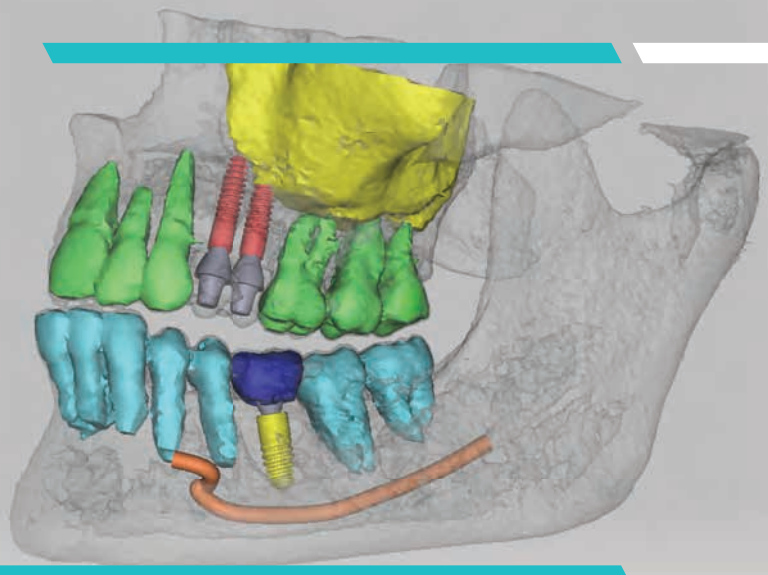
A felépítmény anyaga lehet titán vagy kerámia. A kerámia felépítmény előnye, hogy fogszínű, így akkor sem látszik, ha vékony foghús fedi, vagy esetleg évek múlva a foghús kicsit visszahúzódik. Felületéhez kevésbé tapad a plakk, fogkő, így egy ilyen felépítmény könnyebben tisztán tartható. A tisztaság az implantátum élettartamában nagy szerepet játszik. Egy kerámiából készült felépítmény sajnos költségesebb, de jelentős esztétikai előnnyel jár a titánfelépítménnyel szemben.

A kezelés további menete megegyezik egy, a saját fogra helyezhető korona elkészítésével. Egy precíziós lenyomat elkészítése után meg kell határozni az alsó és felső állcsontok egymáshoz viszonyított helyzetét, ami az orvos és a Páciens összehangolt munkáját jelenti.

Titán felépítmény *Kerámia felépítmény*

INFO

Sok esetben, amikor foghiányos Pácienseket implantátumra helyezett fogpótlással látunk el, a végleges fogpótlás legyártása előtt egy műanyagból készült ideiglenes fogpótlást készítünk. Lehetőség nyílik arra, hogy a Páciens ezt néhány hétig viselje és megnézze, hogy érzi magát az új fogpótlással. Az ilyen próbahíd a Páciens, fogorvos és fogtechnikus közötti kommunikációban is nagy segítség.



IMPLANTÁTUM TERVEZÉS

A magas szintű implantológia nem csak egy csavarok betekerését jelenti, hanem egy nagyon pontos tervezéssel kezdődik, szükség szerint a lebontódott, vagy anatómiailag kevés csont felépítésével folytatódik, része az implantátum behelyezése, majd végül az implantátumokra helyezett fogpótlás elkészítésével fejeződik be.

Az első lépés a műtéti terv felállításához egy jó digitális panoráma röntgen felvétel, amelyen legalább egy síkban pontos méréseket lehet végezni. Az analóg, hagyományos felvételeken a távolságokat legjobb esetben is csak arányosítva, viszonylag nagy hibaaránnyal lehet felmérni.

3D DVT: ÚJ DIMENZIÓK A DIAGNOSZTIKÁBAN ÉS A TERVEZÉSBEN

A klinikánkon található 3D-DVT (digitális volumentomográf) készülék segítségével egy háromdimenziós, virtuális képet tudunk elkészíteni, amelyen teljesen kivehetők a szájüreg anatómiai szerkezetének elemei, és mérhetővé válik ezek egymáshoz való térbeli viszonya. Egy ilyen pontos analízissel nem csak a gyulladási gócokat, hanem az implantátumok ideális elhelyezését is szemléltetni tudjuk. A program alkalmas arra is, hogy mérje a tervezett implantátum körül lévő csont sűrűségét. A kapott értékek alapján felbecsülhetjük a csavar későbbi stabilitásának értékét és azt, hogy szükséges-e a csont tömörségét elősegítő műtéti technika (kondenzálás). Az eltérő vastagságú csont más-más implantátum fajtát követel meg.

A 3D-implantátum tervezőnknek köszönhetően a tervezett eredményt még az operáció előtt meg tudjuk mutatni Pácienseinknek.

AZ IMPLANTÁTUMOK MEGFELELŐ SZÁMA ÉS ELHELYEZÉSE

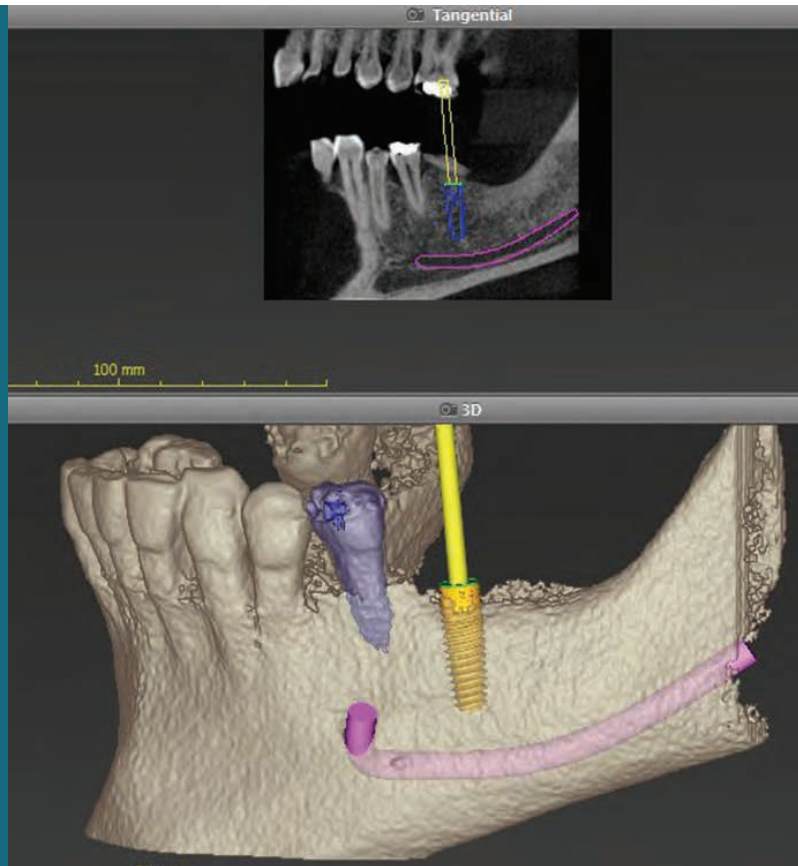
Teljes foghiánynál az alsó állkapocsba minimum kettő, a felső állkapocsba minimum négy implantátum beültetését javasoljuk. Ezekre stéget vagy nyomógombot lehet rögzíteni, melyek egy kivehető protézist tarthatnak. Egy rögzített fogpótlás elkészítéséhez az alsó állkapocsban négy-hat, a felsőben legalább hat implantátumra van szükség. Egyértelműen a csontminőségtől, a rágóizmok által kifejtett erőtől és a pótlandó fogak számától (10-14 fog) függ az implantátumok mennyisége.

Az implantátum elhelyezését több tényező határozza meg: az egyik, hogy az implantátumot olyan környezetbe kell beültetni, ahol megfelelő a rendelkezésre álló csont mennyisége, illetve ahol nem fut idegpálya. A másik, hogy úgy kell pozícionálni, hogy a rágóerő a fogpótlás látható részére (suprakonstrukció) essen, ami azt stabilan az áll csontozatára vezesse tovább.

INFO

Vigyázat: arcideg!

Az alsó állkapocsban egy fontos ideg fut, amely az őrlőfogak alatt helyezkedik el és némely esetben a szemfogak vonaláig húzódik. Itt lép ki a csontból és az alsó ajak érzékeléséért felel. Csak egy 3D DVT képes az idegpályákat pontosan feltérképezni és megmutatni azt is, hogy mennyi csont áll rendelkezésre az implantátum beültetéséhez. A metszőfogak helyére általában az idegpályák sérülésének veszélye nélkül helyezhető be az implantátum.



AZ IMPLANTÁCIÓ

A műtétet, amely során változó számú implantátumot ültetünk be, helyi érzéstelenítésben, vagy a Páciens nyugalma érdekében bódításban végezzük el.

A beavatkozást követő gyógyulási idő mindig helyzetfüggő. Általában az alsó állkapocs esetében kettő - négy, míg a felső állkapocsnál négy - hat hónappal számolhatunk. Egyidejűleg elvégzett csontfelépítés esetén a gyógyulás idejét a sebész határozza meg, mely idő alatt a csont a csavar köré nő és ezáltal stabillá válik.

Első lépésként feltárjuk a fogínyt és szabaddá tesszük a csontfelszínt. Az implantátum helyét különféle, speciális fúrókkal (más- más átmérővel) előkészítjük. Az egészséges csont felmelegedésének megelőzése érdekében a fúrón egy fiziológiás sóoldatos víz folyik keresztül, melyet az asszisztens a Páciens szájából elszív. Végezetül az implantátumot az így előkészített furatba csavarjuk és a fogínyt összevarjuk. Az implantátumot a nyálkahártya teljesen befedi, de vannak esetek, ahol egy gyógyulási csavar kerül behelyezésre, mely látható marad. Sebészeink a kezelés alatt folyamatosan figyelik a Páciens állapotát, hogy megbizonyosodjanak arról, hogy semmiféle fájdalmat nem érez.

A SZERVEZET SZÁMÁRA KEVÉSBÉ MEGTERHELŐ

Az implantátum beültetése kevésbé terheli a szervezetet, mint a foghúzás. Ideális körülmények között, steril és fertőzésmentes környezetben jól záródó seb képződik. Az operáció után jelentkező fájdalom megelőzése érdekében, fájdalomcsillapítót is tartalmazó gyógyulási csomaggal látjuk el Pácienseinket.

Az implantáció időtartamát nagyban befolyásolja a beavatkozás típusa. Időtartama lehet akár fél óra, de ritkább esetekben akár 2 óráig is eltarthat.

SZÖVŐDMÉNYEK ÉS KOCKÁZATOK

Mint minden sebészeti beavatkozásnál, úgy az implantálás során is felléphetnek komplikációk. Ezek száma szerencsére csekély. Az alsó állkapocsban futó idegek egy vastag törzsből indulnak, ritkán azonban több kis ágból állnak. Amennyiben a zsibbadás a beavatkozást követő 6-8 órában is fennáll, viszketés, vagy érzékkiesés lép fel az alsó állkapocs elülső részén, kérjük, feltétlen tájékoztassa klinikánkat. Ilyen ritka esetekben új felvételt készítünk és ha kell, eltávolítjuk az implantátumot.

A felsőállcsontban az arcüreg elhelyezkedése fontos szerepet játszik. Tanulmányok igazolják, hogy a szájüreg határát elérve, vagy akárcsak pár mm-el túllépve azt, nem léphet fel komplikáció, de mégis megfelelő távolságot kell tartani attól. Ha az implantátumtervezés azt mutatja, hogy túllépjük ezt a határt, úgy csontfelépítés, ún. arcüregfeltöltés (Sinuslift) szükséges. Ilyen típusú beavatkozás után a Páciensnek 2 hétig nem szabad sportolni, emelni, vagy erősebben orrot fújni, különben a csontpótló anyag elmozdulhat. Néhány esetben a műtét, főként csontfelépítés után az arc beduzzathat és kék foltok megjelenésével számolhatunk, melyek 1 hét elteltével felszívódnak. Komplikációból adódó maradandó károsodás rendkívül ritka esetben fordul elő.

Dr. Tóka Stephan implantálás közben

INFO

Helyi érzéstelenítés, vagy bódítás?

Az implantátumok beültetése normál esetben helyi érzéstelenítésben történik. Éber szedáció során, amit „bódításnak" is neveznek, a Páciens tudatát kikapcsoljuk, miközben a légző- és nyelőreflexek ugyanúgy működnek. A bódításhoz egy, a kézfej vénájába helyezett kanülön keresztül gyógyszert adagolunk. A hatás csaknem azonnal érezhető, majd a Páciens a beavatkozást követően pár percen belül felébred. Legalább 30 perces megfigyelés után kíséret mellett elhagyhatja klinikánkat. A gyógyszeres szedációt külön altatóorvos végzi, ezért arra kérjük, hogy ez iránti igényét az időpontfoglalás során jelezze kollégáinknak, hogy orvosunkkal egyeztetni tudjunk.

GYÓGYULÁSI FAKTOROK

Ha a szervezetben bárhol seb keletkezik, akkor az addig nyugalomban működő sejtek osztódni kezdenek és a seb begyógyul. De mi indítja be a sejtek szaporodását?

A vérben olyan tulajdonsággal rendelkező fehérjék, úgynevezett gyógyulási faktorok találhatóak, melyek, ha a vérpályából kijutnak és élő sejtekkel találkoznak, beindítják a sejtek szaporodását, a szövet gyógyulását, akár a csontban vagy a lágyszövetekben is.

A megalvadt vérben fehérjeszálak kapcsolódnak össze (Fibrin), melyek mentén vándorolva az újra szaporodásnak indult sejtek kitöltik a sérült részeket. A vérből ezek a gyógyulási faktorok és a fibrinszálak elkülöníthetőek, és ha ezeket egy sebfelületre tesszük vagy egy keletkezett üreget kitöltünk vele, akkor a gyógyulás gyorsabb és hatékonyabb lesz.

A PRGF TECHNOLÓGIA

Ezt az eljárást nevezzük PRGF technológiának (Plasma Rich Growth Factor). Ez nem gyógyszer, nem egy kémiai produktum, ez a Páciens saját véréből előállított fehérjekoncentrátum, tehát az eljárás mindenkinél alkalmazható. Különösen fontos szerepet játszhat idősebb Pácienseknél, akiknél a természetes gyógyulási folyamatok már lelassultak. Ugyanez vonatkozik a dohányosokra, cukorbetegekre, vagy csontritkulásban szenvedő Pácienseke is.

Még a sebészeti beavatkozás megkezdése előtt a Páciens saját véréből kinyert gyógyulási faktorokat és fibrint a kezelés alatt a sebbe helyezzük, így a gyógyulás sokkal intenzívebben indul.

A felgyorsított sebgyógyulásnak az az előnye, hogy csökkenti a fertőzésveszélyt, a fájdalmat és lényegesen csökkenti a műtéti rizikót, pl. az implantátum kilökődését. Gyorsabb, szorosabb kapcsolatot hoz létre az élő szövet és az implantátum között.

Természetesen a seb begyógyul a PRGF-technológia alkalmazása nélkül is, de meg kell jegyezni, hogy a normális sebgyógyulási folyamat tovább tart és kevésbé célzott.

Minél tovább gyógyul a seb, annál nagyobb az esélye annak, hogy baktériumok telepednek meg benne, ami végezetül gyulladáshoz vezethet.

A PRGF-technológiát természetesen nem csak az implantológia használja. Számos esetben az orvostudomány más területein is rendkívüli módon hatékonynak bizonyult. Traumatológiában, égési sérüléseknél, plasztikai és az általános sebészet területén is alkalmazzák, tehát mindenhol, ahol sérült szövetet kell gyógyítani.

PROFILAXIS ÉS KONTROLL

Hogy kiváló minőségű fogpótlása hosszantartó legyen.

A helyes fogápolás és folyamatos kontrollok nagyban hozzájárulnak az implantációs fogpótlás élettartamához. Habár a titán nem szuvasodhat, az implantátumot körül vevő szövet érzékeny és alapos ápolásra van szüksége.

Az implantátum közvetlen környezetében egy kis helyet szabadon kell hagyni, hogy az ételmaradék összegyűlhessen, de könnyen eltávolítható is legyen. Ha a fogpótlás az implantátum körüli területet teljesen befedi, akkor a tisztítása nem lehetséges.

Az íny gyulladása gyakran a csontszövet elsorvadásával kéz a kézben jár és nem utolsósorban az implantátum elvesztéséhez vezethet. Az implantátum legnagyobb ellensége a fogkő, ezért amint fogkő képződik, azt el kell távolítani. Egyszer egy évben ajánlatos sort keríteni egy kontroll vizsgálatra is, ami akár gyakrabban is szükségessé válhat. Ilyen esetben erre külön felhívjuk Páciensünk figyelmét.

GYÓGYULÁST SEGÍTŐ CSOMAG

Egy beültetett implantátum tartósságát és terhelhetőségét meghatározza, hogy milyen erős a kapcsolat a csont és az implantátum között, illetve, hogy a csont mennyire növi körül az implantátumot.

Miután egy fog eltávolításra kerül és/ vagy a csontot újra fel kellett építeni, a szervezetnek viszonylag sok csontszövetet kell előállítania. A Dentalklinik Dr. Tóka fogászati csapata által összeállított „Gyógyulási csomag" az Ön szervezetének ténylegesen gyorsabb gyógyulását teszi lehetővé. Ezt a csomagot mindig a szituációtól függően, teljes egészében, vagy akár részben tudjuk Önnek ajánlani.

PRGF- A KEZDŐ SEGÍTSÉG

A sebek és a szövethiányok gyógyulását egy speciális, az emberi vérben megtalálható fehérjemolekula, az úgynevezett gyógyulási faktor indítja be. Ha ezeket a faktorokat a vérből leválasztjuk, és koncentrált formában a sérült szövetbe helyezzük, felerősíti és felgyorsítja a felépülést. Pontosan hogyan működik ez szervezetünkben, azt az előző fejezetben, a „GYÓGYULÁSI FAKTOROK" című részben olvashatják.

KÁLCIUM ÉS MAGNÉZIUM – A CSONTOK ÉPÍTŐKÖVE

Ezeket a csontfelépítéshez szükséges ásványi anyagokat kínáljuk Pácienseinknek, melyek a szervezet számára jól felszívódó, folyékony, kapszulába töltött természetes termékek.

ANTIBIOTIKUM - AMENNYIBEN SZÜKSÉGES

A sebészeti beavatkozások során bakteriális fertőzés lehetősége mindig fenn áll. Maximálisan törekszünk egy steril környezet biztosítására, de mégis sokszor ajánlott egy utólagos antibiotikumos védelem. Szituációtól függ, hogy antibiotikum szedése indokolt-e vagy sem, ezt sebészeink a beavatkozás közben döntik el.

FÁJDALOMCSILLAPÍTÓ – BIZTOS, AMI BIZTOS

A fájdalomcsillapítónak általában kevesebb a mellékhatása, mint magának a fájdalomnak.

HIDEG BOROGATÁS - MINT MINDIG

Ha bárhol lágyszövet sérülés keletkezik, akkor az általában duzzanattal jár. Egy ilyen ödéma a sebet feszülés alatt tartja, húzza a varratokat, és rontja a vérkeringést. A hideg borogatás csökkenti, vagy meg is szüntetheti ezt a duzzanatot, ami a gyógyulás javára szolgál.

MENTOL - EGY JÓL BEVÁLT RÉGI JAPÁN NÖVÉNYI OLAJ

Az állkapocsüreg területén végzett beavatkozásnál felszabadítja a légutakat, ezáltal segíti a arcüreg szellőzését és így a gyógyulást.

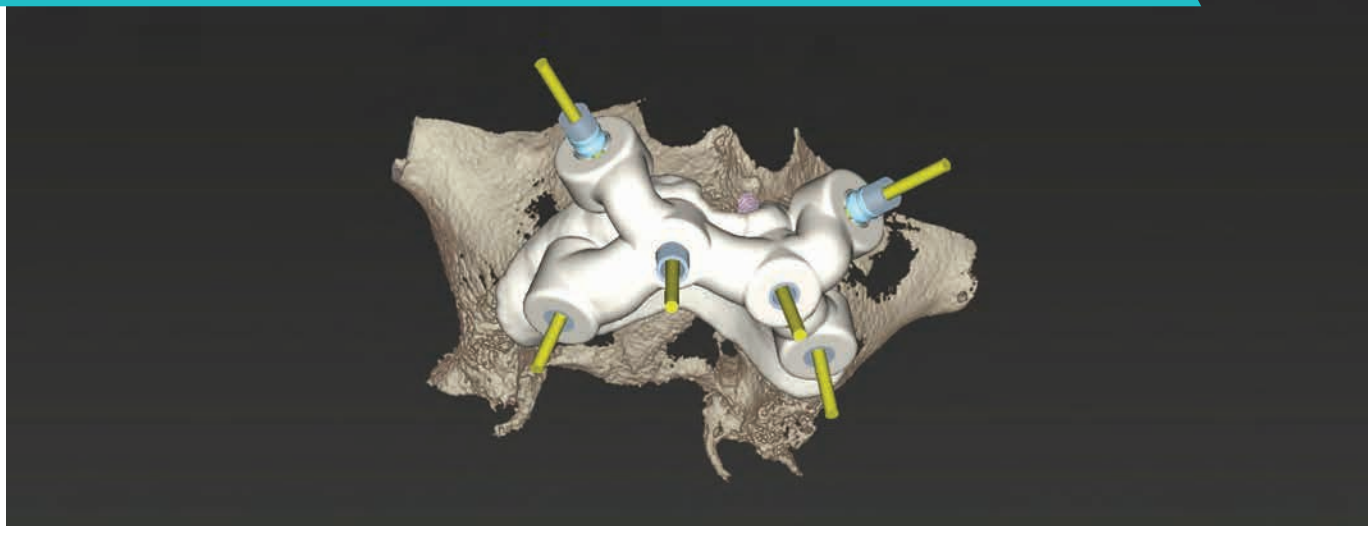
PUHA FOGKEFE - A GYÓGYULÁS AZ ÖN KEZÉBEN VAN

A baktériumok elszaporodásának táptalaja a lepedék és az ételmaradék. Egy puha fogkefe segítségével a varratot a szennyeződéstől megtisztíthatja. így elősegítheti a gyógyulást.

SZÁMÍTÓGÉPES NAVIGÁCIÓ

Egy CT felvétel és egy, az állcsontokat háromdimenziós képen megjelenítő program segítségével a műtét minden eddiginél jobban tervezhető, illetve gyorsabban kivitelezhető. Ha nem szükséges csontfelépítés, akkor a műtét „stancolással", egy mindösszesen 3mm átmérőjű nyíláson keresztül elvégezhető feltárás nélkül. Gondos előkészítés után a műtét lényegesen rövidebb, kisebb (minimálisan invazív) és az eredmény mégis pontosabb.

FÚRÓSABLON A LEGNAGYOBB PRECIZITÁSSAL



Előre el tudunk készíteni egy ún. fúrósablont, mely a meglévő fogakra és/vagy nyálkahártyára, csontra helyezhető és az implantátumágy előfúróját vezető csöveket tartalmaz. A sablon segítségével a háromdimenziós képen megtervezett irányba és mélységbe milliméteres pontossággal készíthetjük az implantátumágyat.

CSONTFELÉPÍTÉS ÉS CSONTPÓTLÁS

Az implantálás legfontosabb feltétele, hogy megfelelő mennyiségű, erős csont álljon rendelkezésre.

A kevés csont számtalan módon pótolható. A pótlásra alkalmas anyag a Páciens saját csontja, és a csontpótló anyag.

Saját csont nyerhető az állcsontokból, például onnan, ahová az implantátum kerül, az implantátumágyból kivett csont máshová visszaépíthető. Több csont nyerhető például az alsó állcsont ívéből, az alsó bölcsességfogak melletti területből. Az innen kivett csont rövid idő alatt pótlódik, és begyógyul ugyanúgy, mint egy foghúzás.

Mesterséges csontpótlót vagy szintetikusan, vagy pedig marhacsontból (BOTISS Cerabone) állítanak elő és tisztán ásványi összetevőket tartalmaz. Az eljárás, amellyel előállítják, különösen biztonságos és a kilöködési folyamat sem indul be.

ARCÜREGFELTÖLTÉS – SINUSLIFT

Ha kevés csont áll rendelkezésünkre az arcüreg mellett, úgy az arcüreg alsó része csontpótló anyaggal vagy saját csonttal feltölthető. A gyógyulási idő alatt (kb. 6 hónap) becsontosodik, és képes implantátumot tartani. Ezt a műtétet mindig egy speciális, sebészeti ultrahangos készülékkel végezzük, amely gyors, és különösen kíméletes a csontokkal és lágyrészekkel. Célunk, hogy a szájüreg irányából, az arcüreg oldalsó falán lévő kisebb bemeneten keresztül csontpótló anyagot juttassunk be az arcüreg nyálkahártyája alá.

A műtét egyedüli rizikója, hogy az arcüreg belsejében lévő nyálkahártya a feltárásig nem látható, és ha túl vékony, gyenge, sérülékeny, úgy átszakadhat.

A kisebb sérüléseket a sebész egy speciális technikával elzárhatja. Nagyobb sérülés esetén a műtétet félbe kell szakítani és későbbi időpontban, a gyógyulást követően meg lehet ismételni. Abban az esetben, ha elegendő saját csont áll rendelkezésre, az implantátum a csontpótló anyaggal egyidejűleg behelyezhető. A csontosodáshoz szükséges gyógyulási idő általában 6 hónap.

A CSONTOSODÁS ÉS GYÓGYULÁS

Csontfelépítés után a környező szövetek élő sejtjei felhasználják a beültetett csont-transzplantátumot vagy csontpótló anyagot és saját, erős, terhelhető csontot építenek fel. A csontosodás, sebgyógyulás a vérből és a sérült szövetekből felszabaduló növekedési faktorok hatására indul be.

NÖVEKEDÉSI FAKTOROK A GYORS GYÓGYULÁS ÉRDEKÉBEN

Ha ezek a faktorok nagyobb mennyiségben vannak jelen a sebben, a gyógyulás gyorsabban és erőteljesebben indul. A gyorsabban gyógyult sebnél kevesebb az utófájdalom, kisebb a sebfertőzés veszélye és gyakran kisebb a heg. Klinikánkon lehetőség van arra, hogy néhány milliliter vénás vérből elkülönítsük a gyógyulási faktorokat, melyet az implantátum felületére, vagy a csontpótló anyagra teszünk.

További információkat a „Gyógyulási csomag” címszó alatt olvashat.

INFO

Azonnali implantáció

Ha egy kihúzandó fog nem gyulladt, gennyes, fertőzött, úgy lehet a húzás után azonnal implantálni. Ez azt jelenti, hogy az implantátumot közvetlenül az eltávolított fog helyére ültetjük be. Az eljárás ismert előnyei:

- A foghúzást követően az implantátum behelyezéséig nincs gyógyulási idő, ezáltal a kezelési idő jelentősen rövidebb.
- Tanulmányok bizonyítják, hogy egy azonnali implantálást követően több csont található az implantátum körül. Ez a metszőfogakra különösen érvényes.
- Az implantátum körül jobban és esztétikusabban gyógyul a fogíny, ha gyógyulási csavart, vagy akár egy ideiglenes fogat helyezünk rá.

Azonnali felépítmény

Amennyiben az implantátum erős és stabil csontban áll, úgy a felépítmény rögtön behelyezhető, és rákerülhet a fogpótlás is. Fontos, hogy az azonnal elkészült fogpótlás nem jelent azonnali gyógyulást, tehát az új fogpótlás a gyógyulási időben nem terhelhető! Ezért az ideiglenes koronákat gyakran a körülvevő fogaktól rövidebbre formáljuk, hogy a szemközti foggal ne legyen kontaktban. Teljes alsó fogatlan állkapocs esetén gyakran lehetséges, hogy az ideiglenes protézist kisebb műanyag teleszkóppal az implantátumhoz rögzítjük, ami a Páciens számára nagyobb biztonságérzetet ad.

LÉZERTERÁPIA

A technológia fejlődése óriási lehetőségeket nyújt mindennapi életünkben, illetve az orvostudományban is. Az orvos feladata, hogy a Pácienseket a legújabb eljárásokról tájékoztassa és ezeket megelőzés, illetve a kezelés sikeressége érdekében alkalmazza. Ezúton szeretnénk Önt tájékoztatni az új technológiákról, melyeket klinikánkon alkalmazunk. Fogászati intézményünkben 3 különféle lézert használunk: egy piros és egy ultraviola dióda lézert, valamint egy CO2- lézert.

PIROS DIÓDA LÉZER:

Ennek a lézernek egyik fontos tulajdonsága, hogy magas mélyreható ereje van, így a mélyebb szövetrétegekre is hat. Biostimulatív hatása a herpeszfertőzések és afta kezelések esetében bizonyított, amikor is a fájdalom azonnal csökken, a gyógyulási folyamat felgyorsul. Ezt a lézert fogfájás, valamint foghúzás utáni sebek, ill. hasonló sérülések kezelésekor is alkalmazzuk. Ezenkívül csökkenti a jelentősebb izomgörcsöket is. A fogágyi betegségeknél (parodontózis) vagy fognyaki tasakok esetén a baktériumokat be lehet színezni, így célirányosan lehet azokat elpusztítani (HELBO – fotodinamikus terápia). Professzionális szájhigiéniás kezeléssel együtt nagyon jó gyógyulási eredményeket lehet elérni.

ULTRAVIOLA DIÓDA LÉZER:

Ez a lézer egy vékony optikai szál segítségével pontosan irányítható, így kiválóan alkalmas kicsi helyeken való precíz kezelések elvégzésére is.; az eddigi gyökérkezelések során a foggyökérben lévő baktériumokat egy hetekig tartó antibiotikum kúra segítségével pusztítottuk el. Ma már a lézerrel a legrövidebb időn belül tökéletesen sterilizálhatjuk a foggyökér belsejét. Ha fertőzés csak a foggyökérben van, akkor ennek a lézernek a segítségével a gyökérkezelés egy beavatkozással elvégezhető. Ezzel időt és energiát spórolunk, és nagyobb biztonságot ad.

A lézer hőkibocsátását használhatjuk foghúzás utáni vérzéscsökkentésre, vagy kezelhetünk vele gyulladást, irritált fogínyt is. Amennyiben a lézerfény energiája egy nagyobb fogterületre osztódik, használhatjuk annak fehérítő erejét is. Fogfehérítő anyaggal kombinálva eredményesen lehet a fogakat fehéríteni, végeredményül hosszan tartó, világos fogszínt érhetünk el. Ez jelenleg a leghatékonyabb fogfehérítő eljárás.

CO2-LÉZER

A CO2 lézerrel nagyon pontosan lehet vágni, lágyszövetet eltávolítani, vagy a gyógyulási idő után vérzés nélkül implantátumot feltárni. A seb így gyorsabban gyógyul, és a kezelés után a Páciens nem érez fájdalmat.

INFO

A lézer egy sajátos formájú fény. Különböző hullámhosszú lézerek, különböző tulajdonsággal rendelkeznek, ezért alkalmazásuk is eltérő módon történik.

CIRKÓNIUM

KIVÁLÓ MINŐSÉG A HOSSZÚ ÉLETTARTAM ÉRDEKÉBEN

A cirkónium egy olyan anyag, mely drágakövekkel megegyező tulajdonsággal rendelkezik és emiatt sok esetben ékszerek, gyűrűk, nyakláncok alkotóeleme lehet. Nemcsak az ékszeripar használja fel ezt az anyagot, hanem a maga fizikai tulajdonságai miatt a fogorvostudomány is.

A cirkónium-oxid egy kerámia, úgy, mint a porcelán, amivel a későbbiekben leplezzük. A végeredmény egy telikerámia fogpótlás, ami fémmentes - fizikailag, kémiailag, biológiailag, optikailag a lehető legjobban hasonlít a saját foghoz. A ráeső fénysugarakat a mélyből veri vissza, így visszaadja a fog természetes gyöngyház effektusát is. Mivel csak fogszínű anyagból áll, a fémvázakkal ellentétben nem lehetséges, hogy a fognyaknál vékony, fekete szegély látszódjon.

Amennyiben a telikerámia korona túl költséges, a korona váza készülhet titánból is. Ez az egyetlen szövetbarát fém. Semlegességét bizonyítja, hogy az érzékeny csontba épülő implantátumok is titánból készülnek.

Ez a titáncsavar, évekig, ha nem egy életen keresztül a csontban marad, anélkül, hogy a testben bármilyen irritációt kiváltana.

INFO

Rendkívül erős és kemény anyag
A cirkónium oxidja olyan szabályos kristályszerkezetet alkot, mely rendkívüli keménységet ad az anyagnak, így kibírja az élet során több milliószor létrejövő rágóterhelést, így tökéletesen alkalmas alapanyaga mind a telikerámia koronáknak, mind pedig a cirkónium implantátumoknak.

Tökéletes anyag koronák készítéséhez
Korábban legfőképpen az aranyat használtuk a koronák vázához, de az arany csak ötvözetben alkalmazható több más fémmel együtt, amiket a szervezet sokszor kevésbé visel el. Tiszta aranyat nem lehet használni, mert túl puha és deformálódik a rágóerő hatására. A telikerámia a ma létező lehető legjobb megoldás koronák készítésénél, ezért mi is ezt ajánljuk.

SAJÁT, HÁZON BELÜL TALÁLHATÓ
FOGTECHNIKAI LABOR

Klinikánk további nagy előnye, hogy a fogpótlásainkat minden esetben helyben állítjuk elő, és nem külső laborban készíttetjük el, így a fogorvos és a fogtechnikus szorosan együtt tudnak működni. A fogorvos a Páciens kívánságait személyesen tudja a technikus felé közvetíteni, akinek lehetősége van jelen lenni a Páciens kezelésénél, hogy jobban átlássa az egyéni szituációt, például, hogy megfelelő-e a kiválasztott fogszín.

A külső fogtechnikánál a fogpótlások próbája után egy kisebb korrekció sok időt vehet igénybe és a Páciens napokat vár, amíg a kész pótlást megkapja. Azáltal, hogy nálunk minden egy épületen belül található, bármilyen korrekció azonnal elkészül.

Ennek köszönhetően az ideiglenes fogpótlást, például a kivehető fogsort Pácienseink már a kezelés napján megkapják.

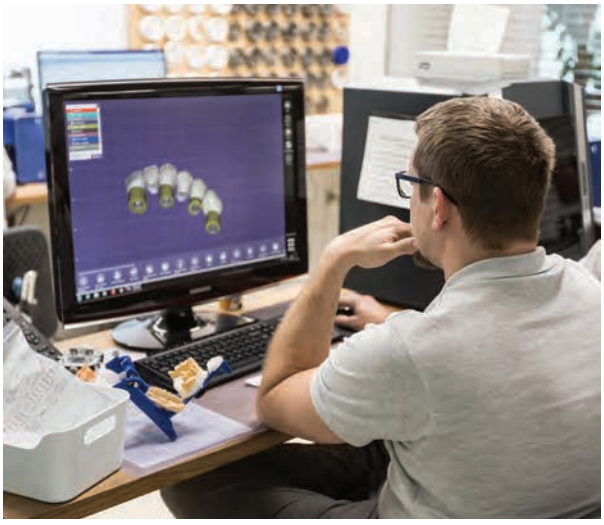
CAD/CAM
A DIGITÁLIS FRÉZ- ÉS NYOMTATÁSI TECHNOLÓGIA

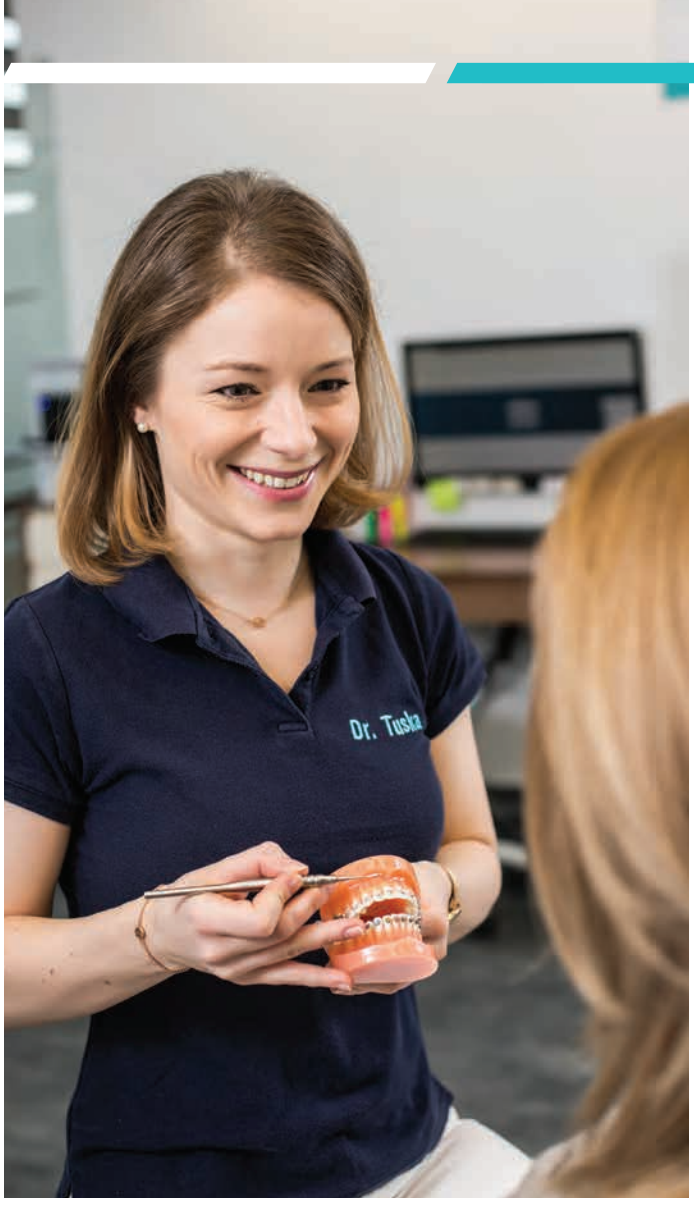
A hagyományos koronák vázát a fogtechnikus viaszból megmintázza, kiégeti és végül fémből kiönti. A fémek 800- 1400°C fok között olvadnak, az öntés során gyakran oxidálódnak, zárványok jöhetnek létre. Ipari úton lehetséges a teljesen oxidmentes és homogén titán és cirkon tömbök előállítása, amiket később fogtechnikai laborokban koronák és hidak alapanyagaként tudnak felhasználni. A korona vázát ma már nem öntik, hanem digitális tervezés után blokkokból frézelik ki.

A FOLYAMAT

Fogorvosaink szilikonmasszával egy hagyományos lenyomatot vesznek, vagy intraorális szkennerrel (TRIOS-3SHAPE) egy digitális lenyomatot készítenek. A hagyományos lenyomatokat a későbbiekben beszkennelik és digitalizálják. Ezután képzett fogtechnikusaink egy digitális háromdimenziós tervet készítenek a fogpótlásról, és az adatokat tovább küldik egy számítógép által vezérelt frézgépre, vagy 3D-nyomtatóra.

Mindkét berendezés képes a fogpótlások elemeit mikrométer pontossággal előállítani, ez lehet titánból, cirkóniumból vagy műanyagból. A váz ez esetben sokkal pontosabb, és oxidáció nélkül készül el, a felhasznált anyagok kristályszerkezete homogén marad és megőrzi stabilitását.





A FOGSZABÁLYOZÁS

A Hollywoodi mosoly nem mindenkinek adatik meg, sok embernek a fogai szabálytalanul nőnek. Ennek kezelésére fogszabályozó készüléket javaslunk.

Ideális esetben a kezelést már gyerekkorban elkezdjük, ilyenkor még hatékonyabban tudjuk a fogakat szabályozni, mivel az állkapocs növésben van. Ennek ellenére a fogszabályozás nem korhoz kötött, idősebb Páciensek esetén is sor kerülhet a kezelésre.

Fogszabályozó szakorvosaink a legmodernebb kezelési eljárások ismeretében a klinikánkon elérhető teleröntgen, CT készülék, valamint intraorális szkenner (TRIOS-3SHAPE) adatai alapján állítják fel a kezelési tervet.

INVISALIGN- A LÁTHATATLAN FOGSZABÁLYOZÓ

A „láthatatlan sín" a legkényelmesebb és legesztétikusabb fogszabályozó eljárás, mely szinte észrevétlenül mozgatja a fogakat. A fogszabályozó szakorvos egy számítógépes tervező program segítségével megtervezi a fogak tér- és időbeli mozgását, egy 3D- nyomtató pedig előállítja a mozgatáshoz szükséges síneket. A várt eredmény egy rövid bemutatófilmen megtekinthető, illetve ellenőrizhető.

Extrém torlódás esetén a láthatatlan fogszabályozás nem túl eredményes, illetve túl sokáig tart. Ilyen esetekben hagyományos, ragasztott készüléket kell alkalmazni. A rögzített fogszabályozót igény szerint esztétikus (fogszínű) kerámia, vagy kedvezőbb árfekvésű fém bracket-el készítjük. Ahhoz, hogy döntését megkönnyítsük, mindkét lehetőséget megmutatjuk.

GARANCIA

Klinikánk garantálja Önnek, hogy az Ön fogpótlásának elkészítéséhez kizárólag biokompatibilis anyagokat használ fel a gyártó által meghatározott előírások szigorú betartása mellett. A fogakat vagy fogínyt érintő betegségekkel szemben sajnos nem tudunk garanciát nyújtani, csak az esetlegesen fellépő anyaghibákból adódó problémákkal szemben. Ezekhez tartozik pl. a törés, korona korrekció, csavarlazulás stb.

GARANCIA IDŐTARTAMA A FELHASZNÁLT ANYAGOKTÓL FÜGGŐEN:

- Implantátumra 5 év
- Minden fémkerámia koronára 2 év
- Minden telikerámia koronára 5 év
- Minden műanyag részre 1 év
- Minden precíziós elemre
  (funkcionális elemek, mint nyomógomb, lovas, retesz stb.) 1 év

Amennyiben Ön az implantátumot 5 éven belül elveszíti, akkor szituációtól függően, azt újra behelyezzük. Garanciát kizárólag az általunk végzett kezelésekre vállalunk. Bármilyen kiegészítő kezelés szükséges - pl. csontpótlás - tájékoztatjuk Önt. A garancia feltétele a megfelelő szájhigiénia, az éves kontroll és kontroll röntgenfelvétel (legalább 14 hónapon belül). Dohányzás esetén az implantátumra nincs garancia, mert a gyógyulást és tartósságot bizonyítottan befolyásolja. Bruxizmus, fogcsikorgatás és éjjeli fogcsattogtatás szintén befolyásolja és korlátozza a garanciát. A garancia feltétele ebben az esetben az éjszakai sín rendszeres viselése.

Az általunk nyújtott garanciáról további információkat honlapunkon talál:
https://drtoka.com/hu/fogaszati-klinika/garancia-fogaszat

INFO

Mennyibe kerül egy implantátum és egy korona?

Ezt a kérdést ilyen egyszerűen nem lehet megválaszolni. Az implantátumnak egységára van. Az implantátumot pontos tervezést követően sebészeti úton precíz és steril feltételek mellett helyezik be az állcsontba. Implantáció előtt egy panoráma röntgen és egy fogászati CT felvétel készül, majd ezek alapján a behelyezendő implantátumok számától függetlenül egy háromdimenzionális terv. Az implantáció összköltsége a panoráma röntgen, a fogászati CT, a háromdimenzionális tervezés, a műtéti költség, a gyógyulási csomag és az implantátum(ok) árából tevődik össze.

Egy korona két részből áll: vázból és porcelán leplezésből. Az árat a váz anyaga határozza meg. A titánkerámia kedvezőbb árfekvésű, a telikerámia előnyeiről pedig a „cirkónium” című részben olvashat.

Jogi okokból kifolyólag sajnos nem lehetséges tájékoztató füzetünkben az árakat feltüntetni.

HA AUTÓVAL ÉRKEZIK KLINIKÁNKRA:

GYŐR IRÁNYÁBÓL

Ha Győr irányából utazik, maradjon a Sopronból Bécs felé vezető elkerülő úton. 4 km után, a BOB-pálya után tartson balra, majd a lámpánál kanyarodjon le balra. 200 m után az út bal oldalán találja klinikánkat.

BÉCS IRÁNYÁBÓL

Ha Bécs felől érkezik, az első lámpánál forduljon jobbra Sopron – Centrum felé. Kb. 200 m múlva az út bal oldalán találja klinikánkat.

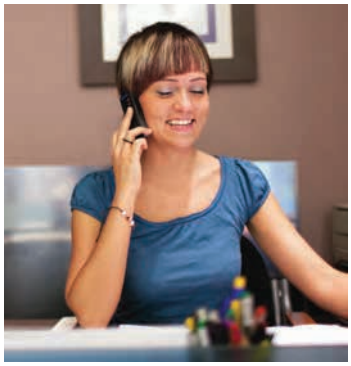
VONATTAL:

Amennyiben vonattal érkezik, ajánljuk, hogy az állomás előtt található taxitársaság szolgáltatását vegye igénybe, amely 10 perc alatt, kb. 6 Euróért szállítja Önt a klinikához.

REPÜLŐVEL:

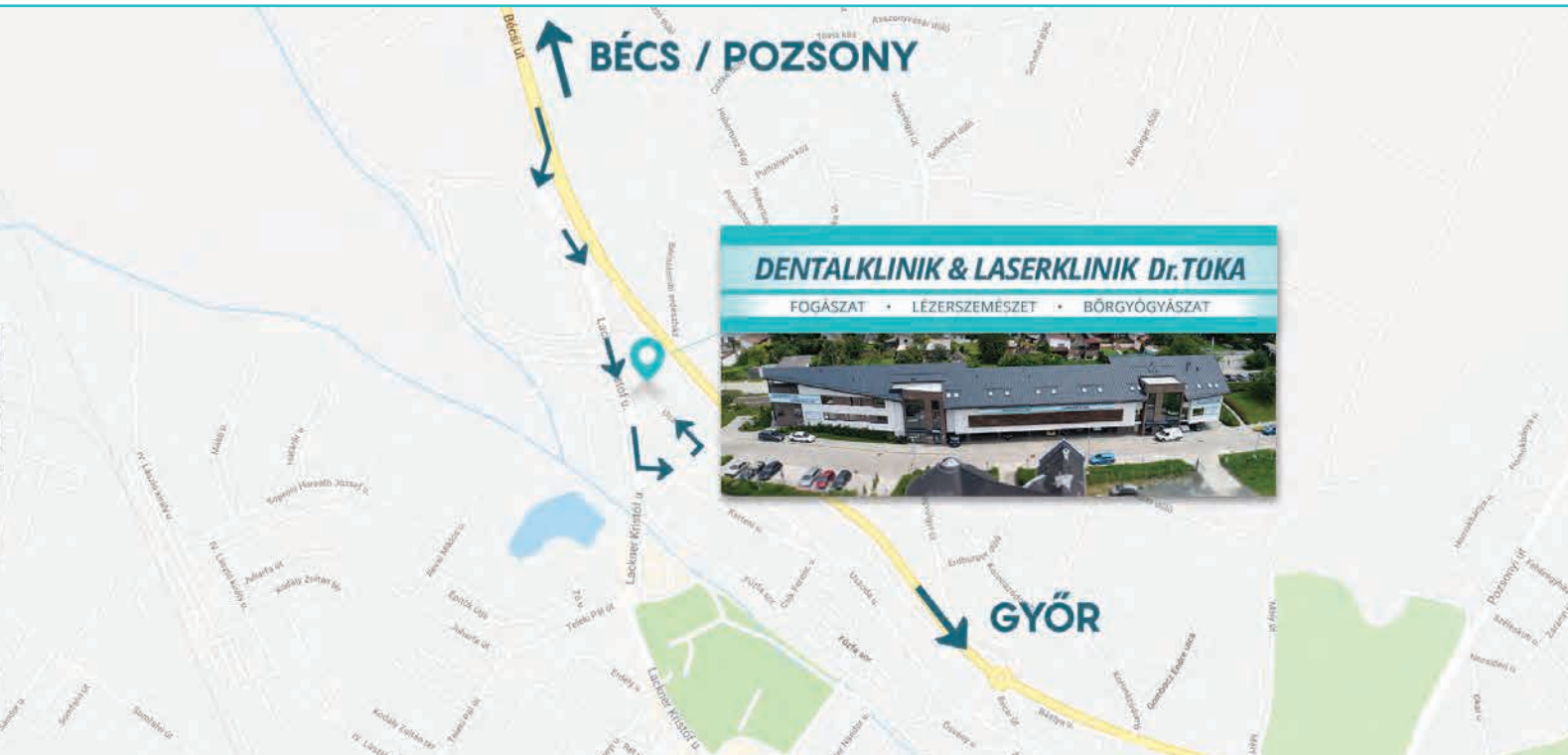
Ha Ön repülővel Schwechaton vagy Pozsonyban száll le, szívesen megszervezzük Önnek a transzfert, melynek költsége 4 főig kb. 80 Euró / út.

SZÁLLÁS FOGLALÁSA



Amennyiben Sopronban szállásra van szüksége, recepciós kolléganőink szívesen segítenek!

CÍM: H-9400 Sopron, Lackner Kristóf u. 62/b
TEL.: +36 99/311-078
E-MAIL: info@drtoka.com
WEB: drtoka.com



DENTALKLINIK & LASERKLINIK Dr.TOKA

H-9400 SOPRON, LACKNER KRISTÓF U. 62/B

drtoka.com info@drtoka.com

Fogászat: +3699311078

Ausztriából helyi tarifával: +4313649042

Svájcból helyi tarifával: +41315280524