

Implantátumok által tartott fogpótlás teljes foghiány esetén

Sopron



INNOVÁCIÓ & TRADÍCIÓ

Harmadik generációs orvoscsalád 1968 óta

TARTALOM

- 03 Az arc változása
- 06 Az implantátum
- 08 Rögzített, de mégis kivehető
- 12 Ideiglenes fogpótlás a kezelés napján
- 14 Fogpótlás tisztítása



TISZTELT PÁCIENSÜNK!

Információs füzetünk segítségével szeretnénk Önt tájékoztatni arról, hogy milyen lehetőségeket kínálunk Pácienseinknek foghiány esetére. Röviden arra is szeretnénk rámutatni, milyen kritériumok alapján érdemes az Ön számára legmegfelelőbb fogpótlást kiválasztani.

Kérjük, látogasson el weboldalunkra és nézze meg az implantátumokról szóló tájékoztató videót, illetve olvassa el fogászati magazinunkat, ahol sok alapvető információt talál az implantátumokról.



Dr. Tóka József Msc.

Orvosigazgató, fogorvos,
Master of Oral Surgery and
Implantology

Dr. Tóka Stephan Msc.

Vezető fogorvos,
Master of Oral Surgery and
Implantology



AZ ARC VÁLTOZÁSA

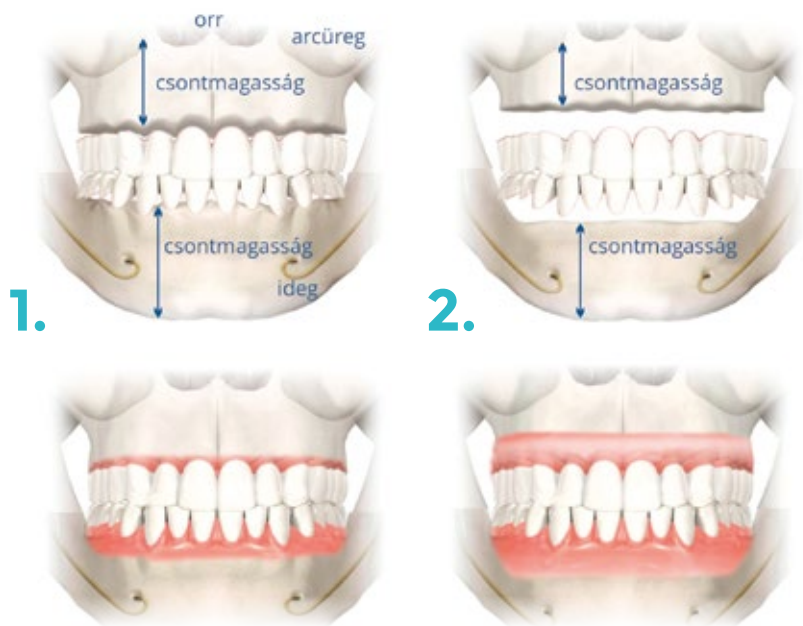
Úgy, ahogy minden arc más, úgy különbözik minden állcsont is. Az idő múlásával arcunk jelentősen megváltozik. A borítón lévő fotó egy családot mutat unokával, anyával és nagymamával. Az arc változása jól látható. A lenti ábrán a bal és a jobb oldali kép ugyanazt az arcot mutatja, először fogpótlás nélkül, majd fogpótlással.

Fogpótlás nélkül az arc beesettnek tűnik, a ráncok is elmélyülnek. Megfelelő fogpótlással az arc feszesebb, teltebb lesz és a fiatalkori fotókhöz hasonlít. Ezt a szempontot szem előtt tartva kell a megfelelő fogpótlást kiválasztani. Mi nem csak a fogakat pótoljuk, hanem az egész arcot figyelembe vesszük.

ELŐTTE

UTÁNA

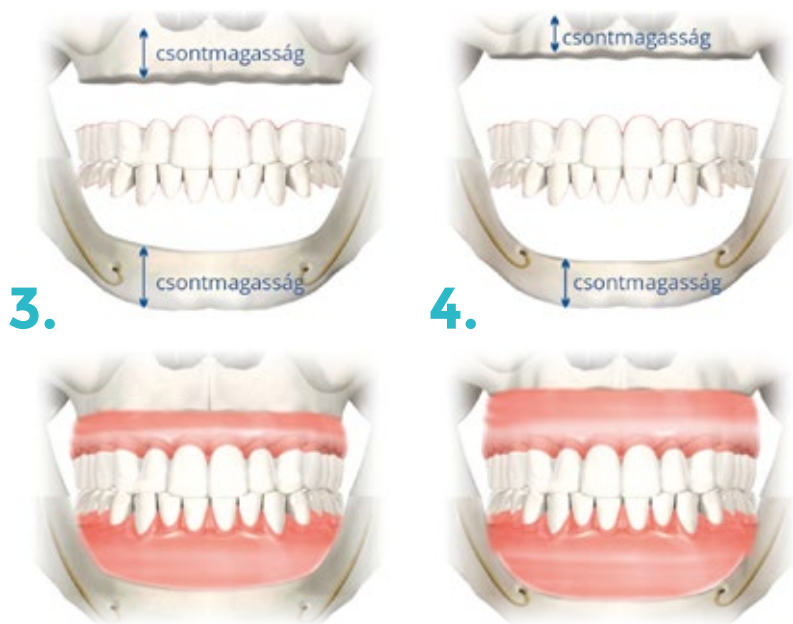




Csontunk felelős a fogaink megtartásáért, ezért a fogak elvesztése egyben csontvesztéssel is jár. A csont az idő előrehaladtával visszahúzódik, ezért a fogpótlást újból hozzá kell igazítani, és idővel egyre nagyobb helyet tölt ki. A fogpótlásnak ugyanis nemcsak a fogakat kell pótolnia, hanem az elvesztett ínyt és csontot is. A fenti ábrán a csont változását ábrázoljuk. Különösen jól látható a felső állcsontnál az orralap és az arcüreg, illetve az alsó állcsontban futó idegcsatorna helyzetének változása.

Az 1. ábrán látható eset a legritkább. Itt felismerhető, hogy ugyan a fogak elvesztek, a csont ennek ellenére teljes egészében megmaradt. Ilyen esetekben nagyon egyszerű implantátumot behelyezni, és egy rögzített hidat készíteni, mivel itt csak a fogakat kell pótolni.

A 2. és a 3. eset a leggyakoribb. Nemcsak a fogak hiányoznak, hanem a csont egy része is, amit parodontózis, más krónikus fogágybetegség, vagy az életkor előrehaladása okoz. Ilyen esetekben a kezelés keretein belül gyakran csontpótlásra is sor kerül. Sok esetben ott, ahol korábban fogak voltak, csontfelépítést, vagy arcüregfeltöltést (Sinuslift) végzünk.



Egy fogpótlásnak nem csak a fogakat, hanem az ínyt és a csontot is pótolnia kell, és ezzel együtt az ajkakát és az orcát is meg kell támasztania, hogy azok ne essenek be. Ezeknek a funkcióknak a helyettesítésére egy fix, vagy kivehető fogpótlás készíthető.

A 4. ábra egy már jóval előrehaladottabb állapotot mutat, amelynél nagyon sok csont hiányzik. Ez főleg akkor jellemző, ha valakinek már évek, sőt évtizedek óta hiányoznak a fogai és teljes protézist hord. A meglévő fogsor viszonylag magas és könnyen elmozdul. Ilyen esetekben általában az alsó állcsont középső részén van még elegendő csont egy egyszerű implantációhoz. Az összes többi helyen azonban gyakran csontpótlásra van szükség.



AZ IMPLANTÁTUM

Fogászati magazinunkban hasznos információkat talál az implantátumokról, és az ezzel kapcsolatos műtétekről.

Amennyiben még nem rendelkezik magazinnal, keresse fel weboldalunkat - drtoka.com - vagy keressen minket személyesen, kollégáink szívesen tájékoztatják Önt.

A weboldalunkon - drtoka.com - hasznos tájékoztató videókat is talál.

RÖVIDEN ÖSSZEFOGLALVA:

Az implantátum egy csavar alakú mesterséges műfogyökér, mely titánból, vagy cirkónium-oxidból (kerámiából) készül. Az implantátumot a sebész ülteti be az állcsontba, majd pár hónap gyógyulási idő után felépítménnyel, nyomógombbal, vagy stéggel látjuk el, ami által rögzül a fogpótlás.



KERÁMIA



TITÁN

A RÖGZÍTETT VAGY A KIVEHETŐ FOGPÓTLÁS A JOBB MEGOLDÁS?

Ha az állcsont ép, jól megtartott és csak a fogak hiányoznak, akkor egy keskeny, rögzített fogpótlás készítése lehetséges. A fogpótlást csavarokkal rögzítjük az implantátumhoz, amennyiben ez nem lehetséges, akkor a koronákat az implantátum felépítményekre ragasztjuk. Foghiány esetén ez a legjobb megoldás. A fogpótlás titán- vagy telikerámiából készülhet. Ezt a módszert „All-On-4” vagy „All-On-6” eljárásnak nevezik.

Több fog hiánya esetén az ínypapilla is eltűnik. Szép, esztétikus ínyvonal (lásd fotó) helyett egy viszonylag egyenes vonalú ínyt kapunk. Amennyiben ez mosolygáskor jól látható, a fogpótlás mesterségesnek tűnik. Ebben az esetben a fogpótlás széleit az ajkak mögé kell rejteni.



ÍNYPAPILLA

Ha a rózsaszín fogínyt is pótolni kell, a fogpótlás alapját szélesebbre készítjük és erre építjük rá az ínyt, hogy az ajkakat belülről megtámassza. Ha ez az alap túl keskeny, beesik az arc, a Páciens idősebbnek tűnik. Minél nagyobb és szélesebb a híd alsó része, annál nehezebb a fogpótlást tisztán tartani, domború fogínyen szinte lehetetlen. A fogpótlás alatt maradt ételmaradék később kellemetlen szájszagot okozhat és fogínygyulladásához vezethet, sőt a csont felszívódását és ezáltal az implantátum elvesztését is eredményezheti. Ilyen esetben a kivehető fogpótlás a legjobb megoldás.

Természetesen mindenki rögzített fogakat szeretne, amely esztétikus és könnyen tisztán tartható, de gyakran a kivehető megoldást is érdemes figyelembe venni.



RÖGZÍTETT, DE MÉGIS KIVEHETŐ FOGPÓTLÁS

Fogászati Klinikánkon megoldást találtunk arra, hogy a rögzített hidak és a kivehető fogpótlások előnyeit ötvözzük. Ebben az esetben az implantátumok egy erős titán stéget tartanak, mely csak vékonyan fedi a fogínyt. Az implantátumok mellett a fogíny szabadon marad, így a stég könnyen tisztán tartható.



Erre a stégre kerül egy kivehető fogpótlás, egy ún. szekunder rész, amelyet két retesz rögzít a stéghez. Így a fogpótlás fix, ugyanakkor a reteszek nyitásával a mindennapos tisztításhoz kivehető is egyben.

A reteszeket egy kis eszköz segítségével lehet kinyitni, amit a protézis oldalain található kis lyukakba kell csúsztatni.



A fogpótlás kivehető része, amelyet szaknyelven szekunder résznek nevezünk, két részből áll.

A belső váz, amely a stabilitásért felelős, titánból készül. Ezt a vázat fogtechnikusaink precízen számítógépen megtervezik, majd egy 3D-nyomtatóval kinyomtatják. Ezzel a módszerrel egy vékony, ugyanakkor stabil alapot kapunk, amelyre végül előre elkészített, vagy személyre szabott fogakat rögzítünk. A váz fedőrétegének végleges kialakítása után a fogpótlás fém részei kívülről nem láthatóak.



Ha idővel a fogpótlás műanyag részei elhasználódnak vagy megsérülnek, a kerámia koronákhoz képest sokkal könnyebb javítani, vagy cserélni anélkül, hogy a teljes vázat újra kellene készíteni.



MENNYI IMPLANTÁTUM SZÜKSÉGES?

Legtöbb esetben az alsó állcsont jóval erősebb, mint a felső. Ezért az implantátum tervezésénél figyelembe kell vennünk, hogy a felső állcsontba – szemben az alsó állcsonttal - nem csak hosszabb és szélesebb, hanem gyakran több implantátumot is be kell ültetnünk a megfelelő stabilitás érdekében.

Ahhoz, hogy pontosan meghatározzuk a rendelkezésünkre álló csont minőségét, CT- felvételt készítünk, melynek segítségével nemcsak a csont mennyisége, hanem a vastagsága is mérhető.

Ahhoz, hogy az implantátumok beültetését a lehető legjobban megtervezhessük, a Páciens testfelépítést is figyelembe kell vennünk. Erősebb izomzatúak másfajta ellátást igényelnek, mint az idősebb korosztály.

Továbbá az is fontos szerepet játszik, hogy a szemben lévő állcsonton saját fogak, implantátum vagy esetleg egy laza protézis található.

Egy protézis stabilizálására a legegyszerűbb és legköltséghatékonyabb megoldás két implantátum beültetése. Ezeket nyomógombokkal, ún. lokátorokkal, látjuk el, melyekre a protézist könnyedén rá lehet pattintani. Ez bizonyos mértékig megakadályozza a protézis elmozdulását, de még így is előfordul a protézis emelő, billegő mozgása.

Általánosságban elmondható: A négy implantátumon fekvő kivehető fogpótlás olyan, mint egy négy lábon álló stabil asztal, minél több az implantátum, annál stabilabb a fogpótlás.

Amennyiben Ön, Páciensként a lehető legjobb és legtartósabb megoldást keresi, úgy állcsontonként hat implantátum beültetése a legbiztosabb variáció. Erre egy reteszek által rögzített protézis, vagy akár egy rögzített híd is készíthető. Néhány esetben az alsó állcsontban már négy implantátum is elegendő (ún. All-On-4), amelyet csak a CT- felvétel alapos kiértékelése után tudunk megállapítani.





IDEIGLENES FOGPÓTLÁS A KEZELÉS NAPJÁN

Ha a fogak rossz állapotban vannak, általában nem várjuk meg, míg végül azok maguktól kiesnek. Ehelyett egy terápia keretein belül döntés születik arról, hogy a maradék, megtartásra nem érdemes fogakat eltávolítjuk és egy implantátumok által tartott fogpótlást készítünk. Természetesen egyikünk sem szeretne egy napot sem fogak nélkül tölteni, ezért Pácienseink részére saját fogtechnikai laborunkban már a kezelés napján ideiglenes fogpótlást készítünk.

Ha az eltávolítandó fogak nem állnak akut gyulladásban, akkor egy ún. azonnali implantáció is lehetséges. Ez azt jelenti, hogy ugyanazon kezelés keretein belül az eltávolított fogak helyére azonnal implantátumokat helyezünk be. Az eljárás nagy előnye, hogy csak egy beavatkozás szükséges, illetve az implantátum gyorsabban becsontosodik, így a kezelés időtartama jelentősen lerövidül.

Amennyiben a frissen beültetett implantátum stabilitása engedi, akkor egy kisebb rögzítő elem is ráépíthető az implantátumra, amely az ideiglenes kivehető protézist tartja.

Azonban arra figyelni kell, hogy az újonnan beültetett, jó stabilitást mutató implantátum először begyógyuljon és csontosodjon, nem szabad túl korán erős terhelésnek kiténni.

A gyógyulási idő alatt ezért csak puha, pépes ételek fogyasztása ajánlott.



BÓDÍTÁS: NYUGODT, RELAXÁLT ÁLLAPOT A BEAVATKOZÁS ALATT

Klinikánkon lehetőséget biztosítunk a bódításban végzett kezelésekre is. Ez azt jelenti, hogy a Páciens a kezelés során nem csak érzéstelenítő injekciót kap, hanem egy aneszteziológus orvos is jelen van, aki a kezelés végéig nyugtató és fájdalomcsillapító hatású szereket intravénásan adagol a Páciensnek. A Páciens a lehető legkevesebbet érzei a beavatkozásból, a kezelés végén szinte semmire sem emlékszik. Ezt az eljárást éber szedációnak is nevezik.

A gyógyszer a beadást követően gyorsan lebomlik a szervezetben, az adagolás végezte után pár perccel a Páciens ismét tudatánál lesz, egy rövid megfigyelés után – kb. 1 óra – kísérettel távozhat klinikánkról.

Ha egy kezelést (pl. implantáció) bódításban szeretne elvégeztetni, kérjük, jelezze időpont-egyeztetés során, hogy az altató orvost időben értesíteni tudjuk.

Kérjük, ügyeljen arra, hogy a bódítást követő 24 órában nem vezethet autót, ezért a kezelésre kísérővel kell érkeznie, vagy - amennyiben messzebből jött - Sopronban kell éjszakáznia.

További információért kérjük, olvassa el a bódításról szóló külön kiadványunkat.

A FOGPÓTLÁSOK TISZTÍTÁSA

Az implantátumok élettartamát több tényező is befolyásolja. A legfontosabb a megfelelő tisztítás. A rossz, elégtelen szájhigiéniá nemcsak a kellemetlen szagokért felelős, hanem a fogíny irritációját is okozhatja. Ez negatívan hat az implantátum stabilitására, így akár a körülötte lévő csont lebomlását is eredményezheti.

Egy rögzített fogpótlás a tisztítás során gyakran több törődést igényel, mint egy kivehető, mert a fogpótlás alatti területet kisebb kefével, vagy fogselyemmel is ki kell tisztítani.



Jelentősen egyszerűbb, és kevésbé időigényes a kivehető protézis szájban lévő rögzítőelemeinek tisztítása. Ezek vagy kör alakú nyomógombokból (ún. lokátorok), vagy egy stégből állnak, melyek a fogpótlást összekapcsolják az implantátumokkal és tartják azokat. A kivehető részt egyszerűen csak el kell távolítani és folyóvíz alatt fogkefével megtisztítani. Ez idősebb korban könnyebbséget jelenthet. A szájüregben az implantátumra rögzített részek kisebb kefével, vagy fogselyemmel (pl. az általunk ajánlott Oral-B Superfloss) tisztíthatók.

A protézis tisztításához speciális protézisztisztítókat és fogkeféket ajánlunk, amelyeket akár nálunk, vagy bármely drogériában megvásárolhat. A szájüregben lévő fix részek tisztítása hagyományos fogkrémmel és fogkefével végezhető.

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



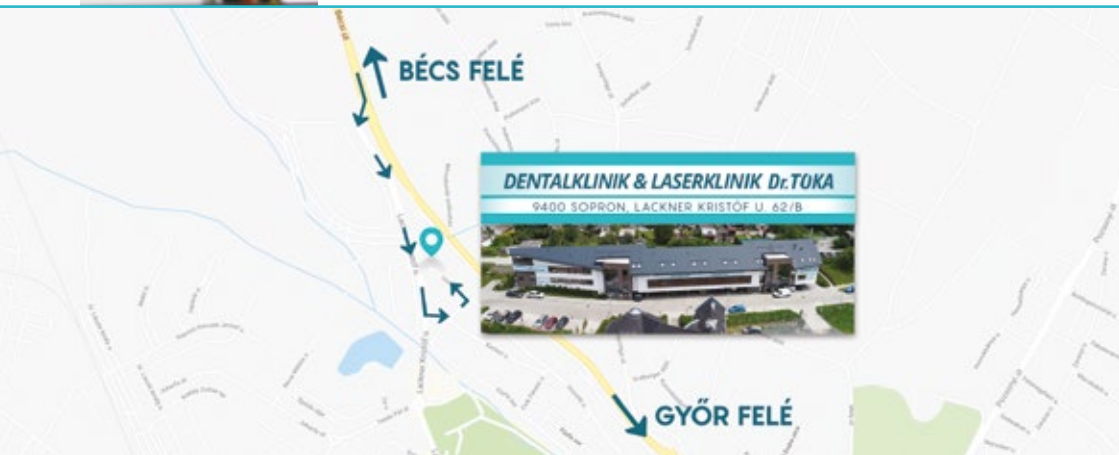
**KERESSEN MINKET BIZALOMMAL,
SZÍVESEN SEGÍTÜNK!**

CÍM: 9400 Sopron, Lackner Kristóf u. 62/B

TEL.: +36 99/311-078

E-MAIL: info@drtoka.com

WEB: drtoka.com





LÉZERSZEMÉSZET


FOGÁSZATI KLINIKA

ESZTÉTIKAI BŐRGYÓGYÁSZAT

DENTALKLINIK & LASERKLINIK Dr.TÓKA

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

 drtoka.com  info@drtoka.com

 Fogászat: +3699311078

 Ausztriából helyi tarifával: +4313649042

 Svájcából helyi tarifával: +41315280524