

### Esthetiek en functie

De meeste patiënten ervaren met een implantaat het gevoel alsof ze hun eigen tand of kies weer terug hebben. Ook is het voor een ongehoofd oog vaak niet goed te zien of iets een implantaat of een echte tand of kies is. Soms is het echter niet goed mogelijk om de kaak en het tandvlees een optimale vorm te geven, daardoor kan bijvoorbeeld het tandvlees langs een implantaat iets anders gaan liggen of kunnen de “tandvleesdriehoekjes” tussen de tanden (de papillen) minder prominent zijn. Dit kan ook in een later stadium gebeuren.

### Mondhygiëne

Voor het behoud van implantaten is het heel belangrijk dat ze goed verzorgd worden. De kroon of brug op het implantaat dient minstens tweemaal per dag gepoetst te worden met name bij de rand van het tandvlees. Minstens één keer per dag moet u ook tussen de kroon van het implantaat en de buurtanden reinigen met een rager. De mondhygiënist zal u adviseren hoe u het implantaat het beste kunt schoon houden. Een ontsteking van het tandvlees rond implantaten is veel lastiger te behandelen dan rond eigen tanden of kiezen. Het is dan ook verstandig regelmatig een bezoek aan de mondhygiënist te brengen om ontstekingen te voorkomen of vroegtijdig te signaleren. Indien uw mondhygiëne niet optimaal is bij een implantaat, neemt u als patiënt een groter risico op verlies van het implantaat.

### Roken

Roken belemmert de genezing van wonden en het vastgroeien van implantaten. Ook is de kans groter dat implantaten in een later stadium alsnog verloren gaan bij rokers. Als u rookt, is het dringende advies te stoppen met roken. De meeste huisartspraktijken bieden begeleiding in het stoppen met roken aan, wat vaak ook wordt vergoed vanuit de zorgverzekering. Het is heel normaal als u hulp nodig heeft om te stoppen. Blijft u wel roken dan neemt u als patiënt een groter risico en is het de vraag of het plaatsen van implantaten verantwoord is.

### Mogelijke complicaties

Soms groeit het implantaat na plaatsing niet goed vast aan het bot. Ook kan het tandvlees rond het implantaat ontstoken raken. Er is dan sprake van peri-implantitis. Dit is lastig behandelbaar, maar is soms toch te stoppen. Indien dit niet goed behandeld kan worden, kan een implantaat later los gaan staan. De kaakchirurg moet het implantaat dan verwijderen. Na genezing kan de kaakchirurg beoordelen of opnieuw een implantaat geplaatst kan worden. Vaak is dit nog mogelijk, echter het esthetisch resultaat kan minder zijn.

Er is een zeer klein risico op een blijvend verminderd of een veranderd gevoel (bijvoorbeeld tintelen) van de helft van de onderlip en/of kin die ontstaat na plaatsing van het implantaat. Bij een verhoogd risico op beschadiging van de zenuw overlegt de kaakchirurg met u of de behandeling gewenst is.

Het kan gebeuren dat u voelt dat de kroon op het implantaat gaat bewegen. U dient dan zo snel mogelijk contact op te nemen met de praktijk en niet meer met op de kroon te kauwen. Meestal kan de kroon dan opnieuw vastgezet worden op het implantaat.



Boca  
Sana

#### BOCA SANA TANDARTSEN

Koppelweg 15 | 3704 GD Zeist | T 030 693 92 10

Laan van Broekhuizen 10 | 3581 XB Bunnik | T 030 656 1668

[www.bocasana.nl](http://www.bocasana.nl) | [info@bocasana.nl](mailto:info@bocasana.nl)

TANDHEELKUNDIGE IMPLANTATEN

## Tandheelkundige implantaten

Als tanden en kiezen verloren gaan, gaan ook hun wortels verloren. Soms kan zo'n wortel vervangen worden door een implantaat. Tandheelkundige implantaten zijn 'kunstwortels' gemaakt van een lichaamsvriendelijk metaal (titanium). Deze kunstwortels hebben de vorm van een schroef en worden in het kaakbot geplaatst. Hierop kunnen vaste kronen en bruggen worden bevestigd alsook uitneembare protheses.

Het behandeltraject wordt deels uitgevoerd door kaakchirurg E. P. van der Hoeve en deels door de tandartsen van Boca Sana. Het chirurgische deel van de behandeling vindt plaats bij Boca Sana Zeist aan de Koppelweg 15, de vervolghandelingen kunnen zowel bij Boca Sana Zeist als in Bunnik plaatsvinden.

## Eerste consult

**Voor het eerste consult dient u een recent overzicht met medicatie en allergieën mee te nemen.** Met name bloedverduuners en "botversterkers" (bisfosfonaten, denosumab etc, ook indien in het verleden gebruikt) zijn belangrijk om met de kaakchirurg te bespreken maar andere medicatie mogelijk ook. Indien u bestralingen hebt ondergaan in het hoofd-halsgebied, meld dit dan ook.

Er wordt een kaakoverzichtsfoto gemaakt en de kaakchirurg bekijkt uw gebitssituatie. Vervolgens bespreekt de kaakchirurg met u de indicatie en de (on)mogelijkheid tot het plaatsen van één of meerdere implantaten. Het kan dan zijn dat er iets wordt opgemerkt dat eerst moet worden verholpen voordat implantaten kunnen worden geplaatst. De kaakchirurg neemt de verdere stappen en de te verwachten duur van het traject met u door. Reken op minstens enkele maanden tot in uitzonderlijke gevallen bijna een jaar voordat de behandeling is afgerond. U krijgt mogelijk een recept en een begroting. Soms kan tijdens de behandeling de situatie anders zijn dan voorspeld. Als het niet mogelijk is om binnen het kader van de begroting te blijven, wordt dit tijdens het traject met u besproken.

## Vorbereidingen voor de behandeling

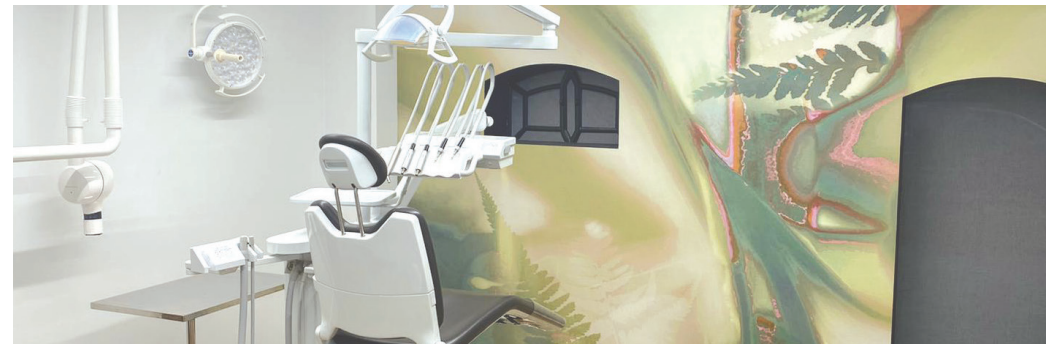
Indien u een recept voor antibiotica en een spoelmiddel heeft gekregen, dient u meestal een uur voor de ingreep het antibioticum in te nemen en/of de mond te spoelen. Volg te allen tijde het advies op dat op het recept staat. Tevens adviseren wij om (reguliere) pijnstillers in huis te halen. Het is raadzaam om één uur voor de ingreep een pijnstiller te nemen.

## De behandeling

De kaakchirurg verdooft u plaatselijk. Vervolgens maakt de kaakchirurg een sneetje in het tandvlees en schuift dit opzij. Hierna wordt met boortjes van een omlappende diameter een ruimte in het bot gemaakt, waar het implantaat in wordt geplaatst. Daarna wordt de wond gesloten met hechtingen. Afhankelijk van de kwaliteit van het bot, de plek in de mond of bijzondere omstandigheden, wordt het implantaat tijdelijk onder het tandvlees gelegd of komt het direct zichtbaar in de mond te liggen. Over het algemeen zeggen patiënten dat het plaatsen van implantaten minder vervelend is dan het trekken van een kies.

## Direct na de behandeling

De lip voelt nog enkele uren stijf aan door de verdoving. Er kan zwelling en/of een bloeding (blauwe plek) ontstaan die vanzelf verdwijnen. De ingreep kan vergelijkbare klachten opleveren als het trekken van een tand maar meestal wel in mildere vorm.



## Adviezen voor thuis

Doe het de eerste dagen na de ingreep rustig aan. Meestal kunt u de volgende dag uw normale werkzaamheden hervatten. Sporten wordt enkele dagen afgeraden. Spoel de mond vanaf de dag na behandeling gedurende 5 dagen 2 keer per keer per dag met het chloorhexidine spoelmiddel dat u op recept heeft gekregen om te voorkomen dat het tandvlees rond het implantaat ontstoken raakt. Nadat u gespoeld heeft, is het verstandig gedurende een half uur niet te eten, drinken of spoelen met bijvoorbeeld water. Gebruik het spoelmiddel niet langer dan twee weken.

Drie dagen na het plaatsen van het implantaat moet u starten met poetsen ervan. Het is zeer belangrijk dat dit goed gebeurt, ook als er nog geen kroon op zit. Indien het implantaat niet goed gepoetst wordt (bijvoorbeeld vanwege een onterechte angst om het te poetsen) dan zal het implantaat juist ontstoken raken en daardoor mogelijk verloren gaan.

## Vervolgbehandeling

Tijdens het implanteren beoordeelt de kaakchirurg hoe lang het implantaat vast moet groeien, meestal ergens tussen de twee en vier maanden. Als het implantaat onder het tandvlees is gelegd, is na de vastgroeiperiode een tweede behandeling bij de kaakchirurg noodzakelijk. Hierbij wordt onder plaatselijke verdoving het implantaat 'vrijgelegd' en voorzien van een dopje dat door het tandvlees zichtbaar is.

Als het mogelijk was om het implantaat al direct bij het plaatsen zichtbaar door het tandvlees te laten steken, zal de tandarts bij de afspraak na de vastgroeiperiode controleren of het tandvlees en bot rond het implantaat gezond is. Vervolgens kunnen de afdrucken worden gemaakt voor de kroon, brug of prothese.

## Nacontrole

Ongeveer een maand na het plaatsen van de kroon, brug of prothese komt u terug bij de tandarts en de mondhygiënist ter controle. Die zal met een foto beoordelen of het bot rond het implantaat intact is en een zogeheten 'nulmeting' uitvoeren waarbij de conditie van het tandvlees wordt opgemeten en vastgelegd om dit te kunnen vergelijken met een latere meting. Tevens krijgt u een toegepaste reinigingsinstructie.

De tandarts zal controleren of de implantaatgedragen structuur goed is gevormd en functioneert in de rest van het gebit. Voor de levensduur van het implantaat is het cruciaal dat het geheel goed is. Daarom is deze laatste controle uiterst belangrijk en ook voor het afgeven van garantie. Voor de verdere nazorg blijft u onder controle bij de tandarts en de mondhygiënist van Boca Sana. Regelmatig wordt het implantaat door de tandarts met een röntgenfoto beoordeeld.