

אתם שואלים? אני עונה...

האם הכנסת שתל זו פעולה כואבת?
הפעולה מאוד עדינה ונעשית בהרדמה מקומית. לכן, לא צפוי כאב. תחבן במשך יומיים נפחות באזור הטיפול. בדרך כלל אפשר לחזור לעבודה למחרת.



זו העקירה האחרונה שלך

לפני עשר שנים עקרת שן, האם היום אני יכול לעשותה שנית?

אפשר לשחרר שן חסרה בשתל. בתנאי שמקום השן נשמר ולא היתה תזוזה שייניים ורכס העצם נשמר. לחלק האחר של השתל העליונה יש נטיה לגידול חלל מערות האף על חשבון עצם הלסת. לכן, עם הזמן נעלמות עצם הרכס. ניתן להתגבר על בעיה זו בדחיפת חלל הסינוס חזרה בפעולה הנקראת "הרמת סינוס".

אני מעשן בעיד קופסת סיגריות ליום, האם אפשר לשים לי שתלים?

העישון גורם למחלות חניכיים ולסגירת כלי דם, דבר המפחית את יכולת הרפוי בפא. אחוזי ההצלחה בשתלים לאדם שאינו מעשן הם 97%, לעומת 85% לאנשים מעשנים. אם הנך מעוניין בהשתלה אתה חייב להפסיק לעשן לפחות חודש לפני תחילת הטיפול ועד חודש אחר.

מה אורך החיים של השתל בפה?
רמת הניקיון בפה קובעת את אורך חיי השתל. ככל שנשמור על בריאות הפה כך יהיו השיניים והשתלים בריאים לאורך זמן.

מה הם היתרונות של כתר מוברגים ע"ג שתלים?
כשמוברגים כתר ישירות לשתל ע"ג בורג, יש גשה קלה לבורג ולכן ניתן לחזקו בקלות, או להוריד אותו כדי לבדוק את השתל, או את מצב החניכיים מסביבו, וניתן גם לנקות את הכתר בקלות. לעומת זאת, בהדבקת כתר למבנה שמוברג לשתל ניתן פתרון אסתטי יותר, אבל אין גישה ישירה לבורג.

ניתן לשאול שאלות דרך אתרנו באינטרנט ונשמח להשיב תשובה אישית.

תהליך ההשתלה - מה עושים שלב ראשון:

הכנה - ניקוי והדרכה.
חשוב כי כדי שהמטופל יוכל להגיע לשמירת רמת ניקיון גבוהה לפני ההשתלה ולהמשיך בה דרך חיים. רמת הניקוי משפיעה על הצלחת הטיפול.

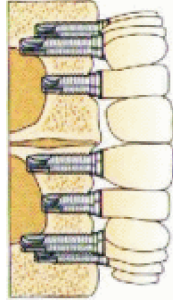
כירורגיה - הכנסת השתלים.
יש שתי אפשרויות: השתלה מיד לאחר העקירה, או לאחר רפוי המקום.

השתלה מיד לאחר העקירה מקצרת את זמן ההחייא ללא שיניים או עם תותבת נשלפת זמנית. בנוסף, השתלה מידית, מונעת את תהליך ספיגת העצם המתרחש במהלך החודשים הראשונים לאחר עקירת השן הטבעית.

החסרון בהשתלה מידית - מיקום וזווית השתל נקבע לפי השן הקודמת ואינם תמיד המקום האופטימלים. השתלה בכיוון או זווית מעט שונה כמעט בלתי אפשרית כאן.
ניתן לשפר את המיקום בהשתלה לאחר רפוי מקום העקירה.

הוצאת תפריט - לאחר 10 ימים.

חשיפת שתלים:
לאחר תקופת המתנה, השתלים מתכסים לחלוטין ע"י החניכיים. (לסת עליונה 6 חודשים לסת תחתונה חודשיים). בשיניים אחוריות אפשר לעשות השתלה בשיטה המאפשרת להשאיר את השתלים חשופים בפה לכן, אין צורך בחשיפה.



שלב שני: פרוטטיקה

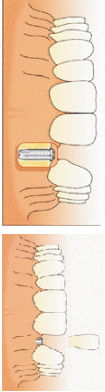
מידות - המיקום המדויק של השתלים נמסר למעבדה לאחר מידה מדויקת במרפאה. כל החלקים המתבררים מוברגים לתוך השתל.

הרכבה - כאשר יש כמה שתלים אין הם מוברגים אחד לשני, כל שתל בפני עצמו כמו שן טבעית בודדת. יש שתי אפשרויות חיבור כתר: לשתל: כתר מוברגים או כתר מודבק. חיבור גשר עם בורג מאפשר גישה נוחה יותר לשתל. לעומת זאת ההדבקה נותנת תוצאה אסתטית יותר, כי אין חור גישה לבורג.

שתלים כפתרון לשיניים חסרות למי מתאים שתלים

שתלים מתאימים כמעט לכל אחד, ללא הגבלת גיל, אלא בהתאם למצב בריאותו של המטופל. אדם שמצב בריאותו יציב, גם אם יש לו מחלה כרונית מטופלת, יכול ליהנות משתלים. למעשנים, קיים נוהל הפסקת עישון לתקופה של לפני ואחרי השל הכירורגי.

איבוד שן אחת



שתל אינו נעשן על השיניים הסמוכות ולא פוגע בהן. לכן, כאשר מאבדים שן מסיבות של טראומה או זיהום והשיניים הצמודות בריאות ללא טיפולי שורש, השתל עדיף.
במקרה והשיניים הסמוכות לא מספיק חזקות לשמש כסיס לגשר, גם כאן היתרון הוא לשתל שלא צריך תמיכה סמוכה.

חסרות כמה שיניים



כאשר חסרות כמה שיניים צמודות בפה הטיפול המקובל היה גשר ארוך הנשען על מספר שיניים סמוכות שהושחו לחיזוק הגשר, או בטיפול ע"י תותבת נשלפת הנשענות על השיניים הסמוכות. בטווח הארוך, יש נטיה להחלשות השן התומכת בתותבת ועם הזמן גם לאובדן השן.
כאן לא ליד בטיח יתרון השתל: השחזור אינו פוגע בשיניים הסמוכות ושומר על רכס הלסת, תומך בשפה והלחי ומונע את קריסת הפנים. התוצאה אסתטית ובריא יותר.



שיניים אחוריות חסרות

אובדן השן האחרונה בלסת מונע אפשרות ביצוע גשר. האופציה היא בין תותבת חלקית לשתל, היתרון לשתל בברור.

חסרות כל השיניים בפה

יש כמה אפשרויות לשחזור לסת חסרת שיניים בהתאם לגובה ורוחב עצם הלסת. מיקום כלי הדם ועצב הלסת. כאשר ניתן לשתול רק בחלק הקדמי של הלסת, משתמשים ב 2-3 שתלים עם חיבורים כדוריים לתותבת נשלפת-על. התותבת יושבת רק על החניכיים. תפקיד השתלים להקטין את תזוזת התותבת.
4-6 שתלים, מאפשר חיבור השתלים יחד עם זרוע, תותבת-ליעל יושבת בעיקר על השתלים. התוצאה מאוד יציבה.
6-10 שתלים עליהם יש גשר שלם לכל הלסת. הכתרים קבועים, מוברגים או מודבקים על השתלים.

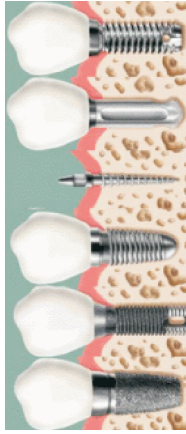
שחזור בשתלים

שתל - שורש מלאכותי מושתל על או בתוך עצם הלסת.
מבנה - לחלק הפנימי של השתל יש הברגה המשמשת לחיבור החלקים לשיחזור שיניים חסרות. המבנה מוברג לתוך השתל. **המחבר** - הוא בורג להידוק המבנה לשתל.
כתר - על המבנה יוצרים כתר מחורסנית או מויליר.



סוגים של שתלים

שתלים המורכבים בתוך העצם
השיטה שברמקם פיתח מתבססת על צילינדרים העשויים מתכת הדומה פחות או יותר בצורה ובהפקוד שורש השן. על השתל מרכיבים כתר הדומה ביותר לשן הטבעית.



בורג צילינדר מיני שורשי מורכב מחוספס

כיום, זו השיטה הנפוצה להשתלה. השימוש הרב גרם להתפתחות השיטה וליצירת עשרות סוגים של שתלים מוברגים, חלקים או מחוספסים. ההברגה מאפשרת חיבור מבנה חלקים לתוך השתל כולל מבנים בזוויות שונות וחלקים המתאימים גם לתותבות. בשנתיים האחרונות התפתח גימור של חיסופס המאפשר לקצר את משך זמן ההמתנה לשלב השני עד חודשיים.

שתלים המורכבים על העצם

סוג זה דומה יותר לרשת מתכת היושבת מעל עצם הלסת. שתל המורכב על עצם משמש בעיקר למקרים בהם ספיגת רכס עצם גדולה מאוד ואין אפשרות להשתלת עצם. בגיליון זה נתייחס רק לסוג השתלים בצורת שורש.

יתרונות שחזור בשתלים

שחזור שן חסרה בשתל דומה לשן הטבעית, מבלי לפגוע ולהשחין שיניים סמוכות, שומר על רכס הלסת ומונע איבוד עצם.
שתל מאפשר הפעלת כוח לעיסה גדול הרבה יותר ממה שניתן להפעיל על תותבת ללא שתלים. כאשר אין מנוס מעקירת כל השיניים, כדאי "להפוס את הרגלי" לעשות השתלות עם כתר חרסנית על גבי השתלים לכל הפה. ככל שהשחזור נעשה קרוב לזמן עקירת השיניים, התוצאה נראית דומה יותר לשיניים טבעיות.