

dobrá správa



Jaro mal papierovú kosť, v ktorej sa klasické implantáty neudržali. Lekári roky tvrdili, že mu neostáva nič iné, ako sa zmieriť s „vyberacími zubami“. Po zúfalom hľadaní natrafil na lekára, ktorý mu nový chrup spravil za týždeň.



Foto: Robo HUBAC

BEZ ZUBOV *neostanete*

S o zubárskym kreslom sa zoznámil, sotva mu vypadli mliečne zuby. „V priebehu niekoľkých rokov sa mi všetky nové pokazili napriek tomu, že rodičia dozerali, aby som si ich poriadne čistil,“ spomína dnes už štyridsaťpäťročný Hlohovčan. Zaplombované zuby sa mu začali kaziť zvnútra, postupne sa k nim pridala paradontóza a zahnišané ložiská, a tak jeden po druhom vypadávali. „K zubárom som chodil ako iní k holičovi.

Najprv mi chceli spraviť klasické implantáty. Zistili však, že mám veľmi tenké čeľuste, ktoré by ich neudržali. Keďže som veľmi skoro prišiel takmer o všetky zuby, kosť sa stenčila až na dva milimetre. Dvakrát sa pokúšali spraviť mi umelú kosť v sánke, ale ani to nevyšlo.“

KONEČNE MÁM POKOJ

Bol zúfalý. Hore nosil celkovú protézu, tá mu však stále padala. Nevedel sa s ňou najesť, zle

artikuloval, úsmev bol tabu. Pred polrokom mu svitla nádej.

„Dozvedel som sa o lekárovi, čo robí implantáty novou metódou. Vyšetril ma, spravil röntgen a vysvetlil mi, o čo ide. Upozornil ma, že oštiepenie na prvý pohľad pôsobí drasticky a že mi bude musieť spraviť nielen horný, ale aj dolný chrup. Bez zaváhania som súhlasil. Nemal som čo stratiť.“

Jaro prišiel na dohodnutý termín odhodlane, ale predsa s obavami. Zbytočne: „Jediné, čo som cítil, bola injekcia na umŕtvenie. Ráno mi vytrhli zvyšné dolné zuby a na obed som už mal v ústach implantáty. Spravili mi odtlačky a mohol som ísť domov. Zbral som si dve tabletky proti bolesti a to bolo všetko. Ešte v to popoludnie som išiel do práce.“ O týždeň meral cestu do Bratislavy znovu, aby mu lekár mohol na implantáty nasadiť hotový „umelý“ chrup. Dnes je maximálne



Foto: ARCHIV A. D.



1. Vkladanie implantátu z boku sánky.
2. Vložený implantát leží svojou bázou v tvrdej kosti, čiapočka nad dasnom imituje obrúsený zub.
3. Osadená korunka na implantáte.

Zmestia sa aj do tenkej kosti

BOI implantáty majú tvar obráteného písmena T a lekár vám ich do čeľuste či sánky zavedie v miestnej anestézii z bočnej strany. Veľkou plochou kotvia na vonkajšej strane kosti, ktorá je, na rozdiel od vnútornej strany, kam sa zavádzajú valcové implantáty, tvrdá a dobre vyživovaná. Vďaka špeciálnemu tvaru sa spoľahlivo hoja aj v kosti širokej najviac 2 či 3 milimetre.

Jedna chirurgicko-proteticky ošetrovaná čeľusť stojí od 5 000 do 6 000 eur, cena je približne rovnaká ako pri klasických implantátoch. Viac na www.bielezuby.sk.

spokojný: „Nové zuby mám už štvrtý mesiac. Cítim sa, akoby som mal vlastné. Môžem jesť, žuvať, usmievať sa, hovoriť. Nevieť, ako dlho mi vydržia, ale prvý raz v živote mám pokoj! Raz za pol roka prídem na kontrolu, uvidíme...“

PRVÁ LASTOVIČKA

Unikátna disková metóda pochádza zo Švajčiarska. „BOI implantáty sú vhodné pre pacientov, ktorí stratili jeden zub, skupinu zubov či celé zubaradie a majú „papierovú“ kosť, teda veľmi tenkú alebo oslabenú čeľusť či sánku. Bežné valcové implantáty sa v takej

Výhody

- ✓ Výkon je rýchly, do týždňa máte nové zuby.
- ✓ Metóda je takmer bezbolestná, ak cítite bolesť, tak podobnú ako po bežnom vytrhnutí zuba.
- ✓ Implantáty sú odolnejšie proti infekcii.
- ✓ Hoci je kosť nízka alebo tenká, netreba ju dodatočne nastavovať.
- ✓ Ošetrovanie možno robiť aj pri paradontóze.

kosti nemajú možnosť udržať, preto ju treba najprv augmentovať,“ spresňuje MUDr. Aurel Ducko, zatiaľ jediný implantológ u nás, ktorý má na BOI metódu certifikát.

Augmentácia znamená, že kosť, do ktorej sa majú vkladať zubné implantáty, musí lekár rozšíriť alebo predĺžiť – pri malých defektoch umelou kosťou, v extrémnych prípadoch vlastnou kosťou, ktorú chirurgicky odoberie zo sánky, brady či panvy. Nadstavenie kosti okrem bolesti prináša aj zvýšené riziko, že kosť alebo miesto odberu sa dobre nezahoja. Medziobdobie po vytrhnutí zubov, pri rozsiahlych augmentáciách a počas hojenia implantátov musí pacient vydržať so snímacou protézou v ústach. Je však nepraktická a pre mnohých sa v tom čase stáva najpoužívanejším domácim prístrojom mixér, pretože zle rozžutá potrava im spôsobuje zažívacie problémy. Odmietajú ju aj z estetického hľadiska – veď kto by už v súčasnosti chcel mať v ústach „zuby do pohára“?

ZACHRÁNIA PRED PROTÉZOU

Samozrejme, tam, kde to ide, lekár použije klasické implantáty. BOI implantáty však pre ľudí, ktorí majú málo kosti, často znamenajú jedinú záchranu pred čiastočnou či celkovou protézou. „V porovnaní so štandardnými implantátmi majú viac výhod. Nám stačí kosť, ktorá je o 60 percent tenšia či menšia ako kosť potrebná na vloženie valcových implantátov. Vtedy nemusíme nastavovať. Diskové implantáty môžeme použiť aj pri paradontóze. Počas jedného výkonu odstránime kývavé zuby, upravíme kosť a vložíme implantáty. Odbremeníme tak pacienta od ďalšieho ošetrovania a minimalizujeme možné komplikácie. Okrem toho bolesť po doznení anestézie nie je o nič väčšia ako po obvyčajnom vytrhnutí zuba. Jediné, s čím treba rátať, je mierny opuch.“

Po vložení do čeľuste či sánky nemusíte čakať

Nevýhody

- X Zárok je invazívny.
- X Po ošetrovaní rátajte s nebolestivým opuchom, ktorý by mal do týždňa zmiznúť.
- X O umelý chrup sa musíte dôsledne starať. Aspoň dvakrát denne si ho čistíte správnou zubnou kefkou, používajte zubnú niť a okolo krčka implantátu medzizubnú kefku.
- X Pri zlej starostlivosti hrozí zápal ďasna a infikovaný implantát sa môže vylúčiť.

na vhojenie implantátov, naopak, okamžite ich máte zaťažovať žuvaním. Takto sa kosť „masíruje“ a stimuluje sa jej novotvorba. Zatiaľ čo klasické valcové implantáty sa vhoja za tri až šesť mesiacov, pri diskových odídete s nasadeným mostíkom či korunkami za päť až desať dní. „Pre mnohých pacientov je podstatné, že vôbec existuje spôsob, ako im pomôcť,“ zdôrazňuje MUDr. Aurel Ducko. ■

Adriana FÁBRYOVÁ

Popoluška?

BOI metóda sa vo svete používa už tridsať rokov. Dlhodobé štúdie ukazujú, že po desiatich rokoch od implantácie je až 90 percent implantátov stále plne funkčných. Samozrejme, tomu predchádza kvalitná domáca starostlivosť a pravidelné kontroly u lekára. U nás je táto technika aj napriek nesporným výhodám v pozícii popolušky a zubní lekári ju nepoužívajú. Na príčine je pravdepodobne fakt, že je technicky a časovo náročnejšia na vkladanie ako konvenčná.

„Dentálne implantáty sú v zubnom lekárstve modernou metódou kombinovaného chirurgicko-protetického ošetrovania pacientov. Metóda BOI podľa odborných poznatkov a črtajúcich sa skúseností aj na Slovensku veľmi vhodne rozširuje indikačnú škálu zubných implantátov a je prínosom pre pacientov. Jej výhodou je možnosť ošetriť pacienta ambulantne, s minimálnou traumatizáciou a vynikajúcimi výsledkami,“ konštatuje maxilofaciálny chirurg profesor MUDr. Ivan Satko, DrSc.