

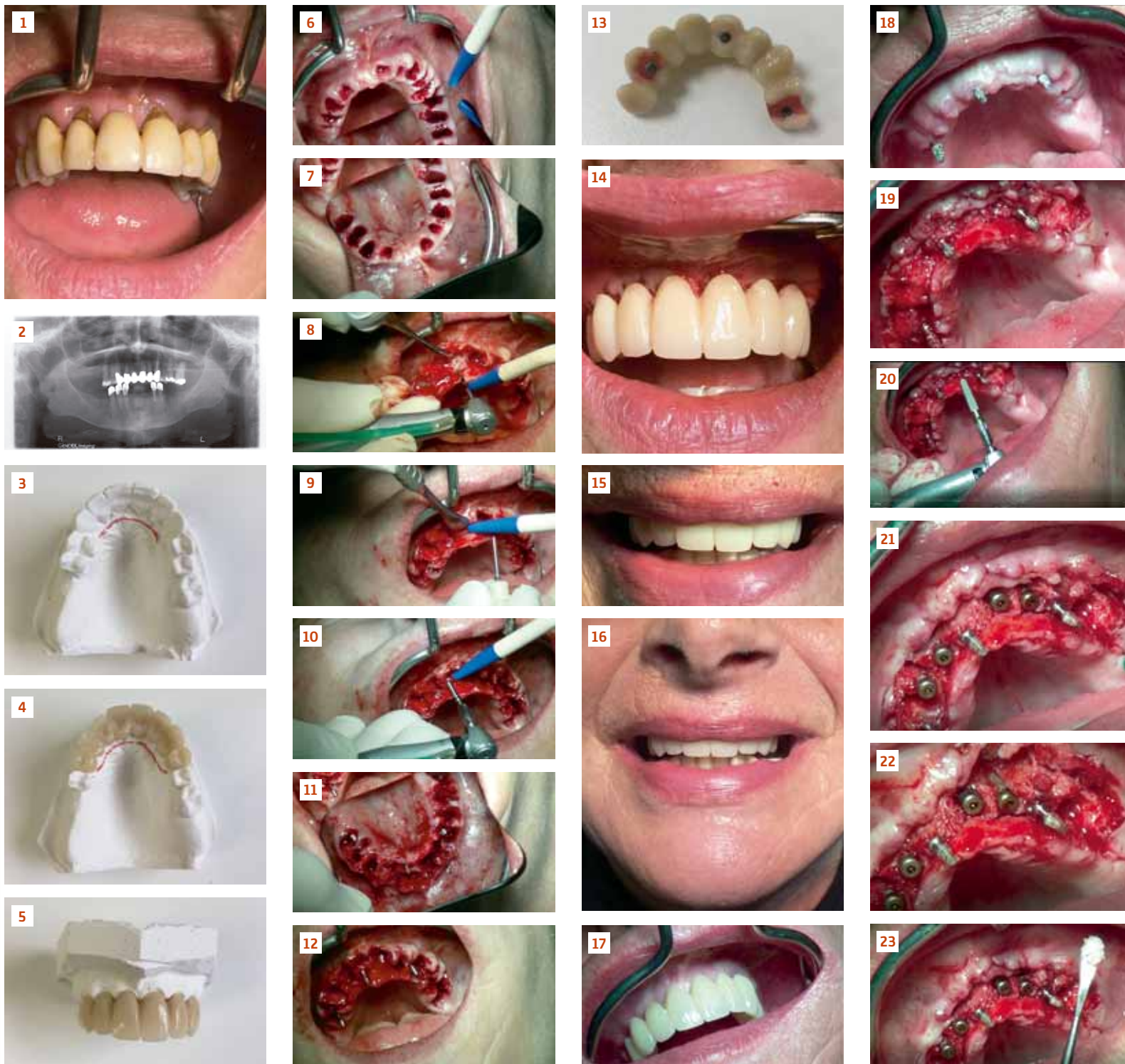
Een comfortabele noodvoorziening met tijdelijke implantaten

TEKST EN FOTO'S: DR. E. EMAMI

Na een totale extractie is de noodprothese de snelste en meest gebruikelijke oplossing om de patiënt niet zonder tanden naar huis te laten gaan. Voordat de behandeling van een totale extractie begint, maakt de tandtechnicus de noodprothese door middel van een afdruk, zonder proefmodel. Na de extractie wordt de noodprothese direct bij de patiënt geplaatst. In de meeste gevallen heeft de noodprothese geen goede houvast, doordat de situatie van de mucosa/vestibulum na de extractie is veranderd vanwege de hechtingen. Ook kan men niet goed eten doordat de noodprothese op de wonden drukt. Dit is voor patiënten vervelend en pijnlijk.

De weken na de behandeling is het eten beperkt tot zacht voedsel en worden sociale bezigheden vermeden, de noodprothese biedt geen goed houvast. Hierdoor moeten patiënten meermalen terug naar de behandelaar voor het verhelpen van drukplekken. Om deze problemen te voorkomen, bieden verschillende implantaatfabrikanten tijdelijke implantaten aan. Hiermee is het mogelijk om een stevige en comfortabele noodvoorziening te vervaardigen. Tijdelijke implantaten kunnen voor verschillende behandelingen gebruikt worden: voor de stabiliteit van een noodprothese of een kunststofbrug tijdens de helingsfase van definitieve implantaten.

In deze casus wordt één van onze behandelingen met tijdelijke implantaten (Provisional Implants (PI)-Line, BEGO, Duitsland) en een kunststof brug als noodvoorziening getoond en uitgelegd. De tijdelijke implantaten in deze casus



hebben een diameter van 2,8 mm en lengte van 14 mm (foto 1a).

Casus: patiënt met parodontitis en mobiliteit III

Na klinisch en röntgenonderzoek wordt vastgesteld dat alle elementen in de bovenkaak moeten worden geëxtraheerd. (foto 1b en 2) Hierna is samen met de patiënt besloten om als noodvoorziening een kunststof brug op tijdelijke implantaten toe te passen. Voordat de extractie plaatsvindt, wordt met behulp van de alginaatafdruk een brug van de 14-24 vervaardigd door de tandtechnicus (foto 3, 4 en 5).

Tijdens de eerste afspraak worden alle elementen in de bovenkaak geëxtraheerd, en direct drie tijdelijk implantaten ter plaatse van de 13, 11, 23 geplaatst. Daarna wordt de wond gehecht (foto 6, 7, 8, 9, 10, 11 en 12). Vervolgens worden de abutments van de tijdelijke implantaten in de kunststof brug met behulp van palavit G bewerkt en tijdelijk vastgezet met cement (foto 13 en 14). Foto 15 en 16 laten het front zien met de kunststof brug, een dag na de extractie en het plaatsen van tijdelijke implantaten.

Na twee maanden helingstijd van de extractiewond wordt de kunststof brug voor het plaatsen van de definitieve implantaten verwijderd (foto 17 en 18). Na de mucoperiostflap ter plaatse van de

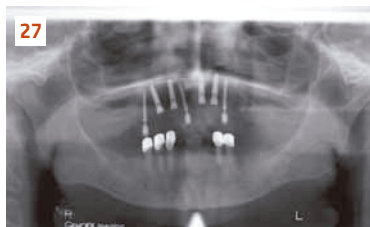
VERENIGING MEDISCH TANDHEELKUNDIGE INTERACTIE
PRESENTEERT 6 OKTOBER 2017 IN GOOILAND HILVERSUM CONGRES:

BLOEDSERIEUS

Bloed doet goed. Maar wat als het bloedt? Prof. dr. Saskia Middeldorp, hoogleraar vasculaire geneeskunde - Bloed: armoe troef?
Dr. Bart Biemond, hematoloog - Vasculaire malformaties en de behandel-mogelijkheden in het orofaciale gebied. Dr. Peter Willems, neurochirurg-interventie radioloog - Van bloedziekte tot mondz(w)eer.
Dr. Mette Hazenberg, hematoloog - De behandeling van mucositis en graft-vs-host-disease. Dr. Judith Raber-Durlacher, tandarts.



Meer informatie en inschrijven via www.vmti.nl, inzendingen wetenschapsprijs voor 1 september.



13-23 worden er naast de tijdelijke implantaten vier definitieve mini-implantaten (BEGO, Duitsland) geplaatst met een diameter van 2,9 mm en 3,1 mm en een lengte van 13 mm (foto 19, 20, 21). Botresorptie aan de buccale kant wordt opgebouwd met het opvangen eigen bot uit het filter van de speciale afzuiger (foto 22, 23 en 24).

Nadat de wond is gehecht, wordt de brug met tijdelijk cement teruggeplaatst op de tijdelijke implantaten en wordt er ter controle een OPG gemaakt (foto 25, 26 en 27).

Tijdens de helingsfase van ca. vijf maanden heeft de patiënt een comfortabele noodvoorziening en kan genoten worden van het eten zonder het ongemak van een loszittende prothese of drukplekken.

Conclusie

De behandelmethode met tijdelijke implantaten biedt patiënten de zekerheid dat zij na de extractie en/of implantatie naar huis gaan met een comfortabele oplossing als noodvoorziening. De problemen als drukplekken en een loszittende noodprothese komen niet voor bij het gebruik van tijdelijke implantaten. Deze implantaten dienen niet alleen als ondersteuning voor een noodprothese, maar zijn ook te gebruiken voor een vaste noodvoorziening.

Over de auteur

Dr. E. Emami is tandarts-implantoloog en parodontoloog te Brummen. Zijn website: www.dr-emami.nl



Dr. E. Emami.

“Whiteningtandpasta toch effectief”

AMSTERDAM In allerlei media is de werking van whiteningtandpasta's de laatste jaren gerelativeerd of zelfs geheel weerlegd. Desondanks werken whiteningtandpasta's die poetsers een stralend witte glimlach beloven wel degelijk. Dat concluderen onderzoekers van het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA) op basis van een systematisch literatuuronderzoek. In vergelijking met normale tand-

pasta hebben whiteningtandpasta's bijna allemaal een witmakend effect, luidt de conclusie.

De wetenschappers bekeken in drie wetenschappelijke databases alle artikelen waarin whiteningtandpasta's werden vergeleken met normale tandpasta's. In totaal bleken 21 artikelen bruikbaar. Het witmakende effect werd bijna in alle onderzochte tandpasta's die dat beloofden, in meer of mindere

mate daadwerkelijk gevonden. De kleur van de tanden en kiezen wordt bij het poetsen met deze tandpasta's significant lichter, doordat deze de verkleuring van het tandoppervlak verminderen.

“De basiskleur van de tand wordt misschien niet witter, maar de oppervlakkige verkleuring die bijvoorbeeld ontstaat door het drinken van koffie, thee of rode wijn vermindert door deze tandpasta wel,” aldus

ACTA-onderzoeker Fridus van der Weijden in regionaal dagblad BN DeStem. Deze verkleuring ontstaat door opname van kleurstoffen in een laagje speekselcomponenten en bacteriën dat zich op de tanden vormt. “Een whiteningtandpasta polijst deze laagjes beter weg dan normale tandpasta.”

De conclusies van de Amsterdamse onderzoekers zijn in tegenspraak met de uitkomst van een onderzoek dat de Consumentenbond begin dit jaar deed naar witmakende tandpasta's. Dertig proefpersonen die toen whiteningtandpasta's testten, zagen geen verschil ten opzichte van normale tandpasta's.

De studie 'Whitening dentifrice and tooth surface discoloration - a systematic review and meta-analysis' werd recent gepubliceerd in het wetenschappelijke tijdschrift *International Journal of Dental Hygiene*. (bron: ACTA/BN DeStem) ■



DÉ VAKBEURS VOOR TANDHEELKUNDE TANDTECHNIEK EN DE TOTALE MOUT



ONTMOET DE DENTALE MARKT OP

8-10 MAART 2018

RAI AMSTERDAM

INFORMEER NU
NAAR UW DEELNAME-
MOGELIJKHEDEN

WWW.DENTALEXPO.NL

 Email
Mathilde.koniuszek@easyfairs.com

 Facebook
Dental Expo

 Twitter
Dental Expo