

## Zavedení implantátu v lokální anestézii

### **Co je zubní implantát:**

Zubní implantát je titanová nebo roxolidová náhrada kořene zubu, která je vpravena do ústní dutiny na místo původního zubu a plní jeho funkci.

### **Anestézie:**

Výkon je provádíme v místní anestézii, podobně jako u trhání zubu

### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

- Náhrada jednoho či více chybějících zubů
- pomoc při ortodontické léčbě

**Jaký je důvod k nezavedení implantátu (kontraindikace):** - děti mladší 16 let, těžce nemocní pacienti

### **Implantace s rizikem (relativní kontraindikace) ,**

- silní kuřáci , diabetici ( I . i II. Typu) ,pacienti se špatnou hygienou úst, pacienti s nedostatkem kvalitní kosti (to lze řešit augmentací tj. vložení vlastní nebo umělé kosti).

### **Alternativy výkonu:**

V současné době prakticky neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu.

### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

pacient nemusí pacient dodržovat žádný speciální režim. Nutná je pečlivá očista chrupu kartáčkem a pastou. K samotnému výkonu je dobré se dostavit najezený a s doprovodem.

### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Zárok provádíme v lokálním umrtvení. Implantáty zavádíme do kosti tak, aby na ně bylo možné postavit následnou protetickou dostavbu. Výkon zakončíme sešitím rány a následnou rtg kontrolou. Při výtečné nabídce kosti lze výkon provést i bez následného šití rány. Přibližný čas zákroku je cca 60-90 minut.

### **Hojení implantátu**

Doba vhodná k vhojení titanového implantátu je 2 měsíce. Z dlouhodobého hlediska (10 let) je úspěšnost zavedení implantátů v dolní čelisti asi 95%, v horní čelisti 90% (z důvodu menší denzity kosti horní čelisti)

### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

#### **komplikace po anestezii:**

**komplikace relativně časté:** - modřina. Léčba: ledové obklady, ev.protizánětlivé léky

**komplikace občasné** - infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu. Léčba: ledové obklady, protizánětlivé léky , zřídka chirurgická revize

- alergická reakce na anestetikum, svědění kůže, otoky v obličejí, ztížené dýchání, mdloby až bezvědomí. Léčba: antihistaminika, kortikoidy

- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,

#### **komplikace po implantaci:**

- krvácení po výkonu. Léčba: skousnout na 20 minut čistý kapesník, pokus neustane, navštívit lékaře

- otok nebo modřina po výkonu - klidový režim, obojí odezní bez další terapie

- vznik infekce tzv. periimplantitid. Léčba: antibiotika, ev. chirurgická revize rány až dočasné odstranění implantátu

- mechanické poškození (ulomení) implantátu, většinou úrazem

- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika, při útlaku nervu v čelistním kanálu. je třeba útlak uvolnit,

- poškození kořenů vedlejších zubů během výkonu, které vede k jeho následnému odstranění, poranění sliznice dutiny ústní,atd.

- implantát se nemusí přihojit, proto platí záruka po implataci.

**Platí pravidlo, že je třeba s každým problémem raději hned navštívit lékaře implantologa**

**Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Bezprostředně po výkonu operovanou oblast chladit a ev. bolest tlumit analgetiky. Dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, ev. výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky. Strava kašovitá. Klidový režim. Doba domácího léčení je asi týden. Práce neschopnost v naprosté většině případů není nutná.

Při obtížích (teplota, bolest, velký otok, necitlivý ret, zarudnutí nebo hnis okolo rány ) kontrola u lékaře. Bezprostřední okolí místa implantace nečistit. Důrazně doporučujeme týden po výkonu neplánovat dovolenou ani jiné důležité akce.

**Záruka:** na implantáty poskytujeme garanci 2 roky. To znamená, že možné komplikace v této době vyřešíme na vlastní náklady nebo pacientovi vrátíme platbu za implantaci, a to za podmínky dodržování pravidelných kontrol u dentální hygienistky minimálně 2x ročně. Důslednou hygienou a prevencí lze předejít případným komplikacím.

**PŘI JAKÝCHKOLIV KOMPLIKACÍCH NEBO ZHORŠENÍ STAVU (LOKÁLNĚ I CELKOVĚ) SE V PRACOVNÍ DOBU NEPRODLENĚ OBRAŤTE NA NAŠE PRACOVÍŠTĚ. MIMO PRACOVNÍ DOBU SE OBRAŤTE NA ZUBNÍ POHOTOVOST V MÍSTĚ VAŠEHO BYDLIŠTĚ.**

**Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.**