

Uitstel van implantatie

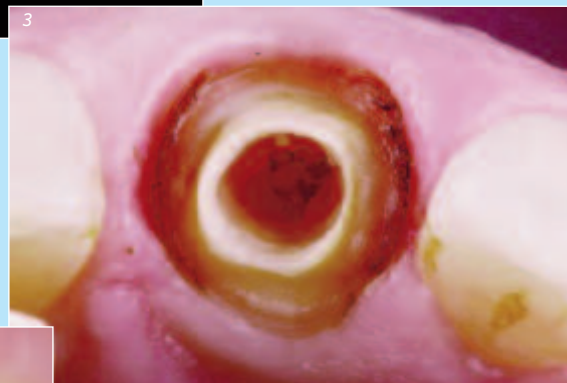
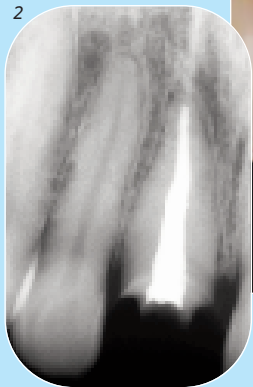
Het plaatsen van een implantaat in de esthetische regio moet zo lang mogelijk worden uitgesteld. Naast eventuele parodontale en/of endodontale problematiek, is met name de hoeveelheid gezond tandweefsel boven het tandvlees van belang. In deze casus wordt beschreven hoe bij gering resterend tandweefsel door middel van adhesieve technieken de plaatsing van een kroon wordt uitgevoerd. Zo kan het plaatsen van een implantaat nog (enkele) jaren worden uitgesteld. *door dr. Jappe Buijs*

Dr. Jappe Buijs specialiseerde zich na zijn afstuderen (Groningen, 2004) in de implantologie. Hij voert met het team Buijs Tandartsen praktijk in Groningen, waarbij de nadruk ligt op uitgebreide restauratieve behandelingen. Hij is erkend als implantoloog door de NVOI en als restauratief tandarts door de NVVRT.



1 Beginsituatie. De kroon op element 11 zit los. Deze is tijdelijk vastgezet omdat besloten is te bezien wat er met dit element nog mogelijk is.

2 Röntgenologische beginsituatie vóór het tijdelijk terugplaatsen van de oude kroon. Een goede parodontale en endodontische situatie is zichtbaar.



3 Na verwijdering van de oude kroon en het carieuze weefsel blijft er relatief weinig tandweefsel boven het tandvlees over. Verder is er al op jonge leeftijd een endodontische behandeling uitgevoerd, waardoor het lumen van het endodotium behoorlijk groot is. Een conventionele glasvezelstift is niet goed te plaatsen.



4 Voor het afdrukken met hydrocolloïd wordt de outline daar waar deze erg diep ligt vrijgelegd met behulp van een elektrokroon. Teneinde alleen de binnenkant van de sulcus te kunnen wegnemen, hebben we de punt van de elektrokroon aangepast.



5 We hebben gekozen voor plaatsing van een e.max-kroon met aangegoten stift. Daarmee wordt meer macromechanische retentie verkregen en het hechtingsoppervlak vergroot.

6 Situatie na het verwijderen van de tijdelijke kroon. De stomp en de IDS-laag worden licht gezandstraald. Zoals te zien is de hoeveelheid ferrule bijzonder gering in relatie tot de kroonlengte.



7 Passen van de kroon. We controleren de contactpunten en de 'seating' van de kroon. Ook beoordelen we de kleur en de vormgeving. Deze worden als voldoende beoordeeld.



8 De adhesieve procedure is bijzonder belangrijk. In de eerste zitting voor het afdrukken sealen we het dentine met een IDS-laag. Op sommige plekjes, met name bij de outline, verdwijnt deze door het zandstralen. Op deze plekken is het gebruik van een primer essentieel. In dit geval brengen we de SE-primer enkele malen aan en wordt deze licht afgezogen. Hierna brengen we de SE-bond aan die niet wordt uitgehard.



9 We plaatsen met behulp van een dual-cure cement de 'stift-kroon'. Met een scalpel 12 worden de randen bijgewerkt.

10 Eindsituatie 1 jaar na plaatsen. De kroon functioneert nog prima. Uiteraard is de prognose en mogelijke garantie uitgebreid met de patiënt besproken. Het plaatsen van een implantaat kan (hopelijk) nog jaren worden uitgesteld.

