

שתלים דנטלים

שן מתחלקת לשורש, שהוא החלק הקבור בלסת ומאחז את השן במכתשית שלה, ולכותרת שהינה החלק האסתטי של השן. שתל הינו בורג המחליף את השורש של השן לאחר עקירתה.

ע"מ שיעמוד יציב בפני כוחות הלעיסה, על השתל להיות מוקף בעצם לכל אורכו. חוסר זמינות של עצם מגבילה את הבחירה בשתל ארוך שיתרום ליציבות השתל ויכולה לחייב השתלת עצם טרם או במהלך ביצוע השתל.

הליך החדרת השתל מתבצע בהרדמה מקומית לרוב ולאחר החדרתו ללסת יש לחכות בין 3 (לסת תחתונה) עד 6 (לסת עליונה) חודשים לקליטתו ולייצובו בלסת כדי לאפשר את שיקום החלק הכותרתי מעליו.

הליך החדרת השתל הינו כירורגי ומתבצע ע"י צוות מרפאת כירורגית פה, פנים ולסתות. ואילו החלק השיקומי מתבצע ע"י רופא שיניים בקהילה. ועל כן לפני ההגעה לבדיקת יעוץ לכל הליך כירורגי הקשור בשתלים דנטלים, יש לוודא שבוצעה בדיקה של רופא השיניים המטפל וכי המטופל צויד על ידו בהפניה עם תוכנית טיפול שיקומית שכוללת את האזור המיועד לשיקום ע"ג שתלים, מספר השתלים האידיאלי הדרוש והאם יש דרישות ספציפיות מהכירורג. אין להגיע לבדיקה ללא הפניה מרופא שיניים אלא אם כן צויין הדבר במועד קביעת התור והמטופל ביקש עזרה בבחירת רופא משקם. במצבים אלו יש אפשרות לשדך בין המטופל לרופא שיניים משקם שעובד בשיתוף עם צוות הכירורגים במרפאה.

שיתוף ותיאום העבודה בין הצוות הכירורגי למשקמים יוביל להצלחת הטיפול.

לאחר ביצוע השתלים לעיתים נדרש טיפול אנטיביוטי למשך מספר ימים, יש צורך בפרוטוקול של תרופות נגד כאבים ויש חשיבות גדולה להקפדה על היגיינה אורלית שתתרום להצלחת קליטת השתל.

לשתל דנטלי אין תוקף ואין התחייבות תקופתית לשרידותו מאחר והצלחתו, כמו שרידות של שיניים טבעיות, היא רב סיבתית. סיבות אלו קשורות ביכולות הכירורג אך גם במידת הקפדת המטופל על היגיינה אורלית, המצב הרפואי שלו, הרגלים (עישון, חריקת שיניים ותנועות פרה-פונקציונליות), מצב הרקמות בסביבת השתל בעת החדרתו כולל זמינות עצם וחניכיים מקורנות והעדר או נוכחות דלקת כרונית או אקוטית בחניכיים.

הנחיות בטר ניתוחיות: לאחר ביצוע השתל יש לאכול כלכלה רכה בלבד. אין לירוק או לצחצח שיניים או לעשן למשך 24 שעות. לאחר מכן יש לצחצח שיניים ולהתחיל בשטיפת הפה במי מלח, אחרי כל ארוחה, למשך שבוע. יש להימנע מפעילות גופנית במשך 48 השעות הראשונות. במידה וניתן מרשם לטיפול אנטיביוטי יש להתחיל ביום הטיפול ולסיים את כל הכמות. אין להשתמש בתרופות, כולל אנטיביוטיקה, ללא התייעצות עם רופא. במידה ומופיעים פריחה או גרד של העור יש להפסיק מיידית את התרופות ולהודיע לרופא המטפל או לרופא המשפחה. במידה ומופיע חום גבוה, כאבים מעל 36 שעות שלא מגיבים לנוגדי כאב, התפתחות של נפיחות מחודשת לאחר ההחלמה, בכל המקרים האלה יש ליצור קשר עם המרפאה או עם הכירורג המבצע במידה ויש למטופל דרכי התקשרות איתו/ה. הוצאת תפרים תבוצע שבוע לאחר ביצוע השתל (במידה והתפרים לא נספגים). טיפולים מסוימים מחייבים ביקורת חוזרת. יש להקפיד להגיע לביקורת בזמן שנקבע. על מנת להקטין סבל מיותר ולמנוע סיבוכים, יש להקפיד על ההוראות שיינתנו למטופל ע"י הרופא המטפל וצוות המרפאה.