

BIOMET 3i™  
PROVIDING SOLUTIONS - ONE PATIENT AT A TIME™

A TERMÉSZETES  
FOGAZAT  
VISSZASZERZÉSE

BIOMAX



## A MOSOLY ÉRTÉKE

2

A mosoly az életöröm kifejezése és az érzelmek tükré.

Egyben az egymás, valamint a környezetünk közti kommunikáció legtermészetesebb eszköze, mely összeköt minket a külvilággal.

A mosoly kiegészíti a tekintetet, gazdagabbá teszi az arc kifejező képességét.

Ugyanakkor az egészség mutatója, mi több, a jókedv és az öröm folyamatos kifejezésének eszköze.

### A SAJÁT FOGAK ELVESZTÉSE

Felnőtt személyek esetében a saját fogak részleges vagy teljes elvesztése gyakran az öregedés korai jeleként fogható fel, mely a fizikai, valamint lelki-érzelmi leépülés kezdetének első állomása. A Roche és a Holmes által felállított stressz-skálán a fogak elvesztése a stresszforrások közül az egyik legtekintélyesebb; valójában az élettárs elvesztése, valamint a válás után közvetlenül a harmadik helyen áll ezen a listán.

Amennyiben egyetlen fog elvesztése foghiányos állapotot hoz létre, a rágási funkciók teljes elvesztése sokak számára sokkal nagyobb funkcionális és esztétikai fogyatékoságot jelent.

**BIOMAX**



## A SAJÁT FOGAK ELVESZTÉSE

3

### A PROBLÉMA

A saját fogak teljes vagy részleges elvesztésének kezelése általában kivehető protézisekkel vagy hidak használatával történik, ezeket a meglévő fogak közti hiányok áthidalására használják. Ezek a megoldások amellett, hogy nem bizonyulnak tartósak, igen kellemetlen mellékhatásokhoz és fizikai szenvedésekhez is vezethetnek.

A kivehető protézisek használata, melyeket nem rögzítenek implantátumok segítségével, lelki traumákhoz vezethet, a rágási képességet nagymértékben befolyásolja, ugyanakkor a bizonytalanság érzetének egy komoly forrása.

Ezek a hatások, maguktól értetődő módon, visszahatnak az egészségre, a lelki egyensúlyra, valamint a társadalmi élet minőségére is.

### KÖVETKEZMÉNYEK

- Az arc megváltozása és szomatikus vonásainak öregedése
- A fog helyén maradt csont fokozatos és folyamatos visszahúzódása
- A választott megoldással járó nehézségek az idővel megsokasodnak, mivel a visszamaradó csontok térfogata folyamatosan csökken.
- Károsítja a saját fogak állapotát, melyeket a hagyományos hidak érdekében feláldoznak.
- A protézis instabilitása fájdalmat okoz.



## IMPLANTÁCIÓS KEZELÉS

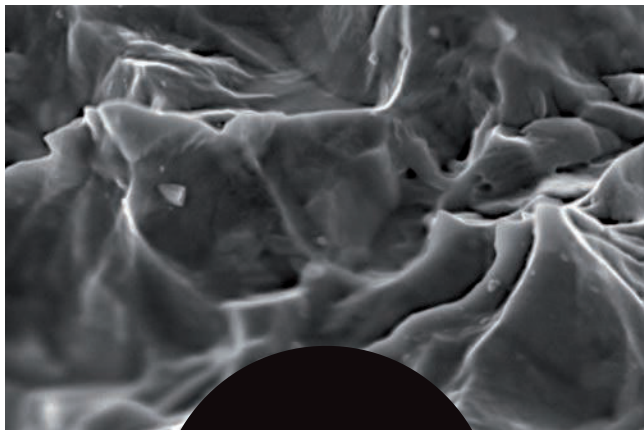
4

### OSSEOINTEGRÁCIÓS FOGBEÜLTETÉS EVOLÚCIÓJA

A szájüregből hiányzó fogak pótlásának problémája már az ókorban is egy létező kérdés volt. Azonban a legutóbbi idők fogászati felfedezései hozták meg a legmegfelelőbb és legbiztosabb megoldásokat ezen a téren is.

Bebizonyították, hogy a tiszta titánium alapanyagú biokompatibilis implantátumok, melyeket fájdalommentes sebészeti technológiával illesztnek be, a csontba tartósan és szilárdan beépülnek. A csontba történő beépülés biológia jelenségét osseointegrációnak nevezik. Egy mindössze kéthónapos csontba történő beépülési idő elteltével az új protézis teljesen ráépül a protézisre. Manapság több millió személy sikeresen vetette már alá magát az implantációs technikával történő eljárásoknak. Az implantátum és csont közti integrációt szabályozó folyamatok, melyek a páciens korától függetlenek, valamint az implantátumok beillesztése során használt fájdalommentes technikák lehetővé tették az implantációs technika biztonságát és elősegítették annak elterjedését.

BIOMAX



## ÚJ BIOAKTÍV FELÜLETEK

5

### TÁVOLI OSZTEOGENEZIS

Az új csonttömeg létrehozásában elsődlegesen felelős sejtek az oszteoblasztok, azaz a csontképző sejtek. A hagyományos sima felületű implantátumok esetén az oszteoblaszt sejtek új csontszövetet hoznak létre, mely nem tud az implantátumhoz közeledni. Bebizonyították, hogy a hat hónap alatt az új csontszövet csak korlátolt felületen (40-30%) zárja körül a sima implantátumot, mivel az oszteoblasztok számára nem lehetséges az implantátum irányába történő elmozdulás.

### KÖZVETLEN OSZTEOGENEZIS

Az új, bioaktív BIOMET3i felületek az oszteoblaszt sejtek maguk felé történő vonzásának képességével rendelkeznek. Ennek a biológiai folyamatnak következménye, hogy az oszteoblasztok által létrehozott új csont nagy felületen (70%) rögzül az implantátum felületére. Az így serkentett oszteogenetikus folyamat a beépülés sikerét 98,6% -os mértékben garantálja.



## KINEK SZÓL?

6

### ***Kik a fogbeültetési eljárásban érdekelt betegek?***

Ebbe a kategóriába sorolhatók a következő személyek:

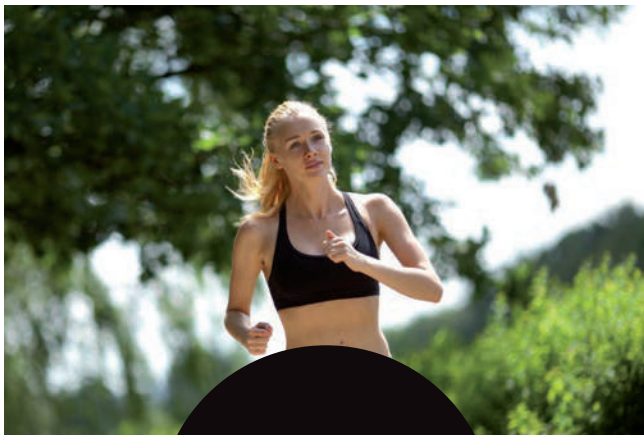
- Általában a fiatalabb korosztály azon tagjai, akik számára befejeződött a fogfejlődés időszaka, ez lányok esetén 16, míg fiúk esetén 18 éves korig, akik számára bizonyos állandó fogak fejlődési okokból kifolyólag hiányoznak (a kialakulás elmaradásának az oka bizonyos fogcsírák hiánya).
- Olyan, egészséges fogazattal rendelkező páciensek, akik valamilyen trauma következtében elvesztették bizonyos fogaikat
- Olyan páciensek, akik már extenzív fogazati rehabilitációs folyamatokon vannak túl, olyan rögzített hidakkal, melyek javításra szorulnak, olyan tartópillérekkel (azok a fogak, melyekre maga a híd támaszkodik), melyek élettartama nem garantált hosszú időre.
- Olyan, részleges (kivehető) vagy teljes kivehető protézisekkel rendelkező páciensek számára, akik funkcionális, esztétikai vagy pszichológiai okokból kifolyólag rögzített protézist igényelnek. Bár nincsenek korhatárra vonatkozó megkötések, minden egyes esetben javallott a valódi fizikai-pszichikai állapot felmérése.

### ***Az implantológiai eljárásokhoz bármikor lehet folyamodni?***

Minden pácienszt figyelmesen meg kell vizsgálni, mivel pontosan megszabott előírások léteznek a kezelés típusára vonatkozólag.

- Az elsődleges feltétel az implantátum beépítéséhez szükséges mennyiségű csonttömeg megléte;

# BIOMAX



## KINEK SZÓL?

7

Ennek felmérése érdekében a hagyományos vizsgálatokon (szájüregi röntgen, panoráma röntgenfelvétel) kívül a páciens részéről szükséges lehet egy számítógépes fog-tomográfiai (CT) vizsgálat, mely lehetővé teszi a vizsgált csontos rész pontos, háromdimenziós képének megfelelő felmérését.

- Egy másik feltétel, hogy a páciens ne szenvedjen aktív fázisban lévő parodontopathiától (ismertebb nevén pyorrhea). Azonban egy megbízható diagnózis és megfelelő, a fogágybetegségekre vonatkozó kezelés lehetővé teszi az implantológiai beavatkozásokat ezen páciensek számára is.
- Egy másik döntő, nem elhanyagolható tényező a dohányzás is. Nemrég olyan klinikai tanulmányok jelentek meg, melyek kimutatták a dohányzás káros hatásait a fogágy és az implantátumok szintjén. A napi 10 szál cigarettánál többet dohányzó személyek felmérésének nagyon figyelmesen kell történnie.
- Egy másik relevanciával bíró feltétel, hogy a páciens ne szenvedjen farmakológiai szempontból ellenőrizhetetlen rendszer szintű betegségben (olyan betegségek, melyek a teljes szervezetet érintik, mint a diabétesz, a vér betegségei stb.) Ezeket a betegségeket még a beavatkozás végrehajtása előtt diagnosztizálni lehet megfelelő anamnézis (kórlap) segítségével, vérvizsgálat által, vagy egyéb, orvosi vizsgálati eszközökkel végrehajtandó vizsgálatok (röntgen-vizsgálat stb.) útján.
- Végül pedig, az implantológia sikerének egyik sarkalatos pontja, hogy a páciens otthon következetesen teljesítse az előírt szájhigiéniai utasításokat és jelenjen meg a számára időszakosan előírt orvosi vizsgálatokon.



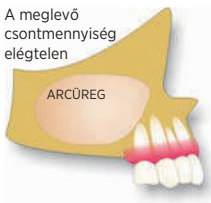
## KINEK SZÓL?

8

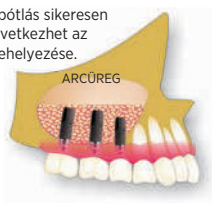
### ***Amennyiben nem áll rendelkezésre megfelelő csontmennyiség, teljesen le kell mondani az implantológiai célú sebészeti beavatkozás lehetőségéről?***

A beavatkozás általában ilyen esetekben is lehetséges. Lényegében a csontot regeneráló technikák segítségével rekonstruálni lehet, melyet a páciens saját csonthártyájának vagy saját csontdarabjainak átültetésével oldanak meg, vagy szükség esetén azt egyéb biokompatibilis anyagokkal helyettesítik. Például a szájpadrás felett található üreg, (simus maxillaris) tehát arcüreg az őrlőfogak esetében megakadályozhatja az implantációs beavatkozást. Ekkor lehetőség van az üreg részleges betömésére csontpótlás útján, majd ezután kerül sor az implantátum behelyezésére. Más esetekben az implantátum behelyezésére a csontpótlással egyidejűleg kerül sor.

A meglévő csontmennyiség elégtelen



Miután a csontpótlás sikeresen megtörtént, következhet az implantátum behelyezése.



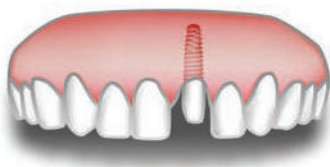
# BIOMAX



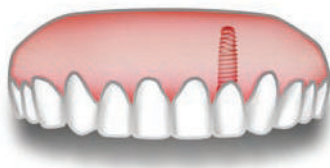
# FOGBEÜLTETÉS MINT MEGOLDÁS

## EGYETLEN FOG REKONSTRUKCIÓJA

Az implantátumok a kényelem és a funkcionalitás helyreállítása mellett lehetővé teszik a fogazat természetes esztétikájának reprodukcióját is. A szomszédos egészséges fogakat nem kell feláldozni, mint az a hagyományos hidak létrehozásánál elengedhetetlenül megtörténik. Maga az implantátum tartja a hiányzó fogat és nem a szomszédos fogak. 9



Két hónap elteltével a beavatkozás után, - mely a csontintegrációhoz szükséges, a következő lépés egy csont ráépítése az implantátumra, mely a korona tartó magját képviseli. A csontot ezután lehet csiszolni és megfelelő alakúra szabni. Ennek alakját és színét úgy kell megválasztani, hogy az a legjobban illeszkedjen a meglévő fogazathoz.



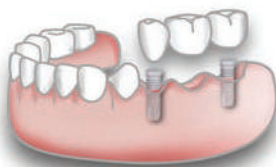
# FOGBEÜLTETÉS MINT MEGOLDÁS

## EGY VAGY TÖBB FOGÁSZATI ELEM REKONSTRUKCIÓJA

10

A hagyományos megoldások nem biztosítják a protézis hídjának tartósságát valamint annak cementezése és a kivehető fém szerkezetek kialakítása érdekében a meglévő egészséges fogak feláldozását követelik meg, melyeket a megmaradt fogakra szilárdabb vagy lazább alátámasztás érdekében hagynak meg.

Ezzel szemben az implantátumra helyezett protézisek sokkal biztosabb és szilárdabb megoldást jelentenek. Az implantátumokat sebészeti úton helyezik be és két hónapig nyugalomban hagyják őket.



Az osseointegráció folyamata után a végleges felépítmények beépítése következik, ezek képezik majd a protézis központi magját. Ezek után a hidat az implantátumokra rögzítik. A végeredmény funkcionális és esztétikai szempontból azonos értékű a természetes fogazattal. Az új elemek a természetes fogazat érzetét nyújtják.

BIOMAX

# FOGBEÜLTETÉS MINT MEGOLDÁS

## ALSÓ VAGY FELSŐ RÖGZÍTETT FOGSOR

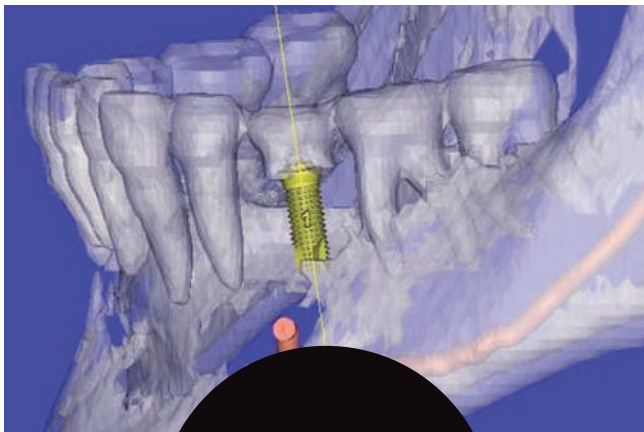
Az esetek többségében elégséges négy implantátum egy felső vagy alsó protézis végleges rögzítéséhez. Esetlegesen szükséges lehet nagyobb számú implantátum beépítésére, amennyiben a beépítéshez szükséges csont mennyisége nem elégséges és minősége nem megfelelő. A hagyományos protézisek által nyújtott nem megfelelő stabilitással szemben, melyet a ragasztóanyagok segítségével próbálnak elérni, ez a protézis stabilan a helyén marad rágás közben is.

11



## IMPLANTÁTUMOKRA HELYEZETT KIVEHETŐ PROTÉZISEK

Kivehető protézis esetén a fogászati elemeket egy fémszerkezet segítségével tartják egyben, szférikus tartóelemekkel kombinálva ezeket. Az implantátumokra helyezett kivehető protezis normális (rágási) funkcióinak betöltésekor nem mozdul el helyéről, csupán a szokásos higiéniai, tisztítási folyamatok során szükséges a kivétele. Az eredmény nehezen különböztethető meg a természetes fogazattól.



## AZ IMPLANTÁTUMOK SZÁMÍTÓGÉPES ELHELYEZÉSE

12

A 3D kidolgozási lehetőségekből kifolyólag, az implantációt megelőző diagnosztika már háromdimenziós képekre alapozhat, melyek az emberi test hű mását mutatják az orvos számára, és amelyek lényegesen javíthatják a szolgáltatások minőségét.

A háromdimenziós technika használata lehetővé teszi az **implantációs beavatkozás előzetes szimulációját is, így csökkentve a páciensre váró esetleges kockázatokat.** Ez a technika olyan információk meglétét segíti elő, melyekhez nehéz hozzáférni az implantáció helyszínén, valamint a rehabilitáció zónájához kapcsolódó anatómiai struktúrákon.

Így egy figyelmes, a diagnosztizálás által kísért sebészeti beavatkozás során elvégzett radiológiai vizsgálat által lehetővé válik a kezelési terv idejének csökkentése is, ezáltal a gyógyulás biológiai folyamatai is optimalizálhatók.

Az implantátum számítógépes elhelyezése, **mely csak sajátos orvosi esetek számára hozzáférhető, lehetővé teszi a komplex esetek kezelését** az eredmény nagy pontosságú előrejelzésével és a páciens komfortérzetének javítása érdekében.

BIOMAX



## TUDOMÁNYOS BIZONYÍTÉKOK

13

A **BIOMET3i** fogimplantátumok széles körben elterjedtek, ugyanakkor nagy klinikai és tudományos elismertségnek is örvendenek. Számos tudományos publikáció és nemzetközi szintű kutatás garantálja a kiemelkedő megbízhatóságot, illetve a szolgáltatások magas színvonalát.

A kiemelkedő minőségű termékek használata, valamint a megfelelő sebészeti protokollok alkalmazása lehetővé teszi a kezelési terv megbízhatósági szintjének növelését.

A **BIOMET3i** technológiájú implantátumok használata lehetővé teszi a beavatkozáshoz szükséges kezelések számának csökkentését, valamint a **fogazat nagyon rövid idő alatt történő helyreállítását**.



## A BEAVATKOZÁS

14

### HOGYAN TÖRTÉNIK A BEAVATKOZÁS?

#### ***A beavatkozás elvégzése céljából kötelező a kórházba történő befekvés?***

Nem. Az esetek nagy részében a beavatkozás egyszerű helyi érzéstelenítéssel végezhető el. A páciens enyhe szedációnak vetik alá, az izgalom szintjének csökkentése, illetve a komfortérzet javítása érdekében. A műtőterem a szájszészeti beavatkozás elvégzésére megfelelően készítik elő. Egyebek mellett még speciális eszközöket is használnak, melyek rendeltetése a páciens komfortérzetének mérése a beavatkozás során. Amennyiben kórházba történő beutalás esete áll fenn, szükséges az éjszakai kórházi tartózkodás is. Sok esetben a páciens azonban már a beavatkozás napján elbocsátják a kórházból (Day-Hospital beavatkozás).

#### ***Fájdalmas a beavatkozás?***

Nem. A beavatkozás helyi érzéstelenítés útján történik, szájszészeti érzéstelenítőszerrel. Ezek az érzéstelenítőszerrel nagyon hatékonyak és mély érzéstelenítést biztosítanak. A páciens semmilyen fájdalmat nem érez. A sebészeti fázis után fájdalomcsillapító és gyulladás csökkentő gyógyszerek használatát írják elő, melyek a beavatkozás utáni esetleges fájdalmak megelőzésére kiválóan alkalmasak.

BIOMAX



## A BEAVATKOZÁS

15

### **Hogyan is történik pontosan az eljárás?**

A sebészeti fázis után a protézis behelyezése két vagy három fázisban történik, a klinikai eset függvényében:

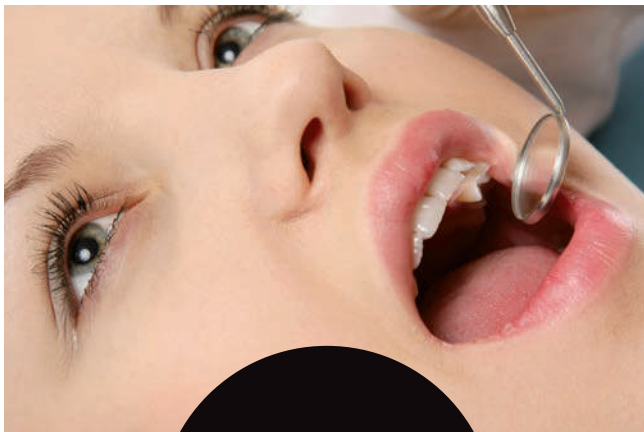
**1. fázis** a titánium implantátumok behelyezése a csontba sebészeti beavatkozás útján; ezt egy változó hosszúságú várakozási idő követi, ez 0-2-től 9 hónapig terjedhet, az implantátum osseointegrációja érdekében.

**2. fázis** az osseointegrációs időszak végén, egy rövid, helyi érzéstelenítés hatása alatt elvégzett beavatkozás során az implantátumra egy felépítményt helyeznek a gyógyulás elősegítése érdekében, mely a fogíny széléhez igazodik .

**3. fázis** miután a fogíny a felépítmény széléhez hozzáigazodott, következik a beültetés protetikus fázisa, azaz a műfogak beillesztése és rögzítése az implantátumra.

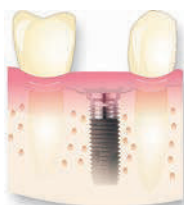
**2/.1. szimultán fázis** bizonyos klinikai esetekben az első fázis az implantátum pozicionálása és a gyógyító célú felépítmény egyidejű összekapcsolása a beavatkozás során, majd osseointegráció után közvetlenül a protézis fázisra térnek át. Diagnosztizálás után a beavatkozó orvos felvázolja a páciens számára a leginkább megfelelő beavatkozás típusát (egy/két fázisú)

**3/.2/.1. szimultán fázis** kivételes esetekben az ideiglenes rögzített protézis felhelyezése megtörténhet még a sebészeti beavatkozás napján vagy rá néhány nappal. Ezt a módszert “azonnali terhelésnek” nevezik.



## A BEAVATKOZÁS

16



1. FÁZIS



2. FÁZIS



3. FÁZIS

### ***Hány implantátumot kell beilleszteni?***

Az implantátumok száma a hiányzó fogak számának függvénye. Leszámítva a teljes rehabilitáció esetét (amikor a páciensnek sem az alsó, sem a felső fogsorában nincs foga), normál esetben minden egyes hiányzó fog helyett egy-egy implantátumot helyeznek be, néha azonban kettő szükséges (így például a két gyökérrel rendelkező őrlőfogak esetében). Amikor kettő vagy annál több implantátumot helyeznek be közvetlenül egymás mellé, általában a koronákat egymáshoz hegesztik annak érdekében, hogy a rágási terhelésnek szilárdabban ellenálljanak.

# BIOMAX





## A BEAVATKOZÁS

17

### KOCKÁZATOK ÉS KOMPLIKÁCIÓK

#### ***Melyek lehetnek a sebészeti beavatkozás kockázatai és komplikációi?***

Általános szempontok szerint a kockázatok és komplikációk esélye egy egészséges páciens esetén megegyezik egy szokványos szájszészeti beavatkozásával. Amennyiben a diagnosztikai fázis során olyan klinikai adatok látnak napvilágot, amelyek mélyebb rálátást igényelnek, további szakértők bevonására kerül sor. A lokális kockázatok és komplikációk esélye igen alacsony, kiemelten a precíz diagnosztikának és a radiológiai vizsgálati, elsősorban a számítógépes tomográfiai (CT vizsgálat) eljárásoknak köszönhetően.

Ugyanakkor az idegvégződés közelében végzendő beavatkozást követő néhány héten keresztül enyhe bizsergés érezhető, melynek maximális tartama néhány hónapra terjed ki. Ezek a megnyilvánulások azonban nagyon ritkán fordulnak elő, azonban néhány esetben állandósulhatnak; elsősorban az alsó állkapocs esetén elvégzett beavatkozások esetében jelennek meg, és ezek a sebészeti beavatkozások technikájának velejárói. Idősebb páciensek esetén gyakrabban fordul elő vérömlenyek keletkezése. A duzzanat fellépése nem kell aggodalmat keltsen: ez nem számít komplikációnak, hanem előrelátható poszt-operatív folyamatként a gyógyulás része. A gyulladáscsökkentő kezelés csökkenteni fogja a duzzanatot és avval járó kellemetlenséget. Minden beavatkozási zóna esetében a páciens tájékoztatásban részesül a lehetséges kockázatokról és komplikációkról.



## A BEAVATKOZÁS

18

### ***Mik az osseointegrációs implantátumra rögzített protézis kései kockázatai és komplikációi?***

Az osseointegrált implantátumokra rögzített protézisek esetén felmerülő komplikációk ritkák, azonban néhány gyulladós és mechanikai jellegű probléma mégis felmerülhet.

- Az otthoni szájhigiéniai műveletek elhanyagolása vagy az időszakos fogorvosi ellenőrzéseken történő megjelenés mellőzése esetén az implantátumok esetében, akárcsak a természetes fogaknál, megjelenhetnek bakteriális okokra vagy fogkőlerakódásra visszavezethető gyulladós tünetek. A bakteriális fertőzések (periimplantitis) kezelésének elhanyagolása az implantátum elvesztésével járhat. A legkisebb mértékű diszkomfort vagy fájdalomérzet esetén keresse fel kezelőorvosát. A korai periimplantitis eseteket nagyon könnyű kezelni.
- Általában a végleges fogprotézisek rögzítése az implantátumokhoz csavarok vagy speciális cementáló anyagok segítségével történik. A hosszas használat során felmerülő igénybevételek függvényében a protézis rögzítő csavarjai meglazulhatnak vagy eltörhetnek. Az idő előrehaladtával a cement elveszítheti rögzítő funkcióját; ebben az esetben a protézis bizonyos mértékű mobilitásra tehet szert, és bár ez nem szükségszerűen fog zavarni vagy fájdalmat okozni, azonnal vissza kell csavarni vagy rögzíteni a mozgó részt az implantátumban okozott kár elkerülése vagy a rögzítő csavarok eltörésének megelőzése érdekében. Ezekben az esetekben is meghatározó fontosságú a páciens fogorvosi vizsgálatra történő jelentkezése.

**BIOMAX**



## A BEAVATKOZÁS

19

### GYÓGYSZERES KEZELÉS

A nagyszámú eseten elvégzett klinikai tanulmány alátámasztotta az eljárás magas százalékos arányú sikerét azon páciensek esetében, akik műtét előtt/után a legmodernebb széles spektrumú antibiotikus, ill. gyulladáscsökkentő gyógyszeres kezeléseken vettek részt. A klorexidin műtét előtti/utáni használata lehetővé teszi a fertőzések okozta komplikációk arányának jelentős mértékű csökkenését.

### A SIKERTELEN BEAVATKOZÁS

#### ***Fennáll a kilökődés lehetősége?***

Nem, mivel a titánium teljesen biokompatibilis anyag, vagyis biológiai szempontból semleges. Ugyanakkor azonban lehetséges az „implantációs sikertelenség, melyek tünete azonnal vagy éppenséggel közepes/hosszú időszak elteltével jelenhetnek meg.

- Az azonnali sikertelenség (az osseointegráció hiánya a protézises fázis előtt) nagyon ritka jelenség (mind saját tapasztalataink, mind pedig a szakirodalom alapján az esetek 2-3 %-át képezi). A nagy kiterjedésű rehabilitáció vagy fix protézisek esetén, ahol az implantátumokra több fogat helyeznek rá, az implantációs sebészeti eljárás programozási fázisában a terv előír egy bizonyos számú implantációt egy olyan „biztonsági hibahatár biztosítása érdekében, melyre számítani kell sikertelen beültetés esetében.

- A közép/hosszú távú sikertelenség oka azonban az implantátum nem megfelelő karbantartása.

Alapvető fontosságú, hogy a páciens időszakos ellenőrzéseknek vesse alá magát és következetesen teljesítse a számára előírt szájhygiéniai műveleteket. A szokványos higiéniai műveletek mellett a páciens következetes és rendszeres klinikai implantátumvizsgálatnak vetik alá, valamint évente egyszer radiológiai fogvizsgálatnak is.

### ***Mi történik abban az esetben, ha a beültetés sikertelen?***

Az implantáció sikertelensége esetén nincs maradandó biológiai károsodás. Az implantátum elvesztése egy olyan fog elvesztésével egyenértékű, mely egyetlen gyökérrel rendelkezik (pl. egy metszőfog) és az esetek túlnyomó többségében nem képez akadályt újabb implantációs eljárásnál, amennyiben a gyógyulás megtörtént (2-3 hónap).

20

## **AZ IMPLANTÁTUM ÉLETTARTAMA ÉS KARBANTARTÁSA**

### ***Mennyi egy beültetett fog élettartama?***

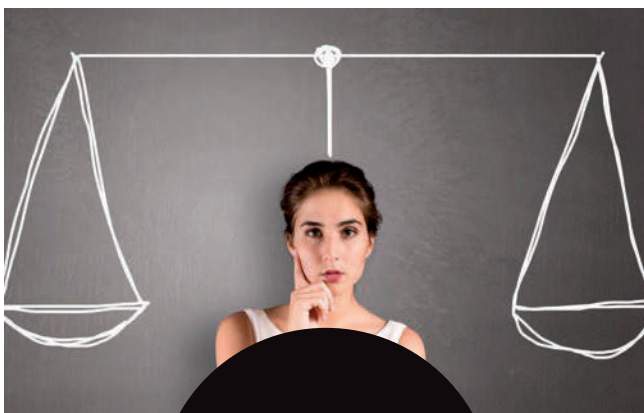
Miután egy implantátum a csontba integrálódott, annak élettartama nem meghatározott időre szól, a következetes otthoni szájhygiéniai eljárás betartása és az időszakos ellenőrzéseken való részvétel mellett, valamint hogy a rehabilitációs eljárás az összes technikai paraméter betartásával történjen.

### ***Történhet új beavatkozás a beültetett protézis szintjén?***

Igen: az implantátumokra épített protézisek rögzítése az implantátumokra speciális cement vagy csavarok segítségével történik, a protézist behelyező szakorvos által szükség esetén bármikor eltávolítható.

Egy részleges implantológiai kezelés következtében periimplantációs betegség kockázata áll fenn, mely az implantátumot körülvevő csontszövet feltehetően bakteriális eredetű fertőzések megbetegedése. Tudományosan bizonyított tény, hogy az **BIOMET3i** implantátum alkalmazása csökkenti a periimplantitis megjelenésének esélyét.

**BIOMAX**



## A KOCKÁZATI TÉNYEZŐK KONTROLLJA

21

Bizonyos klinikai helyzetekben komoly esélye van a beültetés sikertelenségének: dohányzás, gyenge állagú csontozat, túl rövid implantátumok és a protézis korai megterhelése. Az új bioaktív implantátumok, mint a **BIOMET3i**, lehetővé teszik azonban az említett faktorok megléte mellett is a megfelelően jó eredmények elérését.

A dohányzó páciensek esetén tapasztalt sikeres beültetések aránya megegyező a nemdohányzó páciensek esetén mértékkel.

A nem megfelelő sűrűségű csontozat nem befolyásolja az optimális klinikai eredményeket.

A viszonylag rövid várakozási idő (2 hónap a hagyományos 4/6 hónap helyett) a protézis beépítéséig, ugyanazt a sikert garantálja a beavatkozás számára.

A rövid implantátumok használata lehetővé teszi e kezelés alkalmazásának minden páciensre történő kiterjesztését.

A kezelőorvos részéről szükség van a páciens alapos vizsgálatára a megfelelő diagnózis érdekében, továbbá az implantációs kezelés kompatibilitásának tekintetében is.



## ELJÁRÁS

22

### BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Kedves Páciens, amnyiben úgy dönt, hogy aláveti magát, egy implantológiai beavatkozásnak, az előírásoknak megfelelően az Ön teljes tájékoztatása után, kérjük írja alá az alábbi nyilatkozatot:

Beültetést végző orvos neve és pecsétje

Kijelentem, hogy a számomra átadott tájékoztatóban foglalt tartalmat, melyet a fogászati rendelő alkalmazottai számomra elmagyaráztak, elolvastam és megértettem. Ugyanakkor kijelentem, hogy dr.

\_\_\_\_\_  
implantológus tájékoztattott az általam kért információk vonatkozásában és én megértettem az általa szolgáltatott magyarázatokat.

Dátum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aláírás \_\_\_\_\_

# BIOMAX



# IGAZOLÁS A BEÜLTETÉS ELVÉGZÉSÉRŐL

23

## Implantátum azonosító kísérőlap

Az implantológus által a páciens részére átnyújtott, a beavatkozást követő dokumentum mely hasznos információkat tartalmaz a felhasznált implantátumokról, egyben **az összetevők minőségének garanciája is**. Ez nagyon hasznos lehet **külföldön tartózkodás esetén**.



**BIOMET 3i**

### Gratulálunk!

Ön Biomet 3i implantátumokkal kezelte, melyek az egész világon a megbízhatóságot és a biztonságot jelentik. A Biomet 3i képes biztosítani a normális csontrész helyekre a két csoponton belül felszerelt implantátumok vagy a gyengébb csontrészeken helyekre tervezett beültetése nagymértékű sikerességet. A Biomet 3i külföldön is elérhető asszisztencia-szolgáltatást nyújt ügyfelei számára, szakiskola szintű támogatást hívja az itt található számok bármelyikét.

### ARGENTINA

1000 PUEBLO

AVANCE TRADING

1011 PUEBLO VIEJO

**AUSZTRIA**

1010 PÖRTHOFER STRASSE 17

BIOMET 3i

1010 PÖRTHOFER STRASSE 17

**BRAZÍLIA**

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

### CHINA

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

**BIOMET 3i**

IMPLANTATION SOLUTIONS

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

1010 AVENIDA JOSE

**BIOMET 3i**

PROVIDING SOLUTIONS - ONE PATIENT AT A TIME®

NanoTite®

OSSUR®

**BIOMET 3i**<sup>™</sup>

PROVIDING SOLUTIONS - ONE PATIENT AT A TIME<sup>®</sup>

---

BIOMAX