

Botopbouw

De inhoud van deze folder komt uit onze ETZ behandelwijzer app. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom

Wanneer onvoldoende bot aanwezig is, dan wordt een implantaat plaatsen vooraf gegaan door een botopbouw. In overleg met de arts wordt meestal vooraf een 3D-opname gemaakt. In deze app vind je alle informatie over een botopbouw.

Meer informatie over: Welkom

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners van de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten.

Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. Wij gaan in gesprek met patiënten over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat.

Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren wij onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Algemene info

Slinken van de kaak

Nadat een tand of kies verwijderd is, slinkt de kaak op deze plaats.

Meer informatie over: Slinken van de kaak

Dit proces verloopt de eerste maanden na het verwijderen snel, daarna gaat dit proces vaak trager. Hoeveel het kaakbot na het verwijderen zal slinken, is moeilijk te voorspellen en verschilt van persoon tot persoon. Als een tand door bijvoorbeeld een infectie of een ongeluk al bot heeft verloren, is de uitgangssituatie ongunstiger dan wanneer de tand nog volledig omgeven is door bot.

Aanvullend bot plaatsen

Als er niet genoeg bot is voor het houvast van het implantaat, dan moet extra bot aangebracht worden. Er kan dan gekozen worden voor kunstbot of lichaamseigen bot.

Meer informatie over: Aanvullend bot plaatsen

Als er niet genoeg bot is voor het houvast van het implantaat, dan moet extra bot aangebracht worden. Er kan dan gekozen worden voor kunstbot of lichaamseigen bot.

Kunstbot

Als slechts weinig bot verloren is gegaan, kiest de MKA-chirurg voor het gebruik van kunstbot.

De MKA-chirurg vult dan het gebied waar te weinig bot is op en bedekt het met een membraan, een soort velletje, waardoor het bot van de mondholte wordt afgeschermd en er minder kans op een ontsteking is.

Lichaamseigen bot

Bij grotere botdefecten kiest de MKA-chirurg meestal voor het aanbrengen van lichaamseigen bot, omdat dat het meest betrouwbaar is om hiervoor te gebruiken.

Het bevat alle ingrediënten die nodig zijn voor de aanmaak van nieuw bot, waardoor binnen enkele maanden nieuw bot ontstaat. Een nadeel van deze methode is dat het bot van een andere plek uit het lichaam komt en dus ook een tweede operatieplek noodzakelijk is.

De MKA-chirurg probeert altijd het bot uit de omgeving 2 van het later te plaatsen implantaat te halen, bij voorkeur uit de mondholte zelf. In de mond wordt vaak het bot geogst lokaal bij de operatieplaats of uit de kin of de regio's rond de verstandskiezen. Bij grotere defecten is het lokale bot te weinig.

Er moet dan bot van een andere plaats in het lichaam worden geogst, zoals de schedel of de heup. Dit kan het geval zijn bij het opbouwen van een ernstig geslonken volledige kaak, vaak de bovenkaak.

De ingreep

Bot uit de mondholte

Wanneer het bot uit de mondholte gehaald kan worden, vindt een kleine ingreep plaats onder plaatselijke verdoving.

Meer informatie over: Bot uit de mondholte

Er wordt dan een sneetje gemaakt in het tandvlees op de plaats waar het bot geogst gaat worden. Vaak wordt geprobeerd de locatie zo te kiezen dat er bot in de buurt van de donorplaats gewonnen wordt. Er wordt met een botschraper over de kaak gekrast zodat het bot loskomt en verzameld kan worden. Bij kunstbot wordt dit lokaal aangebracht onder lokale verdoving