



השתלות שיניים בשיטות חדשות גם לסוכרתיים ולאוסטאופורוזיס

רוצים להפטר מהתותבת או שהנכם זקוקים להשתלות שיניים ואתם חוששים כי הנכם לוקים בסוכרת לא מאוזנת או נוטלים תרופות לאוסטאופורוזיס? גם לכם במרבית המקרים ניתן לבצע השתלות שיניים – מה חדש בתחום

מטופלים מעל גיל 50-60 הינם עיקר המטופלים הנזקקים להשתלות שיניים. למצב הרפואי של המטופל/ת בהחלט יש השלכה על שיקום הפה באמצעות השתלות דנטאליות. בעזרת ד"ר רותם קפלאוי – רופאת שיניים העוסקת בהשתלות שיניים, ננסה להפיג את חששותיכם.

מה הבשורה החדשה לגבי קבוצת מחוסרי השיניים הסוכרתיים הזקוקים להשתלות שיניים?

מחקרים שפורסמו בספרות המקצועית בשנים האחרונות ועבודת מחקר שביצעה ד"ר רותם קפלאוי מצביעים בצורה חד משמעית כי: **א.** שרידות השתלים במטופלים סוכרתיים מאוזנים זהה לשרידות השתלים באוכלוסייה שאינה סוכרתית. (97% הצלחה).

ב. במטופלים סוכרתיים שאינם מאוזנים, שרידות השתלים ירודה מעט בהשוואה לשרידות שתלים באוכלוסייה שאינה סוכרתית (91% הצלחה).

ג. במטופלים סוכרתיים לא מאוזנים יש להימנע מניתוחים מורכבים לבניית עצם כגון "הרמות סינוס" ו-"הגבהות רכסים".

ד. במטופלים הסוכרתיים: מאוזנים ולא מאוזנים ניתן ליישם שיטות השתלה חדשות כגון העמסה מיידית- שמהותן מערכת שיניים קבועה בסמוך לניתוח ההשתלות.

מה הבעיה עם מטופלים (בד"כ מטופלות) הלוקות באוסטאופורוזיס? מדובר במחלה המתאפיינת בירידה קבועה של צפיפות העצם. נפוצה יותר בגילאים מבוגרים, ויותר אצל נשים לאחר גיל המעבר. אוסטיאופורוזיס שכיחה ביותר, כ-40% מהנשים בישראל לוקות במחלה לאחר גיל 55. מטופלים אלה נוטלים תרופות הנקראות ביספוספונטים, שהינן תרופות לא הורמונאליות המשמרות את צפיפות העצם. התרופות הנפוצות בקבוצה זו הן: פוסאלאן ואקטונל. מספר שנים היה מקובל שיש להיזהר או להימנע מהשתלות שיניים אצל מטופלים הנוטלים פוסלן ואקטונל מעל 3-4 שנים, מה שהסתבר לאחרונה כלא נכון. מאז 2008 פורסמו מספר מאמרים בספרות המקצועית עם המסקנות הבאות:

1. מטופלים הנוטלים ביספוספונטים דרך הפה ומועמדים לניתוח להשתלות שיניים הינם בסיכוי נמוך לפתח נמק של הלסתות.
2. שתלים דנטאליים יכולים להיקלט ולהישאר בפונקציה אצל מטופלים הנוטלים ביספוספונטים.
3. כל האמור לעיל אינו תקף לביספוספונטים הניתנים דרך הוריד.
4. ניתן לבצע בדיקת CTX להערכת הסיכון במטופלים הנוטלים את התרופה זמן ממושך ובמקרה הצורך ניתן להפסיק התרופה למספר חודשים.

לפרטים נוספים באתר: www.kaplavimedical.com

זה לא חלום השתלות שיניים ביום אחד גם למחוסרי עצם

תשליכו את התותבות, תשכחו משיניים ניידות, תתחילו לאכול ולחייך בפה מלא. ד"ר לירון קפלאוי מדווחת על היתרונות של שיטת All-on-4/6 השיטה מאפשרת לקצר משמעותית את משך הטיפול, להימנע מניתוחים מורכבים, כואבים ומיותרים להשתלות עצם, ולעבור ביום אחד לפה מלא שיניים ולתפקוד מלא. All-on-4/6 הינה שיטה מהפכנית שהפכה את השתלות השיניים לחוויה נעימה הרבה יותר

השתלות שיניים ביום אחד All-on-4/6

זו שיטת השתלות הפותרת בפשטות חלק ניכר מהמקרים שנזקקו בעבר להשתלות עצם מורכבות. "השיטה מבוססת על החדרת שתלים בזווית קיצונית עד ל-45 מעלות" מסבירה ד"ר לירון קפלאוי. "וכך ניתן להימנע מהצורך בבניית עצם בחללי הסינוס בלסת העליונה ומהצורך בהגבהות עצם בלסת התחתונה. במרבית המקרים המטופלים מקבלים מערכת שיניים זמנית קבועה בסמוך לניתוח, כך שאיכות החיים של המטופלים משתפרת תוך יום". לאחר כ-4-6 חודשים מותקנת מערכת השיניים הסופית מחרסינה.

ד"ר לירון קפלאוי מסבירה עוד כי הניסיון במרפאתה ומאמרים רפואיים רבים מציינים כי שיטת טיפול זו נחשבת לשיטת טיפול בטוחה ובעלת צפי הצלחה מצוין השואף ל-100%.

השתלות שיניים בכל גיל וגם לחולים כרוניים

All-on-4/6 - הינה השיטה היחידה המתאימה לאוכלוסיית חולי הלב, סכרת וחולי אוסטיאופורוזיס, המעוניינים בשיניים קבועות. מטופלים אלו אינם מתאימים למספר ניתוחים רב ולניתוחים פולשניים להשתלת עצם ונאלצו להסתפק בעבר בתותבות מאחר ולא היו מתאימים להשתלות שיניים בשיטות שהיו נהוגות בעבר. הגיל הממוצע לצורך בהשתלות שיניים לכל הלסת הינו כ-60 שנים. לדברי ד"ר לירון קפלאוי אין מגבלה של גיל לבצוע ההשתלות. לדבריה טופלו על ידה מטופלים בגיל העולה על 90 שנה. תוחלת החיים המתארכת בעולם המערבי מחד ואבדן השיניים המצטבר עם הגיל הופכות את הטיפול לנצרך ואפשרי עבור האוכלוסייה הבוגרת.

לפרטים נוספים באתר: www.kaplavimedical.com

