

## השתלת שיניים

השתלת שיניים היא פעולה כירורגית המבוצעת בהצלחה מזה שנים רבות, השתלת שיניים נחשבת ל"חזקה" הרבה יותר ומחזיקה זמן רב יותר מאשר שיטות שיקום אחרות בהם, [גשר בשיניים](#) ותותבות שיניים. ההשתלה מאפשרת פתרון קבוע וסופי לאובדן שיניים והקניית מנשך תקין שיוכל לקיים אכילה נורמאלית לצד אסתטיקת פה גבוה.

שתלים דנטליים יכולים גם לשמש כשיניים תומכות לשיטת הרכבת שיניים מסוג אחר לצד יעילות מקסימלית, לדוגמא, שתל יחיד יכול לשמש כשן תומכת לגשר דנטלי הנושא מספר שיניים ויכול לתמוך בהלבשת שיניים ולהגדיל את יציבות ההלבשה יחד עם הפחתת הגירוי של רקמות החניכיים. ישנן טכניקות רבות לביצוע ההליך בהן העמסה מיידית, all on 4, השתלה ממוחשבת ועוד. לפניכם המדריך המלא להשתלת שיניים.

מהם שתלים דנטליים?

השתלים לשיניים הם מקבעים קטנים מטיטניום אשר שמים אותם בתוך עצם הלסת העליונה או התחתונה על ידי ניתוח כירורגי פשוט וזאת בכדי להחליף את השורש של שן שאבדה. מעליהם שמים כתר שהוא החלק הנראה לעין אשר משקם את התפקוד והאסתטיקה של השן שחסרה ובמקרים רבים אף משפר את המראה.

בין [היתרונות של השתלים](#) בולטת העזרה של שמירת השיניים הקיימות שבניגוד לגשרים קובנציונאליים אין צורך לעבד את השיניים הסמוכות כדי לתמוך את השן המלאכותית. בנוסף, העצם נתונה לכוח דומה בלעיסה יחד עם השיניים הטבעיות ושומרת על הצורה הביולוגית שלה. מהי התאחות העצם?

התאחות העצם היא חיבור ישיר ברמה מולקולארית של פני הטיטניום של השתל יחד עם העצם. החיבור ביניהם הוא כל כך חזק שבמידה ולאחר מכן רוצים להפריד ביניהם, הדבר יהיה בלתי אפשרי, אלא להוציא את השתל יחד עם שברי עצם שמסביבו. כדי שיתהווה איחוי עצם, יש לבצע טכניקה כירורגית נכונה כאשר הצלחת הטיפול תלויה בחוסר או בנוכחות של תהליכים דלקתיים, בעיצוב של השתל, ובזמן שהוא נשמר ללא העמסה אשר צריך שיתמשך כשלושה חודשים.

המחקר הקליני ורדיולווגיה (רנטגן וקרינה רדיואקטיבית לאבחון רפואי), מאפשרים לבצע אבחון נכון עוד לפני ביצוע השתלת שיניים ולהחליט מהם המקרים שבהם צריך לבצע את הטיפול בשתלים.

חשוב שתדעו

חסרות לכם מספר שיניים בלסת? מעוניינים להחזיר את היכולת לאכול ולחייך ללא כל מגבלה? השתלות שיניים זה הפתרון בשבילכם! חשוב רק שתעברו את ההליך ע"י כירורגים מנוסים ולא אצל רופאי שיניים כלליים, התייעצו עם מומחי החניכיים והכירורגים שלנו ע"י מילוי טופס קצר.

השתלת שיניים שאלות ותשובות

ש. מתי אפשר להשתיל?

ת. כאשר מאבדים שיניים בגלל מחלה כמו ריקבון או מחלות חניכיים, או בגלל תאונה ובמקרים מולדים של חוסר שיניים, אפשר להניח [שתלי שיניים](#) לאחר שגדילת העצם הסתיימה. הנחת היסוד הבסיסית להצלחת ההשתלה היא מצב בריאות כללית טובה, היגיינת פה משביעת רצון ונפח עצם

איכותית, למרות שנפח עצם במקרים רבים אינו מספיק, ישנם אפשרויות רבות כדי לחדש אותו ולהכינו להנחה של שתלים עם טכניקות השתלת עצם.

**ש. מהם סיכויי ההצלחה של השתלת שיניים?**

**ת. אחוזי ההצלחה של השתלת שיניים עומדים כיום על 95%. ישנם "סיבוכים" רגילים לאחר הניתוח (כך מכונה הליך השתלת שיניים בגלל החתך הקטנטן שמבצעים בחניכיים), והם חולפים לאחר מספר ימים. אמנם, באחוז קטן, השתלת שיניים עלולה להיכשל / לא להיקלט מסיבות שאינן ידועות, אולם ניתן לחזור עליה שוב ובהצלחה. עוד ראוי להוסיף כי שיקום פה ע"י שתלי שיניים מהווה אלטרנטיבה טובה בהרבה מאשר [שיניים תותבות](#) חלקיות או שלמות.**



**ש. תוך כמה זמן השתל נקלט?**

**ת. לרוב ההמתנה לקליטת השתלים אורכת כ- 14 שבועות ולאחריה חושפים את השתל ומתחילים בהליך השיקום, ישנם רופאים המבצעים חשיפת שתלים זמן קצר לאחר ניתוח השתלת שיניים (כ- 8 שבועות) אולם הדעה הרווחת היא שיש להמתין עם החשיפה כמה שיותר ועד שנה מרגע ביצוע השתלת שיניים. ישנן טכניקות שלא מחכים לקליטת השתלים לאחריהן מתחילים במלאכת השיקום באופן מיידי כמו למשל בעת ביצוע שיטת [all on 4](#).**

**ש. מי מוסמך לבצע השתלת שיניים?**

**ת.** מבחינת החוק השתלת שיניים בישראל יכולה להתבצע ע"י כל רופא שיניים שעבר קורס והסמכה בביצוע [השתלות שיניים](#) אולם מומלץ לבצע השתלת שיניים אצל כירורג (פריודונט) שכן השתלת שיניים היא ניתוח לכל דבר ועניין!

**ש.** האם אפשר לבצע השתלה בכל מקום בו חסרה שן?

**ת.** ניתן להתקין שתלים דנטליים במקום [שיניים חסרות](#). אפשר להתקין שתל במקום כל שן חסרה באם אין חסר בעצם תומכת. כאשר חסרה עצם ניתן לבנות אותה מחדש במקומות הנחוצים ע"י השתלת עצם כאמור. אין צורך בשתל במקום כל שן חסרה. שישה עד שמונה שתלים דנטליים מספיקים כתחליף לכל הלסת התחתונה, ועליהם מרכיבים 10 עד 12 שיניים. בלסת העליונה מספיקים 8 - 10 שתלים לשיקום הפה בצורה מספקת.

**ש.** כמה זמן מחזיקה השתלת שיניים?

**ת.** עד היום פורסמו מחקרים רבים בנושא, שהראו רמה גבוהה של אחוזי הצלחה (למעלה מ- 95%) גם כאשר ההליכים נחשבו מורכבים ביותר ונדרשו ביצועים גבוהים יותר מהשתלים הדנטליים אחוזי הצלחה של הטיפולים עלו על 85%. בכל מקרה, גורם הצלחת ההליך מתחיל בראש ובראשונה בתכנון נכון של הניתוח הבא לידי ביטוי בעובדה שצריך לבחור ברופא שיניים איכותי על מנת להגיע לאחוזי הצלחה הגבוהים. בנושא השתלת שיניים הצטבר ניסיון ומעקב של יותר מ- 30 שנים, בהנחה והשתל נקלט ומקפידים על תחזוקה שוטפת, הסיכוי שתוכלו ליהנות מתוצאות ההליך לאורך שנים רבות הוא גבוה, ודומה לשיניים הטבעיות. יש לזכור: השתלים הם כמו שיניים טבעיות וגם אותן יש לתחזק ולשמור נקיים וללא רובד חיידקים. יש לנקות את השתלים במברשת שיניים, חוט דנטאלי ושאר אביזרים בדיוק כמו את השיניים הטבעיות! מה שיבטיח אורך חיים ארוך ביותר.

**ש.** האם גם חשיפת השתלים מוגדרת כניתוח?

**ת.** בדרך כלל תהליך החשיפה כרוך בהרדמה מקומית ובו מסירים את כיסוי הרקמה שמעל קצה השתל. לרוב מדובר ברקמת חניכיים דקה יחסית ובתהליך פשוט בהרבה מזה של החדרת השתלים לעצם בזמן ניתוח השתלת שיניים, ולכן התהליך מהיר, קל והחלמה ממנו פשוטה יותר.

**ש.** האם עישון סיגריות מפריע להשתלה?

**ת.** אחוז קטן מהמעשנים מועכים את חפיסות הסיגריות שלהם בעקבות קמפיינים הסברתיים של משרדי הבריאות בעולם, אבל בין כל מסעות ההפחדה הנה אולי בשורה אחת קטנה למעשנים. לא, איננו אומרים שכדאי לעשן, אבל נמצא ניתוח אחד שלא מושפע לשלילה מעישון. חוקרים בארה"ב מצאו, כי בניתוח [הרמת סינוס](#), השימושי כל כך בחלק מתהליכי שיקום הפה, לא היה שיעור הסיבוכים אצל המעשנים גבוה יותר. אבל אליה וקוץ בה: בניתוח אחר, רגנרציית עצם, [המעשנים מפתחים יותר סיבוכים](#). מחצית מחובבי הטבק חוו סיבוכים לעומת 23% בלבד בין הלא מעשנים. שלישי מהמסתבכים המעשנים חוו בעיות בחומרה גדולה, לעומת 8% בקרב הלא מעשנים.

בשני סוגי הניתוחים, השימושיים כל כך בביצוע שתלים דנטליים, מעשנים לשעבר התנסו באותם שעורי סיבוכים כמו אלו שאינם מעשנים. רוב רופאי השיניים מעודדים מעשנים אשר רוצים או זקוקים

להשתלת שיניים להפסיק לעשן. העישון מאט את תהליך ההחלמה של הפה, מעלה את הסיכון לסיבוכים בניתוחים להרכבת עצם, ועלול להוות גורם לאי הצלחה רבה יותר של השתלת שיניים

## השתלת שיניים ביום אחד (העמסה מיידית)

העמסה מיידית היא טכניקה של השתלות שיניים המבוצעת ברוב המרפאות בישראל בה מעמיסים (מחדירים) שתל דנטלי (או שתלים) מיד לאחר עקירה או עקירות שיניים, וזאת כאשר קיימת בעיה הדורשת עקירה של שן, כמו למשל שבר בשורש.

אפשר לתכנן את השתלת השתל הדנטלי באותו הניתוח אשר מבצעים במשך עקירת השן (גם לאחר עקירות שיניים כירורגיות), בצורה זו מרוויחים זמן, שומרים בצורה נאותה על החניכיים ומקטינים את שחיקת העצם אשר נוצרת תמיד לאחר עקירת שיניים. היתרון העיקרי אשר מקנה השתל הדנטלי המידי הוא צמצום משמעותי של זמן הטיפול השיקומי. קיימות שתי טכניקות שיש להבדיל ביניהן האחת היא העמסה מיידית והשנייה היא שתלים מידיים.

משמעות המונח "העמסה מיידית"

המונח "העמסה מיידית" משמעו הרכבה של תותבות או שיניים יחד עם שתלים דנטליים, בכך מקצרים את זמן ההמתנה של התאחות העצם. העמסת שיניים מיידית אפשרית רק כאשר הנסיבות מתאימות, דהיינו כמות ואיכות מספקת וטובה של עצם, כמו כן חשוב שהמקום אינו מודלק. הטיפול מאפשר שיחזור מידי אסתטי ותפקודי. נמנעים מלבצע העמסה מיידית אצל פציינטים בעלי איכות ירודה של עצם אשר מספיקה אמנם לייצב את השתל אולם קיים חשש להתרופפותו. למשל בעיות של מיקרו-פרפוזיה (זלוח) בעצם או אוֹסְטוֹפּוֹרִיזִיס (דלדול העצם) ברמות גבוהות.

חשוב ביותר והכרחי שיהיה נפח עצם אשר מאפשר לפחות החדרת שתל אחד באורך של 10 מ"מ ו-3.75 מ"מ קוטר, שחייב להיות מוקף בלפחות מ"מ אחד של עצם כדי שתהיה תמיכה לאורך זמן מבלי שתהיה פגיעה במטופל. שתלים דנטליים בעלי קוטר נמוך יותר ייקלטו היטב בעצם טובה. איכות העצם, יחד עם הניסיון של הרופא המשתיל הם הגורמים הרלוונטיים ביותר לתוצאה אופטימאלית של התהליך הכירורגי. פעמים רבות משתמשים בהשתלת עצם לשיקום הלסת והדבר תלוי בכמות השתלים ובצרכים של המטופל.

חשוב שתדעו

חסרות לכם מספר שיניים בלסת? מעוניינים להחזיר את היכולת לאכול ללא כל מגבלה וגם לחייך בפה מלא? השתלות שיניים במגוון טכניקות יחזירו לכם את פונקציית הלעיסה ואת היכולת לחייך,

חשוב רק שתעברו את ההליך ע"י כירורגים מנוסים ולא אצל רופאי שיניים כלליים, התייעצו עם מומחי החניכיים והכירורגים שלנו ע"י מילוי פרטים באתר.

#### טכניקות מיידיות בהשתלות שיניים

העמסה מיידית – אלו הם שתלים עם שיניים קבועות המבוצעים באותו יום ובפעולה כירורגית אחת. זוהי טכניקה אשר מאפשרת למטופל לחייך בנוחות יום לאחר הניתוח וגם לאכול מאכלים רכים. במקרים אלו, האבחון המוקדם חייב להיות מדויק, מפורט ומנותח על כל הפרמטרים הקליניים והתפקודים וכמובן גם האסתטיים. לא תמיד אפשר להשתמש בטכניקה זו, וחשוב מאוד לקחת בחשבון את סוג המנשך של המטופל, את איכות העצם וכמובן יש להתחשב באלמנט נוסף והוא עישון, היות והטבק גורם להפחתה של אספקת הדם לרקמות הפה ומעמיד בסכנה את ההתאחות של השתלים עם העצם.

שתלים מידיים – אלו הם שתלים אשר מניחים אותם באותו היום של העקירה של שיניים שניזוקו. בשיטה זו אפשר להשיג שמירה גדולה יותר של עצם הלסת ולשפר את האסתטיקה של החניכיים, מכל מקום, כאשר הוחדר השתל יש לחכות כדי שיתאחה עם העצם לפני שמרכיבים עליו את השן או את השיניים. במשך זמן ההמתנה אפשר להתקין תותבת זמנית אשר ניתן גם להסירה וזאת כדי לתת מענה לאזורים אחרים בפה מבחינה אסתטית וכדי שהמטופל יהיה כמה שפחות זמן ללא שיניים. יש לשוב ולהדגיש את החשיבות של כל מקרה לגופו. הרופא חייב לקיים אבחון מוקדם ומדויק כדי שיוכל לבצע את עבודתו נאמנה בהמשך ולהשתמש בפרוטוקולים (נהלים) הממוסדים עם הערביות הדרושות בכדי לשמור על בריאות המטופל.