

Implantologie en preprothetische chirurgie; extraorale implantologie

Wat is “extra-orale” implantologie?

Het woord “extra-orale” implantologie betekent; het plaatsen van tandwortelimplantaten “buiten de mond”. Implantaten kunnen namelijk ook dienen als houvast voor een kunstoog, kunstoor of kunstneus. Een verlies van een oog, oor of neus komt gelukkig niet vaak voor, maar kan ontstaan door een ongeval of tengevolge van het chirurgisch verwijderen van tumoren. Ook komt het voor dat er bij de geboorte een oog, oor of neus niet is aangelegd.

Op implantaten kunnen allerlei voorzieningen ter camouflaging van aangezichtsdefecten vervaardigd worden. Dit kunnen dus oog-, oor- en neus-protheses zijn, maar ook delen van de onderkaak, wang of het voorhoofd.

Betekenis van het gelaat

Het aangezicht kan worden gezien als de sleutel tot iemands identiteit. Wordt het geschonden, dan heeft dat betekenis voor de wijze waarop de persoon zijn identiteit beleeft en zijn omgeving tegemoet treedt. Defecten van het aangezicht worden daarom niet alleen hersteld vanwege functionele redenen, maar vaker nog gecorrigeerd om psycho-sociale redenen. Het is immers een fundamentele wens van de mens om ‘heel’ te zijn. Protheses van het gelaat worden al heel lang gemaakt. Al in een handboek voor chirurgen uit 1649 wordt melding gemaakt van technieken voor het maken van oog-, oor- en neus-protheses.

Hoe zit een oog-, oor-, of neusprotheses vast?

In het verleden werden de extra-orale protheses aan een hulpmiddel vastgemaakt. Een kunstoor kun je bijvoorbeeld vastmaken aan een bril, die op zijn beurt met een koordje achter het hoofd wordt vastgesnoerd. Een kunstoog of kunstneus kun je ook achter een brilmontuur bevestigen. Het is natuurlijk wel zo, dat, als je de bril afzet, het kunstoog/neus meegaat! In de jaren zeventig kwamen er nieuwe lijmsorten op de markt, waardoor het mogelijk werd om het de prothese op de huid te plakken.

Wanneer wordt er gekozen voor een extra-orale prothese?

Om een gelaatsdefect te herstellen kun je kiezen voor een chirurgische of een prothetische aanpak. Bij de laatste benadering wordt het defect opgevuld of bedekt door een prothese. Defecten van wangen of lippen kunnen het best chirurgische gereconstrueerd worden. In het geval van een oog-, oor- of neus-afwijking is de grootte van het defect bepalend voor de vorm van reconstructie. Kleinere defecten verdienen een chirurgische aanpak. Bij grotere defecten of als de chirurgische correctie toch niet het verlangde eind resultaat geeft, wordt vaak uitgeweken naar de camouflaging techniek door middel van een prothese. De toepassing van deze prothese heeft een nieuwe vlucht genomen na de introductie van implantaten.

Plaatsingsmogelijkheden van de implantaten

Om implantaten te kunnen plaatsen moet er natuurlijk voldoende bot aanwezig zijn. Ter plaatse van de bovenrand van de oogkas (zie afb. 1), de neusbasis (zie afb. 2) en het gebied voor de gehoороpening (zie afb. 3) is vaak voldoende bot aanwezig om, weliswaar korte, implantaten te plaatsen.



Algemene risicofactoren

Het plaatsen van implantaten in het gelaat is in het algemeen een chirurgische ingreep, die onder lokaal verdoving kan plaatsvinden. De leeftijd speelt hierbij nauwelijks een rol. De prognose van de implantaten is in het algemeen goed te noemen, hoewel de implantaten in de bovenrand van de oogkas een iets hogere kans hebben om verloren te gaan in vergelijking met de andere implantatieplaatsen. Bestraling van het te implanteren gebied, verhoogt de kans op implantaatverlies. Dit wordt verklaard door het feit, dat bestraling de doorbloeding van het bot, maar ook van de bedekkende huid, vermindert. Hierdoor neemt de kans op infectie en "afstoting" toe.

Slotbeschouwing

Behandeling van gelaatsdefecten wordt uitgevoerd in hiervoor opgerichte centra. Hierbij zijn meerdere specialisten betrokken, zoals kaakchirurgen, KNO-artsen en plastisch chirurgen. Vooral tandartsen en tandtechniekers, gespecialiseerd in de MaxilloFaciale Prothetiek of te wel in het vervaardigen van protheses in het aangezicht, concentreren zich op het herstel van defecten in het gelaat door middel van protheses, afgesteund op implantaten.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.



De NVMKA, noch de auteurs, of enige andere partij die betrokken is (zijn) geweest bij het opstellen en openbaar maken van deze pagina's garandeert(en) dat de informatie in elk respect accuraat of compleet is en kan (kunnen) niet verantwoordelijk worden gehouden voor eventuele fouten, tekortkomingen en/of resultaten verkregen met het gebruik van de aangeboden informatie.

Copyright
Alle informatie bevat in de Internetsite van de NVMKA op www.kaakchirurg.nl is eigendom van de NVMKA, tenzij anders aangegeven. Voor duplicatie van enige informatie van deze pagina's voor redenen anders dan persoonlijk gebruik is toestemming vereist van de NVMKA.