

## Klikgebit

Patiënteninformatie van de Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (MKA),  
de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland  
Zie: [www.kaakchirurg.nl](http://www.kaakchirurg.nl)

### **Implantologie: de tandeloze onderkaak.**

Als u problemen ervaart met het houvast van uw kunstgebit in de onderkaak of als het dragen ervan pijn veroorzaakt, kunnen implantaten een oplossing zijn. Wat is een implantaat, waarvoor dienen implantaten en hoe gaat een behandeling waarbij implantaten worden geplaatst voor steun aan een kunstgebit in de onderkaak in zijn werk?

Deze folder geeft u hierover informatie.

### **Wat is een implantaat?**

Een implantaat is een soort schroef (kunstwortel) gemaakt van titanium. Het heeft de vorm van een cilinder of schroef en kan variëren in lengte en dikte. Het is hol van binnen waarin schroefdraad zit, zodat op het implantaat opzetstukjes kunnen worden geplaatst. Een implantaat wordt in het kaakbot aangebracht en zal daarin vastgroeien.

In de tandeloze onderkaak worden 2 of 4 implantaten geplaatst waarop, nadat de implantaten zijn vergroeid met het kaakbot, een "klik"-mechanisme wordt aangebracht waarop het kunstgebit "vastklikt". Er kan worden gekozen voor een staafconstructie, waarbij de implantaten met elkaar worden verbonden, of voor drukknoppen (Afb. 1 en 2).

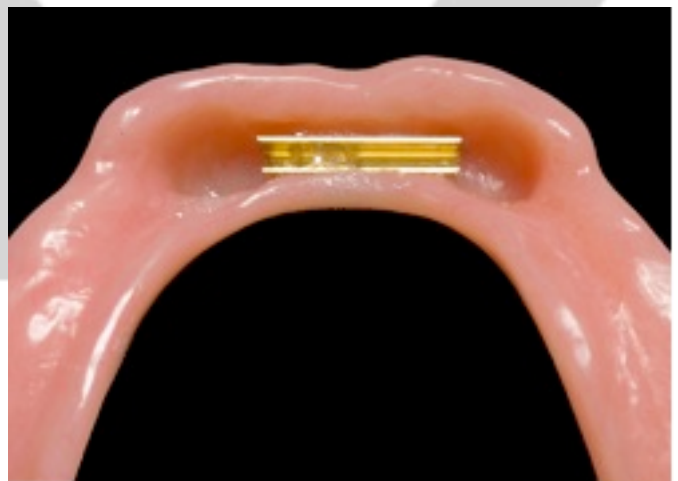
Het gebit kan er wel worden uitgehaald om het goed schoon te maken (minimaal twee keer per dag). Een 'klikgebit' zit niet muurvast in de mond,

maar kan tijdens eten en spreken veel minder verschuiven. Ook komt er meestal minder voedsel onder het kunstgebit.

De constructie op implantaten wordt ongeveer twee tot drie maanden na het plaatsen gemaakt omdat er dan een goede hechting is tussen het implantaat en het kaakbot.



Afb.1a: Twee implantaten verbonden door een staafconstructie.



Afb.1b: In de prothese is een huls die op de staaf wordt geklikt.

Disclaimer 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](http://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.

## Klikgebit

Patiënteninformatie van de Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (MKA),  
de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland  
Zie: [www.kaakchirurg.nl](http://www.kaakchirurg.nl)



Afb.2a: Twee implantaten met drukknoppen.



Afb.2a. In de prothese zitten ook drukknoppen.

### Voor wie zijn implantaten bedoeld?

Patiënten met klachten van een loszittend kunstgebit in de onderkaak of met pijnklachten ervan, die blijven bestaan ondanks aanpassingen of vervaardigen van een nieuwe prothese door de tandarts of de tandprotheticus, komen in aanmerking voor een behandeling met implantaten. Door toenemend slinken van de

onderkaak wordt het houvast van het onderkunstgebit in de loop der jaren steeds minder. Het slinken van de onderkaak nadat de tanden en kiezen zijn verwijderd, is een natuurlijk proces.

De prothese verschuift bij de minste of geringste beweging en klachten over loszitten en pijn treden op. Juist deze groep patiënten heeft baat bij het plaatsen van implantaten waardoor het houvast van de prothese wordt verbeterd. Daarom worden steeds meer patiënten met implantaten behandeld.

### Zijn implantaten altijd mogelijk of verstandig?

Of het plaatsen van implantaten mogelijk of verstandig is hangt af van een aantal factoren. Soms is de kaak niet hoog of breed genoeg om implantaten te kunnen plaatsen. Dit kan in de meeste gevallen worden beoordeeld aan de hand van één of meerdere röntgenfoto's. Bij een matige gezondheid kan het onverstandig zijn om een chirurgische ingreep te ondergaan. Deze en andere aspecten komen tijdens een eerste gesprek uitgebreid aan de orde. Dan wordt ook bekeken of de huidige prothese voor verbetering vatbaar is, zodat implantaten misschien helemaal niet nodig zijn.

Disclaimer 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 gevat in de Internetsite van de NVMKA op [www.kaakchirurg.nl](http://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.

## Klikgebit

Patiënteninformatie van de Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (MKA),  
de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland  
Zie: [www.kaakchirurg.nl](http://www.kaakchirurg.nl)

### Vooronderzoek en eventuele voorbehandeling

Na verwijzing door uw tandarts krijgt u een afspraak op de polikliniek MKA-chirurgie. Na een gesprek en onderzoek worden röntgenfoto's gemaakt. De kaakchirurg zal met u overleggen of het plaatsen van implantaten bij u zinvol en mogelijk is.

Niet alle kaken zijn altijd geschikt om implantaten in te plaatsen. Om implantaten te kunnen plaatsen moet er voldoende kaakbot aanwezig zijn. Als blijkt dat de kaak te laag of te smal is om implantaten te kunnen plaatsen, is er eerst een operatie nodig om de kaak te verhogen of verbreden met bot voordat de implantaten kunnen worden geplaatst. Het bot wordt bijvoorbeeld uit de bekkenkam genomen en getransplanteerd naar uw kaak. Dit is een ingreep onder narcose. Na de operatie blijft u meestal 1 dag opgenomen in het ziekenhuis. Na de operatie is het gezicht een aantal dagen gezwollen. Soms is er een bloedingstorting. Het lopen en het belasten van de heup waaruit het bot is weggehaald, kost de eerste dagen moeite en is pijnlijk. Na ongeveer twee weken verdwijnen deze klachten weer. Het bottransplantaat heeft tijd nodig om goed met uw kaak te vergroeien. Daarom wordt na deze operatie 2 tot 4 maanden gewacht, voordat de implantaten worden geplaatst. Uw gebitsprothese past na de operatie niet meer. Het dragen van uw ondergebit

tijdens deze periode is ook niet wenselijk omdat hierdoor het vastgroeien van het getransplanteerde bot kan worden verstoord.

### Hoe gaat het plaatsen van implantaten in zijn werk?

De implantaten worden meestal onder plaatselijke verdoving aangebracht in het voorste gedeelte van de onderkaak, ongeveer op de plaats van de vroegere hoektanden. Meestal worden 2 en soms 4 implantaten geplaatst. De behandeling duurt ongeveer 1 uur. Na de behandeling kunt u weer naar huis.

Meestal steekt het implantaat al direct na de behandeling door het slijmvlies in de mond. Soms worden de implantaten onder het tandvles begraven; ze zijn dan nog niet te zien. Zes tot acht weken na plaatsing, worden de implantaten door middel van een kleine ingreep opgezocht.

### Nabezwaren en risico's

De behandeling zelf is misschien oncomfortabel, maar niet pijnlijk. De nabezwaren zijn meestal beperkt en duren enkele dagen, maximaal een week.

Ze kunnen bestaan uit een pijnlijk wondgebied in de mond, enige zwelling en eventueel een bloedingstorting onder de kin. De pijn kan worden

Disclaimer 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](http://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.

## Klikgebit

Patiënteninformatie van de Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie (MKA),  
de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland  
Zie: [www.kaakchirurg.nl](http://www.kaakchirurg.nl)

onderdrukt door de voorgeschreven pijnstillers te gebruiken. Soms verandert het gevoel in de lip of kin. Dit is bijna altijd van tijdelijke aard.

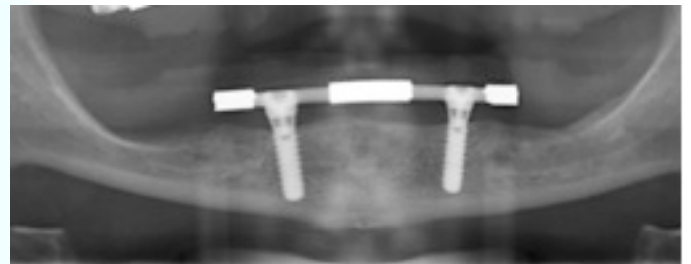
De wond wordt gehecht met een materiaal dat na één tot twee weken oplost en spontaan verdwijnt.

### Wanneer wordt de nieuwe gebitsprothese gemaakt?

Na het plaatsen van de implantaten moet de onderprothese een aantal dagen worden uitgelaten. Hierna wordt uw oude onderprothese aangepast. De onderprothese kan dan beperkt gebruikt en gedragen worden; kauwen en afbijten is niet gewenst. Het eten moet zacht en vloeibaar zijn. In principe kan alles worden gegeten, alleen niet op de gewone manier. Het voedsel kan worden fijn gemalen met behulp van een blender of staafmixer. U dient de prothese ieder geval 's nachts uit te laten.

Voordat met het maken van de nieuwe prothese wordt begonnen, moeten de implantaten voldoende zijn vastgegroeid. Afhankelijk van de kwaliteit van het bot wordt hiervoor een periode aangehouden van 6 weken tot 4 maanden. Wanneer het implantaat onder het tandvlees is gelegen, volgt een tweede, kleine ingreep onder plaatselijke verdoving. Hierbij worden, nadat een klein snee in het tandvlees is gemaakt, opzetstukjes

aangebracht op de implantaten. Deze opzetstukjes zijn nu te zien in de mond. Hierna kan de tandarts beginnen met het vervaardigen van de nieuwe onderprothese.



Afb.3: Röntgenopname van de onderkaak met implantaten en staafconstructie.



Afb.4: Schematische afbeelding van implantaten met drukknoppen en de prothese.

### Prognose en Nazorg

Geen enkele medische ingreep, dus ook een behandeling met implantaten, is helemaal zonder risico. Bij een goede mondhygiëne en regelmatige controle kunnen de implantaten jarenlang meegaan. De resultaten zijn zonder meer goed te

Disclaimer 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](http://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.

## Klikgebit

Patiënteninformatie van de Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie (MKA),  
de wetenschappelijke vereniging van kaakchirurgen in Nederland  
Zie: [www.kaakchirurg.nl](http://www.kaakchirurg.nl)

noemen waarbij implantaten 15 jaar en langer kunnen functioneren.

In een beperkt aantal gevallen groeit een implantaat echter niet goed vast of komt na verloop van tijd los. Het implantaat moet dan worden verwijderd. De levensduur van implantaten is onder andere afhankelijk van de hoeveelheid en het soort kaakbot, de grootte van de kauwkrachten, de mondhygiëne en regelmatige controle. Bovendien blijkt dat roken niet alleen slecht is voor uw gezondheid, maar ook voor de levensduur van implantaten. Het gebit en de implantaten moeten regelmatig worden gecontroleerd. Ongeveer 2 keer per jaar is controle van de gebitsprothese en implantaten nodig.

### Vragen

Het is belangrijk dat u iedere medische ingreep, en dus ook deze, goed geïnformeerd ondergaat. Als u voorafgaand aan de behandeling, ondanks onze uitleg en na het lezen van deze folder, nog vragen heeft, aarzel dan niet om uw tandarts of kaakchirurg nadere uitleg te vragen.

Januari 2011

**Disclaimer** 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](http://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.