

CITY CLINICS

## Garantii tingimused

- Kui esineb probleem implantaadi luustumisega proteesi valmistamise eelselt, katab uue implantaadi asetamisega seonduvad kulud CityDental hambahoiuliinik.
- Tsirkoniumkroonile kehtib laboripoolne garantii 2 aastat. Akrüülist osadele 6 kuud.
- Garantii kehtimise tingimuseks on kontrollvisiidid vähemalt 1x aastas:
  - Pärast lõpliku krooni fikseerimist toimub esimene järelkontroll 3-6 kuu möödudes. Edaspidi 1x aastas.
- Implantaadi purunemisel või defektide esinemisel implantaadi pinnal saadetakse implantaat ekspertiisiks tootjale. Tootmisdefekti tuvastamise korral kehtib garantii implantaadi asendamisele - ei laiene proteetilisele tööle.
- Ülekoormusest, liiga köva materjali hammustamisest, traumast tingitud proteetika või implantaadi murd garantii korras asendamisele ei kuulu.
- Garantii ei laiene ajutistele töödele, olukorrale, kus töö defekt või purunemine on tingitud välistest teguritest või muutusest patsiendi suuõönes.
- Garantii ei kehti, kui patsient ei ole kandnud talle valmistasud kaitsekapet.



# Implantatsiooni infoleht

Puuduva hamba asendamisel implantaadiga paigaldatakse lõualusse titaanist kruvi, mis asendab hamba juurt. Implantatsiooni eeltingimuseks on vajalikus mahus luu- ja igemekoe olemasolu.



## Kui luud või ige pole piisavalt

Konsultatsioonil teostatakse 3D röntgenuuring (CBCT), mille põhjal saab hinnata luu mahtu ja proguoosida lisaprotseduuride vajalikkust. Piisava hulga kudedede puudumisel tuleb teostada luusiirddamine. Selleks kasutakse kehaomast luud või luuasendusmaterjali. Ülalöuas võib see tähendada pösekoopa põhja töstmist. Mõnikord on vaja siirdada ka igemekude, seda eriti eeshammaste piirkonnas. Igemekoe hea paksus tagab nii esteetilise ravitulemuse kui ka piisava barjääri suu keskkonna bakterite ning implantaadi vahel.

## Kas hamba saab eemaldada ja asendada kohe implantaadiga?

Võimalusel asetatakse implantaat lõualusse hamba eemaldamisega samal visiidil. Nii väheneb kirurgiliste sekkumiste arv ja kaduma läinud kudedede hulk. Kohene implantatsioon ei ole võimalik ulatusliku hammast ümbritseva pöletikukolde esinemisel või juhul, kui hamba eemaldamine on tavapärasest traumaatilisem ning sellest tulenevalt puudub piisav kudedede maht implantaadi fikseerimiseks. Sellisel juhul peab hamba eemaldamise järgselt haav paranema 3-4 kuud enne implantaadi asetamist.

Tallinn  
(+372) 58 874 112

Tartu  
(+372) 59 198 112

Kuressaare  
(+372) 5194 4828

[cityclinics.ee](http://cityclinics.ee)

## Kui on puudu mitu hammast

Kui ühest piirkonnast on puudu mitu järjestikust hammast, on mõistlik asetada implantaadid korraga. See vähendab vajalike kirurgiliste sekkumiste arvu, lihtsustab hilisemat proteetilist tööd ning on ka patsiendile soodsam.

## Implantaadi asetamine

Implantaat asetatakse lõualusse steriilsetes tingimustes, kasutades kohalikku tuimastust nagu tavapärase hambaravi protseduuride puhul. Operatsioon võtab aega 45min-1,5h. Haav suletakse ömblustega, mis eemaldatakse 2 nädalat pärast operatsiooni.

Protseduuri järgselt ordineeritakse 7-päevane antibiootikumravi kuur. 2-3 päeva esineb enamasti kerge turse ja valulikkus. Kui implantaadi asetamisel teostatakse ka luu siirdamine, peab arvestama kuni nädal aega kestva turse ja valulikkusega. Valu on kontrollitav Teile määratud valuvaigistitega, turset aitab alandada esimese 24h jooksul külmakoti hoidmine haavapoolse põse piirkonnas.

## Kui esihammas vajab asendamist

Esihamba asendamise puhul kinnitatakse implantaadi külge ajutine kroon kohe operatsiooni ajal. Tegemist on nö iluhambaga, mis ei tohi funktsionis osaleda kuniiks implantaat on luustunud. Ajutine kroon on tavaliselt natuke lühem kui körvalhambad ning söömisel tuleb olla väga ettevaatlik, kindlasti ei tohi sellega toitu hammustada!

## Krooni tellimine

Implantaadi luustumiseks on vaja oodata 3-6 kuud enne, kui saab alustada kroonimisega.

Implantaadile kinnitatakse pehmeid kudesid kujundav igemeformeeri ja kas kohe operatsiooni ajal või 2-3 kuud pärast implantaadi asetamist. 2-4 nädalat pärast igemeformeeri asetamist saab alustada krooni valmistamisega.

Krooni valmistamiseks tuleb igemeformeeri eemaldada ja jälgendada implantaadi positsioon, pehmed koed ning körval- ja vastashambad. Enamasti toimub jälgendamine digitaalselt ilma suusiseid jäljendusmassesse kasutamata. Hammaste toon määratatakse värvivõtme abil ja suuõonest tehakse fotod, et edastada tehnikule vajalik info. Hambalaboris valmistatakse Teie implantaadile individuaalselt sobiv tugi ja hambakroon. Tsirkooniummaterjalist hambakroon valmib laboris 2 nädala jooksul.

Krooni sobivusel fikseeritakse see implantaadile. Vajadusel saadekstakse kroon korrigiimiseks tagasi laborisse ja määratatakse uus aeg krooni prooviks.

## Hooldus

Lisaks tavapärasele hambapesule tuleb hambavahesid igal öhtul puastada ka hambaniidiga. Implantaadi krooni körval tuleb kasutada vaheharjakest. Et hambaimplantaat ja kroon oleksid pikajalised, tuleb hoida äärmiselt head suuhügieeni!

## Riskid

Implantaadi kaotuse peamiseks põhjuseks on ebapiisavast suuhügieenist tingitud pöletiku teke implantaati ümbritsevates kudedes. Hambahivi ja -katu esinemisel liiguvad bakterid üha sügavamale igeme alla ning koloniseerivad implantaadi pinna. Tekib luukadu, mädavool ning implantaat võib hakata liikuma või tekib valu tõttu vajadus see eemaldada. Hoolika suuhügieeni korral saab seda vältida.

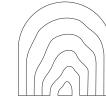
Parafunktsionide (krigistamine, hammaste kokkusurumine) korral saab implantaat liialt suurt koormust, mis võib samuti lõppeda implantaadi kaotusega või krooniosa kahjustusega. Seetõttu tuleb parafunktsionide esinemisel implantaadi ja krooni kaitseks valmistada kaitsekape ning seda igal ööl kanda.

Trauma korral lõualuude/implantaadi piirkonnas võib implantaat murduda või hakata liikuma nagu tavoline hammas. Kui oma hammas võib pärast traumat uesti luusse kinnituda ja stabiilseks jäädva, siis implantaadiga seda ei toimu. Liikuma hakanud või murdunud implantaat tuleb eemaldada ja asendada võimalusel ueuga.

Harrastades spordialasid, kus on suurenened risk traumaks, tuleb kanda sportimiseks mõeldud kaitsekapat.

Muutused suuõones. Kui implantaadi piirkonnast on hambaid kaotatud, siis suureneb oluliselt koormus implantaadile. Pideva ülemäärase koormuse tagajärvel võib hakata implantaat liikuma või murduda selle krooniosa. Selle vältimeks on tarvis puuduvad hambad asendada. Samuti võib aja jooksul tekkida vajadus suuõone muutuste tõttu teistsuguseks proteetiliseks konstruktsiooniks. Sellistel juhtudel võib olla vajadus implantaadi kroon välja vahetada. Kravitava krooni puhul on tegemist üsna lihtsa protseduuriga ja luu sees olevat implantaati see ei puuduta.

Süsteemsete haiguste esinemine ei ole enamasti implantatsiooni absoluutne vastunäidustus, kuid peab arvestama pikema paranemisajaga või suurema ohuga komplikatsioonide tekkeks.



CITY CLINICS

## Warranty conditions

- In case of problems with osteointegration of the implant prior to manufacturing of the prosthesis, the costs of inserting a new implant will be covered CityDental Dental Clinic.
- The lab provides 2-year warranty for zirconium crowns. Acrylic details have 6-month warranty.
- Check-up appointments at least once a year are a precondition to the validity of the warranty:
  - The first check-up takes place 3-6 months after the final attachment of the crown. After that, 1x per year.
- In case of breakage of the implant or surface defects on the implant, the implant shall be returned to the manufacturer for expert evaluation. If a manufacturing defect is found, the warranty will cover the replacement of the implant but not prosthetic work.
- Replacement of a broken implant or prosthetics due to overloading, biting into a too-hard material or trauma is not covered by the warranty.
- The warranty does not cover temporary work, work defects or breakages due to any external factors or any changes in the patient's oral cavity.
- The warranty does not apply if the patient has failed to use the protective mouthguard made for them



# Information sheet on implantation

When a missing tooth is replaced with an implant, a titanium screw replacing the root of the tooth is inserted into the jawbone. Implantation requires a sufficient volume of bone and gum tissue.



## In case of insufficient bone or gum tissue

At a consultation, a 3D X-ray (CBCT) is taken in order to be able to assess the bone volume and predict the necessity of additional procedures.

In case of insufficient tissue, bone transplantation needs to be performed. Either natural bone or a bone replacement material is used. For the upper jawbone, it may entail raising the bottom of the paranasal sinus.

Gum tissue transplantation also proves necessary in some cases, especially in the area of front teeth. A proper thickness of gum tissue ensures an aesthetically pleasing outcome as well as a sufficient barrier between bacteria in the oral environment and the implant.

## Can a tooth be extracted and replaced with an implant directly?

If possible, the implant is inserted into the jawbone during the same visit where the tooth is extracted. This reduces the number of surgical interventions and the volume of tissue loss. Immediate implantation is impossible if there is an extensive inflammation surrounding the tooth or if the tooth extraction was exceptionally traumatic, due to which the tissue volume is insufficient to fixate the implant. In such cases, the wound needs to heal for 3-4 months after the extraction of the tooth before the implant can be inserted.

Tallinn  
(+372) 58 874 112

Tartu  
(+372) 59 198 112

Kuressaare  
(+372) 5194 4828

[cityclinics.ee](http://cityclinics.ee)

## If several teeth are missing

If several neighbouring teeth are missing in the same area, the most reasonable solution is to insert the implants simultaneously. This reduces the number of surgical interventions required, simplifies the prosthetic work in the future and is also less expensive for the patient.

## Inserting the implant

The implant is inserted into the jawbone in sterile conditions, using local anaesthesia as in ordinary dental procedures. The surgery lasts 45min-1h. The wound is closed with sutures which will be removed 2 weeks after the surgery.

After the procedure, a 7-day antibiotic regimen is prescribed. Light swelling and pain normally occurs for 2-3 days. If inserting the implant also included bone transplantation, the swelling and pain can be expected to last up to a week. Pain can be controlled with painkillers prescribed to You, swelling can be reduced by holding an ice bag against the cheek on the side of the wound during the first 24 hours.

## If a front tooth needs replacement

If a front tooth is replaced, a temporary crown is attached to the implant directly during the surgery. This is a "decorative" tooth which must not fulfil any function until the osseointegration of the implant is complete. The temporary crown is normally somewhat shorter than the neighbouring teeth and You need to be extremely careful while eating, this tooth must not be used to bite into food!

## Ordering the crown

You must wait 3-6 months for the osseointegration of the implant before the crown can be mounted.

A gingiva former which shapes soft tissues is attached onto the implant either directly during the surgery or 2-3 months after inserting the implant. The manufacturing of the crown can be initiated 2-4 weeks after installing the gingiva former.

In order to make a crown, the gingiva former is removed and the position of the implant, soft tissues and the neighbouring and opposite teeth is modelled. This modelling is normally performed digitally, without using impression materials in the mouth. The shade of the teeth is determined using a colour key and photos are taken of the oral cavity in order to communicate all necessary information to the technician. At the dental lab, an individually adapted support and crown are made for Your implant. The crown of zirconium material is completed at the lab within 2 weeks.

If the crown suits the implant, it is attached to the implant. If necessary, the crown is returned to the lab for correction and a new visit for testing of the crown is booked.

## Care

Besides normal brushing of teeth, the tooth gaps shall be flossed nightly. A small interdental brush shall be used around the crown of the implant. Extremely good oral hygiene is a must in order to ensure a long life for the tooth implant and the crown!

## Risks

The main cause of implant failure is inflammation in the tissues surrounding the implant due to poor oral hygiene. If dental plaque and tartar occur, bacteria migrate deeper and deeper under the gum and colonise the surface of the implant. This leads to bone loss and suppuration and the implant may become loose or need to be removed due to pain. This can be prevented with meticulous oral hygiene.

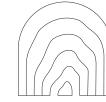
Parafunctions (grinding, clenching of teeth) cause excessive stress on the implant which may also lead to implant failure or damage to the crown part. This means that if parafunctions occur, a protective mouthguard needs to be made and used nightly for protection of the implant and the crown.

Trauma in the area of jawbones/the implant may result in breakage of the implant or the implant may become loose like a normal tooth. While Your own tooth may fuse with the bone again after a trauma and remain stable, an implant cannot do that. A loose or broken implant needs to be removed and, if possible, replaced with a new one.

A special sports mouthguard must be worn while participating in sports with increased trauma risk.

Changes in the oral cavity. In case of loss of teeth in the area of the implant, the stress on the implant increases significantly. Continuous excessive stress may lead to loosening of the implant or breakage of its crown part. In order to prevent this, the missing teeth need to be replaced. In time, different prosthetic structures may also prove necessary due to changes in the oral cavity. In this case, the crown of the implant may need to be replaced. If the crown is screw-retained, the procedure is rather simple and does not involve the implant in the bone.

Occurrence of systemic diseases is normally not an absolute contraindication to implantation but a longer recovery time or increased risk of complications must be taken into account.



CITY CLINICS

## ГАРАНТИЙНЫЕ УСЛОВИЯ

- Если возникнет проблема с окостенением импланта до изготовления протеза, стоматологическая клиника CityDental возьмет на себя расходы, связанные с установкой нового имплантата.
- На циркониевую коронку лаборатория дает гарантию 2 года. На акриловые детали – 6 месяцев.
- Гарантия действует при условии контрольных визитов не реже 1 раза в год:
- - После фиксации окончательной коронки первая последующая проверка проводится через 3–6 месяцев. В дальнейшем – 1 раз в год.
- В случае поломки имплантата или появления дефектов на его поверхности имплант отправляется производителю на экспертизу. При обнаружении производственного брака гарантия распространяется на замену имплантата – на протезирование она не распространяется.
- Протезирование или поломка имплантата из-за перегрузки, кусания слишком твердого материала или травмы не подлежат замене по гарантии.
- Гарантия не распространяется на временные работы и ситуации, когда дефект или поломка работы вызваны внешними факторами или изменением ротовой полости пациента.
- Гарантия недействительна, если пациент не носил изготовленную для него защитную капу.



## Инфолисток об имплантации

При замещении отсутствующего зуба имплантом в челюстную кость вставляется титановый винт, заменяющий корень зуба. Обязательным условием имплантации является наличие костной и десневой ткани в необходимом объеме.



### ЕСЛИ НЕТ ДОСТАТОЧНОГО ОБЪЕМА КОСТИ ИЛИ ДЕСНЫ

Во время консультации проводится рентгенологическое 3D-исследование (конусно-лучевая компьютерная томография, или КЛКТ), на основании которого можно оценить объем кости и спрогнозировать необходимость дополнительных процедур.

При отсутствии достаточного количества тканей необходимо провести костную пластику. Для этого используется собственная кость организма или костно-замещающий материал. В верхней челюсти это может означать поднятие дна гайморовой пазухи (синус-лифтинг).

Иногда также необходима пересадка ткани десны, особенно в области передних зубов.

Хорошая толщина десневой ткани обеспечивает эстетический результат лечения, а также достаточный барьер между бактериями ротовой полости и имплантатом.

### МОЖНО ЛИ УДАЛИТЬ ЗУБ И СРАЗУ ЗАМЕНИТЬ ЕГО ИМПЛАНТОМ?

По возможности имплант устанавливается в челюстную кость одновременно с удалением зуба. Таким образом, сокращаются количество хирургических вмешательств и объем потерянной ткани. Немедленная имплантация невозможна, если вокруг зуба имеется обширное воспаление или если удаление зуба проходит более травматично, чем обычно, и, как следствие, отсутствует достаточный объем ткани для фиксации имплантата. В этом случае после удаления зуба рана должна заживать в течение 3-4 месяцев до установки имплантата.

Tallinn  
(+372) 58 874 112

Tartu  
(+372) 59 198 112

Kuressaare  
(+372) 5194 4828

[cityclinics.ee](http://cityclinics.ee)

## ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ НЕСКОЛЬКО ЗУБОВ

Если в одной области отсутствует несколько зубов подряд, имеет смысл установить там импланты одновременно. Это сокращает количество необходимых хирургических вмешательств, упрощает последующее протезирование, а также более выгодно для пациента.

## УСТАНОВКА ИМПЛАНТА

Имплант помещается в челюстную кость в стерильных условиях с использованием местной анестезии, как при обычных стоматологических процедурах. Операция занимает от 45 минут до 1,5 часов. Рану зашивают швами, которые снимаются через 2 недели после операции.

После процедуры назначают 7-дневный курс лечения антибиотиками. В течение 2-3 дней отмечается как правило небольшая отечность и болезненность. Если при установке импланта также проводится и костная пластика, необходимо учесть, что отечность и болезненность могут сохраняться до семи дней. Боль можно контролировать с помощью назначенных вам болеутоляющих средств, а прикладывание холодного компресса к области щеки со стороны раны в течение первых 24 часов помогает уменьшить отек.

## ЕСЛИ НЕОБХОДИМО ЗАМЕНИТЬ ПЕРЕДНИЙ ЗУБ

При замещении переднего зуба временная коронка прикрепляется к имплтанту сразу во время операции. Это так называемый «декоративный зуб», который нельзя использовать как настоящий до тех пор, пока имплант не окостенеет. Временная коронка обычно немного короче соседних зубов, и во время еды нужно быть очень осторожными и ни в коем случае не кусать ее пищу!

## ЗАКАЗ КОРОНКИ

Необходимо подождать 3-6 месяцев, пока имплант не окостенеет, прежде чем можно будет приступить к установке коронки.

Формирователь десны, формирующий мягкие ткани, крепится к имплтанту либо сразу во время операции, либо через 2-3 месяца после установки импланта. Через 2-4 недели после установки формирователя десны можно приступить к изготовлению коронки.

Для изготовления коронки необходимо удалить формирователь десны и сделать отиск положения импланта, мягких тканей, а также соседних и противоположных зубов. В большинстве случаев отиск делается цифровым способом без использования внутриротовых отисковых материалов.

Оттенок зубов определяется с помощью цветового ключа, а также делаются фотографии ротовой полости, чтобы предоставить зубному технику необходимую информацию. В зуботехнической лаборатории изготавливаются опорно-соединительный элемент (абатмент) и зубная коронка, индивидуально подходящие для вашего импланта. Зубная коронка

из циркониевого материала изготавливается в лаборатории в течение 2 недель.

Если коронка подходит, ее фиксируют на имплтанте. При необходимости коронку отправляют обратно в лабораторию на коррекцию и назначают новое время примерки коронки.

## УХОД

Помимо регулярной чистки зубов, межзубные промежутки также следует очищать каждый вечер зубной нитью. Рядом с коронкой импланта следует использовать щетку для межзубных промежутков. Для того, чтобы зубной имплант и коронка прослужили долго, необходимо чрезвычайно тщательно соблюдать гигиену полости рта!

## РИСКИ

Основной причиной потери импланта является воспаление в тканях, окружающих имплант, из-за недостаточной гигиены полости рта. При наличии зубного камня и налета бактерии перемещаются все глубже и глубже под десну и колонизируют поверхность импланта. Возникает потеря костной массы и гнойные выделения, а также имплант может начать двигаться, или может потребоваться его удаление из-за боли. Этого можно избежать при тщательной гигиене полости рта.

При парапункциях жевательных и мимических мышц (скрежетание зубами, сжимание зубов) имплант получает чрезмерную нагрузку, что также может привести к его потере или повреждению коронковой части. Поэтому в случае парапункций необходимо изготовить защитную капу для защиты импланта и коронки, а также надевать ее каждую ночь.

Травма челюстных костей/области импланта может привести к его поломке или смещению, как и в случае с обычным зубом. Если собственный зуб после травмы может снова прикрепиться к кости и сохранять устойчивость, с имплтантом этого не произойдет. Имплант, который начал двигаться или сломался, должен быть удален и заменен новым, если это возможно. При занятиях видами спорта с повышенным риском получения травм необходимо носить защитную капу, предназначенную для занятий спортом.

Изменения в ротовой полости. Если в области импланта выпадут или будут удалены зубы, нагрузка на имплант значительно возрастет. В результате постоянной чрезмерной нагрузки имплант может начать двигаться или его коронковая часть может сломаться. Чтобы этого избежать, отсутствующие зубы необходимо заменить. Также в связи с изменениями в ротовой полости со временем может возникнуть потребность в другой протезной конструкции. В таких случаях может потребоваться замена коронки импланта. В случае навинчивающейся коронки речь идет о довольно простой процедуре, не касающейся импланта внутри кости.

Наличие системных заболеваний обычно не является абсолютным противопоказанием к имплантации, но необходимо учитывать более длительное время заживления или больший риск осложнений.