

dossier

Gebitsrenovaties

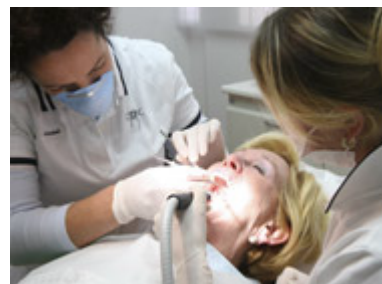
Wordt u aangeboden door



CDC...en u kunt weer lachen

Gebitsrenovaties

Bij gebitsrenovaties denkt men vaak aan het trekken van de eigen tanden en het laten aanmeten van een kunstgebit. Toch zijn er tegenwoordig tal van mogelijkheden om gebitsproblemen op te lossen en het gebit weer als nieuw te krijgen.



Er zijn verschillende oorzaken aan te wijzen wanneer het gebit achteruit gaat. Een slechte mondverzorging en het niet laten controleren van tanden en kiezen zijn van invloed op de toestand van het gebit. Maar ook door bepaalde (erfelijke) aandoeningen, medicijngebruik of door een ongeval kan het gebit verslechteren.

Een tandheelkundige specialist kan bekijken welke oplossing de beste is voor een specifieke tandprobleem. Er wordt nauwkeurig gekeken of er tanden gespaard kunnen worden, of dat het gebit in zijn geheel "vernieuwd" zal moeten worden. In dit dossier leggen we de verschillende mogelijkheden uit die er zijn bij een gebitsrenovatie.

Meer informatie of een afspraak

Voor meer informatie over (grote) gebitsrenovaties of het maken van een afspraak, kun je terecht op bij CDC Kliniek voor tandzorg; een zeer gespecialiseerde kliniek in alle soorten gebitsrenovaties. Zij schrikken nergens van. Kijk op www.cdckliniek.nl of bel naar: 0499-378825

Kroon- en brugwerk

Kronen en bruggen zijn bedoeld als duurzame vervanging voor tanden en kiezen. Ze benaderen de eigen tanden qua vorm en functie. Wanneer tanden niet groot genoeg zijn om een vulling in te plaatsen, zal gekozen worden voor een kroon. Wanneer er ontbrekende tanden en/of kiezen zijn, zal gebruik gemaakt worden van een zogenaamde brug.



Kronen

Een kroon is een soort kapje dat precies over de eigen tand geschoven wordt. De eigen tand wordt eerst bijgeslepen, waarna er een kapje van metaal en/of porselein op vastgelijmd wordt. Door een kroon komt de vorm van de oorspronkelijke tand weer terug. Omdat een kroon op de eigen tand gelijmd zit, kun je er alles mee doen wat je met je eigen tanden ook zou kunnen.

Wanneer wordt gekozen voor een kroon?

1. Indien een vulling niet genoeg houvast heeft. Wanneer een te groot deel van de tand verwijderd moet worden, is de oppervlakte waar de vulling moet komen te klein geworden.
2. Als de oorspronkelijke tand voor in de mond sterk verkleurd of misvormd is. De kroon is dan bedoeld om het aanzicht van de tanden te verbeteren.

Bruggen

Wanneer in een gebit één of meerdere tanden en/of kiezen missen, kan gekozen worden voor het plaatsen van een zogenaamde "brug". Hierbij worden aan weerszijden van de ontbrekende tand pijlers gemaakt. Deze pijlers zijn afgeslepen tanden of kiezen waar een

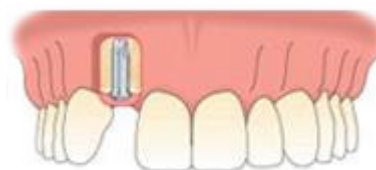
kroon op gezet wordt. Tussen de kronen wordt dan een brugtussendeel of dummy geplaatst, die het gat overlapt.

Wanneer wordt gekozen voor een brug?

1. om beter te kunnen kauwen
2. voor het cosmetische effect; om een gebit te verfraaien
3. om te voorkomen dat tanden en/of kiezen scheef gaan staan of uitgroeien

Implantaten

Een implantaat is te vergelijken met een kunstwortel. Het vervangt de aanwezige tandwortel en wordt door middel van een schroef in de kaak bezet. Een implantaat wordt gebruikt om er een kroon, brug of overkappingsprothese op te zetten. Omdat het implantaat in de kaak wordt gezet, wordt het van lichaamsvriendelijk materiaal gemaakt, zoals titanium, eventueel met een keramische laag.



In principe kan een implantaat bij iedereen met volgroeid kaakbot (ca. vanaf 18 jaar) worden geplaatst. Er moet echter wel voldoende kaakbot aanwezig zijn om het implantaat op te plaatsen. Een implantoloog kan dit beoordelen aan de hand van een CT-scan. Verder is het een randvoorwaarde dat het kaakbot en het tandvlees van de resterende tanden gezond zijn. Is dit niet het geval, dan zal dit eerst behandeld moeten worden.

Niet alleen bij de eigen tanden maar zeker ook bij een implantaat is het belangrijk dat het tandvlees in goede conditie is en goed wordt verzorgd. De overgang tussen de brug of kroon en het tandvlees moet goed schoon gehouden worden. Poets dit gebied zorgvuldig met een zachte borstel en gebruik regelmatig tandenstokers, flossdraad of ragers om de ruimte tussen de tanden optimaal schoon te houden. Indien dit niet goed gebeurt, kan het tandvlees rondom het implantaat gaan ontsteken waardoor het implantaat los gaat zitten en pijn kan veroorzaken.

Regelmatige controle door de tandarts is noodzakelijk nadat het implantaat geplaatst is. Hierbij wordt aandacht besteed aan de gezondheid van het tandvlees, de situatie van het kaakbot rondom de implantaten en de slijtage aan kroon, brug of prothese.

De kosten voor een implantaat zijn afhankelijk van de omvang van de werkzaamheden en de zorgverzekering van de patiënt. Bij een gerenommeerde kliniek, zoals CDC Kliniek voor tandzorg, krijgt de patiënt vooraf een kostenbegroting en een behandelplan, die kunnen worden ingediend bij de zorgverzekeraar.

Kunst- of klikgebit of nieuwe vaste tanden

Wie de eigen tanden niet meer heeft of kan behouden, kan kiezen uit een aantal opties voor gebitsrenovatie:

- kunstgebit
- klikgebit
- nieuwe vaste tanden op implantaten

De keuze is onder andere afhankelijk van de persoonlijke wensen, de mogelijkheden die naar aanleiding van een CT-scan uit het onderzoek komen, de mondhygiëne en het beschikbare



budget. Het verschil tussen de prothesen ligt met name in het zelf wel of niet uit kunnen nemen van de tanden.

Kunstgebit

Als men voor de eerste keer een kunstgebit neemt, wordt eerst een afdruk van de tanden en kaken gemaakt om een goede basis te hebben voor het kunstgebit. Daarna zullen de tanden en kiezen verwijderd moeten worden, die vervangen worden door het kunstgebit. De kiezen worden altijd als eerste getrokken, omdat het tandvlees nog moet helen. Pas op het moment dat het kunstgebit geplaatst wordt, zullen de tanden getrokken worden.

Een kunstgebit kan zelf worden uitgenomen en schoongemaakt. Een kleefpasta wordt gebruikt om het kunstgebit goed op de plaats te houden.

Klikgebit

Een andere optie is een klikgebit. Dit kan net als een kunstgebit zelf uitgenomen worden. Het verschil is echter dat het klikgebit vastgeklikt wordt op de kaak door middel van een tweetal implantaten. Hierdoor zit het stevig vast en is er geen kleefpasta meer nodig.

All-on-4

De nieuwste methode is een zogenaamde "All-on-4". Hierbij worden vier implantaten, zogenaamde kunstwortels, in de kaak gezet, waarop de prothese wordt vastgezet. Het benadert de eigen tanden het meest; deze prothese is dan ook niet zelf uit te nemen. Het grote voordeel is dat men alles kan doen wat met de eigen tanden ook zou kunnen. Het gebit wordt ook gereinigd alsof het de eigen natuurlijke tanden zijn.

De voordelen van deze methode:

- Vaste tanden en kiezen
- Minder slinkende kaken
- Een vrij gehemelte
- Geen kleefpasta meer nodig
- Behoud van smaak

Veel gestelde vragen over gebitsrenovatie

Mijn gebit is ernstig verwaarloosd. Is daar iets aan te doen?

Meestal is er zelfs aan het meest verwaarloosde gebit wel iets te doen. Om dat echter met zekerheid te kunnen zeggen, moet CDC Kliniek uw gebit eerst gezien hebben. Aan de hand van röntgenfoto's kunnen de tandartsen beoordelen wat de staat van het gebit is. Als de wortels nog stevig in de kaak vastzitten, kunnen de tandartsen op basis van het bestaande gebit een tandheelkundige make-over toepassen.

Ik heb verschrikkelijke angst voor de tandarts. Houdt CDC kliniek daar rekening mee?

Ja, ongeveer 80% van de cliënten is bang voor de tandarts. Bij CDC Kliniek worden tandartsen speciaal getraind in het omgaan met (extreem) angstige patiënten. Om te beginnen geven zij vooraf duidelijke uitleg over wat ze gaan doen. Daarnaast maken zij gebruik van verschillende verdovingstechnieken. Je voelt en/of merkt dan niets van de behandeling. Er zijn meerdere mogelijkheden voor afleiding zoals bijvoorbeeld de televisie die boven iedere behandelstoel hangt.

Het lijkt wel of mijn tanden los gaan zitten. Kan dat nog verholpen worden?

Voor het behoud van het gebit is het van groot belang dat er onmiddellijk een behandeling plaatsvindt. Diverse opties zijn bespreekbaar. Tijdens een intakegesprek worden alle mogelijkheden doorgenomen.

Trekt CDC Kliniek ook gezonde tanden?

Nee. Als er geconstateerd wordt dat wortels nog stevig in de kaak zitten, wordt er altijd naar een oplossing gezocht waarbij eigen tanden of kiezen behouden blijven.

Behandelt CDC Kliniek ook kinderen?

Nee, kinderen worden niet door CDC behandeld. De kliniek is gespecialiseerd in complete gebitsrenovaties, implantaten en kunstgebitten. Daarnaast worden er ook cosmetische behandelingen uitgevoerd. Alle bovengenoemde behandelingen zijn bedoeld voor volwassenen (vanaf 18 jaar).

Kan ik ook voor een beugel bij CDC Kliniek terecht?

Daarvoor wordt geadviseerd een orthodontist te bezoeken. In de kliniek wordt wel dagelijks scheefstand gecorrigeerd (bij volwassenen) door middel van kronen en/of facings. CDC Kliniek is namelijk gespecialiseerd in structurele oplossingen voor je gebit, zoals complete gebitsrenovaties.

Wat is een kliksysteem?

Een kliksysteem heeft te maken met implantaten en de voorziening die hierop geplaatst wordt. Als je last hebt van een loszittende prothese is het mogelijk om vier implantaten in je boven- en/of onderkaak te plaatsen, daar een verbinding op te plaatsen (steg) zodat je je prothese hierop vast kunt "klikken". De prothese blijft dan wel een uitneembare voorziening maar zit veel vaster.

Wat is een implantaat?

Een implantaat is een kunstwortel die in de kaak wordt geplaatst. Als je één, meerdere of zelfs al je tanden en kiezen mist en weer ongehinderd wilt kunnen praten, lachen en eten, dan zijn implantaten veelal dé oplossing. In principe kan bij iedere volwassene een implantaat worden geplaatst. Wel dient het tandvles eromheen gezond te zijn. De mogelijkheden van het plaatsen van een implantaat kunnen tijdens een intakegesprek worden besproken.

Mijn tandvles is ernstig ontstoken (parodontitis). Is daar iets aan te doen?

Daar is zeker iets aan te doen. Een sterk en gezond gebit begint met de juiste mondhygiëne. Poets na de maaltijd minimaal twee minuten en houd de ruimte tussen tanden en kiezen goed schoon met flossdraad, tandenstokers en/of ragertjes om zo de kans op tandvlesontsteking te verminderen. Bij ontstoken tandvles kan een mondhygiënist/parodontoloog uitkomst bieden. Blijf de mondhygiënist regelmatig bezoeken voor controle en advies.

Kan ik bij CDC Kliniek terecht voor de halfjaarlijkse controle?

Ja, echter alleen als je bij CDC in behandeling bent geweest. Je krijgt daar namelijk 10 jaar garantie op het werkstuk dat in je mond is geplaatst. Daarvoor is het wel van belang dat je ieder half jaar op controle komt (de kosten hiervoor zijn niet in de behandelkosten inbegrepen). De mondhygiënist zorgen ervoor dat je gebit gezond wordt gehouden zodat je ook lang plezier hebt van je nieuwe tanden.

Ik wil mijn tanden laten bleken. Is dat wel veilig voor mijn gebit?

Over het bleken van tanden bestaan veel misverstanden. CDC kliniek gebruikt voor het bleken van tanden de juiste materialen op de juiste manier. Bovendien worden extra maatregelen genomen om je tandvles te beschermen. Omdat er zorgvuldig en professioneel wordt gewerkt, kan CDC Kliniek de tanden op een verantwoorde wijze bleken.

Wanneer kan een facing worden aangebracht en hoe gaat dat in zijn werk?

Een facing is een porseleinen schildje dat op de voorzijde van de bestaande tand wordt geplaatst. Dat wordt alleen gedaan als de wortel nog stevig in de kaak zit. Hiervoor is het nodig dat de tand minimaal wordt afgeslepen.

Ik heb gele, scheve tanden. Is daar iets aan te doen?

Ja, meestal kunnen scheefstaande tanden goed verholpen worden. Met behulp van facings op een bestaande tand krijgt de tand een heel ander aanzien. Een facing is een porseleinen schildje dat op de bestaande tand wordt geplaatst. Hiervoor wordt een klein deel van de bestaande tand afgeslepen. Afhankelijk van de scheefstand kan het nodig zijn om in plaats van een facing een kroon aan te brengen. Dit is een hulsje, dat om de tand wordt geplaatst. CDC kliniek geeft 10 jaar garantie op facings en kronen.

Patiënten vertellen

Medio januari kwam ik een oproep tegen voor het nieuwe televisieprogramma, naar de kliniek, van RTL. Ze zochten kandidaten die een medische behandeling wilden ondergaan variërend van haartransplantatie, plastische chirurgie en in mijn geval een tandheelkundige behandeling. Zonder enige verwachting meldde ik mij aan en binnen een week werd ik uitgenodigd bij de productiemaatschappij om mijn verhaal te doen. Daar kreeg ik uitgebreid de tijd om mijn probleem te vertellen en te laten zien. Door een traumatische ervaring ruim 10 jaar geleden, durfde ik niet meer naar een tandarts te gaan met als gevolg dat mijn gebit almaar achteruit ging.

Mijn gebit was zo slecht dat het zowel privé als maatschappelijk een belemmering voor mij werd. Maatschappelijk omdat ik heel veel moeite had om in het openbaar te praten of te lachen bijvoorbeeld. En privé had ik behalve moeite met eten ook een heel groot schaamtegevoel vooral tegenover mijn partner en mijn dochter. Mijn angst is (was) zelfs zo groot dat ik met mijn dochter niet mee durfde te gaan naar haar tandarts. Hoewel ik heel veel heb gezocht naar een passende behandeling voor mijn probleem kwam het door uiteenlopende redenen daar nooit van. Wellicht was deze kans voor mij de manier om van mijn probleem af te komen.

Na mijn gesprek en dat van andere kandidaten werd uiteindelijk door de specialisten van CDC een keuze gemaakt wie er werden geholpen. Na een spannende week van wachten en hopen kwam het verlossende bericht dat ik erbij zat. Vervolgens ging het allemaal heel snel want tussen mijn aanmelding en behandeling zat slechts een 3 tal weken. Voorafgaand aan de behandeling werden er eerst opnames thuis gemaakt. Dat alleen al was een hele belevenis, maar de grootste was toch wel de dag van de behandeling zelf. Vol met spanning en de nodige zenuwen vertrok ik samen met mijn partner naar de CDC kliniek in Best. Hoe raar het ook klinkt maar vanaf het eerste moment dat ik daar kwam voelde ik mij op mijn gemak. Daar deden ze ook heel erg hun best voor en ik merkte daar dat ik niet de enige persoon ben met dit probleem en dat zij hier echt in gespecialiseerd zijn. Door mijn angst werd ik onder algehele narcose behandeld. Na twee uur werd ik wakker uit de narcose en geheel voorzien van een nieuw gebit vertrokken wij naar een nabij gelegen hotel die zij hadden geregeld. Dit met het oog op de controle de andere ochtend. Natuurlijk is en blijft het een hele ingreep dat de nodige ongemakken zo kort na de operatie met zich meeneemt. Maar al met al als ik er nu op terug kijk is het me allemaal enorm meegevallen en nog belangrijker, het resultaat is verbluffend. Ondanks dat dit nog niet het eind resultaat is ben ik alles en iedereen nu al dankbaar voor wat ze voor mij gedaan hebben en nog gaan doen.

Mensen in mijn omgeving zeggen dat ik hierdoor erg ben veranderd en het geeft me ook heel veel zelfvertrouwen. Mochten er mensen zijn die ook dergelijke problemen hebben dan raad ik ze echt aan om met CDC in contact te komen zij zijn echt top.

Zelf ben ik erg benieuwd naar de uitzending van 13 april zodat ik ook de behandeling kan terug zien.

Ik wil graag iedereen ontzettend bedanken voor alles wat ze voor mij gedaan hebben.

Van de mensen van de productie , de camera, geluid en bovenal de medewerkers van CDC, jullie zijn echt geweldig.

R. Klijnoot

Toeval bestaat niet..., tand en kiespijn wel... en gelukkig óók de CDC Kliniek!

Jaren, jaren en jaren was ik gezegend met een, zo op het oog, mooi gaaf gebit. Het onderhouden van dit mooie gave gebit was er niet bij want de angst voor de tandarts voerde de boventoon.

Een bezoek aan de tandarts gebeurde alleen als het al te laat was, wanneer ik geen keus meer had, nachten lang wakker lag van de pijn en overdag de Paracetamolletjes mijn vriendjes waren. Kiezen werden getrokken, vaak nog puntgaaf maar door ontstekingen aan de wortels, niet meer te redden. Van tandvlees wat zich langzaam terugtrok en de bacteriële boosdoener genaamd Paradontitis wilde ik niets weten want dat betekende langdurige bezoeken aan de tandarts... brr. Ik deed het af als de "Ver van mijn bedshow". Ja, ja maar één keer krijgt men toch de rekening gepresenteerd...! Een paar jaar geleden begon het echte feest, een aantal tanden gingen geleidelijk aan los zitten en na verloop van tijd vielen ze na de nodige pijn zo uit m'n mond. "Geen nood", dacht ik nog "de hiaten ziet men toch niet het zit achter in m'n mond dus het zal niemand opvallen." Tsja, totdat het moment daar was dat er in mijn bovenkaak géén kiezen en praktisch géén snijtanden meer over waren en het restant gebit meer op de tandjes uit de kinderserie 'Theo en Thea' gingen lijken. Het werd een slordig en onverzorgd gezicht, absoluut desastreus voor het zelfvertrouwen. Langzaam werd ik mij ervan bewust dat - hoe dan ook - ik actie moest gaan ondernemen. Morgen..., nee volgende week..., nee eind van de maand..., nee ik wacht wel totdat ik pijn krijg, nee ik ken geen goede tandarts die mij op de wachtlijst wilt hebben...!

Januari 2008:

Een loszittende snijtand in de bovenkaak, pijn, pijn, pijn, al maanden. Een collega die dagelijks getuige was van een overmatig paracetamolgebruik gaf mij het telefoonnummer van de CDC kliniek en dreigde mij de gehele dag van 't werk te houden als ik niet de CDC kliniek zou bellen voor het maken van een afspraak. Een afspraak was zo gemaakt en voordat ik het wist was ik onderweg naar Best naar de CDC kliniek en zat ik in de kamer van Rob Dral voor een intakegesprek waar hij mij, nadat er diverse scans van mijn gebit waren gemaakt en na het aanhoren van mijn angsten, op een vriendelijke doch zéér duidelijke manier vertelde hoe de stand van zaken in mijn mond was. Zonder het mooier te maken dan het was ze vertelde hij dat mijn gebit - althans wat er van over was - niet meer te redden was. Op de foto's was duidelijk te zien dat alle wortels reeds waren aangetast door de bacterie Paradontitis en het een kwestie van tijd was voordat ik met een mummelmondje met hier en daar een verdwaalde tand zou rondlopen. Rob stelde onomwonden voor om alle resterende tanden en kiezen te verwijderen - gelukkig wel onder volledige narcose - en bij mij de "All-on-4" methode toe te passen. In de boven- en onderkaak zouden dan per kaak 4 schroeven worden aangebracht waarna de prothese vastgeklikt wordt op de kaak door middel van drukknoppen. Het resultaat moet verbluffend zijn en benaderd het gevoel van een eigen gebit. Men kan nadat de kaak geheeld is en het werkstuk geplaatst is (weer) alles eten en, voor mij heel belangrijk, men kan weer breeduit lachen...! Enne..., gedurende de tussenliggende periode van herstel krijgt met een kunstgebit..., hahaha,. Eigen schuld, dikke bult, had ik mensen met een kunstgebit maar niet moeten uitlachen.

Ja... en daar zit je dan op een stralende januaridag in de kamer van Rob die je de tijd geeft deze zeer ingrijpende boodschap op je in te laten werken. "Neem rustig de tijd om te overdenken" zei hij "maar wees ervan bewust dat het broodnodig is om actie te ondernemen."

Thuisgekomen, nog steeds danig onder de indruk, waren mijn dochters nieuwsgierig naar de uitkomst van mijn bezoek aan CDC. Robert Schoemacher, mijn schoonzoon, was direct enthousiast. Hij kent de expertise van de CDC kliniek, heeft vele malen de eindresultaten mogen aanschouwen en weet dus dat men bij CDC geen commerciële nonsens verkondigd dus alle ja's maaar's werden van tafel geveegd.

Februari 2008

Mijn leven staat op z'n kop...! In april en mei wordt er een tv programma uitgezonden genaamd "De Kliniek" waarin cliënten van onder andere de CDC kliniek en het Medisch Centrum Scheveningen van Robert Schoemacher gevolgd worden door de camera gedurende het traject van behandeling. Ik ben één van de gelukkigen...! Tijdens de gesprekken bij CDC voorafgaande aan de behandeling werd duidelijk dat ik in handen was van absolute professionals. De uitleg over wat men ging doen was uitgebreid en helder. Over alle details was nagedacht, vanaf de gewenste begeleiding door familie of vrienden tijdens de behandeling tot aan een hotelovernachting op kosten van de CDC na de behandeling. Op de grote dag werden mijn dochter en ik met Brabantse hartelijkheid in CDC ontvangen. Ik werd van alle kanten gerust gesteld en toen was het zover... Levensgroot en met grote grijns stond Jurgen DE tandarts mij op te wachten samen met de anesthesist die mij onder narcose zou brengen. "Denk maar dat je een glaasje wijn drinkt" zei de anesthesist voordat ik onder zeil ging. "Nou dat was ruim één fles" dacht ik toen ik weer bij kwam.

Nog een beetje groggy voelde ik aan mijn gezicht, keek in de spiegel en zag dat ik een compleet gebit in mijn mond had. Dat was de laatste maanden wel anders geweest. Vlug door een taxi naar het hotel gebracht en daar met pijnstillers het bed in. 't Viel eigenlijk allemaal best mee.

Nu, ruim 8 weken later, kan ik samenvatten dat ik deze ervaring als zéér positief heb ervaren. Ik kan een ieder met angst voor de tandarts aanraden naar de CDC te gaan, de sfeer is daar goed, de mensen aardig en - waar het uiteindelijk om draait - het resultaat is top.

Ik ben blij. Blij dat ik "toevallig" bij de CDC terecht ben gekomen, blij met m'n nieuwe uiterlijk, blij dat ik noooit meer kiespijn zal krijgen, blij dat ik het advies van Rob Dral ter harte heb genomen, blij met de after-service c.q. oprechte aandacht van CDC, blij dat ik een paar kilo ben afgevallen zoals Rob tijdens ons eerste gesprek voorspelde omdat knapperige patatjes eten met een tijdelijke prothese niet echt makkelijk is, blij met het opgepimpte gebittenbakje wat ik van mijn collega's heb gekregen "ter ondersteuning van mijn tijdelijke prothese" ha,ha,,ha en natuurlijk zal ik straks heel blij zijn als over een aantal weken het echte werkstuk ingeklikt wordt.

Met dank aan iedereen die dit voor mij mogelijk heeft gemaakt

Hartelijke groet,
Cobeline van Zweden