



PRAKTICKÉ RADY - ZAVÁDĚNÍ KERAMICKÝCH ZUBNÍCH IMPLANTÁTŮ ROZDÍLY MEZI ZAVÁDĚNÍM TITANOVÝCH A KERAMICKÝCH ZUBNÍCH IMPLANTÁTŮ

Titanové zubní implantáty ihned po zavedení stimulují buňky měkkých a tvrdých tkání díky vodivosti materiálu, oxidaci a také uvolňováním SLA povrchu při zavedení a následnými mikropohyby. Kostní buňky jako by spěchaly zubní implantáty obalit.

Oproti tomu jsou keramické zubní implantáty absolutně netečným materiálem, pro který je důležité období klidu prvních dvou týdnů. Z toho důvodu doporučujeme po zavedení dvoudílný implantát zakrýt pouze čepičkou (cover cap) a přešít gingivou (u zavedení implantátu krestálně - 0.5mm nad krestální kostí) či nechat čepičku supragingiválně (zavedení suprakrestální). Pacient, tak nemá možnost jazykem hýbat s čerstvě zavedeným implantátem, jako k tomu má možnost při použití vhojovacího válečku (nebo u jednodílného implantátu).

Osseointegrace díky inertnosti zirkon(di)oxidu probíhá z počátku pomaleji, u horní čelisti je nejlépe nechat keramické zubní implantáty vhojit po dobu 6-ti měsíců (v ideálním případě), u spodní minimálně 3 měsíce. Tuto dobu stanoví lékař na základě vyhodnocení více faktorů. Za to pacient získá zdravou kost bez oxidace a iontů kovů, které mohou ovlivnit jeho genetiku.

Při zavádění keramických implantátů je důležité, co nejméně traumatizovat kost teplotou vznikající šroubováním implantátů do kosti. Podle hustoty kosti je dobré začínat na 15 N-cm a zvolna pokračovat na hodnotu utažení implantátů mezi 25 - 35 N-cm - záleží na vyhodnocení primární stability, typu hustoty kosti a množství opěrných bodů v kosti. Keramické implantáty při zavádění neodvádí vzniklou teplotu, tak jako odvádí kovové implantáty, proto je nejlépe zavádět keramické zubní implantáty ručním zavaděčem a ráčnou, s citem a velmi pozvolna dle hustoty kosti - v případě kosti typu I a II doporučují implantologové použít vrták průměru 3.5mm (typ II, fixtura má průměr 3.4mm) či průměru 3.6mm (typ I), aby kost nebyla teplotně traumatizována a předešli jsme vzniku nekrózi.

Většina lékařů zavádí keramické implantáty krestálně (jako bone level) 0.5mm nad krestální kost, aby co nejdelší část "hrubší" fixtury byla přístupná pro osteoblasty. Z vestibulární strany nechají vyrobít korunku, která překrývá schůdek Pekkton® abutmentu supragingiválně, lingválně ji nechají vyrobít na schůdek s doporučením pacientovy, aby místo okolo implantátu čistil nejlépe vodní tryskou.

Protetické postupy je možné konzultovat s panem [Janem Dlouhým \(Praha\)](#), který má velmi dobré znalosti výroby protetických prací na zubní implantáty dle moderních implantologických protokolů.