

Tandheelkundig Expertise Centrum ALKMAAR

Autotransplantatie

TEC Alkmaar

Comeniusstraat 6

1817MS Alkmaar

Tel. 072-5140650

Email: info@tec-tandheelkunde.nl

Website: www.tec-tandheelkunde.nl

Wat is een autotransplantatie

Een autotransplantatie is het chirurgisch verplaatsen van een gebitselement van één plek in de mond naar een ander gebied in de mond,

Een autotransplantatie van een tand of kies biedt soms een goed alternatief als vervanging voor een ontbrekend gebitselement. Met een chirurgisch verplaatst gebitselement wordt het mogelijk het evenwicht van het gebit te herstellen. Een goeie indicatie voor deze behandeling is (1) het niet aangelegd zijn van tanden of kiezen (agenesie, oligodontie), (2) verlies door een ongeluk of trauma, (3) verlies ten gevolge van tandbederf.

Bij een autotransplantatie hebben we het over het chirurgisch verplaatsen van tanden of kiezen in de mond. Het doel is dat de ontwikkeling en de groei van deze verplaatste tanden niet verstoord raken en gewoon probleemloos verder verlopen. Een belangrijke voorwaarde is dus dat de tand zoveel mogelijk traumavrij wordt getransplanteerd.

Autotransplantatie van kleine kiezen (premolaren) vindt meestal plaats rond 12-jarige leeftijd. Autotransplantatie van de verstandskiezen (derde molaren) vindt meestal plaats rond de 18-jarige leeftijd. Het succes van autotransplantatie wordt namelijk mede bepaald door de leeftijd van de patiënt en daarmee het stadium van ontwikkeling van een tand of kies. Hoe jonger hoe beter en dus succesvoller. Voor volwassenen is deze behandeling daarom minder geschikt.

De behandeling

Na een uitgebreid consult waarin alle stappen van de behandeling met u wordt doorgesproken, wordt de afspraak voor de behandeling samen met u gemaakt. Vooraf aan een autotransplantatie wordt geadviseerd antibiotica in te nemen. Vaak is dit 2 gram Amoxicilline 1 uur voor de ingreep. Dit is nodig om afstoting als gevolg van infectie zoveel mogelijk te kunnen voorkomen.

Tijdens de behandeling wordt de desbetreffende tand voorzichtig losgemaakt en verwijderd uit de kaak. Op de plaats waar de tand naartoe zal worden verplaatst, wordt een gaatje geboord in de kaak. Vervolgens wordt de verwijderde tand verplaatst naar de plek waar deze de ontbrekende tand gaat vervangen in de toekomst (autotransplantaat). Met een hechting wordt de tand op zijn plaats gehouden.

De verplaatste tand zit de eerste weken vrij los in de kaak. Dit is normaal want de tand zal langzaam vastgroeien en daarmee neemt de beweeglijkheid geleidelijk af. Het advies is de eerste 6 weken geen hard voedsel te kauwen maar vooral zacht voedsel te nuttigen zoals pasta, brood zonder korstjes, gekookte groenten en eventueel voedingssupplementen (multivitaminen). Binnen 6 weken wordt vaak een aanvullende orthodontische behandeling gestart. Het is daarom belangrijk dat u het behandelplan samen met de arts en de orthodontist goed heeft doorgesproken.

De vervanging van de boventand

Ongeveer 6 weken na een transplantatie van een kleine kies naar het boven front wordt het autotransplantaat omgebouwd tot een snijtand. Vaak is het nodig deze verplaatste kies in fases om te bouwen naar een snijtand met gebruik van een composiet restauratief materiaal. Dit betekent dat na de eerste aanpassing de kleine kies **niet** direct zijn definitieve vorm en kleur heeft. Ook moet de tand geleidelijk orthodontisch verplaatst worden naar de juiste positie in de kaak. Deze fase duurt gemakkelijk een half jaar voordat het definitieve resultaat is bereikt.

Na de behandeling

- Om het ontstaan van de zwelling zoveel mogelijk tegen te gaan kan overwogen worden na de ingreep aan te vangen met het koelen van de wang. Het advies is om 1 dag te koelen met een ice-pack. U koelt ongeveer 5 minuten per uur. De zwelling neemt na 3- 5 dagen weer af.
- De eerste week spoelen met een chloorhexidine spoelmiddel, bijvoorbeeld PerioAid ® 0,12% 2x daags. Eventueel kan dit verlengd worden met een week.
- De eerste week na autotransplantatie kunt u de tand niet poetsen. Pas na 1 week kunt u aanvangen met het gebruik van een zachte borstel ter plaatse gecombineerd met bijvoorbeeld een chloorhexidine gel.
- De rest van uw gebit kunt u normaal poetsen direct na de behandeling.
- Wij adviseren paracetamol als pijnstilling.
- De getransplanteerde tand of kies met rust te laten en kauwen aan de andere kant.
- Hard voedsel vermijden.
- Liever niet roken.
- Enig nabloeden uit de wond is normaal, Dit veroorzaakt roodgekleurd speeksel dat soms ten onrechte voor een actieve bloeding wordt aangezien.

Hoe verder?

- Na 1 week vindt de 1^e controle plaats vaak door de behandelend arts: de wondgenezing wordt gecontroleerd en de hechtingen worden verwijderd.
- Na 3 weken vindt de 2^e controle plaats
- Na 6 weken vindt de 3^e controle plaats en kan de orthodontische behandeling worden gestart. Daarnaast wordt op dat moment de verplaatste tand opgebouwd met composiet en de vorm aangepast (let op: dit is niet de definitieve vorm!).
- 3 – 6 - 12 maanden na chirurgie vinden korte controles plaats. Vaak wordt dan advies gevraagd bij een endodontoloog (wortelkanaal specialist) of de ontwikkeling van de verplaatste tand goed verloopt.
- Na 2 jaar vindt de eindcontrole plaats bij de behandelend arts.

Complicaties

Bij een klein percentage van de verplaatste tanden of kiezen verloopt de genezing niet zoals gewenst. In een enkel geval valt de ontwikkeling van de wortel van de verplaatste tand stil en is een extra ingreep nodig. Daarnaast is het in een enkel geval noodzakelijk een wortelkanaalbehandeling uit te voeren. Regelmatige controles zijn daarom van groot belang.

Restauratieve fase

In de restauratieve fase wordt de kies veranderd naar een snijtand. De eerste vormaanpassing wordt gedaan met composiet. Composiet is een vulmateriaal waarmee restauraties worden gemaakt. De "nieuwe" snijtand krijgt na 6 weken nog niet zijn definitieve vorm en kleur. Dit komt omdat het autotransplantaat nog verder orthodontisch moet worden verplaatst naar de juiste positie in de kaak. Pas bij de af behandeling bij de orthodontist krijgt de nieuwe tand zijn definitieve vorm. Dit vindt vaak pas 1 jaar na chirurgie plaats op het moment dat de beugel is verwijderd.

In een latere fase na de behandeling kan overwogen worden om een keramische kroon of facing te vervaardigen. De kleur van de keramische restauratie is stabiel op de lange termijn dan het composiet vulmateriaal. Het voordeel van composiet is dat het materiaal makkelijk valt te repareren.

Vragen?

Mochten er naar aanleiding van deze informatie nog vragen zijn dan horen we het graag van u. Het is mogelijk om uw vraag te mailen naar de praktijk info@tec-tandheekunde.nl vergeet niet uw naam en geboortedatum hierbij te vermelden. Of te bellen naar de praktijk op 072-5140650.