



Failing to plan is planning to fail

Implantologie is vandaag de dag niet meer weg te denken uit de tandheelkunde. Waar we jaren geleden nog zeer strenge indicaties en contra-indicaties hadden en een implantaat lang niet altijd mogelijk was, heb ik het idee dat er tegenwoordig wat makkelijker geïmplanteerd wordt en dat het in de meeste gevallen wel mogelijk is om een implantaat te plaatsen.


Ik implanteer zelf niet, maar ik maak wel geregeld de supra-structuren op implantaten. Na het insturen van de patiënt krijg ik een bericht wanneer de supra-structuur vervaardigd kan worden. Ik heb gemerkt dat het soms wel eens lastig kan zijn om een goede supra-structuur te maken omdat de asrichting of locatie van het implantaat toch niet optimaal is. In vrijwel alle gevallen is het mogelijk om een kroon te vervaardigen waarmee een acceptabel resultaat bereikt wordt, maar perfect is het lang niet altijd. Hoe fijn zou het zijn als er een methode bestaat waarmee je van tevoren weet hoe je prothetisch uit gaat komen. Nou, ik kan je vertellen. Die methode bestaat!

De methode van backward planning kijkt anders tegen de implantologie aan. In plaats van dat er wordt gekeken naar de locatie met het meeste bot, wordt er van tevoren gekeken hoe de kroon het mooiste zou kunnen uitkomen. Hierbij is het echter wel belangrijk dat er rekening wordt gehouden met de aanwezige anatomische structuren.

Net als alles in de tandheelkunde gaan ook de ontwikkelingen met betrekking tot de implantologie hard. Ik schreef eerder al een column over digitale tandheelkunde. Ook in de implantologie kan de intra-oraal scanner een grote meerwaarde betekenen bij het plannen en uitvoeren van (uitgebreide) behandelingen.

Een intra-oraal scan kan gecombineerd worden met een CBCT-scan. Door deze te superponeren kunnen belangrijke anatomische structuren zoals de nervus alveolair inferior worden aangegeven in de scan. De tandtechniker (of tandarts) kan op basis van deze scans een ideale supra-structuur ontwerpen die esthetisch en functioneel het beste resultaat oplevert. Vervolgens kan gekeken wor-

den waar het implantaat geplaatst moet worden om deze planning te realiseren. Indien nodig kan aanvullende chirurgie gedaan worden om het plaatsen van het implantaat op deze locatie mogelijk te maken. Met behulp van een boorsjabloon kan het implantaat op zeer nauwkeurige wijze, volgens planning, worden geplaatst zodat de planning en het eindresultaat ook zo goed mogelijk overeenkomen. Daarna is de vervaardiging van de supra-structuur eigenlijk zeer eenvoudig, omdat deze in een eerder stadium al op een ideale positie en met een ideale vorm ontworpen was. Dit proces van backward planning maakt het volledige proces niet alleen voorspelbaarder, maar ook een stuk eenvoudiger.

Ik ben benieuwd welke ontwikkelingen we de komende jaren in de implantologie gaan zien. Werk jij al met een backward planning? 

Maarten de Beer is als tandarts werkzaam bij IJsselstate Tandartsen in Dieren en Tandartspraktijk Apeldoornseweg 59 in Arnhem.