

Arcüreg-emelés

Tájékoztató páciensek részére

Mint minden orvosi beavatkozás esetén, arcüreg-emelés során bizonyos nem várt, nem tervezett következmények léphetnek fel, melyek fogorvosom és az őt segítő munkatársak legjobb szakmai tudása és szándéka ellenére is -az esetek csekély százalékában- bekövetkezhetnek.

Ha a tervezett beavatkozást megelőző napokban felső légúti hurutja, lázas megbetegedése volt, kérjük, tájékoztassa kezelőorvosát.

A műtét elvégzését indokoló tényezők

Az arcüregek a felső fogak gyökerei felett, az orrüreg két oldalán szimmetrikusan elhelyezkedő légtartó üregek, melyek belső felszínét vékony nyálkahártya béleli. Az üregek csontos alapja a felső állmedri nyúlvány, melynek vastagsága meghatározó a műgyökér-beültetés szempontjából. Amennyiben a szájüreg és az arcüreg csontfelszínei között rendelkezésre álló csontmennyiség kevés, akkor csontpótló műtétre akkor van szükség, hogy a fogászati rehabilitációhoz szükséges implantátum biztonságosan behelyezhető legyen. Ezt a műtéti eljárást nevezzük az arcüreg alapjának a megemelésének.

A műtétre bizonyos esetekben az implantációval egy időben, máskor az implantációt megelőzően 3-8 hónappal korábban kerül sor.

Műtét előtti tervezés, fogászati előkészületek

A megfelelő eredmény eléréséhez elengedhetetlen a fogpótlást készítő fogszakorvossal és szükség szerint a fogtechnikussal történő előzetes konzultáció. Ennek során vizsgáljuk az arc megjelenését, az állcsontok helyzetét, a még meglévő fogakat. Röntgen és gyakran háromdimenziós CT felvételeket készíttetünk az arckoponyáról, szükség szerint lenyomatot veszünk a fogakról és fényképek segítségével elemezzük az arc és a száj formáját.

A szövődménymentes gyógyuláshoz elengedhetetlenül fontos a száj megfelelő higiéniás állapotának a biztosítása is (fogkövek eltávolítása, fogeltávolítások, tömések cseréje, régi koronák hidak cseréje, ideiglenes fogpótlás készítése).

A műtét menetének rövid ismertetése:

A műtétet szájon belül, a felső fogínyen vezetett sebészi metszésekből végezzük. Az íny és a lágyszövetek felpreparálását követően az arcüreg elülső falán csontablakot készítenek, majd ezen keresztül az arcüreg nyálkahártyáját óvatosan felemeljük. Az állcsontgerinc és a felemelt nyálkahártya közötti részt vagy csak mesterséges csontpótlóval, vagy hozzáadott saját csont keverékével feltöltjük. Lehetőség van arra is, hogy a fogászati implantátumokat egyidejűleg behelyezzük. Ezután a csontablakot speciális felszívódó membránnal fedjük, majd a sebet varratokkal zárjuk.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A beavatkozást általában helyi érzéstelenítésben végezzük. Abban az esetben, ha nagyobb területen, több régióban történik egy időben implantáció és/vagy csontpótlás, a műtétet szedációban, vagy általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, mint a trombózis, embólia, sebfertőzés, keringési reakciók egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán elvégzett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek, infúzió bekötése, központi visszér katéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek.

A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

A kezelés sikerességét és abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja, de a legnagyobb gondossággal és szakszerűséggel végezzük a beavatkozást.

A műtét után előforduló jelenségek

A műtét után arcduzzanat alakulhat ki, mely egyénenként változó lehet, általában a műtét utáni második-harmadik napon a legkifejezettebb, majd a későbbiekben napról-napra fokozatosan csökken a mértéke. Esetenként a duzzanat teljes visszahúzódása hosszabb időt, akár egy-két hetet is igénybe vehet.

Az arc és a nyak bőre alatt a műtéti területről a szövetek közé szivárgó, felületes vérömleny miatt különböző bőrszíneződések alakulhatnak ki, melyek néhány héten belül maguktól felszívódnak.

A műtéti terület fájdalma természetes jelenség, melyet visszérbe, vagy szájon át beadott gyógyszerekkel hatásosan tudunk csillapítani. A fájdalom ritkán a nyakba és arcizmokba is kisugározhat, a rágóizmok gyorsabban elfáradnak. Felléphet átmeneti szájnyitási korlátozottság is, mely miatt tanácsos pár napig pépes vagy folyékony ételeket fogyasztani.

A metszés helyén, a szájüreg nyálkahártyáján mindig heg marad vissza. Ez általában nem okoz esztétikai és funkcionális problémát.

Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Kialakulhat az arcüregi nyálkahártya gyulladása, mely általában antibiotikum kúrával eredményesen kezelhető.

A kezelés elmulasztásának lehetséges következményei:

A csont további leépülése. Arcüregemelés nélkül bizonyos fogpótlási eljárások (beültetés) nem lehetségesek, vagy csak komoly esztétikai-funkcionális kompromisszumok árán

A kezelés alternatív terápiás lehetőségei, ezek kockázatai:

Az arcüregemelésnek jelenleg alternatív terápiás lehetősége nem ismert, de az egyes eljárások, a felhasznált anyagok között előfordulhatnak különbségek. Amennyiben az Ön esetében felmerül más eljárások alkalmazásának a lehetősége, úgy arról kezelőorvosától érdeklődhet.

Garancia:

Az arcüregemelés az esetek döntő többségében eredményes, ám ez nagyban függ az Ön egyéni adottságaitól, életvitelétől, általános egészségétől, így erre garanciák nem vállalhatók.

Mi a teendő a beavatkozást követően?**Kérjük, hogy a műtét napján és az azt követő napokon:**

- ne dohányozzon, ne fogyasszon kávé vagy alkoholt
- tartózkodjon a testi megerőltetéstől, a sok beszédetől
- a műtégi terület fölé eső lágyrészeket hidegvizes borogatással, jegeléssel hűtse
- puha, tejmentes, pépes ételeket fogyasszon
- fogait az érintett helyen is óvatosan tisztítsa, de ne öblögessen!

A műtét kapcsán alkalmazott érzéstelenítőszer, a beavatkozás okozta stresszhatás korlátozhatja az Ön gépjárművezetői képességeit.

Kérjük tehát, hogy amennyiben ez megoldható, az injekció adását követően, 2-3 óra hosszan ne vezessen személygépkocsit, kerékpárt.

Kérjük, hogy az esetleges utóvérzésről, erőteljes duzzanat kialakulásáról, magas lázról, erős fájdalomról vagy más, az Ön általános állapotát érintő – a műtétet követően kialakult – panaszáról értesítse kezelőorvosát.