TwinLight® periimplantitisz kezelés

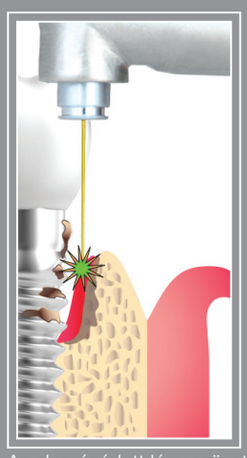
Egy egyszerű és hatékony eljárás, amely elég hatásos az orális egészségre egyre fenyegetőbb kockázatot jelentő periimplantitisz kezelésére.

- Minimálisan invazív technika
- Gyors regenerálódás/gyógyulás
- Csökkent gyulladásos reakció
- Kiemelkedően hatékony kezelés
- Nincs szükség antibiotikumra

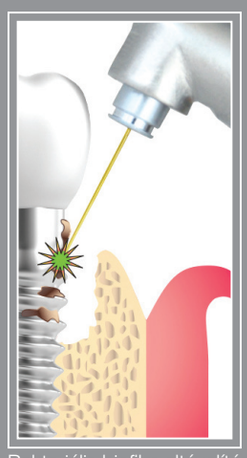
Kizárólagosan rendelhető:
info@fotonadental.hu

LightWalker®

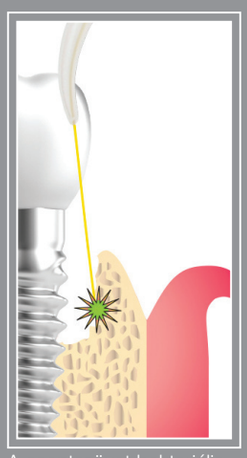
www.fotonadental.hu



Az elaprózódott lágy szövet eltávolítása és a fertőzött csontszövet ablálása Er:YAG lézerrel



Bakteriális biofilm eltávolítása az implantátum felületéről Er:YAG lézerrel



A csontszövet bakteriális fertőzöttségének csökkentése és biostimulációja Nd:YAG lézerrel

Mi a TwinLight® periimplantitisz kezelés

A TwinLight® egy minimálisan invazív periimplantitisz kezelés, amely a két legjobb fogászati lézerhullámhosszt: Az Er:YAG és Nd:YAG lézereket kombinálja a kezelési sikerességi arány jelentős megnöveléséhez és a gyógyulási idő lerövidítéséhez.

Hogyan működik a TwinLight® periimplantitisz kezelés?

Az Er:YAG lézer a mikrobiális szennyeződéseket távolítja el, és a implantátum körüli sérült alveoláris csontot kezeli. Alkalmas implantátum körüli nyálkahártya-gyulladás és periimplantitisz kezelésére, amely esetben az Nd:YAG lézert a bakteriális fertőzöttség csökkentésére és biostimulációra is használják, valamint kiterjedtebb kezelésekre, ahol sebészeti terápia szükséges.
Az alveoláris csont rendkívül magas regenerációs arányát az implantátum felületének és az implantátum körüli csontszövetek TwinLight® kezelése biztosítja.
A kezelés végrehajtása a következő lépésekben történik:
1. lépés: A granulációs lágy szövet eltávolítása Er:YAG lézerrel LP üzemmódban
2. lépés: A bakteriális biofilm eltávolítása az implantátum felületéről Er:YAG lézerrel MSP üzemmódban
3. lépés: A fertőzött csontszövet ablációja Er:YAG lézerre QSP üzemmódban
4. lépés: A csontszövet bakteriális fertőzöttségének csökkentése Nd:YAG lézerrel MSP üzemmódban
5. lépés: Biostimuláció Nd:YAG lézerrel VLP üzemmódban

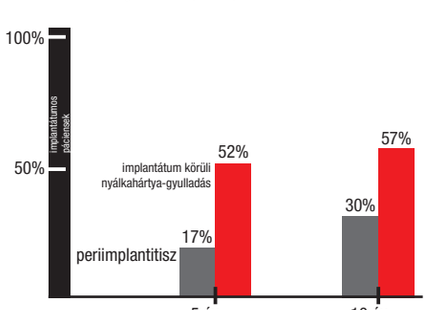
Mi a TwinLight® használatának előnye?

A TwinLight® a periimplantitisz kezelésének egyik leghatásosabb módszere, sikeresen megakadályozva az elfertőződést az implantátum körüli szövetrészek fertőtlenítésével, és a betegségek terjedésének megakadályozásával.

A granulációs szövet eltávolítása az alveoláris csontból és kötőszövetből az Er:YAG lézerrel szelektíven történik. Az Er:YAG baktericid hatása a sebészeti beavatkozási területen rendkívül hatékony, és az implantátum felülete vegyszerek nélkül teljesen megtisztítható. Az ezt követő Nd:YAG kezelés elősegíti a gyorsabb gyógyulást a szövet fertőtlenítése és biostimulációja segítségével. A lágy részek lézióinak gyulladása, duzzadása és vérzése, amely csontveszteséghez vezethet, sebészeti beavatkozás nélkül kezelhető, és az egészséges implantátum körüli szövet hosszú távú beültetési sikert biztosít.

Miért tökéletes a LightWalker a TwinLight® periimplantitisz kezeléshez?

1. ábra: A LightWalker periimplantitisz képernyő



2. ábra: Az implantátum körüli nyálkahártya-gyulladás és a periimplantitisz előfordulása [5]

A LightWalker a két legjobb fogászati hullámhosszt (Er:YAG és Nd:YAG), egy hatékony rendszerben kombinálja, lehetővé téve a kezelőorvosok számára, hogy a fogászati kezelések legszélesebb spektrumát legyenek képesek elvégezni. A LightWalker kíméletes kezelése biztosítja, hogy az implantátum körüli rendkívül törékeny csontszövetek ne sérüljenek meg. Mivel az Er:YAG hullámhosszát a LightWalkerre optimális üzemben használják, nem áll fenn a veszélye a környező csontszövetek termikus károsodásának vagy az implantátum felülete jelentős átalakulásának, ami más lézerek esetében bekövetkezik[1,2]. A pácienst az egész kezelés során nem éri mechanikai, vegyi vagy más trauma.

Mennyire gyakori betegség a periimplantitisz?

A rendelkezésre álló adatok alapján úgy tűnik, öt páciens közül egynél fellép valamikor a periimplantitisz, és öt közül négy esetben pedig az implantátum körüli nyálkahártya-gyulladás.[3] Készültek továbbá felmérések Svédországban, Olaszországban és Svájcban arról, az implantátumok mintegy 40%-a esetében lép fel a periimplantitisz, az Egyesült Államokban pedig mintegy 400 000 eset fordul elő.[4]

**Implantátum körüli nyálkahártya-gyulladás esetén csak a 2. lépést hajtják végre.*

Források
1 *Stubinger et al. Surface alterations of polished and sandblasted and acid-etched titanium implants after Er:YAG, carbon dioxide, and diode laser irradiation. Int J Oral Maxillofac Implants. 2010 Jan-Feb; 25(1):104-11.*
2 *Kreisler et al. Temperature Changes at the Implant-Bone Interface During Simulated Surface Decontamination with an Er:YAG Laser. Int J Prosthodontics. 2002 Nov/Dec;15(6):582-7.*
3 *Liebaug et al. Er:YAG Laser – The key factor in the therapy of periimplant inflammations. Int Mag of laser dentistry. 2014; 14(3):6-15.*
4 *Yukna, presentation during the WFLD congress in Paris, 2014.*
5 *Meijer et at. Incidence of peri-implant mucositis and peri-implantitis in edentulous patients with an implant-retained mandibular overdenture during a 10-year follow-up period. J Clin Periodontology. 2014 Dec: 41 (12): 1178-83.*

Ha szeretne többet megtudni a TPT módszerről és a LightWalker berendezés lehetséges alkalmazási módjairól az Ön praxisában, vegye fel a kapcsolatot a Fotona munkatársaival az info@fotonadental.hu e-mail címen még ma.