

## Berichten van het Consilium Implantologicum



### Wat is een aanvullende chirurgische techniek?

Een implantoloog NVOI heeft de kennis, vaardigheid en ervaring om de orale implantologie in al zijn facetten te kunnen uitoefenen. Bij de tandvervanging komt het niet zelden voor dat aanvullende behandelingen nodig zijn om de bot- en weke-delencondities te verbeteren teneinde een functioneel en esthetisch goed resultaat te bereiken.

door Dr. Theo J.M. Hoppenreijns, voorzitter Consilium Implantologicum

**In het Reglement Implantoloog wordt het uitvoeren van aanvullende chirurgische technieken genoemd als een voorwaarde voor de erkenning als implantoloog NVOI. Bij de eerste registratie is de eis dat bij minimaal 35 patiënten aanvullende chirurgische technieken zoals botaugmentatie en/of weke-delenreconstructie zijn uitgevoerd. Bij de herregistratie is dit aantal minimaal 75 patiënten. Aangezien het niet mogelijk is alle problemen op bot- en/of weke- delenniveau op een zelfde manier op te lossen, wordt enige diversiteit in de opgevoerde technieken verondersteld.**

Het Consilium Implantologicum heeft in de aangeleverde patiëntenlijsten geconstateerd dat het niet altijd duidelijk is wat onder aanvullende chirurgische technieken wordt verstaan.

Het gaat hier om chirurgische technieken die voorafgaand aan, gelijktijdig of na het plaatsen van een implantaat worden toegepast met het doel het botvolume te vergroten of de conditie van de aangrenzende weke delen te verbeteren. Niet alle chirurgische behandelingen worden als aanvullende techniek gezien.

Het afvlakken van de kaak, het verwijderen van een botexostose en het lokaliseren van de nervus mentalis zijn geen aanvullende technieken, maar worden beschouwd als een onderdeel van het plaatsen van een implantaat.

Het verzamelen van autoloog bot op zich is geen aanvullende techniek maar wordt dit wel, indien tegelijkertijd met dit verkregen bot een onlaygraft of een GBR behandeling wordt uitgevoerd.

Het bedekken van een fenestratie of dehiscentie met boor-slijpsel en het opvullen van een intacte alveole vallen niet onder aanvullende chirurgische technieken.

Aangezien het vrijleggen van een implantaat deel uit maakt van het 2-fase protocol is dit geen aanvullende techniek.

Een extirpatie van een frenulum, excisie van een irritatiefibroos, flabby ridge, of een reductie van een hyperplastisch tuber maxillare hebben ook geen directe relatie met de implantaatplaatsing en worden ook niet meegeteld indien ze worden opgevoerd als aanvullende techniek.

De behandeling van peri-implantitis mag wel, binnen bepaalde grenzen, worden opgevoerd in de Excel database, maar betreft hier een op zichzelf staande behandeling en wordt dan ook niet beschouwd als een aanvullende techniek.

Tot de aanvullende chirurgische technieken worden de volgende botaugmentaties en/of weke delenreconstructies gerekend:

#### Onder het kopje botaugmentatie vallen:

- laterale sinusbodemelevatie
- gesloten sinusbodemelevatie (Summerstechniek)
- opbouw van de processus alveolaris met een bottransplantaat / botvervangend middel al dan niet bedekt met een membraan (GBR techniek)
- verhogen processus alveolaris middels distractie osteogenesis

#### Onder het kopje weke-delenreconstructie vallen:

- gebruik bindweefseltransplantaat
- toepassen van mucograft
- Een mondbodem- en/of vestibulumplastiek als aparte behandeling

Genoemde aanvullende technieken kunnen eenvoudig worden vermeld in de Excel database die te downloaden is van de NVOI site. Op deze wijze houdt u zelf overzicht en wordt de beoordeling bij de (her)registratie door het Consilium Implantologicum eenvoudiger. ■