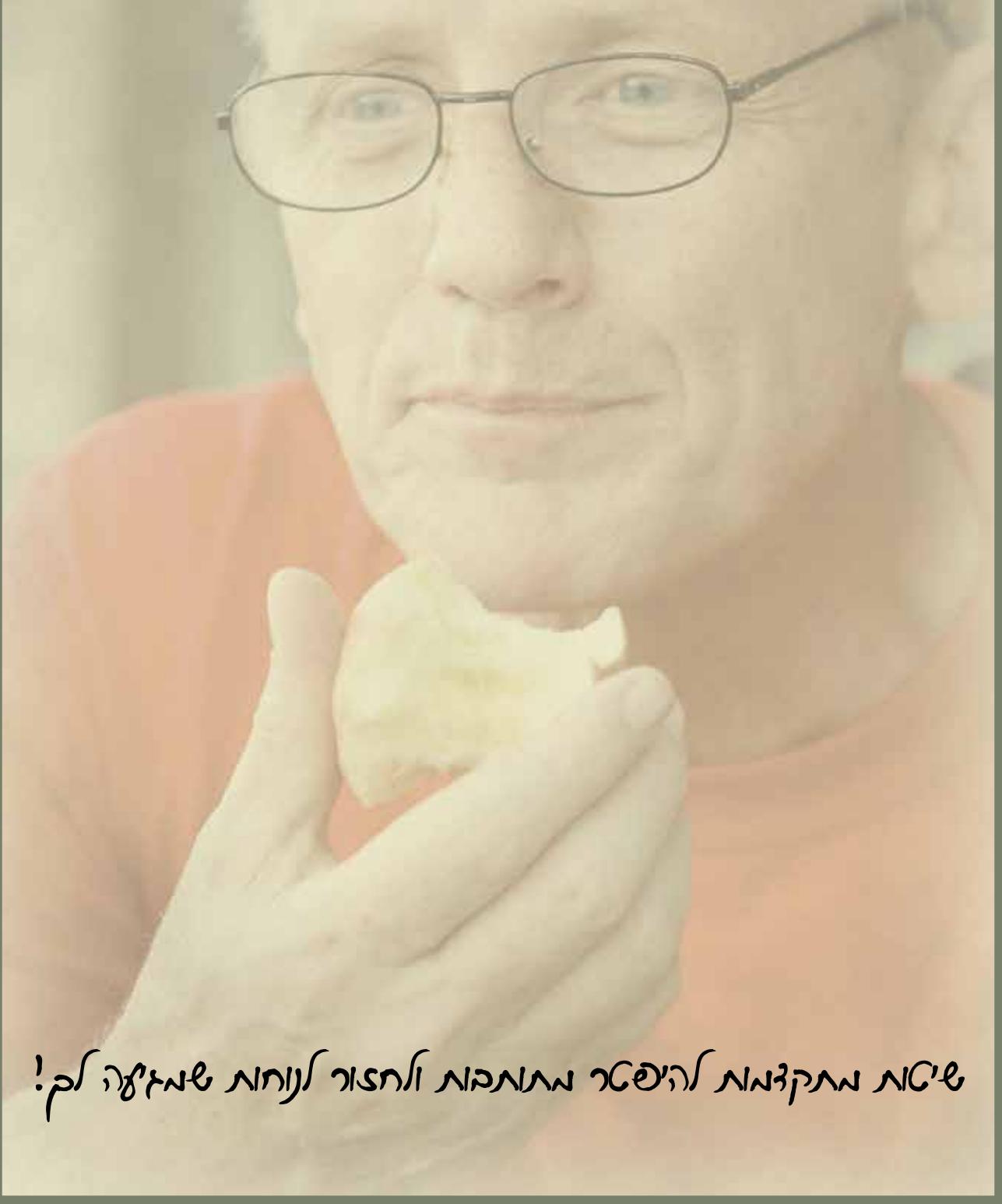


# שינויים קבועות תור שבוע!



אנו מתקדמים יותר נוירולוגים גרעינאים ואמנויות!

## תוכן העניינים

3	מכתב פתיחה
4	הפיcitת התותבת למשהו שאפשר לחיות איתו
4	עובדות על שתלים
6	איך מתקנים שתל?
7	השתלות ממוחשבות
10	השתלת Shinim תחת טשטוש או הרדמה מלאה
11	שיטות לקיבוע תותבות קיימות לחניכים
12	גשר חרסינה קבוע על שתלים
13	הרמות סינוא
16	שתלים דנטליים קצרים
17	שיקום לשט שלמה בשיטת All-on-four
18	תותבת מוגרגת
18	שתלים זיגומטיים
20	שתלים חובקים
22	כמה עולה השתלת Shinim
23	שאלות נפוצות
26	למה דוקא "טיפול בחיו"?

כל הזכויות שמורות לחברת "טיפול בחיו" בע"מ, רח' אשר לוי 1 ראשון לציון 75293.  
כל ניסיון לצלם, להעתיק, לשכפל, לצלט קטעים מהחברה, או לעשות שימוש בתמונות  
שהה ללא אישור החברה יהו עבירה על חוק זכויות יוצרים.

המידע בחוברת זו מבוסס על הידע ועל חוות דעתו האישית של המחבר נכון לשנת 2018.  
הכתב אינו מהווה המלצה לטיפול, והוא מחליף בדיקה מסודרת אצל רופא שניים.

# מכתב פתיחה

שלום לך, ותודה על שפנית אלינו לקבל את החוברת הזאת. קריית החוברת עשויה להשפיע בפניך ידע שקשה להשיגו. בכך, בימינו ניתן לחפש באינטרנט ולמצוא מידע כמעט על כל דבר, אולם הוא בדרך כלל מפוזר במקומות רבים, ואם אתה לא יודע מה לבדוק לשאול, קשה מאד להתמקד במידע שבאמת יעזור לך.



**דראט' מאיר אבירים**

## במה שונות השיטות בחוברת?

רפואי השנים, כמו כל מקצוע רפואי או מדעי, משתנה כל הזמן. טכנולוגיות חדשות נכנסות, ושיטות שלא הוכחו עצמן נזנחות. רפואי שנים רבים מבצעים היום שתלים, אולם רובם המכريع לא התמקצע בכך באופן מיוחד. אותם רפואיים יבצעו טיפול שורש, כתרים וסתימות, ומדי פעם גם שתל פה ושם. מומחים רפואיים שונים שהתמקצעו ספציפית ביצוע השתלות שניים, יכול לעזור לך יותר אם אתה צריך שתלת שניים מורכבת יותר. ניסיונו של הרופא ישפיע על סיכוי הקילטה של השתל, על ההישרדות שלו לאורכו טווח, ויגיד לך מעט איך יראה החיוור שלו בסוף התהילהן.

מזה למעלה מעשר שנים עוסק אך ורך ביצוע השתלות שניים. ביצעתו אלפי שתלים ובനיות עצם, המצאי את השתלים החובקים, ויעצתי לחברות שתלים גדולות בפיתוח של מכשירים ושיטות עבודה מתקדמות. את תואר – "Diplomate" שלי, תואר הנחשב כהתמחות בהשתלות שניים במספר מדינות בעולם, רכשתי בגרמניה. בהתאם, ארשא לעצמי ליעץ גם לך, ואציג בפניך בחוברת זו את השיטות שלדעתי הן הטובות ביותר עבורך.

חלק מהשיטות עליהם תקרא ייחסו לך ניתוחים מורכבים, חלקן ייחסו לך זמן, וחלקן ייחסו לך הרבה כסף. מה שהכי חשוב לך, זה שתදע שיש לך כמה אפשרויות. אתה לא חייב להסתובב עם תותבות. אתה לא חייב לסבול. קרא את החוברת וצור איתני קשר. רוב הסיכונים שאוכל לעזור לך.

בברכה:

**דראט' מאיר אבירים  
מנהל רפואי,  
מרפאות "טיפול בחיוור"**

# אם אפשר להפוך את התותבות למשהו שאפשר לחיות אליו?

במצב שבו חסורת לך شيئاً ורבות בלסת, אתה עלול למצוא עצמן עם תותבת בפי. היא יכולה להיות חלקית אם עדין נותרו בפיו כמה דברים, או שלימה אם כל הדברים חסורים. אם שמת לב שהשים שנותרו לך כבר נידות, רוב הסיכויים שהיא צריכה לעקור גם אותן, ותשאר לך شيئاً כלל.

שהתותבת יושבת על חניכים בלבד, אין לה שם עיגון. היא זהה, משפשפת את החניכים, מזון נכנס מתחתייה, היא בורחת כשאתה אוכל... נו, אתה בודאי כבר יודע על מה אני מדבר. אם אתה מעוניין שהתותבת שלך לא תזוז, יש לעגן אותה למשהו. עיגון זהה ניתן להציג רק בדרך אחת: שתלים.

שמעתה הרבה סיפורים מפחדים על שתלים, ועל הסבל הלא יתואר שאנשים חוו בעקבות ההשתלה, ואולי סיפורו אימה על איך התנפחו לאנשים הפנים, ויש לי עם זה רק בעיה אחת... לא יצא לי לפגוש אצלך אף מטופל עם סיפור כזה. נכון, בחלק קטן של המקרים יש נפיחות קלה באוזן, וכן, הכאב דומה לזה שחווית אחרי עקירה, אבל זה בהחלט לא שום דבר שלא נעלם אחריו כדור אופטליין או אדייל. בנוסף לכך זה, מצאתי דרך למנוע אפילו את מיעוט המקרים האלו, ע"י מתן תרופות מיוחדות. לפני זמן מה השתלתתי לאדם 14 שתלים ביום אחד. כשהתקשרתי אליו למחарат לשאל מה שלומנו, הוא סיפר לי שהוא מפריע לו במקרה 'שופינג', והוא ממש מאשר ומוופתע לטובה מכך שאינו חש כל כאב. אפשר להשויך קצת? הוא לא היחיד. כך זה בדרך כלל.

## קצת עובדות על שתלים



דוגמא לשטל  
של חברת א.ב. דנטאל

### מה הוא שטל דנטלי?

השטל הוא למעשה סוג של דיבב שיש לו הברגה חיצונית, באמצעותה מקבעים אותו לעצם הלסת, וגם הברגה פנימית, המסייעת לאחר קליטתו לקיבוע של חלקים נוספים אליו. חלקים אלו יעגנו מעליהם תותבות על תיקתקים, או כתרי חרסינה קבועים.

## מה הבדל בין שתלים מיצרנים שונים?

הربה פעמים מבקשים ממוני: שים לי שתל אמריקאי! או: "שמעתי שתלים מגרמניה הם הכי טובים". לארץ המוצא של השتل, לא צריכה להיות שום משמעות מבחןתך. האם הייתה מתחתן עם בת זוג רק בגלל שהיא גרמניה או אמריקאית? רוב הסיכויים שהיית מחפש בת זוג שמתאימה למידותיך, וכך הדבר גם בבחירה שתלים.

כמעט כל השтели בעולם עשויים מאותו חומר: טיטניום. מטכת חזקה וקלת. הרוב המכريع של היצרנים מדווחים כי לשтели שלהם סיכויים מצוינים להיקלט, בדרך כלל כ-95%. גם בכך אין הבדל גדול בין השтели.

יתרה מכך, אחת מהברות השтели הגדלות בעולם, שביססה בשוויץ, רכשה לפני מספר שנים מפעל לייצור שתלים מיישראלי בעלות של 95 מיליון דולר. השוויצרים יודעים לזהות איקות. הם לא היו משקיעים סתם. השтели הישראלים מצוינים לא פחות מעמידתם בשאר העולם, ומוצאים לכ-72 מדינות.

על מנת לייצר את השтели, המפעל לוקח גושי טיטניום, מכניס אותם למחרטה עדינה, ומנסכל מהם את צורת השتل. כאן למעשה מתחילה ההבדלים בין השтели השונים.

השתלים השונים נבדלים זה מזה בצורה החיצונית שלהם (גליל ישן, או מתכנס) לצורך התאמת שלהם לחלקי השיקום שיעשה בהם שימוש אחר כך (משושה פנימי, משושה חיצוני, וחיבורים מיוחדים) ואפילו צורת סליל הברגה החיצונית (הברגה עדינה, הברגה עם כנפים בולטות). קיימים עוד הבדלים רבים וקצרה הירעה מلتאר את כולם. לכל יצן יש פיתוחים ייחודיים, ופטנטים רשומים, ולפעמים, אותו יצן מפתח מספר צורות של שתלים.

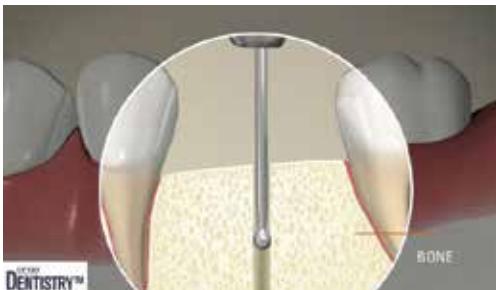
רופא השנינו בוחר את השتل שמתאים לו גם לפי צורת העצם שלו, ובמקרים רבים על סמך היכרותו המוקדמת עם השتل, וניסיונו ביצוע השתלות איתה. השיקול הכלכלי בדרך כלל לא מהווה גורם מכירע ממשום שאינו קשור ישיר בין מחרי השтели עצם לבין עלות תהליך ההשתלה כולו.



\*שтели בצורות שונות, כלן מתוצרת חברת אלפא-ביי ישראל

## איך מתקנים שטל?

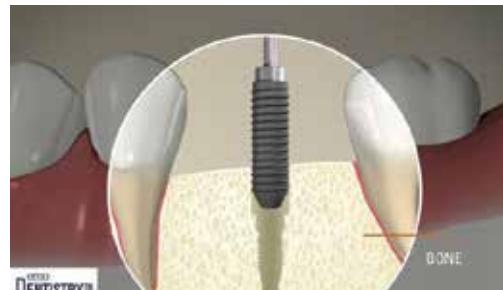
לאחר ביצעה הרדמה מקומית (כמו בסותימה) מבצע הרופא חתך קטן בחניכיים וחושף את עצם הלסת. לאחר מכן הוא מבצע קדח צר בעצם (בתמונה משמאל). מכיוון שבעצם הלסת אין קצות עצבים או תוחשה, ומכיון שהחניכיים מודדים מוקומית, ברוב המקרים של המקרים לא תחשש דבר בשלב זה.



קידוח ראשוני

לאחר ביצוע הקדח הראשון מרחיב אותו הרופא באופן הדרגתית תוך שימוש במקדח או שניים רחבים יותר (בתמונה מימין).

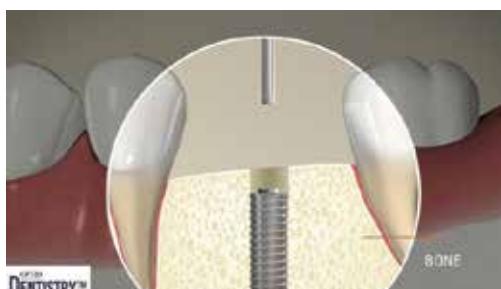
בגמר ההרחבה, מוברג למקום דיבל מתכתי שלו הברגה חיצונית לעיגון בעצם, והברגה פנימית לתפיסת חלקו השיקומי שיונחו עליו בעתיד זו השטל.



הרחבת הקדח

לאחר הכנסתו, סוג הרופא את החניכיים עם תפרים, ויש להמתין לקליטתו.

זמן ההמתנה משתנה לפי מיקום השטל: בלסת תחתונה, מקובל להמתין 3 חודשים, בעוד שבבלסת עליונה נהוג להמתין 6 חודשים. ההבדל במשך



השטל מוברג למקומו

ההמתנה נובע מההשווי בדחיפות העצם בין שתי הלסתות. העצם בלסת התחתונה דחוסה יותר, בעוד שבעלונה העצם ספוגית יותר.

לאחר שחלף הזמן והשתל נקלט, יחשוף אותו הרופא ע"י ביצוע חתך זעיר בחניכיים מעל מקום



שלב השיקום

ההשתלה, וinish כיפה מתכנית המכונה כיפת ריפוי. בתהליך שלוקח בממוצע שבועיים, החניכיים מסתדרים מסביב לכיפה בצורה מעוגלת ובריאה. בקר נשלם השלב הכירורגי, והרופא יעבר לבנות את הכתף מעל השטל, מה שמכונה: שלב השיקום.

\* התמונות בפרק זה ביחסות Optio-Publishing Optio-dentistry.com. ניתן להשיג את התוכנה באתר Optio-dentistry.com.

## לחסוך בזמן: השתלה עם העמסה מיידית!

לעתים מחליט הרופא לבצע את השיקום על השתל מיד לאחר ההשתלה, בלי להמתין מספר חודשים. תהליך זה מכונה: "העמסה מיידית". נהוג לבצע תהליך זה בעיקר כשמדבר ב-4 שתלים בלבד תחתונה שטטרתם לעגן תותבת שלימה. ניתן לעשות זאת גם במקרים אחרים, ומחקרים

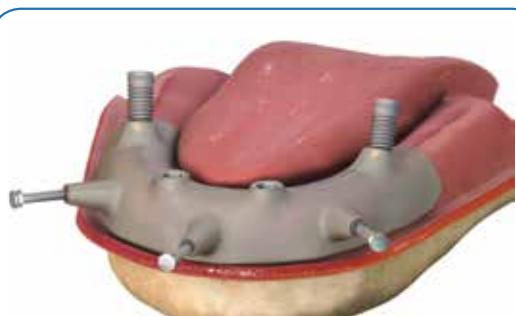


\* התמונה באדיבות Chavi Dentalnet יצורנית שתלי MIS

אחרונים בתחום מעידים כי העמסה הנבנית סביר שתל שהעמסו עליו מיידית, טוביה אפילו יותר מעמסה הנבנית סביר שתל שחייב לקליטה ללא העמסה. עם זאת חשוב לציין, כי שיטה זו לא מתאימה לכל אחד ובכל מצב. ניתן לבצע כל עוד שומרים על מספר כללים חשובים, ולוקחים בחשבון את העומס על השתלים.

**ניתן אם כן, במקרים רבים לספק לך שיניים מיד בתום ההשתלה.**

## ביצוע השתלות בסיווע מחשב

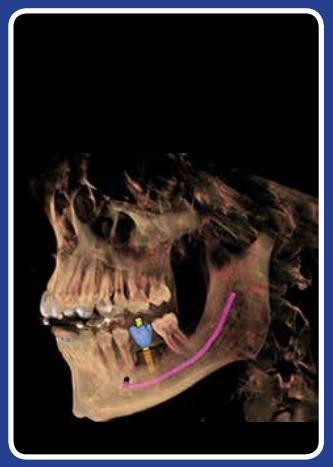


\* התמונה באדיבות Chavi Dental Master יצורנית תכנת הדמיה

טכנולוגיות חדשות מאפשרות לרופא השיניים להכין מראש, על סמך צילומי CT ובאמצעות תכנון ממוחשב, מכשיר המדריך את ציוני המקדח האידיאליים של הרופא בעת ביצוע ההשתלה (עיין בתמונה שמאל). מהלך ההשתלה הופר מודיעין יותר, ובמקרים מסוימים אין גם צורך לבצע חתכים אלא מבצעים את הקידוח ישירות דרך החניכים. הנקת השבלונה מוסיפה לתמוך ההשתלה. בתמונה שמאל ניתן לראות דוגמא לسد הדרכה, המורכב על החניכים במהלך השתלה מודרנת מוחשב בלסת התחתונה.

**צילום CT  
במרפאה חינם!**

**לביצוע השתלות בטוחות  
ותכנון השתלות באמצעות מחשב**



## איך רופא השיניים קובע שיתול?

כאשר רופא השיניים נתקבל במצב של חוסר שניים באזורי מסויים, הוא בודק גם את שאר אזורי הפה. בין השאר הוא מנסה לאבחן בעיות שעשויות למנוע את הצלחת השיתול, את היחסים בין הלסתות, את העומסים שיופעלו על השיתול, או מבנים סוככים שעשויים למנוע את לבצע ההשתלה.

במידה והרופא מחליט כי ניתן לצריך לבצע שיתול, עליו להיעזר בצילומים. הצילומים הרגילים המבוצעים במכונים או במרפאה עצמה, הם דו-מימדיים ומראים את גובה העצם בלבד. על מנת לבדוק מה הוא רוחב העצם ומה המבנה המדוייק שלו, צריך להיעזר בצילום **CT** המספקת מבט תלת-ממדי של האזור. בצילום ניתן לאבחן גם מבנים רגיסים ותעלות עצב, וכך להימנע מלפגוע בהם במהלך השתלה. ידע מוקדם לגבי רוחב וגובה של העצם, מאפשר לרופא לקבוע מה השיתול הטוב ביותר ביותר למקורה של המטופל הספציפי.

麥iouן שלא כל בני האדם בנויים בצורה זהה, ועל מנת לתת מענה אידיאלי לכל מקרה ו McK, אני נהוג להחזיק במרפאתית שתלים מצירניים שונים, בעלי צורות שונות וגדלים שונים.



דגם לשבר בעצם הנגרם עקב הכנסתה של רוחב מדוי.

\* התמונה באדיבות א.ב. דנטל דיינס

כדי להבין את הצורך במדידת רוחב העצם, הצינו בתמונה שמאל בה הוחדר שיתול רוחב מדוי לעצם כראה. הדבר גורם לשבר בקיר העצם ווביל בהמשך לכישלון השיתול. אם העצם איןנה רחבה מספיק, נוכל להשתמש בשתלים אחרים יותר, או לעבות את רוחב העצם הנוכחית במגוון שיטות טרם החדרת השיתול. אך, אם חסרות לך שינויים, יש לך עצם מספיק ורחבה ועמוקה, ניתן להכניס לתוכה שתלים.

## מה הסיכויים שזה יצליח?

לפי כל המחקרים, תחילת ההשתלה, אם מבוצע כהלכה תוך הקפדה על הכללים, מצליח בכ- 95% מהמקרים. חשוב שהתחילה יבוצע בצורה אידיאלית תוך שימוש בשתלים טובים המתאימים לבנייה העצם, ותוך הימנענות מביצוע במצבים בעייתיים.

## כמה זמן זה מחייב?

לפי המחקרים, הסיכוי של שתל לשרוד בפה 5 שנים הוא 95%, ולשרוד 20 שנים הוא 82%. אם כך, יש סיכויים מצוינים שהשתל ישרם בפרק גム עשרים שנה ויותר. השתלים בהם אנו משתמשים היום, הולכים ומשתכללים כל הזמן מבחינה טכנולוגית. הייתה רצחה להאמין כי מחקרים עתידיים יראו שיפור גם באספект זה. אם משתמשים על החלופות, כמו למשל ביצוע גשר חרסינה על שניים טבעיות, הרי שישיקום חלופי זה שורד תקופה של 10 שנים ב-82% מהמקרים. מחקרים שביצעו באוניברסיטת UCLA, הוכיחו כי יש מצבים בהם עדיף לבצע שטל, ויש מצבים בהם עדיף לבצע גשר, ולא תמיד החלטה קלה, גם לא לרופא שניים מנוסה.

## האם זה מצליח גם אצל אנשים בגיל?

אין גיל נכון או לא נכון לביצוע השתלים. השאלה היא רק אם יש לך עצם מספיק טובה, ואם בריאותך מאפשרת לך לקבל השתלים. יש לי מטופלת בשנות ה-40 שלה, שלצערנו נאלצנו לחזור על שטל פעם שנייה לפני שנקלט, ומתופל בן 96 (!!!) שהשתלים ששמננו לו שינו את חייו לטובה תוך שעתיים וחצי של טיפול בלבד. סבתא זיל שנפטרה בגיל 95 קיבלת ממנה במתנה השתלים ליום הולדתה ה-88 על מנת לקבוע את התותבותה שלה. היא עסוה מאד, וטענה שנתתי לה לסייע לחינם כי לא סיירתי לה על האפשרות 10 שנים לפני כן...

## האם זה מצליח גם אם יש לך בעיות לב או סכרים?

פעם, היינו מסרבים לבצע השתלים באופן גורף לכל מי שהיה לו בעיות סוכר. היום אנחנו יודעים כי אם יש לך סוכרת מאוזנת, תוכל להציג לך השתלים והסיכוי להצלחה – מצוין! (את זאת ניתן לבדוק באמצעות בדיקת דם פשוטה, אנו בודקים ערכו המוגולובין A1C, נמכרים מ-7.2). אם יש לך סוכרת עליך לדעת כי, פצעים שנגרמים משפשופי התותבת ודלקות חניכיים הנובעות משינויים נידחים עשויים להוציא אותך מאיזון. הם גם גוראים לאת יותר. עדיף אם כן לקבוע את התותבת שלך כדי שאיזון הסוכר שלך יהיה קל יותר.

בעיות לב אינן מהוות בעיה אם לא היה לך התקף במחצית השנה שלאפה. אנו כן נהגים להתייעץ עם הרופא שלך או עם הקרדיאולוג במקרה שיש לנו ספק. הכל חלק מהשירות. גם אם יש לך בעיה רפואיות אחרת, או שאתה מקבל תרופות, אין מה לדאוג. אנחנו מיזומנים לטפל כמעט בכל הממצבים. לא מגע לך לסייע.

## האם אפשר לבצע את הטיפול תחת טיפול או הרדמה כללית?

אם אתה חרד מהטיפול, כדור הרגעה פשוט יכול לעזור לך. אם אתה חרד אפילו יותר, תוכל לעשות את הטיפול תחת טיפול או אפילו הרדמה כללית. עד היום לא נתקלנו באדם שלא יכולנו לטפל בו עקב חרדה. כשאתה בא למרפאה, ספור לנו כי אתה חרד, ונעזר לך. אם תיתן לחרדה לשלוט בך, תצטרך להמשיך ולסייע מההתותבות עוד שנים רבות, וחבל. טיפול קצר וסימני...

# מבחן מהטיפול? השתלה שניים תחת טשטוש או הרדמה מלאה.

לא כל השתלה שניים מחייבת שימוש בהרדמה מלאה. רוב המטופלים בעולם עוברים השתלה שניים בהרדמה מקומית בדומה לטיפולי שניים אחרים. במקרים מסוימים אנו ממליצים על ביצוע תחת טשטוש:

**אתה חרד מאד לטיפול:** כולנו מכירים ברמה כזו או אחרת את הפחד לטיפול שניים. אם אתה חרד מהתהילה, טשטוש (בדומה למה שעשושים בקולונוסקופיה למשל) יעזר לך לעبور את הטיפול מבלי שזכרת דבר ממנו בעברת.

**טיפולים מורכבים:** אם מדובר בטיפול מורכב או באזורי האחוריים של הפה הקוראים לגראן שם עלולה להיגרם תחושת מחנק, נמליץ לך על טיפול תחת הרדמה מלאה או טשטוש.

**ביצוע מספר רב של פעולות בזמן קצר:** כאשר השתלה שניים מקיפה מספר אזוריים של הפה, אם רופא השנינים יקצת תור נפרד לכל אזור, התהילה יצריך הגעה למספר רב של פגישות. טשטוש או הרדמה מלאה יאפשרו לנו לבצע בפעם אחת כל הפעולות תוך כמה שעות, מבלי שתרגיש שקשה לך לשבת בכיסא זמן רב. כך לדוגמא תוכל להיפטר משינויים בעיתיות, ולקבל שניים קבועות היושבות על שתלים בטיפול אחד הנמשך כ-3 שעות בלבד.

**אלרגיה לחומר הרדמה:** אם אתה אלרגי לחומר הרדמה או שקשה להרדים אצלך אחר מסוים, הרדמה מלאה עשויה להיות האמצעי היחיד שיאפשר לך לעبور את הטיפולים בלי לחוש כאב.

## כיצד מתבצעות השתלות שניים בהרדמה מלאה?

מעטות המרפאות בישראל שיש להם אישור משרד הבריאות לבצע השתלה שניים בהרדמה מלאה. לסניף 'טיפול בחירות' בגבעתיים יש אישור זהה, ואת כל הטכנולוגיה והידע לבצע את התהילה בביטחון. על מנת לוודא שהנק מותאים לתהילה, عليك לעבור בדיקת דם, אק"ג ואולי גם צילום חזה. לאחר הטיפול, תישאר להתאוששות לפני השחרור מהמרפאה. טיפול תחת טשטוש זמן ההתאוששות הוא כ-20 דקות, ובהרדמה מלאה כשעה. רצוי לבא עם מלאוה שייקח אותך הביתה וישגיח עליך אח"כ.

## מהם הסיכון בהשתלה שניים תחת הרדמה מלאה?

יש החוששים גם מההרדמה עצמה. עם זאת, המציאות היא שבידים אמוןנות, ובמקומות שאושרו על ידי משרד הבריאות, ביצוע הרדמה מלאה היא תהילה בטוחה. מבחינה סטטיסטית נמצא כי הסיכון לעبور את הכבש ולהיפגע מרכיב גבוה פי 20 מאשר הסיכון במהלך הרדמה.

### לסיכום:

ברוב המקרים אין צורך בהרדמה או טשטוש לפני ביצוע השתלה שניים, אולם במקרים בהם כדאי, יש לנו את הפתרון עבורה.

# שיטות לקיבוע תותבות נשלפות לחניכיים



\* התמונה ביחסות דיבידנט יצרנית שתלי MIS

از נחזר לעניין, ונדבר על שיטות לקיבוע של תותבות קיימות. תציג בתמונה שמאל. על מנת לקבע את התותבת, התקינו בלסת התחתונה ארבעה שתלים (השתלים הם הדיבלים שאתה רואה בתוך החניכיים בתמונה), ומעליהם עומדים להבריג ארבעה **מצמדים כדריים**, שיישמשו בתור תיק-תיקים. הנקבה של התקתקן נמצאת בתוך התותבת. כאשר אתה מכניס את התותבת אתה שומע קליק, והותבת מעוגנת לפיך ולא זהה יותר. לעיתים יש להפעיל כוח כדי להוציא אותה החוצה. זו שיטה ידועה ומקובלת, שעובדת מזמן. בלסת עליונה אני נהג להשתמש באربעה עד שישה שתלים מכיוון שכוח המשיכה עובד שם נגדינו. השימוש בשישה שתלים מאפשר לי להציג לך תותבת עליונה בצורת פרסה – **בלי חיר!** כך תוכל להרגיש את האוכל, ולא תרגיש שהותבת מלאה את כל הפה. שיטה זו עוזרת מאוד לאנשים שיש להם רפלקס הקאה מוגבר, והותבת חונקת אותם או מגירה להם את הגרון. כאשר הפה קטן, אני עשוי להסתפק בשני שתלים בלבד לעיגון תותבת תחתונה ובארבעה לעיגון עליונה. האם זה יעבוד גם אצלך? צריך לבדוק.



\* התמונה ביחסות דיבידנט יצרנית שתלי MIS

שיטה נוספת לעיגון תותבת נקרת **דולדר-בר**. בשיטה זו שוב משתמשים באربעה שתלים (ראה תמונה שמאל), אך במקום תיקתקים אני מבריג אל השתלים פס מתכת. בתוך התותבת אני שם קליפסים מיוחדים שתופסים את הפס המתכת. כך אני מעגן את התותבת שלא תזוז. אני משתמש בשיטה זו בעיקר כאשר יש לאדם בעיה מוטורית כלשהי שמקשה עליו להלביש את התותבת בצוואר מדיקת על התקתקים. היא יקרה יותר ונואה פחות לטעמי, אך יש לה את השימושים שלה. שתי השיטות שמניתי, התקתקים והדולדר-בר, הן רק שיטות על מנת לקבע את התותבות שלך. עדין נשארת עם תותבות, ואתה צריך להוציא אותן לאחר הארוחה כדי לנוקות אותן ואז להחזירןשוב לפה. קיימות גם שיטות שבאמצעותן תוכל להיפטר לחЛОוטן מההתותבות שלך.

רק תהשוו על זה, שניים קבועות, שלא נופלות, שלא צריך להוציא, שלא נכנס מתחתן מזו... שניים! תוכל לאכול כמו בן אדם, לחיך בלי לחוש, ולדבר בלי גוף זו שיפורע לתנועות הטבעיות של פיך. כמו בימים הטובים. גם כאן צריך להשתמש בשתלים.

# שים קבוע שלא נשלף גשר חרסינה על שתלים



\* התמונה ביחסות דיבידנט יצרנית שתלי MIS

באזור מחוסר השיניים שבתמונהה, במקרה זה בלסת עליונה, מוחדרים שתלים. בתמונה אנו רואים שלושה שתלים, אליהם מתברגים שלושה מארכיים הנקראים מבנים, ועל המבנים מדבקים אחר כך כתרי חרסינה. ניתן לבצע רצף של שתלים לכל אורך הלסת, ועליהם כתרי חרסינה המחקים את השיניים הטבעיים.

על אף שבתמונה נראה שלושה שתלים ברצף, פעמים רבות מטעמי חיסכון אנו מבצעים שתל אחד, שתל שני, שתל שלישי לא, ומגרשים על המרווח עם רצף של כתרי החרסינה. ההחלטה לגבי מספר השתלים בהם יהיה שימוש ומיקומם, מתבצעת בהתאם לכמות העצם ואיוכותה. באופן גורף ניתן לומר כי מספיק לבצע 6 שתלים כדי לקבל 12 שיניים, ו- 8 שתלים כדי לקבל 14 שיניים בלסת. שיטות כגון אול-און-פור עליה נדבר בהמשך, עשויות לעשות שימוש באربعة שתלים בלבד.

את איוכות העצם ניתן לראות רק בצלום CT. כאשר הגיעו אלינו ליעוץ, ונחליט ביחיד מה השימוש הטובה ביותר עבורך, נבצע לך צילום CT במקום. רוב הרופאים יפנו אותך אל מכון צילומים לביצוע הצלומים, מה שיעלה לך מאות שקלים. במרפאות 'טיפול בחיויר' כל הצלומים כולל צילומי CT מבוצעים במקום, חינם ולא התחריבות.



\* בתמונה: גשר של 12 שיניים מעל 6 שתלים.

**צפה בסרטוני אנימציה, המתארים ביצוע גשר מעל שתלים באתר:  
"מרפאות שיניים מומלצות בישראל"**

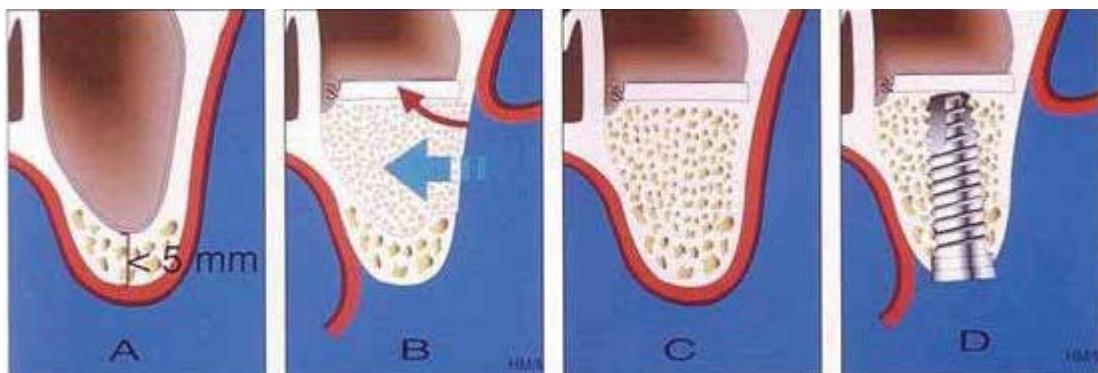
**[www.bestclinics.co.il](http://www.bestclinics.co.il)**

# כשחורה עצם בלסת העליונה הרמות סינוס

از כמו שהסבירתי לפני כמה עמודים, יש צורך בכמות עצם נאותה שתתמוך בשתל לכל אורכו. בשתל ממוצע מדובר על לפחות 10 מ"מ על מנת לעמוד בתנאי הלעיסה באזור ולשרוד לאורך שנים. למעשה, הרוב המכרייע של היצרנים מייצר שתלים שאורךם נע בין 10 מ"מ ל-16 מ"מ.

אם העצם אינה עבה מספיק, יש צורך לעבות אותה לפני השתלת שניים. השתלת עצם ברצפת הסינוס לפני השתלות שניים הפכה להיות ההתרבות הכירורגית הנפוצה ביותר למטרת עיבוי העצם באזור הלסת העליונה.

אם נתבונן בתמונה שלמטה, משמאל לימין, אז ניתן לראות כי כמות העצם בין חלל הפה (החלק הכחול) לחלל האויר של הסינוס (החלק החום) נמוכה מ-5 מילימטר (**A**). במצב זה אין לנו



\* התמונה באדיבות דרי רוני קולרמן, מומחה למחלות חנוכיים

מספיק עצם על מנת להחדיר לתוכה שתל. אז מה עושים? מפשילים את החנוכיים ופותחים חלון בעצם. מרים את רצפת הסינוס וממלאים את החלל בגיגרי עצם כתושא (**B**). לאחר 8 חודשים העצם הטבעית של הגוף מחליף את גיגרי העצם שמלאנו (**C**), ועכשו יש לנו עצם טוב ועבה מספיק כדי לתמוך בשתל. בשלב זה אנו מבצעים ניתוח נוסף, שבו אנו מחדירים את השתלים (**D**).

לאחר ביצוע השתלים יש להמתין 6 חודשים נוספים לקליטתם. לעיתים, אם כמות העצם מאפשרת זאת, ניתן לבצע את תוספת העצם והחדרת השתלים באותו מפגש, ולהסוך בכך זמן רב.

**רוצה לראות סרטונים המתארים הרמת סינוס?**  
**היכנס לאתר "מרפאות שניים מומלצות בישראל"**  
[www.bestclinics.co.il](http://www.bestclinics.co.il)

## סוגים שונים של הרמת סינוס



הרמת סינוס סגורה.

התמונה ביחסות חברת MDSimulations  
יצרנית תוכנת DentalMaster

ישנם למעשה שני סוגי עיקריים של הרמת סינוס. הרמת סינוס סגורה והרמת סינוס פתוחה. הרמת סינוס פתוחה מבוצעת כאשר כמות העצם פחתה מוגבה של 5 ממי, ומתוארת בתמונה שבעמוד הקודם כפרתית חלון מהצד, مليו עצם כתושא, המתנה להחלפת העצם הכתושא בעצם טبيعית לאחר כשישה עד שבעה חודשים, אז השטלה.

(ראה תמונה לעיל)

לעומתה, הרמת סינוס סגורה מבוצעת מתחם חלל הפה ולא מהצד, ובה דוחסים עצם אל תוך חלל הסינוס דרך פתח קטן שבוצע מתחת לעצם, בו בזמן מחדרים גם את השטלה.

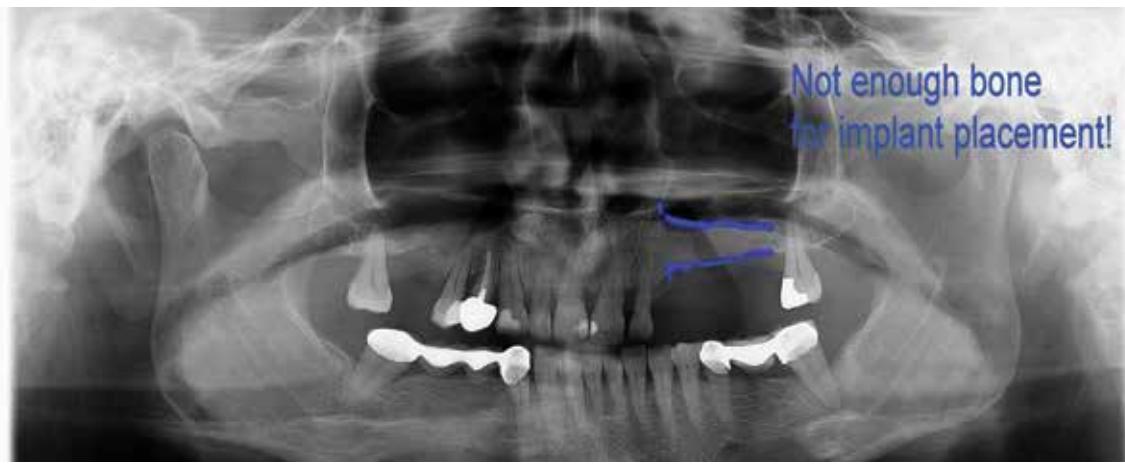
## מה צריך לדעת לפני ואחרי הרמת סינוס ?

לפני ביצוע הרמת סינוס חובה להיעזר בצלומי C.T. הממחישים את האנטומיה באזור ואת כמות העצם שאנו יכולים לנצל בצורה מדויקת. החלק הכירורגי מבוצע בהרדמה מקומית (כמו בסתימה פשוטה) ונמשך בין 30 ל – 90 דקות. המטופלים יכולים להמשיך בשגרת חייהם מיד לאחר הניתוח. רצוי עם זאת להימנע מטיפולים או צילולות כ-3 שבועות לאחר הניתוח.

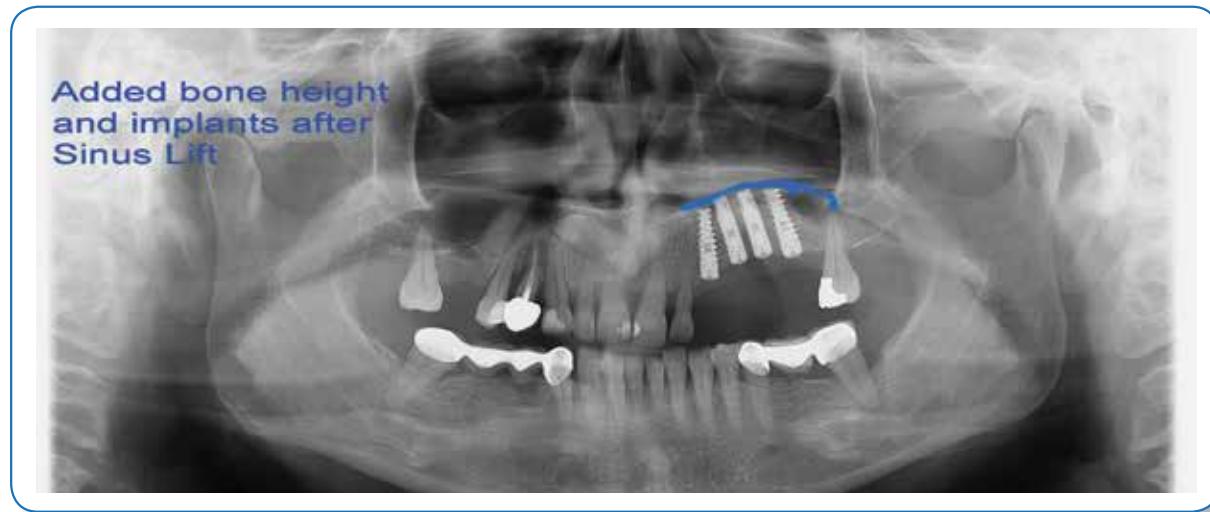
לאחר ניתוח הרמת סינוס ניתן תרופות שונות: אנטיביוטיקה נגד נפיחות, תרופות נגד כאבים, טיפול חיטוי, טיפול אף וכו'... (ראה תמונה לעיל).

טיפול הלואני שיכולה להופיע לאחר הרמת סינוס הם: נפיחות מקומית, כאב (הנפטר ע"י כדורים), ודימום קל באזור הניתוח. הסרת התפרים מתבצעת לאחר שבועיים במרפאת שניים. אחוז ההצלחה המדווחים במרבית המאמרים לגבי פרוצדורה זו הם 90% עד 100%.

## דוגמאות של לפני ואחרי הרמת סינוס



שים לב לתמונה בעמוד הקודם: סימני בכתול איך העצם בצד הימני של התמונה דקה מאד. אין פה מספיק עצם על מנת להדר שטל נורמלי. לאחר ביצוע תהליך הרמת הסינוס (התוצאה בתמונה למטה), בו עיבינו את העצם, שמננו את השתלים שרצינו. שימו לב לסימון הכתול המראה את עובי העצם כעת.



## זה מומלץ?

בודאי, כי אתה הרי לא רצה להמשיך לסבול עם התותבות. זו שיטה ידועה ומקובלת שהשימוש בה יכול לאפשר לך חיים נוחים וטובים יותר. אבל אולי אפשר לקצר את התהליך? ומה עם סתם להימנע מעוד ניתוח?

- קיימות היום מספר שיטות על מנת להימנע מניתוח צזה ולקצר את התהליך:**
1. **שימוש בשתלים קצרים**
  2. **שיטה אול-און-פורה / שתלים בהטיה**
  3. **שתלים זיגומטיים**

קרא על השיטות בפרק הבאים.

**רוצה לשאול אותנו שאלות? כתוב אלינו במייל:**

**[smamyt@netvision.net.il](mailto:smamyt@netvision.net.il)**

**או התקשרו אלינו בטלפון: 8-9678778 בראשון לציון,**

**או 6703349-30 ברמת גן.**

# AIR LONGER על הרמת סינוס באמצעות שתלים דנטליים קצרים!

טכנולוגיה חדשה מאפשרת להימנע מהתהילך הרמת הסינוס. גם אם עצם הלסת שלך קצרה, אם היא רחבה מספיק – ניתן להשתיל שתלים דנטליים מיוחדים, קצרים יותר אך רחבים יותר (ראה בתמונה: שתל באורך רגל משמאלי לעומת שתלים דנטליים קצרים מימין).



\* התמונה באדיבות החברה אי. בי. דנטל די. סי. סי., וביקון

פיתוח השתלים הקצרים והמחקר על הצלחתם ויעילותם, תפסו תאוצה מאז שנת 2009 בעיקר. החוקרים עד כה מעידים על כך שאחד ההצלחה של שתלים קצריים זהה לזה של שתלים ארוכים. עם זאת, יש להזכיר בדרך בה בונים מעלהם את השיקום הסופי. עומס לא מבוקר על שתל קצר עשוי להוביל לכשלונו.

רופא שיניים רבים הם שמרנים מאוד. חלקם אינם מבצעים טיפול השתלת שיניים כלל, אחרים איטיים בקצב האימוץ של טכנולוגיות חדשות. מניסיוני, אם שומרים על כללים מסוימים, ניתן לעשות שימוש בשתלים קצרים ובכך להחסור לר הרמת סינוס וגם לא מעט כסף וזמן.



\* התמונה באדיבות חברת אי. בי. דנטל די. סי. סי., יצורנית שתלים קצרים

אם ניתן לטפל בכך באמצעות שתלים קצרים? צריך לבדוק. לאחר ביצוע צילום CT מוקדם, נבדוק את גובה ורוחב העצם שלך ונחליט ביחד. בתמונה משמאל: ביצוע גשר חרסינה מעל שתלים גליליים וקצרים – תוך הימנענות מה הצורך בניתוח הרמת סינוס.

# ויתור על הרמת סינוס בשיטה (All-on-four)

שיטה אול-און-פור (או בתרגום חופשי: הכל על 4) פותחה על מנת לתת פתרון לאנשים שאין להם מספיק עצם לביצוע שתלים באזוריים אחוריים של הפה, ואינם מעוניינים או אינם יכולים לעבור הרמת סינוס או עיבוי עצם. המצב בו לאנשים יש יותר עצם באזורי הקדמי וחותר של עצם באזורי האחורי נפוץ מאוד, בעיקר מספר שנים ללא שינוי או שתלים ששומרים על גובה העצם. הירידה בגובה העצם בלסתות מהירה יותר כאשר אנשים מרכיבים תותבות לתקופה ארוכה, במיוחד אם התותבות אין מואזנות כראוי.



\* התמונה באדיבות **MD Simulations 3D Master**  
צרכנית התכנה

על מנת למקסם את התוצאה תוך שימוש בעצם הקיים, מחדרים לעצם שתלים בהטיה של עד 45 מעלות בחלק הקדמי של הפה (ראו תמונה משמאל). בדרך כלל יש באזורי הקדמי של הפה יותר עצם בה ניתן לעשות שימוש, בזמן שבאזורים האחוריים חסירה עצם טובה להשתלות. את השתלים הקדמיים מכנים בסוזית ישרה בדרך כלל, בזמן שת האזורים מחדרים בסוזית של עד 45 מעלות. כך מתאפשרת תמייה של שתלים על פני משטח אחר יותר.

על גבי ארבעת השתלים מעמיסים גשר של 12–10 שיניים. השיניים עשויות להיות מפלסטיק, או מחרסינה. על סוג החומר וצורת השיניים נחליטividually. אנו משתמשים להתאים את רפואת השיניים האיקוטית ביותר לתקציב שלך.

שיטה פורצת דרך זו, פותחה על ידי דרי פאולו מאלו במרפאתו שבלייסון, פרוטוגל. המחקר שלו וניסויו בשיטה הביאו את חברת נובל-ביוקר העולמית לאמץ את השיטה, לתמוך בה, וליצור עבורה שתלים וחילוק שיקום מיוחדים. חלקים תואמים התומכים בשיטה מיוצרים היום על ידי מספר חברות בישראל.

השיטה מאפשרת העמסה מיידית של גשר זמני על השתלים מיד לאחר הרשתלה. למעשה, אדם יכול להיכנס אל מרפאת שיניים בובוקר ללא שיניים כלל, ולצאת ממנו בתוך כמה שעות כאשר הוא קורן עם חיבור מלא וקבוע. האין זה מדהים?



\* התמונה באדיבות **MD Simulations 3D Master**  
צרכנית התכנה

## אול-און-6 ואפיו אול-און-8!

אם יש לנו קצת יותר עצם באזוריים, ניתן יהיה להשתמש בשתלים שאינם בהטיה. רצוי לשימוש לפחות 6 שתלים, ואולי אףיו 8 שתלים על מנת לקבל יציבות טובה ביותר. בתום ההשתלה,

ולעתים ללא צורך להמתן קלילית השתלים, ניתן להבריג אל השתלים גשר קבוע בפה. הדבר דומה מאד לשיקום הנראה בתמונה שבעמוד הקודם. תמונה זו מדגימה גשר מוגבר לשתלים בשיטת אול-און-פור. כМОון שעיגון התותבת מעל יותר השתלים, ניתן יותר יציבות, והסיכוי להצלחה לאורק זמן עולה.



בתמונה: דוגמא לתותבת מוגברת.  
\* התמונה באדיבות חברת אי. בי. דנטל דיזיין

## שתי דוגמה לחוסר עצם קיוצני בלסת עליונה..

כמו שהסבירנו בפרקם הקודמים, חלק מהפתרונות החדשנותאפשרה ביצוע השתלת שניים ביום אחד, אולם לאנשים שהלכו עם שניםים תותבות הרבה שנים, יש בעיה. תותבות לא מאוזנות גורמות

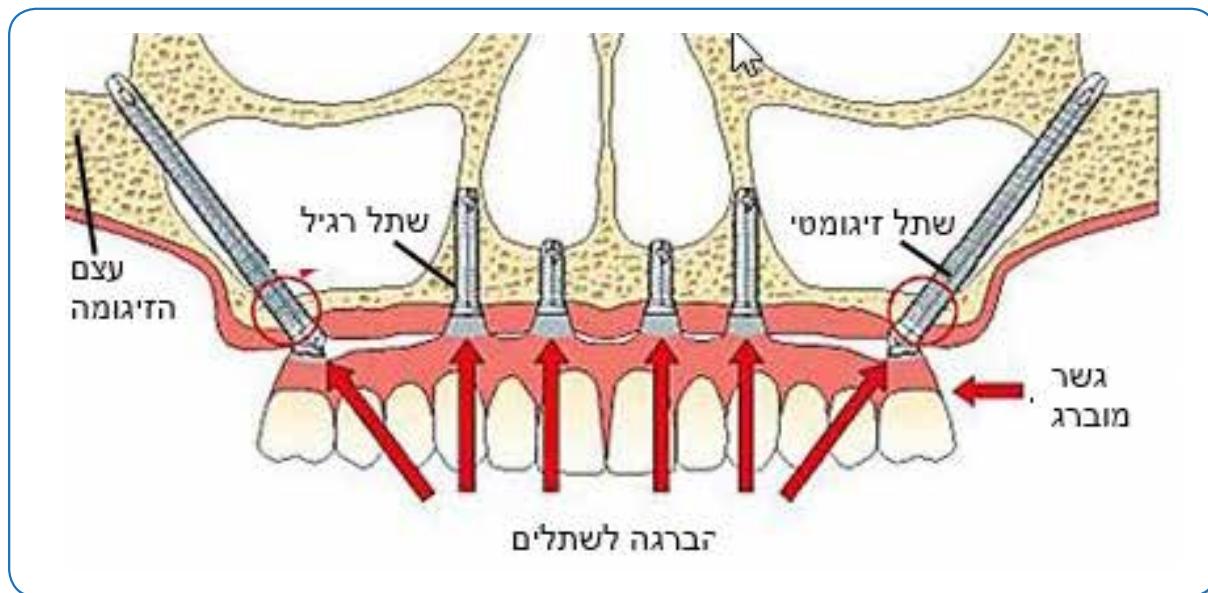
לسفגה מואצת של עצם הלסת, ועוד אין מספיק נפח עצם על מנת לטעת בה שתלים. רופא שניים זקוק לעצם שאורך לפחות 6 מ"מ ורוחבה כ-4 מ"מ על מנת לבצע השתלת שניים מינימלית, אולם קיימים לא מעט מצבים בהם אין אפילו את כמות העצם הזו.



מכיוון שלעתים גם באזוריים קדומים אין מספיק עצם כדי לעגן שתלים בהטיה, התחבטו החוקרים איך לעזור גם לאנשים אלה וממצאו פתרון: **שתיים זיגומטיים**. בתמונה משמאל ניתן לראות שתל זיגומטי ארוך לעומת שתלים רגילים.

## מה הם שתלים זיגומטיים?

ש틀ים זיגומטיים הם שתלים מיוחדים שאינם מעוגנים כמו שתלים רגילים אל עצם הלסת, אלא אל עצם הלחי – הזיגומה. הם ארכויים במיוחד, שכן המרחק בין עצם הלחי אל חלל הפה איננו קצר (ראה תמונה למטה). שתלים אלה מאפשרים למחוסרי העצם להימנע מרצוק לעבור השתלה עצם כמו הרמת סינוס או אחרות, ולקבל שיניים קבועות ביום אחד.



## מי המציא את השיטה, ומתי?

מציא השיטה הוא פרופסור ברנמרק שהגה אותה כבר למעלה מ-25 שנה. בוצעו בה מחקרים רבים, אולם היא הייתה עדין מוגבלת משום שלא נתנה מענה לחלקים הפנימיים של הלסת העליונה. ב-7 השנים האחרונות פיתח דר' פאולו מאלו מליסבון, מציא שיטת האול-און-פור, בשיתוף חברת NOBEL הבינלאומית, עוד חידוש שפתר גם את הבעיה הזאת. כיום, ניתן לקבל סט מושלם של שיניים לכל אורך הלסת מהר ולא צורכ לבניית עצם. מחקרים מ-7 השנים האחרונות הראו אחוז הצלחה גובה של כ- 98% אחוז לטוווח ארוך.

## יתרונות וחסרונות השיטה

כאמור, השיטה של שתלים זיגומטיים מאפשרת לשובלים מחוסר עצם קיצוני בלסת העליונה לקבל שיניים קבועות ביום אחד, ללא צורך בבניית עצם, הרמת סינוס, או זמן המתנה אחר. אחרי הרמת סינוס יש לחכות בין חצי שנה לשנה שלימה לפני שנית לבנות שניים בפה. השיטה החדשנית מאפשרת לקבל שניים חדשות אפילו באותו יום. זמן ההתקנה של שתלים כאלה נמשך בסך הכל בין שלוש לשש שעות. המינוסים של השיטה היא ברמת המיומנות הכירורגית הנדרשת מרופא השניים המבצע. השיטה מבוצעת על ידי כירורגים לפה ולסת בלבד במסגרת בתיה החולים, תחת הרדמה מלאה, ותוך שימוש בסד הדרכה ממוחשב (שהיה לי הכבוד להיות בין מפתחיו והראשון בעולם שעשה בו שימוש לפני כמה שנים). עקב מורכבות השיטה, אנו שומרים שיטה זו לאנשים שלא יכולים חסר עצם קיצוני, שבו הרמת סינוס לא תהיה מספקת כדי לאפשר שיניים קבועות.

# שימוש בשתלים חובקים בהתאמה אישית לפתרון חוכר עצם בלסota תחתונה

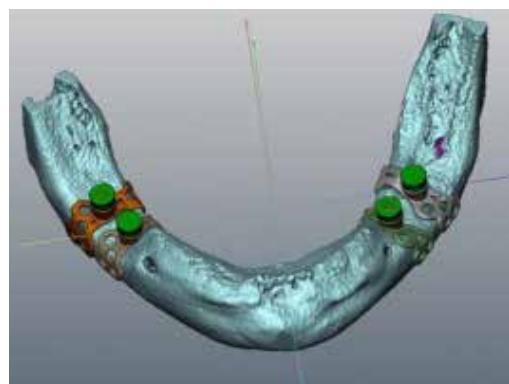
לפני כמה שנים, חיפשתי פתרון לסובלים מחוכר עצם קיצוני בלסota תחתונה. בניית עצם לא תמיד מצליחה במצבים אלו. בשיתוף עם חברת השתלים אב-דנטל, פיתחנו סוג חדש של שתלים, שמאז 2016 מבוצע על ידי רופאים רבים בארץ, כולל בבתי החולים המוביילים. בוגוד לשתלים רגילים שלצורך התקנתם יש לבצע קדח ממשמעו-בעצם, שתלים חובקים עוטפים את עצם הלסת החיצונית כמו אטב, ומעוגנים אליה עם ברגים שהם מיקרו-שתלים קטנטנים אף חזקים מאד (ראה תמונה תחתונה). התקנת שתלים רגילים מחייבת עצם שגובהה המינימלי הוא 6 מ"מ ורוחבה המינימלי 4 מ"מ. לעומת זאת, שתלים חובקים ניתן להתקין גם באזוריים בהם יש גובה עצם של 1 מ"מ בלבד (!!!) ורוחב של 3 מ"מ ומעלה. באמצעות שתלים אלה נוכל לבנות לך שינויים קבועות לחולtein בפה ולפטור אותך ולתמיד מההתוותות כמעט בכל מקרה..



## **פריצת דרך טכנולוגית ביצוע השתלות שינוי!**

הטכנולוגיה בה מיוצרים שתלים חובקים אף היא שונה מהמקובל. בוגוד לשתלים רגילים אותם מייצרים מתוך גוש של טיטניום באמצעות מכונה, את השתלים החובקים מכינים בהדפסה תלת-ממדית באמצעות מדפסת תלת-ממד, המסוגלת להדפיס שכבות של טיטניום. את השתלים מתכנים ספציפית לכל אזור בלסת בנפרד. למעשה, את הקבצים של צילום הסטיי הדיגיטלי אותו אנו מבצעים למען חינם במרפאתנו אנו שולחים לחברת השתלים. בתוך מספר ימים מתכנים מהנדסי החברה את צורת השתלים הנדרשים ואת כיווני ההברגה של המיקרו-שתלים המugenim אותו. בתום תהליך של עיקור ואריזה הם מעבירים את השتل המוכן אלינו.

## איך מתקנים שתלים חובקים?



לשיקום לשוט שלימה חסורת שיניים יש צורך בהתקנת שניים עד ארבעה שתלים חובקים. הם מותקנים בתהליך קצר האורך כשבועיים. בתום התהליך, בניגוד לשיטות אחרות המקובלות במרפאותנו, לא מבצעים מיד גשר קבוע ביום ההשתלה, אלא ממתינים כשלשה חודשים לפחות לקליטת השتل. בהתאם, לא ניתן לקרוא לשיטה השתלת שניים ביום אחד, אולם עדין מדובר בדרך אפקטיבית וקצרה יחסית לקבלת שניים קבועות לחילוץ בלסת תחתונה. לאחר שלושה חודשים ניתן להתקין על השתלים גשר קבוע המתבסג אליהם.

## וזו השתלת שניים שמתאימה כל אחד?

אם אתה סובל מהתובות, יש לנו ידע נרחב והרבה שיטות כדי לעזור לך לקבל שניים קבועות בזמן הקצר ביותר האפשרי. שתל חובק הוא כלי נוסף וחדני, המועד רק למקרים בהם לא ניתן לבצע שתלים רגילים בלסת תחתונה.



גם אם ביצעת כבר שתלים באזורי הקדמיים של הפה, יש לך תותבת על תיקתקים, תוספת של שניים עד ארבעה שתלים חובקים באזורי האחוריים של הפה תאפשר לך לעבור מהתובות נשפלות לגשר חרסינה יפה, קבוע, לא נשלף, באמצעותו תוכל לאכול בצורה נוחה, מבלי שיכנס לך מזון מתחת לתותבת. רצחה לבדוק אם גם אתה יכול לעبور מהתובות לגשר חרסינה קבוע? בא למרפאתנו עוד היום, בצע בדיקה וצלומים חינם, ותוכל לגלות אם הפיתוח החדש שלנו יוכל לשפר משמעותית את איכות חייך. הבדיקה היא ללא עלות וללא התcheinבות.

# כמה עולה השתלת שיניים?



אם הגיעת עד לעמוד זה, בוודאי כבר הבנת שיש הרבה שיטות לקבע את התותבות שלך, ואפילו להיפטר מהן כלוחטין. לגłówות לך עוד משהו? יש לנו עוד שיטות לעזור לך, שלא מופיעות בחופרת הזה. תקנות משרד הבריאות אוסרות علينا לצין מחירים בפרסום. נצין רק חלק מהשיטות הבודקות והמהירות בהן אנחנו מעגנים תותבות נשלפות נושאות-tag מחיר נמוך יחסית, שם יפרנס לתשלומיים כמעט כל אדם יכול לעמוד בו. לעומת זאת, תכניות שבahn בשיקום הסופי תקבל גשר קבוע שאיננו נשלה, נושאות בדרך כלל tag מחיר גבוהה יותר בהתאם למורכבות התהילה. תוכל למצוא באינטרנט סרטונים שליהם העלייתי ליווטוב. הסרטונים מסבירים בפירוט איך מחשבים את עלותן של השתלות שניינים מסוימים שונים.

תזהה אם ההוצאה מתאימה לך? בוא אלינו ונראה איך שיטה הכי מתאימה לך. יש לנו אפשרות פריסת תשלום מדיה מות, שהופכת את התשלום החדש לאפשרי. ביחד איתך נוכל להחליט מה היא האפשרות הנוחה ביותר מבחינתך, גם מבחינת הפה, וגם מבחינת הcis.

**רוצה לשמעו הרצאה שלימה על איך מחשבים עלות של  
 השתלת שניינים? גלוש אל אתר youtube והקלד "כמה עולה  
 השתלת שניינים אבירם?"**

## שאלות נפוצות

### **בסדר, נמאס לי לסבול, ואני מבין שהגיע הזמן לטפל בבעיה שלי, מה אני עושה?**

זה הכל פשוט! תתකשר למרפאה. יענו לך שם רוניית, מירב או דליה, שהן בין האנשים היכי נחמדים שאני מכיר. תבקש לקבוע תור אליו או לאחד הרופאים הבודקים במרפאה, בשעה שנווחה לך, וזה הכל. פגישת הייעוץ היא ללא כל התחריבות.

### **מה מצפה לי בפוג'שת ייעוץ החינם שלי?**

אחרי שתמלא שאלון רפואי קצר, אבקש ממך לענות על כמה שאלות ספציפיות, שבאמצעותן אנסה להבין מה בדיק מטריד אותך, נעשה כמה צילומים במרפאה (חינם!) ואסביר לך את האפשרויות שעומדות לפניך. בדרך כלל יש יותר Möglichkeiten אחת.

### **יש כל כך הרבה אפשרויות! איך אדע מה מתאים לי?**

לכערי, עד שלא אבחן אותך, לא אדע מהי השיטה הטובה ביותר בשביילך. ברובם המכريع של המקרים אני מצליח למצוא פתרונות יצירתיים, גם כאשר רופאים אחרים כבר הסבירו לך שאין לך סיכוי לשיפור. הניסיון הרב שצברתי בתחום, וההקשרות הייחודיות שעברתי בשיטות מתקדמות כמו אלו שתיארתי בחברת, מאפשרים לי חזיות ראייה ייחודית.

במידה ואוכל לעזור לך, תוכל לקבוע תורים לטיפול כבר באותו יום, או ללקת הביתה ולהשוב על כל הדברים שסיפרתי לך. מקווה שלא תכעס, אבל מכיוון שמרפאתי עמוסה, לעיתים יש צורך להמתין שבועיים-שלושה לתור אצל, אז עדיף שתתקשר כבר עכשיו. ככל שתתקבע לעצמך תור מהר יותר, כך תוכל להיפטר מהכאב ומהתסכול מהר יותר.

### **כמה עולה לי הטיפול?**

קשה לנקוב במדויק מחיר מפני שלכל אדם יש פה שונה, רצונות שונים, ורף ציפיות שונה. דבר אחד בטוח, המחירים במרפאה סבירים מאד באופן יחסית לטיפול הייחודי והמאוד אינטימי שהוא נתנו. אנחנו מאמינים כי ניתן לספק שירותי רפואי ושינויים מצוינים במחיר סביר. בהתאם, אנו נציג לך מספר אפשרויות טיפול, ונתאים את התוכנית שכחורת לתקציב שלך.

## האם אתם עובדים עם חברות ביטוח?

כשאתה מתקשר לקבוע פגש עם יועץ חינם, ספר למזכירה שלנו אם יש לך ביטוח שניים. אנחנו עובדים אישית עם כל חברות הביטוח, אם כי אין לנו מרפאת הסכם. אנו נמלא ברצון את הטפסים לחברת הביטוח שלך, נשלח בשביילך בקשה לאישור התכנית, ותביעות להחזיר כספי בסיום הטיפולים. המזכירה שלנו מiomנת מaad בעובודה מול חברות הביטוח.

## האם אפשר לשלם בתשלומיים?

בודאי. אנו מקבלים מזומנים והמחאות וכרטיסי אשראי. ניתן לשלם באשראי עד 36 תשלומים ללא ריבית והצמדה, ואףלו לקבל מימון ולשלם בעבר הטיפול בהוראת קבוע עד 60 תשלום בכספי לאישור חברות המימון. אחת לחודש יחויב הלקוח שלך בתשלום אחד בלבד, ואין מדובר בעסקת תשלום. כך התשלומים לא יסבידו לך על מסגרת האשראי.

## האם יש אחריות על הטיפולים?

במרפאתנו אנו מקפידים על איכות: למעשה בבדיקות סטטיסטיות שעשינו, אחוז העבודות שאנו נאלצים לחזור עליהם בתוך 8 שנים הוא כל כך נמוך, ורמת הגימור של הטיפולים שלנו גבוהה עד כדי כך, שבניגוד לרובית המרפאות שמעניקות אחריות בעל פה לשנה אחת בלבד, אנו נתן לך תעודה אחריות חתומה ובה התcheinות לטיפול חוזר במשך 5 שנים. לדוגמה, במסגרת האחירות, אם שתל נכשל, אנו נחליף אותו על חשבוןנו, או אם תחליט שאינך מעוניין בהשתלת שניים חוזרת, נחזיר לך את עלות השתל. אנו יכולים להיות נדיבים משומם שאנו יודעים כי הסיכוי שתזזקק לטיפול החזר הוא אףו.



**היחדים בישראל!**

## אחריות של 110% על שביעות הרצון שלך!

שביעות הרצון שלך חשובת לנו מaad. אנו חיים מהפניות של לקוחות חדשים על ידי לקוחות מוכרים. בהתאם, אם לא תהיה מרוצה מכל סיבה שהיא, אנו נמשיך לעבוד עד שתהיה מרוצה. אם למרות כל מהמצינו לא נצליח לספק את רצונך, תוכל להחזיר לנו את השיקום שקיבלת, ואנו נחזיר לך את כספך מייד. לא רק זאת, אלא שאנו נוסיף עוד 10% מכיסינו! אנחנו עד כדי כך בטוחים שנוכל לספק לך טיפול אישי. האם היכרת אי פעם עוד רופא שניים שהציג לך ביטחון זהה?

## איפה נמצא המרפאה?



ל- "טיפול בחירות" שתי מרפאות. האחת בגבולה רמת גן – גבעתיים, ברחוב צנלאסון 156 פינת בן-גוריון, קצה שדרות ירושלים. המרפאה החדשה ממוקמת במגדל "שקל" (השם הישן) בקומת 3. בבניין יש חניה ללקוחות המרפאה, שהכניסה אליה מרחוב צנלאסון. למרפאה נגישות מיוחדת לנכים ובעלי מוגבלויות, ומעלית רחבה תעבור אותך ממקום הרחוב אל קומת המרפאה. לגweisums בתחבורה ציבורית, קוים: 63,52,60,61,65,67 ו- 463 עוברים בסמיכות למרפאה.



המרפאה השנייה היא בראשון לציון. המרפאה ממוקמת במרכז העיר הוותיק, בסמוך לקצהו העליון של המדרכוב 1-2 דקוט הליכה בלבד מהתחנה המרכזית החדשה. קו אגד 85 ו- 14 Überirs במרחק הליכה קצר מהמרפאה. מיקומה האידיאלי בקומת הקרקע מאפשר לנכים ולבעלי מוגבלויות הגיע עד לכיס הטיפולים אפילו עם קלונൂת. בסמוך למרפאה מגרשי חניה, ביניהם צדיל התת-

קרקען וחניון עובדי העירייה הפתו חנים לציבור בשעות אחר הצהרים וערבי חג. מאחוריו אורות הברון שמכול המרפאה קיים מגרש חול שגם בו מקומות חניה.

## השירות הכי טוב: הסעות מביתך עד למרפאה!

שירות ייחודי של מרפאתנו מאפשר לך להגיע אלינו בקלות גם אם אין לך רכב. הנה המרפאה יגיע לביתך, יאסוף אותך (וגם את המלווה שלך אם יש) ויסיע אותך למרפאה. לאחר שתיבדק, הנהג יחזיר אותך לביתך. השירות הוא חינם ולא התchiaiot, ויש לתאם אותו עם צוות המרפאה.

# 12 סיבות טובות

## השתלת שיניים עם שירות ב-360 מעלות!

**ב-”טיפול בחיקור” אנו מבינים את הצרכים של אונשים במצבר, ו-”מרפדים” למען את הדרכו בשירות ייחודי ומקייף.**

### נוחות לאורך כל הטיפול



חדר הקבלה שלנו מצויד בכל מה נדרש על מנת להנעים לך את זמן ההמתנה, וכך גם CISיות הטיפול. CISיות הטיפול ביפויים כימיים או הזרמה עלייה מזכירה יותר התהווות בסופה מאשר ציוד רפואי. בתקרה מעילן תבחן בטוליזיה שמנגנת את העורק שתרצה, הדרדות מבעצחות בצווחה ממוחשבת עם מינימום לחץ על הרקמה, והורפאים נבחרו כך שmagnum עדין ומתוחש. נח להגע, נח להchner, נח לטפל, ואפילו נח לשלים עם תכניות האשראי המיעילות שלנו.

### הסדרי הגעה מוחים וחיבור



המרפאות ממוקמות בסמיכות לQUI אוטובוס, וצמודות לחניון. למרפאת ראשון לציון יש הסכם עם חניון דל הסמוך (מול היבר 3). רק קחו עמכם את תחנה ואנו נחתים אותך. במופאת גבעתיים חניון מתחת לבניין. הכנסה אליו מצלנסון 156, ואך שם התחנה ללקוחות המרפאה ללא עלות. קיימות גישות מלאה לנכים אפילו עם קלונטייט מפתח החניון ועד כסא הטיפולים עצמו. לדוגמה: שירות הסעה VIP מבית הלוקו ועד המרפאה ללא עלות ולא התהווות. המופאה לא עלות ולא התהווות.

### מענה אונשי 24/7



בניגוד למה שקרה במרפאה של רופא בודד, במרפאה עוסקת קבוצת רופאים מיומנים, המבאים כל אחד מהם את יכולות הספציפיות שלו לאורך כל השבוע. המרפאה פתוחה מדי יום בין 08:00 עד 20:00 ובשבישי מ- 08:00 עד 13:00. בלילות, בשבתוות ובחגים, הוצאות שלנו עדין עונהטלפון למקרי חירום (פרט ליום כיפור). אל חישש, גם אם עברת השתלה ביום חמישי, אנחנו זמינים לך למקרי חירום בשבת.

### שירותי מעבדה במרפאה



בניגוד למרכיבת המרפאות העובדות עם מעבדות חיצונית, טיפול בחיקור יש מעבדה משלה, בה עובדים מספר טכנאים המיצרים כתירים ותותבות רק למען המרפאות שלנו. כל הכתירים שאנו מכינים עבורך מושרים תוך תכנון וביצוע באמצעות מחשב, ולפיכך מודוקים מאד. עובדה זו מאפשרת לנו לתת לך תעודת אחריות על כל הכתירים והשתלים המיוצרים במרפאה. זמינות הטכנאים האומנים רק לנו מאפשרת לנו לבצע יחד אינך צביעה מדעית יותר של הכתירים. כך אנו מוגעים לתוצאה טובה יותר, תוך שיתוף של בתהילן קבלת החחלות. בדרך כלל שלנו, אתה קובלע איך תרצה פראות את החיקור העתידי שלך. ציוד מעבדה נוסף מאפשר לנו לבצע עבורך תיקונים בתותבות באוטו ים.

### הסדרי תשולם



אנו מאפשרים לך לקבל את טיפול, השינויים שאתה צריך לבצע היום, ולשלם עליהם בעתיד. עד 36 תשולם בCARTEIS אשראי ללא ריבית ולא הצמדה, ועוד 60 תשולים נוחים בהוראת קבוע (מושאי ריבית בהתאם לכלי חברות המימון), מבלי לפגוע במסגרת האשראי שלך בבנק. בנוסף אנו מפעילים תקנית לה אנו קוראים ”פרואט שנאים מהלב”, בה אנו עוזרים לך להילחם ולנקזים בהנחות משמעויות, ופומטם את התשלומים בהמחאות לתקופה ארוכה. הכל בהתאם ל蹶ה. וכן, אנחנו נוותנים הנהנה נוספת למשלימים במזומנים, שכן זה חסין לנו את עמלות האשראי שלנו.

### מתמודדים עם הפחד



הפסיקנו להשתמש במזרקים. אצלנו הרדמה מקומית מבוצעת בצורה מינימום אי נוחות. בנוסף אנו יודעים להקל על החדרה שלך באמצעות כדור מיוחד הנמשך לעיני הטיפול, ויש לנו אפילו אישור לטיפול שניינים תחת טיפול טשטוש או הרדמה מלאה. סניפינו בגבעתיים הוא אחד ממרפאות השינויים הפורטיות הבודדות בשיאלא שיש לנו אישור דה. בוצע טיפול שניינים בהרדמה מלאה או תחת טיפול עם מודרים, הוא הדרך הטובה ביותר לחוויה קלה ונוטלת חרדה.

# טיפול אצלנו:

## הדמיות וצלומים חינם



במרפאות השנינים שלנו נעשה שימוש במערכות הדמיה מתקדמות מאוד. בכל המרפאות שלנו, הצלומים הם דיגיטליים, מה שומריד את רמת הקירינה לפחות מחצית.

במקום "לטרר" אוטר למכון צילום, אנו מבצעים במרפאות שלנו צילום פנורמי, צילום CT לפני השתלות וצלומים נוספים, תמוד לא עלות ולא התחרויות. התחרויות זו נcona גם לפני הטיפול, וגם בבדיקות שנים קדימה.

אנו מעוניינים שתוריגש נח להגיע אלינו ולהדק, בכל עבי, בלי לחושש מעליות פוטנציאליות של הבדיקה. כמו כן ניתן לקבל הדמיה תלת-ממדית דיגיטלית של תכנית הטיפול העתידית שלך. חשוב לנו שתבין את הצורך הרפואי בטיפול שאתה מעדיף, ומה היתרונות שהוא给你ן עבורך.

## כרטיס איכוס



כל הטיפולים המבצעים במרפאתנו עוסרים בCARTE CARDINALIS איקוס על ידי מנהלים רפואיים שהם רופאים שניים בחו"ל. כתרים מביצעים אך ורק באמצעות תכנון ממוחשב (/ cad cam) ועוברים בדיקות קפדיות לפני מסירתם. בפועל, בסטטיסטיקות פנימיות של המרפאה, גילינו כי אחוז החזרה שלנו על עבודות בעשר האחרון נזכיר משמעותית מההמצוע. הדבר מעיד על איכותו הגבוהה של הטיפול.

## סעאות VIP לקווות



אם קשה לך להגיע, אם אין לך רכב, אם קיימות מגבלות שמקשה עליך או שסתם בא לך להתפרק, הנהוג הפרטי שלנו ייעץ לך ביתך וסייע אותך למרפאה והזירה. השירות הוא ללא עלות ולא התהיה בתחרות אפילו כדי להגיע לבדיקה ראשונה במרפאה – שאף היא חינם. המשך ההסעות יתואם על פי צרכי תכנית הטיפול שלך.

## 110% אחריות



המרפאה הראשונה וכונראה היחידה בישראל שלא רק נוותנת תעוזת אחריות חתומה על כתמים שתלים ותוובות, אלא גם מתחייבת מראש על שביעות הרצון שלך. אנו גמישים לעובך עד שתיה מוכחה, ואם לא תהיה מוכחה, נחליף את העבודה ללא עלות. במקרה לא תהיה מוכחה, תוכל להחזיר לנו את הכתירים שביצענו, ולקבל את מלאו כספר בחזרה + 10% נוספים מאייתנו כספי. אנו יודעים שאנו מותנים את הטוב ביותר, במחair סביר ועם שירות מעולם, והסיכוי שלא נצליח להשביע את רצונך הוא אפסי. תנורי חותונה מוגבים במרפאה, הקניינים בדרך כלל רק במעבדות שניים, מאפשרים לנו לשבת איתך על כל כתר ולהגיע לתוצאה היפה ביותר.

## ידע וציד متקדם



כדי שנוכל לחתך לך שירות איקוס, רפואת שניים ברמה גבוהה, ופתרונות בתחום השתלות השנינים שקשה למצוא במובנית מרפאות השנינים בישראל, אנו צריכים להמשיך ולהתמקצע, להעניק את הדעת שלנו בשיטות המתקדמות ביותר, ולרכוש את הידע המתקדם ביותר. בהתאם, טכנולוגיה מתקדמת כמו מיקרוסקופים לביצוע טיפול שורש, מכשירים לביצוע צילום CT ללא עלות, ציד כירורגי מיוחד שהוזמן מחול' ומאפשר לו לבצע השתלות שניים מתקדמות גם בעקבות חוסר עצם קיזוני ועד. רופאי השנינים העובדים במרפאה יוצאים באופן תדרי להשגת מומחיות נוספת כדי להישאר בחודח החנית של השתלות השנינים בישראל.

## המתנה נעימה איךנו? זכית



חדר הקבלה שלנו מכוחג, ומוציא בכורסאות נוחות ובטליזציה עם מסך גדול. אנו עושים שימוש כטיטיב יכולתנו לעמוד בלוח הזמן שנקבע איתך, אולם מדי פעם הנסיבות יצורחות עיכוב מסוים. חיל עיכוב? התכבד במאפה וקפה בבית הקפה הצמוד למרפאה על חשבוננו. אנו נתקשר אלך כנסנוים כדי שתוכל לחזור ורגע למרפאה.

**בלי תותבות...  
בלי מABLות...**



**ראשון לציון 1-800-3000-54**

**ר"ג-גבעתים 1-800-3000-31**

קראו עליינו באתר: "מרפאות Shinim מומלצות בישראל"

**[www.bestclinics.co.il](http://www.bestclinics.co.il)**