



Implanty stomatologiczne

Kluczowe informacje
przed podjęciem decyzji

Spis treści

1. Dlaczego powstał ten e-book i dla kogo jest przeznaczony /3

2. Najczęstsze pytania i obawy przed implantami /6

3. Implanty w 13 krokach /13

3.1 Pierwsza konsultacja, diagnostyka i kosztorys /14

3.2 Opracowanie indywidualnego planu leczenia /15

3.3 Omówienie harmonogramu i kosztów /15

3.4 Przygotowanie do zabiegu implantacji /16

3.5 Zabieg implantacji /17

3.6 Pierwsze dni po zabiegu /17

3.7 Okres gojenia i integracji implantu z kością /18

3.8 Wizyty kontrolne w trakcie gojenia /18

3.9 Odślonięcie implantu i założenie śruby gojącej /19

3.10 Wyciski protetyczne /20

3.11 Przygotowanie korony /21

3.12 Osadzenie korony /22

3.13 Zakończenie leczenia i dalsza opieka /22

4. Ile to kosztuje i jak wygląda wycena leczenia implantologicznego /23

4.1 Koszt jednego implantu /24

4.2 Koszt leczenia przy większej liczbie implantów – przykład 3 implantów /26

4.3 Odbudowa całego łuku – All-on-4® /27

4.4 Odbudowa całego łuku – All-on-6® /28

5. Czy implanty są dla Ciebie? /29

5.1 Kiedy implanty mogą nie być najlepszym wyborem? /30

5.2 Kiedy implanty mogą być dobrym rozwiązaniem? /32

6. Co leży po stronie pacjenta? /34

7. Implanty a jakość codziennego funkcjonowania /37

7.1 Co mówią badania naukowe? /40

1. Dlaczego powstał ten e-book i dla kogo jest przeznaczony

Decyzja o leczeniu implantologicznym bywa odkładana nie z powodu braku wskazań, lecz z powodu braku jasnych informacji. Wiele osób ma pytania dotyczące przebiegu leczenia, kosztów, bezpieczeństwa oraz tego, czy implanty są odpowiednim rozwiązaniem w ich sytuacji.

Dodatkowym utrudnieniem są liczne, często sprzeczne treści dostępne w internecie. Nadmiar informacji bez kontekstu medycznego może utrudniać zrozumienie tematu i ocenę, które rozwiązania mają rzeczywiste uzasadnienie.

Ten e-book powstał po to, aby w uporządkowany sposób przedstawić podstawowe informacje dotyczące leczenia implantologicznego. Jego celem nie jest nakłanianie do konkretnej decyzji, lecz **pokazanie implantologii jako procesu medycznego**, który można omówić etapami, z uwzględnieniem wskazań, ograniczeń i możliwych wariantów leczenia.

W kolejnych rozdziałach znajdziesz informacje dotyczące:

- najczęściej pojawiających się pytań i wątpliwości związanych z implantami,
- przebiegu leczenia na poszczególnych etapach,
- kosztów oraz czynników, które na nie wpływają,
- sytuacji, w których implanty nie są zalecanym rozwiązaniem,
- elementów mających znaczenie dla powodzenia leczenia,
- możliwych efektów leczenia, zależnych od indywidualnych warunków.



2. Najczęstsze pytania i obawy przed implantami



Pacjenci zgłaszający się na konsultacje implantologiczne często zadają podobne pytania dotyczące bezpieczeństwa, przebiegu leczenia, kosztów oraz możliwych ograniczeń. Implantologia obejmuje zagadnienia związane ze zdrowiem, estetyką oraz planowaniem leczenia, dlatego **naturalne jest, że pojawiają się wątpliwości wymagające rzetelnego omówienia.**

Celem tej części jest przedstawienie, jak poszczególne kwestie oceniane są z medycznego punktu widzenia.

Czy zabieg implantacji boli?

Zabieg implantacji wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym w pełnym komforcie pacjenta. Dzięki współczesnym metodom diagnostycznym i precyzyjnemu planowaniu zakres ingerencji jest możliwie ograniczony. Przebieg zabiegu oraz zalecenia pozabiegowe omawiane są indywidualnie przed leczeniem.

Czy implant może się nie przyjąć?

Skuteczność leczenia implantologicznego oceniana jest wysoko, jednak zależy od wielu czynników, takich jak stan kości, ogólny stan zdrowia oraz przestrzeganie zaleceń. Proces leczenia obejmuje diagnostykę, okres gojenia oraz wizyty kontrolne, które pozwalają ocenić przebieg integracji implantu. W przypadku braku integracji możliwe są dalsze działania lecznicze, omawiane indywidualnie. Implanty przyjmują się z 98% skutecznością.

Czy implant będzie wyglądał naturalnie?

Odbudowy protetyczne na implantach wykonywane są indywidualnie, z uwzględnieniem warunków anatomicznych pacjenta. Dobór kształtu, koloru i proporcji korony odbywa się na etapie protetycznym, z wykorzystaniem nowoczesnych technologii. Celem jest uzyskanie **funkcjonalnej i estetycznej odbudowy**, dopasowanej do pozostałych zębów – w tym celu wykonywane jest indywidualne licowanie i dobór koloru implantu.

Ile naprawdę kosztuje leczenie implantologiczne?

Koszt leczenia implantologicznego wynika z zakresu procedur, zastosowanych materiałów, technologii oraz czasu pracy zespołu medycznego. Implant pełni funkcję zastępczego korzenia zęba i stanowi podstawę dla dalszej odbudowy protetycznej. **Szczegółowy plan leczenia i koszty omawiane są przed podjęciem decyzji.**

Czy mój wiek wyklucza leczenie implantologiczne?

Wiek sam w sobie zwykle nie jest przeciwwskazaniem do implantów. O kwalifikacji decydują przede wszystkim wyniki diagnostyki (np. ocena kości i tkanek) oraz ogólny stan zdrowia i sposób gojenia. Dlatego **każdy przypadek ocenia się indywidualnie:** czasem można przejść do leczenia od razu, a czasem najpierw warto przygotować warunki lub rozważyć inne rozwiązanie.



Czy implanty wiążą się z ryzykiem powikłań?

Leczenie implantologiczne jest procesem obejmującym kilka etapów. Każdy z nich podlega ocenie klinicznej i kontroli. W przypadku konieczności wprowadzenia zmian w planie leczenia decyzje podejmowane są na bieżąco, na podstawie aktualnej sytuacji klinicznej. Ewentualne powikłania ograniczają się do niewielkiego obrzęku lub krwiaka, choć najczęściej nie występują wcale.

Czy mój organizm kwalifikuje się do implantów?

O możliwości zastosowania implantów decyduje diagnostyka, w tym badania obrazowe oraz ocena stanu ogólnego pacjenta. Wiek sam w sobie nie jest przeciwwskazaniem. Plan leczenia **zawsze dostosowywany jest do indywidualnych warunków.**

Czy rekonwalescencja po implantacji jest bardzo problematyczna?

Przebieg okresu pozabiegowego zależy przede wszystkim od liczby wszczepionych implantów oraz indywidualnych uwarunkowań pacjenta. Najczęściej rekonwalescencja ogranicza się do niewielkiego obrzęku i miernych dolegliwości bólowych w pierwszej dobie. Lekki **dyskomfort może utrzymywać się przez 3–4 dni**, po czym stopniowo ustępuje.

Pacjent otrzymuje szczegółowe zalecenia dotyczące postępowania po zabiegu oraz informacje, kiedy możliwy jest powrót do codziennych aktywności.

Wiele z powyższych pytań wynika z braku uporządkowanej wiedzy na temat leczenia implantologicznego.

Kolejne rozdziały pokazują, jak wygląda cały proces w praktyce, krok po kroku, z uwzględnieniem realnych wskazań i ograniczeń medycznych.

3. Implanty w 12 krokach

W leczeniu implantologicznym istotne jest zrozumienie całego procesu. Poniżej przedstawiam kolejne etapy leczenia implantologicznego, opisane w sposób uporządkowany i chronologiczny.

1. Pierwsza konsultacja, diagnostyka i kosztorys

Pierwsza wizyta łączy w sobie konsultację oraz pełną diagnostykę. Obejmuje wywiad medyczny, omówienie aktualnej sytuacji stomatologicznej oraz zebranie informacji dotyczących ogólnego stanu zdrowia.

Już na tym etapie przeprowadzana jest diagnostyka obrazowa, pozwalająca ocenić ilość i jakość kości oraz warunki anatomiczne – stanowi ona podstawę do kwalifikacji do leczenia implantologicznego oraz do zaplanowania bezpiecznego umiejscowienia implantu.

Na podstawie zebranych danych określa się, czy implantacja może być przeprowadzona bezpośrednio, czy wymaga dodatkowych procedur przygotowawczych. Przedstawiane są możliwe kierunki postępowania oraz gotowy kosztorys leczenia.

Konsultacja służy wymianie informacji i nie wiąże się z koniecznością podejmowania decyzji o leczeniu.

2. Opracowanie indywidualnego planu leczenia

Na podstawie zebranych danych przygotowywany jest plan leczenia, uwzględniający kolejność etapów oraz możliwe warianty postępowania. **Plan dostosowany jest do indywidualnych warunków anatomicznych i zdrowotnych pacjenta.**

3. Omówienie harmonogramu i kosztów

Po przygotowaniu planu leczenia omawiany jest przewidywany harmonogram oraz koszty poszczególnych etapów. Wyjaśniane są elementy składające się na cenę leczenia oraz zakres poszczególnych procedur.

4. Przygotowanie do zabiegu implantacji

Przed zabiegiem omawiany jest jego przebieg, rodzaj znieczulenia oraz zalecenia przed- i pozabiegowe. Celem jest przygotowanie pacjenta do procedury oraz przekazanie informacji organizacyjnych.



5. Zabieg implantacji

Zabieg implantacji wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. Na życzenie pacjenta istnieje również możliwość przeprowadzenia zabiegu w znieczuleniu ogólnym. Implant umieszczany jest w kości zgodnie z wcześniej opracowanym planem leczenia, w warunkach zapewniających bezpieczeństwo procedury.

Jak każdy zabieg chirurgiczny, implantacja jest obarczona niewielkim ryzykiem – może wystąpić na przykład nieznaczne krwawienie. W celu ograniczenia obrzęku, dolegliwości bólowych i krwawienia stosuje się okołozabiegowy system Hilotherm.

Czas trwania zabiegu zależy od zakresu leczenia. Po jego zakończeniu pacjent otrzymuje zalecenia dotyczące postępowania pozabiegowego i opuszcza gabinet tego samego dnia.

6. Pierwsze dni po zabiegu

Po implantacji mogą wystąpić typowe objawy pozabiegowe, takie jak obrzęk lub tkliwość tkanek.

Pacjent otrzymuje zalecenia dotyczące higieny jamy ustnej, diety oraz sytuacji wymagających kontaktu z gabinetem.

7. Okres gojenia i integracji implantu z kością

W okresie gojenia dochodzi do procesu integracji implantu z kością. Jest to etap biologiczny, który przebiega bez konieczności wykonywania dodatkowych zabiegów. **Czas trwania tego etapu wynosi zazwyczaj od 2 do 6 miesięcy** i zależy od indywidualnych warunków pacjenta.

Skuteczność leczenia implantologicznego jest bardzo wysoka – 99,8% zabiegów przebiega bez powikłań integracyjnych.

8. Wizyty kontrolne w trakcie gojenia

W trakcie gojenia odbywają się wizyty kontrolne, podczas których oceniany jest stan tkanek, stabilność implantu oraz przebieg integracji. **Wizyty te pozwalają monitorować leczenie i w razie potrzeby wprowadzać korekty.**



9. Odstąpienie implantu i założenie śruby gojącej

Po zakończeniu okresu integracji implantu z kością przeprowadzany jest etap jego odstąpienia. Polega on na uzyskaniu dostępu do implantu, który wcześniej znajdował się pod dziąsłem.

Na implancie zakładana jest śruba gojąca, której zadaniem jest odpowiednie ukształtowanie tkanek miękkich wokół przyszłej korony. Etap ten ma znaczenie zarówno dla zdrowia dziąseł, jak i końcowego efektu estetycznego leczenia.

Zabieg ten jest krótki i zazwyczaj mniej obciążający niż sama implantacja.



10. Wyciski protetyczne

Po wygojeniu tkanek wokół implantu wykonywane są wyciski protetyczne (czyli dokładne odwzorowanie jamy ustnej, położenia implantu, kształtu dziąsła i ustawienia zębów – w formie odcisku lub skanu).

Pozwalają one przenieść sytuację z jamy ustnej do pracowni protetycznej, gdzie przygotowywana jest indywidualna odbudowa. W celu sprawdzenia poprawności dopasowania często wymagana jest jedna lub dwie próby założenia korony u pacjenta przed jej ostatecznym osadzeniem.

Na podstawie wycisków wykonywana jest korona, dopasowana kształtem, kolorem i funkcją do pozostałych zębów. Dzięki indywidualnemu licowaniu i precyzyjnemu doborowi koloru – szczególnie w odcinku przednim – finalny implant może wyglądać idealnie jak naturalny ząb.

Dokładność tego etapu ma kluczowe znaczenie dla komfortu użytkowania oraz naturalnego wyglądu odbudowy.

11. Przygotowanie korony

Po zakończeniu gojenia rozpoczyna się etap protetyczny. Wykonywane są pomiary niezbędne do zaprojektowania korony protetycznej, z uwzględnieniem warunków zgryzowych oraz estetycznych. W przypadku zębów przednich często wykonuje się indywidualne licowanie i precyzyjny dobór koloru, dzięki czemu gotowa korona może być nieodróżnialna od naturalnego zęba.



12. Osadzenie korony

Gotowa korona osadzana jest na implancie podczas jednej wizyty. **Sprawdzone jest jej dopasowanie, kontakt z zębami przeciwstawnymi oraz funkcja w zgryzie.**

13. Zakończenie leczenia i dalsza opieka

Po zakończeniu leczenia przekazywane są zalecenia dotyczące higieny oraz kontroli. **Implant, podobnie jak naturalne zęby, wymaga regularnych wizyt kontrolnych** w celu oceny stanu tkanek i trwałości odbudowy protetycznej.

4. Ile to kosztuje i jak wygląda wycena leczenia implantologicznego

Po zapoznaniu się z przebiegiem leczenia naturalnie pojawia się pytanie o koszty. W implantologii cena zależy przede wszystkim od zakresu odbudowy oraz zastosowanych rozwiązań.

Zamiast jednej orientacyjnej kwoty, poniżej przedstawiono najczęściej spotykane warianty leczenia:

- odbudowę pojedynczego zęba na implancie,
- leczenie obejmujące kilka implantów,
- odbudowę całego łuku zębowego.

Takie podejście pozwala lepiej zrozumieć, z czego wynikają poszczególne koszty i co obejmuje wycena.

1. Koszt jednego implantu

Całkowity koszt odbudowy jednego zęba na implancie wynosi zazwyczaj **około 6 500 – 7 300 zł**. Kwota ta obejmuje pełen proces leczenia, a nie pojedynczy zabieg.

Wszczepienie implantu – 3 000 zł

Cena obejmuje sam implant, planowanie zabiegu oraz jego przeprowadzenie zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi.

Odłona implantu – 500 zł

Etap ten umożliwia prawidłowe przygotowanie tkanek do dalszej odbudowy protetycznej.

Korona na implantacie – 3 500 – 3 800 zł

Koszt zależy od zastosowanych materiałów, technologii wykonania oraz indywidualnego dopasowania korony do warunków zgryzowych.

Podana cena dotyczy **kompletnej odbudowy** jednego zęba na implantacie.



2. Koszt leczenia przy większej liczbie implantów – przykład 3 implantów

Przy leczeniu obejmującym kilka braków zębowych całkowity koszt jest sumą poszczególnych etapów dla każdego implantu.

Całkowity koszt odbudowy 3 zębów na implantach: około 19 500 – 21 900 zł

Kwota obejmuje pełne leczenie – od implantacji do osadzenia koron protetycznych.

Wszczepienie 3 implantów – 9 000 zł

Każdy implant planowany i umieszczany jest indywidualnie, z uwzględnieniem warunków anatomicznych i rozkładu obciążeń.

Odsłona 3 implantów – 1 500 zł

Etap przygotowujący tkanki do odbudowy protetycznej.

3 korony na implantach – 9 000 – 11 400 zł

Koszt zależy od materiałów oraz technologii wykonania prac protetycznych.

3. Odbudowa całego łuku – All-on-4®

W przypadku bezzębia możliwe jest zastosowanie rozwiązania **All-on-4®**, polegającego na osadzeniu stałej pracy protetycznej na czterech implantach. Rozwiązanie to stosuje się wyłącznie w przypadku bezzębia i pozwala na odbudowę krótszego łuku zębowego – do pierwszych przedtrzonowców włącznie.

Koszt leczenia All-on-4®: 28 000 – 35 000 zł

Cena obejmuje:

- planowanie leczenia,
- wszczepienie implantów,
- wykonanie i osadzenie stałej pracy protetycznej,
- opiekę pozabiegową.

Możliwość oraz zakres leczenia każdorazowo **oceniane są indywidualnie** podczas konsultacji.

4. Odbudowa całego łuku – All-on-6®

W przypadku bardziej wymagających warunków kosztnych lub potrzeby zwiększenia stabilności możliwe jest zastosowanie rozwiązania **All-on-6®**, polegającego na osadzeniu stałej pracy protetycznej na sześciu implantach. Większa liczba implantów umożliwia odbudowę pełnego łuku zębowego, zapewniając bardziej przewidywalne leczenie oraz zwiększając bezpieczeństwo i trwałość odbudowy.

Koszt leczenia All-on-6®: od 35 000 do 42 000 zł

Cena obejmuje:

- planowanie leczenia,
- wszczepienie implantów,
- wykonanie i osadzenie stałej pracy protetycznej o wysokiej estetyce,
- opiekę pozabiegową oraz działania ograniczające dolegliwości bólowe.

Możliwość oraz zakres leczenia każdorazowo **oceniane są indywidualnie** podczas konsultacji.

5. Czy implanty są dla Ciebie?

Implanty stomatologiczne są jedną z metod leczenia braków zębowych, ale nie w każdej sytuacji będą rozwiązaniem optymalnym. Decyzja o ich zastosowaniu powinna uwzględniać zarówno warunki zdrowotne, jak i indywidualne możliwości organizacyjne oraz finansowe pacjenta.

Celem tej części jest pomoc w ocenie, czy implanty są rozwiązaniem odpowiednim w Twoim przypadku.

1. Kiedy implanty mogą nie być najlepszym wyborem?

Implanty mogą nie być zalecanym rozwiązaniem, jeżeli:

- oczekujesz leczenia krótkoterminowego lub rozwiązania o charakterze tymczasowym,
- nie możesz lub nie chcesz podjąć leczenia rozłożonego w czasie, obejmującego okres gojenia i wizyty kontrolne,
- aktualny stan zdrowia lub inne okoliczności życiowe wymagają odłożenia leczenia implantologicznego,
- wyższy koszt leczenia implantologicznego w porównaniu do innych metod protetycznych nie jest obecnie zgodny z Twoimi możliwościami lub priorytetami.

W takich sytuacjach alternatywą mogą być inne metody leczenia protetycznego, takie jak mosty protetyczne, protezy częściowe lub całkowite albo odbudowy oparte na własnych zębach, jeśli warunki na to pozwalają.

Rozwiązania te mogą **skutecznie spełniać swoją funkcję**, jednak różnią się pod względem trwałości, stabilności oraz komfortu użytkowania w porównaniu do implantów.



2. Kiedy implanty mogą być dobrym rozwiązaniem?

Implanty stomatologiczne mogą być właściwym wyborem, jeżeli:

- zależy Ci na trwałym i stabilnym uzupełnieniu braków zębowych,
- oczekujesz funkcji i komfortu możliwie zbliżonych do naturalnego zęba,
- akceptujesz leczenie etapowe, wymagające planowania i kontroli,
- dysponujesz środkami finansowymi pozwalającymi na realizację leczenia implantologicznego bez nadmiernego obciążenia,
- chcesz zastosować rozwiązanie długoterminowe, ograniczające konieczność częstych zmian lub korekt leczenia protetycznego.

Implanty charakteryzują się wysoką stabilnością i przewidywalnością efektu leczenia, jednak – jak każda metoda – wymagają indywidualnej kwalifikacji. Ostateczna decyzja zawsze powinna być podejmowana po konsultacji i pełnej diagnostyce.



6. Co leży po stronie pacjenta

Leczenie implantologiczne jest procesem, którego powodzenie zależy zarówno od prawidłowego zaplanowania i przeprowadzenia leczenia, jak i od współpracy pacjenta w trakcie oraz po jego zakończeniu.

Po stronie pacjenta leżą działania, które mają wpływ na warunki gojenia oraz długoterminowe utrzymanie efektu leczenia.

Higiena jamy ustnej

Prawidłowa, codzienna higiena jamy ustnej jest jednym z kluczowych elementów utrzymania zdrowych tkanek wokół implantu. **Regularne szczotkowanie, stosowanie nici lub irygatora** oraz wizyty kontrolne pomagają ograniczyć ryzyko powikłań zapalnych.

Palenie tytoniu i alkohol

Palenie tytoniu oraz nadmierne spożycie alkoholu mogą negatywnie wpływać na proces gojenia oraz stabilność implantów. Ich ograniczenie lub eliminacja sprzyja prawidłowej regeneracji tkanek i lepszym warunkom leczenia.

Regularne wizyty kontrolne

Kontrole przeprowadzane zwykle co 6–12 miesięcy pozwalają monitorować stan implantu, tkanek otaczających oraz odbudowy protetycznej. **Wizyty te umożliwiają wczesne wykrycie ewentualnych nieprawidłowości i ocenę stanu leczenia.**

Reagowanie na zmiany

W przypadku pojawienia się dyskomfortu, bólu, ruchomości lub innych niepokojących objawów **zaleca się niezwłoczny kontakt z gabinetem**. Wczesna konsultacja pozwala ocenić sytuację i podjąć odpowiednie działania.

Przestrzeganie zaleceń i czasu gojenia

Proces gojenia po implantacji wymaga czasu i indywidualnego podejścia. Przestrzeganie zaleceń pozabiegowych oraz cierpliwość w okresie integracji implantu z kością mają **istotne znaczenie dla przebiegu leczenia**.



7. Implanty a jakość codziennego funkcjonowania

Na podstawie wieloletniej praktyki klinicznej można zaobserwować, że leczenie implantologiczne nie jest jedynie pojedynczym zabiegiem, ale procesem, którego efekty mogą wpływać na różne obszary codziennego funkcjonowania pacjentów. Poniżej opisano zmiany, które są najczęściej zgłaszane po zakończeniu leczenia.

Funkcja żucia

Po odbudowie braków zębowych pacjenci często wskazują na poprawę komfortu jedzenia. Zmniejsza się konieczność omijania twardszych pokarmów czy jednostronnego żucia, a funkcja zgryzu **staje się bardziej zbliżona do naturalnej.**

Mowa i mimika

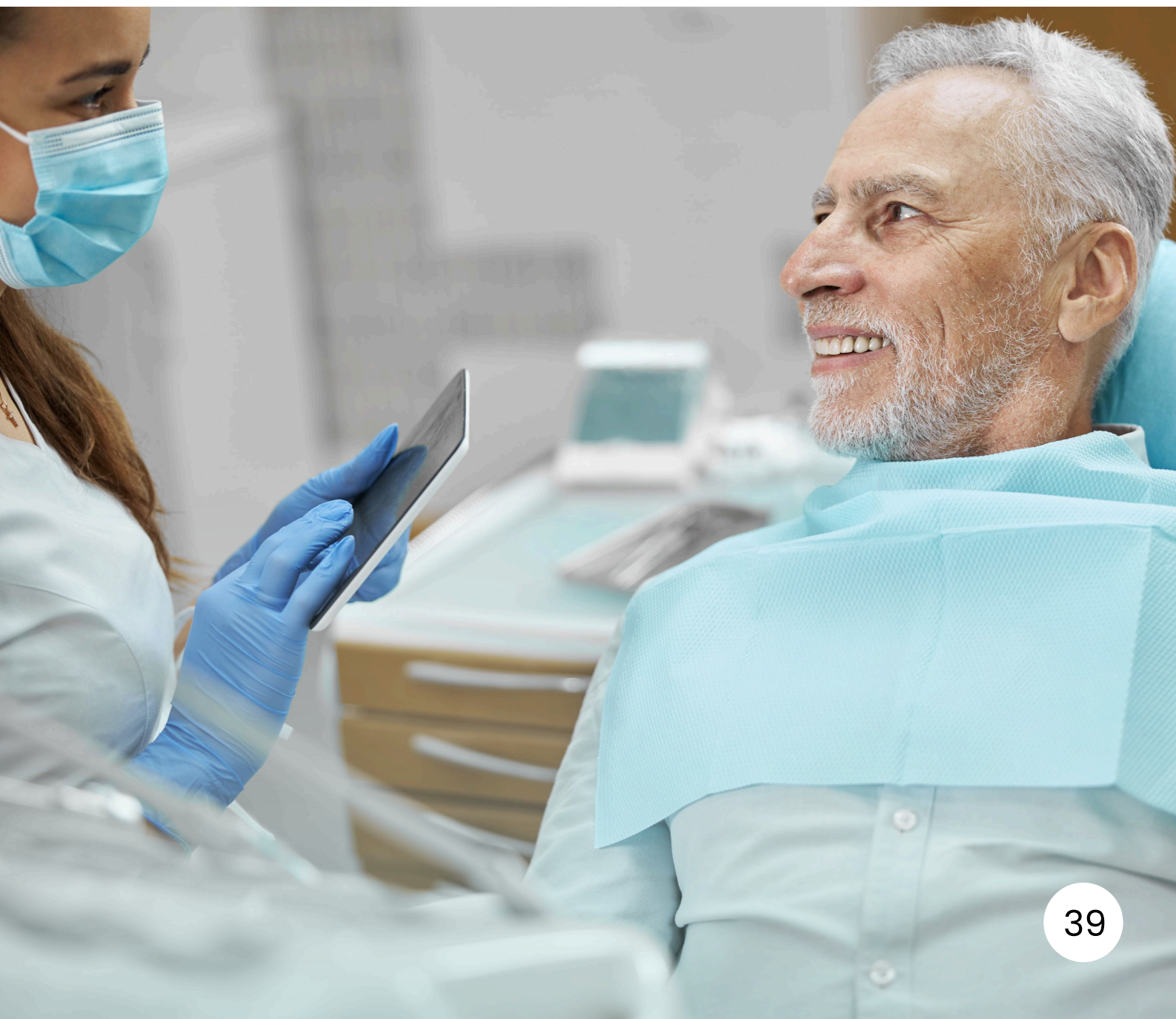
Stabilna odbudowa protetyczna może wpływać na **większą swobodę mówienia i uśmiechu.** Pacjenci opisują mniejsze skupienie na kontroli mimiki czy obawach związanych z widocznością uzupełnień protetycznych.

Poczucie stabilności i przewidywalności

U części osób ustępuje stałe myślenie o brakach zębowych lub rozwiązaniach tymczasowych. Dla wielu pacjentów oznacza to **mniejsze obciążenie psychiczne** związane z codziennym funkcjonowaniem.

Odejście od rozwiązań prowizorycznych

Stała odbudowa na implantach pozwala uniknąć korzystania z uzupełnień tymczasowych, takich jak protezy ruchome czy rozwiązania wymagające częstych korekt. Jest to postrzegane jako **uporządkowanie sytuacji na dłuższy czas.**



Co mówią badania naukowe?

Dostępne publikacje naukowe wskazują, że leczenie implantologiczne może mieć wpływ nie tylko na funkcję żucia i estetykę, ale **również na wybrane wskaźniki jakości życia:**

- **Poziom kortyzolu**

W badaniu Mohammad i wsp. (2025) zaobserwowano obniżenie średniego poziomu kortyzolu w ślinie z 2,43 µg/dl do 2,21 µg/dl po leczeniu stałymi uzupełnieniami protetycznymi (FDP) w obszarze brakujących zębów przednich (spadek o ok. 9%). Link do badań [tutaj](#).

- **Wpływ estetyki uzębienia na funkcjonowanie psychospołeczne (PIDAQ)**

Badanie Covani i wsp. (2025) wykazało istotne zmniejszenie wskaźnika PIDAQ w okresie 12 miesięcy po leczeniu implantologicznym (z 44,7 do 6,8 punktu), co wskazuje na redukcję negatywnego wpływu estetyki uzębienia na funkcjonowanie psychospołeczne. Link do badań [tutaj](#).

- **Ogólne obciążenie psychiczne (GHQ-12)**

W badaniu Takemae i wsp. (2012) pacjenci po leczeniu implantologicznym uzyskali istotnie niższe wyniki w skali GHQ-12 w porównaniu do stanu sprzed leczenia, co sugeruje zmniejszenie subiektywnego obciążenia psychicznego. Link do badań [tutaj](#).

Implanty stomatologiczne są jedną z dostępnych metod leczenia braków zębowych. U części pacjentów mogą one przyczynić się do **poprawy komfortu codziennego funkcjonowania**, jednak decyzja o ich wyborze powinna zawsze uwzględniać indywidualną sytuację zdrowotną, oczekiwania oraz możliwości pacjenta i być poprzedzona konsultacją lekarską.



8. Zakończenie

- bezpłatna konsultacja

Jeśli dotarłeś do tego miejsca, oznacza to, że temat implantów jest dla Ciebie w pewnym stopniu istotny. Być może rozważasz to rozwiązanie od dłuższego czasu, a być może dopiero zaczynasz zbierać informacje i chcesz lepiej zrozumieć, na czym polega leczenie implantologiczne. Ten e-book powstał po to, aby uporządkować podstawowe informacje i pomóc Ci spojrzeć na ten temat w sposób spokojny i świadomy, bez pośpiechu i presji.

Nazywam się dr n. med. Aleksandra Hercka-Mulas. Jestem lekarzem dentystą, specjalistą chirurgii stomatologicznej i estetycznej oraz implantologii, z ponad 25-letnim doświadczeniem zawodowym.

W swojej praktyce zajmuję się zarówno prostymi, jak i bardziej złożonymi przypadkami, koncentrując się na bezpieczeństwie leczenia, precyzyjnej diagnostyce oraz indywidualnym podejściu do pacjenta.



W gabinecie w Gliwicach pacjenci mogą liczyć na:

- dokładną diagnostykę i omówienie możliwych wariantów postępowania,
- indywidualne podejście, bez schematów i pośpiechu,
- leczenie prowadzone w komfortowych warunkach,
- wspólne omawianie decyzji w oparciu o aktualny stan zdrowia i realne możliwości.

Bezpłatna konsultacja nie oznacza rozpoczęcia leczenia ani zobowiązania do jakiegokolwiek decyzji.

Jest to spotkanie, którego celem jest analiza sytuacji medycznej i omówienie dostępnych opcji postępowania. W niektórych przypadkach leczenie implantologiczne może być właściwym rozwiązaniem, w innych lepszym wyborem może być inne postępowanie lub odłożenie decyzji w czasie.



Jeśli chcesz:

- uporządkować swoje wątpliwości,
- lepiej zrozumieć swoją sytuację zdrowotną,
- spokojnie porozmawiać o możliwych rozwiązaniach,

zapraszam na bezpłatną konsultację.

Decyzja zawsze pozostaje po Twojej stronie.



Dr Hercka – Implantologia i Estetyka Stomatologiczna

ul. Malinowskiego 11,
44-100 Gliwice

+48 32 331 56 63

kontakt@hercka.pl