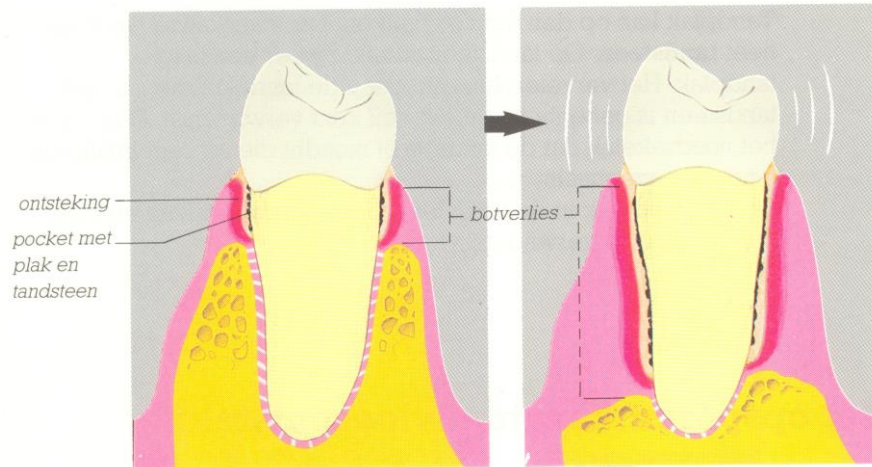


tandvlees problemen



Beginstadium van parodontitis

Vergevorderde parodontitis

De behandelingen

Gezond tandvlees

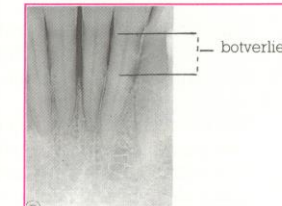
Het tandvlees ligt strak langs de tanden en kiezen en is licht roze gekleurd. Als de tandarts bij de controle met een instrument langs het randje gaat, zal dit niet gaan bloeden en er zal ook haast geen plak weg te schrapen zijn.

Gingivitis

Het tandvlees is wat dikker en roder; het ligt niet strak tegen de tanden en kiezen aan. Meestal zit er nu ook plak en tandsteen langs het tandvleesrandje. In de plak zit o.a. etensresten en heel veel bacteriën. Als de tandarts nu langs het tandvleesrandje gaat, zal dit snel gaan bloeden: dit is een teken dat het ontstoken is. Meestal merkt u hier niets van en is het niet pijnlijk! Het spleetje tussen tand en tandvlees is 3-4 millimeter. Als er nu niets wordt gedaan, kunnen bepaalde bacteriën in de plak uitgroeien en gaat de ontsteking verder:



Op de foto is de pocketsonde 7 mm in de verdiepte pocket geschoven. Aan de bloeding die daarbij optreedt is te zien dat er sprake is van ontsteking.



Op de röntgenfoto van hetzelfde element is botverlies zichtbaar.

Parodontitis

Het kaakbot, waarin alle tanden en kiezen staan, wordt nu ook bij de ontsteking betrokken: het kaakbot trekt zich terug. Hierdoor ontstaat een groter spleetje (meer dan 4 mm) tussen tand en tandvlees (=pocket). Deze pocket zit vol met plak en tandsteen. Bij de kiezen gaat het uiteindelijk ook tussen de wortels zitten. Deze plak en tandsteen in pockets kunt u niet zelf weghalen.

Wanneer deze ontsteking langere tijd bestaat, zal het bot zich steeds verder terugtrekken, waardoor tanden en kiezen losser komen te staan en uiteindelijk verloren kunnen gaan (zie het plaatje aan de voorkant). Meestal hebt u ook een **slechte adem** door dit probleem.

Wie krijgt een tandvleesprobleem?

Iedereen kan een tandvleesprobleem krijgen als plak niet goed wordt weggehaald met poetsen en floss/tandenstoker/rager.

Sommige mensen zijn gevoeliger voor parodontitis, bijvoorbeeld: patiënten met een afweerstoornis, diabetes. Andere (negatieve)

factoren die en rol spelen zijn: **roken, stress, droge mond.**

Gevolgen en noodzaak van behandeling

Als er niets wordt gedaan heeft dat gevolgen op korte/langere termijn:
-de verkeerde bacteriën blijven in grote aantallen aanwezig en kunnen ook in de rest van het lichaam problemen geven (bijv. hartproblemen).
-opvlammen van de ontsteking, waardoor tandvlees dik en pijnlijk wordt.
-de afbraak rond om tanden en kiezen gaat steeds verder . hierdoor kunnen gave tanden/kiezen uiteindelijk verloren gaan!

Behandeling van gingivitis

Het is heel belangrijk om goed langs het tandvleesrandje en tussen de tanden/kiezen alle plak weg te halen. Meestal haalt de tandarts het tandsteen weg. Soms is het beter om dit wat uitvoeriger door een mondhygiëniste te laten doen. Zij laat dan ook d.m.v. een kleurstof zien waar nog plak zit en ze zal dan uitleggen hoe u dit het beste weg kunt halen.

Behandeling van parodontitis

Fase I: Uitgebreid onderzoek; instructie en schoonmaken onder het tandvlees. Er worden eventueel röntgenfoto's gemaakt en alle problemen worden op een formulier genoteerd. De probleem gebieden worden schoongemaakt en de slechte kiezen worden eventueel getrokken.

Hiervoor zijn meestal meerdere afspraken nodig.

Fase II: Herbeoordeling; resultaat wordt bekeken en besproken. Er wordt bekeken of en welke vervolghandelingen nodig zijn.

Fase III: afhankelijk van het behandelresultaat wordt bekeken welke behandeling verder nodig is:

- nogmaals schoonmaken en re-instructie (eventueel na een bacteriekweek)
- tandvleescorrectie: enkele pockets worden "chirurgisch" verwijderd.
- direct periodieke nazorg
- verwijzing naar en speciale "tandvleeskliniek".

Fase IV: nazorg.

Afhankelijk van de situatie is er een nazorg protocol met een bezoek om de 3, 4, 6, 12 maanden.

Het einddoel van de hele behandeling is om het tandvleesprobleem te genezen/stabiel te houden. Het resultaat is afhankelijk van uw inzet:

Als u niet elke dag goed ALLE plak (dus ook m.b.v. floss/stoker/rager tussen de tanden/kiezen) **weghaalt, zal het probleem blijven bestaan!**

Wat kunt u verwachten na een behandeling?

- na de behandeling bestaat er een kans op napijn. U kunt eventueel een pijnstiller (paracetamol/ibuprofen) nemen.
- gevoelige tandhalzen. U kunt hiervoor tandpasta tegen gevoelige tandhalzen nemen (sensodyne, zendium). De werking hiervan is pas optimaal na 3 weken poetsen hiermee. Ook is het belangrijk dat u hiermee blijft poetsen, omdat anders de klachten kunnen terugkomen.
- terugtrekkend tandvlees, waardoor het worteloppervlak bloot komt te liggen. Dit komt doordat het is schoongemaakt, waardoor het tandvlees weer strak tegen de tand aan kan gaan liggen en de ontsteking afneemt.

Kosten van de behandeling

De kosten zijn geheel afhankelijk van de situatie en de hoeveelheid problemen/pockets; dit verschilt dus per patiënt.

© D.J.H. Lembeck augustus 1998, 3e druk maart 2003

Kort samengevat:

- tandvleesontsteking (gingivitis) ontstaat door plak (=o.a. etensresten, bacteriën) en tandsteen.
- bij sommige groeien bepaalde bacteriesoorten uit en verergert de ontsteking; het fundament(=kaakbot) wordt afgebroken (parodontitis).
- de bacteriën die parodontitis veroorzaken, kunnen ook andere medische klachten veroorzaken (o.a. hartproblemen)
- behandeling vindt over het algemeen door de mondhygiëniste plaats. Kosten zijn variabel en afhankelijk van de mondsituatie.
- Succes voor een groot deel afhankelijk van uw inzet ! Als u niet ELKE dag ALLE plak (dus ook tussen tanden/kiezen) weghaald, zal de ontsteking blijven bestaan.



Praktijkinformatie

Tandartsengroepspraktijk Heemskerk

Beneluxlaan 203
1966 WJ Heemskerk
0251-243204
www.tgph.nl / info@tgph.nl