

EEN CAVITEIT, MAAR GEEN CARIEUZE

Op een röntgenbitewing-foto, gemaakt in augustus 1986, werden geen bijzonderheden aan 35 waargenomen (afb. 1). In augustus 1988 werd vanwege pijnklachten opnieuw een bitewing-foto van de linker molaarstreek vervaardigd. In het element 35 bleek aan de mesiale zijde een fors defect aanwezig. Het vlekkerige aanzicht, dat cervicale resorptie typeert, is met name aan de

randen van de laesie goed te zien als afwisselende lichte en donkere gebiedjes (afb. 2). Gingiva noch alveolair bot ter plaatse toonde enigerlei afwijking. Op de foto is ook ter hoogte van het defect geen ankylose waar te nemen. De diagnose luidde dan ook 'progressieve cervicale (ontstekings-) resorptie' van onbekende oorzaak.

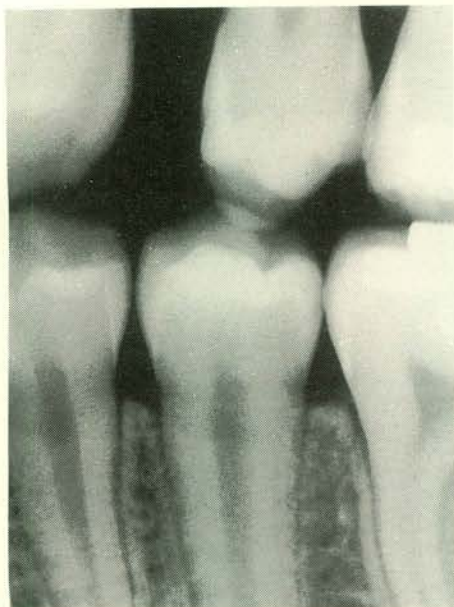
Hoewel het destructieve proces dikwijls het peripulpale weefsel spaart,¹ geraakt in ernstige gevallen de pulpa ontstoken, hetgeen ook bij deze patiënt het geval was. Er

werd een kanaalbehandeling uitgevoerd, waarna het element van een definitieve restauratie werd voorzien (afb. 3). Of deze behandeling afdoende is geweest, zal moeten blijken.

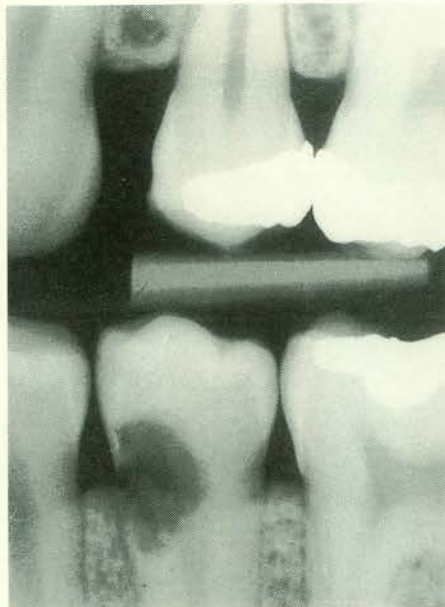
Literatuur

SCHUURS AHB. Gebitspathologie. Alphen aan den Rijn: Samsom Stafleu. 1988. 156.

C. van Dorp, tandarts



Afb. 1.



Afb. 2.



Afb. 3.