

## 'Onzichtbare' fractuur

Na een ongeval tijdens het fietsen meldde een vierjarige jongen zich met pijnklachten bij de huisarts. Deze vond geen duidelijke oorzaak van de klachten. Er werden pijnstillers voorgeschreven. Vanwege de steeds terugkomende pijn bij de jongen zocht de moeder hulp bij de tandarts.

Bij klinisch onderzoek werden in eerste instantie geen oorzaken voor de pijn gevonden. Wél viel op dat de knobbelpunten van een aantal melkmolaren ontbraken. Aan-

gezien er daarbij geen dentine aan het oppervlak was gekomen, leken de klachten

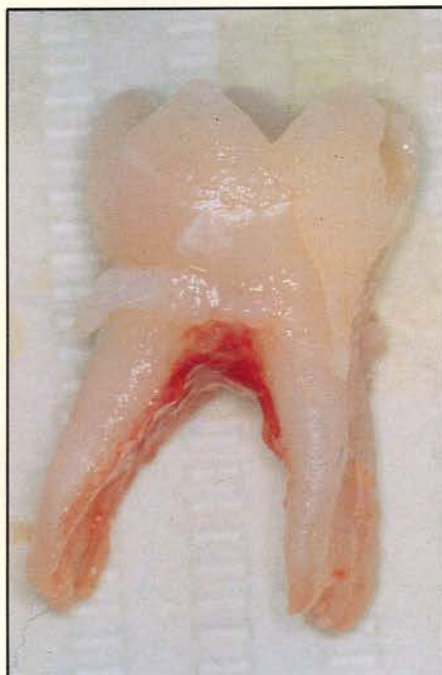
onverklaarbaar. Op de vervolgens gemaakte röntgenfoto's was de glazuur-dentinegrens links van het midden van het oclusale vlak van 75 enigszins onderbroken (afb. 1). Het van daaruit naar cervicaal lopende donkere lijntje leidde tot de vrijwel zekere diagnose 'kroonfractuur met expositie van de pulpa in 75'. Na extractie van dit element bleek waarom de fractuur niet in de mond zichtbaar was. De beide delen van het element pasten nog perfect tegen elkaar (afb. 2) en werden blijkbaar door het contact met het buurelement tegen elkaar gedrukt.

In de literatuur wordt ervoor gewaarschuwd dat onverklaarbare pijnklachten kunnen worden veroorzaakt door een knobbelfractuur van een gebitselement, het 'cracked tooth syndrome'.<sup>1</sup> Dit syndroom is vooral bekend bij uitgebreid gesterateerde elementen met verzwakte knobbels.

J. F. Pilon, tandarts



Afb. 1. Kroonfractuur in 75.



Afb. 2. Geëxtraheerde 75 toont kroonfractuur.

### Literatuur

MUMFORD JM. Toothache and orofacial pain 2nd. ed. Edinburg, London, New York: Churchill Livingstone 1976; 148-50.