

'Gaarne vrijleggen en ligeren van 13/23'

De in de titel vermelde verwijzing is in een kaakchirurgische praktijk geen uitzondering, tenzij het om een verwijzing van een 12-jarige patiënt gaat.

Voor geretineerde hoektanden kunnen de volgende behandelingswijzen worden overwogen:

– Het gebitselement kan onbehandeld blijven. Daarbij bestaat theoretisch de kans

dat de tandfollikel zich op den duur verergroot en beschadigingen aan de apices van de omliggende gebitselementen veroorzaakt. Regelmatige röntgencontrole – bijvoorbeeld iedere vijf jaar – is bij deze keuze gewenst.

– Ook kan besloten worden het gebitselement te verwijderen hetgeen niet altijd een eenvoudige aangelegenheid is. Ook

hierbij is er kans op beschadiging van andere gebitselementen of een in parodontaal opzicht ontstaan van een ongunstige situatie.

– Het transplanteren van geretineerde hoektanden in de juiste positie lijkt de laatste jaren wat minder te worden aanbevolen vanwege de resorptie die vrijwel altijd optreedt en daardoor de levensduur van het gebitselement beperkt.

– Het orthodontisch reguleren van de operatief vrijgelegde hoektand lijkt de beste en meest duurzame oplossing. De mogelijkheid tot aanbrengen van een ligatuur aan een op de kroon van de vrijgelegde hoektand aangebrachte bracket, in plaats van rond de tandkroon, maakt het vrijleggen veel eenvoudiger dan vroeger. Het reguleren van een dergelijke hoektand lijkt het beste door, of in samenwerking met, de orthodontist te worden uitgevoerd, te meer daar de behandeling zelden tot het reguleren van de hoektand alleen beperkt blijft.

Het vrijleggen en ligeren van hoektanden bij 12-jarige patiënten is alleen in extreme omstandigheden gerechtvaardigd en zeker niet geïndiceerd wanneer op de röntgenfoto een fysiologische positie van de 13 en 23 wordt gezien. Reden waarom geadviseerd werd van behandeling af te zien en een afwachtende houding aan te nemen.

D.B. Tuinzing, kaakchirurg



Afb. 1. Deel van het orthopantomogram van een 12-jarige patiënt. De elementen 13 en 23 liggen in een fysiologische positie. Geen indicatie voor vrijleggen en ligeren.