

Uit en voor de praktijk

Controlefoto na apexresectie soms moeilijk te beoordelen

D.B. Tuinzing, kaakchirurg

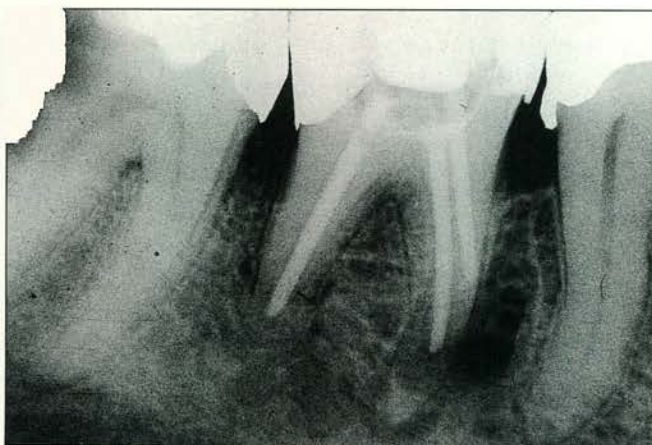
Gegeven

Een 38-jarige vrouw werd verwezen door haar tandarts in verband met enige weken bestaande klachten aan het element 46. Na openen van het gebitselement waren de klachten verminderd, doch bij afsluiten van de pulpakamer kwamen de klachten onverminderd terug.

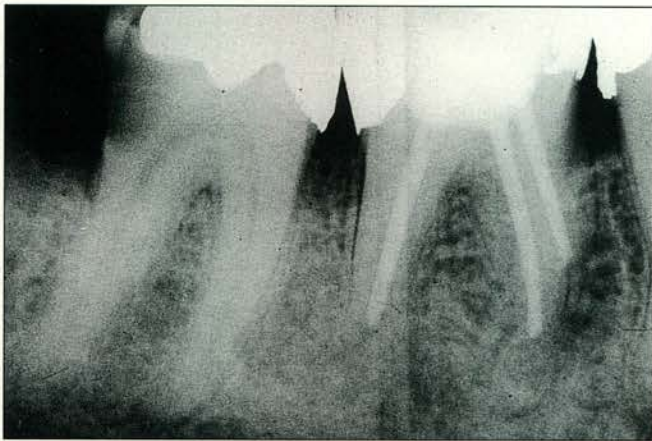
Er werd een orthograde apexresectie uitgevoerd. Daarbij werden drie kanalen van een gutta-percha point voorzien, nadat eerst de apices schuin waren geresceerd. De controlefoto direct postoperatief (afb. 1) toonde ogenschijnlijk het beeld van een onvolledig geresceerde mesiale apex.

Trefwoord: Apexresectie

Adres: Prof.dr. D.B. Tuinzing,
Mondziekten en kaakchirurgie,
AZVU/ACTA,
De Boelelaan 1117,
1081 HV Amsterdam.



1



2

Vraag

Wat nu te doen?

Antwoord

De waarde van de controle-röntgenfoto na apexresectie bestaat uit de mogelijkheid de direct postoperatieve situatie te vergelijken met die na bijvoorbeeld zes tot twaalf maanden. De direct postoperatief gemaakte foto kan echter wel eens tot verwarring leiden en de indruk geven dat de apexresectie niet op de juiste wijze is uitgevoerd. Ook in de huidige casus zou dit kunnen worden overwogen. De klachten verdwenen echter geheel en het röntgenbeeld zes maanden postoperatief (afb. 2) toonde een volledig herstel van het apicale gebied.

Afb. 1. Een röntgenopname van element 46 direct postoperatief gemaakt. De indruk zou kunnen worden gewekt dat een deel van de apex nog aanwezig is.

Afb. 2. Een röntgenopname gemaakt zes maanden postoperatief. Restloze genezing heeft plaatsgevonden.