

Conclusie

Naast een uitstekende (begeleiding van) mondhygiëne is consequente nazorg en regelmatige röntgencontrole belangrijk voor het goed vervolgen van een uitgebreide tandheelkundige behandeling.

De keuze voor beperkte orthodontische correctie voor het creëren van zijdelingse stabiliteit is een goede geweest. Ook het ietwat oprichten van beide ondercuspidaten, binnen de zeer beperkte apicale regio, en de keuze voor twee onderincisieven geeft een stabiele fronttandrelatie weer. De uitgebreide composietrestauraties in het bovenfront en 2^e kwadrant functioneren zeer goed, wellicht het gevolg van de gestabiliseerde occlusie in 1^e en 4^e kwadrant met indirecte restauraties? De breuk van de mesiale radix 16 was een redelijk onverwachte verrassing. Statistisch gezien was het logischer geweest dat de 27 door breuk zou zijn getroffen.

Andere aanpak anno 2018?

De correctie van de gedraaide 11 had ook met behulp van orthodontie gerealiseerd kunnen worden, zeker ook gezien de latere correcties in de zijdelingse delen. De behandelbehoefte van de patiënte was echter beperkt tot die gedraaide voortand. De keuze om de behandelaanpak te starten met louter een fronttandcorrectie en vandaaruit een verdere behandelbehoefte af te wachten is in mijn ogen nog steeds juist geweest. Het grote voordeel van de composietcorrectie is het directe resultaat, waardoor vertrouwen gerealiseerd is om meer ingrijpende behandelingen te kunnen voorstellen.

De materiaalkeuze is anno 2018 natuurlijk totaal veranderd. Het polychrome gebruik van composieten en lithiumdisilicaatrestauraties (soms ondersteund door zirkoonoxide) zijn niet meer weg te denken in het huidige tandheelkundige aanbod van materialen. ◀

X-PUZZEL

X-puzzel #17

Een vrouwelijke patiënt, zonder bijzonderheden in de medische anamnese, meldt zich bij u voor een intake. Ze heeft een fistel bij de 11 en ze geeft aan dat het element gevoelig is wanneer ze er tegenaan drukt. Beide centrale incisieven zijn voorzien van een kroon die zowel esthetisch als wat betreft randaansluiting voldoen. De endodontische en restauratieve behandeling is al tijdens geleden bij een vorige tandarts uitgevoerd. Element 11 blijkt bij testen inderdaad percussie- en palpatiegevoelig. Element 21 is niet percussie- en palpatiegevoelig. De gingiva geeft een rustig beeld en beide elementen vertonen geen pockets, geen mobiliteit of andere bijzonderheden. Element 12 en 22 zijn normaal sensibel op koude en niet percussie- en palpatiegevoelig. U maakt een solo opname van 11 en 21 (**afbeelding 1**)

Onze vragen voor u zijn deze keer:

- 1 Welke werkdiagnose vindt u het meest passend bij deze situatie?
- 2 Heeft u meer diagnostische informatie nodig om uw plan te trekken? Zo ja, welk onderzoek stelt u voor?
- 3 Wat zijn de mogelijke vervolgstappen?

Zie voor onze antwoorden pagina 56 van dit nummer.

door **Frédérique San Giorgi**
en **Reinier Hoogeveen**,
ACTA Orale Radiologie



Afb. 1 Solo van de elementen 11 en 21.