

Informatiebrief Parodontitis

Bij u is geconstateerd dat uw tandvlees ernstig ontstoken is. Indien deze ontsteking niet behandeld wordt zal de aanwezige infectie zich gaan uitbreiden en het kaakbot rondom de tanden en kiezen (verder) aantasten. Deze infectie wordt parodontitis genoemd. Door de parodontitis kan op den duur zoveel kaakbot verdwijnen dat uw tanden en kiezen los gaan staan en uitvallen. Tevens zorgt de parodontitis voor ontstekingen rond implantaten waardoor deze op den duur verloren kunnen gaan.

Uit recent onderzoek blijkt echter dat parodontitis, buiten eerdergenoemde tandheelkundige problemen, ook in verband wordt gebracht met hersenabscessen en hart- en vaatziekten. Verder kan parodontitis zorgen voor een verslechtering van het ziektebeeld bij suikerpatiënten.

Hoe is de parodontitis bij u ontstaan? Er zijn een aantal belangrijke factoren die hierbij meespelen: De samenstelling van bacteriën in uw mond, roken, stress, systemische ziekten, genetische aanleg en niet te vergeten de mondhygiëne. Deze vele factoren maken parodontitis tot een complexe ziekte.

Door middel van een parodontale behandeling kan de infectie bestreden worden. De parodontale behandeling omvat meerdere stappen. Middels deze brief wil ik u informeren over de verschillende stappen die het behandeltraject omvat.

Consult (status opmaken)

Het eerste consult wordt uitgevoerd door de tandarts of mondhygiënist. Zij zal een parodontiumstatus en een röntgenstatus maken. Soms wordt de röntgenstatus eerder gepland (bij een van de assistenten) en komt u op een ander tijdstip of een andere dag bij de behandelaar voor de parodontiumstatus:

Parodontiumstatus

De ruimte tussen een tand of kies en het tandvlees wordt een pocket genoemd. In een gezonde situatie mag een pocket niet meer dan 3 mm diep zijn en mag het tandvlees niet bloeden. De behandelaar zal een aantal metingen bij u verrichten, waaronder de diepte van de pockets van alle tanden en kiezen. De resultaten van de meting worden in een parodontiumstatus vastgelegd.

Hoe dieper de pocket, hoe ernstiger de ontsteking. Een pocket wordt dieper doordat er rondom een tand of kies kaakbot verloren gaat. Hier voelt u meestal niks van. De botafbraak kan hierdoor ongemerkt verder gaan totdat tanden en kiezen uiteindelijk los gaan staan.

Röntgenstatus

Daarnaast zal de behandelaar (of dus eerder al de assistente) een serie röntgenfoto's maken. Door middel van deze foto's kan vastgesteld worden hoeveel kaakbot al verloren is gegaan. Tevens kunnen ook andere aandoeningen geconstateerd worden die van invloed kunnen zijn op de behandeling (denk bijvoorbeeld aan ontstekingen van wortelpunten van tanden en kiezen). Doorgaans moeten deze ontstekingen eerst behandeld worden door de tandarts voordat de behandelaar met de parodontale behandeling kan starten.

Ten slotte zal de behandelaar u tijdens deze afspraak instructies over de mondhygiëne geven die aansluiten bij uw specifieke problemen. Het is voor het resultaat van de behandeling van het grootste belang dat u deze instructies zorgvuldig naleeft.

Bespreken plan

Het kan noodzakelijk zijn dat, naar aanleiding van de bevindingen van de behandelaar zoals beschreven in de parodontiumstatus en de röntgenfoto's, de tandarts en mondhygiënist moeten overleggen en bepalen wat de vooruitzichten (prognose) per individuele tand en kies zijn. Op grond van deze prognose wordt een behandelplan voor u opgesteld. U kunt dan bij ons een tweede afspraak maken bij de tandarts. Tijdens uw tweede bezoek zal de tandarts dit behandelplan met u bespreken en afspraken met u maken over het te volgen behandelplan. Op grond van deze afspraken zal tevens een begroting worden opgesteld van de kosten die u kunt verwachten. Nogmaals, dit kan noodzakelijk zijn, maar dit is lang niet altijd van toepassing.

Uitvoeren van het parodontale behandelplan (reinigen)

De behandelaar gaat met behulp van de parodontiumstatus het ontstoken tandvlees behandelen. Tijdens de behandeling zullen met verschillende instrumenten de pockets grondig gereinigd worden. Dit houdt in het verwijderen van plaque, tandsteen en bacteriën die in de pockets aanwezig zijn. Dit is een zeer intensieve behandeling die vaak onder verdoving plaatsvindt. Meestal heeft de behandelaar voor de gehele mond vier afspraken van een uur nodig. Deze afspraken moeten enigszins op elkaar aansluiten, daar anders het effect van de behandeling niet optimaal zal zijn. De afspraken worden door de baliemedewerker zorgvuldig gepland. Als u een afspraak tussendoor afzegt zal de behandeling door de huidige werkdruk soms pas na een aantal maanden weer vervolgd kunnen worden, wat het uiteindelijke resultaat negatief beïnvloedt.

Herbeoordeling (nieuwe status opmaken)

Drie maanden na de laatste afspraak wordt er opnieuw een parodontiumstatus gemaakt, de zogenaamde 'herbeoordeling'. Hierbij wordt er vastgesteld wat het effect van de parodontale behandeling is geweest. Op basis van deze bevindingen wordt er een vervolgtraject besproken.

Nazorgtraject

Parodontitis is een chronische ziekte: Het zal nooit meer helemaal verdwijnen. Wel kan de situatie stabiliseren en zelfs verbeteren. Dit vereist een goede nazorg. Het is voor uw gezondheid van groot belang dat u de adviezen van de behandelaar opvolgt. Dit betekent dat u dagelijks een zo goed mogelijke mondhygiëne hanteert en om de zoveel maanden (afhankelijk van de ernst van de parodontitis) bij de behandelaar terugkomt voor het reinigen van uw gebit. Over het algemeen geldt: Hoe beter u zelf de mondhygiëne bijhoudt, hoe minder u terug hoeft te komen.