



Informatie van uw tandarts of mondhygiënist

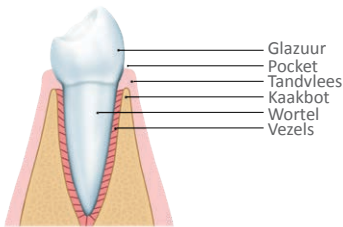
Parodontitis



Parodontitis

Gezond tandvlees

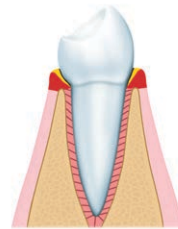
Gezond tandvlees is lichtroze van kleur en ligt stevig om de tand of kies heen. Tussen de tand en het tandvlees zit een smalle, ondiepe ruimte van maximaal 3 mm; dit heet de pocket. Gezond tandvlees bloedt niet bij het poetsen of tijdens onderzoek van de behandelaar.



Gingivitis

In de mond zijn altijd bacteriën aanwezig. Deze bacteriën hechten zich aan de tand in de pocket en vormen daar een kleverig laagje. Dit laagje heet tandplak. Wanneer u tandplak niet regelmatig verwijdert, ontstaat er een tandvleesontsteking (gingivitis). Bij gingivitis is het tandvlees rood, slap en gezwollen en bloedt na aanraking. Wanneer tandplak langere tijd op de tanden zit, wordt dit tandsteen.

Als er tandsteen is ontstaan, kunt u dit zelf niet meer verwijderen en heeft u een professionele gebitsreiniging en mondhygiëne instructie nodig om dit proces stop te zetten. Wanneer dit tijdig wordt gedaan, treedt er geen blijvende schade op. De pocket blijft dan maximaal 3 mm diep.



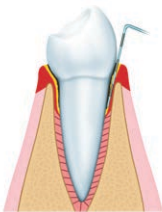
Gingivitis

Parodontitis

Wanneer gingivitis niet tijdig wordt behandeld, kan dit in sommige gevallen leiden tot parodontitis. Dit is een ontsteking van het tandvlees waarbij ook het kaakbot en de aanhechting aangetast wordt. Door de ontsteking wordt de pocket dieper. De tandplak gaat steeds dieper onder het tandvlees zitten en wordt tandsteen. Tandsteen kunt u zelf niet verwijderen. Ook nu heeft u professionele zorg nodig.



In tegenstelling tot gingivitis kan er bij parodontitis wel blijvende schade ontstaan. Het doel van de behandeling is het stopzetten van verdere botafbraak om zo het verlies van tanden en kiezen te voorkomen. Wanneer de parodontitis onbehandeld blijft, kan er zoveel kaakbot verloren gaan dat er klachten ontstaan zoals terugtrekkend tandvlees, verplaatsing van tand en/of kies, losstaande tanden en een vieze smaak en/of slechte adem.



Parodontitis en pocketsonde

Onderzoek

De pocket wordt gemeten met een klein meetlatje, een 'pocketsonde'. Een parodontiumstatus wordt gemaakt om de volledige conditie van het tandvlees en het bot rondom de tanden in kaart te brengen. De pocketmeting is een belangrijk onderdeel. Soms is het ook nodig om aanvullend röntgen- of bacteriologisch onderzoek te doen.

Röntgenfoto's zijn noodzakelijk om vast te stellen of er geen onderliggende problemen zijn en om te beoordelen hoeveel kaakbot er nog aanwezig is. Er is niet altijd een zichtbare reden voor parodontitis waardoor een bacteriologisch onderzoek noodzakelijk is. Een antibioticum kan dan worden voorgeschreven.

Behandelplan en de behandeling

Met de gegevens van het onderzoek kunnen we een diagnose stellen en een behandelplan maken. Voor een succesvolle behandeling, is het noodzakelijk om op een juiste wijze en voldoende lang, minstens 2 minuten, met de hand- of een elektrische tandenborstel te poetsen. Naast het gebruik van de tandenborstel zult u gebruik moeten maken van flossdraad en of rager om de tandplak tussen uw tanden te verwijderen. Na de behandeling kunnen tanden tijdelijk gevoelig zijn voor kou en warmte. Ook het aanzicht van uw tanden en tandvlees kan veranderen.

Herbeoordeling

Na drie maanden wordt er een nieuwe parodontitium-status gemaakt. Er wordt gekeken of de behandeling zinvol is en of de ontsteking verbeterd of geheel verdwenen is. Wanneer er nog sprake is van een plaatselijk verdiepte pocket kan er gekozen worden voor:

- Een professionele gebitsreiniging.
- Operatieve ingreep. Deze ingreep heet flapoperatie en wordt uitgevoerd door de tandarts of parodontoloog.

Nazorg

Om te voorkomen dat er opnieuw parodontitis ontstaat, is het van belang regelmatig onder controle te blijven bij de tandarts of mondhygiënist.

Een dagelijkse goede mondhygiëne en het tijdig laten verwijderen van tandsteen en/of tandplak blijft noodzakelijk om het tandvlees gezond te houden.

Wilt u meer informatie over parodontitis of de behandeling er van? Vraag het uw behandelaar.

