

# Informatiebrief Parodontitis

---

Geachte patiënt,

Bij u is geconstateerd dat uw tandvles 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, naast eerdergenoemde tandheelkundige problemen, in verband wordt gebracht met een breed scala aan medische aandoeningen, waaronder hart- en vaatziekten en diabetes.

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 tandarts of mondhygiëniste (status opmaken)

---

Het eerste consult wordt uitgevoerd door de tandarts of de mondhygiëniste. Zij zullen een röntgenstatus en een parodontiumstatus bij u 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 mondhygiëniste of de tandarts voor de parodontiumstatus.

### Röntgenstatus

Hierbij zal de behandelaar een serie röntgenfoto's maken waarmee de wortelpunten van alle tanden en kiezen in beeld worden gebracht. 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 bij wortelpunten van tanden en kiezen). Doorgaans moeten deze ontstekingen eerst behandeld worden door de tandarts voordat de parodontale behandeling kan starten.

### Parodontiumstatus

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

## Bespreken plan

---

Naar aanleiding van de bevindingen zoals beschreven in de parodontiumstatus en zichtbaar op de röntgenfoto's zal de tandarts het vooruitzicht (de prognose) per individuele tand en kies bepalen. Op grond van deze prognose wordt een behandelplan voor u opgesteld. De tandarts zal dit behandelplan vervolgens met u bespreken en eventueel afspraken met u maken over de te nemen vervolgstappen. Op grond van deze afspraken zal tevens een begroting worden opgesteld van de kosten die u kunt verwachten in het verdere behandeltraject. Afhankelijk van de situatie kan het behandelplan direct na het opstellen van de parodontiumstatus worden besproken of zal dit tijdens een tweede afspraak gedaan worden.

## Uitvoeren van het parodontale behandelplan (reinigen)

---

De mondhygiënist of tandarts gaat met behulp van de parodontiumstatus de tandvleesontsteking behandelen. Tijdens de behandeling zal ze met verschillende instrumenten de pockets grondig reinigen. Dit houdt in dat de plaque, de tandsteen en de bacteriën die in de pockets aanwezig zijn worden verwijderd. Dit is een zeer intensieve behandeling die vaak onder verdoving plaatsvindt. Meestal heeft de mondhygiënist of tandarts voor de gehele mond vier afspraken van een uur nodig. Deze afspraken moeten enigszins kort 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. Naast het reinigen zal de behandelaar u tijdens deze afspraken 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.

## Herbeoordeling (nieuwe status opmaken)

---

Drie maanden na de laatste reinigingsafspraak 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 in overleg met de tandarts 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 tandarts en mondhygiënist 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 mondhygiënist komt voor het reinigen van uw gebit. Over het algemeen geldt: Hoe beter u zelf de mondhygiëne bijhoudt, hoe minder vaak u bij de mondhygiënist komt.