

Hiervoor zijn verscheidene oorzaken te noemen, bijvoorbeeld mondademhaling, persen van de tong tussen de tanden, het bespelen van een muziekinstrument en verdere groei van de kaken. Of het doorbreken van de verstandskiezen daarbij een rol spelen is onzeker.

**Veranderingen in de stand van de kaken en het kaakbot gaan het hele leven door en daardoor verandert ook de stand van tanden of kiezen naar mate men ouder wordt.** Bijna iedereen ziet de stand van de ondertanden onregelmatig worden. Dit is een normaal verschijnsel. Deze zaken zijn moeilijk van tevoren te voorspellen. Indien hierdoor het gebit weer zo scheef gaat staan dat dit onacceptabel is, kan opnieuw een orthodontische behandeling overwogen worden.

## GEZONDHEIDSPROBLEMEN

Algemene gezondheidsproblemen zoals groeistoornissen, kanker, hartafwijkingen, botziekten, osteoporose en hormonale afwijkingen of de medicijnen die u/uw kind daarvoor gebruikt, kunnen van invloed zijn op het verloop van de orthodontische behandeling. Informeer uw orthodontist altijd over gezondheidsproblemen. Sommige **geneesmiddelen** en pijnstillers hebben invloed op de botbouw. Daardoor bewegen de tanden langzamer en duurt de orthodontische behandeling dus langer. Bisfosfonaten zijn geneesmiddelen die de afbraak van botweefsel remmen. Ze worden gebruikt bij botziekten, osteoporose en uitzaaiingen van kanker in de botten. Deze medicatie maakt tandverplaatsing onmogelijk (ook als het medicijn nu niet meer wordt gebruikt). Het is van groot belang uw orthodontist altijd te informeren over de geneesmiddelen die gebruikt worden en ook over eventuele veranderingen in de gezondheid. Allergische reacties op metalen (nikkel) of kunststof onderdelen van de beugel of latex van handschoenen treden soms op. Dit kan

er toe leiden dat het behandelingsplan gewijzigd moet worden of dat de behandeling zelfs moet stoppen. In zeer zeldzame gevallen kan het noodzakelijk zijn dat medische behandeling van allergische reacties op tandheelkundige materialen noodzakelijk is. **Roken** en het kauwen van tabak verhogen het risico op mondkanker en tandvleesproblemen en hebben een negatief effect op de wondgenezing na chirurgische ingrepen in de mond. Rokers hebben vaak een slechte adem en bruine aanslag op de tanden. Als men rookt moet men dus rekening houden met negatieve effecten op uw gezondheid.

### **Niet alle genoemde zaken zijn op alle patiënten van toepassing.**

De brochure is te vergelijken met een bijsluiter voor een geneesmiddel dat tegen verschillende kwalen kan worden gebruikt.



**BONOORT**

orthodontistenpraktijk

Mw. dr. C.A.M. van Oort - Bongaarts

Mennonietenweg 16  
6702 AD Wageningen

t (0317) 419910

f (0317) 410922

e [bonoort@orthodontist.nl](mailto:bonoort@orthodontist.nl)

i [www.bonoort-orthodontist.nl](http://www.bonoort-orthodontist.nl)

## Risico's



Orthodontistenpraktijk  
**BonOort**

## RISICO'S

Net als iedere andere tandheekkundige of medische behandeling brengt ook een orthodontische behandeling ongemakken, risico's en bijwerkingen met zich mee. Deze zullen zelden ernstig genoeg zijn om niet aan een behandeling te beginnen, maar moeten wel bij u bekend zijn.

Een orthodontische behandeling is een vrijwillige keuze. Een alternatief kan zijn om er voor te kiezen niet behandeld te worden, of een compromis behandeling te kiezen.

### ONTKALKINGEN, CARIËS EN TANDVLEES ONTSTEKING

Het is een fabeltje dat het plaatsen van orthodontische apparatuur gaatjes veroorzaakt. Wel is het zo dat de tanden en kiezen op die plekken, die niet voldoende worden gereinigd een grotere kans hebben op het krijgen van verkleuringen, ontkalkingen en/of gaatjes. Daarom krijgt elke patiënt bij plaatsing van de orthodontische apparatuur een instructie mondhygiëne, (een recept voor) een fluoride mondspoeling en een uitgebreide poetsfolder. Het spreekt voor zich dat het niet goed reinigen van het gebit ook gevolgen kan hebben voor het tandvlees.

Dit kan gaan ontsteken bij een slechte mondhygiëne. De uiterlijke kenmerken van ontstoken tandvlees zijn zwelling, roodheid en bloeding.

**Bij aanwezigheid van tandvlees problemen, parodontale problemen is het onverstandig orthodontie te doen.** Tandten gaan dan erg los staan en kunnen zelfs verloren gaan.

**Roken** verhoogt het risico op mondkanker en tandvleesproblemen. Ook genezen wondjes minder snel.

**Piercings** kunnen soms aanleiding geven tot glazuur of tandvleesbeschadigingen van blijvende aard. Daarnaast kan het zorgen voor vaker losgaan van apparatuur. Aangeraden wordt geen piercings te hebben in of om de mond.

### GEVOELIGHEID VAN TANDEN EN SLIJMVLIEZEN

Voor na het plaatsen van de orthodontische apparatuur komt het voor dat de tanden **gevoelig** worden voor bijvoorbeeld koude, warmte of kauwen. Meestal gaan de tanden en kiezen ook wat los zitten; dat is normaal. Ook kunnen er **drukplaatsen** (blaartjes) ontstaan in het wangslimvlies, op de tong of het tandvlees. Meestal zijn deze van tijdelijke aard en goed op te lossen. Bijvoorbeeld bij een vaste beugel door de plekken die last veroorzaken af te dekken met was (die bij het begin van de behandeling wordt meegegeven). Bij een uitneembare beugel kan het soms noodzakelijk zijn de beugel in de praktijk te laten bijstellen of afslijpen. De een heeft er meer last van dan de ander.

U kunt voor een korte periode **pijnstillers** slikken; gebruik geen NSAIDs (zoals aspirine) want die remmen tandverplaatsing.

### BESCHADIGING TANDZENUW

Een tand of kies kan ooit beschadigd zijn geweest door bv een klap. Dit kan zorgen voor verkleuring of pijn. Soms komt dit tijdens de orthodontische behandeling aan het licht. Er moet dan door de tandarts een wortelkanaalbehandeling worden gedaan.

### WORTELRESORPTIE

Ten gevolge van de behandeling met orthodontische apparatuur kunnen de wortelpunten van de tanden en kiezen vaak wat stomper worden. Dit noemen we wortelresorptie en komt ook voor bij mensen die geen beugel hebben gehad. Wanneer de wortelresorptie beperkt blijft tot een enkele millimeter is het niet schadelijk. Hoogst zelden komt het voor dat er veel meer van de wortel verdwijnt. Het is niet precies bekend wat de oorzaak is en het is daarom ook niet te voorspellen welke patienten hier last van krijgen.

Ter controle van deze wortelresorptie zal er soms tijdens, maar in ieder geval voor beëindiging van de behandeling een overzichtsrontgenfoto worden gemaakt.

### TEGENVALLEND RESULTAAT OF HET NIET BEREIKEN VAN HET BEHANDELINGSDOEL

Helaas wordt niet altijd het gewenste behandelresultaat bereikt. Ook de voorspelde tijdsduur kan afwijken. Hiervoor is een aantal redenen aan te voeren: individuele groeisnelheid en groeipotentie (weefselreactie), ernst van de gebits- en/of kaakafwijking, goed dragen van apparatuur, voorzichtig zijn met apparatuur.

Natuurlijk hebben we soms ook te maken met het niet doorbreken van tanden of een allergie waardoor een behandelplan alsnog moet worden aangepast.

Ook **kaakgewrichtsklachten** kunnen even voor oponthoud zorgen (dit staat overigens vrijwel altijd los van de orthodontische behandeling).

Tot slot is het essentieel dat apparatuur goed gedragen wordt om een goed resultaat te bereiken. **Voorkom beschadigingen** aan de tanden, tandvlees of gelaat door de instructies goed op te volgen.

### RECIDIEF

Een orthodontische behandeling is geen garantie voor perfect rechte tanden voor de rest van het leven. Na een orthodontische behandeling zullen tanden en kiezen weer wat verschuiven. Om dit te beperken wordt aan het einde van de orthodontische behandeling vaak een uitneembare beugel gemaakt of een draadje achter de tanden geplakt ('spalkje'). De uitneembare retentiebeugel moet volgens voorschrift van de orthodontist een tijd gedragen worden na de orthodontische behandeling. De spalkjes moeten vaak permanent blijven zitten. Ondanks deze extra voorzieningen kunnen er toch veranderingen optreden.