

# Risico's van behandeling

Ook al wordt er een orthodontische behandeling volgens de huidige stand van de wetenschap uitgevoerd, dan nog bestaat er een (kleine) kans op bijwerkingen van tijdelijke en blijvende aard en zijn er risico's.

## Orthodontistenpraktijk BonOort

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)

Orthodontistenpraktijk  
BonOort

*Risico's van  
behandeling*



## ***Risico's van behandeling***

### **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 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.

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**

Vooraf 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. De een heeft er

meer last van dan de ander. 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.

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 overzichtsröntgenfoto 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 ophoud 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**

Tanden en kiezen hebben de neiging om na correctie de oorspronkelijke stand "op te zoeken". Dit noemen we recidief. Om recidief tegen te gaan, zal na het beëindigen van de actieve orthodontische behandeling altijd een retentiebeugel worden gemaakt om het bereikte resultaat vast te houden. Het spreekt voor zich dat het goed dragen van deze zogenaamde retentiebeugel essentieel is. De spalkjes zouden zelfs permanent mogen blijven zitten. Veranderingen in de stand van de kaken en het kaakbot gaan het hele leven door, en daardoor verandert ook de stand van de tanden en kiezen naarmate men ouder wordt. Eventueel kan hierdoor een tweede behandeling nodig zijn.