



**Mond
Kaak
Aangezichtschirurgie**
Midden Nederland

Operatieve behandeling wortelpuntontsteking



MKA Chirurgen:

Philip Broers (*kaakchirurg*)

Erwin Kruizinga (*kaakchirurg, implantoloog**)

Carla Robben (*kaakchirurg*)

Jan Willem de Ruiter (*kaakchirurg, implantoloog**)

Márton Vidra (*kaakchirurg, implantoloog**)

Albert Wittkamp (*kaakchirurg, oncoloog*)

* NVOI geregistreerd

Wortelpunt (apexresectie).

Wortelpuntontsteking

Wanneer de zenuw in een tand of kies doodgaat, veroorzaken de afvalproducten ervan in het omliggende kaakbot een ontsteking. Daarom moet het kanaal in de tand of kies waarin de zenuw liep schoongemaakt worden en afgesloten met een vulling tot in de wortelpunt.

Wortelkanaalbehandeling

Dat doet de tandarts en heet een zenuwbehandeling, wortelkanaalbehandeling, of "endo". Desondanks komt het voor dat er toch een ontsteking ontstaat in het bot. In dat geval moet die ontsteking chirurgisch schoongemaakt worden en geprobeerd worden de wortel alsnog schoon te maken en de wortelpunt af te sluiten. Zo'n behandeling heet een apexresectie of (chirurgische) wortelpuntbehandeling en komt vaak voor.

Wanneer is het een apexresectie?

Een ontsteking in het bot merk je vaak door pijn (zelfs als de tand of kies dus "dood" is) precies op de plaats van de ontsteking. Soms ontstaat na enige tijd zwelling van het tandvlees naast die tand of kies. Nog later kan er een bultje op de zwelling ontstaan die opspringt, waaruit af en toe pus loopt. Dat bultje blijft dan meestal bestaan. Maar soms merk je er ook niet veel van en ontdekt de tandarts het bultje (fistel) bij de halfjaarlijkse controle. Indien er nog geen endo gedaan is, moet dat eerst gebeuren. Daarvoor zorgt de tandarts of verwijst hij je naar een endodontoloog, een tandarts die zich gespecialiseerd is in endo's. Simpel gezegd voert een endodontoloog (complexe) wortelkanaalbehandelingen uit.

Indien er al een endo gedaan is, kan de tandarts (of endodontoloog) beslissen om de endo opnieuw te doen, of om je te verwijzen naar een kaakchirurg voor een apexresectie.

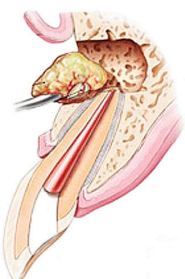
Klachten

Echte klachten van een wortelpuntontsteking zijn hevige kiespijn of tandpijn, vaak verergert wanneer de kies of tand wordt aangeraakt. Zoals eerder genoemd zal wanneer de ontsteking naar buiten toe breekt, kan een fistel ontstaan met eventueel pusuitvloed. Er ontstaat dan een vieze smaak in de mond. Ook kan er sprake zijn van een slechte adem, vaak ligt de fistel dan wat verborgen waardoor de patient niet in de gaten heeft dat er sprake is van een fistel.

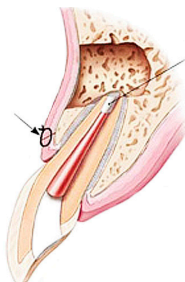
Een extra-orale huidfistel is een abces aan de wortelpunt, dat is doorgebroken door de huid. Er kan dan in de huid, vaak aan de wang of aan de kin, een putje of gaatje zichtbaar worden, waaruit ontstekingsvocht komt

Behandeling?

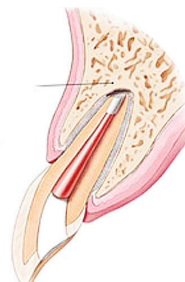
Een apexresectie wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving door een prik, net zoals bij de tandarts. Daarna voel je wel dat er gewerkt wordt (drukken, krassen), maar je voelt geen scherpe of diepe pijn, het is immers verdoofd. Er wordt er een sneetje in het tandvlees gemaakt en er wordt tandvlees opzij geschoven. Daarbij wordt een gaatje van opzij door het bot naar de ontstoken wortelpunt geboord. Dat trilt een beetje, maar doet ook geen pijn. Vervolgens wordt de ontstoken wortelpunt eraf gehaald, en wordt het wortelkanaal "van onderaf" schoongemaakt, bijvoorbeeld met een ultrasoon trilapparaat met waterspoeling.



Verwijderen ontstoken tandvlees.



Afsluiten wortelkanaal met vulling. Hechting.



Hersteld bot.

Daarna wordt een vulling “van onderaf” in het wortelkanaal aangebracht. Tenslotte wordt de wond gehecht. De hechtingen verdwijnen vanzelf. Vaak wordt een controle röntgenfoto gemaakt van de tand of kies.

Wanneer het wegnemen van de wortelpunt niet helpt of niet mogelijk is, zal de gehele tand of kies verwijderd worden. Om het gat op te vullen, kan gekozen worden voor een implantaat met kroon of voor een (ets)brug.

Het nadeel van een brug is dat het kaakbot geen steun meer heeft en zal gaan slinken. Een implantaat echter is een kostbaar iets dat veel meer tijd met zich meebrengt voordat alles er fijn uitziet. Wel behoudt het kaakbot bij een implantaat zijn normale dikte en hoogte.

Wij verzoeken u bij uw eerste bezoek mee te nemen:

- Geldig identiteitsbewijs
- Uw Burger Service Nummer (BSN)
- Inschrijving ziektenkosten
- Verzekeringsbewijs + polisnr
- Verwijsbrief tandarts, huisarts of verwijzend specialist.
- Gegevens van uw huis- en tandarts.
- Actuele medicatielijst.
- Indien gebruik bloedverdunders, welke bloedverdunders u gebruikt.

Ziekenhuis Meander Medisch Centrum Amersfoort:

Locatie Elisabeth, Ringweg randenbroek 110
3818 CP Amersfoort
Tel. Algemeen: 033 - 850 5050 Afspraken: 033 - 850 60 70

Ziekenhuis St Jansdal:

Wethouder Jansenlaan 90
3844 DG Harderwijk
Tel. Algemeen: 0341 - 463911 Afspraken: 0341 - 463890

Meer informatie kunt u lezen onze website :
www.mkamiddennederland.nl