

Casuïstiek Omar

- * Omar is een man van 28 jaar en weegt 40 kilo.
- * ASA I, aangeboren spasme, rolstoelgebonden, geen medicatie.
- * Woont thuis en wordt verzorgd door zijn moeder
- * Communicatie dmv de ogen. Hij kan lezen en op de computer werken.
- * Sinds 1980 in ons centrum en documentatie vanaf 1999.

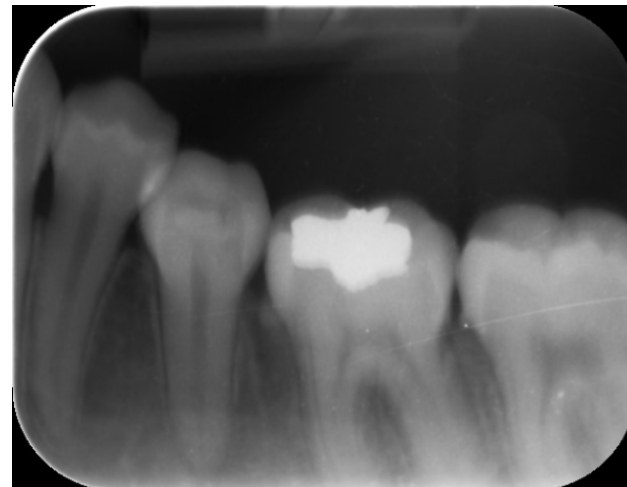
Behandelverloop

09-03-'99 t/m heden

1

- * Omar wordt 3 xper jaar gezien door de mondhygiëniste in combinatie met de tandarts.
- * Hij poetst in het begin zelfstandig 2 x per dag met een handtandenborstel en zendium tandpasta.
- * Op verzoek van moeder wordt Omar gezien bij de orthodontist in 2000. Deze adviseert geen behandeling plannen.
- * Vanaf 2011 wordt Omar nagepoetst met een eltb, door zijn moeder.

Röntgenstatus 13-11-2007



2

- * Omar krijgt vanaf 2012 2x per jaar een gebitsreiniging met lachgas, dit bevalt hem goed.
- * Hij krijgt meer last van slijm en slikproblemen.
- * In 2014 gaat de mondhygiëniste van SBT op huis bezoek voor Mh instructies aan moeder:
 - * -handschoenen aan,
 - * Gum rager oranje, eltb liggend(beter zicht),
 - * Perio aid spray 0,12%
 - * washandje met Perio aid nawrijven.

3

- * Op 20-11-2014 de narcose behandeling voor uitgebreide reiniging en diagnostiek.
- * Op 23-01-2015 opnieuw een huisbezoek voor het optimaliseren van de mondhygiëne
- * Herbeoordeling van de pocketstatus is positief echter is er weer sprake van een slechte plaquebeheersing.
- * In overleg wordt een afspraak geplanned voor extractie van de 15 en 25.

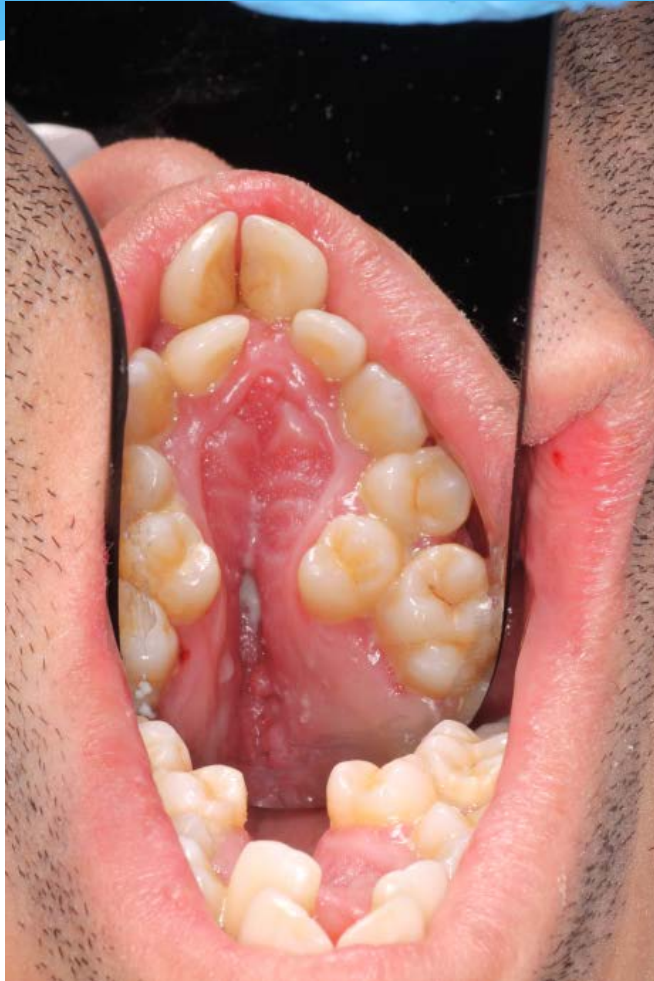
Mondfoto's tijdens AA

20-11-2014



Mondfoto's tijdens AA

20-11-2014



Pocketstatus tijdens AA

20-11-2014

Parostatus van Dhr. O. Bakrine

	BOVENGEBIT																ONDERGEBIT															
MOBILITEIT																																
FURCATIES																																
BOTAFBRAAK																																
AN																																
LG																																
PLAQUE																																
BLOEDING																																
POCKETDIEPTE																																
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
POCKETDIEPTE	5	6	6	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	3	3	4	5	5	7	4	8	8	6	8	7	4	8	8	6	8	
BLOEDING	5	5	7	7	4	8	8	6	8	8	4	7	5	6	8	4	7	5	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	
PLAQUE	5	5	7	7	4	8	8	6	8	8	4	7	5	6	8	4	7	5	5	5	5	6	6	5	5	5	5	5	5	5	5	
AN																																
LG																																
BOTAFBRAAK																																
DIA/PROG/OPM																																
R																																
DIA/PROG/OPM																																
BOTAFBRAAK																																
AN																																
LG																																
PLAQUE																																
BLOEDING																																
POCKETDIEPTE																																
POCKETDIEPTE																																
BLOEDING																																
PLAQUE																																
AN																																
LG																																
BOTAFBRAAK																																
FURCATIES																																
MOBILITEIT																																

Diagnose

Laboratorium uitslag

Behandelplan

Datum

Antibioticum

Verwijderen

Afbreken

Printen

Ok

Toon

1	2
4	3

Vergelijken

Datum Protocol

29-05-2015 HERBEOC

20-11-2014 INITIEEL

Info

Datum meting: 20-11-2014

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Initiele beh.

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 100%

Bloeding: 100%

PESA: 28,96 cm²

PISA: 28,96 cm²

Herbeoordeling mondfoto's

29-05-2015



Herbeoordeling pocketstatus

29-05-2015

Parostatus van Dhr. O. Bakrine

		BOVENGEBIT																							
		RECHTS								LINKS															
		18 17 16				15 14				13 12 11				21 22				23 24 25				26 27 28			
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																								
	FURCATIES																								
	BOTAFBRAAK																								
	AN LG																								
	PLAQUE																								
PALATINAAL	BLOEDING																								
	POCKETDIEPTE																								
	AN LG																								
	BOTAFBRAAK																								
	DIA/PROG/OPM																								
LINGUAAL	DIA/PROG/OPM																								
	BOTAFBRAAK																								
	AN LG																								
	PLAQUE																								
	BLOEDING																								
VESTIBULAIR	POCKETDIEPTE																								
	BLOEDING																								
	PLAQUE																								
	AN LG																								
	BOTAFBRAAK																								
		ONDERGEBIT																							
		RECHTS								LINKS															
		48 47 46				45 44				43 42 41				31 32				33 34 35				36 37 38			
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																								
	FURCATIES																								
	BOTAFBRAAK																								
	AN LG																								
	PLAQUE																								
PALATINAAL	BLOEDING																								
	POCKETDIEPTE																								
	AN LG																								
	BOTAFBRAAK																								
	DIA/PROG/OPM																								

Diagnose

Laboratorium uitslag

Behandelplan

Datum Antibioticum ☐

Verwijderen

Afbreken

Printen

Ok

Toon

1	2
4	3

Vergelijken

Datum Protocol

29-05-2015 HERBEOK

20-11-2014 INITIEEL

Info

Datum meting: 29-05-2015

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Herbeoordeling

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 72%

Bloeding: 82%

PESA: 16,16 cm²

PISA: 12,59 cm²

- 
- * Vraagstelling;
 - * Zou de slechte mondhygiëne een contra indicatie kunnen zijn voor de extractie van de premolaren 15 en 25?

Profylaxis en maintenance CHX gel

Stiefel et al. 1995 Spec Care Dent

Studie in USA, Washington

44 adults met ernstige afwijkingen: zelfzorg niet mogelijk.

Chx 0.12% gel met swab aanbrengen effectief vs gewone tandpasta.

Eerst profylaxis en dan swabbing 2-5 x per week: GI en PI gereduceerd over lange tijd.

Geaccepteerd door verzorgers en meer compliance.

CHX spoeldrank- spray-gel

Francis et al. J.Periodontology 1986

49 spastische kinderen 5-17 jaar single blind triple cross-over

a. 2 x p/d spoelen met 0.2% CHX 1 min

b. 2 x p/d 1% CHX gel in disposable tray 1 min

c. 2 x p/d 0.2% CHX spray in hele mond

Wash-out periodes ertussen, PI en GI bepaald

Gel meest effectief

Spoelen lastig en spray: concentratie te weinig om optimale doses te verkrijgen

CHX (Dagmar Slot et al. vanaf 2007)

- 0.12% CHX gel vs regular toothpaste tray: geen verschil in PI (3 dagen niet poetsen)
Beiden vs spoelen (0.2%) : spoelen significant meer effectief
1% CHX gel effectiever dan 0.12% of gewone tandpasta en even effectief als spoelen
- Verschillende studies CHX gel 1% met vinger langs tandvlees smeren en 5 min laten zitten, dan spoelen: PI en GI omlaag (Pradeep et al. 2010, 2012)
- Poetsen met CHX tandpasta positief effect op PI en GI. **Let op: geen fluoride!!!!!!**
- Poetsen met CHX gel: geen eenduidige data
- CHX-gel en CHX tandpasta minder effectief in PI dan spoelen in non-brushing model

Bijwerkingen:

- Verkleuring\ smaak\ meer tandsteen

Combinatie met oxide (H_2O_2 of O_2):

- Minder verkleuring en meer PI en GI reductie (van Maanen en Schakel et al. 2012)

CHX

- * 0.12% en 0.2% CHX concentratie spoeldrank: vergelijkbare resultaten voor wat betreft PI en GI reductie
- * 1% en 0.12% CHX gel vs spoelen 0.2% CHX: 1% gel en 0.2% spoel: meer PI reductie
- * CHX tandpasta vs CHX spoeling (0.2%) indien MH beperkt/ slecht is: spoeling meer PI en GI reductie
- * CHX spoelen naast gewone MH: minder plaque en minder gingivitis

Extracties?

- Relatie stand elementen en paro?
- Initieel
- Nazorg
- Thuisregime

Het paro-protocol bij bijzondere zorggroepen

De positieve effecten van uitgebreide gebitsreiniging
door de mondhygienist tijdens algehele anesthesie

Casus Herman

- * Man 52 jaar
- * Matige verstandelijke beperking (cognitief ongeveer 6 jaar)
- * Bipolaire stoornis
- * Intake bij SBT in 2006

OPT 2007



Behandelverloop 2006-2011

- * 2006 intake -> start paroprotocol
- * 2007 6 consulten mondhygiëne
- * 2008 2 consulten mondhygiëne
- * 2009 1 consult mondhygiëne
- * 2010 1 consult mondhygiëne
- * 2011 initiële behandeling onder narcose

Röntgenstatus 2011

(gemaakt tijdens narcose)



Pocketstatus 2011

diagnose: gegeneraliseerde ernstige adulte parodontitis

	BOVENGEBIT																											
	R								L																			
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28												
MOBILITEIT																												
FURCATIES																												
BOTAFBRAAK																												
AN																												
LG																												
PLAQUE																												
BLOEDING																												
POCKETDIEPTE	6	7	7	7	7	7	5	8	9	4	8	10	4	10	10	4	8	7	7	7	7	6	6	7	7	7	8	6
POCKETDIEPTE	6	7	7	6	6	6	6	6	6	5	8	6	7	10	10	7	8	7	4	7	6	6	7	7	7	7	8	6
BLOEDING																												
PLAQUE																												
AN																												
LG																												
BOTAFBRAAK																												
DIA/PROG/OPM																												

	ONDERGEBIT																												
	R								L																				
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38													
POCKETDIEPTE	5	3	6	6	6	6	5	4	4	5	5	3	5	6	4	6	6	3	6	6	6	5	7	7	6	6	6	7	7
BLOEDING																													
PLAQUE																													
AN																													
LG																													
BOTAFBRAAK																													
FURCATIES																													
MOBILITEIT																													

1 2

4 3

Vergelijken

Datum	Protocol
06-11-2014	NAZORG
17-04-2014	HERBEOG
28-03-2013	HERBEOG
07-07-2011	INITIEEL

Info

Datum meting: 07-07-2011

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Initiele beh.

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 100%

Bloeding: 100%

PESA: 29,02 cm²

PISA: 29,02 cm²

Diagnose: gegeneraliseerde ernstige adulte parodontitis

Laboratorium uitslag

Behandelplan

Verwijderen

Afbreken

Printen

Ok

2 maanden later (1)

- * Gingiva is enorm opgeknapt
- * Afname foetor -> motiverend!
- * Geen bloeding meer tijdens tandenpoetsen en ragen door begeleiding
- * Veel meer medewerking tijdens mondverzorging thuis
- * Element 21 door Herman zelf verwijderd

2 maanden later (2)



Behandelverloop 2011-2014

- * MH recall termijn 3 maanden
- * Coöperatie sterk verbeterd
- * Gbr onder lachgassedatie goed uitvoerbaar
- * Representatieve pocket meting mogelijk

Pocketstatus maart 2013

		BOVENGEBIT																	
		R								L									
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																		
	FURCATIES																		
	BOTAFBRAAK																		
	AN																		
	LG																		
PALATINAAL	POCKETDIEPTE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
	BLOEDING																		
	PLAQUE																		
	AN																		
	LG																		
LINGUAAL	BOTAFBRAAK																		
	DIA/PROG/OPM																		
	R																		
	DIA/PROG/OPM																		
	BOTAFBRAAK																		
VESTIBULAIR	POCKETDIEPTE	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
	BLOEDING																		
	PLAQUE																		
	AN																		
	LG																		
VESTIBULAIR	POCKETDIEPTE																		
	BLOEDING																		
	PLAQUE																		
	AN																		
	LG																		
VESTIBULAIR	BOTAFBRAAK																		
	FURCATIES																		
	MOBILITEIT																		

Diagnose

Laboratorium uitslag

Behandelplan

Datum

Antibioticum ☐

Verwijderen
Afbreken
Printen
Ok

Toon

1	2
4	3

Vergelijken

Datum	Protocol
06-11-2014	NAZORG
17-04-2014	HERBEO
28-03-2013	HERBEO
07-07-2011	INITIEEL

Info

Datum meting: 28-03-2013

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Herbeoordeling

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 40%

Bloeding: 31%

PESA: 13,53 cm²

PISA: 7,18 cm²

Pocketstatus april 2014

Palatinaal

POCKETDIEPTE
BLOEDING
PLAQUE
AN
LG

Linguaal

DIA/PROG/OPM
BOTAFBRAAK
AN
LG
PLAQUE
BLOEDING
POCKETDIEPTE

Vestibulair

POCKETDIEPTE
BLOEDING
PLAQUE
AN
LG
BOTAFBRAAK
FURCATIES
MOBILITEIT

Binnenzijde										Buitenzijde									
18-13					21-12					23-18					26-21				
18 17 16 15 14 13					21 22 23 24 25 26 27 28														

Binnenzijde

Buitenzijde

Diagnose: T T Laboratorium uitslag: Behandelplan: T T

Datum:

Antibioticum: ☐

Verwijderen
Afbreken

Printen
Ok

Pocketstatus november 2014

		BOVENGEBIT												ONDERGEBIT																			
		R						L						R						L													
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																																
	FURCATIES																																
	BOTAFBRAAK																																
	AN																																
	LG																																
PALATINAAL	POCKETDIEPTE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	BLOEDING	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
	PLAQUE	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
	AN																																
	LG																																
LINGUAAL	BOTAFBRAAK																																
	DIA/PROG/OPM																																
	R																																
	DIA/PROG/OPM																																
	BOTAFBRAAK																																
VESTIBULAIR	POCKETDIEPTE																																
	BLOEDING																																
	PLAQUE																																
	AN																																
	LG																																
FURCATIES	MOBILITEIT																																

Diagnose

Laboratorium uitslag

Behandelpat

Datum

Antibioticum ☐

Verwijderen Afbreken

Printen Ok

Toon

1	2
4	3

Vergelijken

Datum	Protocol
06-11-2014	HAZORG
17-04-2014	HERBEOC
28-03-2013	HERBEOC
07-07-2011	INITIEEL

Info

Datum meting: 06-11-2014

Behandelaar: CA. van Baalen

Paro-protocol: HAZORG

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 32%

Bloeding: 29%

PESA: 10,30 cm²

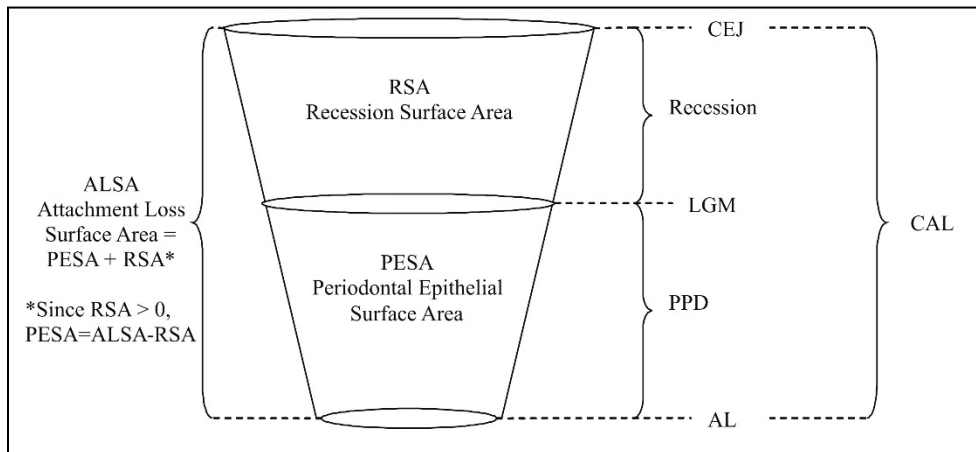
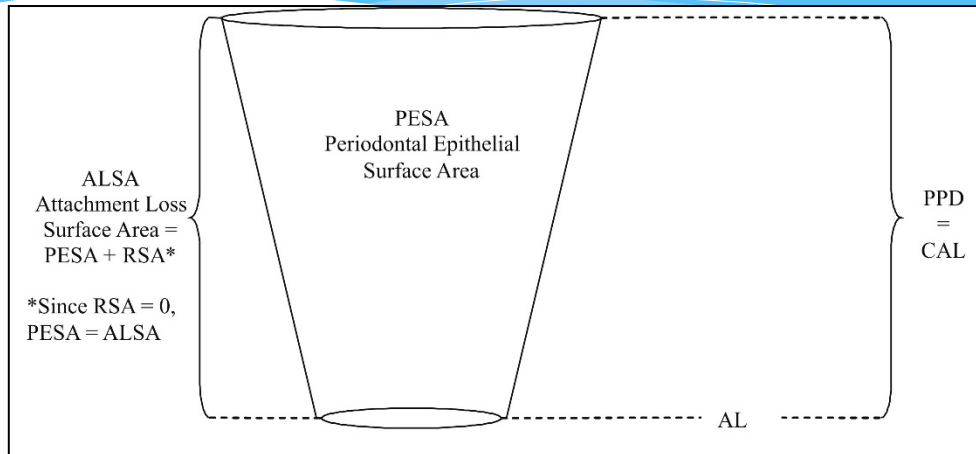
PISA: 4,27 cm²

Periodontal Epithelial Surface Area PESA

- * 07-07-2011 PS tijdens AA; PESA 29,9 cm²
- * 28-03-2013 Herb PS; PESA 13,53 cm²
- * 17-04-2014 Herb PS; PESA 14,50 cm²
- * 06-11-2014 Herb PS: PESA 10,30 cm²

PESA: geeft het totale epitheel oppervlak weer in cm².

PISA/PESA



PISA: periodontal inflamed surface area (BOP)
PESA: periodontal epithelial surface area (no BOP)

Periodontal Epithelial Surface Area

PISA/ PESA

- * 07-07-2011 PS tijdens AA; PESA 29,9 cm² PISA: 29.2 cm²
- * 28-03-2013 Herb PS; PESA 13,53 cm² PISA: 7.18 cm²
- * 17-04-2014 Herb PS; PESA 14,50 cm² PISA: 9.38 cm²
- * 06-11-2014 Herb PS: PESA 10,30 cm² PISA: 4.27 cm²

PESA: totale epitheel oppervlak

PISA: geeft het totale oppervlak ontstoken parodontaal weefsel weer in cm². Kwantificeert de ontstekingslast veroorzaakt door parodontitis.

Resultaat 2015



mijn conclusie:

- * Ook bij mensen met een beperking volgen we het paroprotocol op.
- * Als initiele behandeling niet slaagt door matige behandelbaarheid, dan biedt uitgebreide gebitsreiniging onder algehele anesthesie door de mondhygiënist een uitkomst.

Discussie

De vraag kan gesteld worden of de gebitsreiniging door de mondhygiënist tijdens de narcose opgenomen moet worden in het huidige paroprotocol voor onze bijzondere zorggroep

Opname in protocol?

Duidelijk is het extra positieve effect van IB boven op MH thuis indien er niets kan.

Dus ook bij patiënten die wel iets kunnen: zet het in het protocol!
Eenmalig geeft ook al effect. Daarna lachgas in dit geval.
Afweging maken narcose vs positieve paro effect.

- Voor paro-conditie
- Voor patiënt-comfort
- Voor verzorger (foetor)

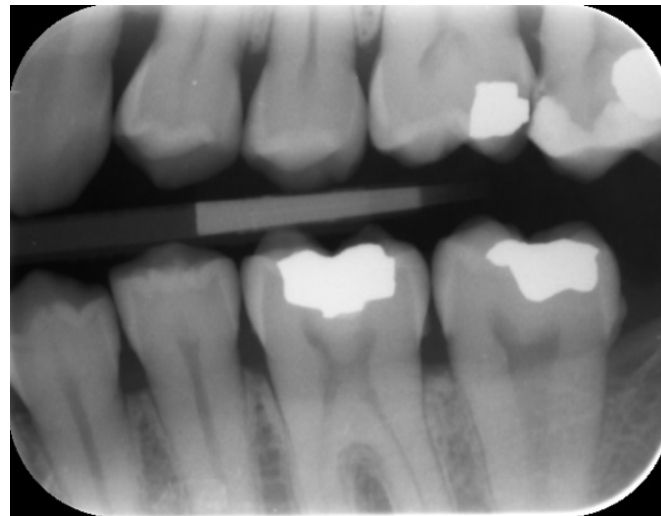
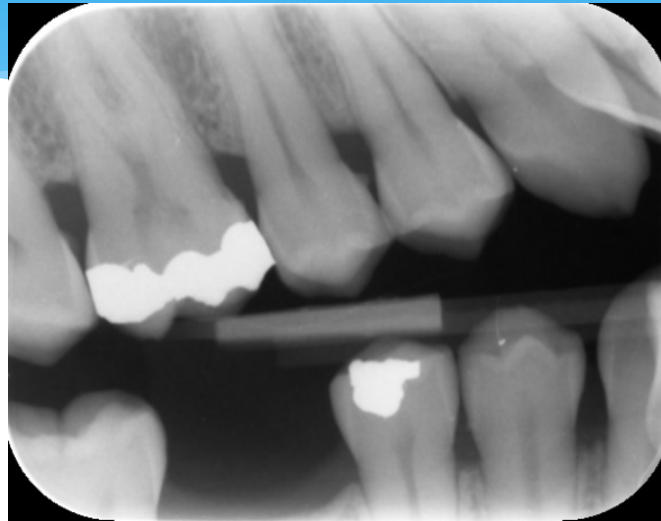
Supragingivale plaque

- Plaque: oscillerend-roterend poetsen: effectiever
- BOP: oscillerend-roterend poetsen: afname BOP en GI
- mn approximaal
- Minder validen (Bozkurt et al.2004): oscillerend-roterend poetsen betere resultaten (weinig onderzoek).
- Voor wat betreft handborstels: liefst haren onder een hoek

Casuïstiek Mark

- * Man 40 jaar, ASA I, geen medicatie
- * Verstandelijke beperking, hoog niveau
- * Woont thuis bij zijn moeder, gaat naar dagbesteding.
- * Intake bij SBT in 1980
- * 4 x per jaar mondhygiënische behandeling in combinatie met controle afspraken bij de tandarts.

Röntgenstatus 2006



Behandelverloop 1980-2015

1

- 4x per jaar monhygiënische behandeling door de tandarts SBT en later overgenomen door de mondhygiënist.
- Mh instructie;
- Bass met handtb en perio aid gel 0,12%, rager S. Later de eltb Oral B met rager M en dagelijks spoelen met perio-aid mondspoeling 0,12%. Gebruik van disclosing tabletten en vloeistof. Advies Air floss, nog niet aangeschaft.
- Er worden regelmatig röntgenfoto's gemaakt maar deze zijn heden opgeslagen bij bedrijf Iron Mountain en alleen tegen betaling op te vragen.
- Er is altijd sprake van een zeer matige mondhygiëne met veel plaque in het onderfront. Mark mist zijn fijne motoriek. Zijn moeder wil hem wel helpen herinneren aan het tanden poetsen maar poetst hem niet na of helpt met het hanteren van de rager.
- Op 01-11-2001 wordt gedocumenteerd dat er sprake is van pusafvloed bij de 43 en 33.

Pocketstatus SBT 08-06-'07

		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28										
VERBORGEN	BOVEN TILT																										
	FURCATIES																										
	AN																										
	LG																										
	POCKET																										
LINGUAAL	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	4	4	4	5	4	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	7	7	0	0	4	6	5	5			
	OPMERKING																										
	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	7	7	7	6	7	0	0	5	5	5	4	4	4	5	5	6	4	5	7	7	0	0	0	0	6	6
LINGUAAL	AN																										
	LG																										
	POCKET																										
	OPMERKING																										
	PROGNOSE																										
VERBORGEN	BOVEN TILT																										
	FURCATIES																										
	AN																										
	LG																										
	POCKET																										
LINGUAAL	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	5	4																								
	OPMERKING																										
	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	6																									
VERBORGEN	BOVEN TILT																										
	FURCATIES																										
	AN																										
	LG																										
	POCKET																										
LINGUAAL	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	4	10	7	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	OPMERKING																										
	BLOEDING																										
	POCKET DIEPTE	4	10	7	9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38										

DIAGNOSE: OF, extractie, Overige, > kan behouden blijven

BEHANDELINGSPLAN: Sc + pol, maar zolang int. reiniging onmogelijk blijft -> zal botafbraak voorkomen

PAT. NO.: M/V
 NAAM: M. Peters
 GEB. DAT.: 4-10-71
 DATUM: 0-6-07
 FASE: I
☐ PARODONTIUMSTATUS
☒ POCKETSTATUS
 PI: %
 BI: 90%
 OPMERKINGEN:
 Ip. v. 42-43 > pus
 en 32-33

© NVVP

2

- * In 1992 worden de 38 en 48 geëxtraheerd in het OLVG
- * In 2001 worden de 18 en 28 geëxtraheerd en er wordt een grote speekselsteen in de ductus submandibularis links verwijderd.
- * In 2009 wordt Mark gezien door Dr S. Bizzarro, parodontoloog ACTA.
- * Start initiële reiniging door mondhygiëniste zonder Anti Biotica kuur. Reiniging met lokale verdoving met EMS apparaat en handinstrumenten.

Pocketstatus Dr. S. Bizzarro 02-03-'09

Lokaal
ernstige post-
adolescente
parodontitis

Patient : M. Peters
Chart: 91080617

Number of plaque points: 0,00
Number of bleeding points: 74,00

Plaque percentage: 0,00
Bleeding percentage: 49,00

Entered by: S. Bizzarro (TPAR239)
Approved by: S. Bizzarro (TPAR239)

Exam Type: INTAKE
Charted on: 2-3-2009
Printed on: 8-4-2009

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
MOBILITEIT	X															X
FURCATIES		1	2a	2a										1	2a	1
RECESSIES																
PLAQUE																
BLOEDING																
POCKETDIEPT																
OPMERKINGEN																
POCKETDIEPT																
BLOEDING																
PLAQUE																
RECESSIES																
PROGNOSE																
PROGNOSE																
RECESSIES																
PLAQUE																
BLOEDING																
POCKETDIEPT																
OPMERKINGEN																
POCKETDIEPT																
BLOEDING																
PLAQUE																
RECESSIES																
FURCATIES																
MOBILITEIT	X															X

SOVENGEBIT

ONDERGEBIT

Microbiologie

CFU: 3,4 E7

Geen Aa

Pg: 50%

Geen Pi

Tf: 0.4%

Mm: 14%

Fn: 6%

Herbeoordeling Dr. S. Bizarro

16-09-2009

- * Wijz.anamnese: niet
- * PI%: Lokatie: met poetsen doet hij zijn best, maar interd en OK blijven een probleem.
- * BI%: Lokaal: iets afgenomen, nog aanwezig bij de molaren en 3's
- * Beoord.paro.cond.: licht verbetering, ik voel plaatselijk nog tandsteen subgingivaal. Mh moet nog verbeteren, zoveel als mogelijk is. Door misverstand geen AB gebruikt, maar gezien resultaat (geen pus meer) en de matige mh zou ik nu wachten.
- * Vervolgplan: nazorg om de 2-3 maanden en retour in feb 2010 voor controle
- * Advies; Perio aid dagelijks gebruiken voorlopig.

3

- * In 2010 wordt besloten om, tbv de cuspidaten, de 42 en 32 te extraheren en twee etsbruggen te plaatsen.
- * De interdental ruimtes zijn nu toegankelijker voor de rager en is nu makkelijker voor Mark te hanteren. Echter blijft de plaque aanwezig. Wel spoelt Mark trouw dagelijks met Perio Aid 0,12%
- * Indicatie voor narcose behandeling op 19-12-2014 voor de endodontische behandeling van de 43, diagnostiek, röntgen en uitgebreid tandsteen verwijderen.
- * Mark is gemotiveerd. Herbeoordeling pocketreductie positief muv 43, pusafvloed blijft en vergelijking van röntgen toont geen verbetering. Ook de 37 en 47 blijven dubieus. 23 niet gemeten?

3

- * In 2010 wordt besloten om, tbv de cuspidaten, de 42 en 32 te extraheren en twee etsbruggen te plaatsen.
- * De interdental ruimtes zijn nu toegankelijker voor de rager en is nu makkelijker voor Mark te hanteren. Echter blijft de plaque aanwezig. Wel spoelt Mark trouw dagelijks met Perio Aid 0,12%
- * Indicatie voor narcose behandeling op 19-12-2014 voor de endodontische behandeling van de 43, diagnostiek, röntgen en uitgebreid tandsteen verwijderen.
- * Mark is gemotiveerd. Herbeoordeling pocketreductie positief muv 43, pusafvloed blijft en vergelijking van röntgen toont geen verbetering. Ook de 37 en 47 blijven dubieus. 23 niet gemeten?



15-07-2013



Pocketstatus 2013

diagnose: gegeneraliseerde ernstige adulte parodontitis

Parostatus van Dhr. M. Peters

Datum	Protocol
12-03-2015	HERBEOC
19-12-2014	INITIEEL
15-07-2013	INTAKE

Info

Datum meting: 15-07-2013

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Intake

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 61%

Bloeding: 27%

PESA: 11,35 cm²

PISA: 7,74 cm²

Verwijderen Afbreken

Printen Ok

4

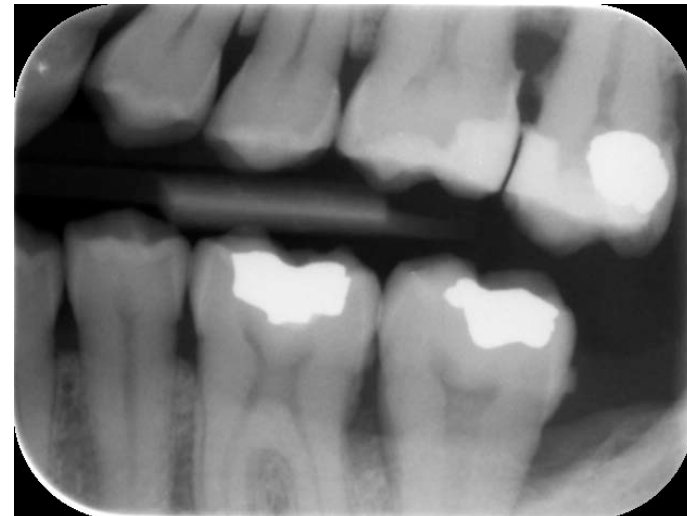
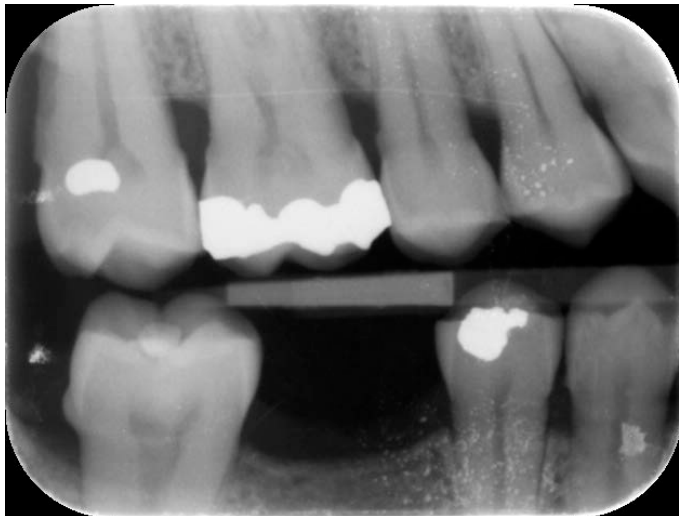
- * Indicatie voor narcosebehandeling voor de endodontische behandeling van de 43, röntgen, diagnostiek en uitgebreide gebitsreiniging.

16-10-2014

19-12-2014
endo tijdens AA



19-12-2014 tijdens AA



Pocketstatus tijdens AA

19-12-2014

Parostatus van Dhr. M. Peters

		BOVENGEBIT																			
		BUITENZIJDE								BINNENZIJDE											
		18 17 16				15 14 13 12 11				21 22 23 24 25				26 27 28							
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																				
	FURCATIES																				
	BOTAFBRAAK																				
	AN																				
	LG																				
PALATINAAL	POCKETDIEPTE																				
	BLOEDING																				
	PLAQUE																				
	AN																				
	LG																				
LINGUAAL	POCKETDIEPTE																				
	BLOEDING																				
	PLAQUE																				
	AN																				
	LG																				
VESTIBULAIR	POCKETDIEPTE																				
	BLOEDING																				
	PLAQUE																				
	AN																				
	LG																				
		ONDERGEBIT																			
		BUITENZIJDE								BINNENZIJDE											
		48 47 46				45 44 43 42 41				31 32 33 34 35				36 37 38							
VESTIBULAIR	MOBILITEIT																				
	FURCATIES																				
	BOTAFBRAAK																				
	AN																				
	LG																				

Toon

1	2
4	3

Vergelijken

Datum	Protocol
12-03-2015	HERBEOC
19-12-2014	INITIEEL
15-07-2013	INTAKE

Info

Datum meting: 19-12-2014

Behandelaar: C.A. van Baalen

Paro-protocol: Initiele beh.

DPSI (niet ingevuld)

Plaque: 0%

Bloeding: 6%

PESA: 18,52 cm²

PISA: 2,11 cm²

Diagnose:

Laboratorium uitslag:

Behandelplan:

Datum: Antibioticum: ☐

Verwijderen Afbreken

Printen Ok

Mondfoto tijdens AA 19-12-2014





Cora van Baalen, Mondhygiënist SBT Amsterdam

Cora van Baalen, Mondhygiënist SBT Amsterdam

SBT 
Kliniek Bijzondere Tandheelkunde

Mondfoto 12-03-2015



Mondfoto 12-03-2015 na gebitsreiniging



Mondfoto 18-06-2015



Herbeoordeling 18-06-2015



Herbeoordeling 43

15-06-2015



- * Vraagstelling;
- * Wat is de reden van de blijvende pusafvloed bij de 43?
- * Welke maatregelen kunnen we toepassen om de 43 te behouden?
- * Wat is de beste behandeltherapie voor deze patiënt?

43

2006: 2/3 botverlies en 10 mm ppd

2006-2009: IB en recall, MH slecht en pus

2009: IB paro Bizzarro, kweek

2009-2013: nazorg 2-3 mnd

2010: extractie 32 en 42, etsbrug; pus en MH slecht

2013: 100% botafbraak, pus

2014: narcose: endo 43 (december) en IB

2015: en nu?

43



Voor endo 43, tijdens en 8 mnd
na endo

43

PARO-ENDO



Voor endo 43, tijdens en 8 mnd
na endo

Behandeltherapie

- MH advies?
Disclosing/Airfloss/ spoelen/
gel?
- Verzorgers?
- Nazorg? MH
- Restauratief? 43?