



**INTERCEPTIEVE/
VROEGTIJDIGE
ORTHODONTIE**



Belgische
Beroepsvereniging
Nederlandstalige
Orthodontisten

WAAROM EEN VROEGTIJDIGE ORTHODONTISCHE BEHANDELING?

Wanneer een kortstondige orthodontische behandeling in het melk- of wisselgebit wordt opgestart, spreken we van een vroegtijdige behandeling. Dergelijke interceptieve behandelingen hebben tot doel de definitieve tanden in een gunstigere omgeving te laten doorbreken.

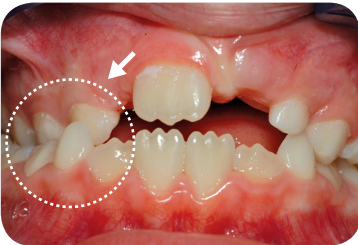
ENKELE AFWIJKINGEN DIE VOOR VROEGTIJDIGE BEHANDELING IN AANMERKING KUNNEN KOMEN

1 *Anterieure kruisbeet*



Eén of meerdere bovensnijtanden bevinden zich achter de ondersnijtand als je bijt. Hierdoor wordt een evenwichtige ontwikkeling van boven- en onderkaak bemoeilijkt. Dat kan gecorrigeerd worden door een eenvoudige orthodontische apparatuur.

2 *Posterieure kruisbeet*



Bij een normale beet zullen de snijtanden van de boventandboog boven op de kiezen in de ondertandboog passen. Soms is de boventandboog niet breed genoeg, waardoor de kiezen en/of snijtanden aan één zijde of aan beide zijden niet goed passen op de kiezen in de ondertandboog. Een te smalle boventandboog kan

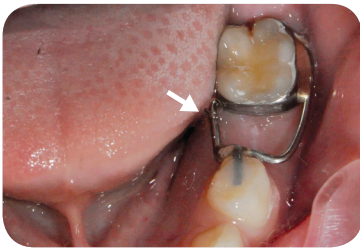
tot problemen met de wisseling van de tanden van de boventandboog leiden. De tandboog kan breder worden gemaakt met orthodontische apparatuur.

3 *Dwangbeet*



De tanden kunnen zo'n positie in de mond hebben dat ze storen als je bijt. Dan kan je onderkaak naar voor of opzij schuiven om de tanden op elkaar geplaatst te krijgen. Dat leidt tot een extra belasting van het kaakgewricht en extra slijtage. Orthodontische apparatuur kan de tanden beter in een rij brengen.

4 *Vroegtijdig verlies van een melkelement*



Als je te vroeg een melktand verliest, kunnen de andere tanden naar elkaar beginnen schuiven. Daardoor heeft de tand die later moet doorbreken te weinig ruimte. Daarom wordt soms een ruimtehouder geplaatst.

5 *Ruimtegebrek*



Soms heeft een tand te weinig plaats, waardoor hij als het ware in de kaak gevangen blijft zitten. Door vroegtijdig extra ruimte te maken, krijgt zo'n tand de gelegenheid om te groeien.



Als de bovenste snijtanden te ver naar voor staan ten opzichte van de onderste tanden, kunnen tanden breken. Het is dus aan te raden om al op jonge leeftijd de afstand te verkleinen.

HOE KAN EEN GOED RESULTAAT BEREIKT WORDEN?

- 1 Volg nauwkeurig de instructies voor het dragen van de beugel
- 2 Hou je beugel goed schoon en poets je tanden goed
- 3 Vergeet je controleafspraak bij je orthodontist niet
- 4 Vermijd voedsel dat je beugel kan beschadigen
- 5 Bij breuk van je beugel neem je contact op met je orthodontist

Vraag advies aan je orthodontist in verband met de kostprijs en de terugbetaling van de behandeling.

VOLSTAAT EEN VROEGTIJDIGE BEHANDELING ALS ENIGE ORTHODONTISCHE BEHANDELING?

Een vroegtijdige behandeling gebeurt bij een kind dat nog veel melktanden heeft. Na correctie verloopt het proces van de gebitswisseling soms probleemloos en is er geen verdere behandeling nodig. Meestal is een tweede fase met vaste apparatuur nodig op latere leeftijd.

De verdere orthodontische behandeling kan starten als bijna alle definitieve tanden doorgebroken zijn.

MYOFUNCTIONELE APPARATEN

Door myofunctionele therapie kan de verdere gebits- en gelaatsgroei begeleid worden. Je orthodontist zal – vaak in samenspraak met de logopedist – de afwijkende mondgewoonte met behulp van een uitneembare beugel trachten te corrigeren. Zo'n beugel zal de kaak, lip- en tongspieren beïnvloeden. Daardoor zal de positie van de tong worden gecorrigeerd, zal het slikpatroon verbeteren en zal de ademhaling door de neus worden gestimuleerd. Dat heeft een positief effect op de boogontwikkeling, waardoor de tanden die doorbreken zich beter kunnen plaatsen. Belangrijk is dat de behandeling start op het juiste moment en dat de patiënt de beugel draagt zoals voorgeschreven.

VOORBEELDEN
VAN
MYOFUNCTIONELE
TRAINERS



