



INDICATIE VERWIJDERING ASYMPOTOMISCHE AFUNCTIONELE M3_{inf}

dentitio difficilis, verstandskies, (pseudo)pericoronitis

In het verleden was het gangbaar, dat iedere verstandskies, al of niet doorgebroken, min of meer routinematig werd verwijderd. De laatste decennia is er een trend ontstaan om bij asymptomatische, niet doorgebroken en niet duidelijk sondeerbare verstandskiezen, met name in de onderkaak, een afwachtend beleid te voeren. Hiermee wordt beoogd onnodige schade aan buurelementen, de nervus alveolaris of nervus lingualis te voorkomen. Er is overigens op dit gebied geen evidence based onderzoek. In het onderstaande schema is onderscheid gemaakt tussen indicatieve en preventieve verwijdering. In de categorie 'preventieve verwijdering' is een min of meer arbitrair onderscheid gemaakt tussen jonger en ouder dan 25 jaar.

Indicatief:

< 25 jaar	>25 jaar
niet goed schoon te houden, occlusie en/of articulatiestoornis, cariës/ geen goede restauratie mogelijk/ uitgebreide restauratie, parodontale schade distaal M2 _{inf} , gegeneraliseerde parodontitis, wortel resorptie M2 _{inf} , (pericoronitis), peri-apicale afwijking, folliculaire cyste/ keratocyste, dentogene tumor, niet volledig door bot omgeven M3 _{inf} in fractuurspleet	
als autotransplantaat voor M1 _{inf}	

Preventief:

	<25 jaar			>25 jaar		
	te vervaardigen grote (gegoten) restauratie M2 _{inf} bestraling/ chemo/ transplantatie, tenzij volledig door bot omgeven					
orthodontie						
+ =verwijd.	partiëel bedekt	mucosabedekt	botomgeven	partiëel bedekt	mucosabedekt	botomgeven
verticaal	-	-	-	-	-	-
horizontaal	+	+	-	+	-	-
mesio	+	+	-	+	-	-
disto	+	+	-	+	-	-

Literatuur

W.Heeffe. Praktijkrichtlijnen structureren de zorg. NT 2000: 55: 1135-1137
 Stegenga B, Vissink A, Bont LGMde. Mondziekten en kaakchirurgie. Van Gorcum 2000. pp 122-127
 Baart JA, Van der Waal I, Mondziekten, kaak-en aangezichts chirurgie. Bohn, Stafleu, Van Loghem, Houten, 2009
 Stoelinga PJW, Brouns, JJA. Mondchirurgie, Bohn, Stafleu, Van Loghum, 1997, pp. 44-66
 Mercier P, Precious D. Risks and benefits of removal of impacted third molars. Int J Oral Maxillofac Surg 1992; 21: 21-27
 Peterson LJ. Rationale of removing impacted teeth; when to extract or not to extract. Int J Am Dent Ass 1992; 74: 911-913