



**MKA**

Nederlandse Vereniging voor  
Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie

## **MESIODENS**

### **Prevalentie en etiologie**

Jongens : meisjes 2:1

Maxilla >>> mandibula

Geïsoleerd vs syndromaal (CLP, dysostosis cleidocranial, Gardner)

Lokalisatie vnl palatinaal

Vorm meestal conisch

### **Complicaties**

- vertraagde eruptie
- verplaatsing/rotatie van buurtand
- spacing
- crowding
- impactie
- malocclusie
- abnormale wortelvorming/-resorptie
- cystes
- intra-orale infecties

### **Diagnose**

Snelle diagnose -> betere prognose

Bij asymmetrie: steeds mesiodens verdenken: klinisch onderzoek en röntgen (opt, occlusaal, periapicaal; heden ook CBCT).

### **Behandeling**

Indicatie voor verwijdering:

- vertraagde eruptie frontdentitie
- verplaatsing buurtand
- interferentie met orthodontische apparatuur
- pathologie
- spontane eruptie van de mesiodens

Expectatief verwijdering (enkel monitoring van de mesiodens):

- bij voldoende eruptie frontdentitie
- afwezigheid van pathologische condities
- geen vitaliteitsrisico voor buurtanden
- geen aantasting van buurtanden
- geen indicatie voor orthodontische behandeling aanwezig

### **Literatuur**

- Meighani G and Pakdaman A. Diagnosis and Management of Supernumerary (Mesiodens): A Review of the Literature. J Dentistry Tehran University of Medical Sciences 2010; 7 (1): 41-49
- Hyun H-K, Lee S-J, Lee S-H et al. Clinical Characteristics and Complications Associated With Mesiodentes. J Oral Maxillofac Surg 2009; 67: 2639-2643