



MKA

Nederlandse Vereniging voor
Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie

PERICORONITIS

pseudo-pericoronitis

De **diagnose** pericoronitis wordt op basis van anamnese en het klinische beeld gesteld. Klinisch worden twee vormen onderscheiden: de acute en de chronische pericoronitis.

Een pericoronitis kan in principe bij elk element in doorbraak voorkomen, maar wordt meestal gezien bij de M3 inferior.

De **therapie** is primair lokaal (bestrijden van de ontstekingsverschijnselen en in vrijwel alle gevallen verwijderen van de oorzaak, i.c. het gebitselement of zijn antagonist) en zo nodig ondersteund met pijnstillers. Alleen in bijzondere gevallen (bijv. algehele malaise of dreigende uitbreiding naar een loge) is het gebruik van antibiotica geïndiceerd.

De behandeling in de acute fase bestaat uit een 'tampon-kuur' (3-4 dagen, 5 dd 5-10 min kauwen op gaasjes gedrenkt in lauwe H₂O₂ 1.5%) en na 3-4 dagen opnieuw evalueren.

In de acute fase kan een extractie à chaud overwogen worden indien er sprake is van een te verwachten eenvoudige verwijdering, een goede anesthesie en een voldoende mondopening.

In geval van een pseudopericoronitis dient in de acute fase direct de oorzakelijke antagonist verwijderd te worden.

Literatuur

Hill CM, Walker RV. Conservative, non-surgical management of patients presenting with impacted lower third molars: A 5-year study. Br J Oral Maxillofac Surg. 2005 Oct 5

Better H, Abramovitz I, Shlomi B, Kahn A, Levy Y, Shaham A, Chaushu G. The presurgical workup before third molar surgery: how much is enough? J Oral Maxillofac Surg. 2004 Jun;62(6):689-92.

Blakey G.H. et al Clinical outcomes of treatment for pericoronitis J.Oral Max.Fac. Surg. 1996: 54: 1150-1160

Knutsson K. et al. Pathoses associated with mandibular third molars subjected to removal. Oral Surg. 1996: 82: 10-17

Samsudin A.R. en Mason, D.A. Symptoms from impacted wisdom teeth. Brith. J. Oral Max.Fac.Surg. 1994: 32: 380-383

Boering G. et al. Gebitsextractie. Wetenschappelijke uitgeverij Bunge 1993

Howe G.L. Minor Oral Surgery. Wright 1985