

WANNEER VERWIJS JE NAAR TOPORTHO?

Onderstaand overzicht helpt je te bepalen wanneer een kind een bezoek kan gaan brengen aan TopOrtho.

Wij adviseren om de volgende zaken tijdens het PMO te beoordelen:

- 1 Is er sprake van een **kruisbeet**? In het front, of zijdelingse delen? Is er kans op **schade aan blijvende elementen**? Is er sprake van een **dwangbeet**?
- 2 Is er sprake van een **open beet**? In het front of zijdelingse delen.
- 3 Is er sprake van **parafuncties**? Denk aan tongpersen, duimen, afwijkende slikgewoonten etc. Bij parafuncties gerelateerd aan tong of duimen, is een behandeling door een OMFT logopedist vaak nuttig. De beste tijd van behandelen is tussen 6 en 8 jaar. Is dit aanwezig in combinatie met een kruisbeet, diepe beet en/of open beet?
- 4 Controleer de doorbraak van tanden en kiezen: let op (dreigende) **impactie en ankylose**. Blijft één van de elementen achter in eruptie, dan kan dit komen door ankylose en/of ruimtegebrek. Ook na trauma bij de frontelementen zie je soms ankylose ontstaan. Zijn er prematuur melkmolaren verloren gegaan?

Indien er verschillen zijn tussen de kwadranten, noteer dit. Dit kan een indicatie zijn van een eruptie stoornis. Dit komt met name bij cuspidaten geregeld voor.
- 5 **Agenesie**: indien er bij een familielid sprake is van agenesie, is er een grote kans dat dit ook bij het kind voorkomt. Een **boventallig element** in het front, kan afwijkingen veroorzaken.
- 6 **M1 kaasmolaar of zwaar gerestaureerd**: bestaat de wens deze te extraheren? Het ideale moment van extractie is als de bifurcatie van de M2 net zichtbaar is.
- 7 Is er sprake van **ruimtegebrek**?
- 8 **Afwijkende molaarocclusie**: is er sprake van een afwijkende mesio-, of disto-occlusie? Is er sprake van een asymmetrische occlusie?
- 9 **Overjet/Overbeet**: een diepe beet gaat vaak gepaard met slijtage van de frontelementen. Is de overjet groter dan ongeveer 3.5 mm? Is er sprake van een gingiva of palatumbeet?
- 10 **Diastemen**: dit kan een centraal diasteem zijn, gecombineerd met een fors frenulum. Dit kan gegeneraliseerd zijn in verband met een afwijkende tongpositie of kleine elementen.
- 11 **Esthetisch ontevreden**: afwijkingen in vorm en stand.

Wij adviseren om afwijkingen in de kaart te noteren. Wacht niet met verwijzen tot alle elementen gewisseld zijn! In veel gevallen ben je dan al te laat!
Bij twijfel graag insturen, liever te vroeg, dan te laat.

	MELKGEBIT	EERSTE WISSELFASE 6-8 JAAR	INTER- TRANSITIONELE PERIODE 8-10 JAAR	TWEEDE WISSELFASE 10-12 JAAR GROEP 7/8	BLIJVEND GEBIT
Kruisbeet met dwangbeet	Green	Green	Orange	Orange	Red
Kruisbeet front met kans op schade blijvende elementen		Green	Green	Orange	Red
Open beet			Green	Orange	Red
Parafuncties			Green	Orange	Orange
Impactie			Green	Green	Orange
Agensie en/of boventallig element			Green	Green	Red
M1 kaasmolaar of zwaar gerestaureerd			Green	Orange	Red
Ruimtegebrek				Green	Orange
Afwijkende molaarocclusie				Green	Red
Overjet/Overbeet				Green	Orange
Diastemen					Green
Esthetisch ontevreden					Green

LEGENDA

- ideaal moment van verwijzen
- redelijk moment van verwijzen
- laat moment van verwijzen

Neem bij vragen en opmerkingen gerust contact op met TopOrtho via toportho.nl