PROTOCOL PARODONTALE DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING
T-Codes protocol onderdeel A


De "Dutch Periodontal Screenings Index (DPSI)", voorheen de gemodificeerde CPITN-index.
De DPSI-index is de hoogst gemeten DPSI-score van metingen in alle zes sextanten. Op grond van de vastgestelde index wordt de patiënt ingedeeld in categorie $\mathrm{A}, \mathrm{B}$ of C .

| Categorie A | DPSI-index 0 <br> DPSI-index 1 <br> DPSI-index 2 | geen pockets dieper dan 3 mm . <br> geen bloeding na sonderen. <br> geen tandsteen. <br> geen overhangende restauratie(s). <br> idem als bij index 0 , maar wél bloeding na sonderen. <br> idem als bij index 1, maar met tandsteen en/of overhangende restauratie(s). |
| :---: | :---: | :---: |
| Categorie B | DPSI-index 3 <br> Negatief | pockets van $4-5 \mathrm{~mm}$ met bloeding na sonderen, met tandsteen en/of overhangende restauratie(s). <br> ZONDER waarneembare recessies(s) boven de verdiepte pocket(s)*. |
| Categorie C | DPSI-index 3 <br> Positief | pockets van $4-5 \mathrm{~mm}$ met bloeding na sonderen, met tandsteen en/of overhangende restauratie(s). MET waarneembare recessie(s) boven de verdiepte pocket(s)*. |
|  | DPSI-index 4 | één of meer pockets van tenminste 6 mm diep, met bloeding na sonderen en met tandsteen en/of overhangende restauratie(s). |

* Onder een "waarneembare recessie boven een verdiepte pocket" wordt verstaan: het visueel constateren dat OP DE PLAATS WAAR DE VERDIEPTE POCKET IS GEMETEN een gingivarecessie aanwezig is, zodat op die meetplaats de glazuur-dentinegrens zichtbaar is geworden. Recessiemaat is de meetwaarde in afstand tussen glazuur-dentinegrens en marginale gingivarand.


## Richtlijnen voor Parodontale Preventie

Voor tandheelkundige patiënten in DPSI-categorie A.
Indien een patiënt gescreend is vgl. de DPSI en blijkt tot categorie A te behoren, worden de volgende richtlijnen gehanteerd.

## Onderzoek

I Het afnemen van een tandheelkundige, medische en psychosociale anamnese.
II Het vaststellen van de mate van gingivale ontsteking dmv een bloedingsscore: met de pocketsonde wordt de sulcus rondom alle aanwezige gebitselementen gesondeerd en worden de locaties met bloedingen genoteerd (het scoren vindt plaats op zes vlakken per element, namelijk mesiobuccaal en -linguaal, distobuccaal en -linguaal, midbuccaal en -linguaal).

Bloedingsscore berekenen: 'het aantal bloedende locaties' $\times 100 \%$ het totale aantal locaties
III Het vaststellen van het niveau van de mondhygiëne dmv een plakscore: tandplak wordt aangekleurd op alle aanwezige gebitselementen en de locaties met plak worden genoteerds (het scoren vindt plaats op dezelfde zes vlakken waar de bloedingsscore is bepaald).

Plakscore berekenen: 'het aantal locaties met plak' $\times 100 \%$
het totale aantal locaties
IV Het vaststellen van de hoeveelheid tandsteen dmv een tandsteenscore: alle aanwezige gebitselementen worden gecontroleerd op tandsteen en de locaties met tandsteen genoteerd (het scoren vindt plaats op dezelfde zes vlakken waar de bloedingsscore is bepaald).

Tandsteenscore berekenen: 'het aantal locaties met tandsteen' $\times 100 \%$ het totale aantal locaties
$\checkmark$ Het beoordelen van restauratieranden in relatie tot eventuele plakretentie.
VI Bij restauratieranden controleren of er voldoende "biological width" bestaat (minimaal 3 mm tussen botniveau en restauratierand).
VII De etiologie en behandeling van gingivitis met de patiënt bespreken en een behandelplan opstellen.

## Behandeling

I Patiënt motiveren en mondhygiëne instructie geven, waarbij de interdentale reiniging veel aandacht dient te krijgen.
II Verwijderen van supra- en subgingivale plak en tandsteen.
III Plakretentiefactoren (mn restauratieranden) waar nodig corrigeren.
IV Polijsten.

## Evaluatie (na enkele weken/maanden)

I Bloedingsscore maken.
II Plakscore maken.
III Tandsteenscore maken.
IV Zonodig behandeling herhalen.

## Continuïteit

I Jaarlijkse parodontale screening dmv DPSI.


## Toelichting bij de parodontium / pocketstatus

Wijze van invullen

Plaque: $\quad$ Per element kan op zes locaties de aanwezigheid van plaque langs de gingivarand worden geregistreerd door een + in te vullen in het desbetreffende vakje.
Pocketdiepte: Er wordt in principe exploratief gesondeerd en de diepste meting wordt voor elk van de zes gebieden afzonderlijk genoteerd. Wel wordt er zoveel mogelijk richting apex gesondeerd en approximaal zo dicht mogelijk bij het contactpunt. Alleen waarden $\geq 4 \mathrm{~mm}$ worden genoteerd.

Bloeding: $\quad 0 p$ de kaart wordt een bloeding die optreedt binnen 30 sec. na sonderen genoteerd door de pocketdiepte te omcirkelen.
AN / LG:

Mobiliteit:

Furcaties: Graad $I=$ het horizontale verlies van parodontaal steunweefsel in het gebied van de furcatie is $\leq 3 \mathrm{~mm}$.
Graad II $=$ het horizontale verlies van parodontaal steunweefsel in het gebied van de furcatie is $>3 \mathrm{~mm}$, maar niet over de totale breedte van het furcatiegebied.
Graad III = doorgankelijke furcatie.
Opmerking: Hier kunnen bijzonderheden over het desbetreffende element worden vermeid met symbolen of afkortingen naar keuze.
Indien een pocket- of parodontiumstatus een onderdeel is van een parodontaal onderzoek dan bestaat de pocketstatus uit:

- het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige elementen via zespuntmeting en het noteren van de pockets met een diepte van 4 mm of meer;
- het noteren van de locaties met bloeding na sonderen;
- plaque-registratie.

De parodontiumstatus is een pocketstatus waarin tevens wordt aangegeven AN / LG, mobiliteit en furcaties.

