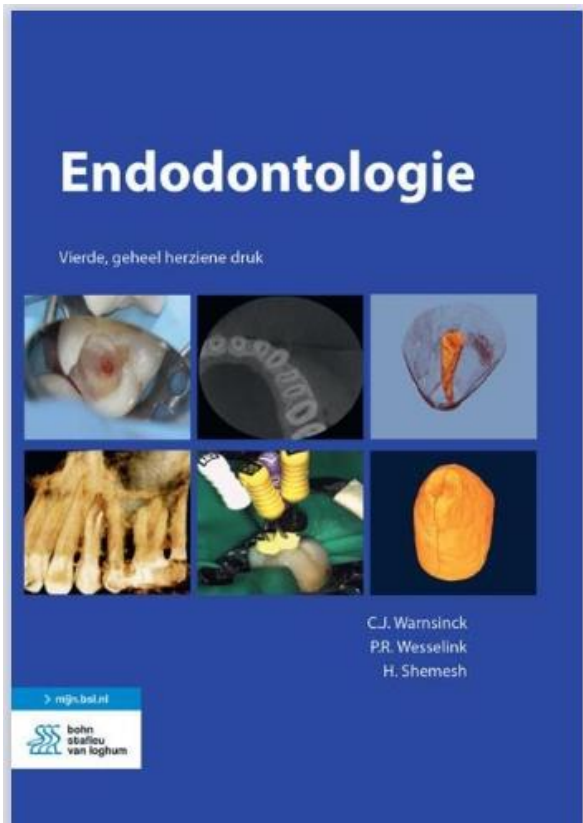


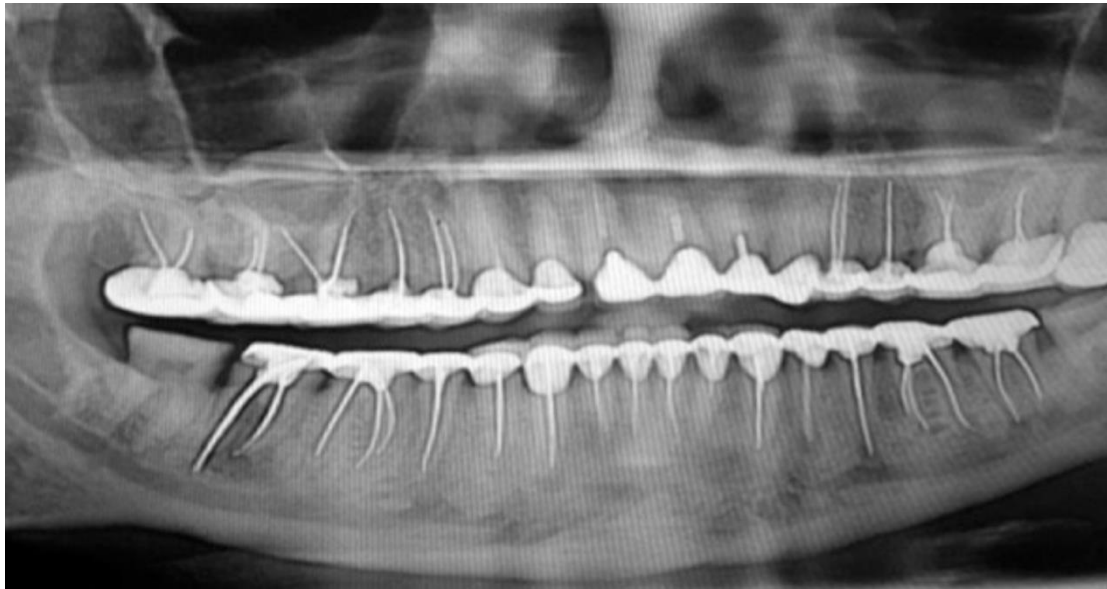
Anamnese & Diagnostiek

Leergang Endodontologie



Diagnostiek in de endodontologie

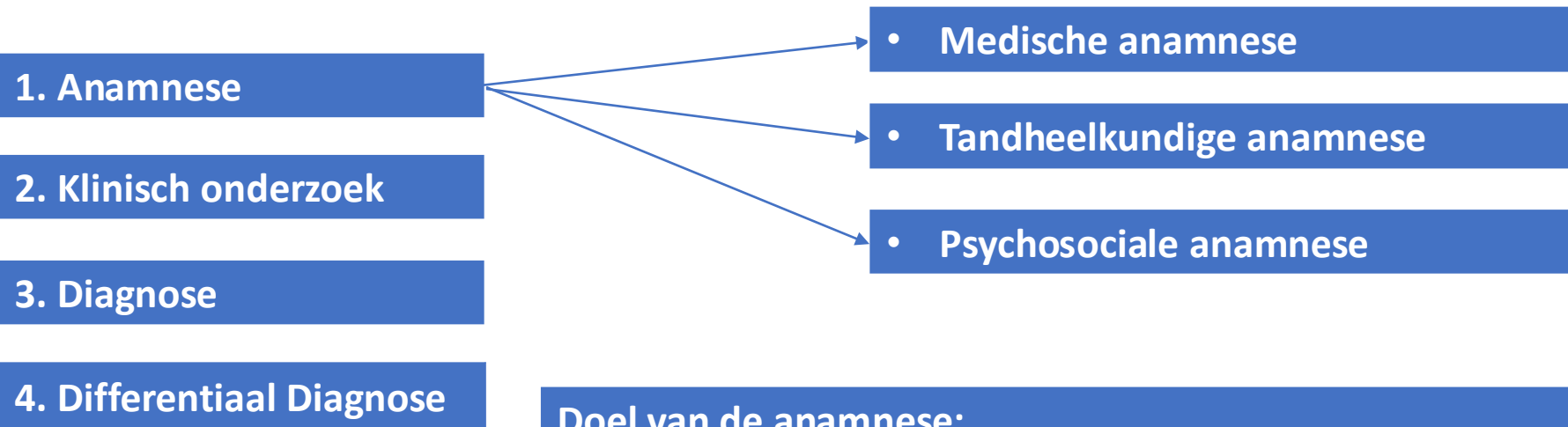
“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



Belang van een goede diagnostiek: Impact van een correcte diagnose op de behandelkeuze en succes van de behandeling.

Diagnostiek in de endodontologie

“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



Doel van de anamnese:

Identificeren van eerdere tandheelkundige problemen, de medische geschiedenis en andere factoren die invloed kunnen hebben op de diagnostiek en behandeling.

1. Anamnese

Medische anamnese

- Ziekten of medicatie die de behandeling kunnen beïnvloeden
 - Allergieën
 - Interacties met medicatie
 - Cardiovasculaire aandoeningen, COPD, Alzheimer, ziekte van Addison.....
- Ziekten of medicatie die mogelijk gelinkt zijn aan orale manifestaties
 - Xerostomie, gingiva hyperplasie
 - HIV, drugs/alcohol gebruik....

Hypersensitivity to Sodium Hypochlorite

Arieh Y. Kaufman, DMD, and Senia Keila, DMD

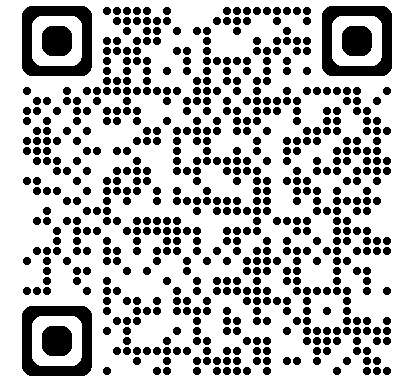
Sodium hypochlorite (NaOCl), the most commonly used irrigant in endodontics, is known to produce

CASE REPORT

1. Anamnese

Medische anamnese

- Toestemming om contact op te nemen met huisarts/behandelend arts in ziekenhuis



Figuur 1. Kenmerken uitdrukkelijke toestemming



Figuur 2. Toegestane uitingen van uitdrukkelijke toestemming

1. Anamnese

Tandheelkundige anamnese

- Reden van komst
- Pijn anamnese 
- Tandheelkundige historie
- Recente tandheelkundige behandelingen
- Andere zorgverleners geconsulteerd

- Wat zijn de symptomen?
- Wanneer is de pijn begonnen?
- Wat is de locatie van de pijn?
- Is deze goed te lokaliseren?
- Intensiteit (pijnschaal)
- Is de pijn op te wekken/verlichten?

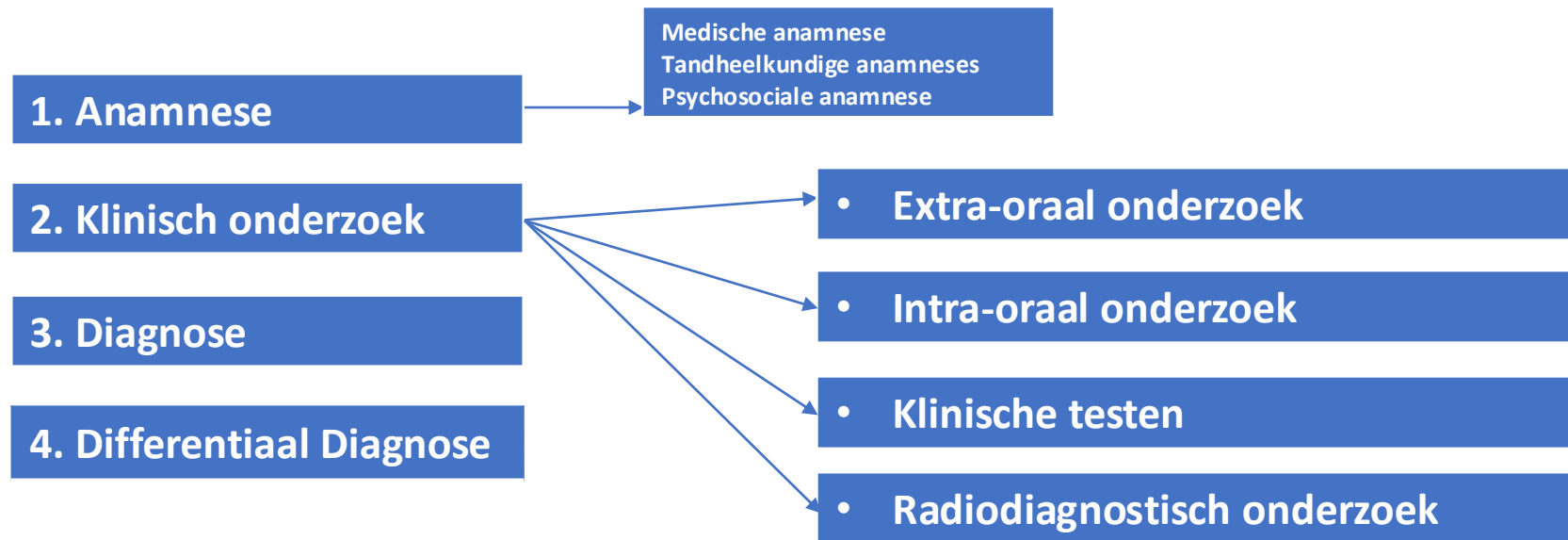
1. Anamnese

Psychosociale anamnese

- Invulling van dagelijks leven
- Impact van tandheelkundige problemen op de kwaliteit van leven
- Psychische aspecten die de klachten beïnvloeden

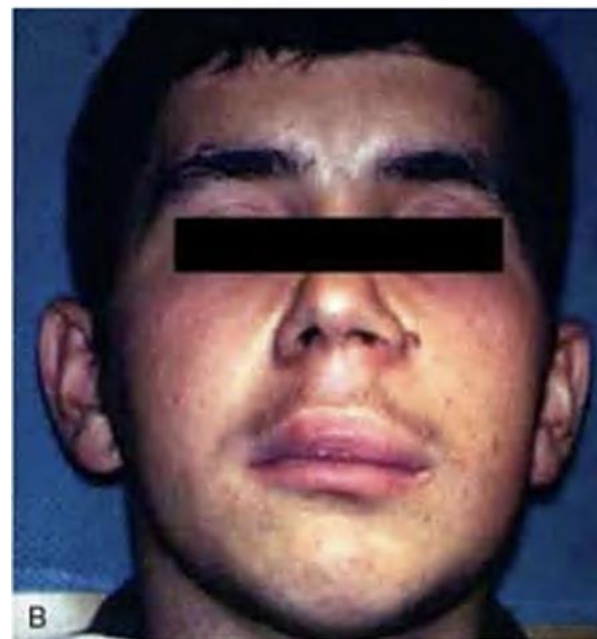
Diagnostiek in de endodontologie

“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



2. Klinisch onderzoek

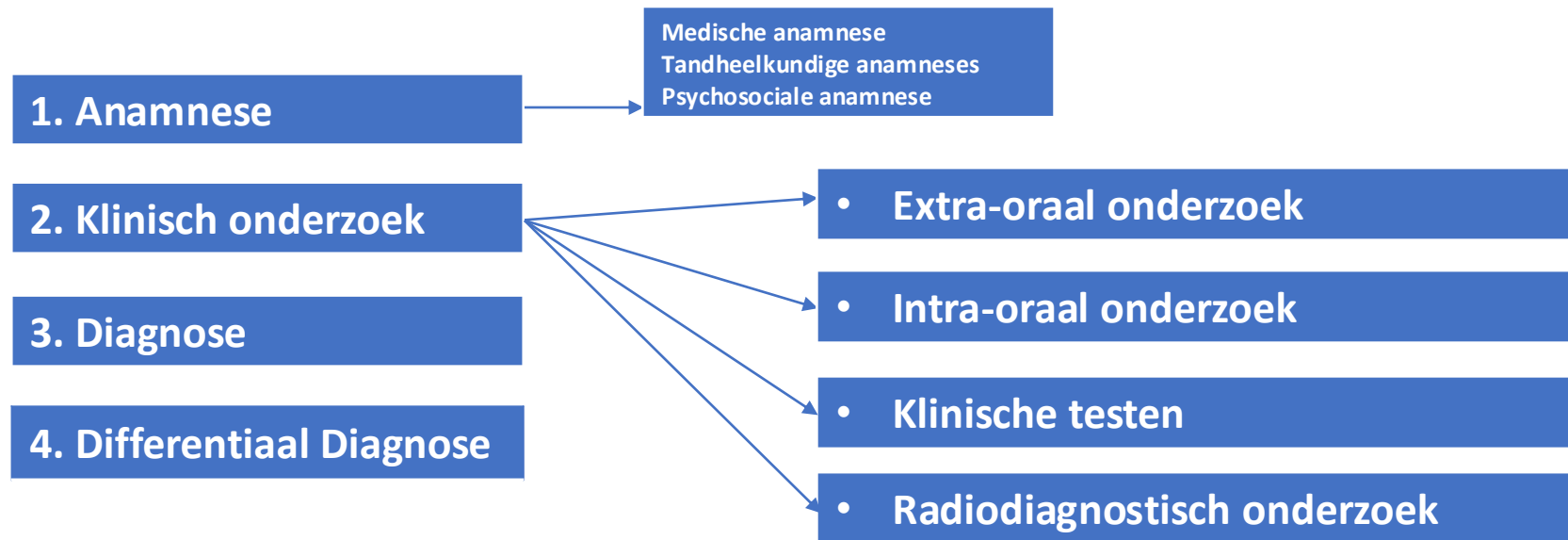
Extra-oraal onderzoek



Cohen's Pathways of the Pulp 12th edition

Diagnostiek in de endodontologie

“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



2. Klinisch onderzoek

Intra-oraal onderzoek

- Weke delen
- Zwelling
- Intra-orale fistels



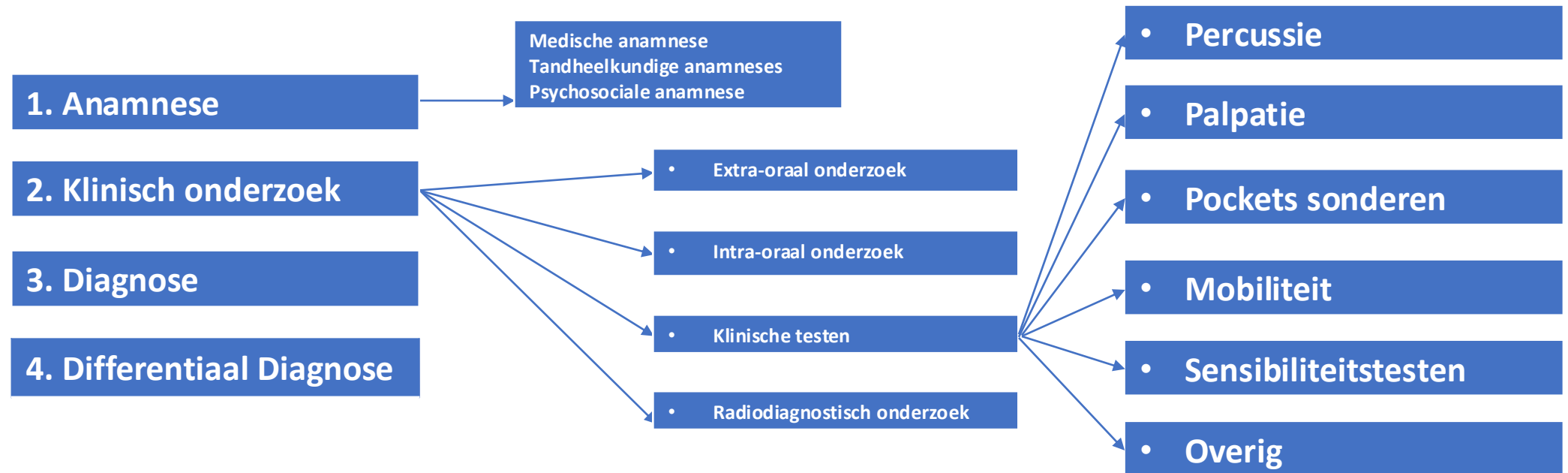
2. Klinisch onderzoek

Intra-oraal onderzoek

- Cariës
- Coronale restauraties
- Slijtfacetten
- Pijlerelement
- Recessies
- Antagonisten
- Buurelementen
- Fracturen
- Interdigitatie
- Dens in/evaginatus

Diagnostiek in de endodontologie

“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



2. Klinisch onderzoek

- **Percussie → reactie van proprioceptieve zenuw receptoren in het parodontaal ligament**

2. Klinisch onderzoek

- **Palpatie → zwelling / expansie van kaakbot**

2. Klinisch onderzoek

pockets en furcaties sonderen



2. Klinisch onderzoek

- Mobiliteit → Binnen de normale grenzen, Graad I, II, III

Box 1.2

Recording Tooth Mobility

- +1 mobility: The first distinguishable sign of movement greater than normal
- +2 mobility: Horizontal tooth movement no greater than 1 mm
- +3 mobility: Horizontal tooth movement greater than 1 mm, with or without the visualization of rotation or vertical depressability

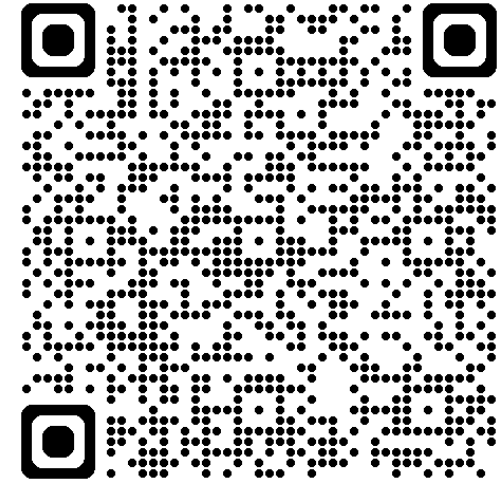


- Parodontaal
- Trauma
- Parafunctionele gewoonten
- Fractuur
- Snelle orthodontische verplaatsing
- Peri-apicale ontsteking

2. Klinisch onderzoek

- Sensibiliteitstesten → Bepalen van de status van de pulpa

Thermische testen → koude - warmte



Richtlijn
endodontische diagnostiek
en behandeling 2022/3

Aanbeveling

Verricht altijd een test om de sensibiliteit, vitaliteit, en inflammatoire status van de pulpa te bepalen (om in samenhang met een gedetailleerde anamnese, symptomen, klinische bevindingen en radiologische observaties het verdere beleid vast te stellen).

Voor het bepalen van de sensibiliteit en – indirect – de vitaliteit van de pulpa suggereert de werkgroep het gebruik van de koudetest en elektrische test.

2. Klinisch onderzoek

- Sensibiliteitstesten → Bepalen van de status van de pulpa

Thermische testen → koude - warmte

‘Fop’-testen!



2. Klinisch onderzoek

Sensibiliteitstesten

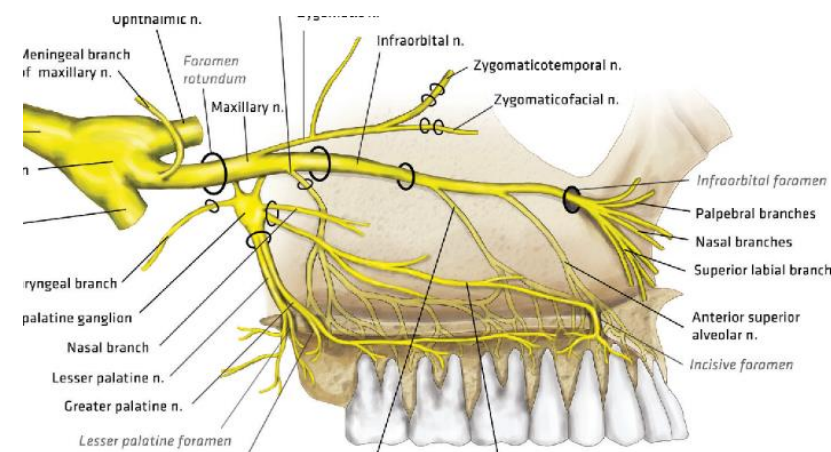
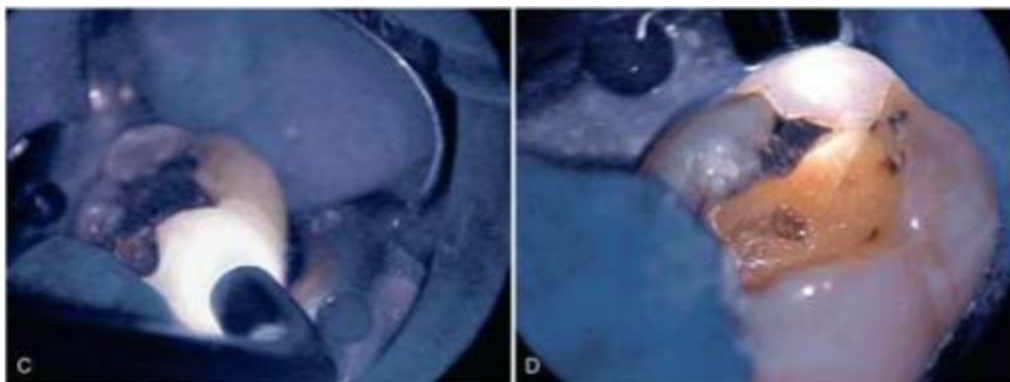
- Thermische testen
- Elektrische testen
- Laser Doppler Flowmetrie
- Pulse Oxymetrie



2. Klinisch onderzoek

Overig

- Occlusie/articulatie
- Bijttest: FracFinder (Hu-Friedy, Oak-Brook, IL), The Tooth Slooth (Professional Results, Laguna Niguel, CA)
- Proef anesthesie
- Transilluminatie
- (Proefboren)



2. Klinisch onderzoek

Radiodiagnostisch onderzoek

- Peri-apicale opname
- Fistel-tracing (GP 35)
- Bite-wing
- CBCT

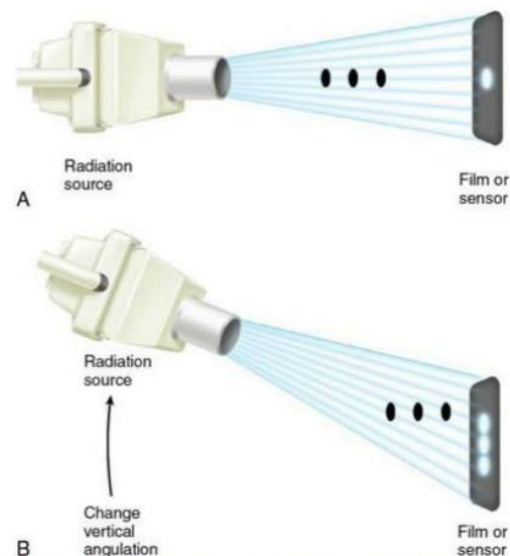
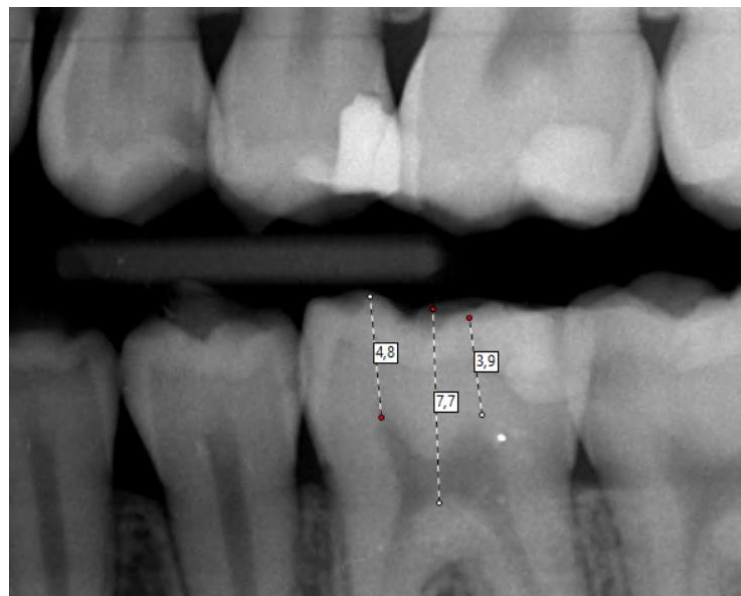


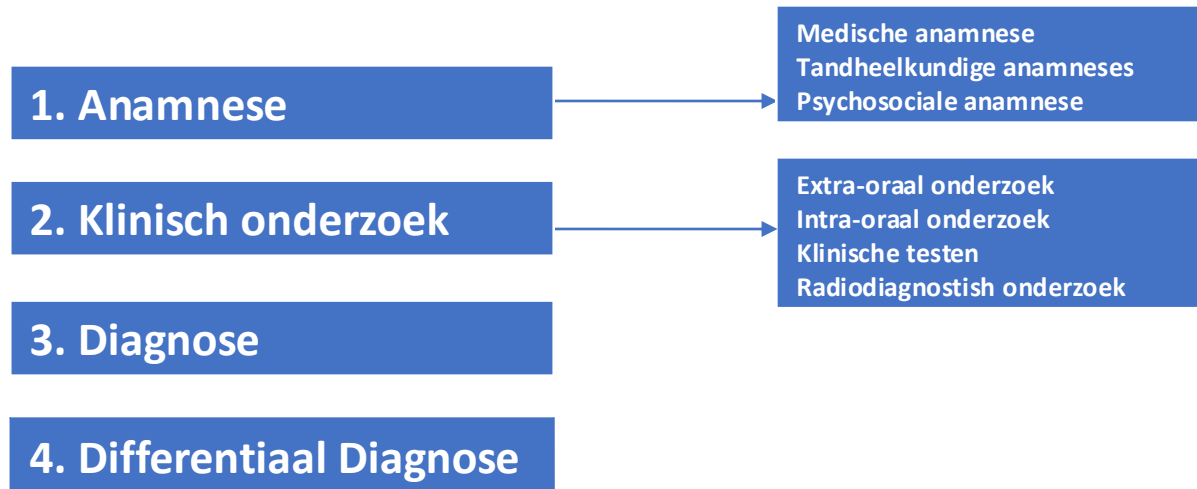
FIG. 1.25 Radiographic images are only two-dimensional, and often it is difficult to discriminate the relative location of overlapping objects. **A**, When the source of radiation is directly perpendicular to overlapping

Cohen's Pathways of the Pulp 12th edition



Diagnostiek in de endodontologie

“Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen”



4. Diagnose

Klinisch gezonde pulpa

Pijnlijk

Reversibele pulpitis
Irreversibele pulpitis

Irreversibele pulpitis met parodontitis apicalis

Parodontitis apicalis

Niet-pijnlijk

Niet-pijnlijk → er zijn geen klachten en met de klinische testen zijn er geen symptomen op te wekken

4. Diagnose

- Pijn
 - Pijnlijk
 - Niet Pijnlijk
- Pulpa diagnose
 - Gezonde pulpa
 - Reversibele pulpitis
 - Irreversibele pulpitis
 - Pulpa necrose
- Peri-apicale diagnose
 - Geen peri-apicale pathologie
 - Parodontitis apicalis

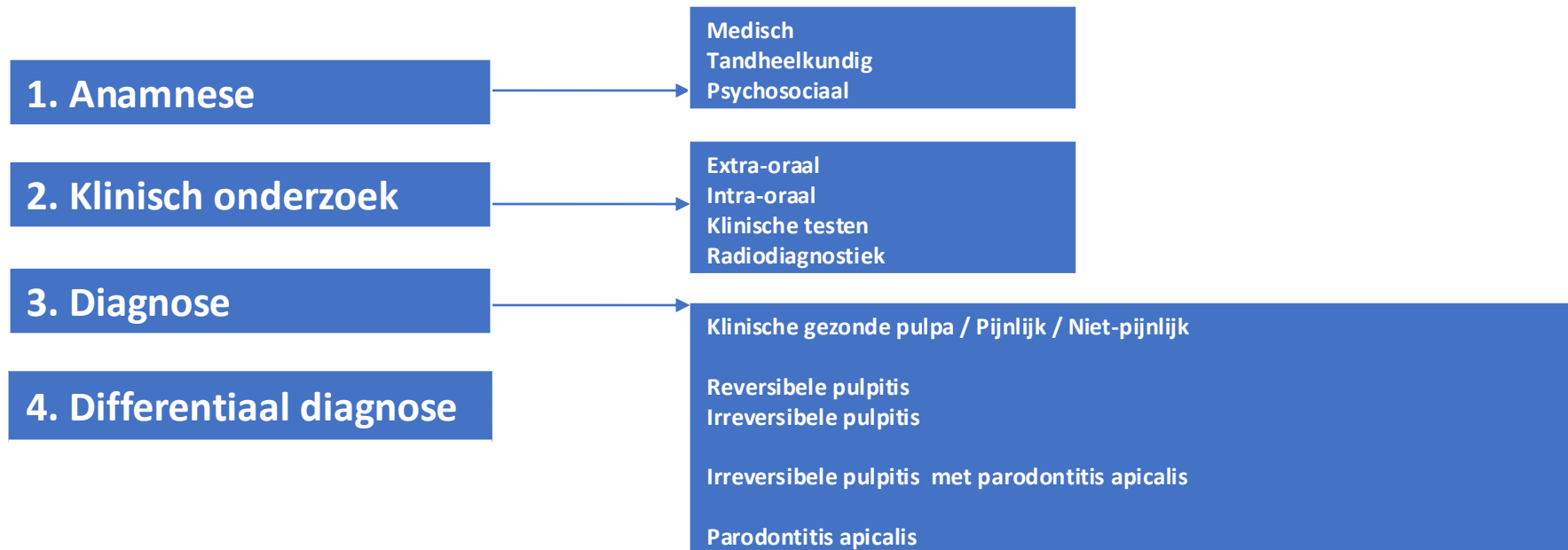


american association of
endodontists

ACTA

Diagnostiek:

Methoden en technieken om een ziekte of probleem te kunnen vaststellen



4. Differentiaal diagnose

- Het onderscheiden van endodontische problemen van andere orofaciale pijnsyndromen.

CASE REPORT

Malignant tumours mimicking periapical lesions: A report of three cases and literature review

Karine Evangelista, DDS, PhD¹; Karla de Faria Vasconcelos, DDS, PhD²; Ana Beatriz Teodoro, DDS³; Marcelo Gusmão Paraíso Cavalcanti, DDS, PhD³; Elismauro Francisco de Mendonça, DDS, PhD³; Satiro Watanabe, DDS, MSc⁴; and Maria Alves Garcia Silva, DDS, PhD³ 

¹ Division of Orthodontics, Dental School, Federal University of Goiás, Goiás, Brazil

² Department of Imaging and Pathology & Department of Oral Health Sciences, Katholieke Universiteit Leuven, Leuven, Belgium

³ Department of Stomatology, Dental School, Federal University of Goiás, Goiás, Brazil

⁴ Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Dental School, Federal University of Goiás, Goiás, Brazil

Differential Diagnosis of Periapical Radiopacities and Radiolucencies



Mel Mupparapu, DMD, MDS^{a,*}, Katherine Jie Shi, DMD^b, Eugene Ko, DMD, MS^a

Clin Oral Invest (2017) 21:2077–2082
DOI 10.1007/s00784-016-1997-7



ORIGINAL ARTICLE

Retrospective analysis of nonendodontic periapical lesions misdiagnosed as endodontic apical periodontitis lesions in a population of Taiwanese patients

Hsun-Yu Huang¹ • Yuk-Kwan Chen^{2,3,4} • Edward Cheng-Chuan Ko^{2,5} • Fu-Hsiung Chuang^{2,6} • Ping-Ho Chen² • Ching-Yi Chen³ • Wen-Chen Wang^{2,3,4}

4. Differentiaal diagnose

Niet-dentogene pijn

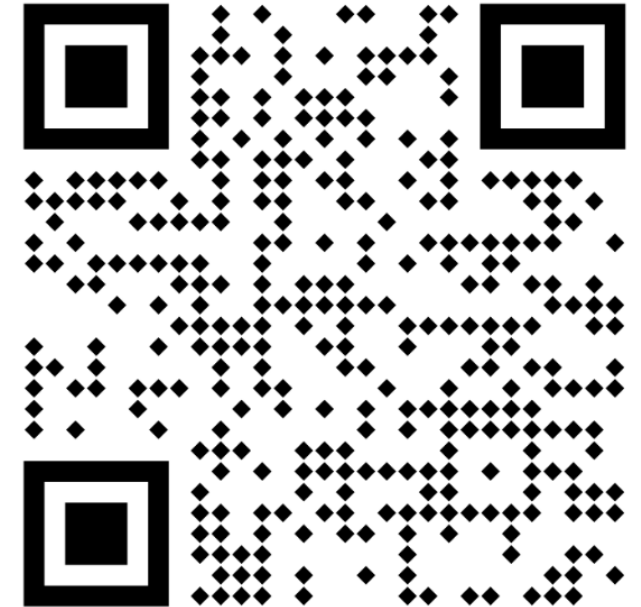
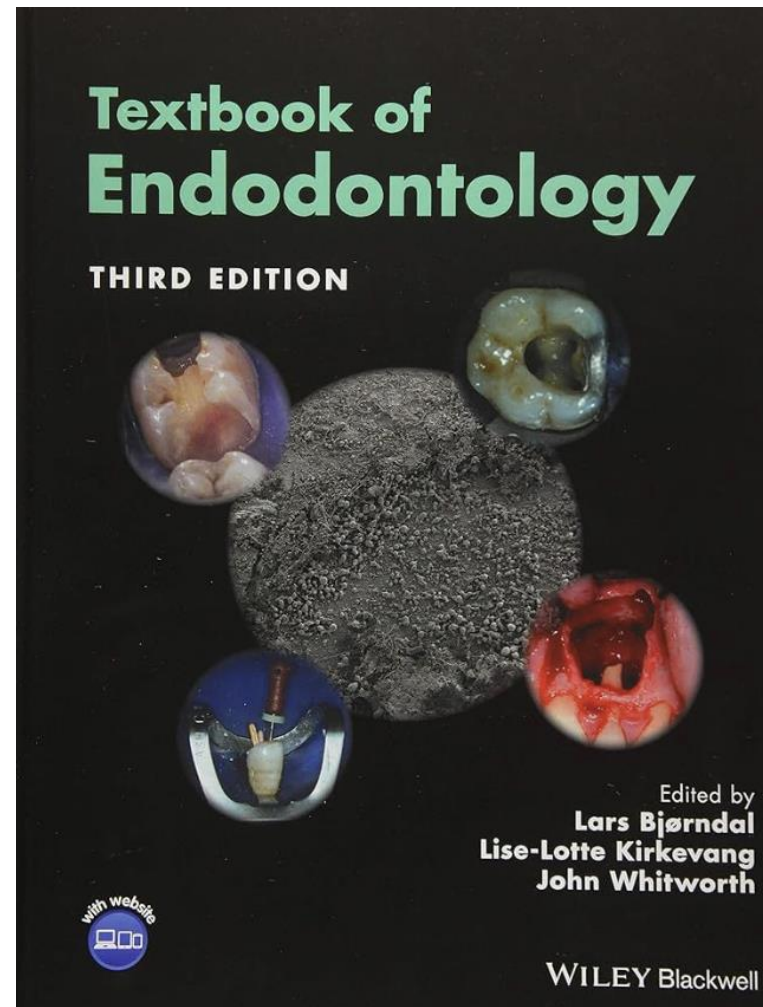
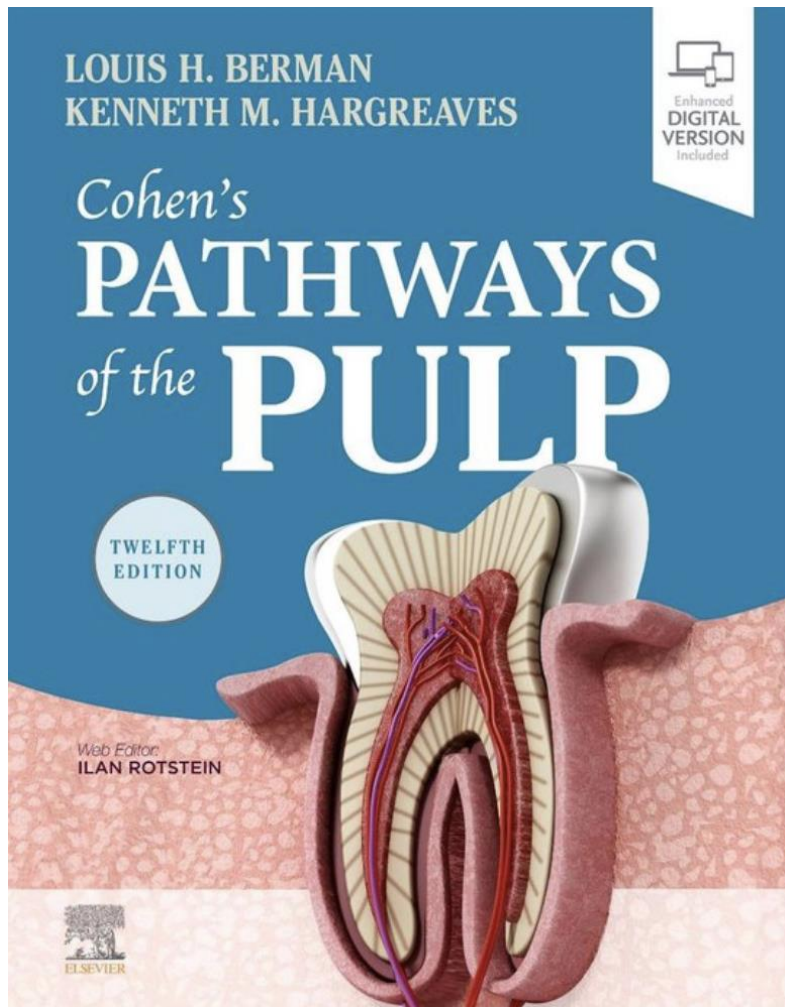
1. Er kan geen duidelijk diagnose voor de pijnklacht gesteld worden
2. De klacht waarvoor de patiënt komt, kan niet geprovoceerd worden met de gebruikelijke diagnostische testen
3. Een lokale verdoving op de locatie van de pijn doet de pijn niet verminderen
4. De pijn gaat gepaard met hoofdpijn
5. Statische en dynamische TMD-testen veroorzaken de bekende pijn in het betrokken gebitslement
6. De pijn neemt toe bij emotionele en lichamelijke belasting

4. Differentiaal diagnose

1. Kaakgewrichtsstoornissen/myofasciaal
2. Sinusitis maxillaris
3. Ontsteking van de speekselklieren (bijv. Parotitis)
4. Acute parodontitis/parodontaal abces
5. Parodontale overbelasting
6. Otitis media
7. Aandoeningen van de glandula thyroïdea
8. Osteomyelitis
9. Neoplasiën en cysten
10. Neurovasculair
11. Neuropatisch
12. Cardiaal
13. Psychogeen

Conclusie

- Goede diagnostiek is nodig voor een juiste behandeling
- Laat je niet 'foppen'
- Indien geen diagnose, dan ook geen behandeling



Casuïstiek

paot@acta.nl



Casuïstiek

paot@acta.nl

- Anamneses
- Klinisch onderzoek
- Eventueel aanvullend onderzoek
- Diagnose
- Differentiaal diagnose