

Tidlig behandling af vigende overkæbe

DK071E: Vigende overkæbe (børn <15 år)

Henvisningsvejledning til praktiserende specialtandlæger i ortodonti

Patienter med maksillær retrognati kan henvises til Afdeling for Kæbekirurgi, Rigshospitalet (AKK). Behandlingen af denne patientgruppe foregår i et samarbejde mellem behandlingsenheden i primærsektoren og AKK. Patienterne henvises den kirurgiske del af behandlingen (indsættelse og fjernelse af skeletal forankring), mens den ortodontiske behandling foretages i primærsektoren.

Visitation og konference

Patienterne skal henvises til AKK som hidtil med henblik på fremlæggelse på de faste behandlingskonferencer som afholdes mellem de kommunale behandlingsenheder og AKK.

På konferencen vil der blive taget stilling til indikation for eventuel tidlig intervention, desuden udarbejdes en samlet behandlingsplan for patienterne inklusive eventuelt behov for senere ortodontisk-kirurgisk behandling.

Visitationskriterier:

- Patienter med maksillær retrognati
- Aldersgruppe: under 10 år på henvisningstidspunktet

Visitationskriterier inkluderer ikke:

- Patienter med mandibulær prognati
- Patienter med basale vertikale asymmetrier i maksil og/eller mandibel
- Patienter med transverselle asymmetrier i mandiblen
- Patienter over 10 år på visitationstidspunktet
- Patienter hvor behandling i generel anæstesi er kontraindiceret
- Patienter hvor en omfattende ortodontisk behandling ikke forventes at kunne gennemføres

Krav til materiale ved fremlæggelse

- Anamnese
- Fuldstændig klinisk undersøgelse
- Ansigtshotos frontalt og i profil - ved tvangsføring tages suppleres med fotos i retruderet kontaktposition
- Mundfotos - ved tvangsføring suppleres med fotos i retruderet kontaktposition
- Ortopantomogram
- Profilirøntgen – ved tvangsføring tages profilrøntgen i retruderet kontaktposition
- Initial behandlingsplan inklusive alternative behandlingsmuligheder

Det videre behandlingsforløb

Ved indikation for behandling planlægges det samlede behandlingsforløb, som normalt vil omfatte:

1. Behandlingsplan fremlægges og der indhentes informeret samtykke til behandling i primærsektoren
2. Henviſning til AKK med henblik på indsættelse af skeletal forankring
3. Indsættelse af skeletal forankring i AKK og postoperativ kontrol
4. Indsættelse af relevant apparatur med henblik på opstart af behandling i primærsektoren
5. Behandling og monitorering i primærsektoren
6. Efter afsluttet behandling henvises igen til AKK med henblik på fjernelse af skeletal forankring