

De wortelkanaalbehandeling in de bio-energetische tandheelkunde

Bij de uitoefening van uw beroep kunnen protocollen een verstarrend effect hebben. Met goede onderbouwing kan hiervan worden afgeweken, waarbij het welzijn van de patiënt toch voorop blijft staan. Welke keuzes kunt u maken om deze behandelingen zo bio-energetisch mogelijk te maken? Welke CAM (Complementary en Additive Medicine) kunt u hierbij invoegen? En welke toevoeging biedt het gebruik van Procaine en BlueM Oxygen Fluid?

De endodontische behandeling

In de CAM-wereld spelen Mercaptaan (Thioglycol) en Thioaether een grote rol in de versturende en soms focale werking van tanden en kiezen met afgestorven zenuw- en ander weefsel. Soms zelfs zo heftig, dat extractie de voorkeur heeft boven een reguliere wortelkanaalbehandeling.

Hoewel de reguliere werkwijze sterk is verbeterd door (aanvullend) roterend-mechanisch reinigen, spoelen met overvloedige desinfecterende vloeistoffen en ultrasonische reiniging, is er met een aanvullende holistische benadering nog een verbeteringslag te maken.

Bio-energetisch zijn de volgende aspecten van invloed:

- Materiaalkeuze
- Methode
- CAM-toevoegingen - holistische benadering.

Materiaalkeuze

*Verdoven

Wortelkanaalbehandelingen worden vaak verdoofd, met uitzondering van duidelijk avitale elementen. In de reguliere praktijk gebeurt dit vrijwel altijd met Articaine: 85% van de dentaal verkochte anesthesievloeistoffen zijn Articainen. CAM-tandartsen gebruiken hier liever een thiofeenring-vrije* anesthesie als Lidocaine of Scandonest.¹ Procaine is, als alternatief op of aanvulling bij intra-pulpale anesthesie, eveneens een goede keuze, waarbij naast de anesthesie een helend effect verkregen kan worden.²

*Spoelen

Het reguliere spoelen met natriumhypochloriet (NaOCl)³ blijkt niet voor iedereen een gunstig spoelmiddel te zijn, nog afgezien van de weefselschade bij incidenteel doorpersen. De keuze valt dan al snel op het veiligere Oxygen Fluid van BlueM.

*Kanaalvulling

Het opvullen van de kanalen gebeurt meestal met gutta percha⁴ en een sealer (vaak AH26 of AH-plus).

Alternatieven zijn andere chemische sealers. Behalve een gunstiger effect bij specifieke allergie voor één van de samenstellende stoffen, geven deze nauwelijks een verbetering in vergelijking met de AH26- en AH-plus preparaten.

Een meer inert en biocompatibel alternatief is ProRootMTA* (bijsluiter: ProRootMTA⁵ consists of 75% Portland cement, 20% bismuth oxide, and 5% calcium sulfate dehydrate). Nadeel van dit materiaal is dat het na de uitharding vrijwel ondoordringbaar is en een revisie niet eenvoudig meer is uit te voeren.^{6,7} Eenvoudiger aan te brengen is een sealer als 'TotalFill' met een zeer licht expanderende point als 'ProPoint'.

*Restauratie

De uiteindelijke restauratie zal meestal een composit zijn. Hier is goede uitharding en beperkte dikte van de aangebrachte lagen essentieel. De snelle generatiewisseling van de uitgebrachte compositmaterialen vraagt om een goed doordachte en gecontroleerde keuze, zo nodig met individuele



Een stabiele situatie wordt alleen bereikt, wanneer elk aanwezig wortelkanaal wel volledig gereinigd en afgevuld is.

aanpassing. Hier kan een controle op (over-)gevoeligheid danwel allergie met behulp van bijvoorbeeld een VEGA-test gebruikt worden. Ook Biotensor of andere pendelmethoden zijn bij geoefende behandelers betrouwbaar.

Bij kronen is de materiaalkeuze gericht op functionaliteit en biocompatibiliteit. In het kader van een zo groot mogelijke eenheid van materiaal verdienen metaalvrije kronen de voorkeur boven de sterk wisselende metaallegeringen in de markt. Goede en esthetisch fraaie materialen zijn zirkonia en lithium-disilicaat.

Verschillen

Feitelijk is, voor zover het de mechanische aspecten betreft, de behandeling regulier en CAM niet wezenlijk verschillend. De benadering in materialen en medicamenten kent wel verschillen zoals hierboven beschreven. Het onderzoek, de diagnostiek en verdere behandeling zijn in eerste aanzet eveneens gelijk. Echter, binnen de CAM wordt met een soms bredere blik en met extra diagnostische hulpmiddelen gekeken.

CAM-toevoegingen - holistische benadering

In de reinigings-, desinfectie- en herstelfase heeft de bio-energetische tandheelkunde een aantal extra's: laser, ozon, colloïdaal zilver, BlueM Oxygen Fluid en Procaïne. Daarbij dient opgemerkt dat laser- en ozonapparatuur een flinke investering ineens vraagt, terwijl colloïdaal zilver, BlueM Oxygen Fluid en Procaïne slechts investering vragen voor het op voorraad houden van verbruiksmaterialen en medicamenten.

Bij chronische ontstekingen met een aanwezige fistel kunnen via de kanalen de peri-apicale ruimte plus fistelgang gespoeld worden met colloïdaal zilver, BlueM Oxygen Fluid en/of Procaïne. Het colloïdaal zilver zorgt hierbij voor desinfectie door het inactiveren van de aanwezige bacteriën. De werking berust op het aantasten of uit balans brengen van het cytoplasma membraan van de celwand van de bacteriën; dit voorkomt dat bacteriën zich vermeerderen. Kortom: colloïdaal zilver voorkomt deling en groei van bacteriën en daarmee uitbreiding van infecties.^{8,9}

BlueM Oxygen Fluid werkt bactericide voor anaerobe bacteriën door inwerking van zuurstof en heeft als voordeel dat het het eigen weefsel niet schaadt of pijnlijke reacties geeft wanneer het met levend weefsel in contact komt.

Procaïne¹⁰ werkt stimulerend op de wondheling en op het voorkomen of herstellen van focale werking. Ook voorkomt of herstelt dit storende littekens. Voor het werkingsprincipe van de procaïne-kwaddels en -injecties en de segmentrelaties verwijst ik naar het 'Handbuch Neuraltherapie' van Weinschenk¹¹ en 'Segment-Anatomie' van Wankura-Kampik¹².

Vóór toepassing van Procaïne dient altijd eerst getest te worden op een overgevoeligheid of allergie voor de stof of en op de vervalproducten para-amino-benzoëzuur en di-ethyl-amino-ethanol.

Naast de directe tandheelkundige aanleiding voor onderzoek en behandeling is natuurlijk ook de algehele staat van welzijn en gezondheid van de patiënt van belang. Relaties met segmenten en organen moeten worden nagevraagd en onderzocht. Een eenvoudige weergave van de element-organerelaties is weergegeven in de afbeelding van de firma Pekana.

Bij onduidelijke tandheelkundige oorzaak is een onderzoek naar deze relaties aangewezen; zowel via anamnese alsook door testen met bijvoorbeeld kwaddels Procaïne apicaal van de verdachte elementen. Hiermee is een eventuele causaliteit op te sporen. Methodologisch is het kwaddelen hier het eenvoudigst toepasbaar.

Stoorvelden en NICO's

Een stoorveld of haard kan veroorzaakt worden door een infectie of andere verstoring in het mondgebied. Het gerelateerde gestoorde gebied, waar de klachten zich uiten, kan gelegen zijn door het gehele lichaam. Dat kan dus ook relatief dichtbij elders in de mond of, in bijzondere gevallen, zelfs vrijwel op de locatie zelf zijn. Hierbij valt het fenomeen van de referred pain geheel binnen de definities.

Ook een NICO (Neuralgia Inducing Chronic Osteitis) kan voorkomen. Regulier tandheelkundig een lastige indicatie, omdat het vaak niet begrepen (pijn) klachten zijn. In het merendeel (60%) zijn ze niet röntgenologisch zichtbaar. Een ConeBeam CTscan (CBCT) kan hier een oplossing zijn, maar is vanwege hoge kosten en stralingsbelasting geen eerste keuze.

Bij een NICO is het niet voldoende om alleen een (revisie-) wortelkanaalbehandeling te doen. Er dient opgeklapt te worden en in het gebied uitgebreid te worden schoongemaakt met royaal spoelen en uitfrozen van het aangedane gebied.

Bij de bio-energetische benadering wordt desinfectie met colloïdaal zilver en/of stimulering van het gebied, met name het BBRS (Basis BioRegulatie Systeem) of ECM (Extra Cellulaire Matrix), met Procaine 1% standaard toegevoegd. Zo mogelijk kunnen ook laser, ozon en/of BlueM Oxygen Fluid ingezet worden.

voor het eindresultaat (kwaliteit en duur). Als het lokale operatiegebied problematisch is, vormt inspuiting met Procaine bij de bovenliggende ganglia een goed alternatief. Uiteraard wordt na afsluiten en hechten het gebied nabehandeld door het (om) kwaddelen van het behandelde gebied.

Het toepassen van CAM-technieken als neuuraaltherapie is zinvol en relatief laag in productiekosten in verhouding met de te verwachten gezondheidswinst. Zoals zo vaak is er niet één juiste oplossing of absolute methode. Daarom is het belangrijk dat

Relevantie en keuzes

Wanneer het element behandeld moet worden, is ondersteuning met kwaddelen met Procaine gunstig

Gewebe	Blutgefäße		Bindegewebe		Haut Haare		Muskeln Sehnen		Skelett Knochen		Skelett Knochen		Muskeln Sehnen		Haut Haare		Bindegewebe		Blutgefäße	
Wirbel	H7, B1-7, S1-2		B11-12, L1		H5-7, B2-4, L4-5		B8-10		L2-3, K3-5		L2-3, K3-5		B8-10		H5-7, B2-4, L4-5		B11-12, L1		H7, B1-7, S1-2	
Sonstiges	Zentr. Nervens. Psyche		Mammadrüse						Genitale Rektum, Anus		Genitale Rektum, Anus						Mammadrüse		Zentr. Nervens. Psyche	
Endokr. Drüsen	Hypophysen-vorderlappen		Parathy-roidea	Thy-roidea	Thymus	Hypophysen-hinterlappen				Epiphyse		Epiphyse		Hypophysen-hinterlappen	Thymus	Thy-roidea	Parathy-roidea	Hypophysen-vorderlappen		
Sinnesorgane	Innenohr		Zunge Geschmack		Nase Geruch		Auge hinten		Ohr		Ohr		Auge hinten	Nase Geruch		Zunge Geschmack		Innenohr		
Tonsillen	Tonsilla lingualis		Tonsilla laryngea		Tonsilla tubaria		Tonsilla palatina		Tonsilla pharyngea		Tonsilla pharyngea		Tonsilla palatina	Tonsilla tubaria		Tonsilla laryngea		Tonsilla lingualis		
Schädelhöhlen	Sinus cavern.		Kieferhöhle		Siebbeinzellen		Keilbeinhöhle		Stirnhöhle Keilbeinhöhle		Stirnhöhle Keilbeinhöhle		Keilbeinhöhle	Siebbeinzellen		Kieferhöhle		Sinus cavern.		
Organe	Herz Dünndarm		Pankreas Magen		Lunge Dickdarm		Leber Galle		Niere Blase		Niere Blase		Leber Galle	Lunge Dickdarm		Milz Magen		Herz Dünndarm		
Bezug zum Immunsystem	Niere																	Niere		
Zähne oben	18		17 16		15 14		13		12 11		21 22		23		24 25		26 27		28	
Zähne unten	48		47 46		45 44		43		42 41		31 32		33		34 35		36 37		38	
Bezug zum Immunsystem	Nebenniere ob. Kiefergelenk																	Nebenniere ob. Kiefergelenk		
Organe	Herz Dünndarm		Lunge Dickdarm		Pankreas Magen		Leber Galle		Niere Blase		Niere Blase		Leber Galle	Milz Magen		Lunge Dickdarm		Herz Dünndarm		
Schädelhöhlen	Sinus cavern.		Siebbeinzellen		Kieferhöhle		Keilbeinhöhle		Stirnhöhle Keilbeinhöhle		Stirnhöhle Keilbeinhöhle		Keilbeinhöhle	Kieferhöhle		Siebbeinzellen		Sinus cavern.		
Tonsillen	Tonsilla lingualis		Tonsilla tubaria		Tonsilla laryngea		Tonsilla palatina		Tonsilla pharyngea		Tonsilla pharyngea		Tonsilla palatina	Tonsilla laryngea		Tonsilla tubaria		Tonsilla lingualis		
Sinnesorgane	Außen- und Mittelohr		Nase Geruch		Zunge Geschmack		Auge vorn		Ohr		Ohr		Auge vorn	Zunge Geschmack		Nase Geruch		Außen- und Mittelohr		
Endokr. Drüsen	Nebenniere »Energiehaushalt«				Mammadrüse				Nebenniere		Nebenniere			Mammadrüse				Nebenniere »Energiehaushalt«		
Sonstiges	periphere Nerven		Arterien	Venen	Lymphgefäße					Genitale Rektum, Anus		Genitale Rektum, Anus			Lymphgefäße	Venen	Arterien	periphere Nerven		
Wirbel	H7, B1-7, S1-2		H5-7, B2-4, L4-5		B11-12, L1		B8-10		L2-3, K3-5		L2-3, K3-5		B8-10		B11-12, L1		H5-7, B2-4, L4-5		H7, B1-7, S1-2	
Gewebe	Blutgefäße		Haut Haare		Bindegewebe		Muskeln Sehnen		Skelett Knochen		Skelett Knochen		Muskeln Sehnen		Bindegewebe		Haut Haare		Blutgefäße	

verschillende methodes, vanuit hun eigen achtergrond als goed of zelfs als beste beoordeeld, gecombineerd kunnen worden tot een behandelstrategie met een verwacht hoog succespercentage. Uiteraard moet per keer het individuele (klachten) patroon van de patiënt de doorslag geven voor de uiteindelijke keuze. Wel protocol, maar geen eenvoudigheid.

Daarom is het niet juist of zelfs mogelijk om reguliere of CAM-methoden uit te sluiten van de behandelkeuzes.

Het verdient aanbeveling om afwijking van de reguliere protocollen goed vast te leggen vanuit zorgvuldig handelen en jurispreventie. Na analyse van regelmatig toegepaste behandelingen die buiten het gewone tandheelkundige protocol vallen, is het beter om deze als een eigen praktijkprotocol vast te leggen in een goed leesbaar protocollendocument. Met behulp van eenvoudige codering is beknopter verwijzen naar deze protocollen in de patiëntenkaart mogelijk.

Uiteraard zijn de protocollen bij opvragen door de geneeskundige inspectie en andere visitatie-instansies direct beschikbaar. Bij overdracht van gegevens aan andere behandelaars worden de relevante protocollen bijgesloten. ♥

Nico Kamphorst is holistisch werkend tandarts, homeopaat, acupuncturist en neuraaltherapeut, bestuurslid van de NVBT en lid van de AVIG.

Afbeeldingen: PEKANA Naturheilmittel GmbH
www.pekana.de

Voetnoten

- | | | |
|----------------------|---------------------------|------------------------------|
| ¹ Govers | ⁵ Schäfer | ⁹ Rai |
| ² Fischer | ⁶ Koulaouzidou | ¹⁰ Hahn |
| ³ Schäfer | ⁷ Hashem | ¹⁰ Weinschenk |
| ⁴ Costa | ⁸ Monteiro | ¹² Wankura-Kampik |

Literatuur

- Baart, J. e.* (2011). Local Anesthesia in dentistry. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Costa, G. e.* (2001). Cross-Reactivity studies of gutta-percha, gutta-balata, and natural rubber latex. *Journal of Endodontics*, 584-587.
- Fischer, L.* (2007). Neuraltherapie nach Huneke. Stuttgart: Hippocrates Verlag.
- Govers, M.* (2011 nr 2 en 3). Onvermoedde bijwerkingen van Articaine. *Tijdschrift voor Bio-energetische Tandheelkunde*, 8-14.
- Hahn-Godeffroy, J.* (2002). Procaïne in de neuraaltherapie volgens Huneke. *Tijdschrift voor Integrale Geneeswijzen*, jaargang 20, nr. 3, 2004, 256-269.
- Hashem, A.* (2008). ProRoot MTA, MTA-Angelus and IRM Used to Repair Large Furcation Perforations: Sealability Study. *Journal of Oral Endodontics*, Volume 34, Number 1, 59-61.
- Jansen, J. e.* (2012). Syllabus Neuraaltherapie A-cursus. Groningen?: SONN.
- Koulaouzidou, E. e.* (2008). In vitro evaluation of the cytotoxicity of ProRoot MTA and MTA Angulus. *Journal of Oral Science*, Vol. 50, No. 4, 397-402.
- Monteiro, D.* (2012). Silver nanoparticles: influence of stabilizing agent and diameter on antifungal activity against *Candida albicans* and *Candida glabrata* biofilms. *Letters in Applied Microbiology*, Volume 54, Issue 5, pages 383-391.
- Rai, M.* (2012). Silver nanoparticles: the powerful nanoweapon against multidrug-resistant bacteria. *Journal of Applied Microbiology*, Volume 112, Issue 5, 841-852.
- Schäfer, p. d.* (2010). Endodontische Spoedgevallen. Houten: Prelum.
- Thoden van Velzen, p. d.* (2010). Endodontologie. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Wankura-Kampik, I.* (2010). Segment-Anatomie. München: Elsevier GmbH.
- Weinschenk, S. e.* (2010). Handbuch Neuraltherapie. München: Elsevier GmbH.

www.sdu.education

De congres- en cursusagenda voor de mondzorgprofessional