

# Weer een glimlach

Mondholtekanker. Jaarlijks krijgen zo'n 900 patiënten deze diagnose. Met als gevolg dat een deel van hun kaak, tong, jukbeen of gehemelte verwijderd moet worden. Daarna is een goede prothese van levensbelang vertelt de Maastrichtse tandarts Robbie Schreurs van het MUMC+.



Een tumor bij je mond kan betekenen dat je gehemelte, tong of kaak (deels) weg moet. Gespecialiseerd tandarts Robbie Schreurs van het Maastricht UMC+ laat foto's zien van een mond zonder gehemelte. De patiënt, we noemen hem Karel, had een tumor in zijn gehemelte. Nu zijn de tumor én het gehemelte operatief verwijderd en kijk je via de mond rechtstreeks in Karels neus. Eten en drinken gaan niet meer. Daarom is het aan Schreurs en zijn collega's om snel een zogeheten klosprothese te maken.

Na doorverwijzing door de tandarts, huisarts of specialist uit een ander ziekenhuis komt alles in een stroomversnelling.

Op maandag onderzoekt een team hoofd-halskanker specialisten, waaronder de Mond-Kaak- en Aangezichts chirurg (MKA-chirurg) Karel. Aanvullende scans en röntgenfoto's worden op dinsdag gemaakt en woensdag krijgt Karel de uitslag plus behandeladvies. Schreurs: "Dat moet zo snel, want kanker aan bijvoorbeeld je tong of speekselklieren kan snel groeien en uitzaaien." Na de diagnose hebben Schreurs en zijn team hooguit twee weken om een tijdelijke prothese aan te meten, problematische tanden of kiezen te trekken en te kijken waar de MKA-chirurg, na verwijdering van de tumor, implantaten (schroefjes waar de prothese later op past) kan plaatsen.



Natacha Petri

# voor kankerpatiënten



Robbie Schreurs

## Mondholtekanker:

- hoort bij de tien van de meest voorkomende soorten kanker in Nederland
- 40 procent van deze patiënten overlijdt binnen vijf jaar
- kan veroorzaakt worden door alcohol, roken, virussen en slechte mondhygiëne.

## Een goede prothese is van levensbelang

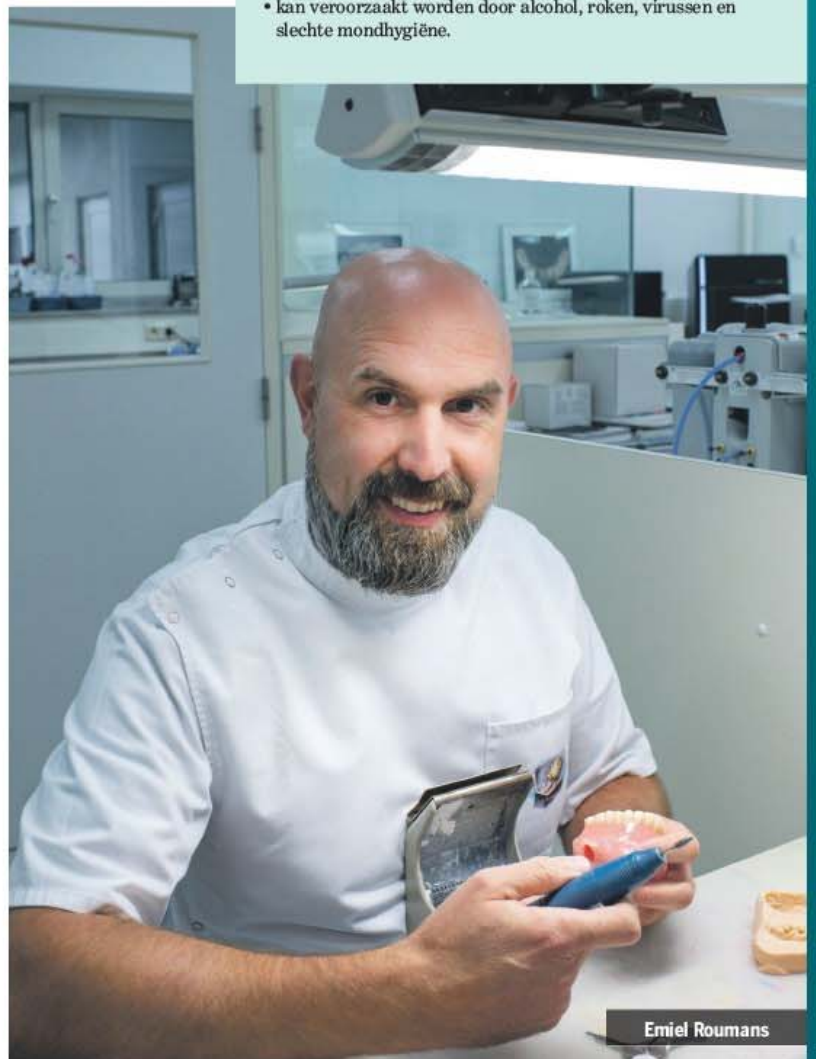
Schreurs moet nu aan het lab exact de maten en materiaalkeuze doorgeven. Dankzij een tijdelijke prothese kan Karel meteen na de operatie weer zelf drinken, appelmoes eten en praten. Als zijn mond hersteld is van de operatie volgt de definitieve prothese. "Nu speelt ook uiterlijk een belangrijke rol. Dit zijn psychisch behoorlijk heftige operaties, omdat iemands aangezicht er aanzienlijk door kan veranderen. Karel verdient een mooie lach", vindt Schreurs.

In tandtechnisch lab MDL-Euregio in het Belgische Maasmechelen is Schreurs bestelling binnengekomen. En het is nu aan maar liefst vijf experts om deze ene klosprothese op implantaten te maken. Op een beeldscherm draait het 3D-ontwerp rond. "3D is nauwkeuriger dan wanneer we de hele prothese handmatig zouden maken zoals dat vroeger ging", legt medebestuurder Emiel Roumans van familiebedrijf MDL Euregio uit. Zodra het ontwerp klaar is, kunnen we het digitaal produceren met behulp van 3D printen en frezen. En dan komt alsnog het handwerk om de hoek kijken. Met fijne boortjes wordt Karels prothese minuti-

eus afgewerkt. Schreurs kiest voor MDL Euregio omdat "zij een van de weinigen zijn die alle technieken beheersen om met verschillende biocompatibele medische materialen protheses te maken van Titanium, Zirkonium, peek, thermoplast, porselein en hybridekeramiek." Schreurs wil per patiënt het beste materiaal kunnen kiezen. Na drie tot vier weken is Karels prothese klaar. "Daarnaast kunnen we sommige spoedreparaties ook op de dag zelf uitvoeren", vertelt Roumans.

Schreurs en Roumans hebben niet alleen een nauwe samenwerking, ze hebben ook hetzelfde doel: patiënten als Karel letterlijk hun glimlach teruggeven. Ook al is het maar voor een paar weken. Schreurs: "Ik heb zelfs al de vraag van een patiënt gehad om een prothese te maken alleen voor na zijn dood in zijn kist. Hij vond dat belangrijk. Dan bel ik Emiel en regelen we dat."

Schreurs werkt naast zijn specialisatie in het MUMC+ ook als algemeen practicus in de algemene tandartspraktijk. Hij opent op 2 november zijn eigen praktijk tussen Maastricht en Cadier en Keer.



Emiel Roumans