

BELANGRIJKE INFORMATIE VOOR ALLE OUDERS

myobrace®

RECHTE TANDEN OP NATUURLIJKE WIJZE



VOOR KINDEREN VAN 5 TOT 15 JAAR



Mondademhaling, onjuiste tongpositie en slechte slikgewoonten weerhoudt de tanden, kaken en het gezicht van een kind ervan om zich op de juiste manier te ontwikkelen. Vroegtijdige evaluatie en behandeling kan voorkomen dat een orthodontische behandeling met tanden trekken en beugels noodzakelijk wordt.

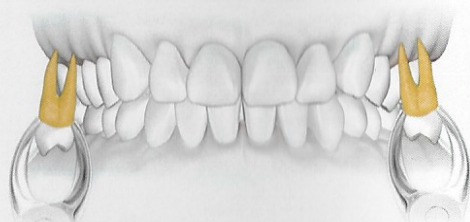
SCHEVE TANDEN ZIJN EEN TEKEN VAN EEN ONTWIKKELINGSPROBLEEM



De meeste kinderen hebben scheve tanden, die vanaf de leeftijd van 3 tot 5 jaar zichtbaar zijn en vaak worden toegeschreven aan erfelijke factoren. Modern onderzoek wijst echter in de richting van andere oorzaken die natuurlijke ontwikkeling beperken.

Tanden groeien niet toevallig scheef en het meest actuele bewijs laat zien dat het merendeel van gebitsproblemen het gevolg zijn van onjuiste kaakontwikkeling. Deze beperkte ontwikkeling die op elke vroege leeftijd kan worden vastgesteld, beperkt de ruimte die beschikbaar is voor doorkomende tanden.

De kinderen die hierboven worden afgebeeld zijn slechts 4 tot 5 jaar oud en het is nu al te zien dat hun melkgebit scheef groeit. Daarom zal er ook onvoldoende ruimte zijn om alle tanden van het volwassen gebit recht naast elkaar te laten groeien. Daarnaast vertonen twee van de kinderen een 'gummy smile', wat aangeeft dat de kaken naar beneden en naar achteren groeien, wat leidt tot onjuiste gezichtsgroei. Bij traditionele orthodontie wordt niet naar deze oorzaken gekeken en richt men zich alleen op het rechtzetten van de tanden. Gebrek aan ruimte heeft geleid

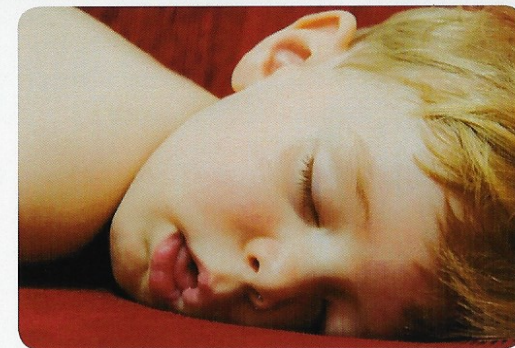


tot de algemene praktijk van het trekken van gezonde tanden van het volwassen gebit, wat een ingezonken gezichtsprofiel tot gevolg kan hebben en na verloop van tijd iemand er ouder doet uitzien dan verwacht.

Deze schadelijke benadering leidt er ook vaak toe dat het probleem van scheve tanden terugkeert, tenzij er een permanente draad op de tanden wordt gelijmd, omdat de onderliggende oorzaken niet worden aangepakt.

DE GEVOLGEN VAN MONDADEMHALING EN INFANTIEL SLIKKEN VOOR KAAK- EN GEZICHTSGROEI

Als een kind overdag of 's nachts tijdens de slaap door de mond ademt, valt de tong onder in de mond, wat leidt tot problemen in de ontwikkeling van de boven- en onderkaak. Dit betekent dat er onvoldoende ruimte is voor het volwassen gebit om op latere leeftijd recht door te komen. Het heeft niet alleen invloed op de groei van de kaken en het gezicht, maar kan ook de ademhaling van het kind beïnvloeden.



Steeds meer tandartsen, orthodontisten en artsen erkennen nu de noodzaak voor eerdere evaluatie van de tekenen van een slechte kaakontwikkeling, wat niet langer slechts een gebitsprobleem is dat later (wanneer het kind eenmaal volgroeid is), kan worden behandeld.

Bij een jong kind dat door de mond ademt, zullen de kaken en het gezicht zich niet op de juiste manier ontwikkelen.

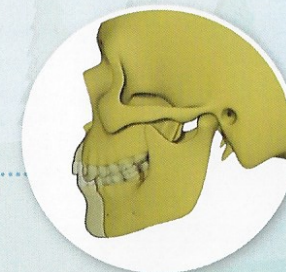
Observeer je kind tijdens zijn slaap. Hierbij zijn vaak de eerste problemen al zichtbaar. Nachtelijk snurken is een teken van ademhalingsstoornissen ('Sleep Disordered Breathing', SDB). Mondademhaling en verkeerd slikken houden de natuurlijke groei van de kaak naar voren tegen, waardoor de permanente tanden en kiezen onvoldoende ruimte hebben om in hun juiste positie te groeien.

Het resultaat hiervan is een nauwe bovenkaak en tanden die in een kleinere kaak proberen te groeien waar niet genoeg ruimte is.

Deze beperkte kaakgroei heeft ook invloed op de ontwikkeling van het gezicht.



Slechte gezichtsentwikkeling



Beperkte kaakgroei

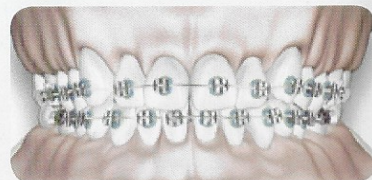


Nauwe kaak en scheve tanden

BEPERKINGEN VAN ORTHODONTISCHE BEUGELS: ZE PAKKEN HET PROBLEEM NIET AAN

Waarom niet gewoon een beugel aanbrengen wanneer alle tanden van het volwassen gebit doorkomen?

Orthodontie met beugels is decennialang gebruikt om tanden in de vroege tienerjaren recht te zetten, maar er zijn nu goed gedocumenteerde nadelen over bekend:



Glazuurbeschadiging:

Wanneer de beugels op de tanden worden vastgemaakt, zijn ze moeilijker te poetsen waardoor het glazuur rond de

beugels kan worden aangetast, wat witte plekken of vlekken kan veroorzaken. Wanneer de beugels door de orthodontist worden verwijderd, kan het oppervlak van het glazuur tijdens het proces permanent beschadigd zijn.



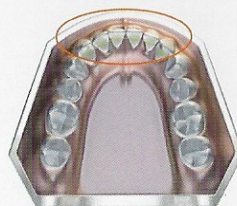
Universiteit van Washington, in de VS, een kans van 90% dat ze naar hun oorspronkelijke positie terugkeren of nog slechter worden dan vóór de behandeling.

Relapse:

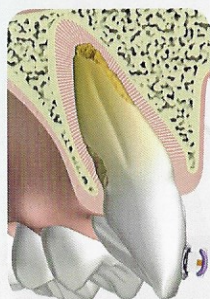
Als er beugels worden gebruikt met of zonder tanden trekken, bestaat er volgens uitgebreid onderzoek van de

Permanente Retentie:

Wordt aanbevolen na ALLE orthodontische behandelingen maar garandeert



nog steeds niet dat de tanden op hun plek blijven staan. Nieuwere behandelingen met doorzichtige aligners ondervinden hetzelfde probleem van relaps en hebben ook levenslang onderhoud met retainers nodig.



Wortelbeschadiging:

Treedt volgens onderzoek van de Universiteit van Sydney in bijna 100% van orthodontische behandelingen met beugels op. Dit houdt in dat een deel van de wortels uiteenvalt, waardoor

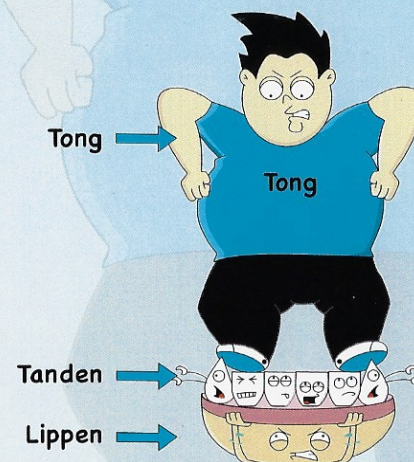
ze korter worden. Dit kan ertoe leiden dat de voortanden later uitvallen.

MYOBRACE®: EEN ALTERNATIEF VOOR BEUGELS

Verwijderbare appliances zoals *Myobrace*® veroorzaken geen wortelafbraak, omdat ze niet permanent worden gebruikt. Hoewel het *Myobrace*® Systeem nog steeds kan worden gecombineerd met beugels, zijn ze in veel minder gevallen nodig en worden ze voor veel kortere tijd aangebracht en met lichtere druk.

Wat veroorzaakt orthodontische problemen?

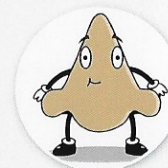
Tot nu toe was de algemene overtuiging dat scheve tanden, onjuiste kaakontwikkeling en andere orthodontische problemen te wijten waren aan erfelijke factoren: grote tanden in kleine kaken. Nu wordt erkend dat dit zelden het geval is en dat de tanden de verkeerde positie hebben vanwege slechte mondgewoonten zoals het mondademen evenals slechte tong- en liggewoonten, ook wel onjuiste myofunctionele gewoonten genoemd. Zo speelt het controleren van de tong een cruciale rol in de positionering van de tanden omdat er slechts 1,7 gram kracht nodig is om een tand te verplaatsen en de tong kan op zichzelf al tot wel 500 gram kracht uitoefenen. Het corrigeren van deze slechte mondgewoonten kan kinderen helpen om op de natuurlijke weg rechte tanden te krijgen.



Myofunctionele gewoonten

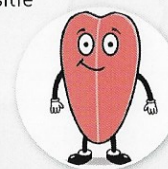
Ademhaling:

Wanneer een kind door de mond ademhaalt, worden kaken nauwer en groeien ze eerder naar beneden dan naar voren. Dit betekent dat er niet voldoende ruimte voor de tanden is, en het gelaat kan dan smaller worden.



Positie van de tong:

De positie van de tong in rust bepaalt de vorm en de maat van de bovenkaak en moet altijd in het verhemelte van de mond liggen, behalve tijdens het eten of praten. Als het kind uit gewoonte een lage tongligging heeft, wordt er niet genoeg ruimte gemaakt voor de boventanden en wordt de onderkaak naar achteren en omlaag geduwd.



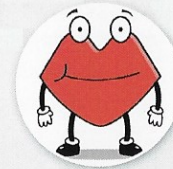
Slikken:

Een onjuist (visceraal) slikpatroon vindt plaats wanneer de tong naar voren wordt geduwd en de lippen naar achteren. Deze gewoonte beperkt de groei van de kaken naar voren, waardoor het gezicht zich niet naar zijn genetisch potentieel kan ontwikkelen.



Lip functie:

Zwakke spierspanning of onjuiste controle over de lip- en wangspieren kunnen het moeilijk maken voor het kind om zijn lippen te sluiten en dit verhoogt de overactiviteit bij het slikken. Deze verkeerde liggewoonten veroorzaken dat de ondertanden scheef gaan staan en beperken de juiste groei van de kaak naar voren.



MET MYOBRACE® WORDEN SLECHTE MONGEWOONTEN GECORRIGEERD

Myofunctionele orthodontie evalueert en behandelt eerst de onderliggende oorzaken aan de hand van het *Myobrace*® Systeem, waarbij de kaken zich tot de juiste maat en vorm ontwikkelen en tot slot de tanden worden rechtgezet, wat meestal in de laatste fase van de behandeling met *Myobrace*® wordt gecorrigeerd.

BEHANDELING MET HET MYOBRACE® SYSTEEM

Wat is het Myobrace® Systeem?

Myobrace® bestaat uit een reeks intra-orale appliances die elke dag gedurende een uur plus 's nachts tijdens het slapen worden gedragen. De afzonderlijke appliances worden afhankelijk van de leeftijd van het kind gebruikt.



For
Juniors

MELKGEBIT
3-5 jaar



For
Kids

WISSELGEBIT
6-10 jaar



For
Teens

VOLWASSEN GEBIT
IN ONTWIKKELING
11-15 jaar



De behandeling met Myobrace® werkt doordat er wordt gefocust op het corrigeren van slechte mondgewoonten, die de onderliggende oorzaak vormen van orthodontische problemen. Myobrace® is ontworpen om de verkeerde myofunctionele gewoonten te behandelen door kinderen te leren door hun neus te ademen, de tong op

de juiste plek in het verhemelte van de mond te laten rusten, op de juiste manier te slikken en daarna verder te gaan met het verbreden van de kaken zodat ze tot hun volledige en juist maat kunnen uitgroeien. Dit resulteert in voldoende ruimte voor de tanden, waardoor ze op natuurlijke wijze recht doorkomen en vaak zonder dat een beugel nodig is.

T3 Appliance

Als de tanden verder moeten worden rechtgezet, kunnen beugels nog steeds worden gebruikt, maar voor een veel kortere periode. Het Myobrace® Systeem bevat echter de Myobrace® voor tieners, de T3-appliance, waarmee, als de coöperatie goed is, de tanden meestal worden rechtgezet zonder dat een beugel nodig is.



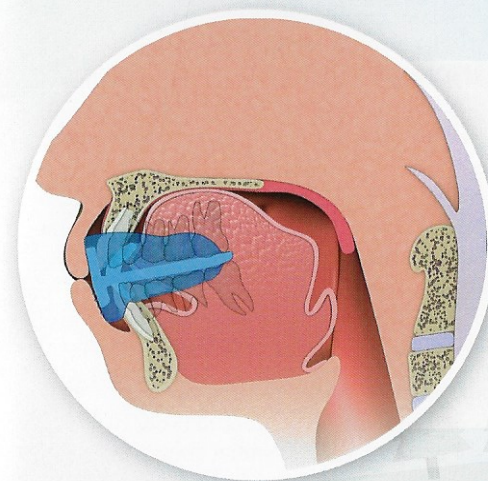
De Myobrace® doet het volgende:

- corrigeert slechte mondgewoonten
- ontwikkelt de kaken en lijnt deze uit
- zet de tanden recht
- optimaliseert de gelaatsontwikkeling
- verbetert de algehele gezondheid
- bevordert gezonde eetgewoonten

Hoe gebeurt dat?

Door het kind te helpen om:

- door de neus te ademen
- de tongruststand te corrigeren
- op de juiste manier te slikken
- de lippen op elkaar te houden



Het Myobrace® Systeem werkt alleen als het **ELKE** dag gedurende 1-2 uur wordt gebruikt, plus 's nachts tijdens het slapen.

Ook is het systeem afhankelijk van de bereidheid van het kind om zijn slechte myofunctionele gewoonten te corrigeren. Dit vergt tijd en verschilt per afzonderlijk kind.

Myobrace® Activiteiten

Daarnaast zijn er oefeningen die Myobrace® Activiteiten worden genoemd twee keer per dag worden gedaan naast het dragen van de Myobrace®. Zie de Myobrace® Activiteiten App of brochure voor meer informatie.

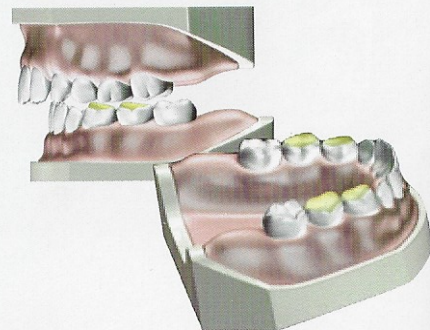


EXTRA ONTWIKKELING VAN BOOG EN KAAK

Als een kind ouder is dan 8 jaar of onderontwikkelde kaken heeft, dan is extra kaakontwikkeling vereist om de *Myobrace*® behandeling te bespoedigen. Er kunnen verschillende boog- en kaakontwikkelingstechnieken worden gebruikt.

BENT WIRE SYSTEM:

De voorkeur wordt gegeven aan het *The Farrell Bent Wire System*™ (BWS™). Dit systeem wordt tegelijk met de *Myobrace*® gebruikt.



MYOLAY™:

Daarnaast wordt het *Myolay*™ Systeem samen met *Myobrace*® appliances gebruikt voor jongere kinderen (jonger dan 8 jaar) om betere ontwikkeling en uitlijning van de kaak te verkrijgen, en daarmee de noodzaak voor aanvullende appliances op latere leeftijd te verminderen.

BIOBLOC:

Ook kan de Biobloc-techniek worden gebruikt voor zowel verbreding als uitlijning van de kaak in de wat zwaardere gevallen. Uw behandelend arts zal uw kind evalueren en de juiste reeks appliances selecteren die het beste bij de vereisten passen.



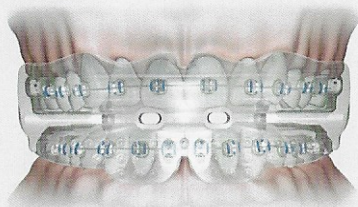
MYOBACE®: Het doel van het *Myobrace*® Systeem is om te zorgen voor een natuurlijke ontwikkeling van de kaken en tanden. Dit wordt vaak bereikt in de laatste fase van de *Myobrace*® behandeling, welke bestaat uit de dentale uitlijning. Soms is de uitlijning van de voortanden niet naar tevredenheid vanwege slechte coöperatie, complexere gevallen of bij oudere kinderen.

In deze gevallen kunnen voor een korte periode beugels worden gebruikt voor een betere uitlijning van de tanden omdat beugels een heel efficiënt middel zijn om tanden recht te zetten.

Maar beugels corrigeren niet de ademhaling, het slikken of de tong- en lipfunctie.

Wanneer een beugel wordt aangebracht, wordt de *Myobrace*® serie voor beugels gebruikt om de slechte mondgewoonten verder te corrigeren.

Vanwege de aan beugels verbonden problemen worden ze gedurende een minimale periode gebruikt en op de lange termijn zijn retainers nodig als de gewoonten niet volledig worden gecorrigeerd.



MYOBACE® BEHANDELING EN - OEFENINGEN



GEWOONTECORRECTIE

BOOGVERBREDING

TANDUITLIJNING

RETENTIE

De *Myobrace*® behandeling begint met gewoontecorrectie en werkt een serie van drie of meer appliances af om de oorzaken van de orthodontische problemen te corrigeren en de tanden tijdens de groei in de mond recht te zetten. De behandeling begint zodra de slechte myofunctionele gewoonten zijn erkend. Dit kan al op de leeftijd van 3 jaar zijn of tot wel 15 jaar oud.

Oudere kinderen hebben echter meer tijd gehad om de verkeerde gewoonten aan te leren en de onjuiste groeipatronen tot stand te brengen, wat extra inspanningen kan vergen voor een succesvol behandelingsresultaat.

Bij een goede coöperatie kunnen tussen deze leeftijden uitstekende resultaten worden bereikt. Voor het *Myobrace*® Systeem is de maximale coöperatie van het kind nodig. Naast het gebruik van de *Myobrace*® gedurende minimaal 1-2 uur per dag plus 's nachts tijdens het slapen zal uw arts een reeks myofunctionele oefeningen aanraden die *Myobrace*® oefeningen worden genoemd. Deze oefeningen worden dagelijks gedurende

2-4 minuten gedaan naast het dragen van de *Myobrace*®. De oefeningen zijn gegroepeerd en gericht op elk van de oorzaken van de problemen rondom de ontwikkeling van kaken en tanden.

De *Myobrace*®-oefeningen worden 2-4 weken nadat het kind met de behandeling is gestart aan het kind geïntroduceerd. De oefeningen beginnen met ademhalingsoefeningen en eindigen met het versterken van de lippen. Elke oefening is gekoppeld, wat betekent dat de volgorde en nadruk kunnen verschillen afhankelijk van de behoeften van het kind en de voortgang van de behandeling. Het is heel belangrijk dat uw kind begrijpt dat hij/zij de grootste invloed heeft op de behandeling en de doelen die hij/zij tijdens de behandeling moet bereiken.

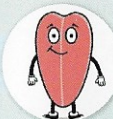
Extra inzet kan tot buitengewone resultaten leiden. Slechte coöperatie kan helaas inhouden dat er geen resultaten worden bereikt. Dit wordt direct aan het kind uitgelegd in een reeks interactieve video's en een *Myobrace*®-werkboek.



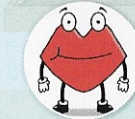
Neusademhaling



Goed slikken



Juiste positie van de tong in rust



Juiste lipfunctie

In de jaren '30 reisde Dr. Weston A. Price, een tandarts uit de VS, de wereld rond om de oorzaken van tandbederf te achterhalen, waaraan op dat moment bijna elk kind in Noord-Amerika leed.

Hij bestudeerde talrijke rassen die van hun primitieve diëten waren overgestapt op de toenmalige 'moderne voeding'.

De rassen die hun traditionele diëten volgden, hadden GEEN tandbederf en dezelfde rassen aan wie de 'moderne voeding' was geïntroduceerd, leden juist in overvloed aan tandbederf. Hij merkte ook op dat de volgende generatie kleinere kaakontwikkeling en scheve tanden had.

Hij schreef dit toe aan zowel de hardheid van het eten als aan de voedingswaarde ervan die tot wel 10 keer lager was, en ook meende hij dat mondademhaling werd veroorzaakt door allergieën en flesvoeding. Daarom houdt de oorzaak van tandbederf en orthodontische problemen sterk verband met 'moderne voeding'.

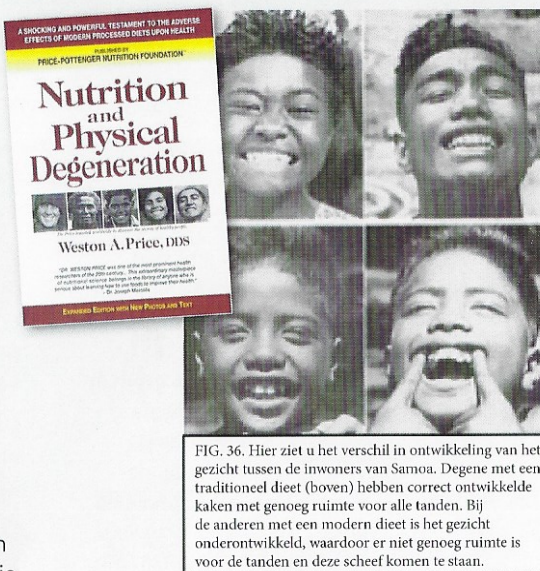
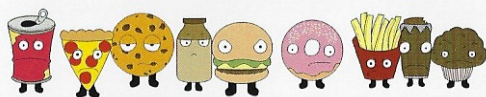


FIG. 36. Hier ziet u het verschil in ontwikkeling van het gezicht tussen de inwoners van Samoa. Degene met een traditioneel dieet (boven) hebben correct ontwikkelde kaken met genoeg ruimte voor alle tanden. Bij de anderen met een modern dieet is het gezicht onderontwikkeld, waardoor er niet genoeg ruimte is voor de tanden en deze scheef komen te staan.

Ref: Nutrition and Physical Degeneration by Weston A. Price

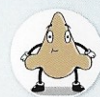


'Moderne voeding'

Voeding- en tandbederfprogramma

Het Myobrace® Systeem biedt ook een serie video's waarin aan het kind wordt uitgelegd waarom goede voeding nodig is om tandbederf te voorkomen en de kaakontwikkeling te verbeteren, en op welke manier dit bijdraagt aan de groei van natuurlijke rechte tanden.

Dat is tegenwoordig nog belangrijker in een tijdperk waarin tandbederf toeneemt door de hoge mate van toegevoegde suiker in verwerkte producten en de hoge mate van consumptie van lege voeding. Om de beste resultaten met een Myobrace® behandeling te behalen, kan men het beste een gezond dieet volgen.



1. Ademen door de neus



2. Correcte tongplaatsing



3. Geen lipbeweging bij het slikken



4. Lippen op elkaar tijdens rust



5. Optimale gelaatsontwikkeling



6. Juiste kaakrelatie



7. Recht gebit



8. Geen retainers (indien mogelijk)



9. Minimaal of geen gebruik van beugels



10. Goede voeding voor optimale gezondheid

Het is niet altijd mogelijk om al deze doelen te bereiken. Het hangt van de coöperatie van het kind af en zijn/haar biologisch vermogen om gewoonten en groeipatronen te veranderen. In het algemeen zorgt vroege behandeling voor succesvollere resultaten. Goede coöperatie geeft de beste resultaten voor het opgroeiende kind in de leeftijd van 3 tot 15 jaar.

Gewoonten op gebied van coöperatie voor effectiviteit van behandeling

1. Gebruik de Myobrace® elke dag gedurende 1-2 uur en tijdens het slapen (Regelmatig gebruik is essentieel voor een succesvolle behandeling)
2. Myobrace® blijft elke nacht in
3. Voer elke dag minstens één Myobrace® oefening uit
4. Houd de mond gesloten wanneer er niet wordt gegeten of gesproken
5. Tong rust altijd tegen de bovenkaak
6. Regelmatige maandelijkse bezoeken aan de Myobrace® behandelaar
7. Een goed dieet voor optimale gezondheid

Zodra dit duidelijk is, bent u klaar om toe te werken naar natuurlijke rechte tanden, betere ontwikkeling en verbeterde gezondheid.

UW KIND EVALUEREN

Meer dan 27 jaar geleden richtte Dr. Chris Farrell *Myofunctional Research Co.* op en ontdekte hij de werkelijke oorzaken van orthodontische problemen bij kinderen. Dit was gebaseerd op de ontdekkingen van veel orthodontisten in de afgelopen 100 jaar; net als Dr. Edward Angle, Dr. Rolf Frankel, Dr. Thomas Graber en Dr. John Mew.

Hij ontdekte ook uit de publicaties van een tandarts, Dr. Weston A. Price, dat het grootste deel van het probleem lag bij onze moderne diëten, die minder voedingswaarde en meer suiker bevatten en waarvoor minder energie nodig is om die te kauwen. Ook ontwikkelde hij een 10-punten-evaluatie waarmee elk kind, zo vroeg mogelijk, kon worden

gescreend op tekenen van de hoofdoorzaken van slechte kaak- en gelaatsontwikkeling.

Bij de evaluatie wordt gekeken naar de manier waarop kinderen ademen, hun houding, mond en tong, plus de manier waarop ze slikken. Dit worden myofunctionele gewoonten genoemd en deze hebben grote invloed op de manier waarop de kaken zich ontwikkelen.

Door het corrigeren van slechte myofunctionele gewoonten kunnen kinderen tot hun genetische potentieel uitgroeien en later als ze volwassen zijn een gezonde leefstijl eropna houden.

HIER VOLGT DE EVALUATIE - DE MEESTE ZAKEN HIERVAN KUNT U ZELF OBSERVEREN - HOE EERDER DIT WORDT OPGEMERKT EN BEHANDELD DES TE BETER

Gebit

Boogvorm

Occlusie - Bite

Gelaatsontwikkeling

Gewoonten

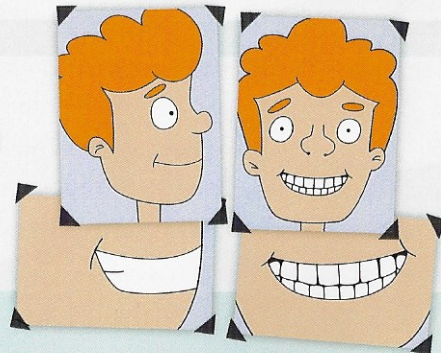
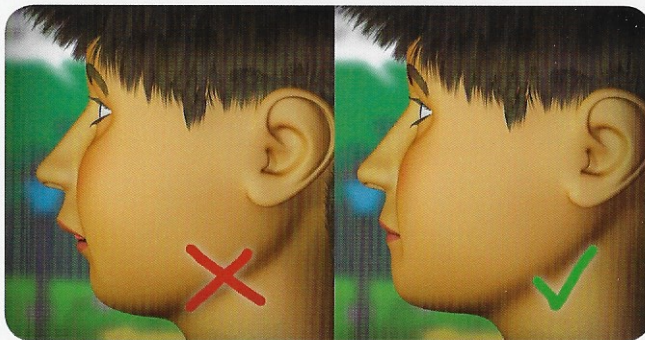
Ademhaling & Houding

Tongligging

Slikken

Liphouding- en functie

Kaak Problemen



Gegevens vastleggen

Om uw kind goed te kunnen evalueren, moet de arts gebitsmodellen, foto's, röntgenopnames en mogelijk video-opnamen van het gebit, het gezicht en de houding maken.

HOE U AAN DE SLAG MOET GAAN

1. Ga naar **Myobrace.com**.



2. **Evalueer uw kind.**

3. **Maak een afspraak voor een consult met een *Myobrace*® behandelaar.**

4. **Laat uw kind door een *Myobrace*® behandelaar evalueren.**



5. **Vraag gegevens op en laat foto's, gebitsmodellen en röntgenopnamen.**

6. **Laat een volledig behandelplan samenstellen door een *Myobrace*®.**



7. **Maak een volledige evaluatie van de inzetbereidheid van uw kind en uzelf.**

8. **Vergeet niet: beugels corrigeren niet de slechte mondgewoonten die scheve tanden kunnen veroorzaken.**

9. **Begin zodra het probleem is onderkend, hoe eerder des te beter (tussen de 3-15 jaar is ideaal).**

10. **Ga een gezond en evenwichtig voedingsdieet volgen voor optimale gezondheid.**



Vroege evaluatie en behandeling kan de noodzaak voor orthodontische behandeling met beugels en tanden trekken voorkomen.

ALGEMENE VRAGEN



Hoe lang duurt de behandeling?

Dit hangt enorm af van de coöperatie van het kind tijdens de *Myobrace*[®] behandeling en zijn/haar biologische vermogen om zowel gewoonten als groeipatronen te veranderen. In het algemeen geldt: hoe eerder de behandeling wordt gestart, des te meer succes er wordt geboekt. Verwachte behandeltijd met goede coöperatie duurt over het algemeen 2 tot 3 jaar, mits er geen significante gezondheidsproblemen zijn die behandelresultaten beperken.

Heeft mijn kind na de behandeling nog steeds een beugel nodig?

De pre-orthodontische behandeling met *Myobrace*[®] draagt bij aan de natuurlijke groei van de tanden en kaken van uw kind en aan het bieden van ruimte aan het volwassen gebit. De behandeling is gericht op het bereiken van natuurlijke uitlijning van de tanden in harmonie met het lichaam. Beugels worden soms voor korte tijd aan het einde van de behandeling gebruikt als perfecte kaarsrechte tanden gewenst zijn.

Mijn kind heeft nog niet veel tanden van het volwassen gebit, is hij/zij te jong?

De beste tijd om met een *Myobrace*[®] behandeling te beginnen is tussen de 5-10 jaar en daarom is het normaal om slechts een paar tanden van het volwassen gebit te hebben. Omdat de *Myobrace*[®] behandeling werkt door het bevorderen van de juiste gelaatsontwikkeling en kaakgroei door middel van het afleren van slechte mondgewoonten, worden de beste en meest stabiele resultaten vaak vroeg bereikt terwijl het kind nog in de groei is.

Wanneer de behandeling is voltooid, gaan de tanden daarna dan weer scheef staan?

Gedurende het verloop van de *Myobrace*[®] behandeling zal de arts de stabiliteit van de behandeling nauwgezet volgen. In het algemeen blijven de tanden, als de myofunctionele problemen worden gecorrigeerd, op hun plek staan.

Zitten er schadelijke bijwerkingen aan de *Myobrace*[®] behandeling?

Er zijn geen schadelijke gevolgen van een *Myobrace*[®] behandeling gemeld. De appliances die worden gebruikt, zijn flexibel en oefenen niet-permanente lichte druk uit die helpt om de spieren en manier van ademen te trainen.

Is de behandeling pijnlijk?

Nee. Tijdens de eerste paar dagen kan er echter enige gevoeligheid optreden, maar na deze eerste paar behandeldagen zou deze gevoeligheid moeten verdwijnen.



Tand- en gelaatsontwikkeling verbeteren...
... bij opgroeiende kinderen in de leeftijd van 5 tot 15 jaar..

