

De kennistoets kan online worden ingevuld en ingestuurd via de website www.ntvt.nl. In het linker menu bevindt zich de knop 'Kennistoets'. De correcte stellingen en het resultaat van de toets zijn direct te zien. Inzenders die minstens 7 van de 9 stellingen correct hebben gekozen, ontvangen per e-mail een op naam gesteld certificaat. Deze kennistoets is voorbehouden aan abonnees.



De kennistoets wordt
gegarandeerd door



de begeleidingscommissie
Q-keurmerk



Bij het artikel van Waas MAJ van. De indicaties voor een partiële gebitsprothese. *Ned Tijdschr Tandheelkd* 2009; 116: 593-59

- 1** Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat partiële gebitsprothesen vaker worden gedragen als
- het aantal ontbrekende gebitselementen klein is.
 - geen gebitselementen in het front ontbreken.
 - het aantal ontbrekende gebitselementen groot is.
 - slechts weinig gebitselementen in het front ontbreken.

- 2** Patiënten met partiële gebitsprothesen die grofweg vóór 1995 zijn behandeld, vertoonden ten opzichte van patiënten die recenter zijn behandeld
- veel meer ontevredenheid.
 - veel meer tevredenheid.
 - bijna geen verschil in tevredenheid.
 - bijna geen verschil in ontevredenheid.

- 3** Huidige indicatiegebieden voor een partiële gebitsprothese zijn
- meerdere en kleine diastemen.
 - een restdentitie met parodontale aandoeningen en matig botverlies in de edentate kaakdelen.
 - de vervanging van alle premolaren en molaren en fysieke of emotionele problemen van de patiënt.
 - ontbrekende gebitselementen in de esthetische zone en een extreem verkorte tandboog.

Bij het artikel van Kalk W, Schwencke BM, Droulias N, Dam KMA ten. Behoud van een sterk gemutileerde dentitie. *Ned Tijdschr Tandheelkd* 2011; 116: 599-604.

- 4** De term zorgrichting representeert het doel voor de lange-termijnplanning van de zorg die past bij een individuele patiënt en die
- specifieke therapeutische oplossingen biedt.
 - moet leiden tot een behandelplan dat volledig beantwoordt aan de wensen van deze patiënt.
 - moet leiden tot een zorg- en behandelplan.
 - altijd is gericht op preventieve en restauratieve maatregelen.

- 5** Aangeraden wordt bij het opstellen van een zorg- en behandelplan rekening te houden met
- het ideaal beeld van het behoud van zoveel mogelijk gebitselementen.
 - een streven naar behoud van zoveel mogelijk gebitselementen met een betrouwbare prognose.
 - de bestaande gebitsmutatie en realistische en haalbare doelen.
 - de bestaande gebitsmutatie en een streven naar behoud van zoveel mogelijk gebitselementen.

- 6** Bij de behandeling van een sterk gemutileerde dentitie wordt de keuze voor verwijdering van verzwakte gebitselementen in belangrijke mate bepaald door
- het streven naar behoud van zoveel mogelijk gebitselementen.
 - de mogelijkheid om de behandeling voorspelbaar en duurzaam te maken.
 - de mogelijkheid om de behandeling voorspelbaar en gemakkelijk uitvoerbaar te maken.
 - het streven naar afbouw van de dentitie.

Bij het artikel van Witter DJ, Hoefnagel RA, Snoek PA, Creugers NH. Verlenging (extreem) verkorte tandbogen met vaste of uitneembare prothetische constructies. *Ned Tijdschr Tandheelkd* 2009; 116: 609-6

- 7** Of een verkorte tandboog moet worden verlengd, hangt vooral af van
- de mate van verkorting van die tandboog.
 - de leeftijd van de patiënt.
 - het kauwvermogen van de patiënt.
 - de occlusale stabiliteit van de dentitie.
- 8** Een echte indicatie voor verlenging van een middelmatig verkorte tandboog is
- de preventie van gastro-intestinale problemen.
 - de preventie van overeruptie van niet-occluderende molaren die de orale functie kunnen verstoren.
 - de preventie van temporomandibulaire disfunctie.
 - de esthetisch storende afwezigheid van een tweede premolaar.

- 9** Een extreem (asymmetrisch) verkorte tandboog verdient verlenging om
- de orale functie te verbeteren.
 - de levenskwaliteit maximaal te verbeteren.
 - de mandibulaire stabiliteit te verminderen.
 - de meestal aanwezige kaakgewrichtspijn te bestrijden.