

Preventie sleutel tot verbetering mondiale mondgezondheid



Cariologie

In een recente redactionele bijdrage in *The Lancet* wordt een lans gebroken voor mondzorgpreventie in gebieden waar de mondzorg ernstig tekort schiet. In de bijdrage waaraan NTvT-redacteur prof. dr. W van Palenstein Helderman zijn medewerking verleende, wordt de huidige mondzorgsituatie in de wereld geschetst. Ongeveer 90% van de mensen heeft tandheelkundige problemen, veroorzaakt door cariës. In veel landen blijft cariës onbehandeld. Daarnaast lijdt 5-15% aan parodontitis. Wereldwijd is goede mondzorg onevenredig verdeeld. Zo is in westerse landen de tandarts-patiëntratio ongeveer 1:1000; in Afrikaanse landen kan deze ratio oplopen tot 1 op 50.000.

Preventie is het strategische antwoord op dit probleem. Het dagelijks gebruik van fluoride is de meest kosteneffectieve manier om cariës wereldwijd te bestrijden. In de Filippijnen bijvoorbeeld, waar 97% van de schoolkinderen van 6 jaar en ouder cariës heeft, is het mogelijk om met een bedrag van maar \$ 0,56 per kind per jaar een effectief preventief gezondheidsprogramma te starten.

Eerste onderzoeken tonen aan dat cariës en pijn bijdragen aan ondervoeding en laaggewicht bij kinderen in ontwikkelingslanden. Een kind met kiespijn kan problemen hebben met eten, slapen en schoolbezoek. Een goede mondgezondheid kan een bijdrage leveren aan de verbetering van deze problemen. De auteurs betogen tot slot dat naast politieke betrokkenheid en inzet, een goede mondgezondheid een taak van iedereen is.

Bron

- *The Lancet* 2009; 373: January 3.

Klik hier voor de redactionele bijdrage: <http://press.thelancet.com/oraleditorial0301.pdf>

Voor meer informatie over het project in de Filippijnen klik hier: <http://www.inwent.org/ez/articles/082726/index.en.shtml>

De volgende uitgave

van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* verschijnt 13 februari 2009 met ondermeer

- Oorspronkelijke bijdragen: Patronen van ontbrekende gebitselementen. Een numerieke code om tandagenesieën te beschrijven.
- Prevalentie van verkalkingen van de arteria carotis op een panoramische röntgenopname.
- Behandeling van het obstructief slaapapneusyndroom. Neveneffecten van een mandibulair repositieapparaat.
- Mening: Dementie en mondgezondheid.
- Uit en voor de praktijk: Gestoorde wondgenezing na extractie van een molaar.
- Algemeen medisch: Tandheelkunde en de richtlijn 'Diagnostiek en behandeling van het carpaletunnelsyndroom'.
- Excerpta odontologica. Boekbesprekingen.
- Kennistoets, berichten en agenda.

Agenda uitgelicht

Het nieuwe Besluit Stralingsbescherming en de mondzorgpraktijk

- [informatie](#)

Effect groene thee op parodontitis verwaarloosbaar klein



Parodontologie

Aan het drinken van groene thee worden veel positieve nevenwerkingen toegeschreven. De polyphenolen in de thee kunnen potentieel de aanhechting van paropathogenen en de productie van virulentiefactoren remmen.

In een Japans onderzoek werd het effect van groene thee onderzocht bij 940 mannen, in leeftijd variërend tussen de 49 en 59 jaar. Zowel pocketdiepte als het verlies van aanhechtingsniveau en bloeding na sonderen werden geregistreerd. Het aantal koppen groene thee werd geregistreerd en in verband gebracht met de parodontale variabelen.

Elke kop groene thee droeg bij aan een verbetering van de gemeten variabelen. Zo draagt 1 kop groene thee per dag bij aan een vermindering van de pocketdiepte van 0,023 mm. Hoewel de getallen statistisch significant zijn, is de klinische haalbaarheid en relevantie van 87 koppen groene thee per dag voor een verbetering van de pocketdiepte met 2 mm, gering.

Bron

• Kushiya M, Shimazaki Y, Murakami M, Yamashita Y. Relationship between intake of green tea and periodontal disease. *Journal of Periodontology* 2008; December 27. Epub ahead.

Abstract

Background: Green tea is a very popular beverage, and in vitro studies have shown that green tea polyphenols inhibit the growth and cellular adherence of periodontal pathogens and the production of virulence factors by these pathogens. We investigated the epidemiological relationship between the intake of green tea and periodontal disease.

Methods: We analyzed 940 Japanese men aged 49-59 years as part of a comprehensive health examination. Pocket depth (PD), clinical attachment loss (CAL), and bleeding on probing (BOP) were used as the periodontal parameters. The intake of green tea was defined as the number of cups per day in a self-administered questionnaire. We examined the relationship between the intake of green tea and periodontal parameters.

Results: The intake of green tea was inversely correlated with the mean PD, mean CAL, and BOP. In multivariate linear regression models, every 1 cup/day increment in green tea intake was associated with a 0.023-mm decrease in the mean PD ($P < 0.05$), a 0.028-mm decrease in the mean CAL ($P < 0.05$), and a 0.63% decrease in BOP ($P < 0.05$), after adjusting for other confounding variables.

Conclusion: This study suggests that there is a modest inverse association between the intake of green tea and periodontal disease.

Kennistoets

Maak een Kennistoets, abonnees kunnen hieronder inloggen.

- [Inloggen](#)

NTVT links

- [Home](#)
- [Agenda](#)
- [Links](#)

Overige links

- [Banen](#)
- [Boeken](#)
- [Uitgeverij](#)

Reageren?

Uw reacties zijn van harte welkom. Stuur deze naar de [redactie van de nieuwsbrief](#)

(advertenties)

Hoe lang zijn fosforplaatjes te gebruiken?



Radiologie

Het gebruik van digitale radiografie valt niet meer weg te denken uit de mondzorgpraktijk. Zowel zogenaamde 'Charge Coupled Device' (CCD)-plaatjes als fosforplaatjes worden gebruikt voor tandheelkundige beeldvorming. Onbekend is echter hoelang deze plaatjes bruikbaar zijn.

In een onderzoek werden 5 onbelichte fosforplaatjes 20, 40, 60, 80, 100, 120, 140, 160, 180 en 200 keer belicht. Door middel van substractie werd het digitale beeld gecorrigeerd met het eerste verkregen beeld. In vergelijking met het eerste gemaakte beeld trad een geringe verslechtering op. De fosforplaatjes kunnen zeker 200 keer gebruikt worden zonder verlies van beeldkwaliteit.

Bron

- Ergün S, Güneri P, Igüy D, IgüyM, Boyacioglu H. How many times can we use a phosphor plate? A preliminary study. *Dentomaxillofac Radiol* 2009; 38: 42-47.

Abstract

Objectives: Digital radiography has become a useful tool in daily dental practice due to the advances in imaging technologies. Charge coupled devices (CCDs) and photostimulable phosphor plates (PSPs) are currently in use for dental imaging; however, the longevity of PSPs in dental practice is not yet established. The aim of this study was to determine the service life of PSPs in a clinical setting.

Methods: Five unused PSPs were exposed with a conventional X-ray device and converted into digital images with Digora Optime (Soredex, Milwaukee, WI). These were recorded as the baseline images. Subsequent digital images of the plates were obtained after 20, 40, 60, 80, 100, 120, 140, 160, 180 and 200 exposures. All radiographic images were subtracted from the first digital image (baseline) and the mean grey values (MGVs) of the subtracted images were established using software. The data were grouped in 3 classes according to the number of exposures (20–80; 100–140; 160–200), and were analysed using variance analysis and 2 tests.

Results: The MGVs of the subtracted images varied between 126.25 and 127.59, and the difference was not significant among the groups ($P = 0.11$). However, the differences between the MGVs of the plates on each exposure settings were significantly different than those of the baseline image ($P < 0.05$).

Conclusions: The findings of this study revealed that even though a slight deterioration occurred after the first exposure, each plate can be used up to 200 times. Further studies are required to reach a more concrete conclusion.

Voorkeur voor composietcement bij plaatsing brackets



Orthodontie

Bij een orthodontische behandeling moet de behandelaar houvast hebben aan de tanden en kiezen. Dit wordt gevonden door de hechting van brackets. In zijn promotieonderzoek wilde Tjalling Algera tot een beter begrip komen van de hechtingskwaliteit van metalen brackets aan tandglazuur met behulp van composietcement. Ook beoordeelde hij de mogelijkheid van het gebruik van een alternatief (glasionomeercement).

Tijdens het onderzoek werden verschillende in vitro testen uitgevoerd waarbij de trek- en schuifsterkte, de verhardingssnelheid en de druksterkte van de cementen werden gemeten. Ook werd de spanningsverdeling die optreedt tijdens de testen berekend.

De huidige manier van testen blijkt onvolledige en soms incorrecte informatie te verschaffen. Algera stelt dat de cementvermoeiing en de hoek van belasting van invloed zijn op de hechtsterkte. Gevonden verbeteringen wat de verhardingsreactie van glasionomeercement betreft hebben er niet toe geleid dat dit cement de hechtsterkte van composiet benadert. Gebruik van composietcement voor het hechten van orthodontische brackets blijft dus de voorkeur houden.

Op woensdag 21 januari j.l. heeft de heer T.J. Algera zijn proefschrift 'A better understanding of orthodontic bracket bonding' met succes verdedigd. De promotie werd gehouden in de aula van de Universiteit van Amsterdam.

Nieuwe decaan bij ACTA

ACTA

Algemeen

De Colleges van Bestuur van de Universiteit van Amsterdam en de Vrije Universiteit Amsterdam hebben het voornemen bekend gemaakt om prof. dr. Albert Feilzer te benoemen tot decaan van het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA) voor een periode van 5 jaar. De ondernemingsraad heeft inmiddels positief geadviseerd over de voorgenomen benoeming. De heer Feilzer volgt de huidige interim-decaan prof. dr. Jaap Zwemmer op.

Albert Feilzer (1957) studeerde Tandheelkunde aan de Universiteit van Amsterdam en promoveerde daar in 1989 met genoegen op het onderwerp 'Polymerization Shrinkage Stress in Dental Composite Resin Restorations, an in vitro investigation'. Van 1982 tot 1998 werkte hij parttime als algemeen practicus in een groepspraktijk. Sinds 1998 is hij fulltime verbonden aan het ACTA. Van 1998 tot en met 2001 was hij directeur Zorg en als wetenschappelijk medewerker verbonden aan de sectie Tandheelkundige Materiaalwetenschappen. In 1999

volgde een benoeming door de Universiteit van Amsterdam tot bijzonder hoogleraar 'Kwaliteit van tandheelkundige materialen, instrumenten en technieken'; in 2003 werd dit omgezet in een gewoon hoogleraarschap Tandheelkundige Materiaalwetenschappen. Van 2001 tot 2007 was hij ook bijzonder hoogleraar 'Standaardisatie en Normalisatie' bij de faculteit Bedrijfskunde (EUR). Albert Feilzer heeft een uitgebreide reeks wetenschappelijke publicaties op zijn naam staan, waarin fundamenteel onderzoek op het gebied van de materiaalkunde de rode draad vormt. Bij verschillende wetenschappelijke tijdschriften op het gebied van de tandheelkunde was hij ook redacteur.

Afscheid prof. dr. Rien van Waas



Algemeen

Op vrijdag 16 januari 2009 heeft prof. dr. M.A.J. van Waas met het uitspreken van zijn rede 'Nooit te oud om te leren' afscheid genomen als hoogleraar 'Orale Functieleer' aan het ACTA. De plechtigheid vond plaats in de aula van de Vrije Universiteit Amsterdam. Ter gelegenheid van het afscheid werd voorafgaand aan de rede het symposium 'De toekomst van de tandheelkunde' gehouden.

Bezwaar tegen korting orthodontistentarieven gegrond



Orthodontie

Het besluit van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) d.d. 21 mei 2007 om de orthodontistentarieven per 1 juli 2007 te verlagen, is onvoldoende zorgvuldig voorbereid en gemotiveerd en strijdig met het rechtszekerheidsbeginsel. Tot dit oordeel kwam het College van Beroep voor het bedrijfsleven (CBB) onlangs in de procedure die de Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (NMT) had aangespannen tegen de tariefbeschikking. De bestuursrechter oordeelde het beroep van de NMT gegrond en vernietigde het bestreden besluit. De NZa moet nu opnieuw een besluit nemen. De korting per 1 juli 2007 was de tweede stap in een reeks waarmee de NZa de orthodontistentarieven in totaal met 29% wil verlagen.

Over de consequenties van de uitspraak van de bestuursrechter treedt de NMT met de NZa in overleg.

Bron

- Persbericht Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde

Kwaliteitsregister voor mondhygiënisten



Accreditatie

Tijdens een druk bezocht en imposant najaarscongres van de Nederlandse Vereniging voor Mondhygiënisten (NVM) eind vorig jaar in Haarlem, is het KwaliteitsRegister Mondhygiënisten (KRM) letterlijk met veel lawaai verwelkomd. De drumband en de fluitjes van alle deelnemers overschreden de veilige limiet van decibellen ruimschoots! Tot in de verre omtrek moet het kabaal van deze mijlpaal in de geschiedenis van de NVM te horen zijn geweest. Een kort overzicht van de belangrijkste criteria:

Mondhygiënisten kunnen voortaan worden ingeschreven in het KRM op basis van een diploma/getuigschrift, binnen 6 maanden na afstuderen. Criteria voor herregistratie zijn: 160 punten deskundigheidsbevorderende activiteiten en 1.600 uur werkervaring in de afgelopen 5 jaar. Herintreders moeten ook nog voldoen aan een door het KRM vastgesteld persoonlijk plan voor deskundigheidsbevordering. Voor de groep mondhygiënisten die nog zijn ingeschreven bij het Kwaliteitsregister Paramedici is een overgangsregeling getroffen. Een van de deskundigheidsbevorderende activiteiten is het maken van de kennistoets in het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde*. Elke behaalde kennistoets levert de mondhygiënist 3 punten op. Per jaar zijn hiermee 36 punten per jaar te verzamelen.

Website van het KwaliteitsRegister Mondhygiënisten (KRM)



NTvT digitaal

Via de website van het KwaliteitsRegister Mondhygiënisten kan men eenvoudig opzoeken of een mondhygiënist geregistreerd is. Hier wordt ook het portfolio en de puntenregistratie van de ingeschreven mondhygiënist bijgehouden via een geautomatiseerde verwerking van gegevens van gekwalificeerde bij- en nascholingscursussen.

Onder de kop 'Regelgeving' is een aantal pdf-documenten te downloaden zoals het Reglement KRM (basisreglement voor de registratie en herregistratie van mondhygiënisten), het Accreditatiereglement KRM, (hierin staat vermeld welke deskundigheidsbevorderende activiteiten worden geaccrediteerd) en het Reglement Beroepscommissie KRM (hiermee kan men bezwaar aantekenen tegen een besluit van de registratiecommissie of de accreditatiecommissie).

Lees verder voor meer informatie: <http://www.kwaliteitsregistermondhygienisten.nl/home>

Het nieuwe Besluit Stralingsbescherming en de mondzorgpraktijk



Agenda uitgelicht

Deze cursus is speciaal gericht op de eisen die in het nieuwe Besluit Stralingsbescherming aan de tandarts worden gesteld. In het nieuwe besluit worden strengere eisen gesteld aan de kennis en vaardigheden van de tandarts als directe gebruiker van röntgenapparatuur of als verantwoordelijke binnen de mondzorgpraktijk. Een belangrijk onderwerp tijdens de cursus is het bereiken van een zo laag mogelijke stralingsdosis door een goede controle van de kwaliteit van de röntgenapparatuur.

In het kader van het vereiste Kernenergiewet-dossier maken de deelnemers voor de eigen praktijk een risicoanalyse. Voorafgaand moet een vragenlijst worden ingevuld, en de deelnemers worden verzocht een plattegrond van de praktijk mee te brengen naar de cursus.

Tijdens de cursus wordt op de volgende aspecten ingegaan:

- grondslag van de Europese- en nationale wetgeving
- indicatiestelling voor röntgenopnamen voor verschillende deelgebieden
- keuze van de röntgenapparatuur
- maatregelen ter vermindering van de stralingsdosis
- praktische methoden om de kwaliteit van de röntgenapparatuur te controleren (vooral output)
- kosten-batenanalyse
- foutherkenning
- risicoanalyse van de eigen praktijk

Na het volgen van de cursus ontvangen de deelnemers een certificaat in overeenstemming met de eisen zoals genoemd in het nieuwe Besluit Stralingsbescherming.

Cursusleider: prof. dr. P.F. van der Stelt
Docenten: prof. dr. P.F. van der Stelt, dr. G.C.H. Sanderink
Informatie: tel. 024-3619408
Datum: vrijdag 13 maart 2009 van 9.00-17.00
Kosten: € 598,-
Aantal: 20 tandartsen of specialisten

Voor meer informatie ga naar: www.paotumcn.nl/onderwerpen/paot_cursussen/inschrijven.aspx?id=1194

Heeft u nieuws of praktijktips?



Redactioneel

Heeft u interessant wetenschapsnieuws of goede praktijktips voor uw collega's? Stuur deze dan per e-mail naar de [redacteur van de Nieuwsbrief](#). Graag maken we samen met u de nieuwe digitale nieuwsbrief van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* nog actueler. Uw opbouwende en stimulerende commentaren en adviezen zijn van harte welkom!

Stelling

U kunt hier reageren op de volgende stelling.

Het is zinvol om bij parodontale problemen gerichte voedingsadviezen te geven.

EENS | ONEENS | WEET NIET

Plaats hier eventueel uw opmerking...

[verstuur stelling »](#)

Wilt u zich afmelden voor deze nieuwsbrief, klik dan [hier](#).
Onze voorwaarden vindt u in de [disclaimer](#).