

## Effect bleken op hardheid tandglazuur verwaarloosbaar klein



### Cariologie

Een recent in vitro onderzoek van de Universiteit van Rochester heeft het effect van 6% waterstofperoxide op gebitselementen vergeleken met het effect van sinaasappelsap. Veertig stukjes tandglazuur werden eerst een nacht in speeksel bewaard om een pellicle op het oppervlak te laten neerslaan. Daarna werden de glazuurstukjes gedurende 5 dagen dagelijks 5 x 20 minuten blootgesteld aan waterstofperoxide (n = 15), sinaasappelsap (n = 15) of fysiologisch zout (n = 10). Voor en na de behandelingen werden de hardheid en oppervlakteruwheid gemeten. De hardheid van het tandglazuur in de sinaasappelsapgroep daalde significant met 84%. Geen verschil werd geconstateerd tussen de glazuurstukjes die waren blootgesteld aan fysiologisch zout of waterstofperoxide. Geconcludeerd werd dat waterstofperoxide geen effect had op hardheid en oppervlakteruwheid in tegenstelling tot sinaasappelsap.

### Bron

• Ren YF, Amina A, Malmstroma H. Effects of tooth whitening and orange juice on surface properties of dental enamel. *J Dent* 2009; 37: 424-431.

### Abstract

Objective: To study the effects of 6% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> activated with LED light on surface enamel as compared to orange juice challenges in vitro.

Methods: A total of 40 human enamel discs were incubated in saliva overnight to allow pellicle formation and then divided into 3 groups: 15 for whitening treatments, 15 for orange juice immersions and 10 for normal saline controls. Baseline microhardness was measured with a microhardness Knoop indenter (50g, 10s) and surface topography was evaluated with a focus-variation 3D scanning microscopy. Enamel discs were treated with H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> or orange juice for 20 min each cycle for 5 cycles to simulate daily treatment with the products for 5 days. The discs were stored in saliva between treatment cycles. Microhardness and surface topography were evaluated again after treatments. Changes in microhardness and in surface area roughness (Sa), mean maximum peak-to-valley distance (Sz) and the developed surface area ratio (Sdr) were compared before and after treatments (t-test) and among groups (ANOVA).

Results: Enamel surface hardness decreased by 84% after orange juice immersion but no statistically significant changes were observed in the whitening and control

### De volgende uitgave

van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* verschijnt 17 juni 2009 met ondermeer

- Thema: Risico's van de beroepsuitoefening in de mondzorg. Risico's en risicoanalyse 2.
- Risico-inventarisatie van endodontische behandelingen.
- Cariologie en restauratieve tandheelkunde, Oude en nieuwe risico's.
- Complicaties en mislukkingen in de dentoalveolaire chirurgie.
- Risico's van orthodontische behandeling.
- Valkuilen in diagnostiek en behandeling van parodontale aandoeningen.
- De risico's op het mislukken van een angstbehandeling.
- Algemeen medisch: Hematopoëtische stamceltransplantaties en orale problemen.
- Excerpta odontologica. Boekbesprekingen.
- Kennistoets, berichten en agenda.

### Agenda uitgelicht

Cursus cariëspreventie voor mondhygiënist

groups. Surface topography changed significantly only in the orange juice group as shown by increased Sa (1.2 microm vs. 2.0 microm), Sz (7.7 microm vs. 10.2 microm) and Sdr (2.8% vs. 6.0%). No such changes were observed in the whitening and control groups. Conclusion: In comparison to orange juice challenges, the effects of 6% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> on surface enamel are insignificant. Orange juice erosion markedly decreased hardness and increased roughness of enamel.

## Hoofdpijn, griep en spierpijn meest voorkomende klachten bij Nederlanders



### Algemeen medisch

Negentig procent van de deelnemers aan een Europees onderzoek dat werd uitgevoerd in 7 landen is het laatste jaar wel eens ziek geweest. Bij Nederlanders waren hoofdpijn, griep en spierpijn de meest voorkomende klachten. Hoofdpijn was de meest voorkomende klacht in Nederland, maar bleef nog onder het Europese gemiddelde. 1 op de 5 Nederlanders heeft griep gehad en 14% van de Nederlanders had last van spierpijn. Bij de zuiderburen kwam spierpijn nog meer voor. Van de Nederlanders die ziek waren tussen de lente van 2008 en de lente van 2009, rapporteerde 25% acute hoofdpijn en 22% chronische of regelmatig terugkerende hoofdpijn. Op Europees niveau lag de prevalentie van acute hoofdpijn gemiddeld op 27% (2% hoger dan in Nederland). Voor langdurige of terugkerende hoofdpijn lag dit percentage in Europa, net als in Nederland, op 22.

Een acute griep overviel 20% van de Nederlanders. Hiermee scoorden ze, evenals de Duitsers met 19%, veel hoger dan het Europese gemiddelde van 14%. Bijna een derde van de Italianen had last van een acute griepaanval. Langdurige griepklachten (gedurende meer dan 1 maand of vaker dan 1 keer in het afgelopen jaar) ondervond 16% van de Nederlanders.

Acute spierpijn werd gerapporteerd door 14% van de Nederlanders, en 12% meldde wel vaker last van spierpijnen te hebben. Met deze percentages zat Nederland ongeveer op het Europese gemiddelde van respectievelijk 14% en 13%. Bij de zuiderburen kwam spierpijn vaker voor. Acute spierpijn kwam in Frankrijk bij 18% voor, en in Spanje zelfs bij 24% van de ondervraagden.

#### Bron

- Bovenstaand bericht is gebaseerd op een persbericht van Insites. Zie ook: <http://www.insites.eu/>

Achtergrond informatie: Deze onderzoeksgegevens zijn het resultaat van een onderzoek opgezet door het Knowledge Center Health van InSites Consulting. Dit onderzoek werd begin dit jaar uitgevoerd in 7 Europese landen. Methodologisch werd een online survey gebruikt die werd uitgestuurd op een nationaal representatieve steekproef. Dit onderzoek is uitgevoerd in België, Nederland,

- [informatie](#)

### Kennistoets

Maak een Kennistoets, abonnees kunnen hieronder inloggen.

- [Inloggen](#)

### NTVT links

NTvT links

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

### Overige links

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

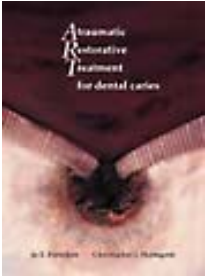
### Reageren?

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

(advertenties)

Frankrijk, Duitsland, het Verenigd Koninkrijk, Spanje en Italië. In totaal hebben meer dan 1.000 respondenten per land deelgenomen. Op Europees niveau werden 7.655 patiënten bevroegd.

## Geen meerwaarde van desinfectie bij ART-restauraties



### Cariologie

In de meest recente uitgave van het *Journal of Dentistry* hebben medewerkers van de afdeling Preventieve en Restauratieve Tandheelkunde van het Universitair Medisch Centrum St Radboud in Nijmegen het effect onderzocht van desinfectie van een caviteit met chloorhexidine (CHX). Het onderzoek werd uitgevoerd in samenwerking met Egyptische collega's. In totaal 90 restauraties werden geplaatst bij jongeren van 14-15 jaar, met inachtneming van de regels voor Atraumatische Restauratieve Tandheelkunde (ART). Vijfenvertig gebitselementen werden behandeld met en 45 zonder desinfectie met 2% CHX. De 5-jaarsoverleving van de restauraties bedroeg respectievelijk 85% en 80% ( $p = 0,37$ ). Er was geen sprake van een significant verschil tussen beide groepen, waardoor kon worden geconcludeerd dat desinfectie van de caviteit met 2% CHX onnodig is. Het zou zinvol zijn de ART-benadering systematisch in het Egyptische gezondheidssysteem te introduceren.

#### Bron

- Farag A, Sanden WJ van der, Abdelwahab H, Mulder J, Frencken JE. 5-Year survival of ART restorations with and without cavity disinfection. *J Dent* 2009 Jun; 37: 468-474.

**Objectives:** The null-hypothesis tested was that there is no difference between the survival of ART restorations with, and without, cavity disinfection among adolescents after 5 years.

**Methods:** Eligible students were allocated to one of the treatment groups. One operator placed a total of 90 restorations, 45 each per treatment group, in ninety 14-15 year olds. Restorations were evaluated on replica models at baseline and after 1 and 5 years, by 2 calibrated and independent evaluators using the ART criteria. The independent variables were gender, mean DMFT score at baseline, cavity size (small/large), cavity type (single-/multiple surfaces) and disinfected cavity (yes/no). Statistical analyses were done using the Kaplan-Meier method and log-rank test.

**Results:** The cumulative survival percentage and standard error for the 61 ART restorations with and without disinfection at evaluation year 5 were 85% (S.E. = 6.1%) and 80% (S.E. = 7.1%), respectively: not significantly different ( $p = 0.37$ ) from each other. The cumulative survival percentage and standard error for all ART restorations was 97% (S.E. = 2.0%) at evaluation year 1 and 82% (S.E. = 4.7%) at

year 5, and it was 85% (S.E. = 5.4%) for single- and 77% (S.E. = 9%) for multiple-surface ART restorations at year 5. The cumulative survival percentage of all ART restorations at evaluation year 5 was statistically significant higher for boys than for girls ( $p = 0.03$ ).

Conclusions: Disinfecting a cavity cleaned according to ART with a 2% chlorhexidine solution is unnecessary. It is useful to introduce the ART approach systematically into the healthcare system in Egypt.

## Stamceltransplantatie heeft groot effect op mondgezondheid



### Algemeen medisch

In het eerstvolgende nummer van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* is bijzondere aandacht voor stamceltransplantatie, een behandeling waarbij de functie van het beenmerg wordt overgenomen door getransplanteerde bloedvormende stamcellen, en de orale problemen die hierdoor kunnen ontstaan. Naast de bijdrage van Raber-Durlacher et al bespreekt exerpentenredacteur Slootweg een recent artikel van Epstein et al. Hierin wordt de relatie tussen mondgezondheid en stamceltransplantatie nader belicht. Van belang is dat door technische ontwikkelingen op dit gebied het indicatiegebied is verruimd, waardoor deze behandeling nu ook wordt toegepast bij patiëntencategorieën die in het verleden hiervoor niet in aanmerking kwamen.

De auteurs van het onderhavige artikel geven een overzicht van de negatieve effecten van deze behandeling op het orale welbevinden van deze patiëntengroep. Vooral de conditie van het mondslijmvlies is hierbij in het geding. Zowel de aan de feitelijke transplantatie voorafgaande radio- en chemotherapie, alsook de na transplantatie optredende transplantaat-gastheerreactie (graft-versus-hostziekte) leiden tot een ernstige mucositis. Als complicatie kan vervolgens een levensbedreigende systemische infectie ontstaan, waarbij niet alleen bacteriën maar ook virussen of schimmels een rol kunnen spelen. Op langere termijn bedreigen kwalitatieve veranderingen in het speeksel en een droge mond de conditie van de slijmvliesen en, voor zover nog aanwezig, de gebitselementen. Ten slotte is er een verhoogde kans op secundaire maligniteiten, waarbij het in de mondholte vooral plaveiselcelcarinomen betreft.

De acute problematiek die bij deze patiënten tijdens en kort na de transplantatie aan de orde is, zal doorgaans niet direct tot de verantwoordelijkheid van mondzorgverleners behoren. Echter, bij de chronische problematiek is voor de tandheelkundige professie duidelijk een rol weggelegd.

Bron

• Epstein JB, Raber-Durlacher JE, Wilkins A, Chavarria MG, Myint H. Advances in hematologic stem cell transplant: an update for oral health care providers. *Oral*

*Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2009; 107: 301-312.

Lees verder in de eerstvolgende aflevering van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* de bijdrage van J.E. Raber-Durlacher, P.A. von dem Borne, M.A. Stokman, R.A.Th. Gortzak. Hematopoëtische stamceltransplantaties en orale problemen.

## Bijna kwart oudere patiënten krijgt niet de benodigde medicijnen



### Geriatrische tandheelkunde

Bij 75% van de geriatrische patiënten blijkt een verschil te bestaan tussen wat de huisarts schrijft over het medicijngebruik in de verwijsbrief aan een afdeling geriatrie, en wat de patiënt en de (mantel)zorg melden over de werkelijk gebruikte medicatie. Dat blijkt uit het onderzoek van Linda Tulner aan de Universiteit van Utrecht.

Door verdergaande diagnostiek bij oudere patiënten, krijgen geriatrische patiënten steeds meer geneesmiddelen voorgeschreven.

Toch krijgt bijna een kwart van de patiënten niet alle benodigde medicijnen. Bij bijna de helft (44,5%) van deze patiënten worden medicijnencombinaties gezien met kans op een nadelig effect.

Van de patiënten ouder dan 80 jaar met hoge bloeddruk wordt 95% behandeld met bloeddrukverlagende middelen. Bij patiënten met boezemfibrilleren (een onregelmatige hartslag) die bloedverduunners zouden moeten gebruiken om beroertes te voorkomen, krijgt de helft deze medicijnen ook daadwerkelijk. Bij 78% van de patiënten zijn er extra risicofactoren voor het krijgen van een beroerte aanwezig, terwijl er óók redenen zijn om juist geen antistollingsmedicatie voor te schrijven. Alleen bij een hogere leeftijd was er een grotere kans dat er geen antistollingsmedicatie werd voorgeschreven.

Bron

- <http://www.uu.nl/NL/Actueel/Pages/default.aspx>

## Wervende dvd en website ter promotie van de het vak tandartsassistent



## Nieuws

Onlangs is een educatieve dvd ontwikkeld om de opleiding en het vak van tandartsassistent te promoten. De dvd gaat uitvoerig in op de eigenschappen waarover men moet beschikken om in een tandartspraktijk te werken én op het zelfstandig werken door tandartsassistenten. Tandartsassistenten moeten kunnen luisteren, zich graag in mensen verdiepen, maar moeten ook zorgvuldig zijn en beschikken over organisatietalent. Ook wordt ingegaan op diverse preventieve handelingen die tandartsassistenten tegenwoordig – onder regie van de tandarts – zelfstandig mogen uitvoeren.

De 3 videoclipps zijn te zien op de website [www.werkbijdetandarts.nl](http://www.werkbijdetandarts.nl), duren een paar minuten en geven een gevarieerd beeld van het werken als praktijkmanager, tandartsassistent of preventieassistent in een tandartspraktijk.

De filmopnamen voor de dvd vonden plaats in een groepspraktijk, waarbij een filmploeg de tandartsen en hun assistenten enkele dagen hebben gevolgd tijdens het werk. Op alle scholen voor het vmbo en het havo in Nederland zullen de verrichtingen van het mondzorgteam worden vertoond om leerlingen te informeren over het veelzijdige werk in een tandartspraktijk en ze te attenderen op relevante opleidingen. De decanen van deze middelbare scholen hebben de educatieve dvd inmiddels toegestuurd gekregen.

Bron

- <http://www.ivorenkruis.nl/index.cfm?m=1&sub=0&c=1&id=62>

## Cursus cariëspreventie voor mondhygiënist



### Agenda uitgelicht

Het doel van modern cariësmanagement is het vroegtijdig opsporen van carieuze laesies nog voordat cavitatie is opgetreden. Cariëspreventieve middelen, zoals fluoride, kunnen het cariësproces tot stilstand brengen en de remineralisatie van de laesie bevorderen. In deze cursus zal het arsenaal aan preventieve middelen centraal staan, met bijzondere aandacht voor de fissuurlakrestauraties (sealants). In het praktische deel van de cursus zal het aanbrengen van een occlusale sealant worden geoefend.

Onderwerpen:

- cariësmanagement
- fluoride
- approximaal sealen

- fissaurlakken

Docenten:

Dr. J.P. van Amerongen, prof. dr. C. van Loveren en dr. A.J.P. van Strijp

Datum: vrijdag 9 oktober 2009, 13:30-20:30 uur

Klik hier voor meer informatie: <http://www.dentalcoursesmondhygienisten.nl/index2.html>

## Gebruik burgerservicenummer verplicht per 1 juni



### NTvT digitaal

Vanaf 1 juni 2009 zijn zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars verplicht het burgerservicenummer (BSN) op te nemen in hun administratie en te gebruiken bij gegevensuitwisseling over patiënten en cliënten conform de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg (Wbsn-z) die sinds 1 juni 2008 van kracht is. Het BSN maakt de gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders, indicatieorganen en zorgverzekeraars eenvoudiger en betrouwbaarder. Door het gebruik van het BSN kan persoonsverwisseling en identiteitsfraude worden voorkomen.

Het gebruik van het BSN in de zorg biedt een aantal voordelen:

- het vermindert het aantal fouten bij het uitwisselen van patiëntgegevens;
  - het voorkomt persoonsverwisseling;
  - het maakt declareren eenvoudiger;
  - het geeft betere bescherming tegen identiteitsfraude;
  - het biedt de mogelijkheid op een betrouwbare en veilige manier patiëntgegevens uit te wisselen via het te verwachten elektronisch patiëntendossier (EPD).
- BSN-diensten helpen zorgaanbieders bij het opvragen en vastleggen van het BSN in de patiëntenadministratie. Ook ondersteunen ze de zorgaanbieders bij het vaststellen van de identificatie van de patiënt. Iedere zorgverlener heeft een UZI-pas (Unieke Zorgverlener Identificatie), een UZI-abonnement en een kaartlezer nodig om zich te kunnen identificeren om het BSN van de patiënten te kunnen controleren. De wetgeving rond het BSN eist dat het opvragen en controleren verloopt via een betrouwbare bron. Opvragen en verificatie kan alleen plaatsvinden via de digitale weg. De 2 instanties die wettelijk betrouwbare BSN's aanleveren zijn de Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z) en Veilige Communicatie in de Zorg (VeCoZo). Informatie over: 'Wat moet een zorgaanbieder doen om het BSN te kunnen gebruiken?' en 'Welke ondersteuning is beschikbaar bij de invoering?' bijvoorbeeld is te vinden op onderstaande websites.

Informatiepunt BSN in de zorg: <http://www.infobsnzorg.nl/>

UZI register: <http://www.uziregister.nl/>

## Heeft u nieuws of praktijktips?

---



### Redactioneel

Heeft u interessant wetenschapsnieuws of interessante praktijktips voor uw collega's?

Stuur deze dan per e-mail naar de [redacteur van de Nieuwsbrief](#). Uw aanvullingen, reacties en opmerkingen bieden ons de mogelijkheid om deze digitale nieuwsbrief van het Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde prikkelend en actueel te houden!

## Stelling

---

U kunt hier reageren op de volgende stelling.

***'Het gebruik van mobiele telefoons door patiënten stoort mij bijzonder bij de tandheelkundige behandeling.'***

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](#)