

Geen relatie Body-Mass Index en mondgezondheid



Cariologie

In een recente uitgave van *Caries Research* wordt verslag gedaan van een onderzoek naar de relatie tussen overgewicht en het aantal Decayed Missing Filled Teeth (DMFT). In 2005 had bijna 20% van de 12-jarige kinderen in Frankrijk te maken met overgewicht of obesitas. In het onderzoek naar voeding, gewicht en gebit werden in totaal 835 kinderen betrokken. De Body-Mass Index (BMI) was gemiddeld 18,9 en de DMFT-score 1,47. De cariësprevalentie was 51,7%. De DMFT-score hing wel samen met het gebruik van suiker, maar niet significant met de BMI. Inmiddels heeft de Franse overheid landelijk een programma ingevoerd om de overconsumptie van suiker, zout en vet sterk terug te brengen (www.epode.fr).

Abstract

The prevalence of overweight and obesity reached 19.7% in 12-year-old French children in the year 2005. Recently, nationwide programs have been broadly implemented in France to reduce the overconsumption of sugars, salt and fat. The aims of this study were to assess the distribution of Body Mass Index (BMI) and D3 + 4MFT-index in a sample of 12-year-old French children, and to compare several regression models in order to analyze the association between these 2 indices. A cross-sectional study was conducted in Montpellier, France, and the height, weight, D3+4MFT, sugar and soft drink consumption were recorded in a randomly selected sample of 835 schoolchildren. In order to analyze the association between BMI and DMFT, 4 models of regression were tested: logistic, Poisson, zero-inflated Poisson (ZIP) and zero-inflated negative binomial (ZINB). The mean BMI was 18.9 for the whole sample and the corresponding DMFT value was 1.47. The caries prevalence was 51.7%. The best fitted models for testing the association between BMI and DMFT were ZIP and ZINB models. They showed a significant association between DMFT and sugar consumption, but not with BMI. As a result of the best fitted models (ZIP and ZINB), where BMI was not statistically associated with DMFT the conclusion is that, within the limits of a cross-sectional survey, there is no association between these 2 variables.

Bron

Tramini P, Molinari N, Tentscher M, Demattei C, Schulte AG. Association between caries experience and Body Mass Index in 12-year-old French children. *Caries Res* 2009; 43: 468-473.

De volgende uitgave

van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* verschijnt 14 januari 2010 met ondermeer

- Redactioneel artikel: Een zonnige toekomst ten dienste van de lezers.
- Nieuwsrubriek oa: Uitstel centraal patiëntendossier, Sliktherapie, Bespreken van bijwerkingen, Timing bij angstreductie, Reductie processus alveolaris na extractie gebitselementen.
- Medisch: Facioscapulohumerale spierdystrofie.
- Casuïstiek: Hematoom in de mondbodem na een implantaatbehandeling.
- Onderzoek en wetenschap: Stress en parodontale gezondheid.
- Studeren op delegeren. Een onderzoek naar tandheelkundige werkzaamheden door studenten in de tandheelkundige praktijk.
- Burn-out en bevlogenheid bij kaakchirurgen.
- Excerpten oa: Klasse II-composietrestauraties na 4 jaar, Gingivarecessie bij 15 % jongvolwassenen, Multipele sclerose en mondgezondheid, Correcte belichtingstijd composiet zelf bepalen.
- Boekbespreking; Osseointegratie en orale implantaten, Overzichtswerk kindertandheelkunde,

Acupunctuur en temporomandibulaire disfunctie



Gnathologie

Patiënten met pijn in het hoofd- en nekgebied reageren vaak niet of beperkt op een conventionele behandeling.

At random werden 23 patiënten met temporomandibulaire disfunctieklachten werden ingedeeld in een groep die werd behandeld met acupunctuur en een groep die een behandeling met laser kreeg. De pijn na palpatie van 14 spieren werd voor en na behandeling geregistreerd aan de hand van een visuele analoge schaal (VAS) .

De acupunctuurbehandeling scoorde op de VAS met significant meer pijnreductie dan de placebobehandeling. De auteurs concluderen dat acupunctuur gebruikt kan worden voor onmiddellijke pijnvermindering, waarna andere therapeutisch behandelingen kunnen worden ingezet.

Abstract

Patients presenting with oromyofacial disorders and pain in the head and neck area are often resistant to conventional therapy. Acupuncture has been shown to be effective in pain reduction.

Methods: Twenty-three patients with craniomandibular disorders, headache and, in particular, local pain in the orofacial, cervical and temporomandibular joint areas were randomised into acupuncture or placebo laser therapy groups. Pain was assessed by a visual analogue scale (VAS) and by palpation of 14 muscles and groups of muscles immediately before and after treatment, the assessor being blinded to the patients' allocation. Applicable acupuncture points were searched and pricked using the 'very-point' technique.

Findings: Pain reduction measured by VAS was significantly more pronounced after acupuncture than after placebo treatment ($p = 0.031$). Sum of pain scores across 14 muscles was considerably more reduced after acupuncture as compared to sham laser treatment.

Interpretation: Acupuncture may bring about immediate pain relief in patients with oromyofacial disorders, increasing the chance to initiate other therapeutic measures.

Bron

Simma I, Gleditsch JM, Simma L, Piehslinger E. Immediate effects of microsystem acupuncture in patients with oromyofacial pain and craniomandibular disorders (CMD): a double-blind, placebo-controlled trial. *Br Dent J*, 2009 Oct 30. Epub ahead of print.

Implantaten en prothetische constructies.

- Webbespreking: Een zoekstelsel voor de wetenschap: Scirus.
- Kennistoets en agenda.

Agenda uitgelicht

Studiedag zwangerschap in de praktijk

- [informatie](#)

Kennistoets

Maak een Kennistoets, abonnees kunnen hieronder inloggen.

- [Inloggen](#)

NTVT links

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

Overige links

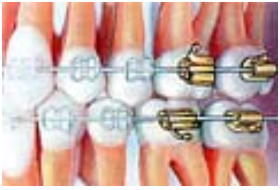
- [Banen](#)
- [Boeken](#)
- [Uitgeverij](#)

Reageren?

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

(advertenties)

Geen effect van bleken op hechtsterkte brackets



Orthodontie

In een *in vitro*-onderzoek is onderzocht of het bleken van gebitselementen een negatief effect heeft op de hechtsterkte van bonding. 72 geëxtraheerde premolaren werden verdeeld in 3 groepen en vergeleken: groep 1 werd niet gebleekt, groep 2 werd 1 maal gebleekt en groep 3 werd 2 maal gebleekt. Door middel van trekkrachten en scanning elektronen microscopie werd de hechting van de brackets aan de gebitselementen geëvalueerd. De sterkte van de hechting van de brackets in de bleekgroepen was niet significant minder dan in de controlegroep ($p = 0,635$). Het losraken van de brackets gebeurde op het scheidsvlak van bracket en tand of door scheuring in de bracket.

Abstract

Materials and methods: Seventy-two human premolars were divided into three groups: group 1 was not submitted to bleaching, group 2 was subjected to one tooth bleaching (35% hydrogen peroxide enabled by LEDs) and group 3 was subjected to two tooth bleachings interspersed by aging. Twenty teeth from each group were subjected to tensile test, failure pattern after debonding and evaluation of resin/enamel interface. Four teeth from each group were not submitted to tensile bond testing and had their external surfaces and internal structure analyzed by SEM and polarized light microscopy.

Results: The strength of the brackets decreased in groups 2 and 3, but was not significant ($p = 0.635$). In general, the failure pattern appeared at the resin/bracket interface or within the resin. The experimental groups showed an increase in slots and erosions on the surface of the enamel and were more pronounced in group 3. There were no changes to the internal structure of the enamel.

Conclusions: The use of a 35% hydrogen peroxide in-office bleaching system, *in vitro*, 7 days before bonding, does not significantly reduce the tensile force to debond orthodontic brackets, even after a second bleaching procedure. In most cases, debonding occurred at the adhesive/bracket interface or within the adhesive. Bleaching alters the enamel surface and the resin/enamel interface, but it does not influence bond strength.

Bron

Mishima FD, Valentim RG, Araújo MT, Ruellas AC, Sant'Anna EF.

The effect of tooth bleaching on the enamel surface and the tensile force to debond orthodontic brackets. *J Orthod* 2009; 36: 236-242.

Intern bleken is voorspelbaar en effectief



Endodontologie

Onderzoekers uit Australië hebben factoren onderzocht die het slagen van intern bleken van gebitselementen zouden kunnen beïnvloeden. Van 255 gebitselementen bij 203 patiënten werd de kleur bepaald voor en na behandeling. Verder werden onderzocht: de oorzaak van de verkleuring, het aantal behandelingen, het effect van het bleken en de kleurstabiliteit.

In 69% van de gevallen betrof het de centrale incisie in de bovenkaak en bij 20,4% de laterale incisie in de bovenkaak. De belangrijkste oorzaak van verkleuring was trauma (58,8%), gevolgd door eerdere tandheelkundige behandeling (23,9%), pulpa necrose (13,7%) en calcificatie van het wortelkanaal (3,6%). Donkergele en zwartverkleurde tanden moesten vaker worden behandeld dan lichtgele of grijze tanden. De kleurverandering was bij 87,1% 'goed' en bij 12,9% 'acceptabel'. De kleurstabiliteit was het beste bij afsluiting met glasionomeer- of compomeerrestauraties.

Geconcludeerd wordt dat intern bleken voorspelbaar en effectief is. De leeftijd van de patiënt of het type gebitselement is niet van invloed op het resultaat.

Abstract

Background: Studies about bleaching have not analysed factors that affect the outcome. This aim of this study was to analyse the outcome of, and the factors associated with bleaching.

Methods: Internal bleaching was done on 255 teeth in 203 patients. Colour was assessed pre-operatively, postoperatively and at recalls. The cause and type of discolouration, number of applications, bleaching outcome, and colour stability were assessed.

Results: The most common teeth were upper central (69%) and lateral (20.4%) incisors. Trauma was the most common cause (58.8%), followed by previous dental treatment (23.9%), pulp necrosis (13.7%) and pulp canal calcification (3.6%). Dark yellow and black teeth required more applications of bleach than light yellow and grey teeth. Colour modification was 'good (87.1%) or 'acceptable' (12.9%). Teeth restored with glass ionomer cement/composite resin had good colour stability, but this was less predictable with other restorations. No teeth had external invasive resorption.

Conclusions: Bleaching endodontically treated teeth was very predictable, especially for grey or light yellow discolourations. Glass ionomer cement/composite restorations were effective at preventing further discolouration. Patient age and tooth type did not affect treatment outcome and no cases of external invasive resorption were observed.

Bron

Abbott P, Heah SYS. Internal bleaching of teeth: an analysis of 255 teeth. *Aust Dent J* 2009; 54: 326.-333.



Algemeen Medisch

Eén van de mogelijke complicaties bij het toedienen van lokale anesthesie is de kans op breuk van de naald.

Uit een overzicht van 16 casussen over naaldbreuk komt naar voren dat het in 15 keer van de gevallen optrad bij het toedienen van een mandibulaire geleidingsanesthesie.

In 13 gevallen betrof het een 30-gauge naald. Vijf patiënten waren jonger dan 10 jaar. De oudste patiënt was 28 jaar. In alle gevallen was het mogelijk om onder algehele anesthesie en onder radiologische geleiding de naald door een chirurg te laten verwijderen.

Het advies is onder andere om de naald voor het geven van de anesthesie niet te buigen en voorzichtig te zijn bij het toedienen van lokale anesthesie bij kinderen.

Abstract

Background: Local anesthetic needle fractures occur rarely. Since reports are uncommon, the mechanism and optimal treatment remain controversial.

Methods: The author reviewed 16 cases of needle fracture that were reported during a 25-year period in one academic institution.

Results: Of 16 needle fractures, 15 occurred in connection with an inferior alveolar nerve block, and 1 occurred in connection with a posterior superior alveolar block. Of the 16 fractures, 13 involved a 30-gauge needle. Five of the patients involved were younger than 10 years. The oldest patient was 28 years old. In all cases, a surgeon retrieved the needle, often with radiological guidance, while the patient was under general anesthesia in an operating room.

Conclusions and clinical implications: Most needle fractures occur during the administration of inferior alveolar nerve blocks, often with 30-gauge needles and in children who are reported to have moved suddenly and violently as the dentist gave the injection. Dentists should avoid burying any needle up to the hub (so as to ensure the possibility of immediately retrieving the needle intraorally), avoid using 30-gauge needles to administer inferior alveolar nerve blocks and avoid bending the needle before inserting it.

Bron

Pogrel MA. Broken local anesthetic needles. A case series of 16 patients, with recommendations. *J Am Dent Assoc* 2009; 140: 1517-1522.

Wilt u een boek bestellen over lokale anesthesie in de tandheelkunde? Klik hier: <http://www.geneeskundeboek.be/cart.pl?isbn=9789031346943&hist>

Wilt u meer weten over ongewenste neveneffecten van anesthesie? Klik hier: http://www.ntvt.nl/online/archief/2009/5/ongewenste_neveneffecten_van_lokale_anesthesie



Geriatrische tandheelkunde

Steeds meer ouderen behouden tot op hoge leeftijd hun dentitie. Goede preventieve programma's, betere behandelmethodeën en verbeterde tandheelkundige technieken liggen hier mede aan ten grondslag. Er is echter nog weinig onderzoek gedaan naar de natuurlijke veroudering van gebitselementen. In een recente aflevering van het tijdschrift *Geriatrics & Aging* is een overzichtartikel verschenen van de huidige 'state-of-the-art' op dit terrein. Onder meer wordt ingegaan op veranderingen in tandglazuur, dentine, pulpa en cement bij mensen van gevorderde leeftijd.

Abstract

The rate of edentulism (being toothless) is declining in older adults. Thanks to more effective community-based prevention programs, reliable treatment methods, and improved dental technology, people are retaining more of their natural teeth. Since it has been only recently that people have lived as long and retained so much of their teeth, research done in the area of normal and abnormal aging of the teeth is limited. This article reviews some of the current knowledge regarding normal aging of the different structures of teeth and clinical manifestations of advancing age. More specifically, age-related changes in tooth enamel, dentin, pulp, and cementum are reviewed.

Bron

Gregory A. Normal aging of teeth, geriatrics and aging. *Geriatrics & Aging* 2009; 12: 513-517.

Klik voor het bestellen van bovenstaand artikel op: <http://www.geriatricsandaging.ca/fmi/xsl/article.xsl?-lay=Article&-recid=2143&-find=-find>



Promotie

Het succes van orthopedische en orale implantaten hangt grotendeels af van de inheling van het implantaat in het botweefsel. De vorming van nieuw bot op een implantaatoppervlak is te stimuleren door een zogenaamde biofunctionele deklaag op het implantaat aan te brengen. Een dergelijke deklaag kan zorgen voor een goede hechting tussen bestaand botweefsel en implantaat.

Lise de Jonge ontwikkelde geavanceerde deklagen die de organische en niet-organische componenten van bot nabootsen. Ze deed ook onderzoek naar de werkzaamheid ervan. De deklagen werden aangebracht op de implantaatoppervlakken met behulp van een 'electrospray'-techniek die tot nu toe alleen werd gebruikt voor het vervaardigen van onder andere zonnecellen.

Diverse onderzoeken toonden vervolgens aan dat deze deklagen de botmineralisatie stimuleerden. Dit is van fundamenteel belang voor goede verankering van het implantaat in het bot. Bovendien was de hechtsterkte van deze deklagen aan het onderliggende implantaat voldoende om de krachten die optreden tijdens het plaatsen van het implantaat te weerstaan. De biofunctionele deklagen zijn zeer veelbelovend om het succes van botimplantaten te verbeteren.

Lise de Jonge zal haar proefschrift 'Electrosprayed organic - inorganic coatings for bone implantology' verdedigen op vrijdag 29 januari 2010 om 13.00 uur aan de Radboud Universiteit Nijmegen. Promotores zijn prof. dr. J.A. Jansen en prof. dr. J. Schoonman (TU Delft). Copromotores zijn dr. J.G.C. Wolke en dr. ir. S.C.G. Leeuwenburgh.

Innovatieve mondzorg declarabel



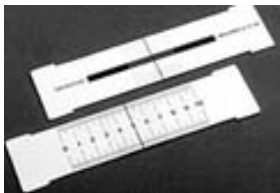
Orthodontie

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft 6 innovatieprestaties vastgesteld voor orthodontie en tandheelkunde. De NZa maakt hiermee mogelijk dat tandartsen en orthodontisten deze vormen van innovatieve mondzorg vergoed krijgen. Consumenten krijgen hierdoor meer keuzevrijheid bij het kiezen van orthodontische apparatuur. Het gaat om gebruiksvriendelijke orthodontische apparatuur en orthodontische apparatuur die niet prominent zichtbaar is. Ook orthodontische apparatuur tegen slaapapneu valt hieronder. De prestaties zijn per 1 januari 2010 declarabel.

De NZa stimuleert innovaties in de zorg door experimenten ermee mogelijk te maken en door voor innovatieve handelingen die positieve gevolgen hebben voor de consument (en de zorgaanbieder) prestaties vast te stellen. In de mondzorg wordt veel innovatie toegepast.

De orthodontische apparatuur waarvoor de prestaties zijn vastgesteld zijn tot op heden voor orthodontisten erg kostbaar. Voortaan krijgen orthodontisten deze kosten dus vergoed.

Visuele analoge schaal voor het meten van pijn



Webbespreking

Pijn is een natuurlijk beschermingsmechanisme en een noodzakelijk waarschuwingssignaal. Het meten van pijn is van belang bij het opstellen van een optimaal behandelplan, het opbouwen van een vertrouwensrelatie tussen patiënt en behandelaar en een evaluatie van de behandelresultaten. Als pijn beter in kaart wordt gebracht, kan adequater worden behandeld en soms chronische pijn worden voorkomen. Voor een goede pijnbestrijding is het gebruik van een pijnbeoordelingsinstrument onontbeerlijk. De visuele analoge schaal (VAS) is daar een voorbeeld van.

De VAS bestaat uit een 10 cm lange horizontale lijn die loopt van 'Geen pijn' (0) tot 'Ondraaglijke pijn' (10). De patiënt wordt gevraagd hierop een markering aan te brengen. De score wordt gemeten en uitgedrukt in mm of cm. Het is een eenvoudige methode om pijn in een getal uit te drukken. Nadelen van het gebruik van de VAS kunnen zijn dat de bepaling van de ernst van de pijn op een te simpele, ééndimensionale manier gebeurt en dat er altijd patiënten zullen zijn die de test niet begrijpen. Bij kinderen maakt men gebruik van zogenoemde smileys met verschillende gelaatsuitdrukkingen, waaruit het kind het meest toepasselijke plaatje kiest. Voor uitgebreide informatie over de verschillende oorzaken, de bestrijding en het meten van pijn kan onderstaande link zeer behulpzaam zijn:

Link: http://www.spreekuurthuis.nl/themas/chronische_pijn/informatie/inleiding/

Link voor het downloaden en een uitleg van de visuele analoge schaal (VAS): <http://beheer.ntvt.nl/UserFiles/Media/VASpijnmeting.pdf>

Studiedag zwangerschap in de praktijk



Agenda Uitgelicht

Tijdens deze studiedag zullen de volgende onderwerpen worden behandeld:

- de zwangere patiënt in de mondzorgpraktijk, vooroordelen en realiteit
- de klinische presentatie en de behandeling van aangeboren dentogene afwijkingen (onder andere hypodontie) en de gevolgen van ectodermale dysplasie
- de klinische presentatie en behandeling van aangeboren schedel- en weke delenpathologie (schisis en andere craniofaciale afwijkingen en de gevolgen van het syndroom van Down)

Er wordt een bijeenkomst georganiseerd voor uitsluitend tandartsen en een bijeenkomst voor uitsluitend mondhygiënisten.

Datum: dinsdag 9 maart 2010 te Maarssen

Voor meer informatie over inschrijving, prijs, accreditatie, locatie en sprekers ga naar: <http://inschrijven.benecke.nl/extranet/pages/agenda.asp>

Heeft u nieuws of praktijktips?



Redactioneel

Wilt u reageren op deze NTvT-Nieuwsbrief? Heeft u interessant wetenschapsnieuws of goede praktijktips voor uw collega's? Stuur uw reactie per e-mail [naar de redacteur](#) van de Nieuwsbrief! Uw reacties, aanvullingen en opmerkingen bieden ons de mogelijkheid om deze digitale nieuwsbrief van het *Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde* prikkelend en actueel te houden!

Fout in de kennistoets van december



Erratum

In de kennistoets (12) van december zijn per abuis de stellingen 8 en 9 van de kennistoets (11) van november gebruikt. De kennistoets van december kan wel gewoon gemaakt worden maar de antwoorden voor de stellingen 8 en 9 dienen uit de kennistoets van november te worden overgenomen. De redactie biedt zijn verontschuldiging aan voor deze fout en voor het ongemak dat hierdoor is veroorzaakt.

Wilt u zich afmelden voor deze nieuwsbrief, klik dan [hier](#).

Onze voorwaarden vindt u in de [disclaimer](#).

