

Richtlijnen Mondzorg in de actualiteit



Evidence-based Tandheelkunde

In Nieuwsbrief 56 (april 2012) werd aandacht besteed aan de aanbevelingen van de Gezondheidsraad voor de ontwikkeling van evidence-based richtlijnen in de Tandheelkunde. In een evidence-based richtlijn wordt de bewezen beste behandeling van een bepaalde aandoening beschreven. Zowel de Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (NMT) als het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA) en de Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI) hebben aangekondigd op korte termijn richtlijnen te zullen presenteren.

De NMT en het ACTA werken samen aan een 'Richtlijnenprogramma Mondzorg'. Dit programma vertaalt wetenschappelijke kennis naar richtlijnen voor de dagelijkse praktijk van tandartsen en andere professionele mondzorgverleners. De beroepsgroep en de wetenschap komen zo tot afstemming en concrete samenwerking. Zowel de verschillende koepels van mondzorgverleners, de tandheelkundige opleidingen van het Universitair Medisch Centrum St Radboud en het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) als de verschillende wetenschappelijke verenigingen in de mondzorg steunt dit initiatief.

Evidence-based werken

Het Vertegenwoordigend College (VC) van dit samenwerkingsverband geeft aan achter het Richtlijnenprogramma te staan. Het is immers belangrijk dat tandartsen en andere zorgverleners binnen de mondzorg op een transparante wijze verantwoording kunnen afleggen over hun professionele handelen. Een vertaling van zo actueel mogelijke bestaande 'bewezen' kennis naar de praktijk is hierin onontbeerlijk. Alleen zo kan de beroepsgroep meer evidence-based werken. Er is dan ook behoefte aan klinisch onderzoek dat aantoonst dat tandheelkundige behandelingen, instrumenten en materialen tot betere gezondheidsresultaten leiden.

Wetenschap en praktijk

Het opstellen van evidence- en practice-base richtlijnen voor de mondzorg en de implementatie daarvan in de praktijk vraagt om een goede structuur voor de samenwerking tussen wetenschap en praktijk. Nog dit jaar worden de plannen uitgewerkt en wordt een begin gemaakt met de uitvoering daarvan. De NTVT-Nieuwsbrief zal met enige regelmaat verslag doen van de vorderingen.

Bron: NMT en ACTA

De NVOI heeft concept-richtlijnen Implantologie ontwikkeld die op de algemene ledenvergadering van 5 juni worden besproken en ter goedkeuring in stemming zullen worden gebracht. Tot die tijd hebben leden de mogelijkheid op- en aanmerkingen schriftelijk kenbaar te maken.

Bij de ontwikkeling van de richtlijnen is geprobeerd rekening te houden met de implementatie en uitvoerbaarheid van de aanbevelingen. De richtlijnen zullen in 2015 worden herzien, of eerder als nieuwe ontwikkelingen hiertoe aanleiding geven.

De richtlijnen bevatten naast de algemene inleiding 4 specifieke onderdelen: het onderzoek, de overeenkomst met de patiënt, de uiteindelijke behandeling en de nazorg.

Bron:

NVOI Bulletin april 2012, (Concept) Richtlijnen tandheelkundige implantaten. Voor leden van de NVOI zijn de richtlijnen te downloaden via: www.nvoi.nl

Latexvrije carpules met lokaal anestheticum



Allergologie en Anesthesiologie

Natuurlijk rubber latex is in veel medische producten aanwezig, in het product zelf of door contact met latex tijdens het fabricageproces, in de verpakking of bij de opslag. Personen die zijn gesensibiliseerd voor latex lopen het risico op een allergische reactie, variërend in directe en vertraagde reacties, met als grootste gevaar bronchospasme en een anafylactische shock. In het kader van 'Beter voorkomen dan genezen' is de keuze voor latexvrije lokaal anestheticum meer dan verantwoord.

[Overzicht van latexvrije lokaal anestheticum](#)

Beperkte consensus over spoelen met water of mondwater na tandenpoetsen



Cariëpreventie

Spoelen na het tandenpoetsen kan de effectiviteit van fluoridentandpasta verminderen of juist vergroten, afhankelijk of wordt gespoeld met water of met speciale mondwaters. Voldoende bewijs om een specifieke maatregel aan te raden ontbreekt echter. In een consensusbijeenkomst werd een aantal adviezen geformuleerd.

Consensus statements:

De volgende uitgave van het **Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde** verschijnt 8 juni 2012 met ondermeer

- Redactioneel artikel: Onderwijsvernieuwingen in opleidingen tandheelkunde
- Stellingname: Restauratieve behandeling van angstige kinderen moet tot het uiterste worden beperkt.
- Naam en faam: Syndroom van Ehlers-Danlos.
- Casuïstiek: Een niet-gepigmenteerde naevus als ongewone gingivazwelling.
- Thema: Onderwijsvernieuwingen in opleidingen tandheelkunde.
- Onderwijsinnovaties voor de digitale student. De Simondont® in het onderwijs. Onderwijswetenschap, 'de allermoeilijkste wetenschap'. Integratie van wetenschap in de kliniek van de Nijmeegse tandheelkunde opleiding. Onderwijs en praktijk bieden mogelijkheden tot uitwisseling van vaardigheden. De samenwerking tussen tandartsen en mondhygiënist: van paradox naar oplossing. Professioneel gedrag in het tandheelkundeonderwijs. Het beoordelen van de klinische competenties van studenten tandheelkunde.
- Excerpten oa: Sterkte composietreparaties na veroudering. Cariëstoename bij kleuters in Honk Kong.
- Media oa: Kijk op medicijnen. Cefalometrische superimpositie.
- Kennistoets en agenda.

Agenda uitgelicht

5 oktober 2012: Congres Endodontische herbehandeling

- [informatie](#)

Kennistoets

Maak een Kennistoets, abonnees kunnen hieronder inloggen.

- [Inloggen](#)

NTVT links

Rinsing with water after brushing with fluoride toothpaste can reduce the benefit of fluoride toothpaste.
 There is a theoretical benefit in keeping the intra-oral levels of fluoride elevated by replacing a post-brushing water rinse with a fluoride rinse.
 Non-fluoride rinses should preferably be used before brushing or at a different time to brushing with fluoride toothpaste.
 Mouth rinses containing fluoride can be used after brushing with fluoride toothpaste.
 The panel endorsed the promotion of the use of a slurry of fluoride toothpaste.

Documented methods of increasing post-brushing fluoride retention are:

- (a) 'spit don't rinse';
- (b) rinsing with a slurry of fluoride toothpaste and saliva;
- (c) rinsing with a mouth rinse containing fluoride could be beneficial for caries control at the individual level.

On the basis of balancing risks and benefits, the panel recommended for children and the general population:

For children at high risk of caries:

Rinsing should be supervised until an age where parents/carers are confident that children will not drink the rinse.

Mouth rinses should not be used before the age of 6 years. (However, studies in Japan have indicated that 4-5-year-olds can rinse under supervision. In addition, children with newly erupting teeth may gain a long term benefit from using mouth rinses).

Use 10 ml twice daily of mouth rinse up to 100 ppm fluoride, or 10 ml once daily of mouth rinse up to 226 ppm fluoride.

Avoid the risk of approaching the lethal dose of fluoride by using an appropriate bottle size.

For the general population, including children aged 12 years and above:

Brush twice daily with a fluoride toothpaste; do not rinse excessively with water; use one of the three recognised post-brushing approaches to enhance fluoride retention.

The panel also encouraged future research with a range of mouth rinse products to explore the effects of the interplay between the frequency of use of mouth rinse agents and fluoride concentration.

Bron

Pitts N, Duckworth RM, Marsh P, Mutti B, Parnell C, Zero D. Post-brushing rinsing for the control of dental caries: exploration of the available evidence to establish what advice we should give our patients. *Br Dent J* 2012; 212: 315-320.

Link voor het [volledige document](#)

Levensduur sealants afhankelijk van materiaalsoort



Cariëspreventie

De effectiviteit van sealants wordt uitgedrukt in de mate waarin verschillende materialen voor dit doel na verloop van tijd pits en fissuren van gebitselementen afsluiten. Kunstthars sealants vertonen een betere en langere retentie dan glasionomeercement sealants. Kunstthars sealants die met zichtbaar licht worden uitgehard blijken het gemakkelijkst te hanteren.

Link voor een [samenvatting](#)

Link voor [commentaar op ditonderzoek](#)

Nieuwe ontwikkeling in de behandeling van peri-implantitis



Implantologie

Peri-implantitis is niet alleen een aandoening van de weefsels rondom een implantaat, maar kan ook worden beschouwd als een pathologische osseointegratie. Behandeling van deze aandoening heeft een wisselend resultaat: effectief is de verwijdering van de ontsteking, maar een herstel van de osseointegratie blijkt moeilijk of niet te realiseren. Onderzoek laat zien dat behandeling met CO2 laser, citroenzuur en waterstofperoxide in combinatie met CO2 laser niet alleen leidt tot ontmetting van het implantaatoppervlak, maar ook tot herstel van osseointegratie van het implantaat.

Bron

Mouhyi J, Dohan Ehrenfest DM, Albrektsson T. The peri-implantitis: implant surfaces, microstructure, and physicochemical aspects. *Clin Implant Dent Rel Res* 2012; 14: 170-183.

Link voor een [samenvatting](#)

Antagonisme tussen spoelvloeistoffen voor wortelkanaalbehandeling



Endodontologie

Door de complexe vorm van het wortelkanaalsysteem is mechanische reiniging niet op alle plaatsen effectief. Het slagen van een endodontische behandeling hangt daarom sterk af van de gebruikte spoelvloeistoffen. Deze zijn idealiter antimicrobieel, maar zorgen ook voor smering, demineralisatie en maken het wegspoelen van débris en de smeerlaag mogelijk. Door hun antagonistische werking kunnen natriumhypochloriet, chloorhexidine, citroenzuur en ethyleen-diamine-tetra-acetaat (EDTA) niet zonder meer worden gecombineerd.

Bron

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

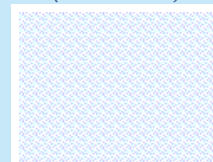
Overige links

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

Reageren?

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

(advertenties)



Rossi-Fedele G, Dogramaci EJ, Guastalli AR, Steier L, Figueiredo JA. Antagonistic interactions between sodium hypochlorite, chlorhexidine, edta, and citric acid. *J Endod* 2012; 38: 426-431.

Link voor een [samenvatting](#)

Klinische relevantie

NaOCl en EDTA

Spoel overvloedig uit met NaOCl zodat geen stapeling in de nissen van het wortelkanaalsysteem plaatsvindt en wordt voorkomen dat mengsels van spoelvloeistoffen ontstaan. Eerst drogen van het kanaal alvorens te spoelen is een goed alternatief.

NaOCl en CHX

Om een precipitatie te voorkomen door reactie tussen chloorhexidine en natriumhypochloriet is het raadzaam tussentijds ruim te spoelen met water, alcohol of citroenzuur.

CHX en chelatoren

Citroenzuur kan zonder meer in combinatie met chloorhexidine worden gebruikt.

Ook is het gebruik van maleïnezuur mogelijk, omdat dit de beschikbaarheid van CHX maar beperkt vermindert.

Chelatoren en NaOCl

Chelatoren in reactie met natriumhypochloriet zorgen voor een sterke afname van de vrij beschikbare chloorionen en dus voor een vermindering van het weefseloplossend vermogen. Het geleidend effect van EDTA en citroenzuur wordt omgekeerd niet door NaOCl verminderd.

Congres Endodontische herbehandeling



Agenda uitgelicht

Op vrijdag 5 oktober 2012 wordt in Het Spant in Bussum het congres 'Endodontische herbehandeling' georganiseerd. Sprekers zijn Marga Ree, Michiel de Cleen en Tony Hoskinson.

Een greep uit de onderwerpen die aan de orde komen: Herbehandeling of toch liever een implantaat? Desinfectie bij de endodontische herbehandeling; verwijderen van guttapecha, zilverstiften en afgebroken instrumenten.

Zie voor het volledige congresprogramma: www.herbehandeling.nl

Ook reageren of informatie delen met collega's?



Redactioneel

Wilt u reageren op de inhoud van deze Nieuwsbrief, heeft u goede praktijktips voor collega's, of interessant wetenschapsnieuws te melden? Stuur deze dan per e-mail naar: redactie@ntvt.nl.

De nieuwsbrief wordt samengesteld door F.Frankenmolen en P.Visscher.

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