

Lezerpost

Funderingsrestauraties

Mijn vraag is of het bekend is welke waarde de E-modulus van dentine heeft of dat deze varieert en welk opbouw materiaal van composiet lichtuithardend versus chemisch uithardend (respectievelijk een E-modulus van 18,6 GPa en 9,2 GPa) geniet dan de voorkeur?¹

C.E. Algie

Reactie

Dentine heeft een elasticiteitsmodulus van circa 12-19 GPa. Gemiddeld wordt vaak rond de 18 GPa aangehouden. Om het ontbrekende dentine aan te vullen is het idee om dit te doen met materialen die een vergelijkbare elasticiteitsmodulus hebben. Dus zou een opbouw materiaal van 18 GPa daar het meest voor in aanmerking komen.

Dr. W.A. Fokkinga, Nijmegen

¹Reactie ontvangen op www.nvtv.nl bij artikel *Ned Tijdschr Tandheelkd* 2013; 120: 81-90.



Ook reageren?

Mail naar: redactielezerspost@nvtv.nl

In cijfers

62% van de 4.000 restauraties vervaardigd bij 1.873 patiënten met een mediane leeftijd van 15 jaar was succesvol, 11% faalde en was 27% niet meer beschikbaar voor beoordeling (vanwege uitval van patiënten). De restauraties werden aan een onderzoek onderworpen om de levensduur van klasse 2-restauraties te bepalen en de factoren te identificeren die daarop van invloed waren. De gemiddelde volgtijd was 4,6 jaar. Van de restauraties werd 93% vervaardigd vanwege primaire cariës en 6% was een vervanging. De belangrijkste variabelen gerelateerd aan de korte levensduur waren: jonge leeftijd van de patiënt, hoge cariëserving, diepe caviteiten en een worstvormige preparatietechniek in tegenstelling tot de klassieke klasse 2-preparatievorm... pag. 280

In citaten

“Gezien het natuurlijke proces van de afname van spiermassa zal (primaire) sarcopenie nooit volledig te voorkomen zijn. Echter, vroege opsporing en behandeling van (secundaire) sarcopenie kunnen de ongewenste afname van de spiermassa en -functie aanzienlijk reduceren. Het diagnosticeren van sarcopenie is in Nederland nog geen onderdeel van de dagelijkse klinische geneeskunde, noch in medische centra, noch in huisartsenpraktijken. Wel is op dit moment veel onderzoek gaande naar een goede preventie en/of behandeling van sarcopenie. Het meest effectief lijkt een krachttrainingsprogramma, eventueel in combinatie met een voedingsinterventie...”

[Lees meer op pag. 238](#)

“Ulceraties van de orale mucosa zijn niet moeilijk te herkennen en veroorzaken vaak klachten. De meeste patiënten melden zich in een vroeg stadium. De eerste vraag van de tandarts, na onderzoek van de mond, luidt dan ook: “hoe lang heeft u hier last van?” of “hoe lang bestaat deze plek?”. Vervolgens vraagt de tandarts aan de patiënt of dergelijke plekken zich al eerder op die plaats of elders in de mond hebben voorgedaan. Aan de patiënt wordt ook gevraagd of hij zelf een idee heeft van de oorzaak of wat de oorzaak kan zijn en of hij medicatie gebruikt. Dan gaat de tandarts over tot inspectie van het ulcus...”

[Lees meer op pag. 249](#)

“Niet zelden wordt bij wettelijke tuchtcolleges een klacht ingediend naar aanleiding van een bezoek aan een opvolgend tandarts. In sommige gevallen lijkt de opvolgend tandarts wel erg betrokken te zijn bij de patiënt. Maar vaker nog dan een intercollegiaal geschil, ligt aan een klacht een professioneel meningsverschil ten grondslag over de zorginhoudelijke professionele standaard. Hierbij wreekt zich het feit dat in Nederland slechts enkele klinische richtlijnen voorhanden zijn. Zonder uniforme regeling bestaat de kans dat iedere tandarts er zijn eigen professionele standaard op na gaat houden...”

[Lees meer op pag. 251](#)

“Een behandeling met implantaten moet ten dienste te staan van een prothetische behandeling en niet andersom. Het beoordelen van de wensen, de mogelijkheden en de beperkingen op prothetisch en chirurgisch gebied vindt voorafgaand aan het behandelplan en de plaatsing van implantaten plaats door een implantoloog. Hoe gedetailleerder de behandelplanning, des te groter is de kans op een succesvol verloop van de behandeling zonder compromissen of complicaties. Ter oriëntatie voor de zorgverlener(s), maar zeker ook ter informatie van de patiënt verdient het aanbeveling, zoals bij elke complexe restauratieve of prothetische behandeling, een proefopstelling te maken...”

[Lees meer op pag. 264](#)