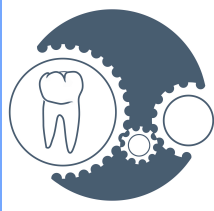


NIEUWSBRIEF VWVT



Editoriaal

Een vijfde van de 21e eeuw is reeds geschiedenis geworden. Is er veel veranderd? De grote technische en wetenschappelijke sprongen zoals in het laatste derde van de 20e eeuw zijn er niet geweest, althans niet direct zichtbaar. Doch als we terugdenken aan het symposium "nanotechnologie" werden de mogelijkheden die deze techniek openstelt toegelicht, de evolutie hiervan zal ons nog vele malen verwonderen. Anderzijds werden we met cursus van dr. Fonzar op de verdiensten van de "gewone" parodontale en endodontische behandeling gewezen, een veranderend gegeven dat me ook bijbleef na het bijwonen van het congres van de "European Association for Osseointegration" te Lissabon dit jaar waar de aandacht hiervoor ook opviel. Het zaligmakend concept van vervanging door implantaat wordt blijkbaar verlaten. Tandheelkunde zonder tanden was dan ook een raar gegeven. Het kan en is een mooie oplossing, maar dan als 2e keuze.

Wat brengt 2020 ons? Steeds meer wordt er gesproken over de digitale workflow. Het gebruik van de intra-orale scanner als alternatief voor de conventionele afdruk wordt, ook door tandtechnische bedrijven, gepromoot. Na 8 jaar dachten we aan een opfrissing. Prof. Dr. Wöstmann, die toen deze cursus verzorgde, is een leidend wetenschapper in dit deelgebied. Bij de voorbereiding van deze cursus viel wel degelijk op dat de evolutie in deze tijdsspanne zeer interessant is. Navenant de conclusie ook. De geplande "battle of the scanners" zal hierbij heel verhelderend moeten zijn. Noteer alvast mei 2020 ...

Ik wens jullie alvast een voortreffelijke start van 2020 met alle geluk in het dagelijkse leven welke voor een aardse sterveling het leven aangenaam kan maken.

Eric Vandennoostende



2020_{NR 32}

Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw.
contact: publi@vwvt.be
zetel: Izegemstraat 2/4
8770 Ingelmunster
telefoon: 051304017
zetel: Izegemstraat 2/4, 8770 Ingelmunster tel: 051304017
info vereniging: secretariaat@vwvt.be

Het herhalen van de cursus CPR is wetenschappelijk bewezen een noodzaak. Een van de studies om dit te verantwoorden vindt u hieronder.

Rapid Deterioration of Basic Life Support Skills in **Dentists With Basic Life Support Healthcare Provider.** *Nogami K, et al. Anesth Prog 2016*

Het doel van deze studie was om de kennis van de basic life support vaardigheden van tandartsen sinds het voltooien van de cursus van de American Heart Association's Basic Life Support (BLS) Healthcare Provider te onderzoeken. Zesendertig tandartsen die de BLS Healthcare Provider in 2005 hadden afgerond namen deel aan de studie. We vroegen de deelnemers 2 cycli van reanimatie uit te voeren op een mannequin en evalueerden de basic life support vaardigheden. Tandartsen die eerder de BLS Healthcare Provider hadden voltooid vertoonden langere reactietijden, en de kwaliteit van hun basic life support vaardigheden bleken snel verslechterd. Er waren geen correlaties tussen basic life support vaardigheden en reactietijd sinds beëindigen van de cursus. Onze resultaten suggereren dat basic life support vaardigheden snel achteruit gaan voor tandartsen die de BLS Healthcare Provider hebben voltooid. Nieuwere richtlijnen benadrukken meer de hartmassage dan ventilatie en dit kan helpen bij het verbeteren van prestaties in de tijd, waardoor een betere reanimatie in tandartspraktijk bij noodsituaties zal volgen. Bovendien kan het effectief zijn om een meer gespecialiseerde versie van de life support cursus te verlenen aan de tandartsen met de nadruk op situaties aan eigen aan de tandartspraktijk.

Het volledig Engelstalig artikel is te lezen op:

Free PMC article: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4896043/>





Voorjaarssymposium 7 maart 2020 **CPR, een opfrissing**

prof. dr. M. Coppens

dr. B. Heyse

dr. S. Herbelet

3 Square Gent

alle info op www.vwvt.be



De tandarts kan in de dagelijkse praktijk plots geconfronteerd worden met medische urgenties. De publieke opinie is van mening dat de tandarts in staat moet zijn om dit tijdig te herkennen, eerste hulp te bieden en reanimatie te starten indien nodig. In de tandheelkundige literatuur verschijnen meer en meer artikels over het belang van simulatietraining in medische urgenties: de patiënt met hartklachten, de anafylactische shock, astma aanval, herseninfarct of 'stroke', ... Er wordt steeds meer de nadruk gelegd op het voorkomen van hartstilstand door een systematische benadering van de acuut zieke patiënt via het ABCDE protocol (Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure).

In deze cursus wordt dieper ingegaan op de aard en incidentie van medische urgenties in de tandartspraktijk, systematische benadering en de eerste hulp die de tandarts hier kan bieden. We tonen u waar je relevante digitale informatie vindt over reanimatie en tonen enkele educatieve video's. De nadruk verschuift naar praktijkgericht aanleren van technieken van eerste hulp en reanimatie aan de hand van de meest recente richtlijnen hieromtrent. In kleine groepjes en onder leiding van ervaren instructeurs krijgt de cursist ruimschoots de gelegenheid om te oefenen. Senior experts staan ter beschikking om vragen te beantwoorden, ervaringen uit te wisselen of op een aantal items dieper in te gaan.

Voorjaarscursus

May, 8th to 9th 2020

Tearing the system apart

Intraoral Scanning: Options, opportunities and limitations

Prof. Dr. B. Wöstmann (Univ. Giessen)

Dr. A. Schlenz (Univ. Giessen)

La Reserve Knokke

Intraoral scanning is the most interesting actual development in modern prosthodontics. It is the decisive step that makes it possible to circumvent the error prone traditional way of impression taking and model casting. Up to now nearly all CAD/CAM based milling and manufacturing processes are based mostly on the scanning of traditional gypsum casts.

Dentistry in the future will be clearly digital (think of traditional and digital photography and the rapid change in this field) and it is only a matter time until the traditional impression becomes obsolete. Contemporary intraoral scanners meanwhile deliver a precision that is at least comparable to conventional impression taking when it comes to the reproduction of a single quadrant even in implant prosthodontics. However, reproducing a full arch or edentulous tissues is still difficult. Results of recent research suggest that this is altogether more a question of the software than the hardware.

The course will cover the following topics together with appropriate case examples:

1st day:

- Evolution of intraoral scanners. Why should I buy a scanner?
- What about the accuracy? Single restorations, implants, full arch, orthodontics
- The digital workflow
- Jaw relation recording – Are scanners a real alternative?
- New options with intraoral scanners in implant prosthodontics
- What extra options do we have? Follow-up, analysing tooth movement, wear, erosion, caries detection, shade selection, “smile-design”
- Intraoral scanning in removable cases and edentulous patients
- Where are we heading? Further development of digital impressioning, how to prepare for the future

2nd day:

- How do the systems work?
- “Battle of the scanners”:
 - short presentation of different intraoral systems by their respective manufacturers
 - Option for the participants to try out the scanners
 - panel discussion



PROGRAMMA 2020

Voorjaarssymposium

CPR, een opfrissing

Prof. Dr. Marc Coppens

Dr.B. Heyse

Dr. S. Herbelet

Voorjaarscursus

Digitale Workflow

Prof. Dr. Bernd Wöstmann (Univ. Giessen)

Dr. A. Schlenz

Najaarssymposium

17 oktober

“Radiologie: Stralen om te zien”

Prof. Dr. Geert Hommez

Najaarscursus

27 en 28 november

“De patiënt op de tandartsstoel medisch doorgelicht”

oa.:Prof Ann Mertens (UZ Leuven) – diabetes

Prof Van Calsteren (UZ leuven) – zwangere patiënt

Prof. Dr. Sandra Nuyts: kankerpatiënt

Prof. Dr. Marc Coppens: hartpatiënt

Prof. Dr. Pieter De Puydt: antibioticaproblematiek

Prof. Dr. Tim Vanden Wijngaert: osteoporose



Management of gag reflex for patients undergoing dental treatment

Cochrane Systematic Review - **Intervention** Version published: 13 November 2019

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011116.pub3>

Beheer van kokhalzen in de tandheelkundige patiënten

Review vraag

Met deze Cochrane Review hebben we geprobeerd om uit te zoeken wat de beste manier is om kokhalzen te beheren bij mensen bij tandheelkundige behandeling.

Achtergrond

De kokhalsreflex is een normaal proces om de keel en luchtwegen voor vreemde voorwerpen te beschermen en verstikking te voorkomen. Veel mensen hebben een overdreven kokhalsreflex dat leed veroorzaakt tijdens de tandheelkundige behandeling. Dit kan het moeilijk of zelfs onmogelijk maken om de behandeling uit te voeren. De interventies gebruikt om kokhalzen te beheren omvatten anti-misselijkheid medicijnen, kalmerende middelen, lokale en algemene anesthetica, kruidenmiddelen, gedragstherapie en cognitieve gedragstherapie, acupressuur, acupunctuur, laser, en protheses. We wilden weten hoe effectief en veilig deze interventies zijn in het helpen van mensen om hun tandheelkundige behandeling te voltooien met minder kokhalzen. We vergeleken ze met geen interventie of een placebo of andere interventies.

Bestudeerde kenmerken

Deze beoordeling is up-to-date van 18 maart 2019. Het bestond uit vier proeven met 328 mensen (263 volwassenen en 65 kinderen die 4 jaar of ouder waren). Deze mensen waren misselijk bij het hebben van een tandheelkundige behandeling die ervoor zorgde dat de behandeling moest worden gestopt of niet goed kon uitgevoerd worden.

Belangrijkste resultaten

Acupunctuur op P6 punt (een punt in de binnenkant van de pols) toonden de succesvolle voltooiing van de tandheelkundige behandeling en vermindering van kokhalzen in vergelijking met placebo (nep) acupunctuur. Dezelfde interventie met sedatie liet geen verschil zien.

Acupressuur (met duim of "zee" band (banden die passen rond de pols net als een zweetband met een drukknop erin genaaid) op het P6-punt met of zonder sedatie had geen enkel verschil in vergelijking met placebo acupressuur. Acupressuur op P6 punt met apparaat toonde een verschil bij de voltooiing van de tandheelkundige behandeling en een vermindering van kokhalzen. Het maakte geen verschil in combinatie met sedatie.

Laser op P6 punt toonde een verschil met enerzijds afwezigheid van kokhalzen en ook vermindering van kokhalzen tijdens de tandheelkundige behandeling in vergelijking met placebo laser applicatie. Bij deze studies waren geen belangrijke schadelijke effecten van de behandeling te melden.

Zekerheid van het bewijsmateriaal

Het gevoel van geloofwaardigheid bij deze bevindingen is zeer laag. Dit was te wijten aan het onduidelijke risico van partijdigheid en het kleine aantal mensen onderzocht in de vier ingesloten studies.

Conclusie

We hebben niet genoeg bewijs om te zeggen welke interventie beter werkt bij het beheren van kokhalzen bij mensen bij tandheelkundige behandeling. Wij stellen voor dat meer goed uitgevoerde studies moeten worden gedaan op dit gebied.

PEER REVIEW

Vergaderingen 2020

West Vlaanderen

Combi sessie 1/2:
donderdag 20 februari om 10.00u

Combi sessie 3/4:
donderdag 5 maart om 10.00u

Combi sessie 5/6:
donderdag 19 maart om 10.00u

Combi sessie 7/8:
donderdag 3 december om 10.00u

Coördinator: Kris Lenoir
E-Mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 050 71.26.57
Locatie: "Di Coylde" Beernem

Zuid-West Vlaanderen

Combi sessie 9/10:
vrijdag 23 oktober om 10.00u

Coördinator: Luc De Maesschalck
E-Mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 051 30 40 17
Locatie: "Hotel Mercure"
Roeselare

Vlaams Brabant

Combi sessie 11/12:
dinsdag 8 september om 16.00u

Coördinator: Marc Quisthoudt
E-Mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 02 377.55.84 of 02 520.52.79
Locatie: "Eetcafe d'Akte" te Sint Kwintens Lennik

Limburg

Combi sessie 13/14:
vrijdag 5 juni om 10:00u

Coördinator: Herbert Renders
E-mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 0475 926794
Locatie: "Het Koetshuis", Bokrijk

Oost-Vlaanderen

Combi sessie 15/16:
donderdag 19 maart om 10.00u

Combi sessie 17/18:
donderdag 23 april om 10.00u

Combi sessie 19/20:
donderdag 8 oktober om 10.00u

Coördinator: Eric Vandenoostende
E-mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 09 230.10.93
Locatie: "3 Square", Zwijnaarde

Antwerpen

Combi sessie 21/22:
donderdag 5 maart om 10:00u

Coördinator: Kinga Kakol
Telefoon: 03 219.25.31

Locatie: "Gutzo", Aartselaar

Combi sessie 23/24:
vrijdag 20 november om 10u00

Coördinator: Serge Moschowski
E-mail: ict@vwvt.be
Telefoon: 03 825 85 88
Locatie: "Braxgata Hockey club" te Boom

VOLG ONS OP FACEBOOK:

<https://www.facebook.com/vwvt.be/?fref=ts>



Bedankt voor je bezoek!

Inschrijvingen enkel via de website. Het aantal deelnemers is per sessie beperkt, daardoor kan een datum vlug volboekt zijn. Om deze reden verwachten we de betaling als bevestiging van de inschrijving binnen de 8 dagen, dit om onnodig blokkeren van plaatsen te voorkomen. Voor inschrijven, [klik hier](#).