

Online klinische avond

Titel: Niet (immediaat) implanteren

Donderdag 25 november 2021

Deze klinische avond is het vervolg op die van 2020 en 2021 waar de mogelijkheden voor immediaat implanteren en de screening op parodontale afwijkingen aan de orde zijn geweest. Er zijn vele situaties denkbaar waarin immediaat implanteren niet mogelijk is en een implantologische behandeling specifiek moet worden voorbereid, uitgesteld of helemaal niet plaatsvindt. In deze klinische avond staan we stil bij patiënten met uitgebreid botverlies, systemische ziekten en de wens tot implantologie en onze huidige werkwijze met betrekking tot de verwijzing en indicatiestelling voor implantologische behandelingen.

Programma

19.20 Inloggen deelnemers

19.30 Opening

Prof.dr. F.K.L. Spijkervet, afdelingshoofd MKA-chirurgie

19.40 Enkele klinische casussen: uitgebreid botverlies

J.I. (Jolanda) Drouven-Kamstra, kaakchirurg

Rode draad: bij sommige patiënten is er sprake van dusdanig veel botverlies, dat er voor het plaatsen van implantaten eerste een uitgebreide augmentatie met extra-oraal bot moet worden gedaan. Hiervoor zijn verschillende mogelijkheden.

Doelstellingen: de deelnemer is op de hoogte van casuïstiek waarbij extra-oraal bot nodig is voor een augmentatie

19.50 “Bot uit bekkenkam of schedel? Kiest u maar dokter”

D.E. (Dagmar) Wortmann, promovendus, AIOS kaakchirurgie

Rode draad:

Autologe bottransplantaties ten als voorbereiding op implantologische behandelingen worden met name bij grotere defecten nog altijd als de gouden standaard gezien. De succespercentages zijn over het algemeen goed wanneer gekeken wordt naar de mogelijkheden om uiteindelijk de gewenste implantaten te plaatsen en de overleving van de implantaten. Maar wat betekent het nemen van een bottransplantaat uit bekkenkam of schedel voor de patiënt? En hoe kom je tot een goede keuze voor een van beide opties?

Doelstellingen: de deelnemer heeft een reëel beeld over de te verwachten nabezwaren en mogelijke complicaties bij bottransplantaties uit de bekkenkam of het schedeldak?

20.15 Succes van implantologische behandelingen bij schisis en m. Sjögren

J.M. (Jamie) Alberga, promovendus, kaakchirurg

Rode draad: In de tandartsenpraktijk komen medisch gecompromitteerde patiënten steeds vaker voor. Ook bij deze patiënten kan sprake zijn van een implantologische vraagstelling. Hoe gaan wij hiermee om? Wat is in de literatuur bekend over de uitkomst van implantologische behandelingen bij deze patiënten? Aan de hand van enkele voorbeelden zal hier nader op worden ingegaan.

Doelstellingen: de deelnemer heeft een beeld van de implantologische mogelijkheden bij patiënten met systemische aandoeningen (zoals bijvoorbeeld het Syndroom van Sjögren).

20.40 Pauze

21.00 Verwijzing en indicatiestelling voor een implantologische behandeling in het UMCG.

C. (Kees) Stellingsma, tandarts bijzondere tandheelkunde

Rode draad:

Patiënten die met een implantologische vraagstelling naar het UMCG worden verwezen worden op een gezamenlijk intake spreekuur door een kaakchirurg en tandarts van het Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT) gezien. Vanwege de vaak complexe problematiek wordt bij de indicatiestelling extra aandacht besteed aan het in kaart brengen en zo nodig voorbereidend behandelen van lokale en systemische medische factoren. Naast de financiële en verzekeringstechnische aspecten is de aanwezigheid van een tandheelkundig behandelplan van belang. Ook is er aandacht voor het verwachtingspatroon van de patiënt t.a.v. de invloed van de behandeling op zijn/haar klachten, onderhoud en duurzaamheid van de prothetische behandeling.

Er kunnen diverse redenen zijn waarom een patiënt (nog) niet in aanmerking komt voor een implantologische behandeling en gezocht moet worden naar prothetische alternatieven. Aan de hand van diverse casus uit het implantologische intake spreekuur op het UMCG zullen bovenstaande onderwerpen worden belicht.

Doelstellingen:

- de deelnemer heeft een beeld van het gezamenlijke implantologiespreekuur van het UMCG
- de deelnemer is op de hoogte van de (contra-)indicaties en mogelijke alternatieven voor een implantologische behandeling

21.25 Discussie en afsluiting: alle sprekers

Sprekers

J.M. Alberga, kaakchirurg UMCG

J.I. Drouven-Kamstra, kaakchirurg UMCG

C. Stellingsma, tandarts bijzondere tandheelkunde UMCG

D.E. Wortmann, aios kaakchirurgie UMCG

Organisatie

Postacademisch Onderwijs Geneeskunde (PAOG) van het Wenckebach Instituut voor Onderwijs en Opleiden UMCG in samenwerking met het Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde en de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichts chirurgie van het UMCG.

Programmacommissie / Organisatiecommissie:

J.I. Drouven-Kamstra, kaakchirurgie UMCG

B. van Minnen, kaakchirurg UMCG

K. Wolthuis, cursusorganisator WIOO UMCG

Doelgroepen

Tandartsen kaakchirurgen, orthodontisten, mondhygiënist, tandtechnici, aios vanuit genoemde vakgebieden, studenten tandheelkunde en mondhygiëne en andere geïnteresseerde zorgprofessionals.

Accreditatie

Accreditatie van het programma wordt aangevraagd bij: NVMKA, KRT, KRM en NVvO.

Locatie

De avond wordt uitgezonden vanuit de Blauwe Zaal in het UMCG.

Kosten

Deelname aan deze online avond kost € 25,- voor tandartsen, mondhygiënisten, assistenten en tandtechnici. Deelname is gratis voor studenten en medewerkers van de afdeling MKA/CTM/DMO. U kunt online (via IDEAL) betalen.

Inschrijving

U kunt zich tot 24 november 2021 via www.wenckebachinstituut.nl inschrijven. Annulering van uw inschrijving is mogelijk tot 10 maart 2021. In dat geval worden administratiekosten (€ 10,-) in rekening gebracht. Bij annulering na deze datum is geen restitutie mogelijk. Bij verhindering kan een vervanger uw plaats innemen.

Meer informatie

Wenckebach Instituut voor Onderwijs en Opleiden UMCG

Postacademisch Onderwijs

(t) 050-3613307

(e) paog@umcg.nl