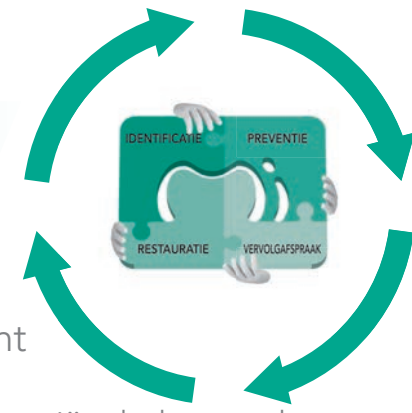


Een holistische benadering van de behandeling van cariës



Nuttig voor zowel het tandheelkundige team als de patiënt

De MI-benadering kan de communicatie met en de motivatie van de patiënt helpen verbeteren. Deze benadering moedigt patiënten aan de praktijk geregeld te bezoeken, zonder angst voor pijn en ongemak.

Samen met regelmatige controles en de op de patiënt gerichte MI-benadering kunnen praktijken een aanzienlijke toename in de winstgevendheid en een grotere positieve reputatie in hun gemeenschap tegemoet zien.

MI-behandelplan

De 'MI Advisory Board' van GC Europe presenteert een op 'evidence-based' gebaseerde MI-benadering waarin de patiënt centraal staat. Het is voor routinematig gebruik in de tandartspraktijk, gebaseerd op vier sleutelbegrippen:



MI IDENTIFICATIE

Het onderzoeken van een patiënt beperkt zich niet tot de tanden, maar houdt ook rekening met risicofactoren voor cariës zoals voeding, poetsgewoonten en speeksel. Door aan de stoel eenvoudige tests te doen, kunnen een geschikte behandeling en een preventieprogramma worden opgesteld. Bovendien kunnen de testresultaten worden gebruikt om patiënten voor te lichten, te motiveren en hun therapietrouw te garanderen.



MI-PREVENTIE

Als een patiënt bereid is om zijn of haar gewoonten te veranderen, kan de verdere ontwikkeling van cariës inderdaad worden voorkomen. Praktisch betekent dit dat een combinatie van professionele mechanische gebitsreiniging, het gebruik van remineralisatieproducten en een gezonde voeding de risicofactoren voor cariës beperken en remineralisatie bevorderen.



MI-RESTAURATIE

Restauratieve MI-interventies gaan uit van maximaal behoud van de natuurlijke tandstructuur. Vroege laesies kunnen worden gezezen met behulp van niet-invasieve remineralisatiebehandelingen, terwijl minimaal invasieve caviteiten kunnen worden gevuld met biomimetische materialen zoals glasionomeercement.



MI-NAZORG

In cariologie is lange tijd gewerkt met standaardvervolgafspraken waarbij de patiënt twee keer per jaar naar de tandarts gaat. Voor risicopatiënten is die frequentie te weinig en voor wie een heel lage gevoeligheid heeft misschien te veel. Met het MI-behandelplan kunt u met uw patiënten volledig individuele vervolgafspraken plannen door rekening te houden met hun eigen risicofactoren.

GC-productoplossing voor elke MITP-fase

MI-IDENTIFICATIE

Door aan de stoel **eenvoudige tests** uit te voeren, kunnen een geschikte behandeling en een preventieprogramma worden gepland. Bovendien kunnen de testresultaten worden gebruikt om patiënten voor te lichten, te motiveren en hun therapietrouw te garanderen.



GC Tri Plaque ID Gel™ is een unieke plaquedetector met 3 kleuren die de leeftijd en pH van de plaque aanduidt.



GC Saliva-Check BUFFER evalueert de kwaliteit, hoeveelheid, pH en buffercapaciteit van speeksel.

MI-PREVENTIE

Naast een gezonde leefstijl, gezonde voeding en de juiste mondhygiëne, kunnen andere producten de effectiviteit van de preventie verbeteren.



GC Tooth Mousse is een topische **remineralisatiecrème** met Recaldent™ (CPP-ACP). Deze crème beschermt de tanden, herstelt het mineralenevenwicht in de mond, vermindert overgevoeligheid en activeert de natuurlijke speekselvloed.



GC MI Paste Plus™ bevat Recaldent™ (CPP-ACP) met als extra **900 ppm fluoride** voor een nog effectievere remineralisatie bij risicopatiënten.



GC Fuji Triage® is een laagviskeus zelfhechtend glasionomeer met een hoge fluoride-afgifte welke gaatjes en fissuren beschermt, afdicht en versterkt.

MI-RESTAURATIE

Met moderne restauratiematerialen op basis van adhesieve technologie kunt u de minimaal invasieve restauratieprocedures volgen.



GC Equia™ is een uniek duurzaam restauratieconcept gebaseerd op glasionomeertechnologie en biedt maximale preventie voor risicopatiënten.



GC G-aenial™ Universal Flo biedt ideale viscositeit en thixotropie voor herstel van caviteiten door middel van minimale interventie.

COMFORT EN BESCHERMING



GC Dry mouth Gel biedt verlichting en duurzaam comfort voor mensen die lijden aan de gevolgen van een droge mond. Suikervrije gel met neutrale pH.

'GC.'

2 OFDNL 1209/05/12

GC EUROPE N.V.
Head Office
Researchpark
Haarode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33
B-3001 Leuven
Tel. +32.16.74.10.00
Fax: +32.16.40.48.32
info@gceurope.com
http://www.gceurope.com

GC BENELUX B.V.
Edisonlaan 12
NL - 3439 MN Nieuwegein
Tel. +31.30.630.85.00
Fax: +31.30.605.59.86
info@benelux.gceurope.com
http://benelux.gceurope.com



Een 21^e-eeuwse
visie op
cariësbeheersing,
nu toepasbaar in
uw **dagelijkse**
praktijk

'GC.'

Minimale interventie

Een 21^e-eeuwse visie op cariës-beheersing bij de patiënt



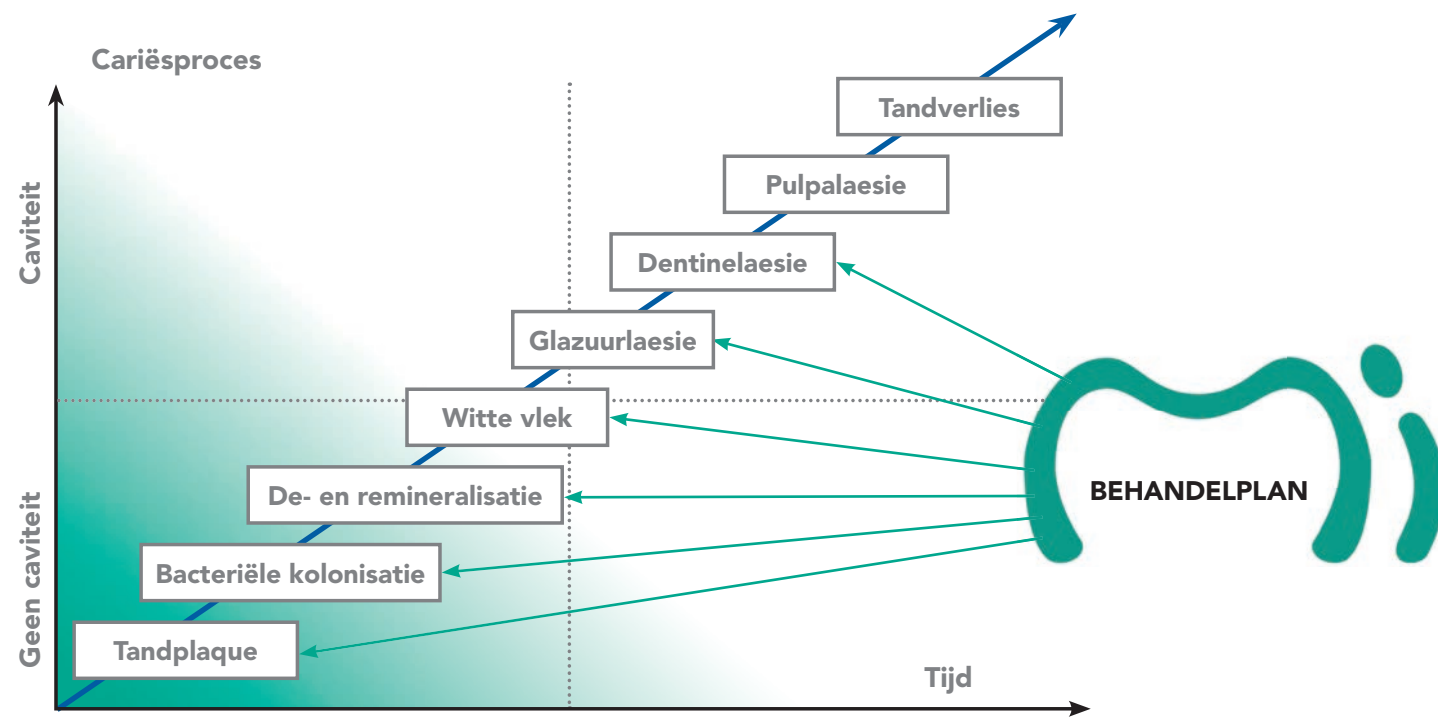
“Het minimale-interventieconcept heeft zich ontwikkeld als gevolg van onze toenemende kennis van het cariësproces en de ontwikkeling van adhesieve restauratiematerialen. We weten nu dat gedemineraliseerd glazuur en dentine welke geen caviteiten bevatten, ‘genezen’ kunnen worden en dat de invasieve benadering van een cariëslaesie in combinatie met ‘extensie voor preventie’ zoals voorgesteld door G.V. Black, niet langer houdbaar is.”

Bron: Tyas MJ. et al. Minimal intervention dentistry – a review, FDI Commission Project 1-97. Int Dent J 2000; 50: 1-12.

Het cariësproces

Hoewel de primaire etiologie bacterieel van aard is, houdt de ontwikkeling van tandcariës ook sterk verband met de leefstijl van een patiënt en kan daarom worden geclassificeerd als een leefstijlgebonden aandoening. Een gezond voedingspatroon en dagelijkse mondhygiëne kunnen tandcariës voorkomen en het risico van het ontstaan van cariës beperken.

Met behulp van onderstaande diagram kunnen we begrijpen hoe het cariësproces verloopt en hoe implementatie van MITP uw patiënt kan helpen bij het realiseren van een betere orale gezondheid.



Bron: J Minim Interv Dent 2009; 2 (2)

Het MI-plaatje completeren

Als tandheelkundig bedrijf neemt GC het initiatief om niet alleen de productontwikkeling te bevorderen, maar ook de ontwikkeling van het nieuwste concept binnen de tandheelkunde te steunen: ‘Minimaal Invasieve Tandheelkunde’.

MI-adviesraad

De ‘MI Advisory Board’ (MI-adviesraad) van GC Europe is een pan-Europese groep van topacademici, onderzoekers en algemeen practici. Door creatief samen te werken, hebben ze het Minimal Intervention Treatment Plan (MITP) opgesteld als handleiding bij de implementatie van de MI-filosofie in de dagelijkse tandheelkundige praktijk. Het primaire doel van het MITP is verduidelijking en vereenvoudiging van patiëntgerichte behandelingstrajecten, die het tandheelkundige team samen met de patiënt kan volgen. Dankzij deze systematische benadering kunnen de processen van diagnose, preventie, behandeling en controle een vast deel van de tandheelkundige zorg uitmaken om de kwaliteit van leven van de patiënt te verbeteren.

Bron: J Minim Interv Dent 2009; 2 (2)

Klantervaringen met MI

“Het MI-concept heeft een eenvoudige chirurgische procedure getransformeerd tot een benadering die rekening houdt met de risicofactoren die een cariëslaesie veroorzaken. Hierdoor is het mogelijk om de ontwikkeling van een cariëslaesie te ondervangen, beginnende laesies te remineraliseren, minimaal invasieve technieken te gebruiken die gezond tandweefsel in stand houden en gebitselementen te restaureren met behulp van moderne adhesieve materialen.”

Prof. Ivana Mileti, Universiteit van Zagreb, Kroatië.

“De minimale-interventiefilosofie in de tandheelkundige praktijk helpt het tandheelkundige team zich in te zetten voor de orale en tandheelkundige gezondheid van de patiënt en deze te motiveren waardoor de patiënt op een verantwoordelijke manier voor zijn eigen orale gezondheid kan zorgen en zo verdere invasieve tandheelkundige behandelingen in de toekomst weet te voorkomen.”

Prof. Avijit Banerjee, King's College London, VK.

“MI-protocollen zijn geen vervanging voor de dagelijks tandheelkundige praktijk en er zijn geen ingrijpende veranderingen voor nodig; ze kunnen eenvoudigweg worden toegevoegd, waarmee klinische en economische voordelen kunnen worden behaald.”

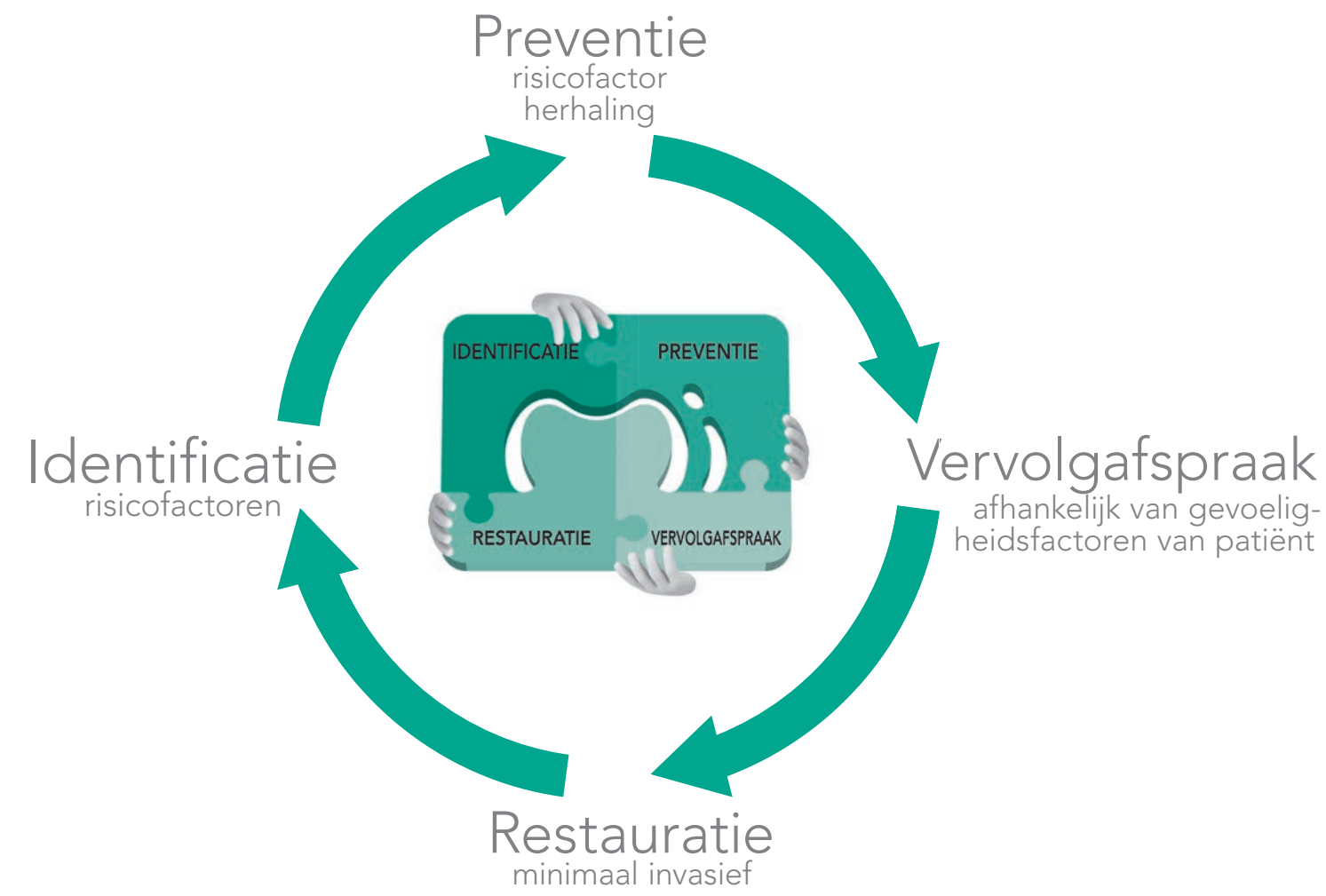
Dr. Joanna Nowakowska, Universiteit van Milaan, Italië

“MI-tandheelkunde biedt waarde voor de patiënt, het vergroot de klantentrouw en is een interessant businessmodel in veranderende tijden. MI is een kans om een rol te spelen in de tandheelkunde van de 21^e eeuw.”

Dr. José Zalba, Pamplona, Spanje

“Als lector aan de universiteit heb ik gemerkt dat er onder patiënten, collega's en studenten een grote belangstelling bestaat voor MI-concepten. In de loop der jaren hebben we protocollen en marketingplannen ontwikkeld waarmee we tandheelkundige pathologieën met succes kunnen behandelen, maar tegelijkertijd ook de inkomsten van de kliniek kunnen vergroten. Nu passen veel van mijn collega's en pas afgestudeerde studenten dezelfde protocollen toe in hun eigen kliniek.”

Dr. M. Basso, Universiteit van Milaan, Italië



Bron: J Minim Interv Dent 2009; 2 (2)

Ga voor meer informatie naar <http://mi.gceurope.com>