

ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRaad OVER GEBRUIK VAN FLUORIDEHOUDENDE TANDPASTA'S

In 2011 verscheen het advies van de Hoge Gezondheidsraad "Fluor(-ide) ter preventie van tandcariës" (via www.css-hgr.be, zoekterm "fluoride"; advies nr. 8671, december 2011). Deze aanbevelingen betreffen het dagelijkse gebruik van fluoridehoudende tandpasta, en zijn in belangrijke mate gebaseerd op de aanbevelingen van de *European Academy of Paediatric Dentistry* [*Eur Arch Paediatr Dent* 2009;10:129-35]. Het doel is een

maximaal beschermend effect tegen cariës te bekomen, en dit met een minimaal risico van fluorose (gevekt tandglazuur).

In onderstaande tabel worden de huidige aanbevelingen gegeven met de verschillen t.o.v. de vroegere aanbevelingen zoals ze vermeld zijn in de Folia van juni 2009 en in het Gecommentarieerd Geneesmiddelenrepertorium editie 2012.

Huidige aanbevelingen (2011)	Vroegere aanbevelingen
- Vanaf de doorbraak van de eerste melktand tot de leeftijd van 2 jaar: 2 maal per dag poetsen met een tandpasta met 500 à 1.000 ppm fluoride (hoeveelheid tandpasta: erwtgrootte)	Vroeger: 1 maal per dag
- Vanaf de leeftijd van 2 jaar tot de leeftijd van 6 jaar: 2 maal per dag poetsen met een tandpasta met 1.000 à 1.450 ppm fluoride (hoeveelheid tandpasta: erwtgrootte)	Vroeger: max. 1.000 ppm fluoride
- Vanaf de leeftijd van 6 jaar en volwassenen: 2 maal per dag poetsen met een tandpasta met 1.450 ppm fluoride (hoeveelheid tandpasta: 1 à 2 cm)	Vroeger: 3 maal per dag

Flash

- Appendectomie wordt traditioneel voorgesteld als eerstekeuzebehandeling bij acute appendicitis. Hoewel het meestal om een eenvoudige ingreep gaat, kunnen complicaties optreden (infecties, littekenverklevingen). In een meta-analyse van vier gerandomiseerde gecontroleerde studies werden de doeltreffendheid en veiligheid geëvalueerd van een **antibiotische behandeling versus appendectomie** bij 900 volwassenen gehospitaliseerd omwille van acute niet-gecompliceerde appendicitis bevestigd door medische beeldvorming [*BMJ* 2012;344:e2156 (doi:10.1136/bmj.e2156)]. De resultaten na één jaar follow-

up tonen dat appendectomie kon vermeden worden bij 63 % van de patiënten behandeld met antibiotica (over het algemeen intraveneus). Het risico van complicaties (geperforeerde appendicitis, peritonitis, wondinfectie) was eveneens lager bij de patiënten behandeld met antibiotica. Deze resultaten bij volwassenen kunnen echter niet geëxtrapoleerd worden naar de aanpak van acute appendicitis bij kinderen of zwangere vrouwen. Verder onderzoek dient te gebeuren vooraleer antibiotica veralgemeend aan te bevelen als eerste aanpak van niet-gecompliceerde acute appendicitis bevestigd door medische beeldvorming.