

VTvO Praktijkrichtlijn

Leidraad voor orthodontische behandeling

WHITE SPOT LEASIE (WSL)





Inhoud

1. Doel	2
2. Risicoinventarisatie patient	2
3. Preventieve maatregelen na plaatsen apparatuur.....	2
4. Monitoring tijdens behandeling	3
5. Behandeling van beginnende (klinische) WSL, Remineraliserende maatregelen	3
6. Wanneer dient de apparatuur verwijderd te worden	3
7. Maatregelen direct na verwijderen apparatuur	4
8. Esthetische fase.....	4
9. Patiëntcommunicatie & informed consent	4
10. Organisatorische aanbevelingen.....	4
11. Evidence & sterkte van aanbevelingen.....	5



White Spot Leasie (WSL)

1. Doel

Voorkomen en behandelen van WSL's die ontstaan bij patiënten met *vaste orthodontische apparatuur*, verbeteren van uitkomst en uniformeren van beleid in orthodontische praktijken en hun verwijzers

2. Risicoinventarisatie patient

Bij het eerste consult altijd het cariërisico bepalen (mondhygiëne, voedingspatroon, cariërisico, speeksel factoren). Patiënten met hoog risico krijgen aangescherpte preventie en counseling.

Bespreek de nadelen van het ontstaan van WSL en besluit in overleg of een orthodontische behandeling met vaste apparatuur opgestart moet worden.

Stel de behandeling uit bij onvoldoende mondhygiëne of hoge cariës activiteit.

3. Preventieve maatregelen na plaatsen apparatuur

Informeer over ontstaan WSL en hoe ze voorkomen kunnen worden

Thuiszorg & instructie: individueel afgestemde mondhygiëne-instructie (tandenpoetsen 2x/dag, 2 minuten met fluoride tandpasta), motivatie en toezicht; herhaal indien nodig bij de controles, gebruik van interdentale middelen.

Fluoride:

- Standaard: fluoridetandpasta (1.000–1.500 ppm) voor de meeste patiënten.
- Bij verhoogd risico: aanvullende fluoride (bijv. 5.000 ppm tandpasta voor thuisgebruik, dagelijkse of wekelijkse gel, of periodieke fluoridevernis) wordt aanbevolen OF: Eenmaal daags fluoride spoelmiddel.

Materialen en bonding: overweeg fluoride-afgeevende lijmen of glasionomeercement voor bij risicopatiënten.



Gedragsmaatregelen: voedingsadvies om frequent suikergebruik te verminderen; maximaal 7 eet- en drinkmomenten per dag. Maak afspraken over poetstechniek en frequentie van controles.

4. Monitoring tijdens behandeling

Plan regelmatige controles (frequentie afhankelijk van risico; bij hoog risico kortere intervallen) met schriftelijke registratie van WSL in dossier. Actief screenen en documenteren (foto's) om vroege laesies op te sporen en tijdig in te grijpen.

Onderneem actie als de mondhygiëne onvoldoende is, bij cariës activiteit en ontstaan WSL.

5. Behandeling van beginnende (klinische) WSL, Remineraliserende maatregelen

- verhogen frequentie dagelijkse fluoride momenten
- verhogen frequentie professionele reiniging
- toepassing van fluoridevernis, Difluorsilaan vernis, caseïnefosfopeptide-amorf calciumfosfaat met fluoride (CPP-ACFP), chloorhexidine vernis.
- dagelijks gebruik nano-hydroxyapatiet tandpasta door de patiënt thuis.
- Bespreek de gevolgen van WSL en eventueel vroegtijdig verwijderen van de apparatuur
- Informeer de verwijzer
- Informeer de patiënt over de voor- en nadelen van het voortijdig verwijderen van de apparatuur.

6. Wanneer dient de apparatuur verwijderd te worden

- Overweeg om de apparatuur te verwijderen als er sprake is van meerdere WSL in combinatie met een blijvend onvoldoende mondhygiëne en/of cariësactiviteit.
- Overleg met de tandarts van de patiënt wat het risico is op onherstelbare schade als gevolg van de WSL en of het aanvaardbaar is om de orthodontische behandeling voort te zetten.
- Bespreek de voor- en nadelen van het voortijdig beëindigen van de orthodontische behandeling versus het in situ laten van de apparatuur en kom in overleg met de patiënt tot een behandelkeuze.



- Wanneer er sprake is van meerdere WSL in combinatie met blijvend onvoldoende mondhygiëne en/of cariësactiviteit verwijder dan voortijdig de orthodontische apparatuur alleen na informed consent van de patiënt.
-

7. Maatregelen direct na verwijderen apparatuur

- 1x per dag poesten met nano-hydroxyapatiet fluoride tandpasta of 2 x per dag CPP-AC(F)P creme toepassen na tenadenpoeten
 - En/of pas fluoride vernis toe
 - Houdt een herstelperiode van 3-6 maanden aan voor remineralisatie
-

8. Esthetische fase

- Bleken (vanaf 18 jaar)
- Harsinfiltratie (resin infiltration): aanbevolen als esthetische verbetering bij oppervlakkige, niet-cavitated WSL die cosmetisch storend zijn is.
- Micro-abrasie

Restauratief: cavities of slecht rematerialiseerbare laesies verdienen reguliere restauratieve behandeling (vulling).

9. Patiëntcommunicatie & informed consent

Voorlichting vóór start orthodontie: uitleg over risico's op WSL, preventieve afspraken en mogelijke consequenties (esthetische effecten, extra behandelingen). Voor risicopatiënten expliciet plan vastleggen. Gebruik patiëntfolders en foto's om verwachte uitkomsten te tonen.

10. Organisatorische aanbevelingen

Multidisciplinaire aanpak (orthodontist, tandarts, mondhygiënist), protocollen in de praktijk (screening, registratie, escalatiebeleid), en scholing van teamleden worden sterk aangeraden voor consistente uitvoering.

Maak afspraken met de verwijzers wie welke rol op zich neemt.



Alle betrokken mondzorgverleners dragen gezamenlijk verantwoordelijkheid om te instrueren, monitoren en motiveren.

11. Evidence & sterkte van aanbevelingen

Veel preventieve aanbevelingen (fluoride, hygiëne, monitoring) zijn gebaseerd op redelijke consensus en klinische onderzoeken; voor sommige aanvullende interventies (bijv. CPP-ACP, specifieke mondspoelingen) is het bewijs variabel of beperkt. Harsinfiltratie heeft een groeiend bewijs voor esthetische verbetering maar lange-term follow-up gegevens verschillen tussen studies. De richtlijn benadrukt praktijkgerichte toepassing afgestemd op patiëntrisico.



Instructies

Om de titel in te voeren klik op "Titel van document", voer de naam van de richtlijn in. Dit wordt overgenomen als titel boven de tekst en in de voettekst

Om de paragraaf titels in te voeren "Paragraaf XX" selecteren en naam eroverheen typen

Indien een inhoudsopgave nodig is wordt die automatisch samengesteld, Niet nodig? Verwijder de hele pagina. Bijwerken van de inhoudsopgave: klik op de regels van de inhoudsopgave; er verschijnt direct boven de regels een tabje 'bijwerken'. Klik daarop en kies voor 'In zijn geheel bijwerken'

Verwijder deze pagina zodra je klaar bent