

565

Bijlage 2. Kennislacunes (behorend bij module inleiding)

Module	Kennislacunes
Antibioticaprofylaxe – im-plantologie	Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend of er subgroepen patiënten zijn bij wie antibioticaprofylaxe meer of minder zinvol is bij implantologische chirurgie.  Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend of bij patiënten die met <i>ridge preservation</i> behandeld worden verlengde antibioticaprofylaxe zinvol is.
Therapeutisch antibioticumgebruik – peri-im-plantitis	Zie <a href="#">klinische praktijkrichtlijn peri-implantaire infecties</a> .
Antibioticaprofylaxe – endodontologie	Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend of er subgroepen patiënten zijn bij wie antibioticaprofylaxe meer of minder zinvol is bij endodontische behandelingen.
Antibioticaprofylaxe – derde molaar	Zie <a href="#">klinische praktijkrichtlijn derde molaar</a> .
Therapeutisch antibioticumgebruik – parodontitis	Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend in welke situaties combinaties van amoxicilline en metronidazol zinvoller is dan behandeling met metronidazol alleen bij patiënten met parodontitis.  Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend in welke situaties microbiologisch onderzoek van meerwaarde is bij patiënten met parodontitis.
Therapeutisch antibioticumgebruik – periapicaal granuloom/ parodontitis apicalis	Het is niet uit wetenschappelijk onderzoek bekend of er subgroepen patiënten met periapicaal granuloom/parodontitis apicalis zijn bij wie behandeling met een antibioticum meer of minder zinvol is.
Therapeutisch antibioticumgebruik –dentogene infecties en/of abces	Het is niet bekend of systemisch antibioticumgebruik effectief is voor de behandeling van dentogene infecties bij patiënten die in de algemene of tandarts-specialistische mondzorgpraktijk behandeld worden.
Preventie MRONJ	Het is niet bekend of antibioticaprofylaxe effectief is in het voorkómen van MRONJ bij patiënten in de algemene of tandarts-specialistische mondzorgpraktijk die botafbraakremmende medicatie of angiogeneseremmers gebruiken of hebben gebruikt en die een invasieve ingreep moeten ondergaan.  De optimale duur van antibioticaprofylaxe bij mensen met een verhoogd risico op MRONJ is niet bekend

566