

voeding, microbiota en (mond)gezondheid

Obesitas en bariatric

29 november 2019, 3^e Diëtisten en Mondhygiënistencongres

Inhoud

- 13:00 Intro – *Dr. Wijnand Teeuw*
- 13:30 *Obesitas, microbiota en inflammatie* – *Prof. Dr. Kristin Verbeke*
- 14:20 Bariatrische chirurgie, microbiota en effecten op (mond)gezondheid en diabetes – *Prof. Dr. Max Nieuwdorp*
- 15:10 *Pauze*
- 15:45 Adviezen in de praktijk – *Bernadette Deenen & Rianne Hanssen*
- 16:15 Bariatrische chirurgie, voeding en nutriëntenopname – *Prof. Dr. Eric Hazebroek*
- 17:10 Afsluiting & Borrel

Mededelingen

- Gratis uitrijden
- Presentaties komen op de website
- Evaluatie wordt per mail gestuurd
- Accreditatiepunten na invullen evaluatie
- Voor collega's: **reprise congres op 26 juni**

Intro

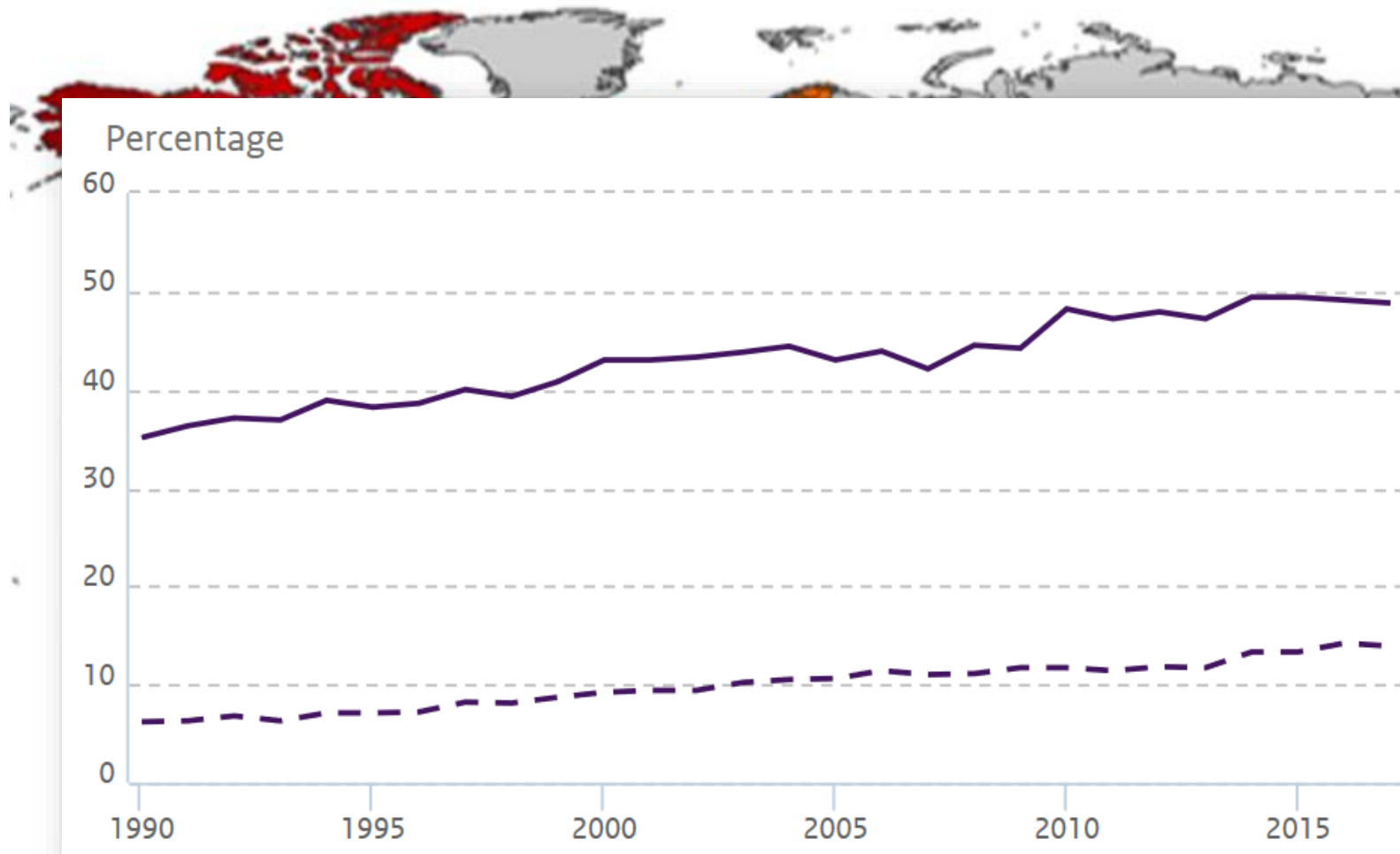
Obesitas en mondgezondheid

29 november 2019, 3^e Diëtisten en Mondhygiënistencongres



Dr. Wijnand J. Teeuw, *tandarts-parodontoloog NVvP*
W.Teeuw@glimlachtandzorg.nl

Het probleem is groeiende...



Overgewicht

Obesitas

De link!?

Wegens mogelijke schade behandelrelatie verbreken?

Een zwaargewicht in de stoel

Het aantal Nederlanders met overgewicht blijft groeien. Dat geldt ook voor de echte zwaargewichten, boven de 150 kilogram. Ambulances worden er al op heringericht. Maar de behandelstoel, kan die het aan? En wat doe je als je denkt van niet? Een patiënt om die reden niet meer behandelen is een vrij 'gewichtig' besluit...

De link!?

DENTAL TRIBUNE

NEWS CLINICAL EDUCATION MARKETPLACE

Spiedtandarts Inschrijven

TARIEVEN OVER ONS

gevens

E-SHOP ALL SECTIONS

Sign up for newsletter

Een vijf jaar durende studie in Brazilië heeft aangetoond dat obese vrouwen een grotere kans hebben op parodontaal aanhechtingsverlies dan obese mannen. (beeld: Luis Louro/Shutterstock)

Verband gevonden tussen obesitas, geslacht en parodontale gezondheid

Back to news Netherlands

MADRID, SPANJE/ PORTO ALEGRE, BRAZILIË – Hoewel wetenschappers de relatie tussen parodontitis en obesitas al eerder onderzochten, werd daarbij nooit veel aandacht besteed aan de rol van het geslacht van respondenten. In een vijf jaar

Het risico

Iedereen weet dat het he
gezondheid van het lichaam.
ook problemen met het gebit op
waar moeten patiënten op letten?

Gevolgen hoog lichaam

Overgewicht kan voor veel lichamelijke klachten
aan gewrichtsklachten en vermoeidheid, maar ook

January 22, 2018

Zircate, terug van weggeweest

De polijstpasta Zircate van Dentaply Sirona is terug van weggeweest! Maak daarom nu gebruik van onze speciale aanbiedingen. Bekijk >

Deze aanbieding is geldig tot en met 31 december 2018.

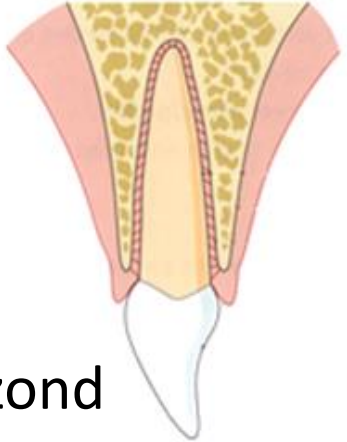
Dentaply Sirona advertisement

De link!?

Associatie

Causaal

Mondgezondheid

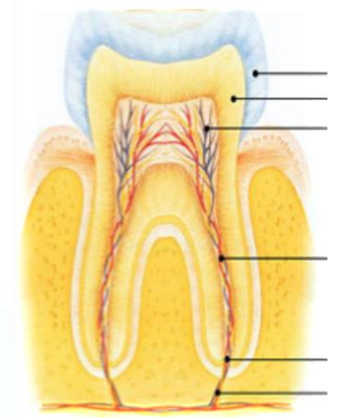


Gezond

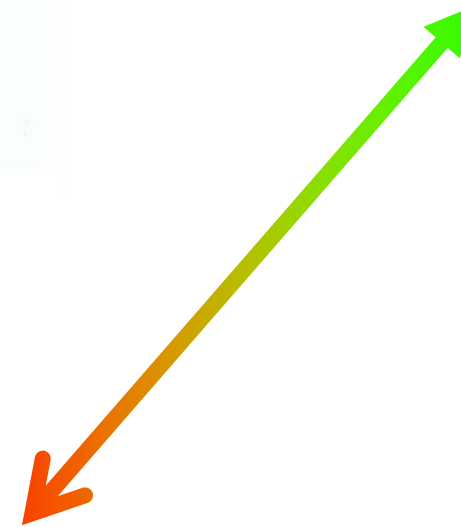
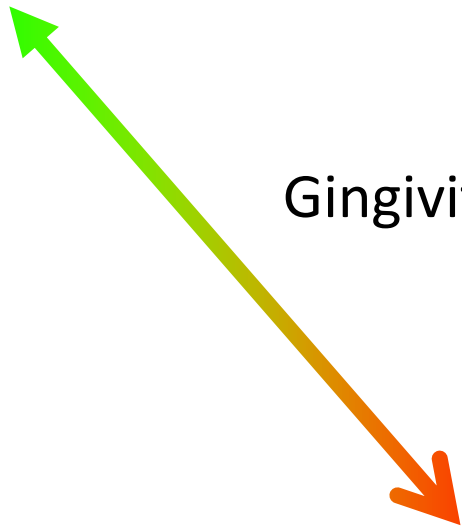


Parodontitis

Cariës



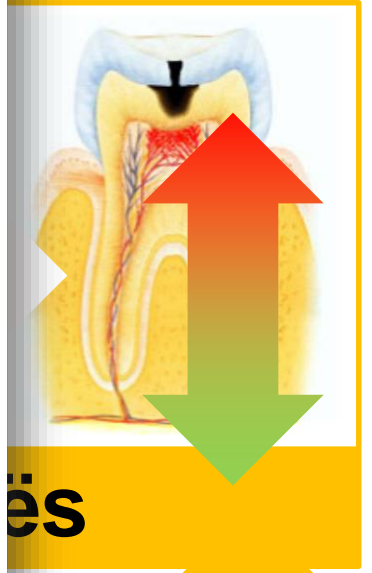
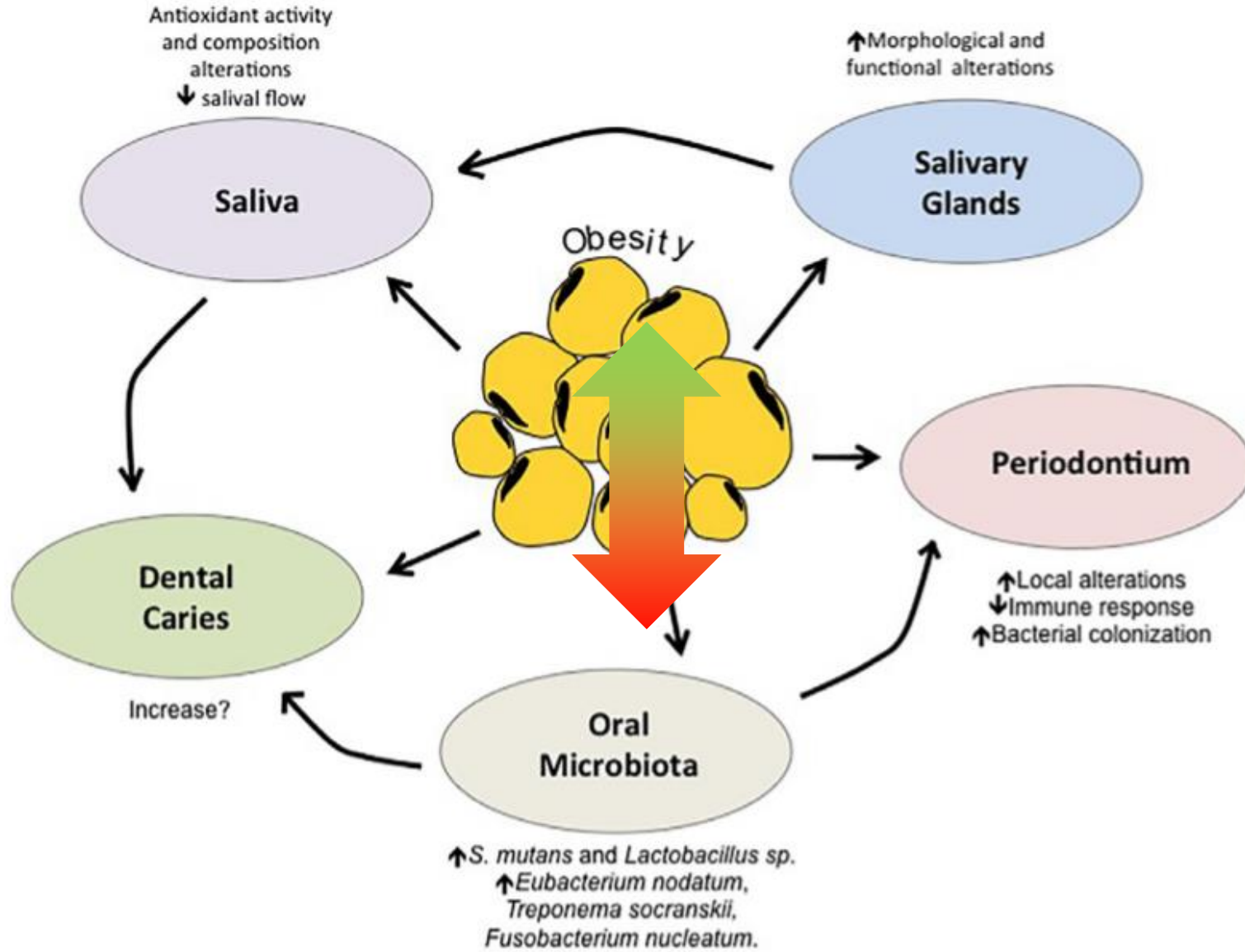
Gingivitis



Overgewicht



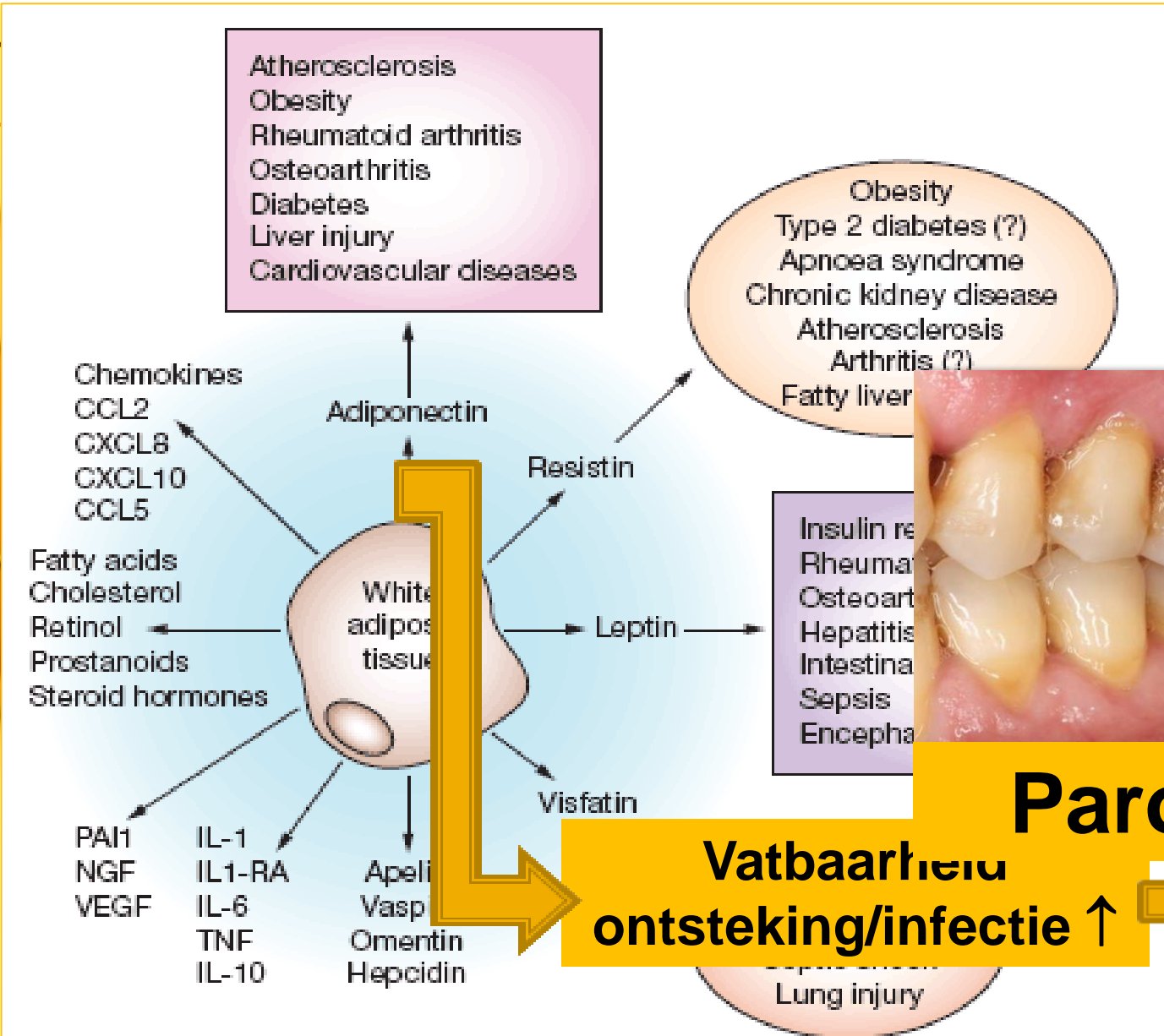
Over



ës



Overgewicht en



Overgewicht en parodontitis - dierstudie

N = 12

Group	Alveolar Bone Level	
	Interdental	Furcation
Normal (without wire)	11.2 ± 1.5	1.5 ± 0.7
Normal (with wire)	22.8 ± 6.2*	7.5 ± 5.2*
Obese		

geerde parodontitis
ken
air botverlies

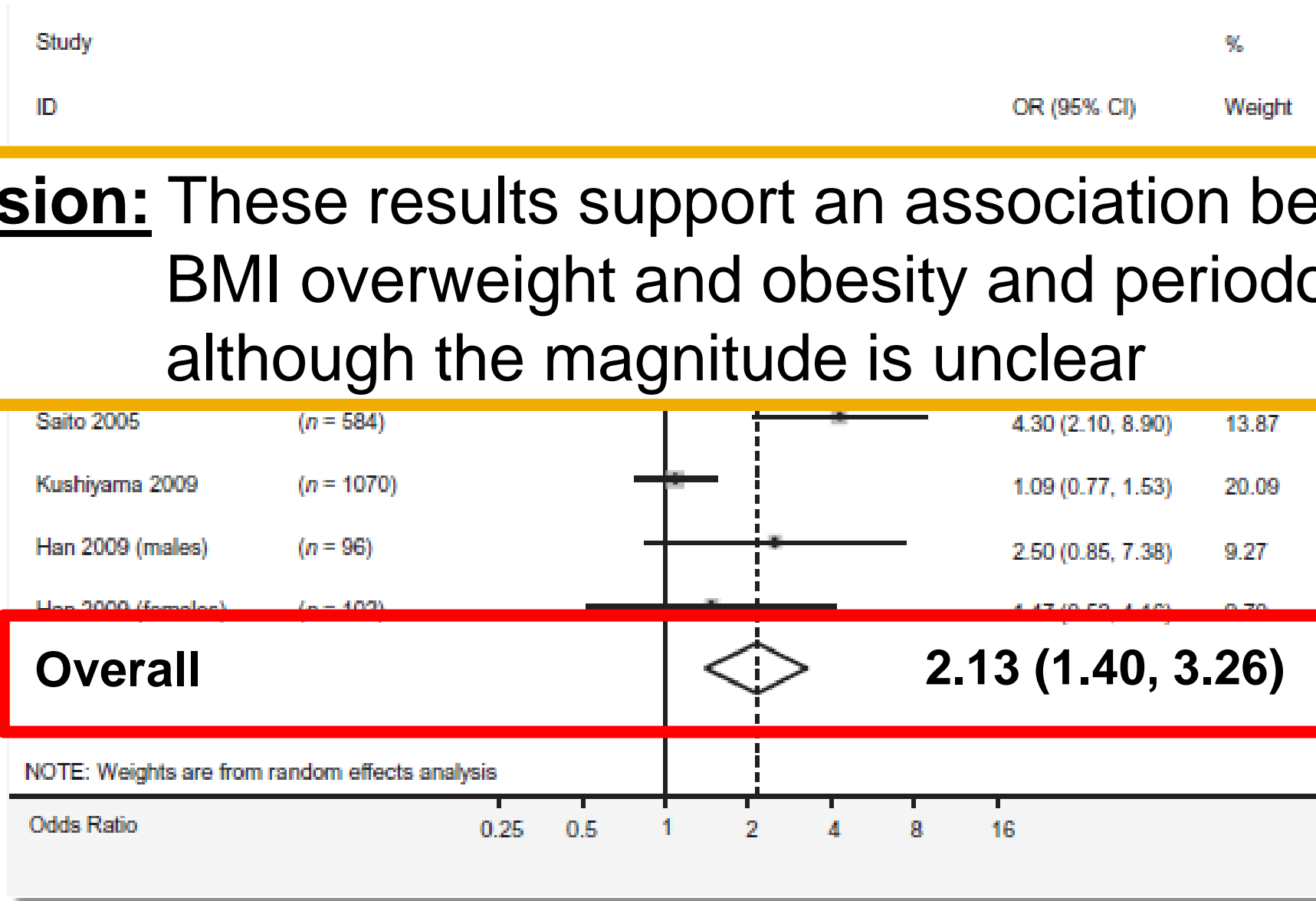
N = 12

Conclusion: The systemic condition of obesity contributed significantly to the severity of periodontitis.

Obese (with wire)	26.4 ± 6.6 **	11.2 ± 3.4 **
----------------------	---------------	---------------

Overgewicht en parodontitis - associatie

Conclusion: These results support an association between BMI overweight and obesity and periodontitis although the magnitude is unclear



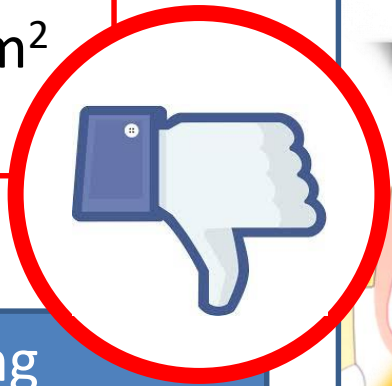
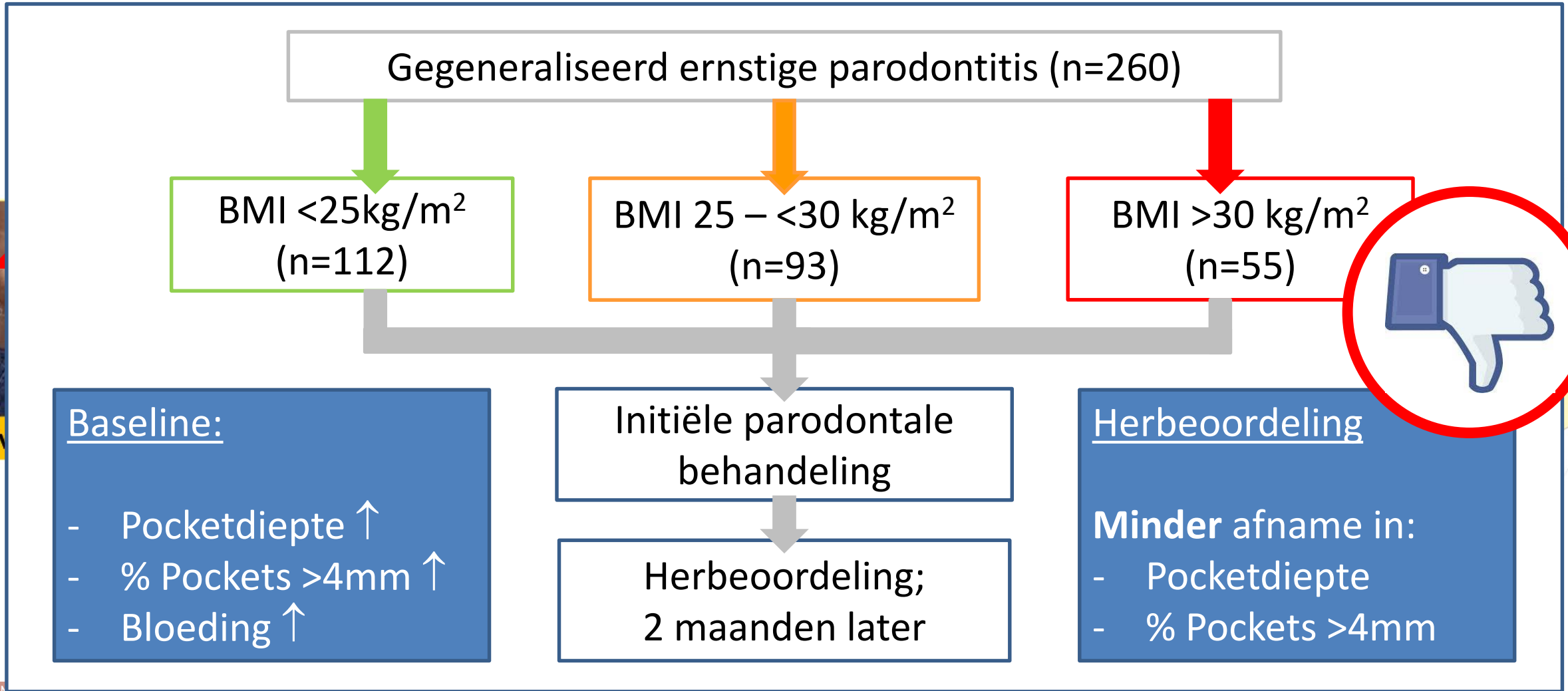
Overgewicht en parodontitis – associatie, prospectief

Predictor	Periodontal disease event (≥ 2 teeth progressed to indicated level)		
	Probing depth	CAL ≥ 5 mm [†]	ABL $\geq 40\%$ [‡]

Conclusion: Both overall obesity and central adiposity are associated with an increased hazards of periodontal disease progression events in men.

Baseline waist circumference category			
Normal (<102 cm)	1.0	1.0	1.0
High (≥ 102 cm)	1.23 (0.95–1.61)	0.99 (0.75–1.33)	1.24 (0.88–1.75)
Baseline waist-height ratio category			
Normal (<50%)	1.0	1.0	1.0
High ($\geq 50\%$)	1.15 (0.95–1.39)	1.41 (1.01–1.97)	1.26 (0.95–1.67)

Overgewicht en parodontitis – behandeling



Overgewicht en parodontitis – behandeling



ELSEVIER



Surgery for Obesity and Related Diseases 14 (2018) 1618–1631

SURGERY FOR OBESITY
AND RELATED DISEASES

Review article

Bariatric surgery and periodontal status: A systematic review with meta-analysis

Isabelle Fontanille, D.D.S.^a, Adrien Boillot, D.D.S., Ph.D.^a, H el ene Rang e, D.D.S., Ph.D.^{a,b},
Maria Clotilde Carra, D.D.S., Ph.D.^a, Silvia Helena de Carvalho Sales-Peres, D.D.S., Ph.D.^c,
Sebastien Czernichow, M.D., Ph.D.^d, Philippe Bouchard, D.D.S., Ph.D.^{a,b,*}

^aDepartment of Periodontology, Service of Odontology, Rothschild Hospital, AP-HP, Paris 7-Denis Diderot University, U.F.R. of Odontology, Paris, France

^bEA 2496, Paris 5-Descartes University, U.F.R. of Odontology, Paris, France

^cDepartment of Pediatric Dentistry, Orthodontics and Public Health, Bauru School of Dentistry, University of S ao Paulo, S ao Paulo, Brazil

^dDepartment of Nutrition, H opital Europ een Georges-Pompidou, Paris Descartes University, Assistance Publique-H opitaux de Paris (AP-HP), Paris, France

Received 2 February 2018; received in revised form 14 June 2018; accepted 17 July 2018

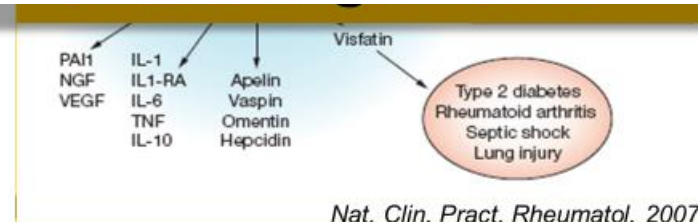


Overgewicht en parodontitis – behandeling

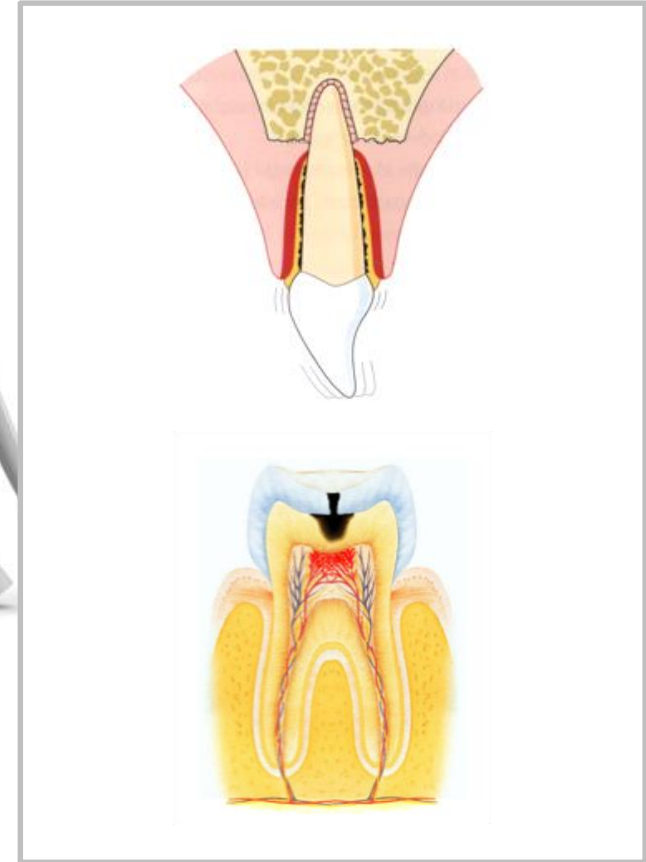
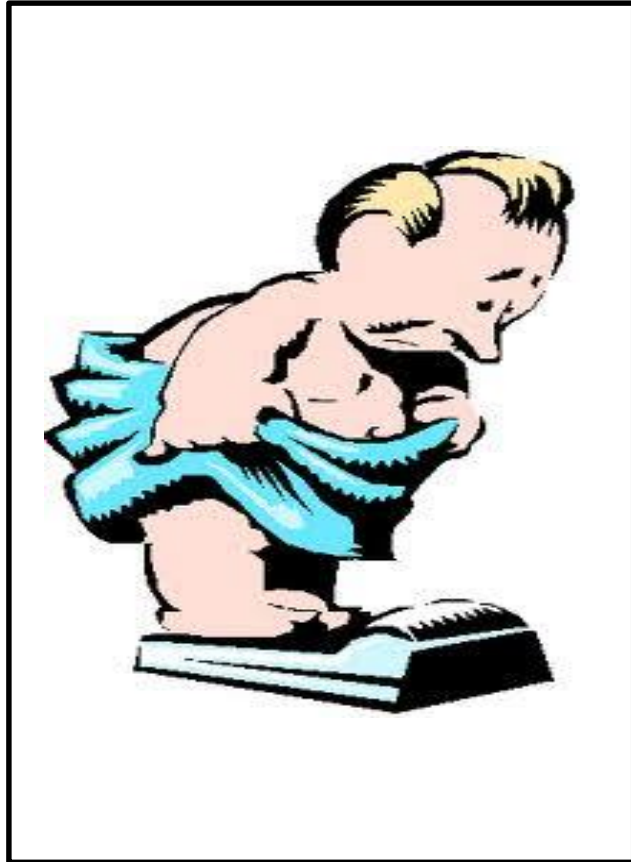
Volume 83 • Number 6

Response to Periodontal Therapy in Patients Who Had Weight Loss After Bariatric Surgery and Obese Counterparts: A Pilot Study

Dima Lakkis,* Nabil F. Bissada,* Alan Saber,† Leena Khaitan,† Leena Palomo,* Sena Narendran,‡ and Mohammad S. Al-Zahrani§



Overgewicht en mondgezondheid – ?



Inhoud

- 13:00 Intro – *Dr. Wijnand Teeuw*
- 13:30 *Obesitas, microbiota en inflammatie* – *Prof. Dr. Kristin Verbeke*
- 14:20 Bariatrische chirurgie, microbiota en effecten op (mond)gezondheid en diabetes – *Prof. Dr. Max Nieuwdorp*
- 15:10 *Pauze*
- 15:45 Adviezen in de praktijk – *Bernadette Deenen & Rianne Hanssen*
- 16:15 Bariatrische chirurgie, voeding en nutriëntenopname – *Prof. Dr. Eric Hazebroek*
- 17:10 Afsluiting & Borrel

Take home messages (1)

- Er zijn meer en meer aanwijzingen dat de microbiota betrokken is in het ontstaan van obesitas
- Microbiële componenten/metabolieten kunnen fungeren als signaalmoleculen
 - In combinatie met een hoog-vet dieet wordt meer LPS opgenomen dat obesitas en inflammatie induceert
 - SCFA verhinderen inflammatie
- De rol van darmpermeabiliteit bij de mens is niet duidelijk
- Interventies bij proefdieren die de microbiota moduleren leveren veelbelovende resultaten
- De effecten van dergelijke interventies bij de mens zijn eerder bescheiden

Take home messages (2)

- Bariatrische en metabole chirurgie leidt tot langdurig gewichtsverlies en reduceert (kans op) diverse comorbiditeiten
- Metabole chirurgie dient overwogen te worden bij patiënten met overgewicht en ongecontroleerde diabetes type 2
- Aandacht voor voedingsdeficiënties voor en na de operatie is essentieel

Take home messages (3)

- Bariatrische chirurgie m.b.t. mondgezondheid is nog nauwelijks wetenschappelijk onderzocht met enigszins tegenstrijdige resultaten
- Patiënten ervaren een verbetering in de algemene gezondheid.
 - De negatieve veranderingen in de orale gezondheidstoestand lijken geen invloed te hebben op de kwaliteit van leven.
- Gezondheidsvragenlijst aanpassen?
- Mondverzorgingsprotocol bij bariatrische chirurgie ?
- Multidisciplinaire samenwerking is wenselijk

Borrel!

Life is short;
Smile



while you still
have teeth.

Mededelingen

- Gratis uitrijden
- Presentaties komen op de website
- Evaluatie wordt per mail gestuurd
- Accreditatiepunten na invullen evaluatie
- Voor collega's: **reprise congres op 26 juni**