

## University of Groningen

### Peri-implant infections

de Waal, Yvonne Catharina Maria

**IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.**

*Document Version*  
Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*  
2015

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*  
de Waal, Y. C. M. (2015). *Peri-implant infections*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen].  
University of Groningen.

#### **Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

#### **Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

Stellingen behorende bij het proefschrift:

## Peri-implant infections



1. Het decontamineren van het implantaatoppervlak na mechanische reiniging met 0,12% of 2% chloorhexidine tijdens chirurgische behandeling van peri-implantitis leidt niet tot betere klinische resultaten (*dit proefschrift*).
2. Bij het uitvoeren en interpreteren van klinische interventiestudies dient rekening gehouden te worden met een leercurve van het behandelend team (*dit proefschrift*).
3. De slagingskans van een chirurgische peri-implantitis behandeling wordt sterk beïnvloed door de grootte van het botdefect en het rookgedrag van de patiënt (*dit proefschrift*).
4. Totaalextractie resulteert in een aanzienlijke verandering van de orale microflora, waarbij de paropathogenen *Aggregatibacter actinomycetemcomitans* en *Porphyromonas gingivalis* frequent tot onder detectieniveau gereduceerd worden (*dit proefschrift*).
5. De bacteriën *Porphyromonas gingivalis*, *Prevotella intermedia*, *Tannerella forsythia* en *Fusobacterium nucleatum* zijn geassocieerd met peri-implantitis (*dit proefschrift*).
6. Een implantaat met suprastructuur is inferieur aan een gebitselement, maar in het algemeen een uitstekende oplossing voor een ontbrekend gebitselement (*vrij naar Lang en Müller, 2007*).
7. Zonder goede indicatiestelling staat een implantologische behandeling bij voorbaat op losse schroeven.
8. Het gebrek aan voor- en nazorg in de orale implantologie is een grote zorg.
9. Dat korte implantaten in geval van peri-implantitis sneller verloren gaan dan lange implantaten hoeft niet altijd een nadeel te zijn.
10. Vanwege bureaucratie is het verkrijgen van goedkeuring van een medisch ethische commissie voor een onderzoeksvoorstel soms een grotere opgave dan het verrichten van het onderzoek zelf.
11. Dat men in Nederland het beroep van tandarts kan uitoefenen zonder de Nederlandse taal goed te beheersen, is op z'n minst merkwaardig te noemen.
12. Men hoeft tegenwoordig in Groningen geen spectaculair onderzoek te verrichten om toch schokkende resultaten te krijgen.
13. De uitspraak 'mooi rood is niet lelijk' suggereert ten onrechte dat rood in het algemeen lelijk is.