

Extramurale mondzorg tijdens en na kankerbehandeling

Na stamceltransplantatie	Bij of na antiresorptieve of anti-angiogene therapie	Bij of na immunotherapie of doelgerichte therapie	Na radiotherapie in hoofdhalsg gebied bij hoofdhalstumoren
Overweeg de behandeling uit te stellen tot 6 maanden na transplantatie. Is dit niet mogelijk, overleg dan met de internist-hematoloog.	Inventariseer het huidige en eerdere medicatiegebruik, inclusief botafbraakremmers en angiogeneseremmers.	Bij klachten door immuuntherapie of doelgerichte therapie, raadpleeg de MKA-chirurg of een gespecialiseerde tandarts.	Behandeling kan veilig worden uitgevoerd in met <25Gy bestraalde gebieden.
<u>Na allogene stamceltransplantatie</u> Bij klachten of gevolgen van graft-versus-hostziekte of de behandeling daarvan, raadpleeg de MKA-chirurg of tandarts gespecialiseerd in transplantaties.	Bepaal de indicatie voor antibiotische profylaxe vanwege verhoogd risico op MRONJ volgens de KIMO-richtlijn voor antibioticagebruik.		Bij botmanipulatie in bestraald gebied ≥ 25 Gy, overleg met MKA-chirurg, orthodontist of CBT (bij voorkeur van het hoofdhal oncologisch centrum) en verwijst indien nodig vanwege het risico op osteoradionecrose.
Wees bewust van de verhoogde kans op plaveiselcarcinoom van huid en mondslijmvlies na allogene stamceltransplantatie. Instrueer patiënten om veranderingen in slijmvliesen of lippen te melden. Ontraad roken, overmatig alcoholgebruik en adviseer het vermijden van zonlicht.			Stimuleer PMO bij edentate prothesedragers (controle van slijmvliesen, drukplekken en risico op osteoradionecrose).
			Instrueer patiënten om veranderingen aan slijmvliesen of lippen te melden. Ontraad roken, overmatig alcoholgebruik en adviseer het vermijden van zonlicht (inclusief op de lippen).