

## Bilag 16 – Evidenstabel fokuseret spørgsmål 3

Forfatter	År	Studietype	Studiets kvalitet	Befolkningstyp	Intervention	Resultater (outcome)	Kommentarer
Van Strydom (32)	2012	Systematisk review.	++	3065 deltagere. Kvinder og mænd med tandkødsbetændelse i alderen 17-66 år.  Består af 30 studier fra 1986 til 2009, heraf 29 randomiserede kontrollerede studier og 1 dobbelt-blindet placebo-kontrolleret cross-over studie.	Klorhexidin mundskyllevæske som monoterapi eller som supplement til almindelig mekanisk mundpleje, (dog er der ikke nogle af de inddragede studier der evaluerer klorhexidin som monoterapi).  Klorhexidin koncentrationen ligger mellem 0,05% og 0,2%. Der skylles i 30-60 sekunder.	Der konkluderes ud fra de studier med low estimated risk of bias at klorhexidin mundskyllevæske som supplement reducerer plak med 33% og tandkødsbetændelse med 26%.  I de studier af højest kvalitet er det brugt 0,12%-0,2% klorhexidin, og det vurderes at 15 ml 0,12% er lige så effektivt som 0,2%	Studiet taler FOR brugen af klorhexidin som supplement til mekanisk rengøring af tænderne.  Af de inkluderede studier er 9/30 vurderet til at være af høj kvalitet, mens 10/30 er af mellem kvalitet og de resterende 11/30 af lav kvalitet.  Der tages højde for mulige bias.
Slot D E. (44)	2014	Systematisk review.	++	931 deltagere. Kvinder og mænd tandkødsbetændelse i alderen 16-65 år.  Består af 11 studier fra 1971 til 2013, heraf 10 randomiserede	Klorhexidin tandpasta eller gel sammenlignet med placebo/kontrol tandpasta på forekomsten af plak, tandkødsbetændelse, blødning og	Tandbørstning med klorhexidin tandpasta reducerer forekomsten af plak, tandkødsbetændelse og blødning. Tandbørstning med en klorhexidin gel giver ikke konkluderende resultat og bør ikke bruges til tandbørstning/i kombination	Studiet taler for brugen af klorhexidin. Det pointeres at klorhexidin tandpasta sjældent indeholder flour, og derfor

				kontrollerede studier og 1 kontrolleret klinisk forsøg.	misfarvning af tænderne	med tandbørstning. Negative effekter/ bivirkninger: misfarvning af tænderne, smagsforstyrrelse, bitter smag og øget tendens til tandsten	anbefales det ikke til den daglige mundpleje.  Misfarvning af tænderne kan påvirke compliance.  Af de inkluderede studier er 5/11 vurderet til at være af høj kvalitet, mens 3/11 er af mellem kvalitet og de resterende 3/11 studier er af lav kvalitet.  Der tages forbehold for mulige bias.
Sopranoto S C. et al.  (24)	2015	Systematisk review.	++	315 deltagere. Kvinder og mænd med tandkødsbetændelse i alderen 18 – 61 år. Patienter med sygsomme eller tilstande der kan påvirke resultaterne er ekskluderet.  Består af fem randomiserede kontrollerede studier fra 1989	Klorhexidin tandpasta eller gel sammenlignet med klorhexidin mundskyllevæske.  Der vurderes på forekomsten af plak, tandkødsbetændelse, blødning og misfarvning af tænderne.	Klorhexidin gel kan hæmme plakdannelsen i nogen grad, men ikke i samme grad som klorhexidin mundskyl. Når klorhexidin tandpasta eller gel bruges alene, uden mekanisk rengøring af munden er det signifikant mindre effektivt til at hæmme plak sammenlignet med klorhexidin mundskyllevæske.	Studiet taler for brugen af klorhexidin som supplement til mekanisk rengøring af munden.  Det pointeres at graden af misfarvning af tænderne potentielt set kan

# CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

- CLEARINGHOUSE

				til 2010.			have en negativ indvirkning på patienternes compliance .  Af de inkluderede studier vurderes 4/5 til at være af høj kvalitet, og 1/5 af moderat kvalitet.  Der tages forbehold for mulige bias.
--	--	--	--	-----------	--	--	---