



## Utfordringer i spesialistens hverdag



NFP-seminar. Molde 2005

## Er det behov for spesialister i pedodonti i Den offentlige tannhelsetjenesten?

### KLASSIFIKASJON AV TANNKADER

#### HÅRDVEVS SKADER

##### KRONEFRAKTUR



##### KRONE-ROTFRAKTUR



##### ROTFRAKTUR

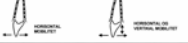


#### PERIODONTALSKADER

##### KONKUSJON



##### SUBLUKSASJON



##### LUKSASJON

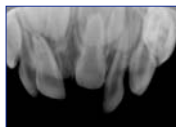


## Tannskader

- De alvorligste skadene
  - Primære tenner
  - Permanente tenner
- Noe akuttbehandling, men mest tid på oppfølging og behandling av komplikasjoner
- Omfattende og langvarig behandling
- Samarbeid med andre spesialiteter



## Tannskader i primære tannsett Luksasjoner



## Skader i permanente tannsett Frakturskader



## Luksasjonsskader



Skadedagen, førstehjelp på legevakta



11 totalintrudert



3 uker etter skade



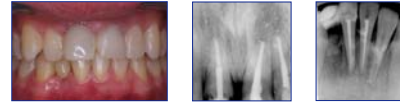
5 måneder etter skade



5.5 år etter skade

### Diagnoser:

- 12 emalje/dentin fraktur
- 11 komplisert krone/rot fraktur
- 21 lateral luksasjon  
komplisert krone/rot fraktur
- 22 lateral luksasjon
- 31 lateral luksasjon
- 41 lateral luksasjon
- 42 lateral luksasjon
- 43 emalje/dentin fraktur



## Tidlig tap av permanent tann

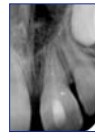
- Behandlingsalternativer:
  - Ortodontisk lukning av luken
  - Premolartransplantasjon
  - Protetisk erstatning
- Kortsiktig plan
- Langsiktig plan



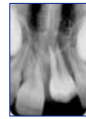
15min og 45 minutter etter skade



Tannen replantert og fiksert



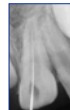
Ankylose, 8mndr. etter skade



Klinisk og røntgenologisk forhold 1 mnd etter premolartransplantasjon

## Endodonti

- Endodonti etter tannskader
  - rotåpne tenner
  - delvis frembrutte tenner, utfordring med kofferdam
  - langtidsinnlegg med kalsiumhydroksyd
  - langtidsprognose?



## Tannanomalier

- Numeriske
  - Overtall av tenner
  - Undertall av tenner (agenesi)
- Morfologiske
  - Tapptenner
  - Dobbeltenner
  - Morfologisk avvik etter skader/infeksjon
- Mineraliseringsforstyrrelser
  - Arvelige
  - Ervervede



## Mineraliseringsforstyrrelser



## Mineraliseringsforstyrrelser

Utfordringer:

- Smerte
- Estetikk
- Fraktur av emalje med tap av bitthøyde
- Tannbehandlingsangst



## Mikroabrasjon



Før behandling



Etter avsluttet mikroabrasjon



3 måneder etter mikroabrasjon

## MIH



Før behandling



Etter microabrasjon



Etter fjerning av deler av hypomineralisert emalje



Etter kompositt-maskering

## Amelogenesis imperfecta hypomineralisasjonstype



## Tannslitasje

- Erosjon
  - Intern årsak
    - Magesyre
  - Ekstern årsak
    - Mat /drikke
    - Antas å være økende
- Attrisjon
  - Bruxisme hos funksjonshemmede
- Abrasjon



## Erosjon



Erosjon pga intern syre



Erosjon pga ekstern syre



2 år senere



Etter kompositt-restaurering



Etter kompositt-restaurering

## Protetikk

- Permanente løsninger
  - laminater
  - kroner
  - broer
- Midlertidige løsninger
  - stålkroner
  - etsebro/trådbro
  - spoon-denture
  - vitallium



## Protetikk



## Slimhinnelidelser



## Oralmotorikk

- OMTS
  - oralmotorisk trening og stimulering
- Spisefunksjon
- Språkutvikling
- Sikling
- Øvelser
- Ganeplater



## Behandling

- Kortsiktig behandlingsplan
- Langsiktig behandlingsplan
- Multidisiplinært samarbeid
- Pedodontisten koordinerende rolle
- Ivaretagelse av barnet/pasienten som skal gjennom mye og langvarig behandling

Er det behov for spesialister i  
pedodonti i Den offentlige  
tannhelsetjenesten?

**JA**

**JA:**

- Sjeldne og kompliserte kasus
- Samarbeid med andre faggrupper i helsevesenet
- Behandlingsplaner
- Behandlingskoordinering
- Faglig oppdatering
  - Egen
  - Kurs/informasjon til andre kolleger