

## Hur tycker du att patienten ska behandlas?

⊙ Ett av symposierna vid riksstämman i år har rubriken "Hur tycker du att patienten ska behandlas?".

Fyra fall – vanliga inom barn- och ungdomstandvården – kommer att presenteras.

Vilka terapialternativ är tänkbara? Vilka för- och nackdelar finns?

Vilken behandling valdes för patienterna och hur blev resultatet?

Två pedodontister och två ortodontister medverkar med Bengt Olof Hansson som moderator.

Här presenteras de fyra fallen.

Tag gärna med Tandläkartidningen till symposiet!

### Fall 1

⊙ En frisk 8-årig flicka med mineraliseringsstörda 26, 36 och 46. Framför allt 46 ger ilningar och smärta vid intag av mat och dryck. Flickan är smärtekänslig och ängslig vid tandläkarbesök; hon förväntar sig att behandlingen är smärtsam. Tidigare har hon behandlats under sedering med diazepam.

**Lämplig behandling av de mineraliseringsstörda molarerna – på kort och lång sikt?  
Hur kan tandbehandlingarna göras skonsamma för flickan?**





## Fall 2

⊙ En 13-årig pojke. Måttligt post normalt bett, horisontell överbitning 5 mm, vertikal överbitning 5 mm. Saxbitning 14/24, 24/34 och 25/35. Har diagnosen ADHD, i övrigt frisk. Inget subjektivt behandlingsbehov.

**Behandlingsbehov?**

**Behandlingsförslag?**



### Fall 3

⊙ En frisk 16-årig pojke som regelbundet har gått på allmäntandvården för behandling. Han har tidigare fått tandreglering. Vid det senaste undersökningstillfället upptäckte tandläkaren snabbt progredierande erosions-skador palatinalt i överkäksfronten in till dentinet. Mycket tunna skär incisalt på 11 och 21. Övriga tänder i överkäken förutom 7:or har erosions-skador i emaljen, liksom 46 och 36. Inga symtom.

Lämplig utredning?

Möjliga orsaker?

Behandling?



Figur 1 a och b. Kliniska foton från senaste revisionsundersökning.

Figur 2 a och b. Studiemodeller från avslutad tandreglering tre år tidigare (2 a) och från senaste revisionsundersökning (2 b).



## Fall 4

⦿ 12-årig flicka som visas för ortodontist då 23 inte kan palperas buckalt. 22 uppvisar mobilitet grad 2 men är sensibel och har normal färg. Patienten är fullt frisk.

Synpunkter?

Åtgärder?

Fortsatt behandling?

