

Det odontologiske fakultet

Skriftlig eksamen

Dato: 08.12.2004

Varighet: 0900-1400

Sted: (Lesesal PK III)

Eksamensspørsmål

10. semester

V-00

3 sider

Langsvars-spørsmål:

Langsvars-spørsmål

En 56 år gammel mann oppsøker deg med hevelse og ømhet venstre side i overkjeven. Tilstanden har vart noen dager. Hevelsen har vært større, men er nå redusert. Han er plaget av tilstanden og ønsker å få noe gjort.

Det er et par år siden han var hos tannlege sist. Det ble da laget midlertidige plastkroner på 21 og 22. Denne behandlingen ble ikke fulgt opp. Han ønsker derfor en undersøkelse av tennene og få utført nødvendig behandling. Tennene fungerer bra, men han er ikke fornøyd med utseendet, spesielt i overkjeven.

Han blir behandlet for høyt blodtrykk. Hepatitt B ble diagnostisert for 3 år siden. Han har nylig vært til legeundersøkelse og leverfunksjonen er OK. Han opplyser forøvrig at han har røkt siden 20 års alder, og at han nå røker 25 sigaretter pr. dag. Fire måltider pr. dag, sjelden spising mellom måltidene, men han tar gjerne en kopp kaffe og en røyk. Vanligvis tar han også et glass øl eller to om kvelden.

Medikamenter: Norvasc (kalsiumantagonist) 10 mg/dgl, Tenormin (betablokker) 50/dgl, Albyl E 75 mg/dgl.

Den klinisk undersøkelsen viser hevelse bukkalt for 24 og 25, tennene er ømme ved berøring og det kommer puss ved sondering. Når det gjelder tilstanden forøvrig er gingiva noe fortykket og blek, spesielt i overkjevens front. Plaque finnes på mer el. mindre alle flater. Mobilitet 14 (II), 11 (I), 21 (I), 22 (I), 24 (III), 25 (III), 27 (I), 31 (I). Svært dype lommer (10-12 mm) ved 16, 24,25. Lommer (6-8 mm) ved 14 og i overkjevens front. Lommer på 5 mm i underkjevens front. Furkasjonsinvolvmnt (grad II): 17, 16, 27, 47. Det er blødning ved lommedybdemåling i flere områder. Primærkaries 13 b, 27 p og 44 b, sekundærkaries 16 p, 14 d. Midlertidige plastkroner 21 og 22.

Røntgenstatus følger vedlagt.

Still diagnoser, legg en behandlingsplan, sett opp mål for behandlingen, og gjør rede for hvordan du vil systematisere behandlingen. Er det opplysninger i anamnesen som kan ha betydning for sykdomstilstand, behandling og prognose?

Kortsvars-spørsmål:

1. Du har fått en bestilt metall-keramikk (MK) krone tilbake fra laboratoriet. Ved innprøving på pasienten finner du at den ikke passer på den preparerte tannen. Beskriv kort hva årsaken(e) kan være til at kronen ikke går helt på plass og hvordan du vil gå fram for å korrigere feilene.
2. Hva er de kliniske og mikroskopiske karakteristika for en hypomineralisasjon? Når oppstår de?
3. En pasient har en hypomineralisasjon bukkalt på 11. Hun synes at den er skjemmende og ønsker å behandle den. Hvordan vil du gjøre det?
4. Nevn noen karies-risikofaktorer hos eldre.
5. Hvilke grupper har krav på tilsyn og behandling etter Lov om tannhelsetjenesten? Hvilke av gruppene får gratis tilbud?
6. Hvilke komplikasjoner kan man få ved fjernelse av visdomstenner i underkjeven?
7. Du har akkurat satt lokalanestesi på en voksen pasient som like etterpå begynner å føle seg uvel. Hva gjør du og hvilke årsaker kan du tenke deg har utløst situasjonen?
8. Kvinnelig pasient 37 år. Tilfeldig røntgenfunn ved intraoral røntgenus (vedlegg) førte til at tannlegen utførte en supplerende OPG us (vedlegg). Beskriv dine funn, foreslå tentativ(e) diagnose(r) og begrunn forslaget.
9. Hva er inflammatorisk rotresorpsjon? Hvordan og hvor raskt kan diagnosen stilles? Etter hvilke traumetyper kan denne resorpsjonstypen forventes? Angi behandlingen.
10. En snart 4 år gammel jente kommer med mor på grunn av at det har vært tannverk. Ved undersøkelse finner du store kaviteter i alle primære molarer, overkjevens front- og hjørnetenner. 51 har abscess og er årsaken til smertene. Jenta vegrer seg kraftig, og mor er også svært engstelig. Hvordan vil du gå fram, for i første omgang å løse det akutte problemet, og deretter få gjennomført resten av behandlingen.
11. Forklar hvorfor det er viktig med etterkontroller og vedlikeholdsbehandling etter en systematisk periodontittbehandling. Hvilke faktorer vil du vektlegge i vedlikeholdsfasen?

12. Hvilke assoasiasjoner er det mellom diabetes mellitus og marginal periodontitt?
Hvordan kan disse assosiasjonene forklares teoretisk?

13. Rotkanalmorfologi:
 - a) Gi en beskrivelse av rotkanalmorfologien til den første molaren i overkjeven.
 - b) Hvordan må dette tas hensyn til ved instrumentering av kanalene?

NB! Langsvarsoppgaven vektlegges like mye som kortsvarsoppgavene tilsammen.