

Eksamensspørsmål
10. semester
V-02

Langsvars-spørsmål:

Oppgave A

N.N. er 25 år gammel og fra Pakistan. Hun kom til Norge for 10 år siden. Hun forteller at hun ikke har vært hos tannlege på 5-6 år og at hun er plaget med ising i tennene. N.N. er også plaget med allergi og har de siste 5 år brukt Zyrtec tablett store deler av året. Se vedlagte kliniske fotos, skjema med kostinformasjon og utdrag fra Felleskatalogen.

Det ble tatt spyttprøver ved første konsultasjon. Verdiene viste:

Salivasekresjon:	hvilesaliva: 0,23 ml/min
	tyggestimulert saliva: 1,0 ml/min
Mikrobiologi:	streptococcus mutans: lav
	lactobasiller: høy

Ut fra bildet og de opplysninger du har fått:

1. Beskriv funn
2. Lag behandlingsplan

Oppgave B

Kari Hansen, som er 32 år, er misfornøyd med utseendet på tennene sine (se vedlagte kliniske fotos). Hun har ingen karieslesjoner som trenger behandling.

Hvilke diagnoser kan du stille på grunnlag av bildene?

Vurder eventuelle årsakssammenhenger.

Hvilke råd vil du gi pasienten?

Hvilken behandling vil du foreslå?

Kortvars-spørsmål:

1. Venstre side av haken fikk et ublidt møte med asfalten da en pasient veltet med sykkel imorges. Bortsett fra noen overfladiske skrubbsår er han "like hel" som han sier, men synes "noe" er annerledes når han skal bite sammen. Ved klinisk us. finner du skrubbsår på haken men ellers intakte tannkroner og ingen tydelig deviasjon ved sambitt. Pasienten har kryssbitt på høyre side som du har bemerket ved et tidligere besøk. Ved palpasjon synes høyre kjeveledd noe ømt.

Beskriv din røntgenundersøkelse av denne pasienten, og gjør rede for hvorfor du valgte de forskjellige opptaksteknikkene du beskriver.

Dersom du etter å ha vurdert bildene velger å henvise til avansert undersøkelse og spesialist, må du argumentere for dette.

2. Hvilke faktorer kan påvirke våre kliniske lomme/festenivå-målinger.
3. En 40 år gammel mann presenterer seg med svake smerter de siste par dager fra regio 13 – 17. Plagene er ikke relatert til spising/drikking eller andre provokasjoner. Han har intakte tannbuer, men det er store amalgamfyllinger i alle molarer og komposittfyllinger i alle premolarer. Frontene er uten fyllinger. Generell anamnese gir ikke flere opplysninger.
I starten av den kliniske undersøkelsen ser du en liten hevelse (ca 10 mm bred, 1-2 mm hevet) bukkalt for 15.
Spørsmål:
Du har definert at det er en tilstand med pulpalt utspring. Gi og begrunn en relevant diagnose og skisser en behandlingsplan.
4. Hvilke symptomer er forbundet med frembrudd av de primære tenner?
Hvilke anbefalinger vil du gi foreldre som ber om råd?
5. Hvordan kan du på et 12 år gammelt barn skille mellom Amelogenesis imperfecta og tannutviklingsforstyrrelser som har oppstått pga sykdom første leveår?
6. Beskriv med ord og tegning disk displasering uten reduksjon (closed lock).
7. Hvilke hovedkomponenter inngår i et komplett klammersystem?
Beskriv kort hvilke funksjoner den enkelte del skal ivareta og hvilke grunnprinsipper som styrer dimensjonering og materialkvalitet.
8.
 - a) Hva menes med et psykotomimetisk legemiddel?
 - b) Angi minst 3 viktige kliniske kjennetegn som kan antyde bruk av illegale rusmidler.

Det odontologiske fakultet

Skriftlig eksamen

Dato: 13.12.2006

Varighet: kl 0900 – 1400

Utsatt prøve vil bli avholdt: 14.02.2007

- c) GHB (gamma hydroxy butyric acid) er et illegalt rusmiddel. Hvilken receptor påvirker den?
 - d) Hvilke egenskaper gjør at dette stoffet brukes som "voldtektsmiddel" (rape drug)?
9. En pasient som er sterkt plaget av aftøs stomatitt, oppsøker deg i praksis og ønsker behandling. Hvilke behandlingsalternativer har vi?
10. Hvilke avvik i tannstilling og tannfrembrudd (ikke okklusjonsavvik) hos et 11 år gammelt barn vil du henvise til spesialist i kjeveortopedi?

NB! Langsvarsoppgavene vektlegges like mye som kortsvarsoppgavene tilsammen.