

Det odontologiske fakultet
Skriftlig eksamen
Dato: 22.05.2012
Varighet: 09.00-14.00
Sted: Lesesal DO
Utsatt prøve vil bli avholdt uke 33, 2012

Eksamensspørsmål
8. semester
H-08

Oppgave 1

K04.03 Kronisk irreversibel pulpitt.

- a. Skisser kort hvilken histologisk/mikrobiologisk status en slik pulpa har.
- b. Beskriv anamnestiske, røntgenologiske, og kliniske tegn som kjennetegner denne diagnosen.

NB! Hver oppgave besvares på nytt ark!

Oppgave 2 (se vedlegg)

En mannlig pasient født 15. januar 1949 kommer til deg for behandling av en nekrotisk 37 med periapikale forandringer synlig på røntgenbilder. Han har noe du mener er en abscess og meget vondt. Som en del av behandlingen ønsker du å benytte deg av antibiotika dvs. fenoksymethylpenicillin i 7 dager. I tillegg ønsker du å skrive ut 20 Paralgin Forte som smertestillende middel til pasienten.

- a. Hva inneholder Paralgin Forte av aktive smertestillende stoffer og hvordan virker de?
- b. Hva er tramadol?
- c. Skriv ut etter ”Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek” perfekte resepter til pasienten ovenfor for de angitte legemidlene. Med en ”perfekt” resept menes en resept som ikke ville bli korrigert på et apotek før ekspedisjon. Du lager selv de manglende pasientopplysningene du trenger for å lage reseptene.

NB! Hver oppgave besvares på nytt ark!

Oppgave 3

- a. Nevn de viktigste årsakene til at pasienter på 80+ år er spesielt utsatt for karies.
- b. Skisser et forebyggende program for en frisk hjemmboende 83-åring med tyggefunksjon tilsvarende 28 tenner inklusive en 6-ledds bro med pillarer på 42, 43 og 47, hengeledd 44, 45 og 46 og en implantatbro fra 12-14. Pasienten bruker 5 forskjellige medikamenter. Det ser ikke spesielt tørt ut i munnhulen, men pasienten svarer at han ofte føler at munnen er tørr. BI er 2, PI er 2, dvs. BSI er 4.

NB! Hver oppgave besvares på nytt ark!

Oppgave 4 (se vedlagte bilder)

Svar på spørsmål a), b) og c) for hvert av de tre kasus:

- a. Hvilke avvik i bitt og tannstilling ser du?
- b. Foreligger det behov for kjeveortopedisk behandling (lite/moderat/stort)?
- c. Gi et kort forslag til behandlingsmål og behandlingsplan. (for eksempel: redusere overbitt; oppheve invertering osv., ekstraksjon eller ikke, innledende funksjonskjeveortopedisk behandling/ plate/fast apparatur osv).

NB! Hver oppgave besvares på nytt ark!

Oppgave 5 (se vedlagt bilde)

Hans Hansen er 55 år gammel. Han kommer til rutineundersøkelse hos deg og du oppdager en forandring i slimhinnen (se klinisk bilde).

- a. Beskriv de kliniske forandringene du ser i munnslimhinnen til pasienten på det kliniske bildet.
- b. Hvilke differensialdiagnoser vil du vurdere?
- c. Hva vil du gjøre videre?

Oppgaven fortsetter på neste side.....

Hansen har siden 50-års alder vært plaget med angina pectoris. Det blir bestemt at det må tas en incisjonsbiopsi som sendes til histologisk undersøkelse.

d. Hva tenker du om å ta en biopsi på Hansen?

Patologen svarer at biopsien viser et plateepitelkarsinom.

e. Hvilket vev kommer plateepitelkarsinom fra og hva kan årsaken til denne tilstanden i munnhulen være?

f. Hva vil det si at et plateepitelkarsinom er høyt, moderat eller lavt differensiert og hvorfor inndeles plateepitelkarsinomer etter grad av differensiering?

g. Nevn 3 andre maligne svulster og 3 benigne svulster/reaktive hyperplasier som kan oppstå i munnhulen/kjevene.

Behandlingen av plateepitelkarsinom i munnhulen består ofte av kirurgi og strålebehandling, i kombinasjon.

h. Hvilke profylaktiske tiltak bør vurderes før strålebehandlingen igangsettes?

NB: Alle vedleggene må leveres inn sammen med besvarelsen.