

## 1 MC Oppgave 1

Hva inngår i en standard ekstra-oral undersøkelse?

**Velg ett alternativ**

- 1.Palpasjon av ansiktshud, palpasjon av lymfeknuter, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne
- 2.Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av ansiktshud, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne
- 3.Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av lymfeknuter, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne
- 4.Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av lymfeknuter, måling av spyttsekresjon, måling av gapeevne

---

Maks poeng: 3

## 2 MC Oppgave 2

Hva inngår i en standard intraoral undersøkelse?

**Velg ett alternativ**

- 1. To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, undersøkelse av tenner og støttevev
- 2.To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, måling av spyttsekresjon, undersøkelse av tenner og støttevev
- 3.To-speilsteknikk for å inspisere gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, undersøkelse av tenner og støttevev, måling av gapeevne
- 4.To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, måling av gapeevne

---

Maks poeng: 3

## 3 MC Oppgave 3

Terapeutisk indikasjon for å fjerne visdomstenner, hvilket punkt er korrekt?

**Velg ett alternativ**

- 1.Pasientens alder er ikke av betydning, men det må foreligge en indikasjon så som karies, pericoronitt, cyste etc
- 2.Hvis pasienten er under 25 år (max 30) og tannen er sonderbar
- 3.Hvis pasienten er over 30 år og tannen er sonderbar
- 4.Hvis pasienten er over 25 år og tannen er delvis frembrutt

---

Maks poeng: 3

## 4 MC Oppgave 4

Behandling av alveolitt etter kirurgisk fjernelse av tann innebærer alltid

**Velg ett alternativ**

- 1.Fjerne suturer og A-veke, skylle alveolen med klorheksidin, legge ny veke, evt forskrive analgetika
- 2.Fjerne suturer og A-veke, skylle alveolen med fysiologisk saltvann, legge ny veke, evt forskrive analgetika
- 3.Fjerne suturer og A-veke, skylle alveolen med fysiologisk saltvann, legge ny veke, forskrive antibiotika
- 4.Fjerne suturer og A-veke, skylle alveolen med fysiologisk saltvann, legge ny veke, forskrive antibiotika og analgetika

---

Maks poeng: 3

## 5 MC Oppgave 5

Du har fjernet en visdomstann på en pasient for en dag siden. Nå ringer han og har vondt, er hoven og føler seg generelt syk. Han sier han har feber og ber deg om antibiotika. Hva bør du gjøre?

**Velg ett alternativ**

- 1.Ringe inn en resept på penicillin 660mg som skal tas 4 ganger daglig i 5 dager
- 2.Skrive ut en resept på 1 g Apocillin som skal tas 4 ganger daglig i 5 dager
- 3.Be pasienten komme på kontoret slik at du kan se hva som er problemet og deretter behandle i forhold til det
- 4.Ringe inn resept på Paralgin Forte

---

Maks poeng: 3

## 6 MC Oppgave 6

Du skal fjerne en retinert visdomstann. Etter en stund får du tannen ganske løs, men den vil ikke ut, og pasienten begynner å få smerter. Hva gjør du?

**Velg ett alternativ**

- 1.Fjerner kronen og foretar en koronektomi i stedet
- 2.Avslutter operasjonen og ber pasienten komme tilbake neste dag
- 3.Avslutter operasjonen og setter pasienten opp til kontroller hver 3. måned
- 4.Henviser pasienten til en spesialist

---

Maks poeng: 3

## 7 MC Oppgave7

Du har fjernet kirurgisk en vital visdomstann i underkjeven. Du får en rotfraktur og 3-4 mm er igjen av den distale roten. Du lar den ligge pga faren for nerveskade. Du behandler på vanlig måte med veke og sutur. Pasienten ringer imidlertid en dag etter og kan fortelle at han er ganske følelsesløs i underleppen. Hva anbefaler du?

**Velg ett alternativ**

- 1.Foreslår at man avventer fordi det kan bedre seg i løpet av ca 6-12 måneder
- 2.Får tatt røntgen for å se rotens beliggenhet
- 3.Kaller pasienten inn eller henviser for at man skal få behandling med soft-laser så raskt som mulig
- 4.Kaller inn pasient og skifter veke

---

Maks poeng: 3

## 8 MC Oppgave 8

Hva er karakteristisk for benigne kjevetumores?

**Velg ett alternativ**

- 1.Resorberer aldri tannrøtter
- 2.Kan resorbere tannrøtter
- 3.Bryter aldri gjennom kortikalt ben til bløtvev
- 4.Gir ofte parestesier av tilgrensende nerver

---

Maks poeng: 3

## 9 MC Oppgave 9

Pasienten din besvimer like etter at du har satt lokalanestesi. Hun får utslett i ansiktet og nedover halsen og puster hvesende og raskt. Hva er den mest riktige fremgangsmåten?

**Velg ett alternativ**

- 1.Roper på hjelp og får dem til å ringe 113
- 2.Roper på hjelp, skaffer frie luftveier, ringer 113, gir adrenalin så fort som mulig og observerer
- 3.Gir adrenalin så fort som mulig og HLR (30 kompresjoner og 2 innblåsing)
- 4.Roper på hjelp, skaffer frie luftveier, ringer 113, starter HLR (30 kompresjoner og 2 innblåsing) og gir adrenalin så fort som mulig

---

Maks poeng: 3

## 10 MC Oppgave 10

En pasient føler seg dårlig og opplyser at han har en CRP på 153. Hva er mest sannsynlig?

**Velg ett alternativ**

- 1.Virusinfeksjon
- 2.Autoimmun sykdom
- 3.Kreft
- 4.Bakterieinfeksjon

---

Maks poeng: 3

**11 MC Oppgave 10**

Du skal fjerne 3 røtter kirurgisk hos en mann som står på Albyl E og Plavix som begge er blodplatehemmere og ber ham om å la være å bruke begge medisinene i 4 dager før inngrepet. Hvilken uønsket effekt kan dette ha på pasienten?

**Velg ett alternativ**

- 1.Han får økt risiko for blodpropp (trombe/emboli)
- 2.Han får økt risiko for hjerneblødning
- 3.Han får økt risiko for alveolitt
- 4.Han får økt risiko for infeksjon

---

Maks poeng: 3

**12 MC Oppgave 12**

Du skal ekstrahere tann 13 med uttalt marginal periodontitt. Pasienten opplyser at han har tatt Pradaxa (direkte trombinhemmer) 150 mg 2 ganger daglig i 8 måneder. Hvilken forholdsregel må du ta?

**Velg ett alternativ**

- 1.Ingen
- 2.Ta INR og ekstrahere 13 hvis INR er under 3 etter samråd med lege
- 3.Seponere Pradaxa i 2 dager etter samråd med lege
- 4.Ekstrahere 13 og be pasienten skylle med Cyclocapron

---

Maks poeng: 3

**13 MC Oppgave 13**

Denosumab er et antiresorptivt medikament. Hva er den viktigste forskjellen å kjenne til for oss tannleger mellom denosumab og et nitrogenholdig bisfosfonat?

**Velg ett alternativ**

- 1.Denosumab akkumuleres ikke i kjevebenet
- 2.Denosumab gis peroralt
- 3.Denosumab har lang halveringstid
- 4.Denosumab virker kun på osteoklaster

---

Maks poeng: 3

**14 MC Oppgave 14**

Du får inn en 57 år gammel mann som klager over et område med litt ubehag på tungens laterale rand, som har vart noen måneder. Du ser en forandring på 5 x 10 mm med knudrete overflate og ved palpering kjennes slimhinnen noe indurert. Hva er den mest sannsynlige diagnosen?

**Velg ett alternativ**

- 1.Friksjonskeratose
- 2.Plateepitelkarsinom
- 3.Fokal epitelial hyperplasi
- 4.Sarkoidose

---

Maks poeng: 3

**15 MC Oppgave 15**

En pasient har fått strålebehandling på grunn av tonsillecancer på høyre side for 7 år siden. Han har smerter i 47, og røntgenbildet viser apikal oppklaring.

**Velg ett alternativ**

- 1.Ekstrahere 47 og gi antibiotika
- 2.Foreta rotbehandling av 47
- 3.Gi antibiotika og ny kontroll om 3 måneder
- 4.Foreta rotbehandling av 47 og gi antibiotika

---

Maks poeng: 3

**16 Langsvar oppgave 1**

Langsvar 1 (oppgaven teller 30%. Hver av underspørsmålene A, B, C teller likt)

En kvinne på 45 år kommer til deg for første gang med sterke smerter på venstre side av ansiktet. Hun klarer ikke å lokalisere sikkert hvor smertene sitter. For en uke siden ble smertene mye verre. Nå hjelper ikke Ibux og Paracet lenger, og hun klarer heller ikke å tygge på noen av sidene uten at smerten forverres. Hun sier at hun fikk påbegynt rotfylling av en tann hos en annen tannlege for 2 uker siden, men at smertene ikke har blitt bedre etter dette, heller verre.

A) Hva kan årsakene til smertene være ut fra de opplysningene du har nå?

B) Hvilke ytterligere anamnesticke opplysninger trenger du og hvorfor?

C) Hvilke undersøkelser vil du utføre og hvorfor?

**Skriv ditt svar her...**

---

Maks poeng: 30

## 17 Langsvar Oppgave 2

Langsvar 2 (Oppgaven teller 25%. Underspørsmål A teller 10%, B, C og D teller 5 % hver)

En 57 år gammel mann har fått fjernet tann 16 hos deg pga marginal periodontitt. Tannen ble fjernet ukomplisert med tang, men du syntes det var mye granulasjonsvev som fulgte med tannen ut. Du komprimerte, men suturerte ikke.

Dagen etter tanntrekkingen syntes pasienten at han kunne trekke luft inn gjennom såret. Det kom også litt blod ut av nesen i løpet av den første natten etter tanntrekkingen. Pasienten oppsøker deg to uker senere fordi han føler trykk i bihulene når han knytter skolissene.

A) Hva kan årsakene til symptomene være?

B) Foreslå tentativ(e) diagnose(r)

C) Hvordan vil du utrede dette videre for å verifisere diagnosen?

D) Hvilke tiltak kan du iverksette umiddelbart? Hvilken behandling er indisert hos deg eller annet helsepersonell?

**Skriv ditt svar her...**

---

Maks poeng: 25