



Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Hereditär spastisk paraplegi

Rapport från frågeformulär

Rapport baserad på data hämtade ur Mun-H-Centers faktabas om munhälsa och orofacial funktion hos personer med ovanliga diagnoser, MHC-basen. Insamling av data har skett genom att personen själv, anhörig eller vårdare fyllt i Mun-H-Centers frågeformulär om tandvård, matsituation och dregling. Kartläggningen omfattar 16 frågeformulär.

Synonym: Hereditär spastisk parapares, Strümpel-Lorrains syndrom

Beräknad förekomst: Mycket ovanlig.

Orsak: Genetisk. Hereditär spastisk paraplegi (HSP) består av flera undergrupper med liknande symtom. Olika ärfthetsmönster finns representerade. Hos personer med HSP sker en långsam förtvinning av motoriska nervledningsstrukturer.

Allmänna symtom: Spasticitet och tilltagande muskelsvaghet som främst påverkar gångmönstret. Spasticiteten kan medföra felställningar i fötterna. Arm- och handfunktionen är ofta opåverkad. Ostadig balans och ataxi förekommer. Andra symtom som kan associeras med HSP är talsvårigheter, synnedsättning, utvecklingsstörning, epilepsi och urinproblem. Sjukdomssymtomen debuterar mellan 10 och 40 års ålder.

Orofaciala/odontologiska symtom: Även munmotoriken kan vara påverkad vid HSP och ger då symtom i form av ätsvårigheter, talsvårigheter (dysartri) och dregling. Det finns inga kända specifika odontologiska symtom vid HSP.

Orofacial/odontologisk behandling:

- Tal- och språksvårigheter behandlas av logoped
- Munmotorisk träning och stimulering vid ätsvårigheter, talsvårigheter och dregling

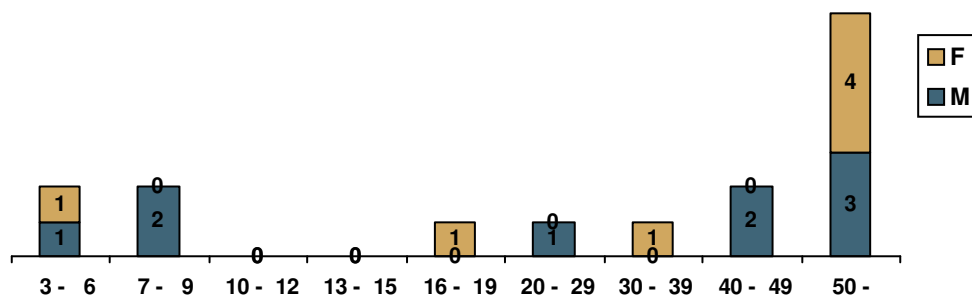
Källor:

Socialstyrelsens kunskapsdatabas om ovanliga diagnoser.

MHC-basen – Mun-H-Centers databas om munhälsa och orofacial funktion vid sällsynta diagnoser.

Ågrenskas Dokumentation.

Åldersfördelning



Antal: 16

Åldrar: 6 - 82

Kön: M (9) F (7)

Tilläggsdiagnoser

Medicinsk funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Medfött hjärtfel	0	16	0
Annan hjärt-kärlsjukdom	0	16	0
Epilepsi	0	16	0
Astma	0	16	0
Behov av andningsunderstöd	0	16	0
Allergi	1	15	0

Neuropsykiatrisk diagnos	Ja	Nej	Uppgift saknas
ADHD/ADD	0	15	1
Autistiskt syndrom	0	15	1
Autistiska drag	0	14	2
Asperger syndrom	0	15	1
Tourette syndrom	0	15	1

Allmän funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Utvecklingsstörning	0	14	2
Motorisk funktionsnedsättning	1	2	13
Synnedsättning	4	7	5
Hörselnedsättning	0	13	3
Kommunikationssvårigheter	0	14	2

Om tandvård och munhälsa

Tycker du att du får den tandvård du behöver?

	Antal
Ja, i hög grad	9
Ja, i viss mån	5
Nej, inte särskilt	1
Nej, inte alls	0
Uppgift saknas	1
Summa:	16

Hur många gånger per år brukar du besöka tandvården?

	Antal
Tre eller flera gånger per år	0
Två gånger per år	4
En gång per år	7
Mer sällan än 1 gång per år	5
Uppgift saknas	0
Summa:	16

När röntgades dina tänder senast?

	Antal
Under de senaste två åren	13
För mer än två år sedan	2
Har aldrig röntgat tänderna	1
Uppgift saknas	0
Summa:	16

Sköter du dina tänder på ett bra sätt?

	Antal
Ja, i hög grad	8
Ja, i viss mån	6
Nej, inte särskilt	1
Nej, inte alls	0
Uppgift saknas	1
Summa:	16

Vem borstar dina tänder?

	Antal
Jag borstar alltid själv	10
Jag borstar själv ibland, och ibland får jag hjälp	3
Jag får alltid hjälp av någon annan	2
Uppgift saknas	1
Summa:	16

Hur ofta borstas dina tänder?

	Antal
Tre eller flera gånger per dag	1
Två gånger per dag	12
En gång per dag	2
Mer sällan än varje dag	0
Uppgift saknas	1
Summa:	16



Om tandvård och munhälsa

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Har du ont från munnen?	0	16	0
Känner du dig torr i munnen?	2	14	0
Har du slagit i dina permanenta framtänder allvarligt någon gång?	5	10	1
Tycker du att du har ett avvikande bett?	0	15	1
Har du haft tandställning?	2	14	0
Tycker du att du har behov av tandreglering/tandställning?	2	13	1

Gnisslar eller pressar du tänderna på natten?

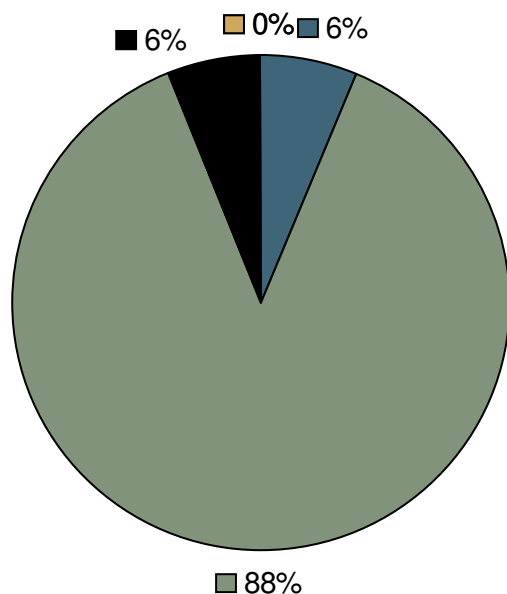
	Antal
Aldrig	13
Någon gång i veckan	1
Varje natt	2
Uppgift saknas	0
Summa:	16

Gnisslar eller pressar du tänderna på dagtid?

	Antal
Aldrig	14
Någon gång i veckan	1
Varje dag	1
Uppgift saknas	0
Summa:	16

Hur det går att äta

Har du några problem med att äta?



	Antal
Ja, i hög grad	0
Ja, i viss mån	0
Nej, inte särskilt	1
Nej, inte alls	14
Uppgift saknas	1
Summa:	16

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Hostar du dagligen i samband med måltid?	0	15	1
Får du kväljningar dagligen i samband med måltid?	0	15	1
Får du sura uppstötningar dagligen?	1	14	1
Kräks du ofta (minst 2 gånger i veckan)?	0	15	1
Har du dålig aptit?	0	15	1
Dröjer det länge innan du kan svälja en tugga?	0	15	1
Pressar du fram tungan när du skall svälja så att mat hamnar utanför munnen?	0	15	1
Har du svårt att tugga, dvs finfördela kosten med hjälp av kindtänderna?	0	16	0
Har du svårt att ta av maten från skeden med läpparna?	0	16	0
Har du problem med att mat och dryck läcker ut genom mungiporna?	0	16	0
Brukar mat ligga kvar i munnen efter måltiderna?	0	16	0
Får du näringstillförsel på annat sätt än via munnen?	0	15	1

Om dregling

Dreglar du?

	Antal
Dreglar aldrig	14
Dreglar ibland - inte varje dag	1
Dreglar ofta - varje dag	0
Konstant dregling	0
Uppgift saknas	1
Summa:	16

Hur mycket dreglar du?

	Antal
Lätt dregling, bara på läpparna	1
Måttlig dregling, på läpp och haka	0
Riklig dregling	0
Mycket riklig dregling	0
Uppgift saknas	0
Summa:	1

Är dregling ett problem för dig?

	Antal
Ja, i hög grad	0
Ja, i viss mån	0
Nej, inte särskilt	0
Nej, inte alls	1
Uppgift saknas	0
Summa:	1

Är dregling ett problem för din familj eller omgivning?

	Antal
Ja, i hög grad	0
Ja, i viss mån	0
Nej, inte särskilt	0
Nej, inte alls	1
Uppgift saknas	0
Summa:	1