



Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Tuberös skleros

Rapport från observationsschema

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 via tandläkare och logoped genom ifyllande av orofacialt observationsschema. Kartläggningen omfattar 61 observationsschema.

Beräknad förekomst: 1:10 000 födda

Orsak: Tuberös skleros beror på avvikelser i arvsmassan som i sin tur leder till felaktig cellutveckling i kroppens organ. Förändringen i arvsmassan är ärftlig men uppstår ofta genom nymutation. Nedärvningsmönstret är autosomt dominant. Det finns minst två olika gener som ger upphov till sjukdomen, en på kromosom 9 och en på kromosom 16.

Allmänna symtom: Förändringar kan finnas i ett enda eller flera organ och de kan vara små eller stora. Exempel på organ som kan vara påverkade är hjärnan, njurarna, hjärtat, ögonen, lungorna, naglarna och huden. Hudförändringar är vanligast medan de mest påtagliga funktionshindren är epilepsi, utvecklingsstörning och autism eller autistiska drag. Hyperaktivitet är ett stort problem hos nästan hälften av alla med svår tuberös skleros. Bristande impulskontroll med raseriutbrott är också ett mycket vanligt symtom.

Orofaciala symtom: Emaljförändringar i form av små gropar, så kallade pits, förekommer. Fibrom kan ses i tandköttet, särskilt i framtandsområdet. Tal- och språkutvecklingen är ofta försenad, många talar inte alls. Ättsvårigheter och dregling är vanligt.

Orofacial/odontologisk behandling:

- Viktigt att barn tidigt får kontakt med tandvården för förstärkt förebyggande vård.
- Om pits finns i emaljen brukar dessa sällan behöva åtgärdas.
- Munmotorisk träning och stimulering kan vara aktuellt vid ättsvårigheter, talsvårigheter och dregling.
- Tal-, språk- och kommunikationsträning är ofta motiverat.
- Ät- och sväljsvårigheter utreds och behandlas av specialistteam på sjukhus eller habilitering.

Källor:

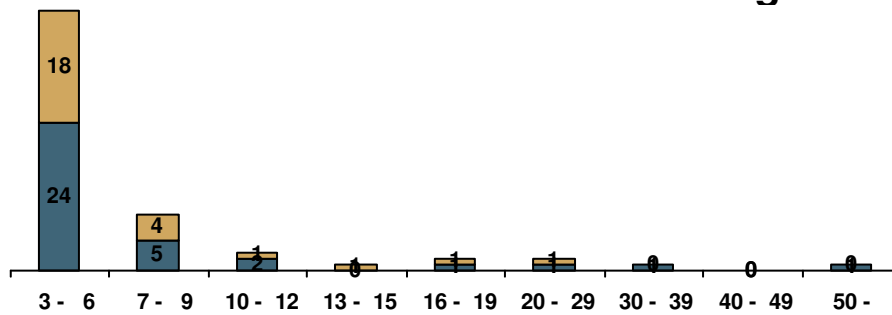
Socialstyrelsens databas om ovanliga diagnoser

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

Ågrenskas nyhetsbrev

Tuberös skleros – informationsskrift från Smågruppscentrum

Åldersfördelning



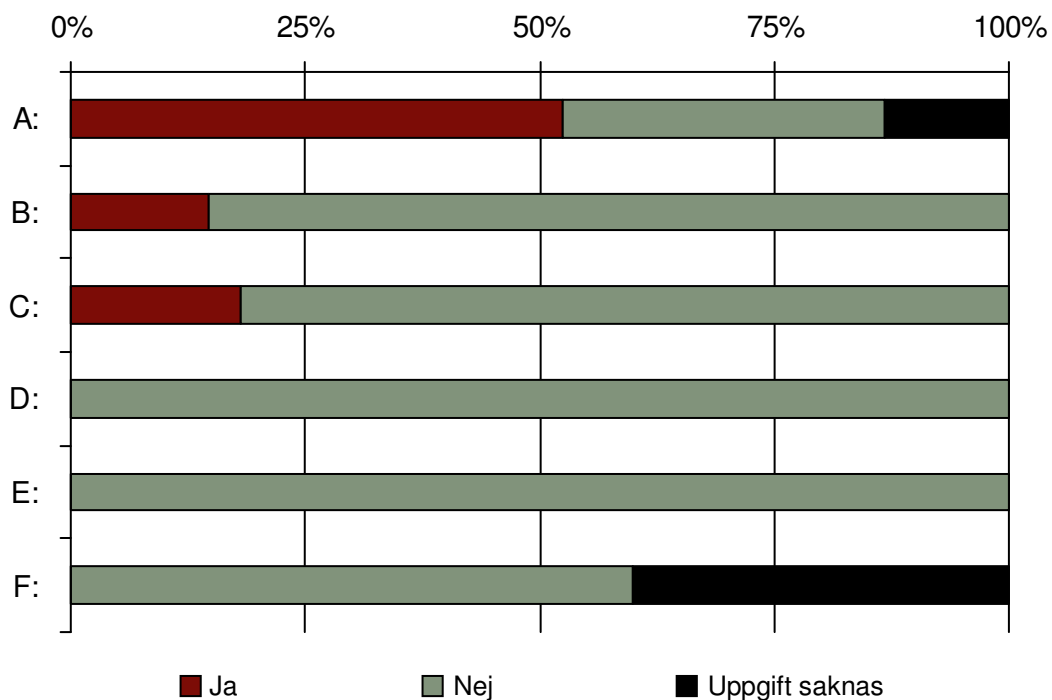
Antal: 61

Åldrar: 0 - 56

Kön: M (35) F (26)

Sammanfattning

	Ja	Nej	Uppgift saknas	N
A: Svårförståeligt tal/saknar tal	32	21	8	61
B: Ät- och dricksvärigheter ¹	9	52	0	61
C: Riklig dregling ¹	11	50	0	61
D: Andningsunderstöd ^{1 2}	0	10	0	10
E: Tandgnissling/pressning varje dag ^{1 2}	0	10	0	10
F: Uttalade bettavvikelser ²	0	6	4	10



Viss försiktighet bör iaktas vid tolkning av diagrammet eftersom antal individer är färre än 100.

1: Inrapporterat via frågeformulär

2: Uppgiften införd i version 2 (2008) av observationsschemat.

Munhälsa

Munhälsoindex¹

		0	1	2	3	4	5	6	Uppgift saknas	N
TI	Tandsten	2	0	0	0	0	0	0	8	10
GI	Gingivit	2	0	0	0	0	0	0	8	10
PI	Plack	2	0	0	0	0	0	0	8	10
SI	Slitage	2	0	0	0				8	10

TI: Tandstensindex baserat på förekomsten av tandsten på utsidan (buccalt) vid 6 indikator-tänder. 0 anger total avsaknad av tandsten, 6 anger tandsten vid samtliga indikator-tänder.

GI: Gingivitindex (tandköttinflammation) baserat på förekomsten av blödning vid sondering på utsidan (buccalt) vid 6 indikator-tänder. 0 anger ingen blödning, 6 anger blödning vid samtliga indikator-tänder.

PI: Plackindex baserat på förekomsten av synligt plack på utsidan (buccalt) vid 6 indikator-tänder. 0 anger total avsaknad av plack, 6 anger plack vid samtliga indikator-tänder.

SI: Slitageindex, sammanvägning av tandslitage i 6 olika segment i bettet. Bedöms enbart i permanenta bettet, ej i mjölk-tänder. En sammanvägning baserad på den bedömning som finns i flest segment.

0: inget tandslitage eller försumbar nötning av emaljen i något av segmenten

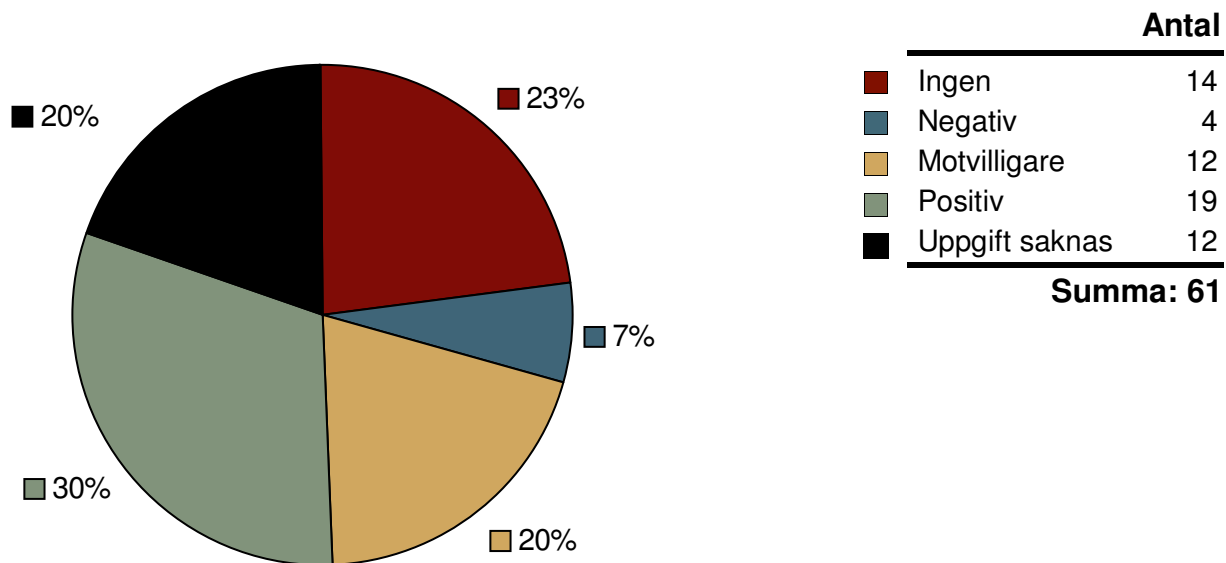
1: tydligt slitage av emaljen, eventuellt in till dentin på enstaka ställen.

2: slitage av dentinen upp till 1/3 av kronans höjd.

3: Slitage av dentinet mer än 1/3 av kronans höjd. Om 3 förekommer i något segment anges 3 som SI.

¹: Munhälsoindex infördes i den nya versionen av observationsschemat (2008).

Accept vid tandundersökning



Karies

	3-6 år	7-12 år	13-19 år	Vuxna
deft¹				
Undersökta	25	12		
Antal med deft=0	23	10		
Medelvärde	0,2	0,3		
Standardavvikelse	0,9	0,6		
Uppgift saknas	9	0		
DMFT²				
Undersökta		12	3	4
Antal med DMFT=0		11	0	1
Standardavvikelse		1,1	3,7	3,5
Medelvärde		0,3	6,0	3,0
Uppgift saknas		0	0	0

1: Antal mjölkttänder med karies eller fyllning

2: Antal permanenta tänder med karies eller fyllning

Bettförhållanden

	Antal
Neutralbett	38
Postnormal	10
Prenormal	3
Uppgift saknas	10
Summa: 61	

Maximal gapning

Barn yngre än 10 år

	Antal
- 20	0
21 - 30	0
31 - 40	9
41 - 50	8
51 -	0
Uppgift saknas	34
Summa: 51	

Barn från 10 år och vuxna

	Antal
- 20	0
21 - 30	0
31 - 40	3
41 - 50	2
51 -	0
Uppgift saknas	5
Summa: 10	

Profil¹

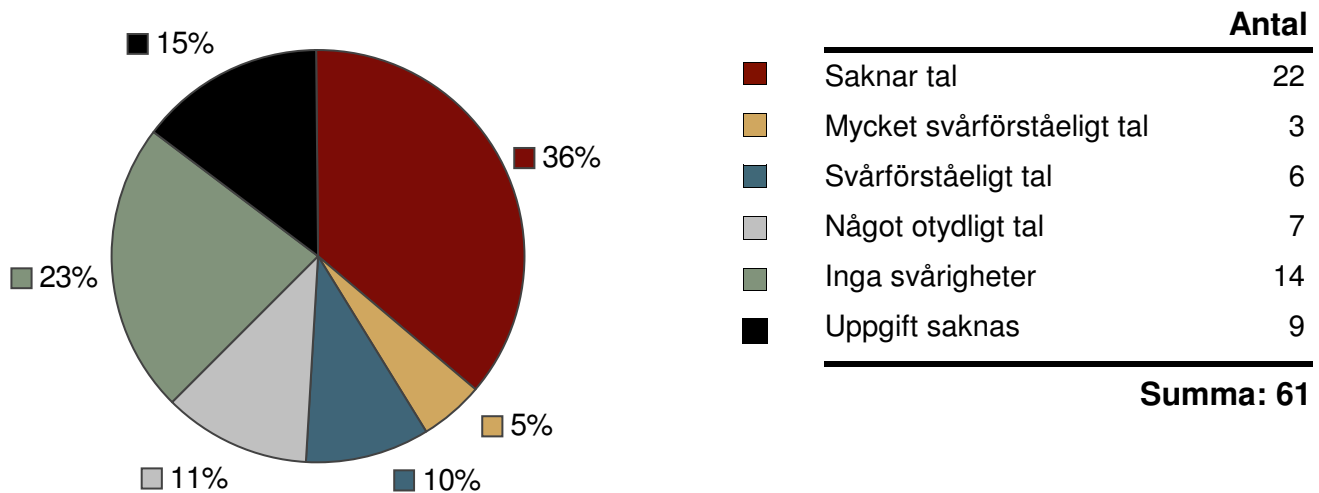
	Antal
Normal	6
Konvex	2
Konkav	0
Uppgift saknas	2
Summa: 10	

Mandibelns lutning¹

	Antal
Normal	2
Ökad	0
Minskad	1
Uppgift saknas	7
Summa: 10	

1: Uppgiften införd i version 2 (2008) av observationsschemat.

Talsvårigheter



Kliniska variabler	Antal Ja-svar			
	Totalt N=61 (%)	Pojkar/Män N=35 (%)	Flickor/Kvinnor N=26 (%)	Uppgift saknas
Öppet bett	17 (32)	8 (27)	9 (39)	8
Öppen mun i vila	14 (23)	7 (21)	7 (27)	1
Låg tonus i läpparna	8 (13)	4 (12)	4 (15)	1
Glesställning	7 (14)	4 (13)	3 (14)	10
Låg tonus i tungan	6 (11)	3 (10)	3 (13)	8
M mentalis hyperaktiv	6 (10)	3 (9)	3 (12)	1
Hypersensibilitet intraoralt	4 (8)	2 (7)	2 (10)	11
Gingivahyperplasi	3 (6)	1 (3)	2 (10)	12
Trångställning	3 (6)	2 (7)	1 (5)	11
Nedsatt rörlighet i tungan	3 (6)	1 (4)	2 (9)	13
Ansiktsasymmetri	3 (5)	2 (6)	1 (4)	2
Nedsatt stabilitet i nacken	3 (5)	2 (6)	1 (4)	1