



Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Laurence-Moon-Bardet-Biedl syndrom

Rapport från frågeformulär



18 frågeformulär

Synonym	Bardet-Biedl syndrom, Laurence-Moon syndrom
ICD-10	Q87.8
Beräknad förekomst	1-4:100 000 levande födda.
Allmänna symtom	Symtomen kan variera men de centrala symtomen är näthinneförändringar, extra fingrar och/eller tår, övervikt, underutveckling av könsorgan hos män (hypogenitalism) och låga halter av könshormon (hypogonadism), njurförändringar, intellektuell funktionsnedsättning och koordinationsproblem.
Orofaciala/odontologiska symtom	Tandavvikelser kan förekomma såsom avsaknad av ett eller flera tandanlag (hypodonti), små/smala tänder och korta tandrötter. Snarkning är vanligt. Nedsatt munmotorik förekommer och kan medföra talsvårigheter, ätsvårigheter och dregling.
Orofacial/odontologisk behandling	<ul style="list-style-type: none"> • Det är viktigt att personer med LMBB tidigt får kontakt med tandvården för förstärkt förebyggande vård. • Problem att klara tandborstning motiverar förstärkt förebyggande tandvård och tandborstning med elektrisk tandborste kan underlätta rengöringen • Tand- och bettutveckling ska följas. Vid avvikelser ska ortodontist konsulteras på tidigt stadium för planering av eventuell bettkorrigerande behandling. • Vid eventuell tandreglering rekommenderas extra försiktighet när korta rötter förekommer • Snarkproblematik bör följas upp av läkare vid misstanke om sömnapné (frekventa andningsuppehåll under sömn) • Munmotorisk träning kan bli aktuellt vid ätsvårigheter, talsvårigheter och dregling.
Källor	MHC-basen Ovanliga diagnoser Dokumentation-Ågrenska

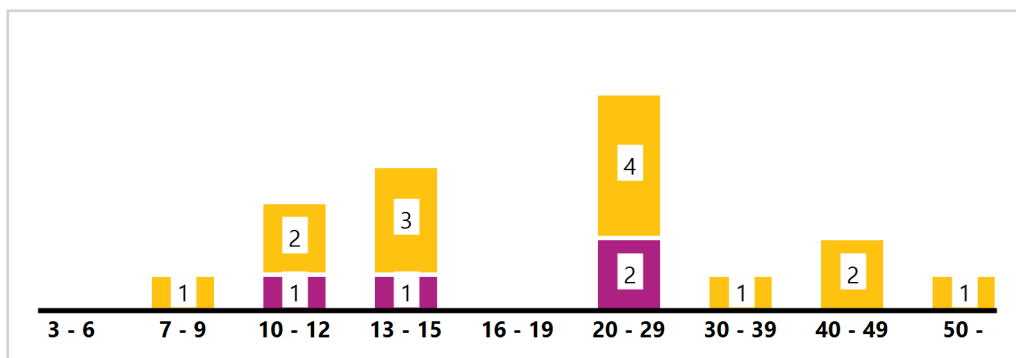
Åldersfördelning

Antal: 18

Åldrar: 7 - 52

♂ (4)

♀ (14)



Tilläggsdiagnoser

Medicinsk funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Medfött hjärtfel	1	17	0
Annan hjärt-kärlsjukdom	1	16	1
Epilepsi	0	16	2
Astma	2	15	1
Behov av andningsunderstöd	1	17	0
Allergi	8	10	0

Neuropsykiatrisk diagnos	Ja	Nej	Uppgift saknas
ADHD/ADD	0	15	3
Autism (Inkluderar autism, Asperger syndrom och autistiska drag)	2	14	2

Allmän funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Utvecklingsstörning	4	8	6
Motorisk funktionsnedsättning	9	7	2
Synnedsättning	3	1	14
Hörselnedsättning	0	17	1
Kommunikationssvårigheter	2	12	4

Om tandvård och munhälsa

Tycker du att du får den tandvård du behöver?	Antal
Ja, i hög grad	14
Ja, i viss mån	3
Uppgift saknas	1
Summa:	18

Hur många gånger per år brukar du besöka tandvården?	Antal
Mer sällan än 1 gång per år	2
En gång per år	5
Två gånger per år	5
Tre eller flera gånger per år	6
Summa:	18

När röntgades dina tänder senast?	Antal
Under de senaste två åren	12
För mer än två år sedan	2
Har aldrig röntgat tänderna	2
Uppgift saknas	2
Summa:	18

Sköter du dina tänder på ett bra sätt?	Antal
Ja, i hög grad	9
Ja, i viss mån	9
Summa:	18

Vem borstar dina tänder?	Antal
Jag borstar alltid själv	10
Jag får alltid hjälp av någon annan	3
Jag borstar själv ibland, och ibland får jag hjälp	5
Summa:	18

Hur ofta borstas dina tänder?	Antal
Mer sällan än varje dag	1
En gång per dag	1
Två gånger per dag	16
Summa:	18

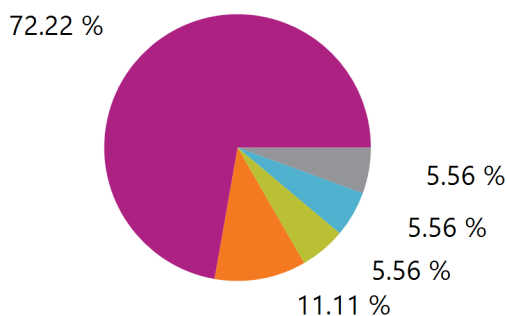
Om tandvård och munhälsa

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Har du ont från munnen?	1	15	2
Känner du dig torr i munnen?	7	9	2
Har du slagit i dina permanenta framtänder allvarligt någon gång?	3	14	1
Tycker du att du har ett avvikande bett?	4	11	3
Har du haft tandställning?	6	12	0
Tycker du att du har behov av tandreglering/tandställning?	5	10	3

Gnisslar eller pressar du tänderna på natten?	Antal
Aldrig	15
Någon gång i veckan	1
Varje natt	1
Uppgift saknas	1
Summa:	18

Gnisslar eller pressar du tänderna på dagtid?	Antal
Aldrig	17
Uppgift saknas	1
Summa:	18

Hur det går att äta



Har du några problem med att äta?	Antal
Ja, i hög grad	1
Ja, i viss mån	1
Nej, inte särskilt	2
Nej, inte alls	13
Uppgift saknas	1
Uppgift saknas	0
Summa:	18

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Hostar du dagligen i samband med måltid?	1	16	1
Får du kväljningar dagligen i samband med måltid?	0	15	3
Får du sura uppstötningar dagligen?	0	13	5
Kräks du ofta (minst 2 gånger i veckan)?	1	14	3
Har du dålig aptit?	0	15	3
Dröjer det länge innan du kan svälja en tugga?	0	10	8
Pressar du fram tungan när du skall svälja så att mat hamnar utanför munnen?	0	11	7
Har du svårt att tugga, dvs finfördela kosten med hjälp av kindtänderna?	3	13	2
Har du svårt att ta av maten från skeden med läpparna?	0	17	1
Har du problem med att mat och dryck läcker ut genom mungiporna?	1	10	7
Brukar mat ligga kvar i munnen efter måltiderna?	0	16	2
Får du näringstillförsel på annat sätt än via munnen?	0	17	1

Om dregling

Dreglar du?	Antal
Dreglar aldrig	14
Dreglar ibland - inte varje dag	2
Konstant dregling	1
Uppgift saknas	0
Summa:	18

Hur mycket dreglar du?	Antal
Lätt dregling, bara på läpparna	1
Måttlig dregling, på läpp och haka	1
Riklig dregling	1
Summa:	3

Är dregling ett problem för dig?	Antal
Nej, inte särskilt	1
Nej, inte alls	2
Summa:	3

Är dregling ett problem för din familj eller omgivning?	Antal
Nej, inte särskilt	1
Nej, inte alls	2
Summa:	3