



Munhälsa och orofacial funktion hos personer med Angelmans syndrom

Rapport från frågeformulär



45 frågeformulär

Synonym

ICD-10 Q93.5**Beräknad förekomst** 8:100 000 levande födda.

Allmänna symtom

Försenad psykomotorisk utveckling. Muskelslapphet och balanssvårigheter. Svår utvecklingsstörning. Epilepsi. Avvikande språkutveckling där språkförståelsen ofta är påtagligt bättre än förmågan att själv uttrycka sig med tal eller alternativ kommunikation. Kännetecknande är också hyperaktivitet, plötsliga skrattanfall och ett stereotypt beteende.

Orofaciala/odontologiska symtom

Det finns ansiktsdrag som är karaktäristiska för diagnosen. Glesställda tänder är vanligt liksom bettavvikelser i form av framskjutande underkäke (underbett) och frontalt öppet bett. Tandgnissling dagtid är vanligt. Många har för vana att suga och bita på händer och föremål. Munmotoriken är dåligt utvecklad och musklerna hypotona. Sugsårigheter, ät- och dricksårigheter och dregling är vanliga problem. De flesta med Angelmans syndrom saknar tal.

Orofacial/odontologisk behandling

- Det är viktigt att personer med Angelmans syndrom tidigt får kontakt med tandvården för förstärkt förebyggande vård.
- Tand- och bettutveckling ska följas. Vid avvikelser ska ortodontist konsulteras på tidigt stadium för planering av eventuell bettkorrigerande behandling.
- Tandgnissling bör följas upp och vid behov behandlas med bettskena.
- Munmotorisk träning och stimulering är motiverat.
- Kommunikationsträning är oftast angeläget.

Källor MHC-basen Ovanliga diagnoser Dokumentation-Ågrenska

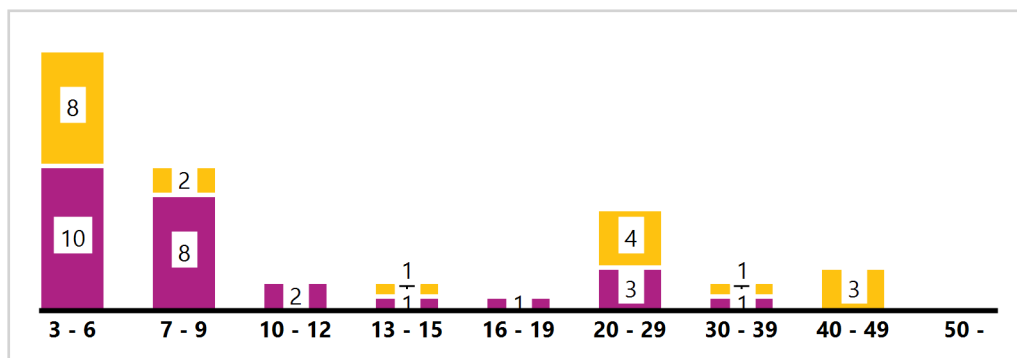
Åldersfördelning

Antal: 45

Åldrar: 3 - 46

♂ (26)

♀ (19)



Tilläggsdiagnoser

Medicinsk funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Medfött hjärtfel	1	42	2
Annan hjärt-kärlsjukdom	0	43	2
Epilepsi	34	10	1
Astma	4	40	1
Behov av andningsunderstöd	1	43	1
Allergi	8	36	1

Neuropsykiatrisk diagnos	Ja	Nej	Uppgift saknas
ADHD/ADD	1	42	2
Autism (Inkluderar autism, Asperger syndrom och autistiska drag)	22	20	3

Allmän funktionsnedsättning	Ja	Nej	Uppgift saknas
Utvecklingsstörning	4	1	40
Motorisk funktionsnedsättning	6	3	36
Synnedsättning	4	28	13
Hörselnedsättning	0	45	0
Kommunikationssvårigheter	3	1	41

Om tandvård och munhälsa

Tycker du att du får den tandvård du behöver?	Antal
Ja, i hög grad	22
Ja, i viss mån	18
Nej, inte särskilt	4
Nej, inte alls	1
Summa:	45

Hur många gånger per år brukar du besöka tandvården?	Antal
Mer sällan än 1 gång per år	7
En gång per år	10
Två gånger per år	11
Tre eller flera gånger per år	16
Uppgift saknas	1
Summa:	45

När röntgades dina tänder senast?	Antal
Under de senaste två åren	15
För mer än två år sedan	7
Har aldrig röntgat tänderna	22
Uppgift saknas	1
Summa:	45

Sköter du dina tänder på ett bra sätt?	Antal
Ja, i hög grad	17
Ja, i viss mån	22
Nej, inte särskilt	4
Nej, inte alls	2
Summa:	45

Vem borstar dina tänder?	Antal
Jag får alltid hjälp av någon annan	42
Jag borstar själv ibland, och ibland får jag hjälp	1
Uppgift saknas	2
Summa:	45

Hur ofta borstas dina tänder?	Antal
Mer sällan än varje dag	3
En gång per dag	8
Två gånger per dag	33
Uppgift saknas	1
Summa:	45

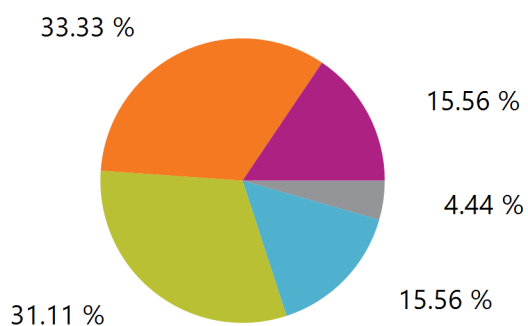
Om tandvård och munhälsa

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Har du ont från munnen?	2	28	15
Känner du dig torr i munnen?	2	32	11
Har du slagit i dina permanenta framtänder allvarligt någon gång?	10	33	2
Tycker du att du har ett avvikande bett?	15	19	11
Har du haft tandställning?	0	42	3
Tycker du att du har behov av tandreglering/tandställning?	1	32	12

Gnisslar eller pressar du tänderna på natten?	Antal
Aldrig	25
Någon gång i veckan	8
Varje natt	2
Uppgift saknas	10
Summa:	45

Gnisslar eller pressar du tänderna på dagtid?	Antal
Aldrig	24
Någon gång i veckan	11
Varje natt	3
Uppgift saknas	7
Summa:	45

Hur det går att äta



Har du några problem med att äta?	Antal
● Ja, i hög grad	7
● Ja, i viss mån	14
● Nej, inte särskilt	15
● Nej, inte alls	7
● Uppgift saknas	2
● Uppgift saknas	0
Summa:	45

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Hostar du dagligen i samband med måltid?	6	38	1
Får du kväljningar dagligen i samband med måltid?	7	36	2
Får du sura uppstötningar dagligen?	7	31	7
Kräks du ofta (minst 2 gånger i veckan)?	4	41	0
Har du dålig aptit?	6	38	1
Dröjer det länge innan du kan svälja en tugga?	2	25	18
Pressar du fram tungan när du skall svälja så att mat hamnar utanför munnen?	11	15	19
Har du svårt att tugga, dvs finfördela kosten med hjälp av kindtänderna?	19	22	4
Har du svårt att ta av maten från skeden med läpparna?	13	29	3
Har du problem med att mat och dryck läcker ut genom mungiporna?	15	13	17
Brukar mat ligga kvar i munnen efter måltiderna?	12	29	4
Får du näringstillförsel på annat sätt än via munnen?	3	41	1

Om dregling

Dreglar du?	Antal
Dreglar aldrig	4
Dreglar ibland - inte varje dag	9
Dreglar ofta - varje dag	14
Konstant dregling	14
Uppgift saknas	0
Summa:	45

Hur mycket dreglar du?	Antal
Lätt dregling, bara på läpparna	2
Måttlig dregling, på läpp och haka	13
Riklig dregling	15
Mycket riklig dregling	7
Summa:	37

Är dregling ett problem för dig?	Antal
	2
Ja, i hög grad	6
Ja, i viss mån	15
Nej, inte särskilt	10
Nej, inte alls	2
Uppgift saknas	2
Summa:	37

Är dregling ett problem för din familj eller omgivning?	Antal
Ja, i hög grad	5
Ja, i viss mån	18
Nej, inte särskilt	13
Nej, inte alls	1
Summa:	37