

MYE GALT PÅ EN GANG

En dag får du en ny pasient i praksis. Anne Olsen er 43 år og forteller at den forrige tannlegen hennes gikk av med pensjon for 4 år siden, og hun har ikke vært hos tannlege siden da. Nå kommer hun på grunn av murring / ubehag på høyre side i overkjeven. I dette området er det fra tid til annen en kul som blir borte igjen etter et par dager. Hun er også plaget av vond smak i munnen. Det hender at hun blør litt når hun pusser tennene, men etter at hun oppdaget det ble hun mer forsiktig med tannpussen. Når hun nå først er kommet, ønsker hun at du gjør en full undersøkelse av alle tennene og tannkjøttet.

Når du tar opp generell anamnese forteller Anne at hun fikk diagnostisert Diabetes type II for tre år siden. Hun har også vært nedfor og deprimeret etter at hun ble skilt for to år siden. Hun røyker 10-15 sigaretter om dagen, det har hun gjort de siste 25 år.

Når du undersøker henne klinisk ser gingiva ser tilsynelatende rosa og stram ut, men med tegn til gingivitt i molarområdet. Det ligger en del plaque interdentalt og i molar området. Du finner lommer mellom 4 og 8 mm jevnt fordelt i tannsettet. Tann 16 har lommer til apex og er mobil, det kommer også puss fra lommen ved sondering. Alle molarene har furkasjonsinvolvmnt grad I eller II. En full røntgen status viser et generelt marginalt bentap. I tillegg er det vertikale bedefekter mesialt på de første premolarene i overkjeven og et par av insisivene i underkjeven.

Du informerer Anne Olsen om dine funn. Selv om hun ante at det sto dårlig til, blir hun lei seg og spør: ”Hvorfor er det blitt slik? Hva kan jeg gjøre for at dette skal la seg behandle best mulig?”