

Fråga	Totalpoäng	Uppgiftstyp
i		Dokument
i		Dokument
1	1	Flervalsfråga
2	1	Flervalsfråga
3	1.5	Essä
4	1	Flervalsfråga
5	1	Flervalsfråga
6	1	Essä
7	1	Flervalsfråga
8	1	Flervalsfråga
9	1	Flervalsfråga
10	1	Flervalsfråga
i		Dokument
11	1	Essä
12	1	Flervalsfråga
13	1	Flervalsfråga
14	1	Flervalsfråga
15	1	Flervalsfråga
i		Dokument
16	1.5	Essä
17	1	Essä

18	3	Essä
19	1	Flervalsfråga
20	1	Flervalsfråga
21	1	Flervalsfråga
22	1	Flervalsfråga
23	1	Flervalsfråga
24	1	Flervalsfråga
25	1	Flervalsfråga
26	1	Flervalsfråga
27	2	Essä
28	1.5	Essä
29	1	Flervalsfråga
30	1	Flervalsfråga
i		Dokument
31	1	Dra och släpp
32	1	Flervalsfråga
33	1	Flervalsfråga
34	1	Flervalsfråga

i

Del 2

Information:

- I denna delen av provet kan du **inte gå fram och tillbaka mellan frågor**, som i del 1.
- Du kan endast gå framåt, så glöm inte att besvara frågan innan du går vidare

Max poäng på denna del: 38,5 poäng

Antal uppgifter: 34

Frågans nummer står överst på varje sida.

Poängräkning:

- **Frågor där man ska välja rätt alternativ** (endast ett val per fråga) tilldelas poäng för rätt svar, inga minuspoäng för fel svar. *Totalpoäng står i anslutning till frågan*
- **Dra-och-Släpp** (flera val som ska rangordnas i en särskild ordning) tilldelas poäng för rätt svar, inga minuspoäng för fel svar. *Totalpoäng står i anslutning till frågan*
- **Essäfråga** tilldelas varierande poäng.
Totalpoäng står i anslutning till frågan

i

Eva, 54 år

1 1/34

Eva 54 år, besöker din klinik akut. Hon uppger att det sedan några veckor tillbaka gör ont i kvadrant 2. Smärtan uppkommer framförallt när hon tuggar. Natten till igår vaknade hon av värken och var tvungen att ta smärtstillande för att kunna somna om.

Efter att du har tagit anamnes är det dags att undersöka Eva.

Vad är lämpligast att göra först?**Välj ett alternativ:**

- Ta en apikalröntgen i kvadrant 2
- Klinisk undersökning intraoralt
- Ta fyra bitewingröntgenbilder
- Palpering av tuggmuskler



Totalpoäng: 1

2 2/34

Du börjar med en klinisk undersökning intraoralt.

Du undersöker tänderna i både kvadrant 2 och 3. Eva påpekar att hon sagt att hon har ont i regio 26 och undrar varför du undersöker tänderna i kvadrant 3 också.

Du förklarar att smärtan ibland kan uppfattas komma från ett annat område än själva skadeområdet.

Vad kallas detta fenomen?

Välj ett alternativ:

- Neuropatisk smärta
- Refererad smärta
- Fantomsmärta
- Idiopatisk smärta



Totalpoäng: 1

3 3/34

Fenomenet kallas refererad smärta.










Du undersöker samtliga tänder i kvadrant 2 och 3 kliniskt. Samtliga tänder sonderas kariesfria.


Du noterar att tand 26 är perkussionsöm och apikalöm.

Ge exempel på tre andra kliniska parametrar du bör undersöka/kontrollera för att kunna ställa diagnos på tand 26?

Max 10 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |   |   |   |  | Σ |



Bedömningsunderlag: Fickdjup, ocklusion, sensibilitet/vitalitet , mobilitet, färg

Ord: 0/10

Totalpoäng: 1.5

4 4/34

Tand 26 svarar inte på sensibilitetstest. Det finns inga fördjupade fickor kring tanden och ocklusionen visar inget avvikande.

Vilken är den mest troliga pulpadiagnosen på tand 26?

Välj ett alternativ:

- Symptomatisk pulpit
- Frisk pulpa
- Nekrotisk pulpa
- Asymptomatisk pulpit



Totalpoäng: 1

5 5/34

Du misstänker att pulpadiagnosen för tand 26 är nekrotisk pulpa.
Du tar två apikalröntgen.

Vilken är den mest sannolika käkbensdiagnosen för tand 26?

Välj ett alternativ:

- Radikulärcysta
- Symptomatisk apikal parodontit
- Friskt käkben
- Asymptomatisk apikal parodontit



Totalpoäng: 1











6 6/34


Du ställer diagnosen nekrotisk pulpa och symptomatisk apikal parodontit på tand 26.
I tidboken ser du att nästa patient kommer om 30 minuter.

Vilken behandling är mest lämplig att utföra vid dagens akutbesök?

Max 15 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Bedömningsunderlag: Trepanering

Ord: 0/15

Totalpoäng: 1

7 7/34

Du väljer att trepanera tand 26.

Vilka kanaler finns oftast i tand 26?

Välj ett alternativ

- En mesiobuckal, en mesiopalatinal och en distopalatinal
- Två mesiobuckala, en distobuckal och en palatinal
- En mesiobuckal, en distobuckal och en palatinal
- Två distobuckala, en mesiobuckal och en palatinal



Totalpoäng: 1

8 8/34

Eva kommer tillbaka till dig för att göra klart rotbehandlingen. När rotbehandlingen är slutförd tas två apikalbilder med olika projektion.

Varför är det viktigt att ta två apikalbilder med olika projektion när en rotfyllning är klar?

Välj ett alternativ:

- För att se om någon av granntänderna infekterats
- För att kontrollera om rotfyllningen är homogen ✓
- För att kontrollera om det finns sidokanaler
- För att se om det finns filfrakturer i kanalerna

Totalpoäng: 1

9 9/34

Tre dagar efter rotfyllningstillfället kommer Eva tillbaka på ett nytt akutbesök. Hon har ont från den rotfyllda tanden hela tiden. Mest ont har hon när hon biter ihop. Då tycker hon att det gör så ont att hon helst vill dra ut tanden. Eftersom du tog två apikalbilder vid rotfyllningstillfället kan du se att din rotfyllning håller god kvalitet. Den är tät, har rätt längd och fyller ut kanalerna.

När du undersöker tanden kliniskt noterar du inga fördjupade fickor, ingen blödning från gingivan och ingen mobilitet.

Vilken är den mest sannolika orsaken till Evas smärta?

Välj ett alternativ:

- Akut perikoronit
- Food impaction
- Traumatisk ocklusion
- Apikal parodontit



Totalpoäng: 1

10 10/34

Du ställer diagnosen traumatisk ocklusion på tand 26.

Vilken behandling är lämplig för tand 26?

Välj ett alternativ:

- Extraktion
- Rörelseövningar
- Revidering av rotfyllning
- Slipning av hårda kontakter



Totalpoäng: 1

- i Eva kommer tillbaka sex månader senare med värk från vänster sida**

11 11/34











Sex månader senare kommer Eva till kliniken igen. Hon har ont från vänster sida och vet inte om det gör ont från över- eller underkäken. Hon är orolig för att det är den rotfyllda tanden som gör ont. Den senaste tiden har hon haft huvudvärk med tryck över tinningarna, särskilt på vänster sida. Eva tycker också att det känns konstigt när hon biter ihop, som att bettet inte riktigt passar ihop längre.


Du gör en klinisk undersökning och tar röntgenbilder på tänderna i andra och tredje kvadranterna. Du hittar inga avvikande undersökningsfynd på tänder, gingiva och omgivande käkben.

Vilken undersökning är lämplig för att ytterligare utreda Evas symtom?

Max 5 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Σ | 

Bedömningsunderlag: DC/TMD, bettfysiologisk utredning/undersökning

Ord: 0/5

Totalpoäng: 1

12 12/34

Du beslutar dig för att göra en bettfysiologisk utredning. Bland annat palperar du muskulaturen.

Vilken muskel palperas på bilden?

Välj ett alternativ:

- M. temporalis
- M. masseter
- M. buccinator
- M. pterygoideus



Totalpoäng: 1

13 13/34

När du utfört den bettfysiologiska utredningen enligt DC/TMD (Diagnostic criteria for temporomandibular disorders) har du noterat följande symtom

- Krepitationer i vänster käkled
- Ömhet vid palpation av m. pterygoideus lateralis bilateralt
- Ömhet vid palpation av m.temporalis vänster sida

Vilken är den mest sannolika diagnosen?

Välj ett alternativ:

- Kronisk artralgi
- Degenerativ ledsjukdom
- Persisterande idiopatisk odontalgi
- Symptomatisk apikal parodontit



Totalpoäng: 1

14 14/34

Du ställer diagnosen degenerativ ledsjukdom.

Vilken är den mest lämpliga åtgärden för att inleda behandlingen för Eva?

Välj ett alternativ:

- Kortisoninjektion
- Käkledskirurgi
- Rörelseträning
- Plan stabiliseringsskena



Totalpoäng: 1

15 15/34

Du gör en bettskena som inledande behandling. Två veckor efter utlämningen kontrollerar du bettskenan. Allt verkar fungera bra och Eva tycker att det nog känns lite bättre.

Tre månader senare kommer Eva tillbaka och har då fortfarande ont från samma område. När du palperar har Eva en bekant smärta i vänster käkled och krepitationerna kvarstår.

Vilken behandling är nu mest lämplig som komplement till bettskenan?

Välj ett alternativ:

- Töjning
- NSAID
- Paracetamol
- Rörelseträning



NSAID = icke-steroida antiinflammatoriska läkemedel

Totalpoäng: 1

i

Bernt, 64 år

16 16/34

Bernt 64 år, kommer till dig för en fullständig undersökning.

Tidigare tandvård

Bernt säger att han har haft tandlossningsbesvär sedan cirka 30 år tillbaka. Tidigare har han besökt tandvården regelbundet. Under några år gick han även till specialisttandvården för behandling av parodontiten. Bernt tyckte dock inte att behandlingen ledde till något bra resultat och blev behandlingstrött. Nu är det cirka fem år sedan han var hos tandvården senast.

Medicinsk anamnes

Opererade in en mekanisk hjärklaffsprotos för 7 år sedan.

Har varit storrökare sedan ungdomen. Har nyligen dragit ned till max 5 cigaretter/dag men snusar ca 1 dosa/dag sedan 10 år tillbaka.

Patienter som löper ökad risk för lokala eller hematogent spridda infektioner behöver antibiotikaproylax. Bernt säger att han tar antibiotikaproylax vid alla sina tandvårdsbesök eftersom hans tidigare tandläkare sagt att han är en riskpatient för endokardit vid tandvårdsbehandling.

Vilka ingrepp i munhålan kräver antibiotikaproylax hos riskpatienter?

Max 15 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x | | | | | |

Σ |

Bedömningsunderlag: Tandextraktion, Subgingival depuration ('tandstensskrapning'), Dentoalveolär kirurgi

Ord: 0/15

Totalpoäng: 1.5










17 17/34


Bernt och du pratar om i fall han behöver ha antibiotikaproylax inför kommande tandvårdsbesök.

Vilka riktlinjer finns angående antibiotikaproylax i Bernts fall?

Max 30 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |   |   |   |  |

Σ | 

Bedömningsunderlag: Antibiotikaproylax har tidigare getts vid tandvårdsbehandling vid mek. hjärklaffar. Men enligt gällande rekommendationer ges inte generellt antibiotikaproylax till patienter med mek klaff.

Ord: 0/30

Totalpoäng: 1









18 18/34


Du påbörjar din kliniska undersökning med inspektion av slemhinnor. Vid din kliniska undersökning noterar du att Bernt har en förändring innanför överläppen.

Beskriv förändringens utseende.

Beskriv som i en journalanteckning. Max 30 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |     | Ω   |

Σ | 

Bedömningsunderlag: Från gingivalranden buccalt mellan 21d – 13d över gingivan och till halva överläppens insida noteras en ej avskrapbar vit förändring, ställvis med räfflad yta.

Ord: 0/30

Totalpoäng: 3

19 19/34

Du visar slemhinneförändringen för Bernt i spegeln.

Vilken är den mest troliga kliniska diagnosen för Bernts slemhinneförändring?

Välj ett alternativ:

- Leuködem
- Snuslesion
- Svampinfektion
- Leukoplaki



Totalpoäng: 1

20 20/34

Du bedömer att slemhinneförändringen är en snuslesion. Bernt berättar att en del i att sluta röka har varit att byta ut cigaretterna mot snus. Han har själv märkt att slemhinnans struktur har förändrats under läppen. Det är vanligt att snuslesioner har ett räfflat eller veckat utseende.

Vilken är den mest troliga orsaken till räfflingen?

Välj ett alternativ:

Svamp

Hyperkeratos



Torrhet

Normalavvikelse i området

Totalpoäng: 1

21 21/34

Bernt säger att han också störs av prickarna på överläppen och han undrar vad det är för något. På det läpproda på överläppen noterar du en mängd med små gul-vita prickar. (Se inramat område i bilden)

Vilken är den mest troliga diagnosen?

Välj ett alternativ:

- Fordyces spots
- Herpes simplex
- Candida infektion
- Malignt melanom



Totalpoäng: 1

22 22/34

De gulvita prickarna är Fordyces spots.

Vad är dessa fläckar?

Välj ett alternativ:

- Bindvävscystor
- Synliga talgkörtlar
- Sår från enterovirus
- Aftösa blåsor



Totalpoäng: 1

23 23/34

Du har nu tagit fickstatus och registrerat mobilitet och furkationer hos Bernt.

Vilket stadie med motivering passar bäst in på Bernt?

Välj ett alternativ:

- Stadie IV - På grund av omfattande tandförlust och mobilitet grad III på mer än två tänder
- Stadie III - Förlust av flera tänder på grund av parodontit, furkationer Grad II och III
- Stadie IV - Uppfyller Stadie III samt har behov av bettrekonstruktion ✓
- Stadie III - Röker mindre än 10 cigaretter per dag, furkation grad II och III

Totalpoäng: 1

24 24/34

Parodontit orsakar destruktion av tandens stödjevävnad.

Vilket enzym bidrar till nedbrytning av ben?

Välj ett alternativ:

- Amylas
- Acetylkolinesteras
- Matrixmetalloproteinas
- Polymeras



Totalpoäng: 1

25 25/34

Bakterien *Porphyromonas gingivalis* (*P. gingivalis*) har egenskaper som gör att den förknippas med parodontit och är vanlig hos patienter med parodontit. *P. gingivalis* ingår i det så kallade röda komplexet.

Vilken bakterie, som är vanlig vid parodontit, ingår också i det så kallade röda komplexet?

Välj ett alternativ:

- Fusobacterium nucleatum*
- Aggregatibacter actinomycetemcomitans*
- Tannerella forsythia* ✓
- Prevotella denticola*

Totalpoäng: 1

26 26/34

Vilken anatomisk struktur tillhör inte parodontiet?

Välj ett alternativ:

- Parodontalligamentet
- Fasta gingivan
- Fria gingivan
- Dentin
- Rotcement



Totalpoäng: 1









27 27/34


Du har klassificerat Bernts parodontala sjukdomsstadie till stadie IV. Du bedömer att fästeförlusten vid den värst drabbade tanden är 80%.

Vilken grad bedömer du att Bernts parodontit har?

Motivera ditt val av grad. Max 20 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  | Ω |  |  |

Σ | 

Bedömningsunderlag: Grad C Motivering Benförlust/åldersscore över 1. Större vävnadsförlust än förekomst av plack. Samt rökning..

Ord: 0/20

Totalpoäng: 2

28 28/34










Den parodontala klassificeringen är Stadie IV, Grad C.


Bernt blir ledsen över ditt besked om hans parodontala status. Han är trött på att hans tandlossning bara blir värre år efter år. Han undrar hur hans prognos ser ut framöver.

Vilken parodontal prognos kan du ge Bernt utifrån det underlag du har samlat in vid undersökningen och genom anamnesuppgifter?

Beskriv i termerna av god, osäker eller dålig prognos med en motivering. Max 30 ord.

Skriv in ditt svar här

Teckenf... ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |   |   |   |  |

Σ | 

Bedömningsunderlag: Prognos: Osäker/dålig
Motivering: Stor fästeförlust i överkäken med osäkert resultat av parodontal behandling / god munhygien. Fästeförlust i underkäken, med förväntat bra resultat (bättre än överkäken) av parodontal behandling / god munhygien

Ord: 0/30

Totalpoäng: 1.5

29 29/34

Bernt säger att han tidigare har använt munsköljning med klorhexidin.

Vilken effekt har klorhexidin på bakterier i munhålan?

Välj ett alternativ:

- Klorhexidin hämmar cellmetabolismen men har ingen bakteriedödande effekt
- Klorhexidin är bakteriedödande för gramnegativa och grampositiva bakterier ✔
- Klorhexidin i hög koncentration ökar cellmetabolismen hos bakterieceller
- Klorhexidin minskar bakteriers permeabilitet vilket resulterar i att bakterier dör

Totalpoäng: 1

30 30/34

Bernt som verkar påläst och intresserad, frågar om evidensen för parodontal behandling. Han undrar vad evidensbaserad tandvård innebär.

Vad svarar du patienten?**Välj ett alternativ:**

- Att du låter evidens för en behandling ha företräde framför patientens önskemål
- Att du avstår från att använda metoder där det inte finns evidens
- Att du använder metoder utifrån beprövad erfarenhet i ditt arbete
- Att du tillämpar resultat från vetenskapliga studier i ditt arbete ✓

Totalpoäng: 1

i Bernt åter efter 3 månader

Bernt är omotiverad till den parodontala behandlingen och orkar inte upprätthålla de orala hygieninstruktioner som han har fått. Flertalet tänder har fördjupade fickor och är mobila grad III. Du bedömer att parodontal behandling har en dålig prognos.

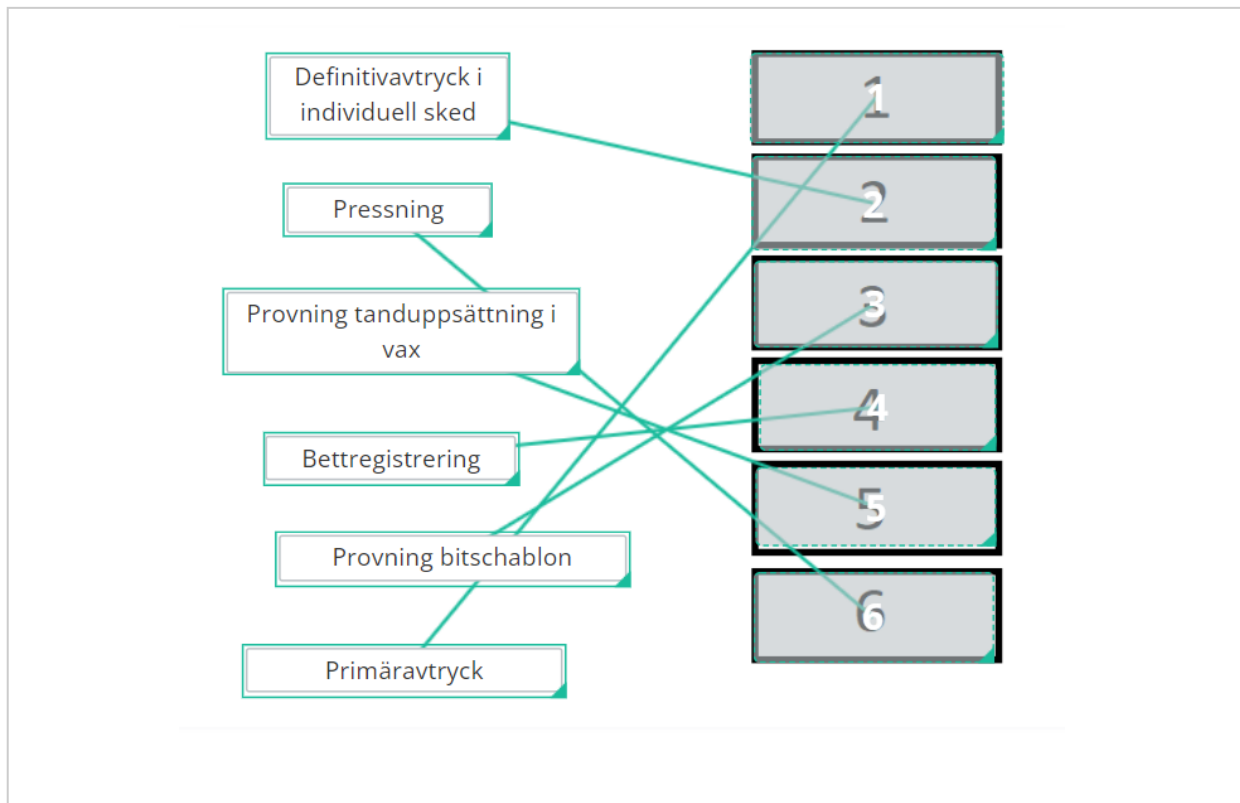
Ni kommer tillsammans överens om att extrahera alla tänder i överkäken och framställer en immediatprotes.

31 31/34

Bernt kommer tillbaka efter 3 månader. Ni ska nu påbörja arbetet med den definitiva helprotesen i överkäken.

I vilken ordning sker behandlingsgången för framställandet av en helprotes?

Placera alternativen till vänster i de högra boxarna i den ordning som de bör göras. 1 = först, 6 = sist.



Totalpoäng: 1

32 32/34

I överkäken finns en anatomisk struktur som ej resorberas och som är viktig för protesens retention och stabilitet.

Vilken anatomisk struktur är detta?

Välj ett alternativ:

- Papilla incisiva
- Frenulum labiale
- Tuber maxillaris
- Raphe palatini



Totalpoäng: 1

33 33/34

A-linjen är viktig att ta hänsyn till när man framställer en protes.

Var ligger A-linjen?

Välj ett alternativ:

C

D

A

B



Totalpoäng: 1

34 34/34

Du får tillbaka den färdiga protesens från labbet och märker att den är överextenderad vid A-linjen.

Vilket besvär kan överextension orsaka för patienten?

Välj ett alternativ:

- Plackretention
- Förändrad ocklusionskurva
- Kväljningar
- Svårighet att göra rent



Totalpoäng: 1