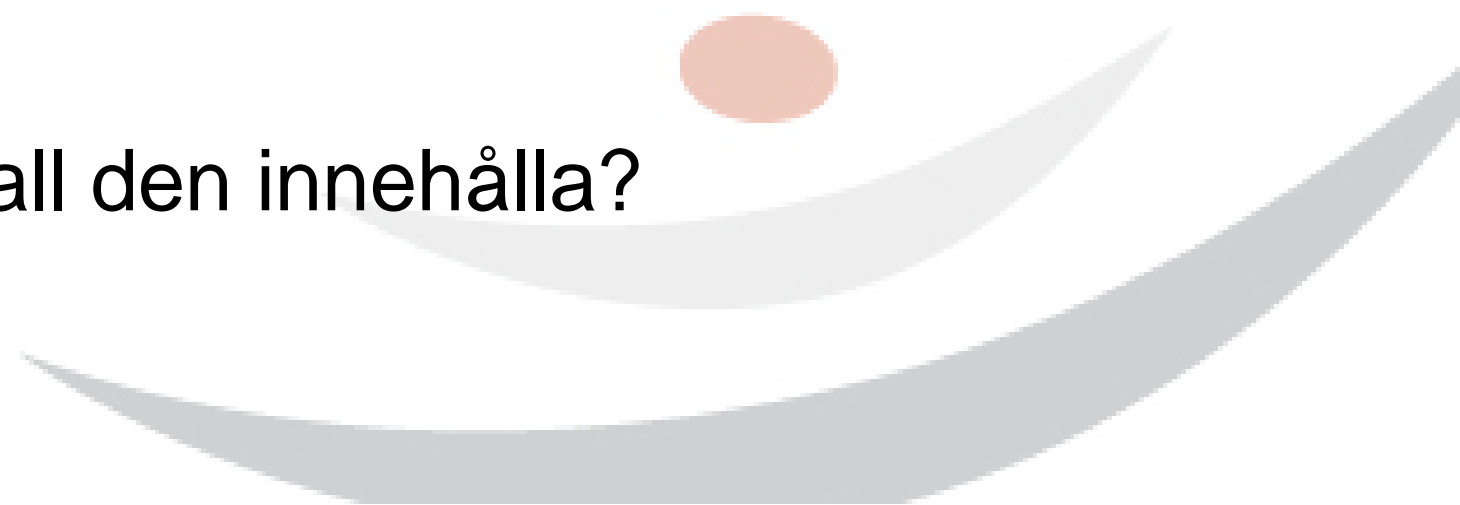
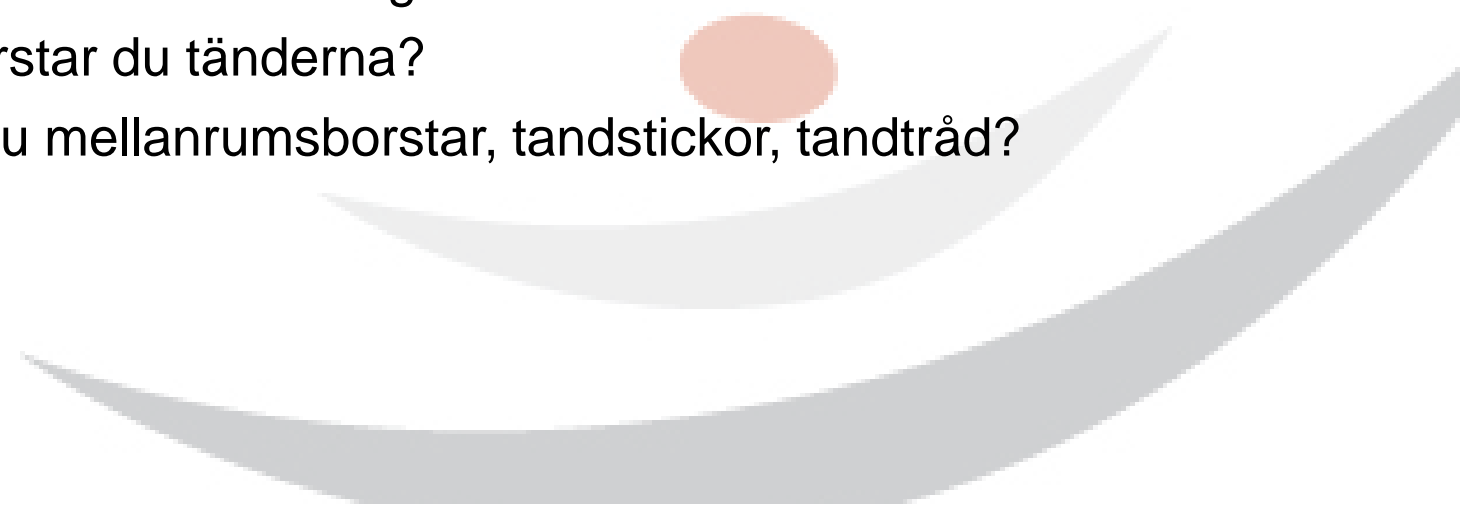


Tandstatus risk för käkbensnekros vid osteoporosbehandling

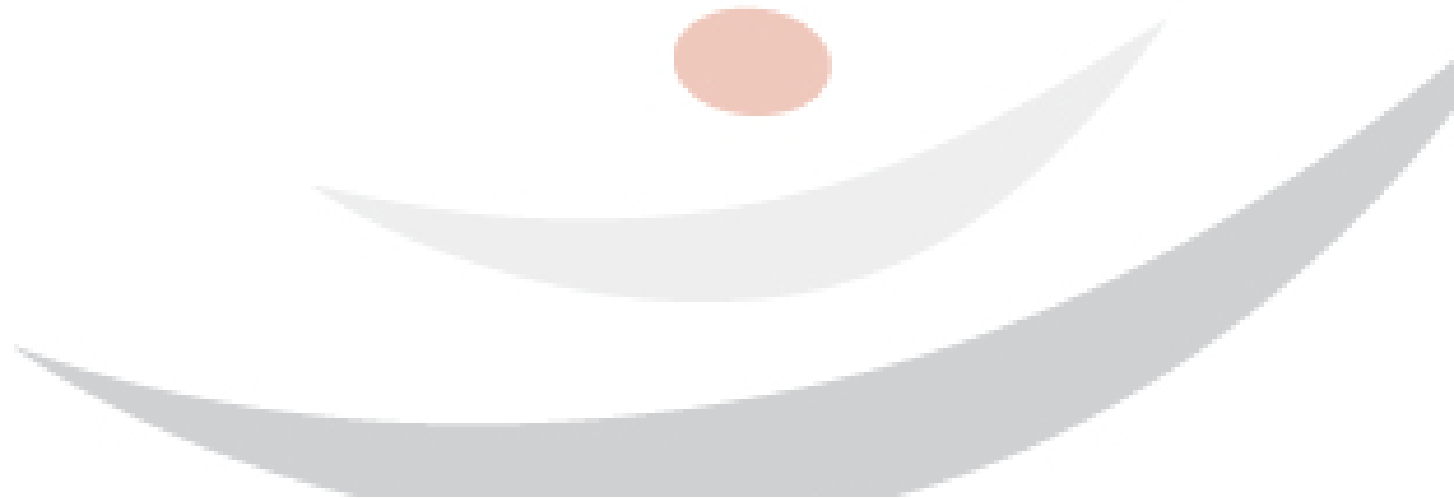
- Viktigt att ni tar upp en tandvårdsanamnes.
 - Vad skall den innehålla?
- 
- A decorative graphic at the bottom of the slide depicts a smiling face. It consists of a light gray, curved shape representing the mouth, a small orange oval representing the nose, and a darker gray, curved shape representing the chin.

Anamnesfrågor

1. Blir du kallad regelbundet till tandläkare eller hygienist?
 2. Har du ofta akuta besvär i munnen och behöver uppsöka vård. Ofta = några ggr/år
 3. Har du någon tand som sitter löst? Eller någon tand som ömmar/värker
 4. Har du några kron/brokonstruktioner i munnen?
 5. Har du implantat?
 6. Har du märkt om du har dålig smak i munnen?
 7. Hur ofta borstar du tänderna?
 8. Använder du mellanrumsborstar, tandstickor, tandtråd?
- 

Tänk på att

- Har patienten dålig andedräkt?
- Ta reda på orsaken?



Friskt?



Friskt?



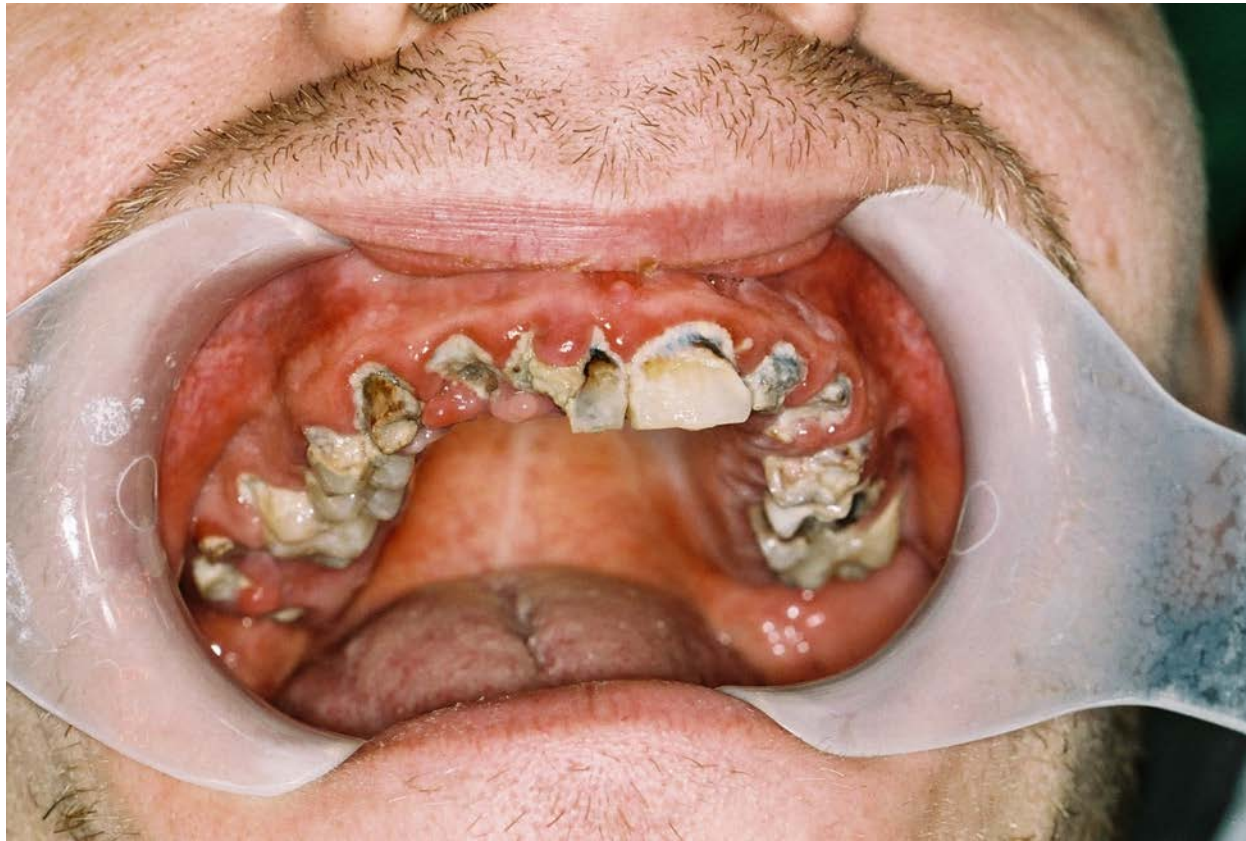
Friskt?



Friskt?




När det ser ut så här är det
ingen tvekan.



Om ni konstaterar problem i munnen

- Tex Foetor ex ore
- Uselt tandstatus
- Patienter som inte varit i kontakt med tandvården på länge. Det är vanligt ca 10% av befolkningen.
- Om man uppger besvär
- Skicka då remiss till den tandvårdsklinik som redan har hand om patienten
- Alternativt remiss till närmaste allmäntandvård privat eller FTV
- OBS vården får patienten betala själv enligt gällande tandvårdstaxa.

Efter eventuell sanering

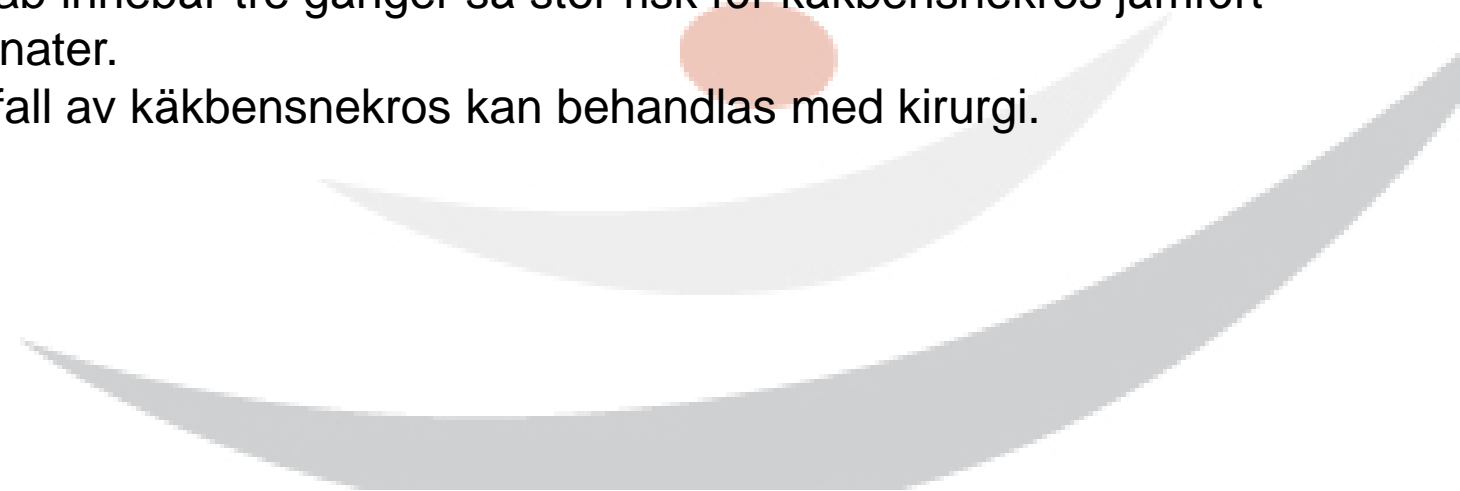
- Efter sanering hos tandläkare där tänder behövts ta bort eller sanering hos tandhygienist, (benskadande behandling).
 - Det är OK att sätta in osteoporosbehandling när primärläkning skett. Ca 10 dagar.
- 
- A decorative graphic at the bottom of the slide depicts a smiling face. It consists of a small, solid orange circle representing the nose, positioned centrally above two thick, curved, light gray lines that sweep upwards from the bottom corners towards the center, representing the mouth and cheeks.

Hög risk för BRONJ

- Patienter med parodontit.
- Det är den specifika bakteriefloran som orsakar problemen
- <https://www.tandlakartidningen.se/arkivet/nyhet/parodontit-kan-ge-kakbensdod/>



Nya rön

- FAKTA - Nya rön om käkbensnekros
 - ● Parodontal sjukdom kan orsaka käkbensnekros hos patienter som medicineras med bisfosfonater eller denosumab.
 - ● Diabetes ökar risken för käkbensnekros.
 - ● Kortison minskar risken för käkbensnekros. Vilket går tvärtemot tidigare rön.
 - ● Denosumab innebär tre gånger så stor risk för käkbensnekros jämfört med bisfosfonater.
 - ● De flesta fall av käkbensnekros kan behandlas med kirurgi.
- 

BRONJ

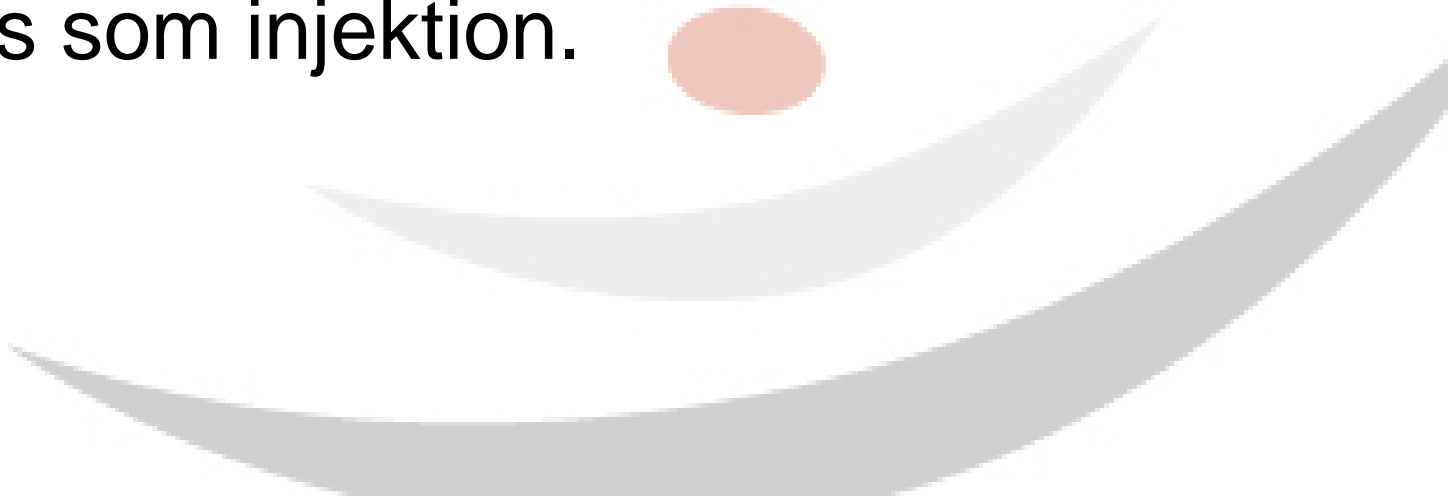


Digitalfoto (XC)

- Bisfosfonat inj 2ggr/år
- Medicinerar med cortison
- 88år gammal allmänt skör.
- Tänderna borttagna för ca 6mån sedan.

Informera patienten om

- De skall berätta för sin tandläkare att de tar bisfosfonater/Denosumab
- Glöm inte bisfosfonaterna/Denosumab som ges som injektion.



Glöm inte

- Munnen är kroppens spegel
- En ren mun är bästa infektionsprofylaxen.

