FOLKTANDVÅRDEN | REGION DALARNA

Ver.nr: 3.0

Aplasi och avvikande tandanatomi

Folktandvården Dalarna

RamBarn



Riktlinjer för tandvård vid diagnos med aplasi och/eller avvikande tandanatomi

All ortodontisk behandlingsbehovsbedömning sker i Dalarna med hjälp av Folktandvården Dalarnas nuvarande urvalskriterier. Viss glesställning i fronten kan därmed vara ett acceptabelt tillstånd och i stabila bett kan tandluckor i sidopartierna accepteras.

Vid diagnos med aplasi och/eller avvikande tandanatomi inom ramen för den organiserade tandvården ska planera och utföra följande behandlingar:

1. Extrahera och/eller lucksluta
Generellt är extraktion av ev. primära tänder och en luckslutning förstahandsalternativet när så är möjligt. Detta terapival kan pga. ocklusionsförhållanden och/eller glesställningar behöva modifieras; speciellt gäller detta för överkäksfronten. Terapiplanering bör ske i samråd med specialist i Ortodonti.

2. Utföra kompositpåbyggnad
Vid tapptänder och annan förändrad tandanatomi, som resulterar i glesställning eller estetiskt eller hygieniskt oacceptabla status är en kompositpåbyggnad en rimlig behandling inom den avgiftsfria tandvården.

3. Inleda/utföra preprotetik och ortodonti
Om en senare protetisk ersättning bedöms bli nödvändig, kan en *inledande* behandling bestå av klammerplåt med tandersättning alternativt etsbro. Åtgärder för att bibehålla korrekt ocklusionsplan kan krävas, liksom ortodontisk behandling. Terapiplanering skall ske på specialistgemensam agenesirond.

4. Förebygga, alternativt behandla, tippning/ elongation/ djupa bett

För optimering av en framtida behandling ska förebyggande insatser sättas in vid risk för tippning/ elongation/ djupt bett. Vid etablerade tippningar och elongation samt vid djupa bett kan rehabiliterande behandling vara nödvändig. Terapiplanering skall på specialistgemensam agenesirond.

5. Behandla infraocklusion om behandlingsbeslut innebär att 05:or ska behållas
Vid postnormala djupbett bör primära molarer behållas i underkäken. Vid infraocklusion bör tippningar och elongationer förebyggas genom att i första hand utföra kompositpåbyggnad på infraockluderad tand för att etablera ett korrekt ocklusionsplan. Terapiplanering skall ske på specialistgemensam agenesirond.