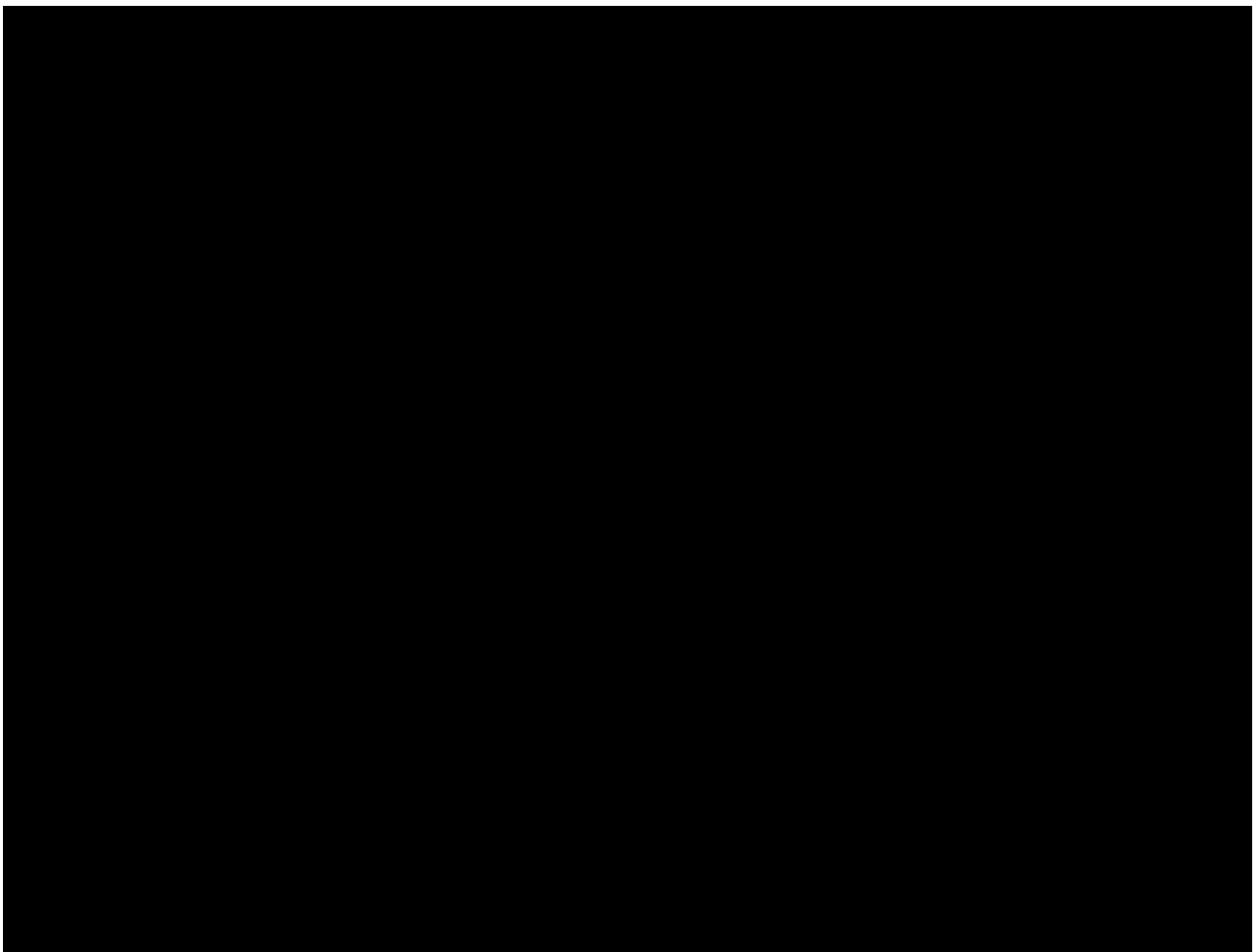
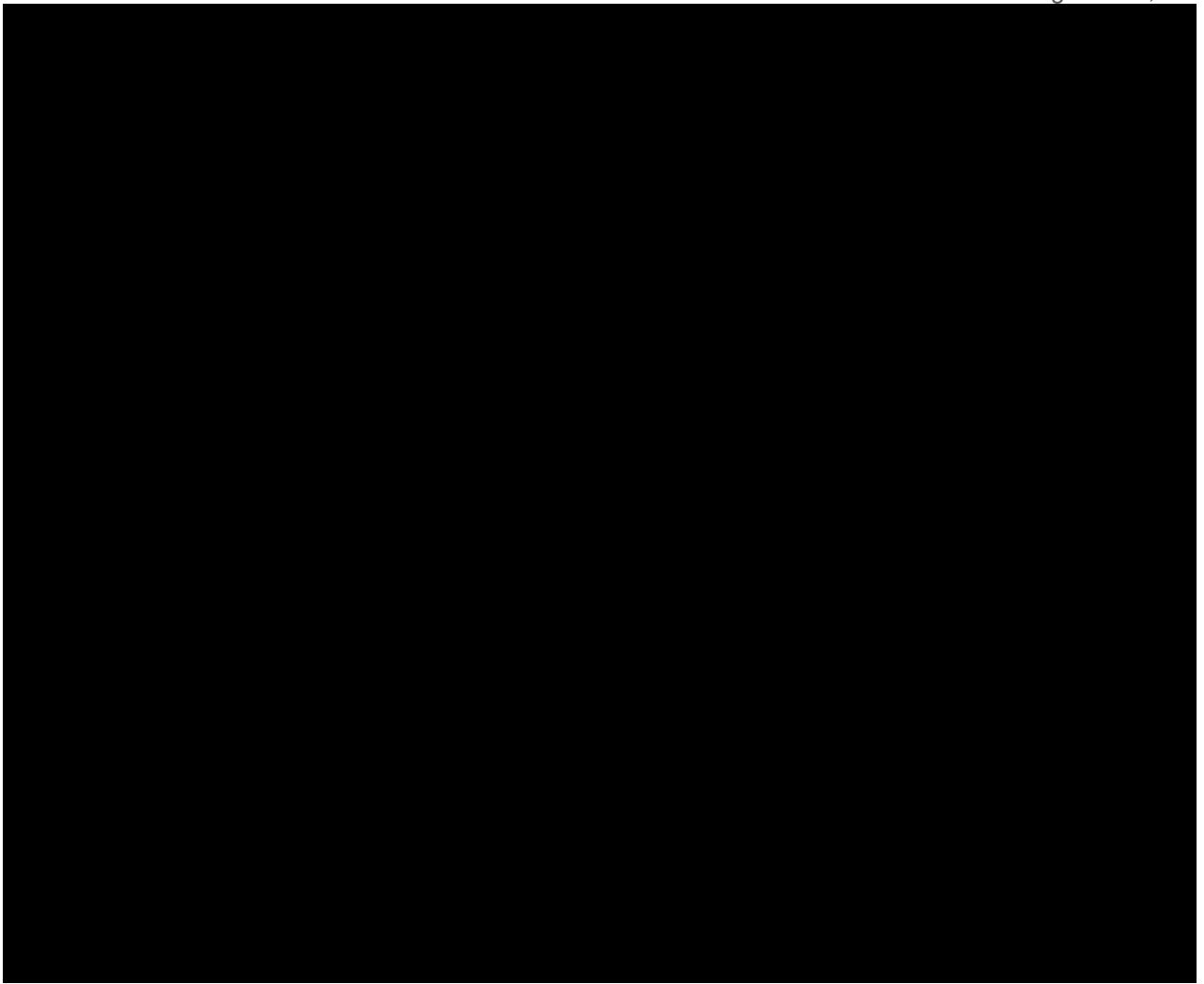


1 Oppgave 1a














Per er hos deg for første gang etter at hans gamle tannlege gikk av med pensjon for to år siden. Nå har han fått litt vondt oppe på venstre side. Du foretar en klinisk undersøkelse og finner puss som kommer ut ved sondering langs gingiva mesialt på bakerste tann 27. Du sonderer noe hardt palatinalt i regio 26 mot tann 27. Du tar da røntgenbildet som er vedlagt.

Oppgave 1 er langsvarsoppgave og består av 5 deloppgaver som hver teller 8 poeng.

Beskriv hva du ser på røntgenbildet. Vurder ut fra symptomer og funn om du vil ha ytterligere røntgen og hvorfor.

Skriv ditt svar her

Format | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Words: 0

Maks poeng: 8












2 Oppgave 1b


Per er 72 år gammel og føler seg ellers frisk. Han hadde hjerteinfarkt da han var 52 år gammel og da han var 70 år. Ved siste infarkt fikk han også skade på hjerteklaffen og har siden skiftet denne til en kunstig hjerteklaff. Han har hatt utslett på huden ved bruk av penicillin tidligere. Han røykte frem til 52 års alder, men sluttet etter det første hjerteinfarkt. Han snuser posesnus, ca 3 bokser per uke. Han brukte Marevan (warfarin, antikoagulantia), men han har for 3 måneder siden startet på Eliquis (faktor Xa-hemmer, antikoagulantia/antitrombotisk middel). Han bruker i tillegg kolesterolsenkende og blodtrykksregulerende og meddeler deg at blodtrykket fortsatt er noe høyt, mens kolesterol er stabilt og bra.

Du planlegger å utføre et kirurgisk inngrep (Du henviser altså ikke)

Hvilke hensyn må du ta med tanke på Pers hjerte/kar-situasjon (sykdom og medisiner) og hans penicillinallergi? Hvorfor?

Skriv ditt svar her













Format | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |




Words: 0

3 Oppgave 1 c

Beskriv hvordan du rent praktisk vil fjerne rotresten under broen

Format | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |















Words: 0


Maks poeng: 8

4 Oppgave 1 d

Hvilke komplikasjoner kan oppstå som du må planlegge for å løse?

Skriv ditt svar her

Format ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |  |  |














Words: 0


Maks poeng: 8

5 Oppgave 1 e

Hvordan unngår du disse komplikasjonene? Og hvordan håndterer du dem?

Skriv ditt svar her

Format ▾ | **B** *I* U x_2 x^2 | I_x |   |    |   |   |  |  |



Words: 0

Maks poeng: 8

6 Oppgave 2.1

Oppgave 2 er Flervalgsspørsmål. Det er totalt 30 spørsmål og hvert spørsmål gir to poeng. Det er kun ett riktig svar. Det blir ikke gitt minuspoeng for feil svar.

Oppgave 1 kan maksimalt gi 40 poeng og oppgave 2 kan gi 60 poeng. Du trenger 60 poeng for å få bestått.

2.1

Du får inn en ny pasient som forteller at han har fått strålebehandling for en kreftsykdom i tungeroten. Han har vondt i en tann som er mobil og ønsker den fjernet. Hva gjør du?

Velg ett alternativ

- Undersøker og fjerner tannen da det viser seg at den er veldig mobil og derfor lett å fjerne
- Undersøker strålefelt og dose før du ekstraherer
- Henviser pasienten direkte til sykehuset der vedkommende ble behandlet for sin kreftsykdom da man ikke skal ekstrahere tenner som har stått i strålefelt
- Undersøker strålefelt og dose og henviser pasienten for vurdering og behandling til sykehusavdeling som er kjent med behandling av slike pasienter for å redusere risiko for utvikling av osteoradionekrose

Maks poeng: 2

7 Oppgave 2.2

Medikamentrelatert osteonekrose i kjevene (MRONJ). Hvilke kriterier må være til stede for at en pasient skal få diagnosen MRONJ ifølge gjeldende definisjon, AAOMS (American Association for Oral and Maxillofacial Surgeons-position paper 2014).

Velg ett alternativ:

- Pasienten må ha blitt eller blir behandlet med antiresorptivt og/eller antiangiogent medikament, ha eksponert ben eller ben som kan sonderes via en fistel og som ikke har tilhelt på minst 8 uker og skal ikke ha fått stråling mot kjevene
- Pasienten må ha blitt eller blir behandlet med bisfosfonater og/eller antiangiogene medisiner, ha eksponert kjeveben som ikke har tilhelt på minst 8 uker og skal ikke ha fått stråling mot kjevene
- Pasienten må ha blitt eller blir behandlet med bisfosfonater, ha eksponert kjeveben som ikke har tilhelt på minst 8 uker og skal ikke ha fått stråling mot kjevene
- Pasienten må ha blitt eller blir behandlet med benmodulerende medikament, ha eksponert kjeveben som ikke har tilhelt på minst 8 uker og som ikke har fått stråling mot kjevene

Maks poeng: 2

8 Oppgave 2.3

Små, blodunderløpne flekker på 1-2 mm i diameter er et objektivt funn ved flere oralmedisinske tilstander. Hva kalles slike flekker?

Velg ett alternativ:

- Papler
- Vesikler
- Ekkymoser
- Petekkier

Maks poeng: 2

9 Oppgave 2.4

Du får inn en 68 år gammel dame som har en vond mobil tann, 24. Hun forteller at det plutselig ble veldig vondt etter at hun spiste en rå gulrot. Ved anamneseopptaket forteller pasienten at hun har osteoporose og har brukt alendronat i 3 år, men er ellers frisk og bruker ingen andre medikamenter. Ved intraoral inspeksjon ser du at tannen er frakturert vertikalt. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Ekstraherer tannen, nivellerer benkanter som står i nivå over bløtvevet rundt, setter en kryssutur om nødvendig, jevnlig kontroll til komplett bløtvevstilheling
- Gir antibiotika, ekstraherer tannen, setter en sutur over alveolen, kontroll om 1 uke
- Henviser pasienten til oral-/kjevekirurg
- Gir antibiotika som kontinueres i 5 dager, ekstraherer tannen og tar pasienten inn til kontroll om 1 uke

Maks poeng: 2

10 Oppgave 2.5

Hva er parestesi?

Velg ett alternativ:

- Unormal følelse
- Ingen følelse
- Smertefølelse
- Nedsatt muskelfunksjon

Maks poeng: 2

11 Oppgave 2.6

Hvor vil pasienten ha smerter ved en ekstern otitt?

Velg ett alternativ:

- Foran øret
- Bak øret
- I øret
- Foran øret, bak øret, i øret

Maks poeng: 2

12 Oppgave 2.7

En odontogen sinusitt karakteriseres ved at:

Velg ett alternativ:

- Den alltid skal behandles med antibiotika
- Den alltid har sinuskommunikasjon
- Den alltid er dobbeltsidig
- Den alltid har bakterier

Maks poeng: 2

13 Oppgave 2.8

Du har fjernet 48 og pasienten ringer og kan fortelle at etter at smerten ble mindre, økte smertene igjen etter den 3.dagen. Hva skal du gjøre?

Velg ett alternativ:

- Pasienten må få time og du må revidere alveolen, gi anestesi og skrape i alveolen slik at du får nytt koagel
- Gi pasienten time, skylle alveolen med saltvann og legge gaze-dren med Tetracyclinsalve
- Gi pasienten resept på penicillin (1 gram 4 ganger daglig) i 5 dager hvis pasienten ikke er allergisk, hvis allergi gis Klindamycin (150 mg 4 ganger daglig) i 5 dager
- Gi sterke smertestillende og be pasienten skylle med Klorhexidin

Maks poeng: 2

14 Oppgave 2.9

Når anbefaler vi at visdomstenner i underkjeven fjernes?

Velg ett alternativ:

- Den skal kun fjernes når det er smerter
- Den kan fjernes når den kan sonderes og pasienten er mellom 18 og 30 år
- Den skal alltid fjernes når den kan sonderes
- Den skal alltid fjernes når pasienten er mellom 18 og 30 år

Maks poeng: 2

15 Oppgave 2.10

Hva er karakteristisk for benigne kjevetumores?

Velg ett alternativ:

- Resorberer aldri tannrøtter
- Bryter aldri gjennom kortikalt ben til bløtvev
- Gir ofte parestesier av tilgrensende nerver
- Kan resorbere tannrøtter

Maks poeng: 2

16 Oppgave 2.11

Hva er korrekt rekkefølge for å komme frem til en diagnose når en pasient kommer til første gangs undersøkelse?

Velg ett alternativ:

- Klinisk undersøkelse, anamnese, røntgenbilder, supplerende prøver som blodprøver/biopsi
- Røntgenbilder, anamnese, klinisk undersøkelse, supplerende prøver som blodprøver/biopsi
- Anamnese, supplerende prøver som blodprøver/biopsi, klinisk undersøkelse og røntgenbilder
- Anamnese, klinisk undersøkelse, røntgenbilder, supplerende prøver som blodprøver/biopsi

Maks poeng: 2

17 Oppgave 2.12

Hvilken av tilstandene under er ikke ansett å være en potensiell oral malign tilstand?

Velg ett alternativ:

- Oral lichen planus
- Lingua geographica
- Dyskeratosis congenita
- Oral lichenoid forandring

Maks poeng: 2

18 Oppgave 2.13

Hva er definisjonen av status lokalis?

Velg ett alternativ:

- Det området/problemet pasienten er henvist for
- Alle relevante problemstillinger hos en henvist pasient
- Hvor lenge pasienten har hatt vondt
- Pasientens egenforklaring av hva som er problemet

Maks poeng: 2

19 Oppgave 2.14

Hvilke elementer inngår i en ekstraoral undersøkelse?

Velg ett alternativ:

- Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av lymfeknuter, måling av spyttsekresjon, måling av gapeevne
- Palpasjon av ansiktshud, palpasjon av lymfeknuter, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne
- Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av lymfeknuter, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne
- Palpasjon av tyggemuskulatur, palpasjon av ansiktshud, bevegelighet av kjeveledd, måling av gapeevne

Maks poeng: 2

20 Oppgave 2.15

Hva inngår i en intraoral undersøkelse?

Velg ett alternativ:

- To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, måling av gapeevne
- To-speilsteknikk for å inspisere gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, undersøkelse av tenner og støttevev, måling av gapeevne
- To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, inspeksjon av tungens overflater, undersøkelse av tenner og støttevev
- To-speilsteknikk for å inspisere buccale/labiale slimhinner, inspeksjon av gane, munngulv og svelg, måling av spyttsekresjon, undersøkelse av tenner og støttevev

Maks poeng: 2

21 Oppgave 2.16

Suturfjerning etter fjernelse av 38/48, hva er riktig rekkefølge?

Velg ett alternativ:

- Spør pasienten om hvordan det står til, fjern suturer, fjern A-veke, evt skylling av alveolen
- Fjern suturer, fjern A-veke, evt skylling av alveolen, legg ny veke
- Spør pasienten om hvordan det står til, skylling av alveolen, fjern suturer, fjern A-veke
- Spør pasienten om hvordan det står til, fjern A-veke, fjern suturer, evt skylling av alveolen

Maks poeng: 2

22 Oppgave 2.17

Du har fjernet en visdomstann på en pasient for en dag siden. Nå ringer han og har vondt, er hoven og føler seg generelt syk. Han sier han har feber og ber deg om antibiotika. Hva bør du gjøre?

Velg ett alternativ:

- Ringe inn resept på Paralgin Forte
- Be pasienten komme på kontoret slik at du kan se hva som er problemet og deretter behandle i forhold til det
- Skrive ut en resept på 1g Apocillin som skal tas 4 ganger daglig i 5 dager
- Ringe inn en resept på penicillin 660mg som skal tas 4 ganger daglig i 5 dager

Maks poeng: 2

23 Oppgave 2.18

I forbindelse med ekstraksjon av en visdomstann i overkjeven oppdager du at fragmentet som visdomstannen og 2. molar står i virker løst. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Tar blåseprøve
- Avbryter ekstraksjonen og fikserer fragmentet til nabotenner i området
- Gir antibiotika og ber pasienten komme tilbake om en uke.
- Fortsetter å ekstrahere så skånsom som mulig

Maks poeng: 2

24 Oppgave 2.19

Du skal fjerne en retinert visdomstann, men etter en stund får du tannen ganske løs, men den vil ikke ut og pasienten begynner å få smerter. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Avslutter operasjonen og ber pasienten komme tilbake neste dag
- Avslutter operasjonen og setter pasienten opp til kontroll hver 3. måned
- Fjerner kronen og foretar en koronektomi i stedet
- Henviser pasienten til en spesialist

Maks poeng: 2

25 Oppgave 2.20

Du har ekstrahert 26 på en pasient som er 56 år. Du får en positiv blåseprøve. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Gir antibiotika og nesedråper, og ber pasienten være forsiktig med å blåse gjennom nesen
- Legger opp en lapp, suturerer tett, gir nesedråper og setter opp til suturfjerning om to uker
- Legger opp en lapp, suturerer tett, gir nesedråper og antibiotika og setter opp til suturfjerning om en uke
- Fyller alveolen med benerstatningsmateriale med tett sutur over

Maks poeng: 2

26 Oppgave 2.21

Du har ekstrahert 38 og etter operasjonen ser du at det er en pulserende blødning i bunnen av alveolen. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Forsøker med et instrument å presse mot det stedet som blør til det stanser. Deretter veke og sutur
- Komprimerer først og legger deretter resorberbart hemostatikum med Cyclocapron og suturerer
- Spør pasienten om han/hun bruker noe antikoagulantia som han/hun ikke har opplyst om og vurderer å henvise til spesialist
- Legger en tampong i alveolen og suturerer tett over

Maks poeng: 2

27 Oppgave 2.22

Du har fjernet kirurgisk en vital visdomstann i underkjeven. Du får en rotfraktur og 4 mm er igjen av den distale roten. Du lar den ligge pga faren for nerveskade. Du behandler på vanlig måte med veke og sutur. Pasienten ringer imidlertid en dag etter og kan fortelle at han er ganske følelsesløs i leppen. Hva anbefaler du?

Velg ett alternativ:

- Foreslår at man avventer fordi det kan bedre seg i løpet av ca 6-12 måneder.
- Kaller inn pasienten og skifter veke
- Kaller pasienten inn eller henviser for at man skal få behandling med soft-laser så raskt som mulig.
- Får tatt røntgen for å se rotens beliggenhet

Maks poeng: 2

28 Oppgave 2.23

Du får inn en ny pasient som har hatt klikkelyder ved begge ører i mange måneder. Nå har hun redusert gapeevne som er 15mm, og det er ingen klikking. Hun sidefører 10mm mot venstre, men da klikker det. Hun sidefører 3mm mot høyre uten klikk. Hva er mest sannsynlige årsak til pasientens leddplager?

Velg ett alternativ:

- Hun har sannsynligvis discusdisplassing med tilbakegang i venstre kjeveledd og uten tilbakegang i høyre kjeveledd
- Hun har sannsynligvis discusdisplassing med tilbakegang i begge kjeveledd
- Hun har sannsynligvis discusdisplassing med tilbakegang i høyre kjeveledd og uten tilbakegang i venstre kjeveledd
- Hun har sannsynligvis artritt

Maks poeng: 2

29 Oppgave 2.24**Artritt i kjeveleddet...****Velg ett alternativ:**

- Er betennelse i kjeveleddet
- Er det samme som artrose i kjeveleddet
- Er årsaken til at vi hører klikking der
- Er slitasjegikt i kjeveleddet

Maks poeng: 2

30 Oppgave 2.25**Hvilken undersøkelsesmodalitet er best egnet til god tilleggsdiagnostikk av en mistenkt kjeveleddsartritt?****Velg ett alternativ:**

- CBCT
- CT
- MR
- Panoramarøntgen (OPG)

Maks poeng: 2

31 Oppgave 2.26

Hvilken av disse er mest effektiv i behandlingen av TMD (temporomandibulær dysfunksjonssyndrom)?

Velg ett alternativ:

- Øvelser
- Informasjon
- Stabiliseringsskinne
- Botulinumtoksin

Maks poeng: 2

32 Oppgave 2.27

Du får inn en pasient med store smerter i overkjeven. Han kommer i følge med sin datter. Pasienten er dement og bor på pleiehjem. Han har proteser i begge kjever. Under og i kanten av overkjeveprotesen ser du et sår som er 14mm i diameter med et grågult dekke. Datteren forteller at faren ikke bruker andre medisiner enn blodtrykkssenkende, men at han røyker pipe. Protesen sitter rimelig godt. Hva gjør du?

Velg ett alternativ:

- Gir resept på anti-soppmiddel og smertestillende
- Sliper i protesen i området ved såret og gir time til kontroll etter senest to uker
- Henviser pasienten til fastlegen
- Forer opp protesen med et mykt materiale

Maks poeng: 2

33 Oppgave 2.28

Pasienten din besvimer like etter at du har satt lokalanestesi. Hun får utslett i ansiktet og nedover halsen og puster hvesende og raskt. Hva er mest riktige fremgangsmåte?

Velg ett alternativ:

- Roper på hjelp, skaffer frie luftveier, ringer 113, starter HLR (30 kompresjoner og 2 innblåsinger) og gir adrenalin så fort som mulig
- Roper på hjelp og får dem til å ringe 113
- Gir adrenalin så fort som mulig og HLR (30 kompresjoner og 2 innblåsinger)
- Roper på hjelp, skaffer frie luftveier, ringer 113, gir adrenalin så fort som mulig og observerer

Maks poeng: 2

34 Oppgave 2.29

Du får inn en 19 år gammel gutt som har fått et slag mot haken. Tennene er hele og i riktig posisjon og det er ingen kutt i leppe/tunge/kinn. Du har panoramarøntgen (OPG) på klinikken og det er ingen tegn til brudd eller annen patologi på dette opptaket. Allikevel klager pasienten over smerter ved gapping og lukking, og at det ikke er mulig å bite sammen på høyre side. Klinisk er det åpent bitt fra 31 til 48. Hva kan være årsaken og hvilke råd gir du?

Velg ett alternativ:

- Han har fått en infeksjon i kjeveleddet. Jeg gir kur med antibiotika
- Han har fått muskelsmerter som en følge av at muskelen er slått. Jeg gir NSAIDs og øvelser
- Han har sannsynlig hatt et TMD (temporomandibulært dysfunksjonssyndrom)-problem fra tidligere som forverret seg etter slaget. Jeg gir øvelser og informasjon
- Han har skadet bløtvev i kjeveleddet på høyre side og kan ha fått en blødning der. Jeg anbefaler bløt kost og NSAIDs

Maks poeng: 2

35 Oppgave 2.30

Hva kalles en flekk på slimhinnen som ikke hever seg over slimhinnens nivå, og som kan variere i størrelse mellom noen mm og flere cm i diameter?

Velg ett alternativ:

- Makel
- Nodul
- Plakk
- Papel

Maks poeng: 2