

# Odontologiskt profylaxprogram för Aperts syndrom

Utarbetat vid Kompetenscenter för sällsynta odontologiska tillstånd, Jönköping  
i samarbete med Apertföreningen år 2000.

Profylaxprogrammet skall anpassas individuellt efter individens/familjens behov och önskemål.  
Följande förslag skall ses som ett hjälpmedel i processen att skapa goda munvårdsrutiner och  
förebygga tandsjukdomar.

## 1 och 2 år

- ◆ Undersökning av tandläkare/tandhygienist, ev på BVC
  - speciell uppmärksamhet på gingivit och kritkaries (OBS! all karies ska behandlas)
  - kostanamnes, information kost/karies
  - munhygieninformation, etablera tandborstning 2 ggr dagligen med lågfluorhaltig tandkräm när första molaren erupterat
  - tilläggsprofylax vid behov (exempelvis borstning med NaF 0,2% + klorhexidin 0,2%-gel samt återbesök hos tandhygienist för uppföljning och stöd till föräldrarna).

## 3 år

- ◆ Årligen undersökning av tandläkare
  - speciell uppmärksamhet på ev gingivit och tidiga tecken på karies
  - individualiserat program för inskolning till tandvård när barnet är behandlingsmoget
  - tilläggsprofylax vid behov (exempelvis fluor, klorhexidin, uppföljning hos tandhygienist).

## 4 – 19 år

- ◆ Undersökning av tandläkare.
- ◆ Behandling hos tandhygienist med lämpligt intervall, förslagsvis var 3:e eller 6:e månad.
  - Extra fluortillägg vid behov.
  - Alla permanenta molarer och ev premolarer bör fissurförseglas så snart som möjligt efter eruption, överväg även fissurförsegling av primära molarer.

Extra uppmärksamhet under den period som patienten behandlas med fast ortodontisk apparatur, ev profylaxbesök hos tandhygienist med tätare intervall.

## 10 – 12 år

Vid denna ålder kan barnet som tidigast utföra tandborstningen helt på egen hand - viktigt att introducera lämpligt hjälpmedel (se förslag nedan), öva på rätt teknik och följa upp hos tandhygienist.

Viktigt att bygga upp individens egenansvar för munvård och munhälsa.

## 20 år –

Vid Aperts syndrom ersätts kostnaderna för tandvård i vuxen ålder av landstinget efter särskild prövning. Det gäller rehabiliterande åtgärder (protetisk behandling) t ex att ersätta saknade tänder eller stabilisera bettet efter käkoperationer. Patientavgift debiteras enligt sjukförsäkringen.

Patientavgift debiteras enligt sjukförsäkringen för all tandvård för dem som

- tillhör personkretsen enligt LSS
- bor i särskilt boende eller har motsvarande omsorgsbehov

## Förslag på hjälpmedel

Greppförstorare  
Grepptång  
Elektrisk tandborste  
Tandtrådshållare  
Munvinkelhållare