

**B**ITEWINGBILDER I  
FÖRSKOLEÅLDERN-  
ja eller nej?



# Områden som berör frågan om bitewingbilder i förskoleåldern

<b>KVALITET</b>	<b>EKONOMI</b>
<b>RISK</b>	<b>STRÅLSKYDDSPRINCIPER</b>



# **TRE VIKTIGA FRÅGOR MÅSTE FÖRST AVHANDLAS:**

- **hur mycket approximal karies har t.ex. 5-åringen?**
- **kan man upptäcka approximal karies utan hjälp av bitewingbilder?**
- **vad händer med oupptäckt/obehandlad approximal karies i primära molarer?  
(hur fort progredierar skadan?)**



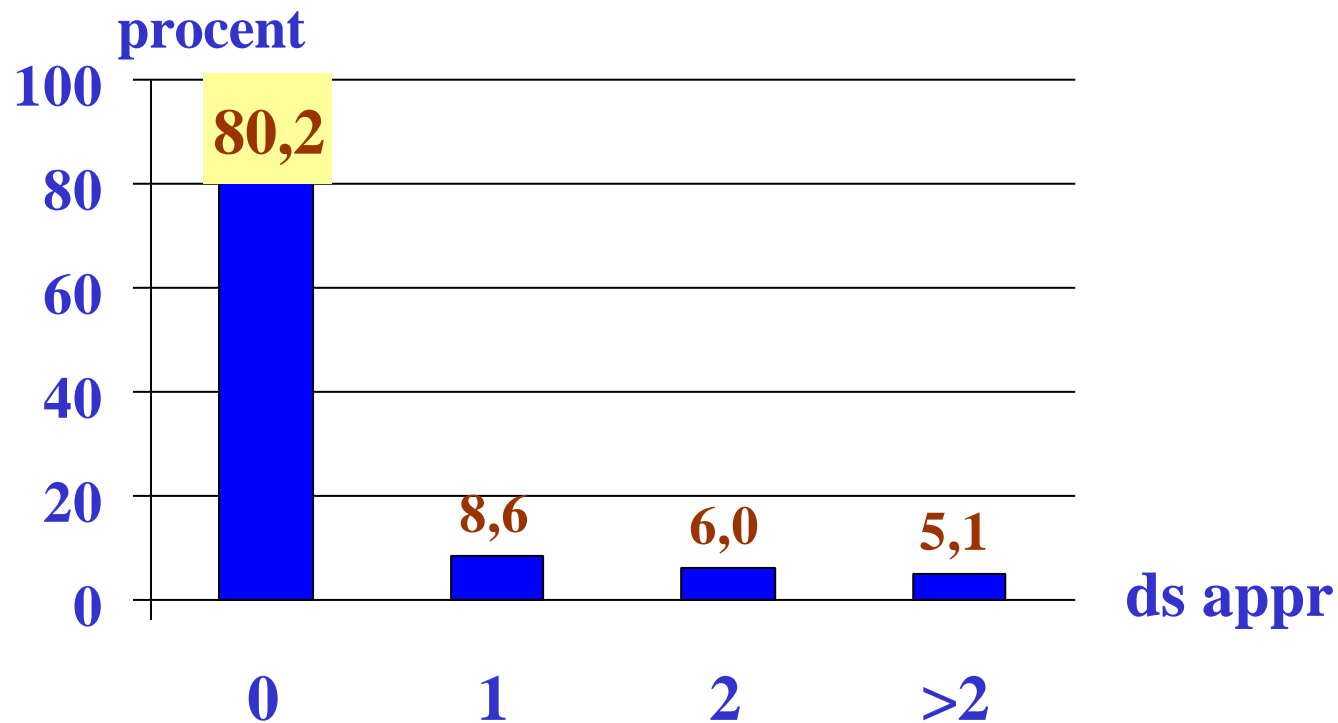
# **A**ndel kariesfria 3- och 6- åringar i Sverige 1998

Socialstyrelsen; 1998 års data

	<b>% kariesfria (spridning)</b>	<b>% undersökta</b>
<b>3-åringar</b>	<b>93 (83-96)</b>	<b>74</b>
<b>6-åringar</b>	<b>72 (63-81)</b>	<b>78</b>



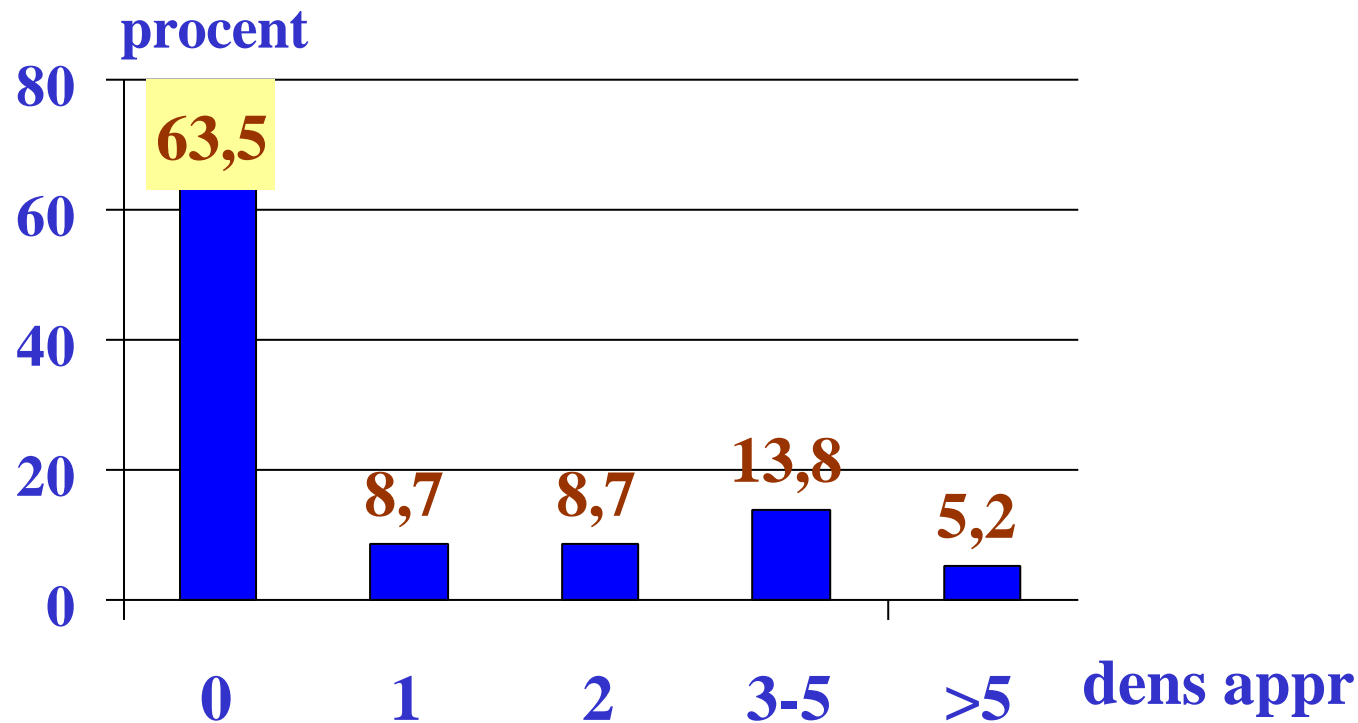
**P**rocentuell fördelning approximala dentinskador (ds appr) hos 5-åringar, som bedömts som kariesfria vid enbart klinisk inspektion (n=117).



Boman et al 1999



**P**rocentuell fördelning approximala emalj- och dentinskador (dens appr) hos 5-åringar som bedömts som kariesfria vid enbart klinisk inspektion (n=117).



Boman et al 1999



# **Genomsnittstiden för en approximal kariesskada att penetrera genom emaljen (Shwartz et al 1984)**

**Primära tänder: 20-30 mån**

**Permanent tänder:**

**10-11-åringar 40-50 mån**

**17-22-åringar >85 mån**



# KVALITET

## VAD ÄR GOD KVALITET?

- att diagnosticera och behandla karies i primära tänder
- att ta hänsyn till barnets situation och behov
- att göra en klok avvägning mellan risker och nytta med diagnostiska och terapeutiska metoder





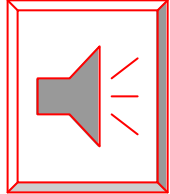
# EKONOMI

HUSHÅLLA MED  
BEGRÄNSADE  
RESURSER

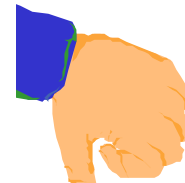


# EKONOMI

Politiska löften



Vad har  
samhället råd  
med?



Primära  
tänder?



# RISK

**Består av:**

- **riskbedömning**
- **riskvärdering**

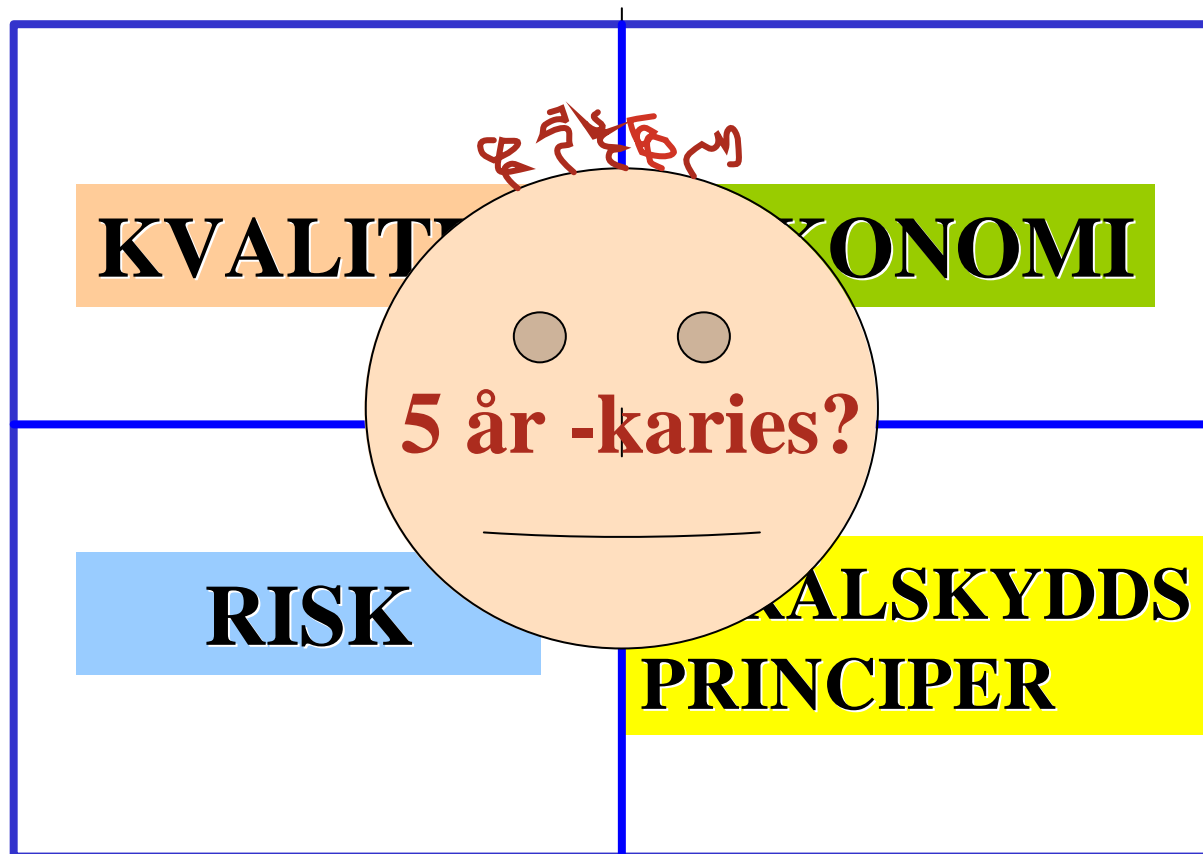


# **S**TRÅLSKYDDSPRINCIPER

**All röntgenstrålning till  
patient skall reduceras så  
långt möjligt**

**ICRP Publication 1990**

# Områden som berör frågan om bitewingbilder i förskoleåldern



# På inga

## Motiv?

- ej utsätta barnen för radiologisk strålning
- ej utsätta barnet för obehaget
- ej resurser



# På alla i en viss population

## Motiv?

- behandla approximal karies i primära bettet i förskoleåldern
- en relativt stor andel av 5-åringarna har approximal karies som inte kan upptäckas utan hjälp av bitewingbilder
- en riskvärdering som innebär att man anser att bitewingbilder är befogade



# På riskindivider

## Motiv?

- begränsa den radiologiska strålningen
- välja riskbarn för karies (tidigare karies i primära bettet, besvärliga socio-ekonomiska förhållanden, invandrar-bakgrund, dålig kost-och munhygien, vissa sjuka och handikappade, etc)





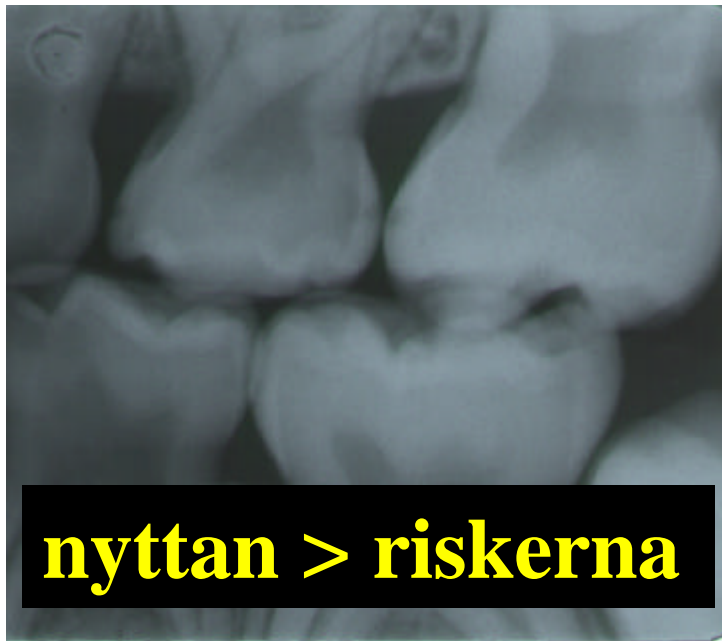
# STRÅLSKYDDSPRINCIPER

**Under följande förutsättningar är det fullt legitimt att ta bitewingbilder:**

- **en klinisk frågeställning som gör att man behöver bitewingbilder för att kunna ställa en korrekt diagnos som leder till den bästa behandlingen**
- **god inställningsteknik så att omtagningar ej behövs**
- **tillgängliga metoder för strålskydd används**



# INDIKATION FÖR BITEWINGBILDER



- rimlig klinisk misstanke om approximal karies
- bitewingbild nödvändig för adekvat diagnostik och behandling

