

---

## Bettutvecklingskontroller - Barntandvårdsprogram

### INLEDNING

---

Instruktion för att bedöma avvikelser i bettutvecklingen.

### KLASSIFICERA GRADEN AV RISK ENLIGT FÖLJANDE:

---

Låg: Ingen risk för avvikande bettutveckling bedöms finnas till nästa revision.

Mellan: Fortsatt kontroll av bettutvecklingen är indicerad, bestäm intervall.

Hög: Bettutveckling där det finns risk för skada, kontroll om 6 månader.

#### Avvikelser i det primära bettet (DS 02)

Bettpåverkande vanor (t.ex. tumsugning)

#### Avvikelser i det tidiga växelbettet (DS 1, DS 2)

- Hindrad/avvikande eruption av 6:or och incisiver
- Uttalad frontal trångställning
- Inverteringar
- Uttalad lateral eller anterior tvångsföring
- Inkompetent läppslut med stor horisontell överbitning/proklinerade incisiver
- Djupbett med gingival kontakt/irritation
- Dubbelsidiga korsbett och enkelsidiga saxbett
- Antalsvariation, övertal respektive undertal

#### Avvikelser i det sena växelbettet (DS3)

- Onormal tanderuption/ektopi (framför allt hörntänder).
- Tydlig platsbrist/trångställning
- Saxbitning
- Korsbitning med tvångsföring
- Antalsvariation, övertal respektive undertal (diagnos senast 9 års ålder)

Läget för 13, 23 bör vara känt tidigt i DS3 eller senast vid 9 ( ) års ålder (erupterad, palperbar eller 03 mobil, annars bör röntgen tas)

## Bettutvecklingskontroller - Barntandvårdsprogram

### Avvikelser i det unga permanenta bettet (DS4)

- 7:ors ocklusionsinställning
- Retinerade tänder
- Grava trångställningar och glesställningar

### Dentalstadium enligt Björk och Krebs

DS 01	Primära dentitionen under eruption
DS 02	Primära dentitionen erupterad
DS 1	Permanent incisiver under eruption
DS 2	Permanent incisiver erupterade
DS 3	Permanent 3:or och premolarer under eruption
DS 4	Permanent 3:or och premolarer erupterade

M1, M2 och M3 används för att beteckna när 6:or, 7:or respektive 8:or är erupterade.