

▶ inklusive tett toppfylling, i praktisk talt alle kasus.

Referanser

1. Galteland P, Moen O, Mesic H, Skjelbred P. Fra nekrotisk tann til tap av halve ansiktet. *Nor Tannlegeforen Tid* 2009; 119: 222–4.
2. Nair PNR. Pathobiology of apical periodontitis. In: Ørstavik D & Pitt Ford TR editors. *Essential Endodontology*. Oxford, Blackwell Munksgaard; 2007. p. 81–134.
5. Umeda M, Minamikawa T, Komatsubara H, Shibuya Y, Yokoo S, Komori T.

Necrotizing fasciitis caused by dental infection: a retrospective analysis of 9 cases and a review of the literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2003 Mar; 95(3): 283–90. Review.

4. Lin C, Yeh FL, Lin JT, Ma H, Hwang CH, Shen BH, Fang RH. Necrotizing fasciitis of the head and neck: an analysis of 47 cases. *Plast Reconstr Surg.* 2001 Jun; 107(7): 1684–93.
3. Siqueira Jr JF. Microbiology of apical periodontitis. In: Ørstavik D & Pitt Ford TR editors. *Essential Endodontology*. Oxford, Blackwell Munksgaard; 2007. p. 135–96.

6. Friedman S. Prognosis in the treatment of teeth with endodontic infections. In: Fouad AF Editor. *Endodontic Microbiology*. Ames, Iowa. Wiley-Blackwell; p. 281–319.

Dag Ørstavik

Adresse: Avdeling for endodonti, Institutt for klinisk odontologi, Det odontologiske fakultet, postboks 1109 Blindern, 0317 Oslo. E-post: dag.orstavik@odont.uio.no

Fluor – korreksjon

Dessverre var det en feil i mitt innlegg i Tidende nr. 4 i år med tittelen «Åpen fluorinfor- masjon mangler».

Fluortabletter, Flux, ble på 90-tallet avskaffet i Danmark, mens svenskene fraråder slik medisin før syvårsalderen på grunn av risiko for flekkemalje. Den norske Felleskatalogen fraråder bruk av Flux bare når fluorinnholdet i drikkevannet er over 0,75 ppm (= million- deler). Dette siste gjelder trolig høyst én prosent av oss nordmenn, og er dessuten noe underlig, fordi vi ikke bør

sammenligne fluorrikt naturvann og ditto fluorfattig pluss bruk av Flux.

De norske vannundersøkelsene i 1975 påviste fra fire til 25 ganger så mye av alle sporstoffer i borevann fra Skansen, Gjøvik, som i Maridalsvannet i Oslo.

Måtte alle som er for eller imot bruk av Flux samarbeide om innføring av offentlige dypborebrønner, helst minst 100 meter dype, som drikkevannskilde og til mat. Slikt vann bedrer tannhelse og helse også, på grunn av bedre smak og dermed høyere forbruk.

Men det kan passe dårlig til vaskemaskiner, med risiko for kalkavleiringer.

Offentlige dypborebrønner er billig helseinvestering. Vannhenting til fots eller per sykkel har folk flest bare godt av.

Helge Myhre

Delta i debatten
tidende@tannlegeforeningen.no