

Reiserapport fra European Academy of Paediatric Dentistry's kongress 2010

Foreningen European Academy for Paediatric Dentistry arrangerte 3.–4. juni 2010 kongress i Harrogate, Storbritannia. Årets kongress samlet 700 deltagere fra hele verden, det største antall deltagere noen gang i denne foreningen.

Hovedtemaene på programmet var tannhelse og livskvalitet hos barn, genetiske defekter og tannutvikling, samarbeid mellom kjeveortoped og pedodontist, og organtransplantasjon og tannhelse. I forbindelse med kongressen ble også foreningens 20-års fødselsdag feiret.

Det var stor deltakelse fra Norge, totalt 20 deltagere fra Universitetet i Oslo (UiO), TAKO-senteret, Universitetet i Bergen og tannhelsetjenesten i Akershus. Syv av de norske deltagere hadde presentasjoner, to orale presentasjoner og fem posterpresentasjoner, av resultater fra pågående forskningsprosjekter eller kasespresentasjoner.

Tove I. Wiggen, som er stipendiat ved avdeling for pedodonti og atferdsfag ved UiO presenterte delresultater fra sitt doktorgradsprosjekt. Tittelen på presentasjonen var «Family characteristics in early life and caries experience in 5-year-old children». Denne studien er basert på Den norske mor og barn-undersøkelsen (MoBa) og tannhelsesdata på femåringer fra Tannhelsetjenesten i Akershus.

Basert på tidligere forskning var hypotesen at strukturelle forhold i familien og ved foreldrene i tidlig barndom kan ha betydning for om

barnet utvikler karies før fem års alder. Hensikten med studien var å studere sammenheng mellom familiesituasjon, eldre søsken i familien, familieøkonomi, mors alder ved barnets fødsel, mors utdanning, foreldrenes nasjonale bakgrunn og forekomst av karies ved fem års alder.

Studien benytter data fra MoBa som er en nasjonal studie om årsaker til sykdom hos mor og barn med 100 000 deltagere. Data inkluderer spørreskjemadata og biologisk materiale. Spørreskjemadata samles inn ved tre spørreskjema til mor og ett til far i løpet av svangerskapet, samt når barnet er seks, atten og 36 måneder. Barna vil senere bli fulgt med spørreskjema ved fem og syv-åtte års alder, og videre etter hvert som de blir eldre. Barn fra Akershus, født i 2002 ble inkludert i denne undersøkelsen, 1 607 barn. Data fra MoBa ble koblet til tannhelsesdata.

Tannhelsesdata ble innsamlet på et årskull barn (femåringer) i tannhelsetjenesten i Akershus. Data ble samlet inn av tannpleiere i forbindelse med rutineinnkalling tannhelsetjenesten. Totalt 5 623 barn født i 2002 deltok i undersøkelsen (80 prosent av årskullet). Datainnsamlingen inkluderte klinisk registrering av karies (inkludert røntgen), samt spørreskjema til foresatte. Studien inkluderte 1 348 barn med data både fra MoBa og fra tannundersøkelse ved fem år.

Forekomst av karies i denne gruppen av barn var skjevfordelt og lav, 89 prosent av barna hadde ikke karieserfaring. Resultater fra multivariat

analyse (logistisk regresjon) viste at barn som lever i familier med endring fra to foreldre til enlige foreldre før fem års alder hadde 2,0 ganger høyere sannsynlighet for å ha karieserfaring ved fem års alder i forhold til barn som lever i familier uten endring i familiesituasjon. Barn som har mor med lav utdanning hadde 1,9 ganger høyere sannsynlighet for å ha karieserfaring ved fem års alder enn barn som har mor med høy utdanning. Barn med en eller begge foreldre av ikke-vestlig opprinnelse hadde 3,4 ganger høyere sannsynlighet for å ha karieserfaring ved fem års alder enn barn som har begge foreldre med vestlig opprinnelse.

Konklusjonen fra denne longitudinelle studien var at endring i familiesituasjonen, mor med lav utdanning og en eller begge foreldre med ikke-vestlig bakgrunn representerer risikoindikatorer for karies i de første fem leveår. Dette betyr at helsepersonell som er i kontakt med småbarn med en eller flere av disse karakteristika bør vurdere å henvise barnet til tannhelsetjenesten slik at forebyggende tannhelsetiltak kan iverksettes.

*Tove I. Wiggen
Stipendiat*

Du kan kommentere alle artikler
www.tannlegetidende.no