

## Appendix 2

### **Informasjon til pasienter som deltar i blekestudie høsten 2009.**

#### *Hva er studiens utgangspunkt?*

Oppgaven er en prospektiv pilot-studie som tar utgangspunkt i tannbleking ved hjelp av individuelt fremstilte blekeskinner. Pasientene inndeles i to grupper ved hjelp av loddtrekning. Begge gruppene skal få blekt overkjevens tenner ved hjelp av ti prosent karbamidperoksid. Den ene gruppen skal gjennomføre dette hjemme, mens den andre gruppen skal få behandlingen gjort som en kombinasjonsbehandling mellom hjemmebleking og klinikkbleking. Det totale antall pasienter vil etter planen være ti stykker.

#### *Hva er studiens målsetting?*

Studien har som mål å undersøke hvorvidt de to pasientgruppene oppnår ulike resultater av behandlingen og om de blir ulikt fornøyde med behandlingsresultatet når behandlingen utføres på to ulike måter.

#### *Når og hvordan skal studien gjennomføres?*

Første steg i studien er en screening der egnede pasientkasus skilles fra de mindre egnede. Alle egnede pasienter møter så til en grundig klinisk undersøkelse av tannstatus. Denne undersøkelsen inkluderer røntgenbilder av de posteriore tennene, sensitivitetstesting av alle tenner som skal blekes samt lommedybdemåling. I løpet av avtalen tas det også avtrykk av overkjevens tenner i avtrykksmaterialet alginat. Dette brukes så til fremstillingen av en individuell blekeskinne. Ved neste besøk tas kliniske bilder av overkjevens tenner med fargereferanser fra VITA-skalaen, og pasientene instrueres i bruk av blekemiddel og skinne.

Blekingen utføres to timer hver dag i en periode på to uker for pasientene i gruppe en. I gruppe to gjelder det samme, men her utføres den første og siste blekeseansen på klinikken. Under behandlingens gang møter pasientene på klinikken for kontroll av behandlingsresultat etter én uke, kontroll og avslutting av behandling etter bleking i to uker og sluttkontroll to uker etter dette. Kliniske bilder med fargereferanser tas ved hver kontroll.

Studien gjennomføres høsten 2009.

#### *Hva skjer dersom et behandlingsbehov oppdages ved den kliniske undersøkelsen?*

Dersom behandlingsbehov utover studiens kjerneområde avdekkes ved undersøkelsen vil ikke dette kunne bli behandlet som et ledd i studien. Dette er på grunn av den begrensede mengden tid som er avsatt til oppgaven i timeplanen. Pasientene oppfordres i slike tilfeller til å enten ta kontakt med sin faste tannlege eller til å melde seg som pasient i resepsjonen på Universitetstannklinikken.

#### *Er det en risiko forbundet med å bleke tennene?*

Ekstern tannbleking utført under oppsyn av tannlege er forbundet med svært liten risiko med tanke på langvarige bivirkninger. En studie viser at det ikke observeres noen økt forekomst av hypersensitive tenner utover normale verdier, av endodontisk behandling eller av rotresorbsjoner ti år etter at pasientene har blekt tennene hver natt i en periode på to-seks uker. En annen studie viser det samme 7,5 år etter tannbleking utført hver natt i en periode på seks måneder.

Den hyppigste bivirkningen av tannbleking er forbigående økt tannsensitivitet under behandlingens gang, med en forekomst på nærmere sytti prosent. En annen hyppig observert

bivirkning er gingival irritasjon. I verste fall kan også pasientene utvikle pulpitt som en følge av blekemiddelets tilstedeværelse i tannens bløtvev. Tilstanden er reversibel i 99 prosent av tilfellene, det vil si at den opphører kort tid etter stimuluset fjernes, altså når behandlingen avbrytes eller avsluttes.

#### *Kostnader*

Selve pasientbehandlingen utføres som del av en klinisk rettet masteroppgave på studiets siste år av tannlegestudent John Arne Krutå ved Universitetstannklinikken. Det tanntekniske arbeidet gjøres av Tanntekniker Hugo Ellingsen i hans arbeidstid på TANN-bygget ved Universitetet i Tromsø. Dette innebærer at det tanntekniske honoraret som vanligvis belastes pasienten ved fremstilling av individuelle blekeskinner, bortfaller. Videre har Åhrén Dental Consult, Hagersten, Sverige, sagt seg villige til å sponse studien med den blekegelen som trenges. Behandlingen utføres dermed uten kostnad for pasientene som deltar.

#### *Hvem har ansvaret for studien?*

Den kliniske delen av studien gjennomføres på Universitetstannklinikken der Klinikksjef Ivar Parmann innehar det overordnede ansvaret. Ansvarshavende tannlegestudent er John Arne Krutå under klinisk veiledning fra Catarina Wallman, Førstelektor ved Institutt for Klinisk Odontologi.