

# Guide pt. klassifikation

for optimal anvendelse af aMMP-8 testværktøjerne



## Den raske patient (grøn)

Test valg: Mundskyl test, PerioSafe®  
Kendetegn: ingen eller ringe pochedybde. Ingen primære tegn på gingivitis  
Testudførelse: Standard protokol, rens med vand, skyl med prøvevæske, dryp på testen, mål, aflæs  
Test resultat: Negativ, ingen aktiv vævsnedbrydende aktivitet  
Positiv, aktiv vævsnedbrydende aktivitet, resultat indikerer progressionsniveau  
EFP Grading  
Parameters: Grade A slow [ <10ng/ml, or <19,9 ng/ml ]  
Grade B moderate [ >20ng/ml ]

## Den syge selvhjælpende patient (gul)

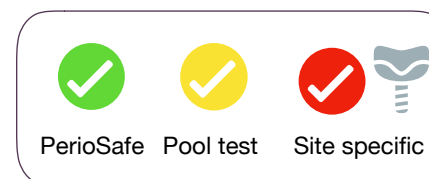
Test valg: Site specifik, PerioSafe® Pool test / ImplantSafe®  
Kendetegn: >3,5mm pochedybde. BOP, Tegn på gingivitis  
Testudførelse: Vælg en eller >pocher og brug dipstick test  
Test resultat: Negativ, ingen aktiv vævsnedbrydende aktivitet  
Positiv, aktiv vævsnedbrydende aktivitet, resultat indikerer progressionsniveau  
EFP Grading  
Parameters: Grade A slow [ <10ng/ml, or <19,9 ng/ml ]  
Grade B moderate [ >20ng/ml ]  
Grade C moderate [ >>20ng/ml + co-factors ]

## Den syge behandlingskrævende patient (rød)

Test valg: Site specifik, PerioSafe® Pool test / ImplantSafe®  
Kendetegn: >3,5mm pochedybde. BOP  
Testudførelse: Vælg en eller > pocher og brug dipstick test  
Test resultat: Negativ, ingen aktiv vævsnedbrydende aktivitet  
Positiv, aktiv vævsnedbrydende aktivitet, resultat indikerer progressionsniveau  
EFP Grading  
Parameters: Grade A slow [ <10ng/ml, or <19,9 ng/ml ]  
Grade B moderate [ >20ng/ml ]  
Grade C moderate [ >>20ng/ml + co-factors ]

## Monitorering af den behandlede patient (gul >> grøn)

Test valg: Site specifik, Pool test / ImplantSafe® eller PerioSafe® mundskyl  
Kendetegn: <3,5mm pochedybde. Lav BOP  
Testudførelse: Vælg en eller >pocher og brug dipstick test  
mundskyl - 10 sek rens med vand, herefter standard  
Test resultat: Negativ, ingen aktiv vævsnedbrydende aktivitet  
Positiv, aktiv vævsnedbrydende aktivitet, resultat indikerer progressionsniveau  
EFP Grading  
Parameters: Grade A slow [ <10ng/ml, or <19,9 ng/ml ]  
Grade B moderate [ >20ng/ml ]



# Guide pt. co-factors

for optimal anvendelse af aMMP-8 testværktøjerne



## DIABETES

Anamnese: Patienter med Diabetes, Type 1, Type 2 eller Prædiabetes  
Andel af befolkningen: Type 1, ca. 0,4%, Type 2, ca. 4,4%, Prædiabetes, ca. 6,6%<sup>1</sup>  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **114**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau - synligt el. skjult, for sygdomsprogression.  
Valg af test: Se klassifikation og vælg efter hvor pt. passer ind.

## GIGT sygdomme

Anamnese: Patienter med gigt, slidgigt eller leddegigt  
Andel af befolkningen: Muskel og skeletal gigtsygdom, ca. 12%<sup>2</sup>  
Slidgigt, ca. 5,3%<sup>2,3</sup> (33% over 75 år og 45% over 80)<sup>4</sup>  
Ledegigt, ca. 0,9%<sup>2,3</sup> (7,6% over 75)<sup>3</sup>  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **121**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau - synligt el. skjult, for sygdomsprogression.  
Valg af test: Se klassifikation og vælg efter hvor pt. passer ind.

## NYRE sygdomme

Anamnese: Patienter med kronisk nyresygdom eller nyresvigt  
Andel af befolkningen: Nyrepatienter, ca. 10-15%<sup>5</sup>  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **150**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau og infektionsrisiko, for prævention af nyresvigt.  
Valg af test: Se klassifikation og vælg efter hvor pt. passer ind.

## Ryging:

Anamnese: Rygere eller lejlighedsrygere  
Andel af befolkningen: Rygere, ca. 16%, Lejlighedsrygere, ca. 5%  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **210**  
Indvirkning på test: Rygning kan medføre et lavere testresultat.  
Valg af test: Site specifik test anbefales.

## LUNGE sygdomme

Anamnese: Patienter med KOL eller Astma  
Andel af befolkningen: KOL, ca. 5,7%, Astma, ca. 5,8%<sup>6</sup>  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **115**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau og infektionsrisiko - synligt el. skjult, for sygdomsprogression.  
Valg af test: Se klassifikation og vælg efter hvor pt. passer ind.

## HJERTE-KAR sygdomme

Anamnese: Patienter med historik indenfor hjerte, kar området  
Andel af befolkningen: Hjerterpatienter, ca. 8,4% (28% over 65 år)<sup>7</sup>  
Over 66% af befolkningen 55+ udvikler HK sygdom  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **80**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau og infektionsrisiko, for progression eller hjertetilfælde.  
Valg af test: Site specifik test anbefales.

## Parkinsons /Alzheimers

Anamnese: Patienter med Parkinsons eller Alzheimers  
Andel af befolkningen: Parkinsonspatienter, ca. 0,1% (ca. 1% over 50 år)<sup>8</sup>  
Alzheimerspatienter, ca. 1% (4-5% over 65 år)<sup>9</sup>  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **11**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau - synligt el. skjult, for sygdomsprogression.  
Valg af test: Se klassifikation og vælg efter hvor pt. passer ind.

## Graviditet:

Andel af befolkningen: Gravide mellem 0 og 40 uger, ca. 0,9%  
Antal pt. pr 1.000 indbyg. **9**  
Motivation for test: Løbende monitorering af inflammationsniveau og infektionsrisiko, for prænatale komplikationer.  
Valg af test: Site specifik test anbefales.