

# Inhaltsverzeichnis

## 1 Chance Praxis: Parodontologie als Schwerpunkt von Beginn an

Einleitung . . . . .	2	Es gibt viel zu tun . . . . .	2
Potenzial . . . . .	2	Abrechnung . . . . .	4
Herausforderung . . . . .	2	Aus- und Weiterbildung . . . . .	4

## 2 Orale Biologie

Einleitung . . . . .	6	Supragingivale Plaque . . . . .	15
Mundhöhle und stomatologischer Befund . . . . .	6	Subgingivale Plaque . . . . .	15
Gingiva . . . . .	8	<b>Gingivale Entzündung</b> . . . . .	17
Gingivodentale Verbindung . . . . .	9	Entstehung der Gingivitis . . . . .	18
Bindegewebe . . . . .	10	Entstehung der Parodontitis . . . . .	18
Alveole und Desmodont . . . . .	11	<b>Parodontale Immunologie</b> . . . . .	18
Knochen . . . . .	11	Akutabwehr durch Phagozytose . . . . .	18
Desmodont . . . . .	12	Regulation der Infektabwehr . . . . .	19
<b>Zahnbeweglichkeit und okklusales Trauma</b> . . . . .	13	Verstärkung der Infektabwehr . . . . .	20
Erhöhte Zahnbeweglichkeit . . . . .	13	<b>Genetische Prädisposition und Anfälligkeit</b> . . . . .	20
Okklusales parodontales Trauma . . . . .	14	Prädisposition . . . . .	20
<b>Plaques und Zahnstein</b> . . . . .	14	Anfälligkeit . . . . .	20
Supragingivaler Zahnstein . . . . .	14		
Subgingivaler Zahnstein . . . . .	15		

## 3 Zeitgemäße Parodontologie

<b>Rahmenbedingungen</b> . . . . .	23	<b>Die parodontale Infektion</b> . . . . .	28
<b>Neue Erkenntnisse</b> . . . . .	24	Infektion und Anfälligkeit . . . . .	28
Parodontale Infektionskontrolle . . . . .	24	Chronische Parodontitis . . . . .	30
Aufwertung der medizinischen Therapie . . . . .	24	Aggressive Parodontitis . . . . .	31
Besonderheiten in der regenerativen Therapie . . . . .	24	Refraktäre Parodontitis . . . . .	32
Voraussetzungen für die ästhetische Therapie . . . . .	26	<b>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</b> . . . . .	35
<b>Neue Klassifikation</b>		Bewertung bei unbehandelter Parodontitis . . . . .	35
<b>der Parodontalerkrankungen</b> . . . . .	26	Infektionskontrolle in der Nachsorge . . . . .	35
Vorgehen bei der Diagnosestellung . . . . .	27	Bedeutung des Erregernachweises im Recall . . . . .	36
<b>Ätiologie der Parodontitis – Was ist neu?</b> . . . . .	27	<b>Zukunftsgerichtete Parodontologie</b> . . . . .	36

## 4 Systematische Diagnostik der Parodontalerkrankung

<b>Parodontale Anamnese</b> . . . . .	40	Probenentnahme . . . . .	51
<b>Probleme in der Umstellungsphase</b> . . . . .	40	Antibiotikaauswahl nach einfacher	
<b>Klinische Befundaufnahme</b> . . . . .	41	mikrobiologischer Austestung . . . . .	52
<b>Frühe Diagnostik und Intervention</b> . . . . .	41	<b>Spezieller Antibiotikaeinsatz</b> . . . . .	54
<b>Relevante Entwicklungen in der Diagnostik</b> . . . . .	42	<b>Resistenzbestimmung</b> . . . . .	55
Patienten mit Allgemeinerkrankungen . . . . .	43	<b>Antibiotikatherapie bei</b>	
<b>Aggressive Parodontalerkrankungen</b> . . . . .	44	<b>Allgemeinerkrankungen</b> . . . . .	56
Präpubertäre Parodontitis . . . . .	44	<b>Der Rezessionspatient</b> . . . . .	57
Aggressive Parodontitis, lokalisiert . . . . .	45	Einteilung nach Miller-Klassen . . . . .	59
Aggressive Parodontitis, generalisiert . . . . .	45	Rezession und Ästhetik . . . . .	59
<b>Systematische bakteriologische Diagnostik</b> . . . . .	47	Ergänzende biologische	
Mikrobiologische Testsysteme . . . . .	49	Untersuchungsmethoden . . . . .	61
Praktisches Vorgehen . . . . .	50		

**5 Parodontale Risikobestimmung**

Behandlungskonzeption . . . . .	64	Prävention bei erhöhtem parodontalen Risiko	70
Klinisch relevante Entwicklungen . . . . .	66	Allgemeinerkrankungen und ihre Konsequenzen . . . . .	71
Hauptrisikofaktoren und genetische Grundlagen . . . . .	67	Infektionskontrolle . . . . .	71
Systematische Diagnostik . . . . .	69	Munddesinfektion . . . . .	71
Gesicherte und mögliche Risikofaktoren . . . . .	69		

**6 Therapie der Parodontalerkrankung**

Medizinische Therapie . . . . .	75	Kosmetische Chirurgie . . . . .	109
Funktionelle Parodontaltherapie . . . . .	85	Mikrochirurgie und Behandlungserfolg . . . . .	116
Regenerative Therapie . . . . .	93		
Frontzahnbereich . . . . .	93		
Seitenzahngebiet . . . . .	100		

**7 Therapie bei parodontalen Risikopatienten**

Patientenmanagement . . . . .	120	Exponiertes Wurzeldentin . . . . .	125
Grundregeln des Patientenumgangs . . . . .	120	Behandlungskonzeption . . . . .	125
Bewertung der Risikofaktoren . . . . .	120	Medikamentöse Regulation . . . . .	126
Organisationsplanung und praktische Konsequenzen . . . . .	124	Zukunftsperspektiven . . . . .	127

**8 Patientengerechte Parodontalbehandlung**

Behandlungsplanung . . . . .	130	Extraktion und Implantation . . . . .	138
Vorbehandlung . . . . .	133	Preisgestaltung . . . . .	139
Medizinische Therapie . . . . .	134		
Parodontale Mikrochirurgie . . . . .	135		
Tunneltechnik . . . . .	138		

**9 Natürliche Ästhetik**

Natürlichkeit und defensive Therapie . . . . .	142	Interapproximalraum . . . . .	147
Patientennutzen . . . . .	142	Gestaltung . . . . .	147
Versorgung des Frontzahngebietes . . . . .	142	Abdeckung . . . . .	147
Biologische Breite . . . . .	142	Additional Veneers und Keramikchips . . . . .	147
Präparationstechnik . . . . .	147		

**10 Parodontale Medizin**

Entzündung und chronische Erkrankung . . . . .	151	Schwangerschaft, Frühgeburt, Geburtsgewicht . . . . .	157
Mindestanforderungen an den Kenntnisstand des Zahnarztes . . . . .	151	Diabetes mellitus . . . . .	157
Stressbewältigung . . . . .	151	Patienteninformation . . . . .	158
Herz-Kreislaufkrankungen . . . . .	153	Kosten . . . . .	159
Schlaganfall (Zerebrale Ischämie) . . . . .	154		
Übergewicht, Fettleibigkeit . . . . .	156		

**11 Periointegrative Therapie**

<b>Periointegration und Sanierungsziel</b> . . . . .	161	Ergänzende Hinweise zur	
<b>Parameter zur diagnostischen Beurteilung</b> . . .	163	Implantat–Dekontamination . . . . .	172
<b>Realisierung in der Praxis</b> . . . . .	164	<b>Periimplantitis</b> . . . . .	172
<b>Prävalenz des Implantatverlustes</b> . . . . .	166	Chirurgische Therapie der Periimplantitis . . . . .	174
<b>Periimplantäre Mukositis</b> . . . . .	167	Ergänzende Hinweise zur chirurgischen	
<b>Medizinische Therapie der Mukositis</b> . . . . .	170	Revision . . . . .	174
<b>Praktisches Vorgehen</b> . . . . .	170	<b>Periimplantäre Nachsorge</b> . . . . .	174

**12 Die Zahnmedizinische Fachassistenz**

<b>Qualifikation als Voraussetzung</b> . . . . .	179	Assistenz in der Mundhygiene . . . . .	182
<b>Patientengerechte Behandlung</b> . . . . .	179	Assistenz in der Diagnostik . . . . .	182
Fitness–Programm (FP) . . . . .	180	Entscheidungshilfe Recall . . . . .	183
Parodontitis–Stopp–Programm (PSP) . . . . .	180	<b>Assistenz in der Erhaltungstherapie</b> . . . . .	183
Gesundheitsvorsorge (GV) . . . . .	180	<b>Interdisziplinäre Zusammenarbeit</b> . . . . .	183
Aktion Gesund im Mund (AGM) . . . . .	181	<b>Systematisierung der Ausbildung</b>	
<b>Präventivmaßnahmen in der Implantologie</b> . .	181	<b>und Qualifikation</b> . . . . .	184
Aufgaben und Verantwortungsbereiche . . . . .	181		

**13 Zahnpasten**

<b>Übersicht</b> . . . . .	187	Mundschleimhauterkrankungen . . . . .	189
<b>Tenside</b> . . . . .	187	Bleichwirkung . . . . .	189
<b>Putzkörper</b> . . . . .	187	<b>Die richtige Zahnpasta</b> . . . . .	190
<b>Klinische Anwendungsgebiete</b> . . . . .	188	<b>Halitosis</b> . . . . .	190
Kariesprophylaxe . . . . .	188	Problembezogene Beurteilung . . . . .	191
Gingivitisprävention . . . . .	188	Verbesserung der Lebensqualität . . . . .	191
Wurzelhypersensibilität . . . . .	188	Zeitablauf der Behandlung . . . . .	191
Zahnsteininhibition . . . . .	188		

<b>Literaturverzeichnis</b> . . . . .	193
---------------------------------------	-----

<b>Sachverzeichnis</b> . . . . .	204
----------------------------------	-----