

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	v
Danksagungen	vi
Autoren	vii
1 Anatomie und Physiologie des Parodonts und der periimplantären Gewebe	1
1.1 Die Gingiva (Zahnfleisch)	4
1.1.1 Das orale Sulkus- und das orale Gingivaepithel	5
1.1.2 Das Saumepithel	5
1.2 Das parodontale Ligament (Desmodont)	7
1.3 Das Wurzelzement	8
1.3.1 Das azelluläre afibrilläre Zement	8
1.3.2 Das azelluläre Fremdfaserzement	9
1.3.3 Das zelluläre Eigenfaserzement	9
1.3.4 Das azelluläre Eigenfaserzement	9
1.3.5 Das zelluläre Gemischtfaserzement	10
1.4 Der Alveolarknochen	10
1.5 Die Gefäßversorgung	10
1.6 Periimplantäre Gewebe	11
Literatur	12
2 Ätiologie und Pathogenese der entzündlichen Parodontal- und periimplantären Erkrankungen	13
2.1 Prädisponierende Faktoren (lokal)	15
2.1.1 Der orale Biofilm (die mikrobielle Plaque)	15
2.1.2 Mikrobielle Besiedlung oder die Entstehung des Biofilms	16
2.1.3 Die gingivale Entzündung	18
2.1.4 Zahnstein	26
2.1.5 Zahnform, Füllungs- und Kronenränder	27
2.1.6 Okklusales Trauma	28
2.2 Modifizierende Faktoren (systemisch)	28
2.2.1 Rauchen	28
2.2.2 Diabetes mellitus	30
2.2.3 Vererbung (Genetische Faktoren/Indikatoren)	32
2.3 Periimplantäre Mukositis und Periimplantitis	33
2.3.1 Periimplantäre Mukositis	33
2.3.2 Periimplantitis	33
Literatur	34

3	Epidemiologie der entzündlichen Parodontalerkrankungen	35
3.1	Epidemiologische Erfassung parodontaler Erkrankungen	36
3.2	Prävalenz von Parodontitis weltweit und in Deutschland	39
	Literatur	40
4	Klassifikation der parodontalen und periimplantären Erkrankungen und Zustände	41
4.1	Parodontale Gesundheit, Gingivitis und gingivale Zustände	42
4.2	Parodontitis	44
4.2.1	Nekrotisierende Parodontalerkrankungen	44
4.2.2	Parodontitis	46
4.2.3	Parodontitis als Manifestation von Systemerkrankungen	49
4.3	Andere das Parodont betreffende Zustände	52
4.3.1	Systemische Erkrankungen und Zustände mit Auswirkungen auf den Zahnhalteapparat	52
4.3.2	Parodontale Abszesse und Endo-Paro-Läsionen	52
4.3.3	Mukogingivale Deformitäten und Zustände	54
4.3.4	Traumatische okklusale Kräfte	55
4.3.5	Zahn- und zahnersatzbezogene Faktoren	55
4.4	Periimplantäre Erkrankungen und Zustände	56
4.4.1	Periimplantäre Gesundheit	56
4.4.2	Periimplantäre Mukositis	56
4.4.3	Periimplantitis	56
4.4.4	Periimplantäre Weich- und Hartgewebsdefekte	57
	Literatur	58
5	Parodontale Diagnostik, Befunderhebung und Behandlungsplanung	59
5.1	Notfall- und Schmerzbehandlung	60
5.1.1	Nekrotisierende Gingivitis (NG) und nekrotisierende Parodontitis (NP)	60
5.1.2	Parodontalabszess	60
5.2	Standarddiagnostik	61
5.2.1	Parodontaler Screening-Index	61
5.2.2	Parodontalstatus	64
5.2.3	Röntgendiagnostik	77
5.2.4	Plaque- und Entzündungsindizes	80
5.3	Spezielle Diagnostik	88
5.3.1	Mikrobiologische Diagnostik	88
5.3.2	Interleukin-1-Polymorphismustest	89
5.3.3	Rezessionsstatus	90
5.3.4	Kiefermodelle	94
	Literatur	95

6	Systematische Behandlung von Parodontitis und anderen Parodontalerkrankungen	97
6.1	Parodontitistherapie Stufe 1 (Mundhygiene, Risikofaktoren)	98
6.1.1	Verhaltensbeeinflussung 1 (häusliche Mundhygiene)	98
6.1.2	Verhaltensbeeinflussung 2 (Rauchentwöhnung)	105
6.1.3	Motivierende Gesprächsführung	107
6.1.4	Entfernung weicher und harter Zahnbeläge (PZR/PMPR)	109
6.1.5	Ergonomie, Arbeitssystematik und Abstützung	114
6.2	Parodontitistherapie Stufe 2 (subgingivale Instrumentierung, antiinfektiöse Therapie: AIT)	122
6.2.1	Subgingivale Instrumentierung	122
6.2.2	Handinstrumente	122
6.2.3	Maschinelle Instrumentierung	124
	Schlussfolgerung	124
6.2.4	Grundlagen der parodontalen Wundheilung	124
6.2.5	Quadrantenweise Instrumentierung, Full-Mouth-Scaling (FMS) und Full-Mouth-Disinfection (FMD)	126
6.2.6	Adjuvante systemische Antibiotikagabe bei subgingivaler Instrumentierung im Rahmen der systematischen Parodontitistherapie	126
6.3	Parodontitistherapie Stufe 3 (chirurgische Parodontitistherapie: CPT)	127
6.3.1	Zugangslappenoperationen	127
6.3.2	Externe und interne Gingivektomie	127
6.3.3	Resektive Furkationstherapie	128
6.3.4	Regenerative parodontale Therapie	133
6.4	Parodontitistherapie Stufe 4 (unterstützende Parodontitistherapie: UPT)	134
6.4.1	Entzündungs-, Mundhygienestatus, PMPR	135
6.4.2	Parodontalstatus	137
6.4.3	Subgingivale Instrumentierung	138
6.4.4	Organisation der UPT	139
6.4.5	Wie oft UPT ist oft genug?	139
6.5	Therapie periimplantärer Infektionen	141
6.5.1	Prävention periimplantärer Infektionen	143
6.5.2	Nichtchirurgische Therapie	143
6.5.3	Chirurgische Therapie	145
6.5.4	Unterstützende Periimplantitistherapie (UPIT)	146
6.6	Plastische Parodontalchirurgie	146
	Literatur	147

7	Aufbereitung des Instrumentariums für die Parodontalbehandlung	149
7.1	Schärfen der Instrumente	150
7.2	Instrumentenaufbereitung in der Parodontalchirurgie und nach Implantationen	152
7.2.1	Vorbereitung zur Reinigung und Desinfektion	152
7.2.2	Manuelle desinfizierende Reinigung	153
7.2.3	Maschinelle Reinigung und Desinfektion	153
7.2.4	Besonderheiten für einige Instrumentengruppen	155
7.2.5	Ultraschallreinigung und Desinfektion	155
7.2.6	Schlussdesinfektion	156
7.2.7	Kontrollen und Pflege	156
7.2.8	Funktionsprüfung	156
7.2.9	Verpackung	156
7.2.10	Sterilisation	157
7.2.11	Lagerung von unsterilen Instrumenten	158
7.2.12	Lagerung von sterilen Instrumenten	158
	Literatur	159
8	Parodontitis und systemische Erkrankungen	161
8.1	Die parodontale Wunde	162
8.2	Wie kann die Parodontitistherapie die allgemeine Gesundheit beeinflussen?	163
8.3	Diabetes mellitus	163
8.4	Herz-Kreislauf-Erkrankungen	165
8.5	Schwangerschaftskomplikationen	166
8.6	Endokarditisrisiko	167
	Literatur	169
9	Halitosis	171
9.1	Ätiologie	172
9.1.1	Orale Halitosis	172
9.1.2	Extraorale Halitosis	175
9.2	Diagnostik	175
9.2.1	Organoleptische Messung bei Halitosis	176
9.2.2	Apparative Messung bei Halitosis	176
9.3	Behandlung der Halitosis	177
9.4	Kommunikation mit den Patient*innen	179
	Literatur	180

10	Vertragswesen und Abrechnung	181
10.1	Gesetzliche und private Krankenversicherung	182
10.2	Systematische Behandlung von Parodontitis und anderer Parodontalerkrankungen im Rahmen der GKV	182
10.3	Gutachten/Obergutachten	183
10.4	Leistungspositionen für eine vertragliche Parodontitis-Behandlung (GKV)	187
10.5	Maßnahmen, die über die vertragszahnärztliche systematische Therapie von Parodontitis hinausgehen	190
10.6	Berechnung der unterstützenden Parodontitistherapie (UPT) nach Ablauf von 2(1/2) Jahren	194
10.7	Maßnahmen, die nicht zur vertragszahnärztlichen Versorgung gehören	194
10.8	Privatabrechnung nach GOZ/GOÄ	196
10.8.1	Parodontitistherapie Stufe 1 (individuelle Biofilmkontrolle und Kontrolle von Risikofaktoren)	197
10.8.2	Parodontitistherapie Stufe 2 (subgingivale Instrumentierung, AIT)	197
10.8.3	Parodontitistherapie Stufe 3 (chirurgische Therapie, CPT)	199
10.8.4	Weitere chirurgische Therapieverfahren	199
	Literatur	209
11	Rechtliche Grundlagen und Einsatzbereich der/des ZMF bei der systematischen Parodontalbehandlung	211
11.1	Grundgesetz: Art. 2.2	212
11.2	Zahnheilkundegesetz (Gesetz über die Ausübung der Zahnheilkunde): § 1	212
	Literatur	213
11.3	Delegationsrahmen	213
	<i>Sebastian Ziller</i>	
11.3.1	Einleitung	213
11.3.2	Muster-Fortbildungsordnungen der BZÄK	214
11.3.3	Delegation zahnärztlicher Tätigkeiten gemäß Zahnheilkundegesetz (ZHG)	217
11.3.4	Aufstiegsfortbildung und akademische Qualifizierung: Wer darf was?	229
11.3.5	Ausblick	230
11.3.6	Fazit	232
	Interessenkonflikt	233
	Danksagung	233
	Copyright-Hinweis	233
	Literatur	234