

Inhalt

Abkürzungen	X
Kapitel 1 Einleitung	1
Danksagung	3
Kapitel 2 Patienten- und OP-Vorbereitung	5
2.1 Auswahl des Patienten	5
2.2 Vorbereitung des Patienten auf den chirurgischen Eingriff	6
2.3 Medikamente	6
2.4 Der Operationsraum	7
2.5 Postoperative Behandlung und Fädenziehen	7
2.6 Literatur	7
Kapitel 3 Membranen und Transplantatmaterialien	9
3.1 Wissenschaftliche Dokumentation der horizontalen GBR mit verschiedenen Membranen	10
3.2 Wissenschaftliche Dokumentation der vertikalen GBR mit verschiedenen Membranen	11
3.3 Bei der GBR verwendete Transplantatmaterialien	12
3.4 Literatur	17
Kapitel 4 Intraorale Entnahme von autogenem Knochen	21
4.1 Knochenentnahme aus der Symphysis mandibulae	21
4.2 Knochenentnahme aus dem Ramus mandibulae	24
4.3 Literatur	28
Kapitel 5 Chirurgische Anatomie des Mundbodens	29
5.1 Muskulatur von Mundboden und Zunge	30
5.2 Arterielle Versorgung	32
5.3 Anatomische Varianten der Mundbodengefäße	36
5.4 Nerven	37
5.5 Speicheldrüsen	37
5.6 Schlussfolgerung	37
5.7 Literatur	37

Kapitel 6	Grundsätze der vertikalen und horizontalen Alveolarkammaugmentation im unteren Seitzahnbereich	39
6.1	Lappendesign	39
6.2	Präparation des Transplantatbetts	40
6.3	Membranadaptation	41
6.4	Mobilisierung des lingualen Lappens: modifizierter lingualer Verschiebelappen ..	42
6.5	Bukkaler Verschiebelappen	45
6.6	Lappenschluss	46
6.7	Heilungsverlauf nach Eingriffen im unteren Seitzahnbereich	57
6.8	Behandlung größerer Defekte	57
6.9	Schlussfolgerung	60
6.10	Literatur	60
Kapitel 7	Vertikale Alveolarkammaugmentation	61
7.1	Distraktionsosteogenese	61
7.2	Auflagerungssosteoplastik	62
7.3	Wissenschaftliche Dokumentation der vertikalen GBR mit verschiedenen Transplantatmaterialien	62
7.4	Schlussfolgerung	63
7.5	Literatur	63
Kapitel 8	Vertikale Alveolarkammaugmentation im unteren Seitzahnbereich	65
8.1	Wichtige klinische Faktoren	65
8.2	Schlussfolgerung	89
8.3	Literatur	89
Kapitel 9	Alveolarkammaugmentation im unteren Frontzahnbereich	91
9.1	Bukkaler Lappen	91
9.2	Lingualer Lappen	92
9.3	Präparation des Transplantatbetts	93
9.4	Adaptation und Stabilisierung der Membran	94
9.5	Mobilisierung des bukkalen Lappens	94
9.6	Mobilisierung des lingualen Lappens	94
9.7	Lappenschluss	96
9.8	Schlussfolgerungen	104
9.9	Literatur	104

Kapitel 10	Sinusboden- und Alveolarkammaugmentation im oberen Seitenzahnbereich bei teilbezahlten Patienten	105
10.1	Lappendesign	106
10.2	Sinusbodenaugmentation	106
10.3	Literatur	116
Kapitel 11	Horizontale Alveolarkammaugmentation: Sausage-Technik	117
11.1	Fallserie und Fallbeispiel mit Membranen aus Polyglykolsäure und Trimethylenkarbonat	118
11.2	Der Einsatz von nativen Kollagenmembranen	120
11.3	Fallserie und Fallbeispiel mit nativen Kollagenmembranen	123
11.4	Fallbeispiel für die Sausage-Technik mit Langzeitbeobachtung in verschiedenen Mundbereichen	129
11.5	Lernkurve der Sausage-Technik 2.0	139
11.6	Schlussfolgerung	145
11.7	Literatur	145
Kapitel 12	Alveolarkammaugmentation im oberen Frontzahnbereich	147
12.1	Literatur	149
Kapitel 13	Papillenrekonstruktion bei der vertikalen Alveolarkammaugmentation von Einzelzahndefekten	151
13.1	Fallbeispiele und gewonnene Erkenntnisse	152
13.2	Schlussfolgerungen	172
13.3	Literatur	172
13.4	Weiterführende Literatur	172
Kapitel 14	Chirurgisches Management von großen vertikalen Alveolarkammdefekten im oberen Frontzahnbereich: Klassifikation vertikaler Alveolarkammdefekte im oberen Frontzahnbereich	175
14.1	Lappendesign bei der vertikalen Alveolarkammaugmentation im oberen Frontzahnbereich (AMVRA)	175
14.2	Literatur	202

Kapitel 15	Lateralisierung des N. nasopalatinus: der palatinale Lappen	203
15.1	Der palatinale Lappen	203
15.2	Klinische Evaluation	207
15.3	Literatur	209
Kapitel 16	Mukogingivale Operation nach Alveolarkammaugmentation	211
16.1	Fallbeispiel	212
16.2	Die adaptierte Weichgewebeoperation	217
16.3	Fallbeispiel	218
16.4	Langzeitergebnisse	230
16.5	Schlussfolgerung	239
16.6	Literatur	239
Kapitel 17	Neue Perspektiven der mukogingivalen Chirurgie nach Alveolarkammaugmentation	241
17.1	Fallbeispiele und klinische Daten	242
17.2	Literatur	264
Kapitel 18	Neue Perspektiven beim Alveolarkammerhalt nach Alveolarkammaugmentation	265
18.1	Fallserie: Langzeitergebnisse	266
18.2	Fallbeispiel und gewonnene Erkenntnisse	266
18.3	Schlussfolgerung	276
18.4	Literatur	276
Kapitel 19	Entwicklung und Erhalt einer definitiven Gingivaarchitektur mit Einzelzahnimplantaten bei mehreren fehlenden Zähnen	277
19.1	Literatur	292
Kapitel 20	Rekonstruktion des unbezahlten atrophierten Oberkiefers	293
20.1	Schlussfolgerungen	334
20.2	Literatur	334

Kapitel 21	Komplikationen der Alveolarkammaugmentation	335
21.1	Komplikationen während der Heilung	336
21.2	Postoperative Infektion	339
21.3	Nervenschäden	350
21.4	Komplikationen bei der Implantation in einen neu geschaffenen Alveolarkamm	351
21.5	Biologische Langzeitkomplikationen an Implantaten	355
21.6	Schlussfolgerung	358
21.7	Literatur	359
Kapitel 22	Der Einsatz von Wachstumsfaktoren	361
22.1	Rekombinanter humaner Platelet-derived Growth Factor	361
22.2	Bone Morphogenetic Proteins	365
22.3	Schlussfolgerungen	381
22.4	Literatur	382
	Index	383
	Abbildungsnachweis aus Büchern und Zeitschriften	388