

Inhaltsübersicht

1 EINFÜHRUNG	3
1.1 ALVEOLARKAMMATROPHIE	3
1.2 EPIDEMIOLOGIE	3
1.3 PATHOGENESE	3
1.4 ÄTIOLOGISCHE FAKTOREN	4
1.5 KLASIFIKATION	5
1.5.1 UNTERKIEFER	6
1.5.2 OBERKIEFER	6
1.6 THERAPIE UND PRÄVENTION	7
1.6.1 ORTSTÄNDIGE VERFAHREN	7
1.6.2 AUGMENTATION	9
1.7 BESONDERHEITEN IN DER VERSORGUNG DER MITTEL-GRADIGEN ALVEOLARKAMMATROPHIE	17
1.7.1 STAND DER WISSENSCHAFTLICHEN DISKUSSION	17
1.7.2 ZIEL DER ARBEIT	19
2 MATERIAL UND METHODEN	20
2.1 METHODISCHE GRUNDLAGEN ZUR PLANUNG KONTROLIERTER KLINISCHER STUDIEN	20
2.1.1 GRUNDPRINZIPIEN IM SPANNUNGSFELD DER PRAXIS	20
2.1.2 STUDIENPLANUNG	22
2.2 MINIMALDURCHMESSERSTUDIE	28
2.2.1 STUDIENDESIGN	28
2.2.2 KLINISCHES PROCEDERE	32
2.2.3 PATIENTENGUT	39
2.3 MINIMALINVASIVITÄTSSTUDIE	44
2.3.1 STUDIENDESIGN	44
2.3.2 KLINISCHES PROCEDERE	48
2.3.3 PATIENTENGUT	55
2.4 DOKUMENTATION UND AUSWERTUNG	60
2.4.1 PATIENTENDATEN	60
2.4.2 ZIELEREIGNIS	60
2.4.3 BEOBSAHTUNGSEINHEIT	61
2.4.4 UMGANG MIT „LOST TO FOLLOW UP“ PATIENTEN	61
2.4.5 STATISTISCHE AUSWERTUNG	64

3 ERGEBNISSE	65
3.1 MINIMALDURCHMESSERSTUDIE	65
3.1.1 VERWEILWAHRSCHEINLICHKEIT	65
3.1.2 THERAPEUTISCHE ÄQUIVALENZ	73
3.2 MINIMALINVASIVITÄTSSTUDIE	76
3.2.1 VERWEILWAHRSCHEINLICHKEIT	76
3.2.2 THERAPEUTISCHE ÄQUIVALENZ	84
4 DISKUSSION	87
5 ZUSAMMENFASSUNG	96
6 SUMMARY	97
7 ANHANG	98
7.1 GLOSSAR	98
7.2 TABELLEN	98
8 VERZEICHNISSE	102
8.1 LITERATUR	102
8.2 ABBILDUNGEN	117
8.3 DIAGRAMME	118
8.4 TABELLEN	118
9 DANKSAGUNG	119
10 LEBENSLAUF	120