

1	Einleitung.....	1
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
2	Periimplantäre Gesundheit und Erkrankungen: Klassifikation und Definitionen	3
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
2.1	Definition der periimplantären Gesundheit.....	5
2.2	Definition der periimplantären Mukositis.....	6
2.3	Definition der Periimplantitis	7
3	Untersuchungen bei der Diagnostik periimplantärer Erkrankungen und Falldefinitionen periimplantärer Erkrankungen	9
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
3.1	Überprüfung des Zustands der Weichgewebe	11
3.2	Überprüfung des marginalen Knochenniveaus	13
3.3	Falldefinitionen	15
3.3.1	Periimplantäre Gesundheit	15
3.3.2	Periimplantäre Mukositis	16
3.3.3	Periimplantitis	17
4	Ätiologie von periimplantären Erkrankungen	19
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
4.1	Mikrobielle Ätiologie periimplantärer Erkrankungen	20
4.1.1	Mikrobielles Spektrum an gesunden Implantationsstellen.....	21
4.1.2	Mikrobielles Spektrum an erkrankten Implantationsstellen.....	21
4.1.3	Mikrobielles Spektrum bei zahnlosen Implantatträgern.....	22
4.2	Andere Theorien zur Entstehung einer Periimplantitis.....	23
4.2.1	Ausgeprägte okklusale Überlastung	23

5	Prävalenz von periimplantären Erkrankungen.....	25
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
5.1	Einflussfaktoren der beschriebenen Prävalenz periimplantärer Erkrankungen	27
5.2	Einsetzen und Fortschreiten von periimplantären Erkrankungen	29
6	Risiken für periimplantäre Erkrankungen.....	31
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
6.1	Risikoindikatoren für periimplantäre Mukositis	33
6.2	Risikoindikatoren für Periimplantitis	34
6.3	IDRA-Funktionsdiagramm für Risikoanalysen	37
7	Periimplantäre Mukositis.....	47
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
7.1	Einsetzen und Fortschreiten der periimplantären Mukositis.....	48
7.2	Ist die periimplantäre Mukositis reversibel?	49
7.3	Behandlung der periimplantären Mukositis.....	50
8	Periimplantitis	53
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
8.1	Pathogenese	54
8.1.1	Präklinische experimentelle Modelle	54
8.1.2	Humane Histopathologie.....	54
8.1.3	Konfiguration von Knochendefekten bei Periimplantitis	55
8.2	Behandlung der Periimplantitis	58
8.2.1	Nichtchirurgische anti-infektive Behandlungsprotokolle	58
8.3	Nachkontrolle	61
8.4	Chirurgische Sanierungsprotokolle	62
8.4.1	Ziele	62
8.4.2	Perioperative Antimikrobiotika	62
8.4.3	Dekontamination mit offener Lappenbildung.....	62
8.4.4	Resektive Therapie der Periimplantitis.....	63
8.4.5	Rekonstruktive Therapie der Periimplantitis	63

8.5	Intraoperative Dekontamination der Implantatoberfläche	66
8.6	Postoperative Infektionskontrolle und unterstützende Nachsorge.....	67
8.7	Langzeitresultate nach Periimplantitis-Therapien	68
8.8	Explantation	69
9	Prävention von periimplantären Erkrankungen.....	71
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
9.1	Primärprävention (Herstellung und Erhaltung der periimplantären Gesundheit)	73
9.1.1	Fünf Grundsätze der Prävention („P mal 5“)	73
9.2	Sekundärprävention (Vorgehen bei periimplantärer Mukositis und Prävention des Anfangs einer Periimplantitis)	76
9.3	Tertiärprävention (Therapie der Periimplantitis und Vermeidung des Implantatverlustes).....	77
9.4	Konsensuserklärungen und klinische Empfehlungen aus der Sechsten ITI-Konsensuskonferenz	78
10	Was bringt die Zukunft? Neue Verfahren und Materialien	81
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
11	Schlussfolgerungen	83
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield, G. E. Salvi</i>	
12	Klinische Fallbeschreibungen	85
12.1	Behandlungsergebnis einer periimplantären Mukositis an einem Implantat mit submukosalem Kronenrand	86
	<i>M. Araujo, F. Matarazzo</i>	
12.2	Periimplantäre Mukositis an einer passungenau zementierten Krone	91
	<i>G. E. Salvi</i>	
12.3	Behandlung einer periimplantären Mukositis an einem Zirkonoxidimplantat	95
	<i>F. Schwarz, A. Ramanauskaite</i>	
12.4	Dekontamination bei offener Lappenbildung zur Behandlung einer periimplantären Mukositis im Zusammenhang mit Zementrückständen.....	97
	<i>A. Rocuzzo, G. E. Salvi</i>	

12.5	Spätes Auftreten einer periimplantären Mukositis in Regio 11 mit Bedarf an Weichgewebeaugmentation und ästhetischer Kronenverlängerung	100
	<i>E. Lorenzana, J. Gillespie</i>	
12.6	Behandlung einer Periimplantitis an einem Zirkonoxidimplantat	107
	<i>F. Schwarz, A. Ramanauskaite</i>	
12.7	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis: Dekontamination bei offener Lappenbildung mit 7 Jahren Nachuntersuchungsdauer	109
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield</i>	
12.8	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis: resektive Therapie und Implantatplastik	113
	<i>M. Solonko, I. Sanz-Sánchez, M. Sanz</i>	
12.9	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis: rekonstruktive Therapie mit 3 Jahren Nachuntersuchungsdauer	127
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield</i>	
12.10	Rekonstruktive Therapie eines Periimplantitis-Defekts im seitlichen Unterkiefer	131
	<i>M. Rocuzzo</i>	
12.11	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis: rekonstruktive Therapie mit Langzeitbeobachtung	137
	<i>A.-M. Roos Jansåker</i>	
12.12	Rekonstruktive Therapie einer Periimplantitis mit Langzeitbeobachtung (7 Jahre)....	141
	<i>A.-M. Roos Jansåker</i>	
12.13	Periimplantitis bei submukosalen Zementrückständen: rekonstruktive Therapie und Langzeitbeobachtung (10 Jahre)	145
	<i>G. E. Salvi</i>	
12.14	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis im seitlichen Unterkiefer mit Rekonstruktion von Hart- und Weichgewebe	149
	<i>P. Casentini</i>	
12.15	Chirurgische Behandlung einer Periimplantitis: Implantatentfernung mit einem Explantationsinstrument nach rezidivierender Infektion.....	157
	<i>L. J. A. Heitz-Mayfield</i>	
12.16	Behandlung einer fortgeschrittenen Periimplantitis durch Explantation, Rekonstruktion des Knochens und Neuimplantation	160
	<i>P. Casentini, M. Chiapasco</i>	
12.17	Okklusale Überlastung als mögliche Ursache für Implantatversagen?	174
	<i>N. U. Zitzmann</i>	
13	Literatur	179