

C.D. / 1959 / *1959

Anamnese

- Gesundheitszustand unauffällig / Nichtraucherin / hohe Compliance
- seit Jahren in regelmäßiger Behandlung prophylaktisch, parodontologisch sowie konservierend- endodontisch und prothetisch

Intraoraler Befund

- Aufbissbeschwerden rechtsseitig durch insuffiziente Überkronung der Zähne 16,17
- Implantat 15 von 2007 befindet sich im entzündungsfreien und beschwerdefreien Zustand mit stabilem periimplantärem Weichgewebe
- leicht erhöhte Plaque- und Blutungsindizes trotz guter Mundhygiene

OPG-Befund

- regulär integriertes Implantat 15
- prinzipiell unauffälliger Knochenabbau ohne Taschentiefen >3mm
- große Brückenspanne im III.Quadranten mit unzureichender Abstützung zum II.Quadranten

Präoperative Planung / DVT

1. Implantation im II.Quadranten mit internen Sinuslift
2. Implantation im III.Quadranten nach EKR der Brücke

Patientenwunsch: festsitzender Zahnersatz im II.Quadranten

Behandlungsverlauf

08.01.2013 OPG - Anfangsbefund



**FALL 1: Implantationen mit externen Sinuslift regio 26,27
u.a. Vestibulumplastik linksseitig**

u.a. Implantation 34,35 und 37 in Nervnähe und 24

FALL 2: Implantationen mit internen Sinuslift regio 16,17

29.06.2023 OPG-Endbefund



**FALL 1: Implantationen mit externen Sinuslift regio 26,27
u.a. Vestibulumplastik linksseitig
Implantationen mit internen Sinuslift regio 16,17**

26.03.2015 OPG / Planungsmodelle

30.03.2015 Aufklärung über Implantattherapie und deren Alternativen

27.05.2015 Implantatabklärung mit Röntgenschablone über DVT



30.06.2015 Extraktion 38, Weiterbehandlung nach Abheilungsphase

28.07.2015 Aufklärung, Augmentation und Implantation

16.08.2015 **externer Sinuslift regio 26-27**

Intraoperative Mitschrift

16.08.15 (OP) (A)

→ 26-27: -Anästhesie (mit L₁ palatinal)
→ Kiefertraumata mit Papillenschwulst bis 23?

* sehr feste Schleimhaut → Gefahr d. Entweichen?

→ Präparation mucoperiostealflappen

* sehr zerbrechlich (dünne Schleimhaut)

→ Abziehen Eigenblut

→ Säuberung des Knochens

→ 26-27: → Safescraper für Gewinnung eigener Knoche

→ Präparation laterales Knochenfenster

→ Ablösen der Schneider'schen Membran

* sehr zeitaufwendig = Septen und zarte Schneider'sche Membran

→ Einlegen Jason fleece, Jason Membran

→ 26-27: → Einbringen von Fremd- aus Eigenblut + Kett + eigenen Knochen

• 1x Bro Oss 0,25g + Bro Oss 1ea (S) + (L)

→ Abdeckung mit Brofolie 13x25 + Guederm.

→ Naht (4/0 + 5/0)

→ Brauud

17.08.2015 OPG-Kontrolle

26.08.2015 Nahtentfernung

20.01.2016 Befundaufnahme / Prophylaxen / Orientierungsschablonen für DVT

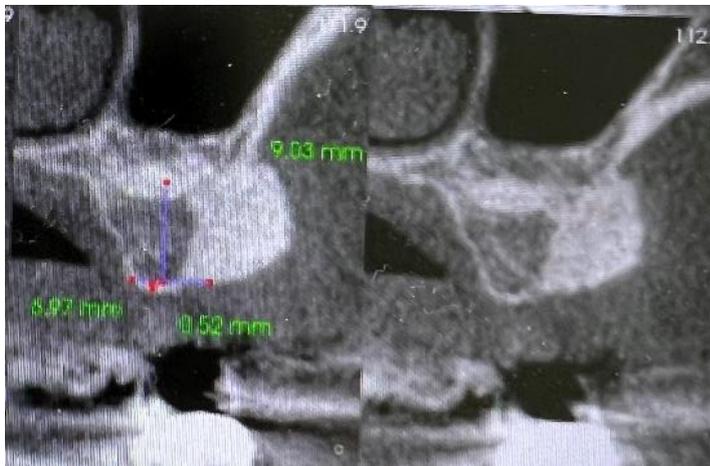


15.02.2016 Aufklärung über Implantatsetzungen

DVT - Überweisungsbefunde vom 15.02.2016:

1. *Prinzipiell ausreichendes Knochenangebot regio 24, 25 und 26*
2. *Homogene knochendichte Verschattung bukkal des Alveolarfortsatzes regio 25 bis 27 sowie intraossär und am Sinusboden, V.a. Augmentat*
3. *Leichte Schleimhautverdickung basal des Sinus maxillaris links*

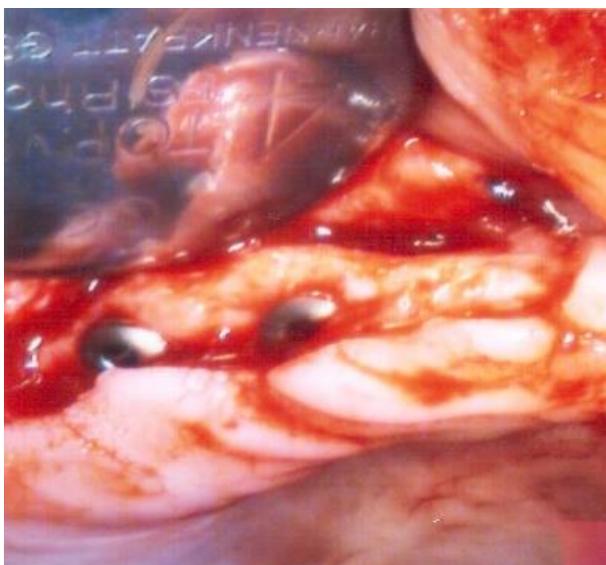
Cross-Sections



regio 26 und 27

23.03.2016 Implantatinsertion 26,27

Bild 1



Implantatinsertion

Intraoperative Mitschrift

23.3.16

OP ①

→ 26-27: - Anästhesie, Kieferknaurschnitt und Papillenschnitt bis 25

→ Präparationen Gucopendislappen

* sehr gut umgewandelter Knochen!

→ Positionsbolus Crestal, Pilot 12mm

→ Erweiterungsbohrung Schäfte Ø 2,75; 3,3; 4,2 x 11,5

→ Implantatinsertion Schäfte 2 x 4,2 x 11,5

* beide Implants primärstabil!

23.3.16

OP ②

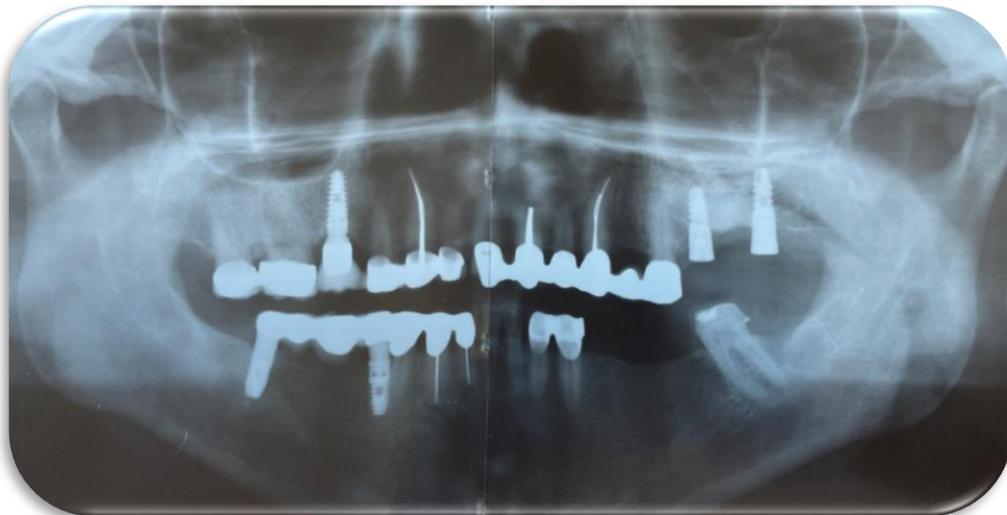
→ 26-27: - Einheitschrauben

→ Naht (5/0)

→ Braunal Solcoseryl

→ OPG

24.03.2016 Wundkontrolle / OPG postoperativ



04.10.2016 **Vestibulumplastik II. Quadrant**

Nach Nahtentfernung im April 2016 war erkennbar, dass am Implantat 27 nur bewegliche Schleimhaut vorhanden ist, deshalb Aufklärung über die Notwendigkeit einer Vestibulumplastik.

Bild 2

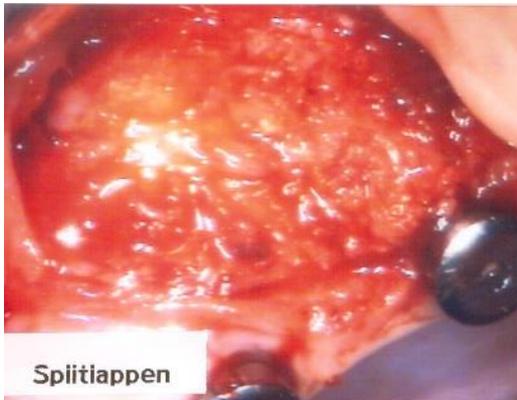


keine befestigte Gingiva am Implantat 27

Bild 3



Bild 4



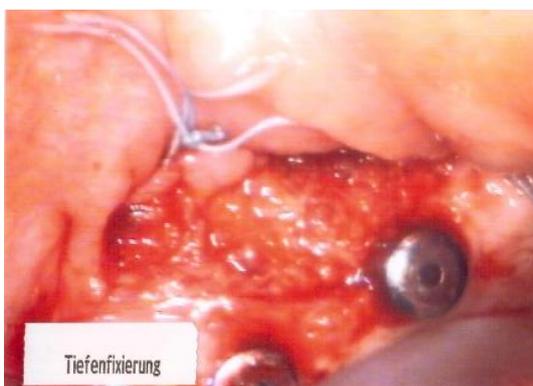
Spitlappen

Bild 5



Laserpraeparation

Bild 6



Tiefenfixierung

Bild 7



Mucoderm und Sokoseryl

Nachbehandlungen/ Wundkontrollen

Bild 8

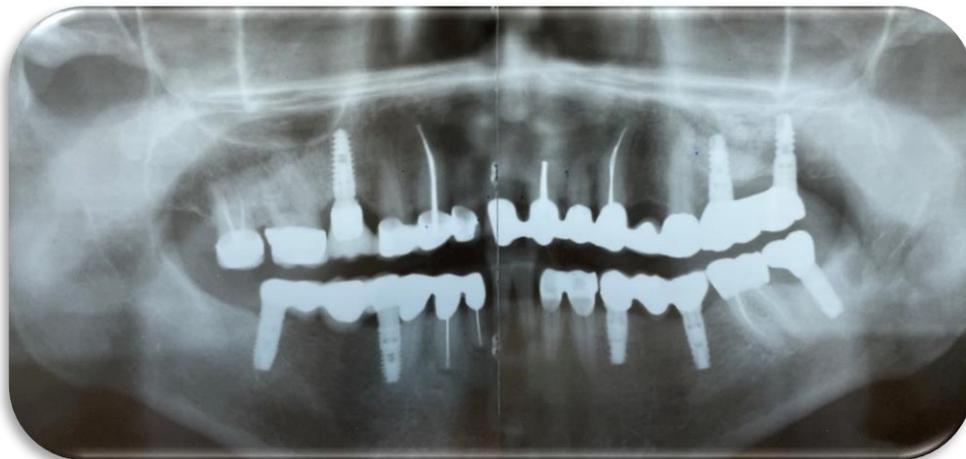


vor Nahtentfernung

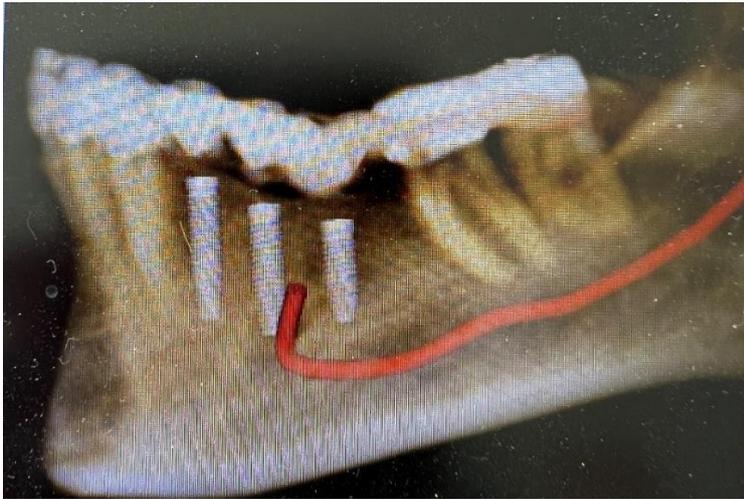
Bild 9



28.11.2016 ZE OPG-Kontrolle



Weitere Implantationen im OK und UK



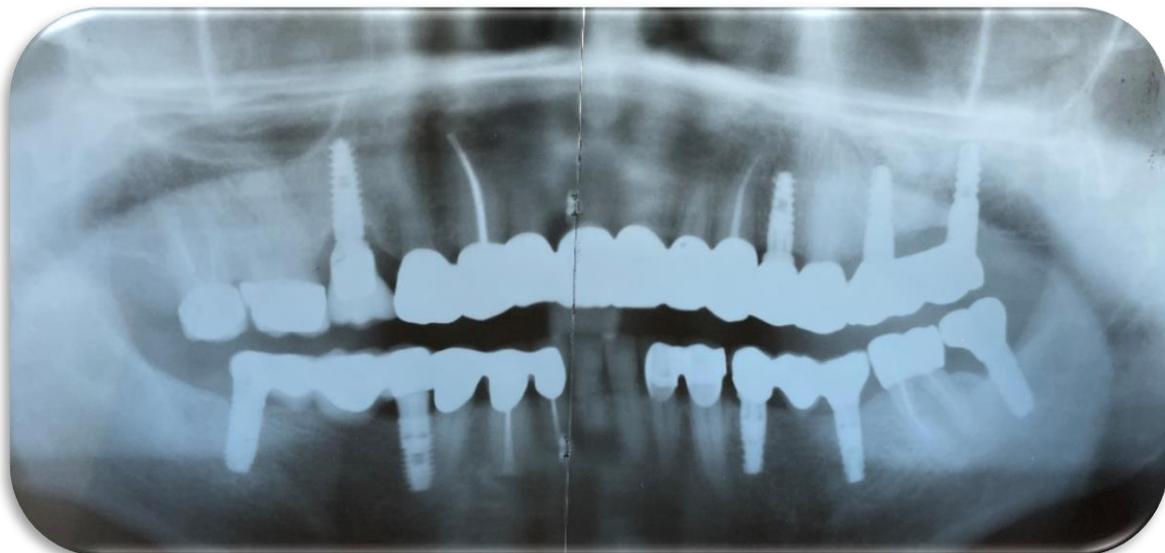
DVT – Darstellung III.Qu.

20.04.2016 Implantatinsertion regio 34 und 35

30.05.2016 Implantatinsertion 37

02.03.2018 Implantatinsertion 24

20.09.2018 OPG KO-ZE



FALL 2: Implantationen mit internen Sinuslift regio 16,17

12.02.2019 Befundaufnahme /Aufklärung Implantate mit ISL

DVT- Überweisungsbefunde vom 17.04.2012:

- 1. Scharf begrenzte, apikale Aufhellung der bukkalen Wurzeln des endodontisch behandelten Zahnes 16 mit sehr enger Lagebeziehung zum Sinus maxillaris, Ausdünnung der bukkalen Kortikalis, V.a. Parodontitis apikalis*
- 2. Scharf begrenzte, zahndichte Verschattung intraossär mesio-palatinal des Zahnes 16 mit direktem Kontakt zum Sinusboden,*
- 3. Dezente Schleimhautschwellung basal im Sinus maxillaris beidseits*

18.11.2019 16 Extraktion

03.12.2019 17 Extraktion

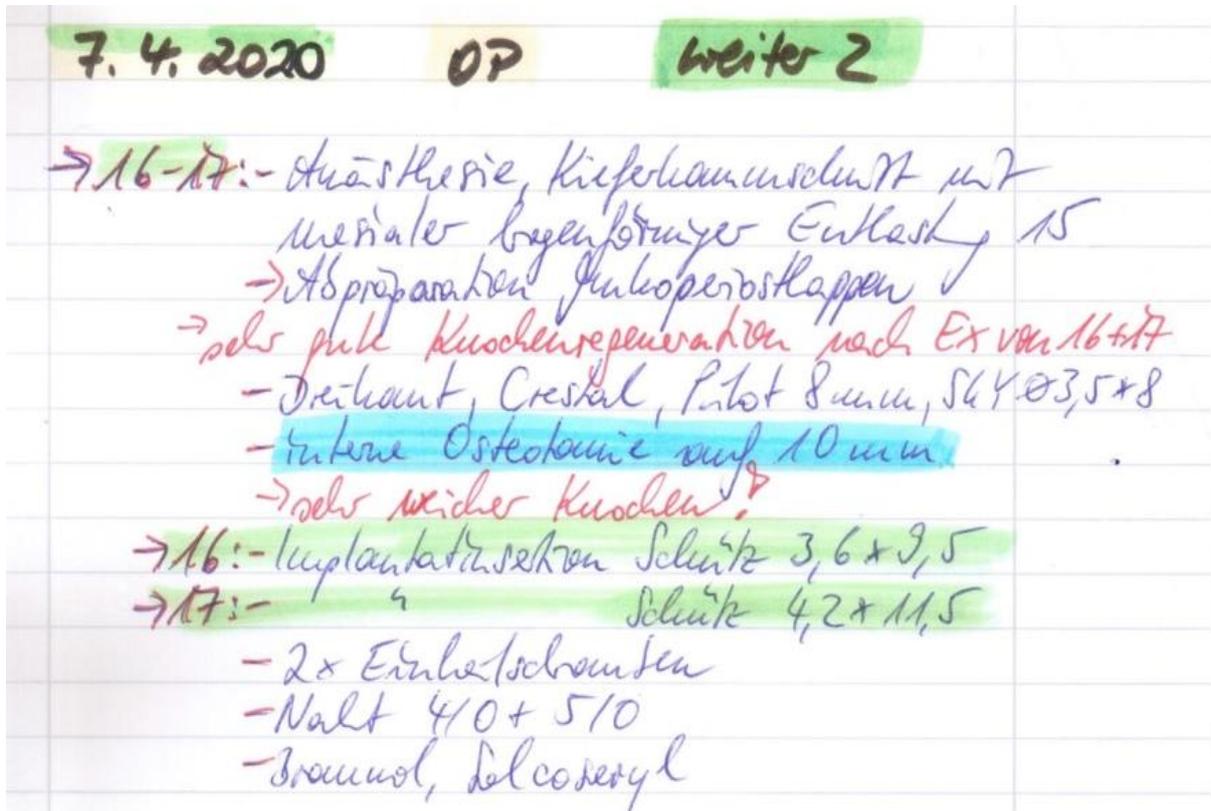
10.03.2020 ausführliche Aufklärung über Implantatsetzung in Verbindung mit einem internen Sinuslift

OPG präoperativ



07.04.2020 Implantatinsertion regio 16 und 17

Intraoperative Mitschriften



21.04.2020 Nahtentfernung

26.10.2020 Ausformung Emergenzprofil

25.01.2020 Abformung

15.12.2020 Eingliederung ZE / Rö-Kontrolle

Bild 10



verschraubter Kronenblock