

R.G. / 3926 / *1950

Anamnese:

Erstvorstellung in unserer Praxis aufgrund von Unzufriedenheit hinsichtlich seines gelockerten, gedrehten und elongierten Frontzahnes 21.

- Gesundheitszustand altersentsprechend / Blutdruckmedikamente u.a.
- Nichtraucher mit hoher Motivation für regelmäßige Betreuung

Intraoraler Befund:

1. nicht mehr erhaltungswürdiger lockerer parodontalgeschädigter Zahn 21
2. fehlende Stützzone rechtsseitig aufgrund der nicht versorgten Freiendsituation regio 46/47, demzufolge starker horizontaler Knochenabbau des Antagisten (devitaler Zahn 16)
3. parodontal geschädigter mit Aufbissbeschwerden vorhandener Zahn 26
4. normaler parodontaler Biotyp, niedrige Blutungs- und Plaqueindizes
5. entzündlich veränderte Gingiva im FZG mit fehlender attached Gingiva aufgrund der starken Rezession und vertikalen Knocheneinbrüchen

OPG-Befund

- Zahn 21 mit apikaler Verschattung und vor allem disto-vertikalen Knocheneinbruch
- endodontisch behandelte Zahn 26 mit apikaler Aufhellung bzw. Osteolyse, u.a. jahrelange Nichtversorgung der Lücke 27
- insuffiziente Krone 37 mit V.a. cariösen Zahnstumpf, u.a. mit horizontalem und distalem Knochenabbau

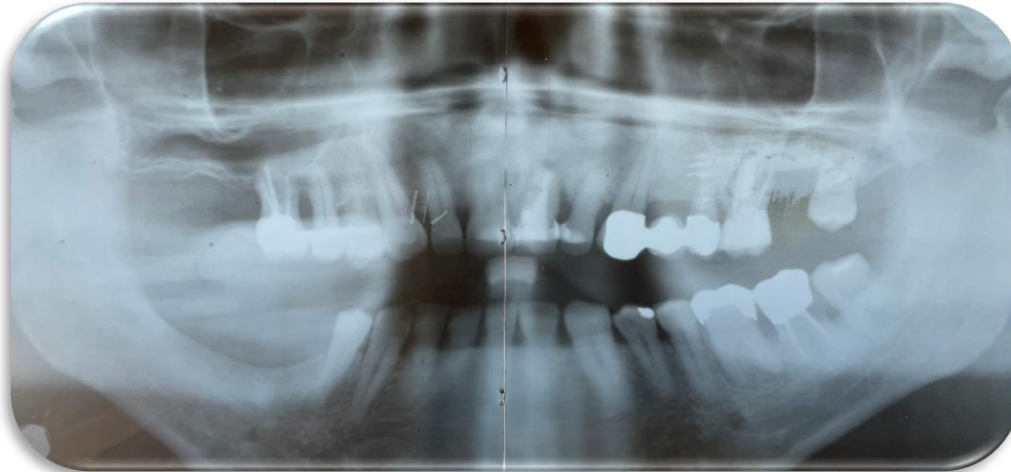
Präoperative Planung / DVT

Implantation nach Extraktion des nicht mehr erhaltungswürdigen Zahnes 21 einschließlich Augmentation des Knochendefektes

Patientenwunsch: festsitzender Zahnersatz ohne benachbarte Zähne zu beschleifen, d.h. Implantation anstelle des nicht mehr erhaltungswürdigen Frontzahnes

Behandlungsverlauf

08.06.2016 OPG - Anfangsbefund

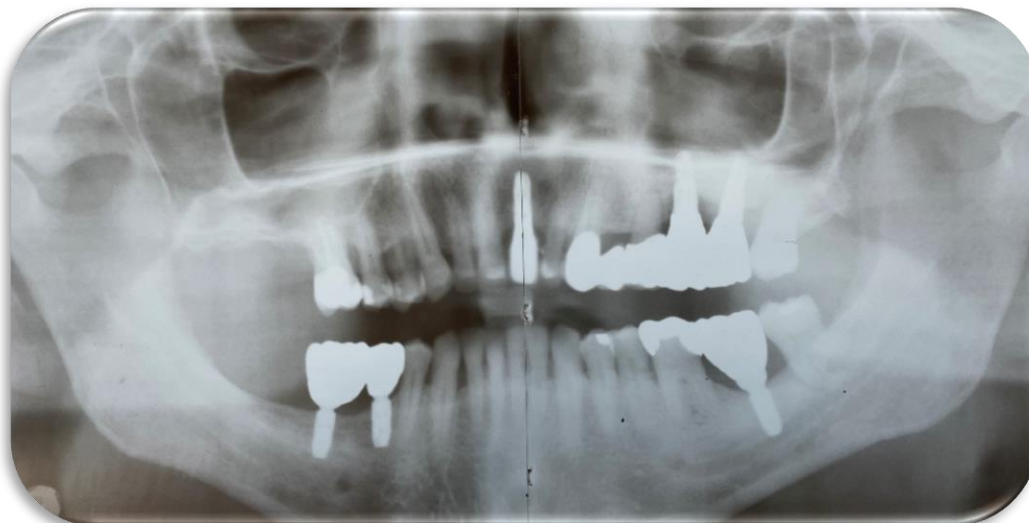


FALL 1: OK – FZG: Implantation nach Ridge Preservation

FALL 2: UK – SZG: Implantation in Nähe des N. mandibularis

OK – SZG: Implantation in Nähe des Sinus maxillaris

04.07.2018 OPG – Endbefund



FALL 1 OK – FZG: Implantation nach Ridge Preservation

Bild 1



Schmerzen durch gelockerten Zahn 21

DVT – Überweisungsbefunde vom 13.06.2016

1. Bedingt ausreichendes Knochenangebot regio 21
2. Periapikale Osteolyse des endodontisch behandelten Zahnes 21
3. Radioopake Verschattung an der Wurzel labial, Wurzelresorption

19.06.2016 Planung der Interims/Immediatversorgung

postoperative Minioplastschiene / Valplastversorgung

21.06.2016 Aufklärung über Augmentation eines 3-Wand-Defektes

sowie Aufklärung über Alternativen zur zeitaufwändigen Augmentation, Risiken, Motivation zur Mundhygiene, Prophylaxe usw.

24.08.2016 **Alveolenmanagement** nach atraumatischer Extraktion

Cross-Sections / regio 21

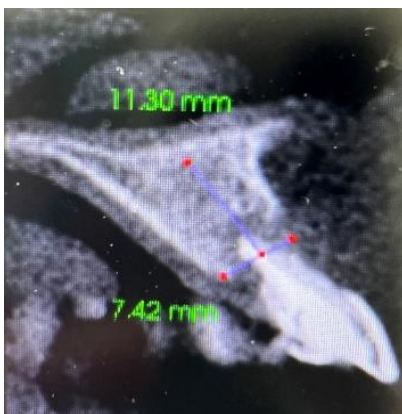


Bild 2



Wundverschluss nach Augmentation

Intraoperative Mitschrift

-weiter 24.8.16-
→ 21: - Injektion, Papillenschutt 11-22
- EX 21
- Excoduktion mit diamant. Kugel + Rosenbohrer
- Perforationen gesetzt
→ Implantation mit 300 Vm Bone + 300 Oss Len (S), Fucoderin
- Naht (5/0)
- Spülung (Braunol), Solcoseryl
→ Tablettenbox: Amoxi 1000mg + Prednisolon 20mg NA
→ Rezept für o.p. Teil. im rechten

30.08.2016 Interimsersatz über Miniplastschiene mit kunststoffgefüllten Zahnregio 21

05.09.2016 Nahtentfernung / OPG postoperativ



14.09.2016 Wundkontrollen, weiterbehandelnde Maßnahmen

05.10.2016 Interimsersatz (Klammerprothese)

20.06.2017 Implantatinsertion 21

Bild 3



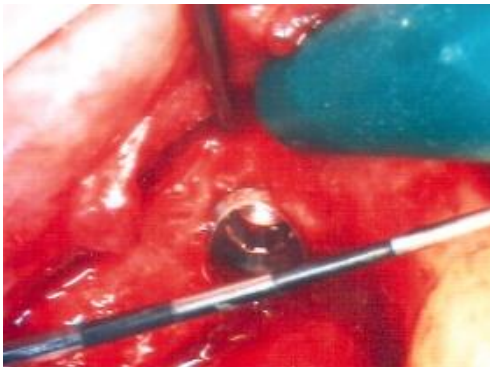
*präoperativer Kieferkamm
nach Alveolenmanagement*

Bild 4



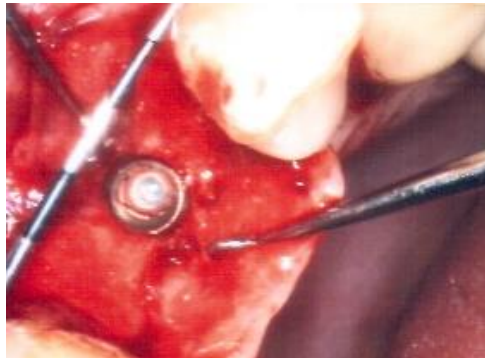
*Implantatbohrung mit leicht apikal
erkennbarer Knocheneinziehung*

Bild 5



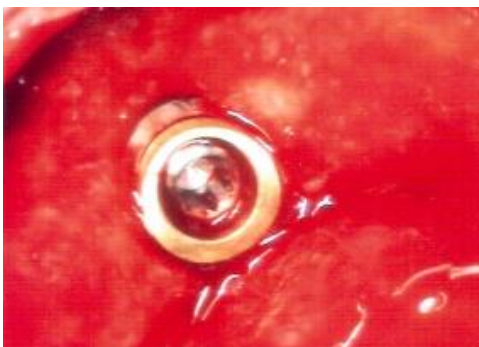
*Darstellung der oro-vestibulären und
mesio-distalen Distanz*

Bild 6



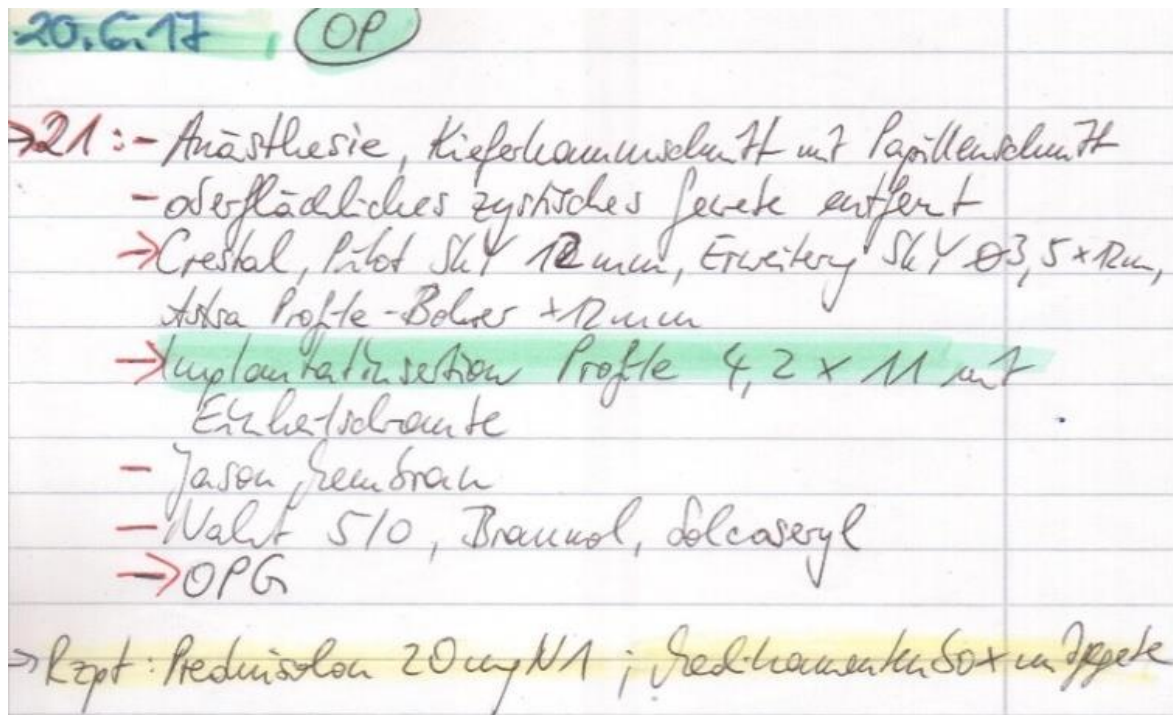
*Darstellung der Implantatposition
bei angelegter Tangente*

Bild 7



insetiertes Implantat

Intraoperative Mitschrift



30.06.2017 Nahtentfernung

22.02.2018 Freilegung

28.03.2018 offene Abformung

06.06.2018 Eingliederung ZE

Bild 8



Eingliederung 2018

Bild 9



Intraoraler Zustand nach 5 Jahren

FALL 2 UK – SZG: Implantation in Nähe des N. mandibularis

OK – SZG: Implantation in Nähe des Sinus maxillaris

DVT – Überweisungsbefunde vom 13.06.2016

- 1. Geringes Knochenangebot regio 26, 27, 45, 46, 47*
- 2. Periradikuläre Osteolyse des endodontisch behandelten Zahnes 26, apikal extendiertes Wurzelfüllmaterial, V.a. Fenestration des Sinusbodens*
- 3. Prinzipiell ausreichendes Knochenangebot regio 37, 36*

05.09.2016 präoperative Aufklärung über Implantation

1. Implantation 46 und 47
2. Implantation 26 und 27 nach Extraktion 26
3. Implantation 37 nach Extraktion 37

OPG präoperativ



IV. Quadrant

14.09.2016 Implantatinsertion regio 46 und 45

Cross-Sections / regio 47



Cross-Sections / regio 46

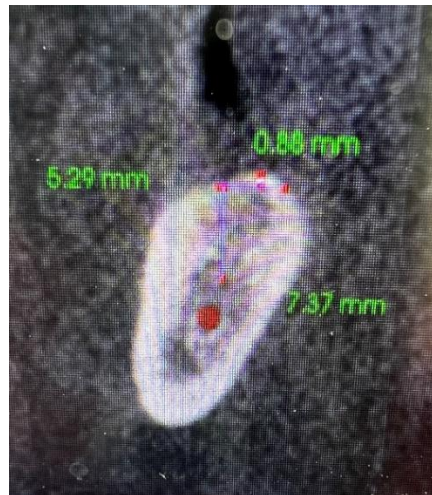
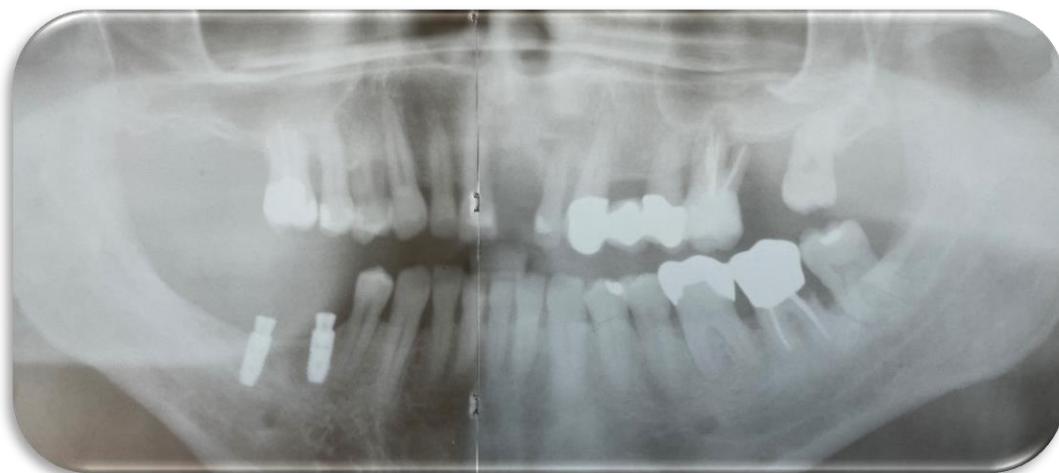


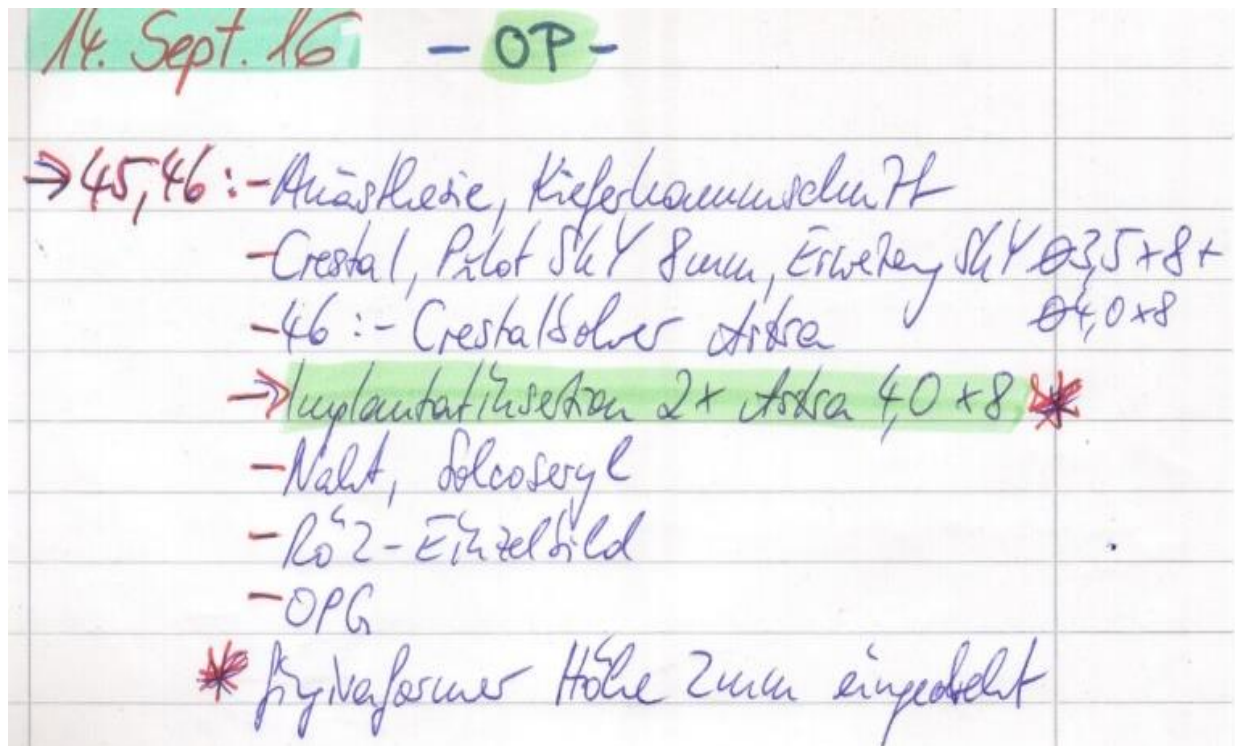
Bild 10



OPG postoperativ



Intraoperative Mitschrift



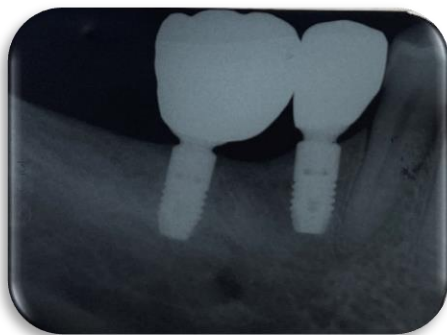
27.09.2016 Nahtentfernung

02.11.2016 Freilegung

21.11.2016 offene Abformung

08.12.2016 Eingliederung ZE / OPG

Bild 11



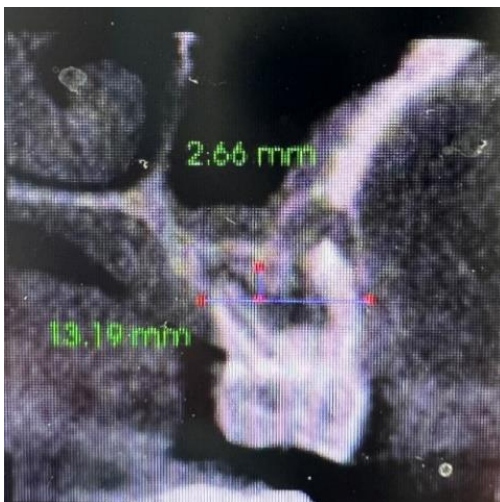
intraoraler Zustand ZE

II. Quadrant

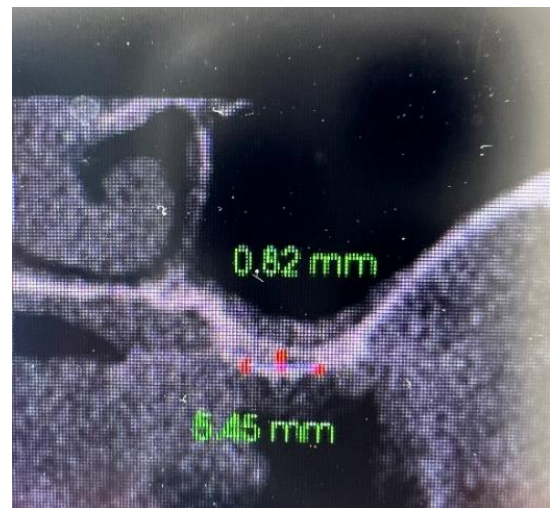
20.02.2017 unklare Beschwerden linksseitig / Rö / 26 Extraktion

20.06.2017 erneute präoperative Implantataufklärung mittels DVT

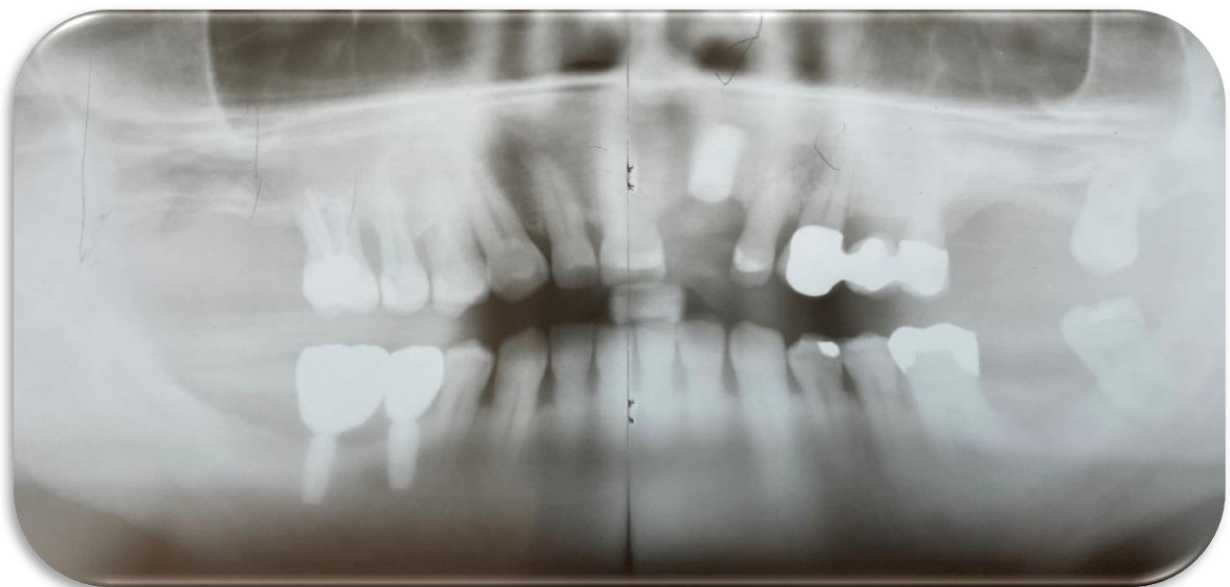
Cross-Sections / regio 26



Cross-Sections / regio 27

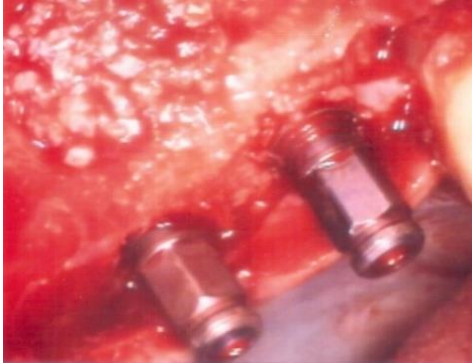


OPG präoperativ regio 26,27



04.07.2017 ESL mit Implantationen regio 26 und 27 (einzeitig)

Bild 12



externer Sinuslift und Implantation

Bild 13

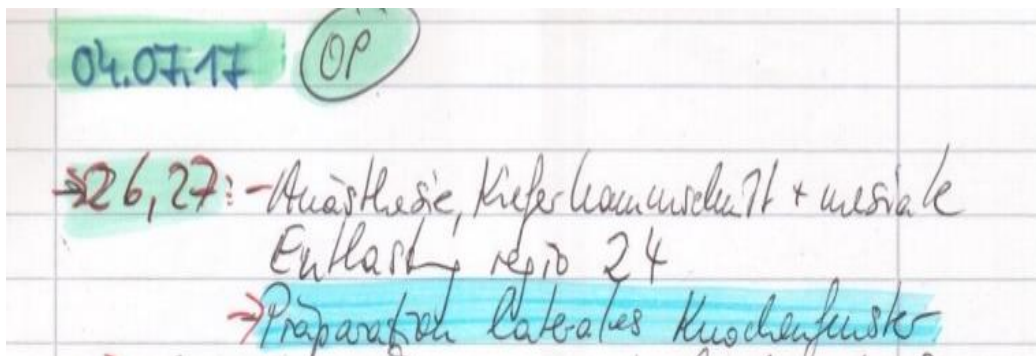


primärer Wundverschluss

OPG postoperativ



Intraoperative Mitschrift



⇒ sehr schwierig? → ausgeprägter Jr. Masseter?
 und Pat. hat komplette OP verlaufen!
 ↳ blistler & Fankwand
 → Jassen fleece 2x, festlich Biofide, festlich
 Bio Oss Pen (2)+(5)
 - Crestal, Pilot Sumu, Stk $\varnothing 3,5 \times 8$
 → 26+27-implantation sehen Schulte $2 \times 4,2 \times 9,5$

→ Bio Kitz Frembran
 - Naht (4/0 + 5/0), Braund
 - Silcobergel
 → OPG

18.07.2017 Nahtentfernung

22.02.2018 Freilegung OK

28.03.2018 offene Abformung

06.06.2018 **Eingliederung ZE**

Bild 14



intraoraler Zustand ZE von 2023

III. Quadrant

06.03.2017 acute Taschenentzündung und unklar ausstrahlenden Beschwerden

EKR der Vollgußkrone, Zahn nicht mehr erhaltungswürdig, dekapitiert mit Wurzeltrennung

08.05.2017 minimalinvasive Extraktion Zahn 37

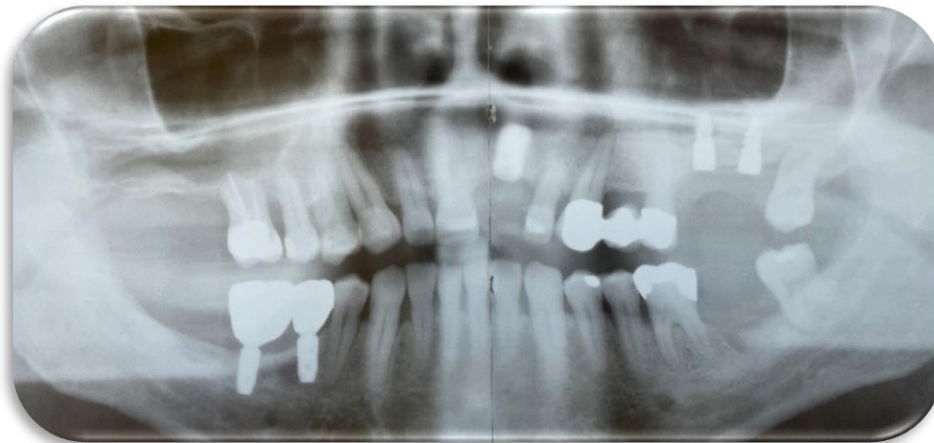
03.08.2017 erneute Risikoauflärung anhand des DVT vom 13.06.2016

und des OPG`s vom 04.07.2017

Cross-Sections / regio 37

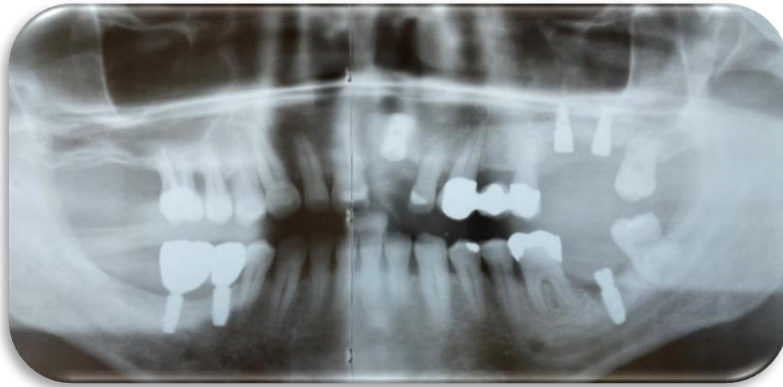


OPG präoperativ

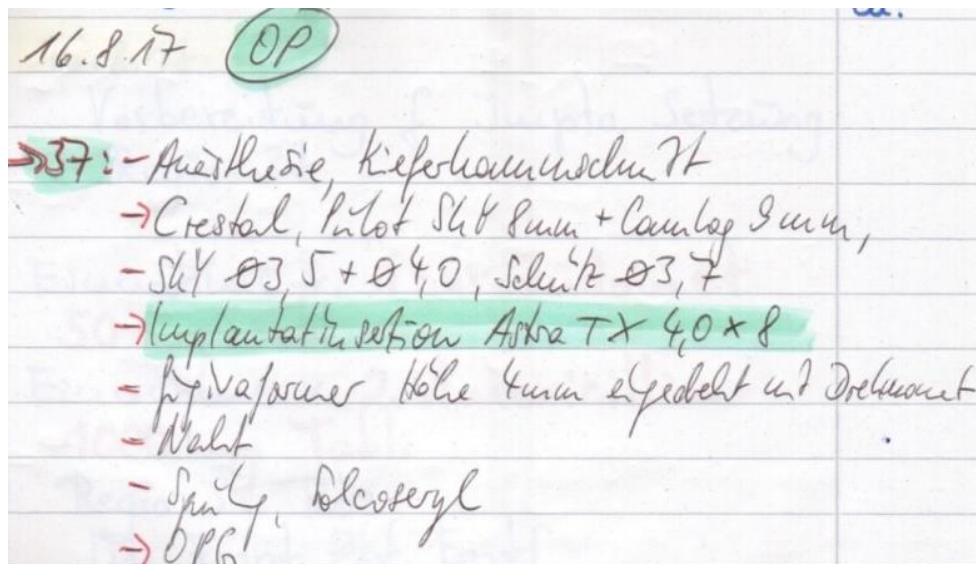


V.a. unzureichende Wundheilung regio extrahierten Zahn 37

16.08.2017 Implantatinsertion 37 / OPG postoperativ



Intraoperative Mitschrift



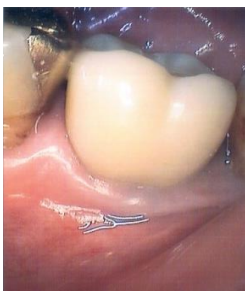
28.08.2017 Nahtentfernung

02.10.2017 Freilegung UK

23.10.2017 offene Abformung

08.11.2017 Eingliederung ZE 37 / OPG ZE

Bild 15



intraoraler Zustand ZE