

L.M. / 1904 / *1949

Anamnese

Patient jahrzehntelang in regelmäßiger Behandlung stets mit dem Anliegen nach festsitzendem Zahnersatz.

Aufgrund der nicht mehr erhaltungswürdigen, vor allem parodontal geschwächten Pfeilerzähne im gesamten Gebiss wurde bereits 2012 ein umfassender Behandlungsplan mit Hilfe eines DVT's erstellt.

Im Rahmen der Masterprüfung wurden bereits folgende Implantatsituationen präsentiert:

- 2012 wurden der I. und IV. Quadrant implantiert / 2013 ZE
- 2015 wurden der II. und III. Quadrant implantiert / 2016 ZE

Intraoraler Befund

- parodontal geschädigte überkronte Frontzähne im Oberkiefer
- beginnende Lockerung der Frontzahnblöcke 11 -12 / 21-22
- stark ausgeprägte McCall-Girlanden der Eckzähne mit Pusaustritt
- Mundhygiene gut, dicker Morphotyp

OPG-Befund

- Implantatversorgung der OK/UK – Seitenzahnbereiche abgeschlossen
- periapikale Beherdung regio 11 und 12
- Ausmaß der Knochenmorphologie / Knochendefekte im OK-FZB uneindeutig, deshalb DVT am 17.04.2012 und 09.04.2015

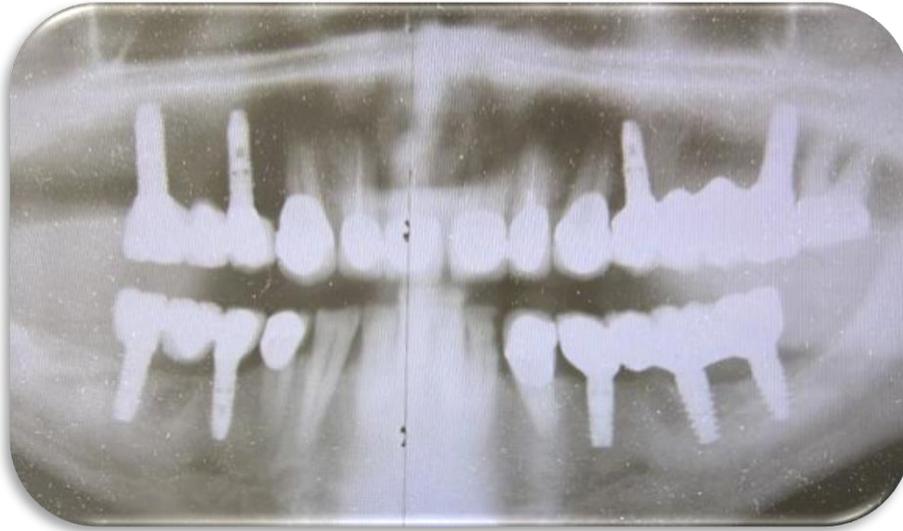
Präoperative Planung

Patientenwunsch: festsitzenden Zahnersatz im OK-FZB, nur möglich über

Extraktion von 13-23 nach Dekapitieren, Interimsersatz sowie Implantation nach Augmentation / Alveolenmanagement

Behandlungsverlauf

10.12.2015 OPG - Anfangsbefund



**FALL 1: Implantationen regio 13/12 – 22/23 nach
Alveolenmanagement der Extraktionswunden**

FALL 2: Implantation 44 in Nervnähe

30.10.2019 OPG – Endbefund



FALL 1 Implantationen regio 13/12 – 22/23 nach Alveolenmanagement der Extraktionswunden

DVT - Überweisungsbefunde vom 09.04.2015

- 1. Erhöhte apikale Radioluzenz des Zahnes 11 bei radiologisch suffizienter WF*
- 2. Scharf begrenzte, rundliche, apikale Aufhellung des Zahnes 12 bei radiologisch suffizienter WF, V.a. Parodontitis apikalis*
- 3. Scharf begrenzte, rundliche, apikale Aufhellung des Zahnes 22 bei radiologisch suffizienter WF, V.a. Parodontitis apikalis*

OPG- Befund vom 10.12.2015

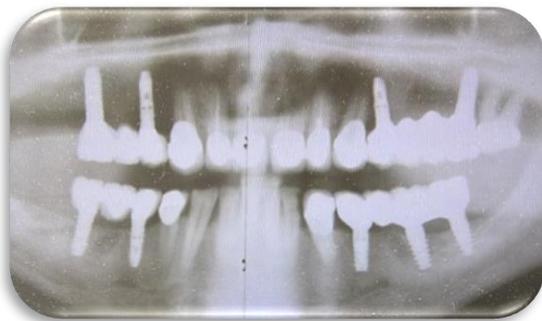


Bild 1



intraoraler Zustand unauffällig

18.05.2017 Befundaufnahme / Aufklärung über notwendige Extraktionen
nach EKR`s aller FZ-Kronen / Erhaltungswürdigkeit abklären
Sofort-PV`s für Bedenkzeit hinsichtlich Extraktionen

19.06.2017 Aufklärung über Augmentationen und Implantationen

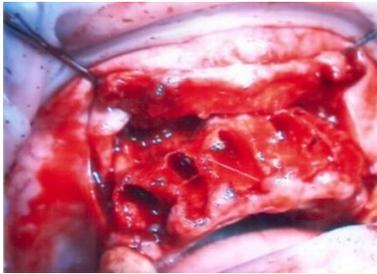
21.06.2017 Planung über nicht mehr erhaltungswürdige
parodontalgeschädigte Zähne

03.07.2017 alle Frontzähne dekapitiert / Interims-ZE Prothese

14.08.2017 Extraktionen von 13-23 (Zystektomie 22)

gleichzeitige **Augmentation/Alveolenmanagement**

Bild 2



*Knochendefekte nach Extraktionen / Zystektomie
13,12, 23 mit bukkalen sowie palatinalen
Knocheneinbrüchen / regio 13 fibröses Gewebe mit
bukkalem Durchbruch*

Bild 3



*KEM mit autologen Knochenchips /
Membranabdeckung regio 22,23*

Bild 4



*KEM mit autologen Knochenchips /
Membranabdeckung regio 11/12*

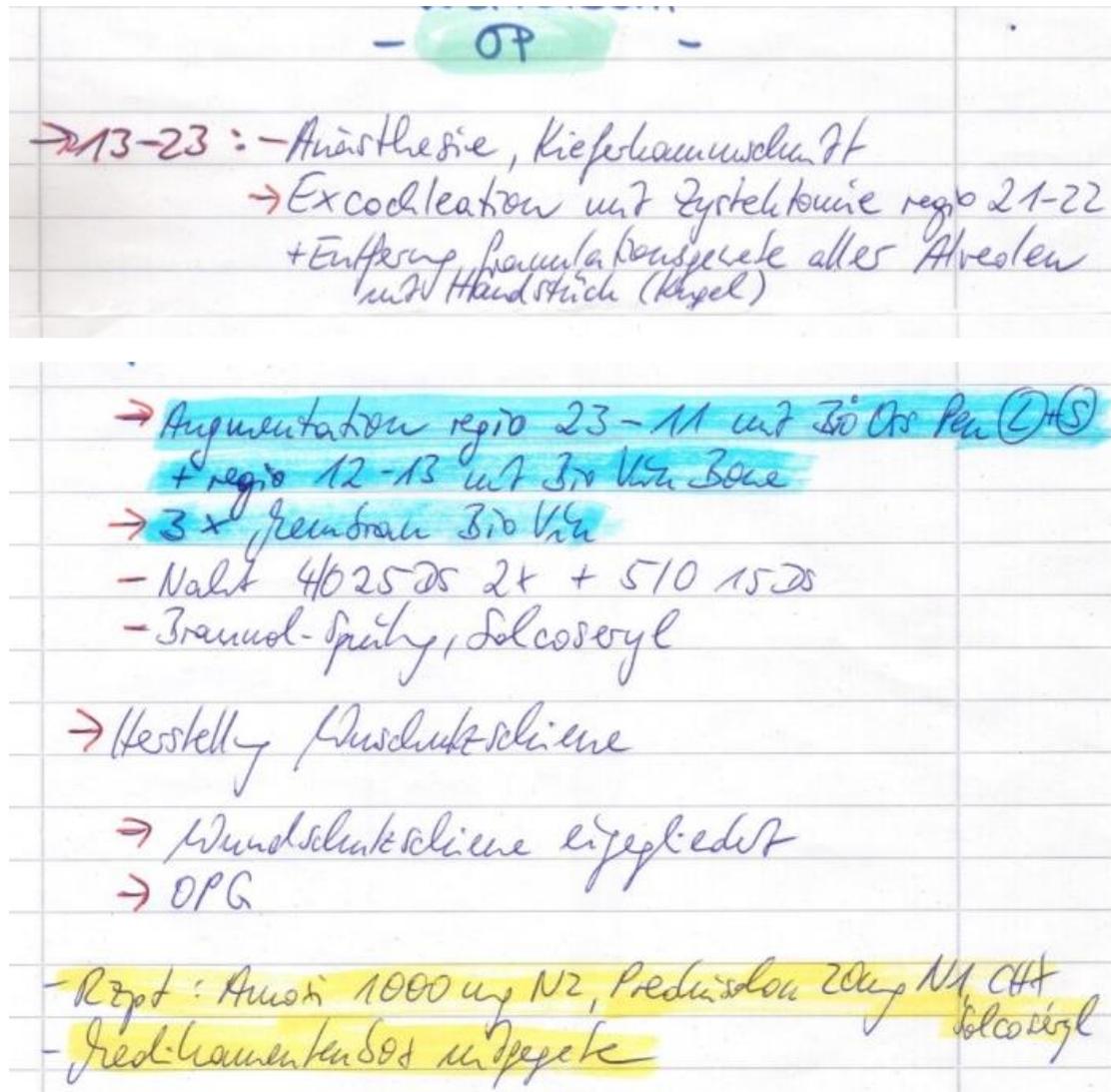
Bild 5



*primärer Nahtverschluss nach Dehnung des
Mucoperiostlappens von bukkal und palatinal*

Intraoperative Mitschrift

(Extraktionen und Augmentationen 13-23 im einzeitigen Verfahren)



Ab 15.08.2017 Nachbehandlungen / Wundkontrolle

Bild 6



18.08.2017 Wundkontrolle

Bild 7



24.08.2017 nach Nahtentfernung/Solcoseryl

01.02.2018 Aufklärung Implantationen / Orientierungsschablone

03.05.2018 OPG-Kontrolle der Augmentation



Implantationen 13,12,22,23

Intraoperative Mitschrift

weiter 14.8.18. (OP) u.T.

→ 13-23: - J, Kieferkammwulst + 2x distale Entlastung
- Knochenplatte und Safescraper
- Abmessen der Implantatpositionen mit Greifstange

→ 13,23: - Crestal, Pilot 8+10+12 mm
→ Implantat einsetzen 2x Schiene 3,6 x 11,5

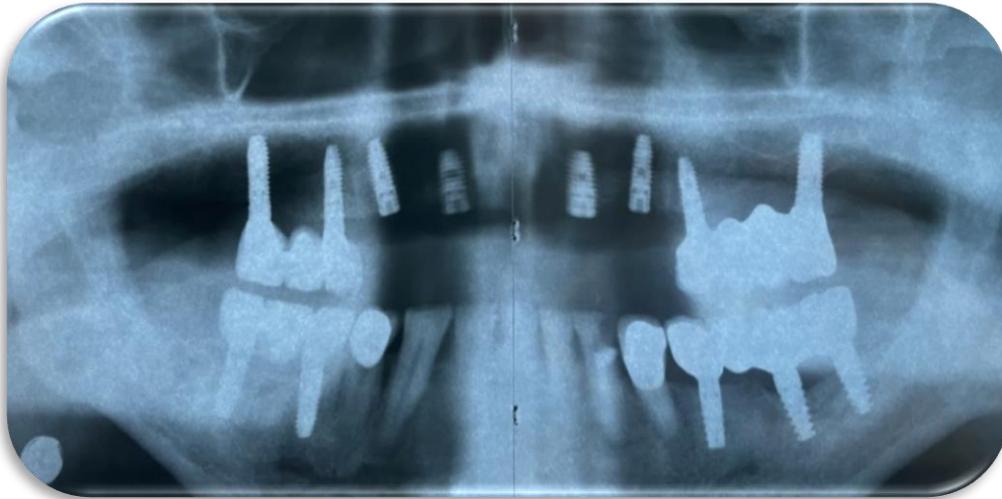
→ 12,22: - Crestal, Pilot 8+10 mm
→ Implantat einsetzen 2x Schiene 3,6 x 9,5 *

→ 4x Erhöhtschrauben mit Drehmoment eingedreht

→ Auffüllen kleiner Knochendefekte regio 13+23
mit eigenen geschnittenen Knochen aus Safescraper

(* kein Interim → Nachanästhesie aufgrund beidseitiger Schmerzen)

OPG postoperativ



Weiterbehandlungen

Bild 8



27.08.2018 nach Nahtentfernung

Bild 9



*10.01.2019 nach Freilegung
09.05.2019 Ausformung Emergenzprofil
23.05.2019 offene Abformung*

24.06.2019 Eingliederung-ZE

Bild 10



Bild 11



Intraoraler Zustand nach 5 Jahren

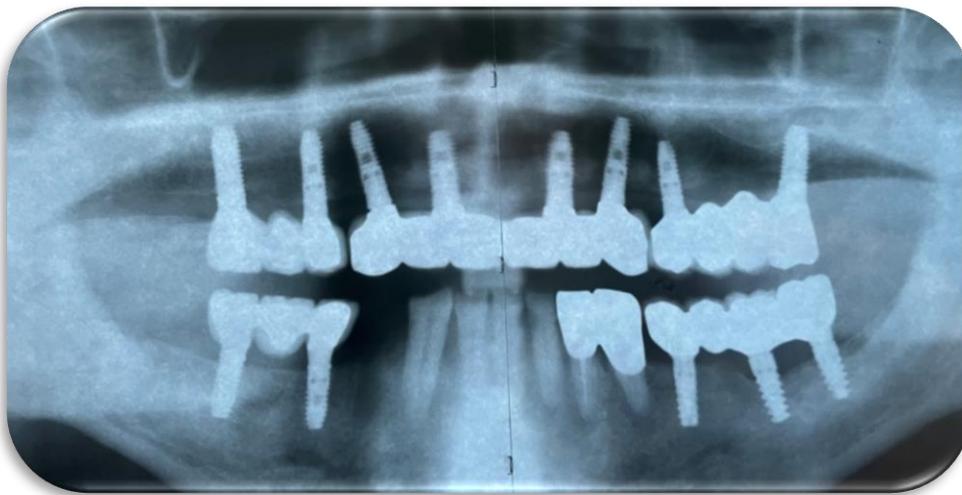
FALL 2 IV. Quadrant: Implantation in Nervnähe

DVT – Überweisungsbefunde vom 20.04.2019

- 1. Anteriorer Loop des N. mentalis regio 41-44*
- 2. Geringer Knochenabbau im Unterkiefer SZB*

09.05.2019 Extraktion von 44 nach Implantataufklärung

24.06.2019 OPG präoperativ /Zustand der Wundheilung nach Extraktion

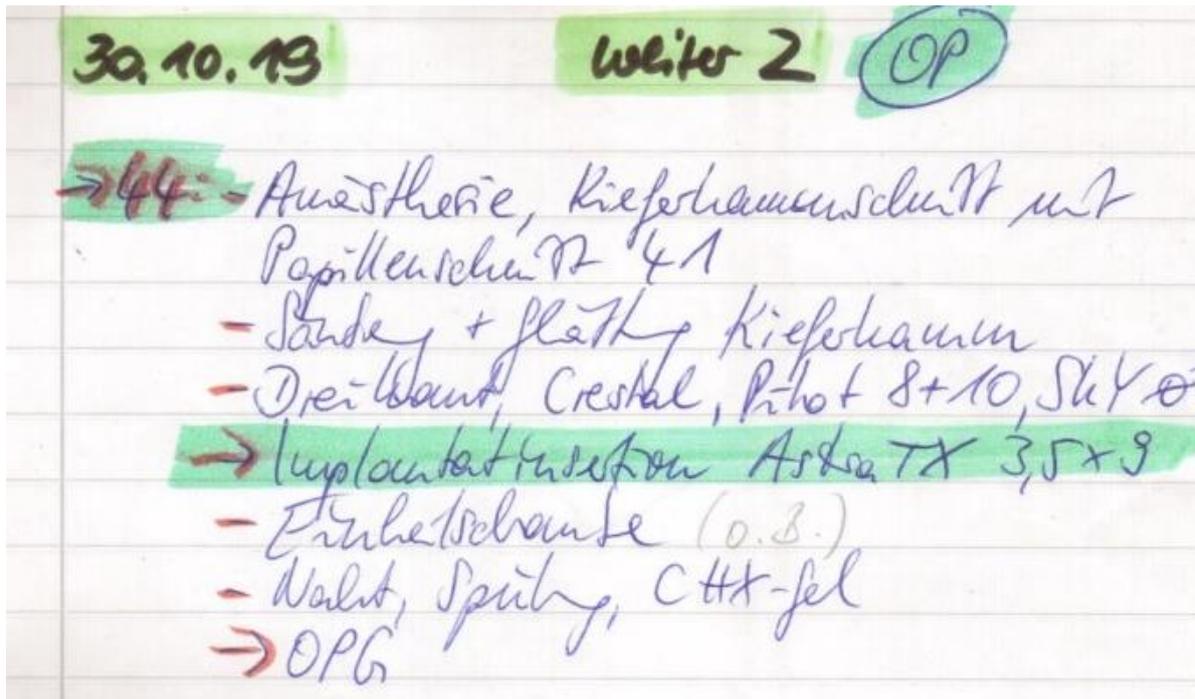


28.08.2019 Aufklärung /Planung über Augmentation und Implantation

30.10.2019 **Implantatinsertion 44** /OPG postoperativ



Intraoperative Mitschrift



12.11.2019 Nahtentfernung

14.01.2020 Freilegung

28.01.2020 Ausformung

02.03.2020 offene Abformung

05.03.2020 Anprobe

24.06.2020 **Eingliederung ZE**

