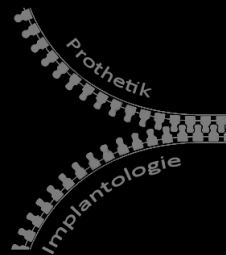


Ästhetisch-funktionelle Rehabilitation mit Kronen- und Brückenprothetik inklusive Pfeilerzahnvermehrung

Bewerbung um den „Young Esthetics“-Preis 2015 der
Deutschen Gesellschaft für Ästhetische Zahnheilkunde e.V. (DGÄZ)
präsentiert von Christoph Bothung



Ästhetisch funktionelle
Rehabilitation



DGÄZ

Ästhetische Selbstbewertung der Patientin:

- Note 3
- obere mittlere Inzisivi zu lang („Hasenzähne“)
- dunkle cervikale Ränder der OK-Zähne werden als störend empfunden
- Zentrale Zahnlücke wird als störend empfunden

Hauptanliegen, Wünsche und Erwartungen der Patientin:

- festsitzender Zahnersatz
- Zahnersatz ohne sichtbare Metallränder
- Kürzen der zentralen Inzisivi
- Schließen des Diastema mediale
- Funktionelle und ästhetische Rekonstruktion
- Weiße, regelrecht angeordnete Zähne
- Keine „Zahnlücke“ (Diastema mediale)



Befund

- Wunsch, Erwartung

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Allgemeine Anamnese:

- Medikamente: Ramilich 2,5mg, 1x täglich (ACE-Hemmer zur Behandlung einer leichten Hypertonie)
- Keine Allergien oder Materialunverträglichkeiten

Zahnärztliche Anamnese:

- Angstpatientin

Befund extraoral:

- Sensibilität o.p.B.
- Lymphknoten o.p.B.

Befund intraoral:

- Lippen o.p.B.
- Mukosa, Zunge, Mundboden o.p.B.
- Gaumen, Alveolarfortsatz o.p.B.
- Tonsillen, Speichel o.p.B.

Befund

- Anamnese

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

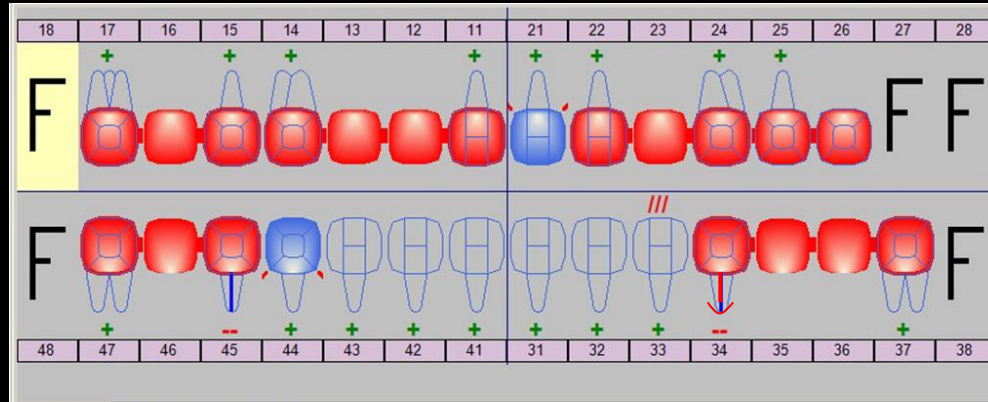
Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



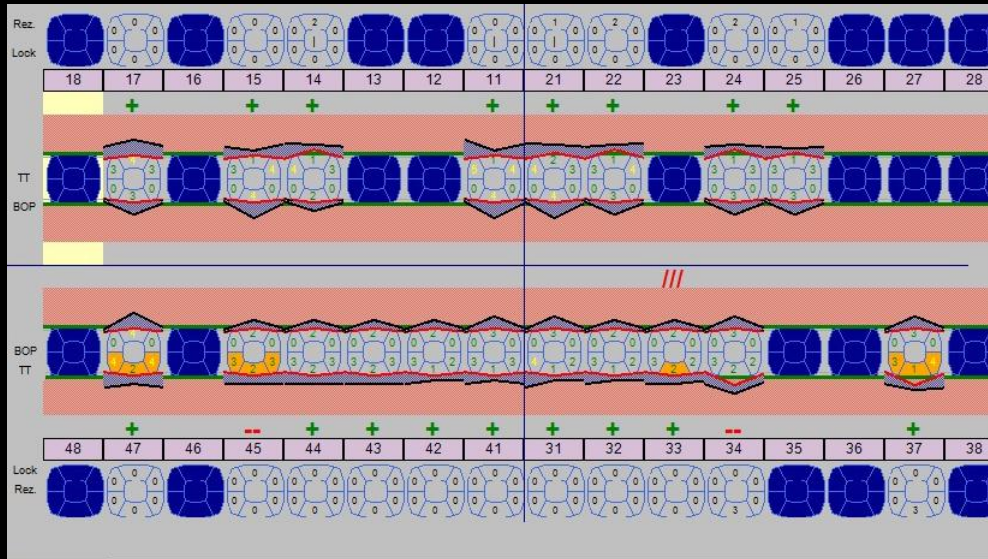
Dental:

- Alter Zahnersatz OK: ca. 20 Jahre
- Alter Zahnersatz UK: 3. Quad. ca. 15 Jahre
4. Quad. ca. 7 Jahre



Parodontal:

- Parodontaler Biotyp: dünn
- 35 Parodontitis apikalis
- Mundhygiene: gut



Befund

- Dental, PA





- V.a. kalzifiziertes Ligamentum stylohyoidale bds.
- V.a. asymmetrische Kondylen
- Tuberculum articulare li. leicht abgeflacht
- Kieferhöhlen o.p.B, tiefreichende Antren
- Generalisierter horizontaler Knochenabbau
- moderate vertikale Einbrüche 17m, 15d
- Hyperdense Stukturen apikal von 42, 46
- Hyperdense Strukturen i.S.v. metall-keramischen Versorgungungen
- Hyperdense Strukturen 34, 45 i.S.v. WF
- Im mittleren Wurzeldrittel 34 hypodense Veränderung i.S.v. Karies

Befund

- Röntgenbefund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Zahnfilme



Befund

• Röntgenbefund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Funktionell:

- Lockere Führung ➤ möglich
- Abgleitbewegung (ZKP/IKP) ➤ Keine
- Palpation Muskulatur ➤ O.p.B.

- **Okklusionstyp:** neutral ☒ distal ☐ mesial ☐ Kreuzbiss ☐ Kopfbiss ☐

Überbiss: 3 mm

sagittale Stufe: 2,5 mm

Interokklusalraum: 3 mm

IKP Kontakte:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

- Exkursionsbewegungen:

Protrusion

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
					X	X	X	X	X	X					
					X	X	X	X	X	X					
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Laterotrusion rechts

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
					X	X									
					X	X									
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Laterotrusion links

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
						X	X								
						X	X								
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

AS

BS

AS

Prothetisch:

- 26 Chipping okklusal
- 36 Chipping vestibulär
- Freiliegende Kronenränder

Aktive Bewegungen, passive Weiterführung und Endgefühl													
Bewegung	(Normwerte)	Aktiv		Schmerz		Kondylusmobilität		Passiv		Schmerz		Endgefühl	
		R	L	R	L	R	L	R	L	R	L		
Mundöffnung	(49-56 mm)	55 mm	—	—	—	—	—	56 mm	—	—	—	—	hart-Lg.
Laterotrusion links	(10-11 mm)	8 mm	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Laterotrusion rechts	(10-11 mm)	10 mm	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Protrusion	(10-11 mm)	10 mm	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Retrusion	(0-1 mm)	1 mm	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Dynamische Kompressionen und dynamische Kompression mit Translation (Gelenkflächen)										
Dynamische Kompression	R		L		Kompression mit lateraler Translation		R		L	
	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
Zunahme von Krepitus	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
Zunahme von Krepitus und Schmerz	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
Zunahme von Schmerz und Limitation	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0

Passive Kompressionen (Bilaminäre Zone)										
DKL	LK		K		DKL		LK		K	
	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
DKL	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
LK	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0
K	+	0	+	0	+	0	+	0	+	0

Traktionen und Translationen (Kapsel / Ligamente)										
R	Med.		Lat.		Ventr.	EF	Kaud.	EF	Kaud.	EF
	+	0	+	0						
+	+	0	+	0	+	+	+	+	+	+
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Isometrische Anspannung (Muskeln)									
Muskel	Rechts		Links						
	Schmerz	Kraft	Schmerz	Kraft					
Unterschleier	+	+	+	+					
Mundöffner	+	+	+	+					
Pterygoideus lateralis rechts	+	+	+	+					
Pterygoideus lateralis links	+	+	+	+					

Länge der suprahyoidealen Strukturen									
Vertikale Verkürzung	mm								
Sagittale Verkürzung	+	mm							

Positive Palpationsbefunde									
Rechts					Links				

Dynamische Kompressionen und Translationen (Knackgeräusche)									
Aktive Bewegung	R		L						
	+	0	+	0					
Auflage mit Zahnrkontakt	+	0	+	0					
Auflage ohne Zahnrkontakt	+	0	+	0					
Auflage aus Neutralokklusion	+	0	+	0					
Auflage aus Mesialokklusion	+	0	+	0					

Dynamische Translation									
Lateral	R		L						
	+	0	+	0					
Medial	+	0	+	0					
Lateral mit Kompression	+	0	+	0					
Medial mit Kompression	+	0	+	0					

Diskusverlagerung mit Reposition									
Ausmaß der Verlagerung	R		L						
	+	0	+	0					
partiell	+	0	+	0					
total	+	0	+	0					

Konvexität pars posterior									
stabil	R		L						
	+	0	+	0					
stabil	+	0	+	0					
instabil	+	0	+	0					

Repositionszeitpunkt									
initial	R		L						
	+	0	+	0					
intermediär	+	0	+	0					
terminal	+	0	+	0					

Legende:
 + = heiser / spürbar
 - = leiser / fühlbar
 0 = gleich
 - = nicht
 0 = kein Geräusch

Gruppendifferenzierung (Zeitpunkt/Intensität):
 I. Ligamentum laterale / Dischyluspermobilität (+/-)
 II. partielle / totale DV mit Rep. (+/-)
 III. Dischylusdistal / Knorpelhypertrophie (+/-)
 IV. DV mit term. Rep. / Kondyluspermobilität

Copyright by Prof. Dr. Axel Burmann & Dr. Elmer Frank 1988-2008 (Version 01.07.2008)

Befund

- Funktionell, proth.

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Befund

- intraoral

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Befund

- intraoral

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis





Protrusion



Befund

- intraoral

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Laterotrusion , rechts



Laterotrusion, links



Befund

- Intraoral (Exkursion)

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Befund

- Situ-Modelle

Diagnose

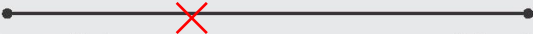
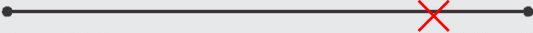
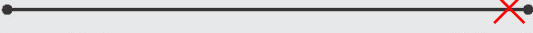
Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Zufriedenheit mit dem Lachen (heute)?				Was stört? - -
Zufriedenheit mit dem Lachen (früher, Bild)?				Was stört? - -
Zufriedenheit mit dem Provisorium?				Was stört? - - Farbe (A2/A3)
Gewünschter Charakter des Lachens?	lebhaft	natürlich	ausgeglichen	perfekt
Analyse des Lachens	Dominanz der OK 1er / Proportionen	Zahn-zu-Zahn-Proportionen	Ansprechende Zahnängen	Sichtbarkeit der Zähne
OK-Ebene	Vertikal (Bisshöhe)	Horizontal (Inzisalkantenverlauf)	Sagittal	
Pfeilerzahn	Farbe	Extrusion	ARF	Weichgewebekorrektur
Zwischenglied	Auflage ausformen	Operative Korr. (vertikal)	Operative Korr. (horizontal)	
Nachbarzähne	Farbe	Form	Stellung	Weichgewebekorrektur

Bilder von früher



Befund

- Ästhetikanalyse

Diagnose

Behandlungsplanung

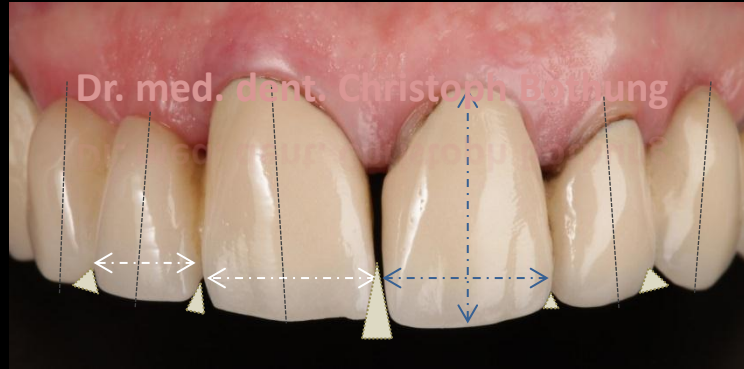
Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Dentale Analyse



Befund

- Ästhetikanalyse

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis

Erklärung zur Checkliste

	Ideal	Befund
ANALYSE DES LACHENS		
Dominanz der OK 1er		
Breiten-Längen-Verhältnis: Zentrale Inzisivi	75% - 85%	69%
Zahn-zu-Zahn-Proportionen		
Breiten-Verhältnis: Zentrale zu lateralen Inzisivi	50% - 74%	77%
Im Falle von schwarzen interdentalen Dreiecken	Geller Flügel bei Kronen möglich? Änderung der Zahnform mit Komposit möglich?	Korrektur notwendig



Dentolabiale u. Dentogingivale Analyse



OK-EBENE

Horizontal (Inzisalkantenverlauf)

Unterlippe	Verlaufen beim Lachen harmonisch zueinander	nein
Negative space	Bereich muss fließen beim starken Lachen	nein
Interinzisale Zahnzwischenräume	Größenzunahme von den mittleren Schneidezähnen zu den Eckzähnen	teilweise
Verlauf der Ebene	Konvexer Verlauf Mövenflügelform	nein

Gingivaler Verlauf

Verlauf	symmetrisch	nein
Position der lateralen Inzisivi	Höchster Punkt der Margo Gingivae des 2ers liegt entweder auf (geradförmiger Verlauf) bzw. koronal (sinusförmiger Verlauf) der Verbindungslinie zwischen 1er und 3er.	ja
Miller Klassifizierung (Falls operative Maßnahmen geplant)	Vorhersagbares OP Ergebnis nur bei Klasse 1 und eventuell 2.	-----

Befund

• Ästhetikanalyse

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

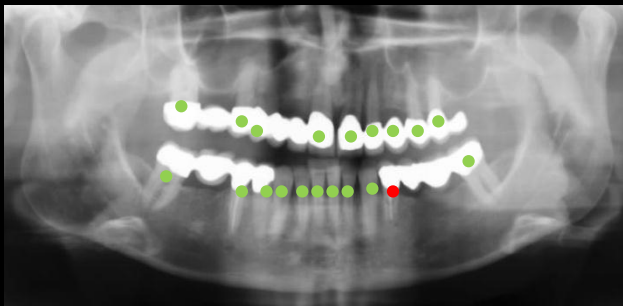
Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



- Prothetisch insuffizient versorgtes adultes Gebiss mit verkürzter Zahnreihe im 2. Quadranten
- Leichte lokalisierte Parodontopathien und singuläre parodontitis apicalis 34
- Multiple kariöse Läsionen
- Erworbenes Diastema mediale
- Generalisierter vertikaler Knochenverlust mit kombiniertem horizontalen Knochenverlust in den zahnlosen Regionen
- Keine Dysfunktionen





	KM	BM	KM	KM	BM	BM	KM	KM	KM	BM	KM	KM	BM		
f	kw	b	kw	kw	b	b	kw	kw	kw	b	kw	kw	b	f	f
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
f	kw	b	kw	kw							x	b	bw	kw	f
											SKM	BM	SKM	KM	

- Wax-Up: - ja
- Material: - NEM-Gerüste
- keramisch vollverbundet,
- aufgebrannte Stufe 15 bis 25
- Zahnfarbe: - A1-A2
- Implantatsystem: - Camlog Promote
- indiv.-gefrästen Titanabutments
- Knochenaugmentation: - Knochenblock regio 35/36
- Knochenersatzmaterial: - BioOss 0,25 mg
- Membran: - BioGide 25x25
- Bohrschablone: - ja, Orientierungsschablone
- Labor: -AJ Dentaldesign (Jürgen Alscher)

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

- Chirurg.+Proth. Planung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Alternative I:

Planung komplett
festsitzend mit Sinuslift (li.)
und Implantation Regio 26,
27

Keine Lösung, da Patientin
einen Sinuslift ablehnt

	KM	BM	KM	KM	BM	BM	KM	KM	KM	BM	KM	KM	SKM	SKM	
f	kw	b	kw	kw	b	b	kw	kw	kw	b	kw	kw	b	f	f
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
f	kw	b	kw	kw							x	b	bw	kw	f
											SKM	BM	SKM	KM	

Alternative II:

Planung mit festsitzendem
Zahnersatz im OK und einer
herausnehmbaren
Teleskoparbeit, alternativ
Modellgussprothese

Keine Lösung, da Patientin
herausnehmbaren
Zahnersatz ablehnt

	KM	BM	KM	KM	BM	BM	KM	KM	KM	BM	KM	KM	BM		
f	kw	b	kw	kw	b	b	kw	kw	kw	b	kw	kw	b	f	f
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
f	kw	b	kw	kw						ur	x	b	bw	kw	f
	TM	E	TM	TM						TM	E	E	E	TM	

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

- alternative Planungen

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Werkstoffwahl:

- Wunsch: Belastbarkeit, Stabilität, Ästhetik
- Gerüst: Metall bedingt durch große Spannweite und finanzielle Situation der Patientin
(Legierung: Remanium Star, Dentaaurum, Ispringen, Germany)
- Verblendung: Vollkeramisch mit aufgebrannter Stufe 15 bis 25
(Keramik: EX-3 Super Porcelain, Noritake Dental, Japan)
- Implantatsystem: Camlog



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

- Materialien

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Hygienephase:

- Mundhygiene-Instruktion und -Motivation
- Professionelle Zahnreinigung

Präprothetische Phase :

- Wax-Up
- (Stift 45, ER)
- Vorpräparation der Pfeilerzähne und provisorische Versorgung
- Ausformen der Zwischengliedauflagen mit PV (Ovate Pontic)
- Knochenaugmentation 3. Quad. mittels Schalenteknik nach Prof. Khoury
- Ende Mai Implantation
- Ende August Freilegung

Prothetische Phase:

- Präparation, unterfüttern PV Oberkiefer
- Abformung, Kieferrelationsbestimmung
- Gerüstanprobe, Rückbisskontrolle
- Rohbrandanprobe
- Fertigstellung OK
- Präparation UK 4. Quadrant
- Abformung UK 4. Quadrant
- Abformung UK 3. Quadrant
- Fertigstellung UK 3. Quadrant



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

- Therapieabfolge

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Planung des diagnostischen Wax-Up:

- Kürzen der Inzisalkanten 12-22 (Sichtbarkeit der Zähne bei ruhenden Lippen und beim Lachen reduzieren)
- Anpassen der Okklusalebene zur Kommissurenlinie bzw. Horizontalen (alter Zahnersatz: Schiefelage links)
- Diastema mediale beheben
- Inzisalkantenverlauf optimieren (laterale Inzisivi kürzer als zentrale Inzisivi)



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

- Diagn. Wax-Up

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

- Wax-Up

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Entf. der Kronen

Ergebnis



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Vorpräparation

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Direktes Provisorium

Ergebnis

- Provisorien: Luxatemp Star A2, Luxaflow A2 (DMG Dental, Hamburg, Germany)
- teilweise verstärkt durch Ribbond® (Sigma Dental Systems, Handewitt, Germany)



Knochenblock Regio 34 bis 36





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

- DVT - Knochenblock

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

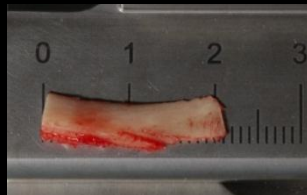
• Knochenblock

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Dr. med. dent. Christoph Bothung



Dr. med. dent. Christoph Bothung

- Verwendung von Stoma ossecure®-Schrauben, Regio 34, 35 2x 6mm, Regio 36 : 10mm (Stoma/SAM, Emmingen-Liptingen, Germany)
- Schalentechnik nach Prof. Dr. Khoury
- Partikulärer Knochen (Safescraper® Twist, Integra, Rostock, Germany)
- Bio-Gide®-Membran (Geistlich Biomaterials, Baden-Baden, Germany)
- Knochenblock-OP: ZA Nizameddin Ayik, M.Sc. Oral Implantology

7 Tage post OP



4 Wochen post OP



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

- Knochenblock

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

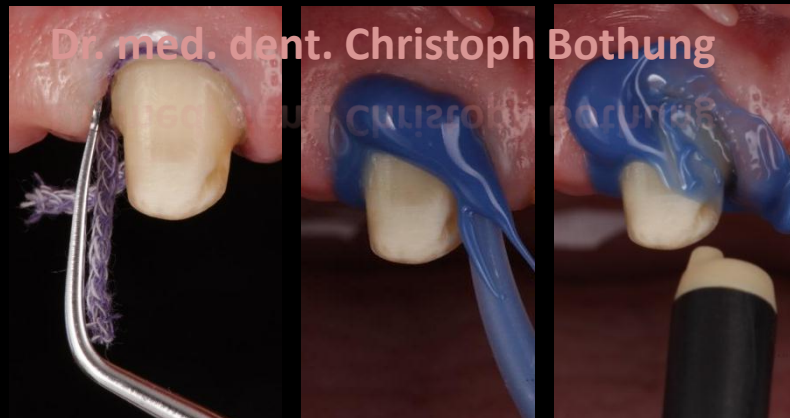
Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Abformung

Ergebnis







Faden #000, #0, #1 (Ultradent, München, Germany)



Permadyne Garant u. Penta H (3M Espe, Seefeld, Austria)
Palatray®XL (Hereaus Kulzer, Hanau, Germany)

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Abformung

Ergebnis



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Vertikale Kiefer-Rela.

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Gerüstanprobe

Ergebnis







Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Feinverschlüsseln

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Verblendung

Ergebnis



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Fertigstellung OK

Ergebnis





Dr. med. dent. Christoph Bothung



Dr. med. dent. Christoph Bothung



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

• Fertigstellung OK

Ergebnis





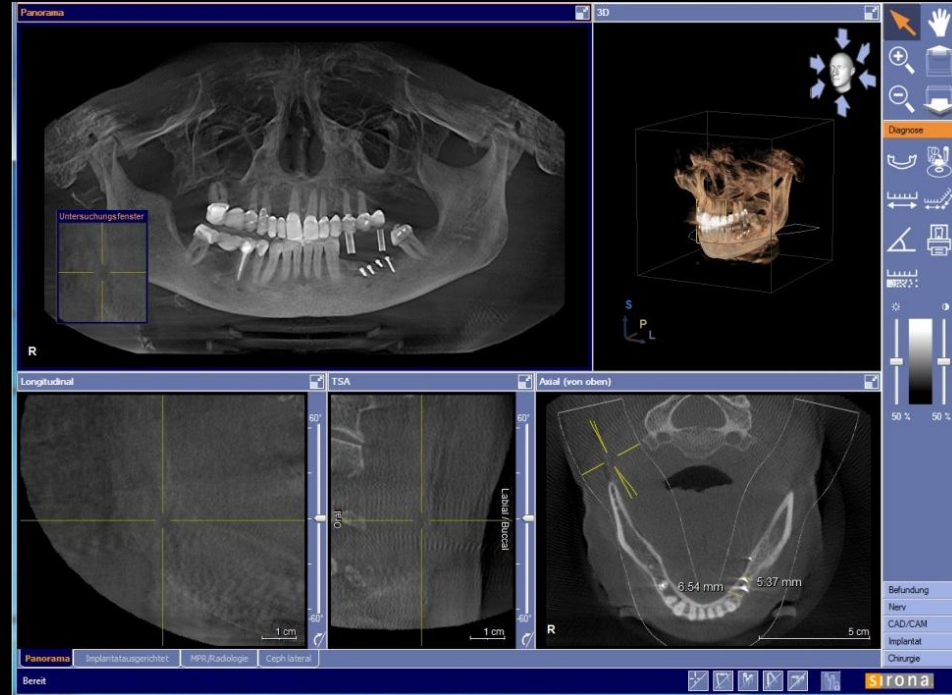
implantation im Unterkiefer (3. Quadrant)



Orientierungsschablone



DVT



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

- Implantation

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Es konnte aufgrund des nicht osseo-integrierten distalen Anteils des Knochenblocks kein Implantat in Regio 36 eingebracht werden. Daher weicht die prothetische Lösung von der Planung ab und es wird eine Extensionsbrücke auf den Implantaten in Regio 34 und 35 eingesetzt.

Befund

Diagnose

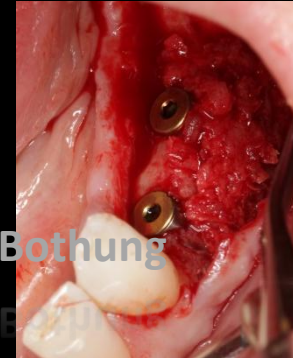
Behandlungsplanung

Vorbehandlung

• Implantation

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



- Camlog Promote®, Regio 34: 3,8x11mm; 35: 3,8x9mm (Camlog, Basel, Switzerland)
- Auflagerung von partikulärem Knochen (Safescraper® Twist, Integra, Rostock, Germany)
- Abdeckung mit Bio-Gide®-Membran (Geistlich Biomaterials, Baden-Baden, Germany)
- Naht: Gore-Tex (Gore, Newark, USA) u. Prolene 5-0, (Ethicon, Blue Ash, USA)
- Implantat-OP: Univ.-Prof. Dr. med. dent. Stefan Wolfart



PSA post Implantation



Wunddehiszenz



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

- Implantation

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Unterkiefer, 4. Quadrant



- 45: ER-Titanstift (Brasseler GmbH, Lemgo, Germany)
- Aufbaufüllungen mit LuxaCore (DMG Dental, Hamburg, Germany)
- Vestibuläre Rillenpräparation zur Sicherung gegen Abzugskräfte



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Präparation UK

Ergebnis



Unterkiefer, 4. Quadrant



Permadyne Garant u. Penta H (3M Espe, Seefeld, Austria)
Palatray®XL (Hereaus Kulzer, Hanau, Germany)



Legierung: Remanium Star (Dentaurum, Ispringen, Germany)
Keramik: EX-3 Super Porcelain (Noritake Dental, Japan)

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Fertigstellung UK

Ergebnis



Unterkiefer, 3. Quadrant



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

- Fertigstellung UK

Ergebnis



Unterkiefer, 3. Quadrant



Dr. med. dent. Christoph Bothung



Dr. med. dent. Christoph Bothung

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

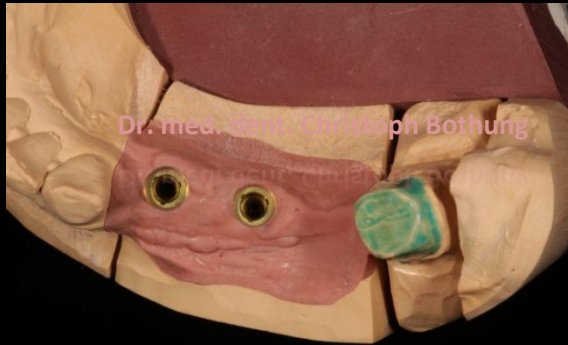
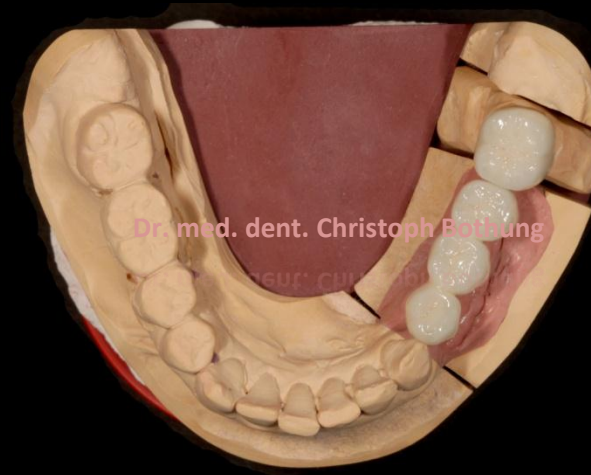
Behandlungsmaßnahme

- Fertigstellung UK

Ergebnis



Unterkiefer, 3. Quadrant



Permadyne Garant u. Penta H (3M Espe, Seefeld, Austria)
Palatray®XL (Hereaus Kulzer, Hanau, Germany)

Legierung: Remanium Star (Dentaurum, Ispringen, Germany)
Keramik: EX-3 Super Porcelain (Noritake Dental, Japan)

Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

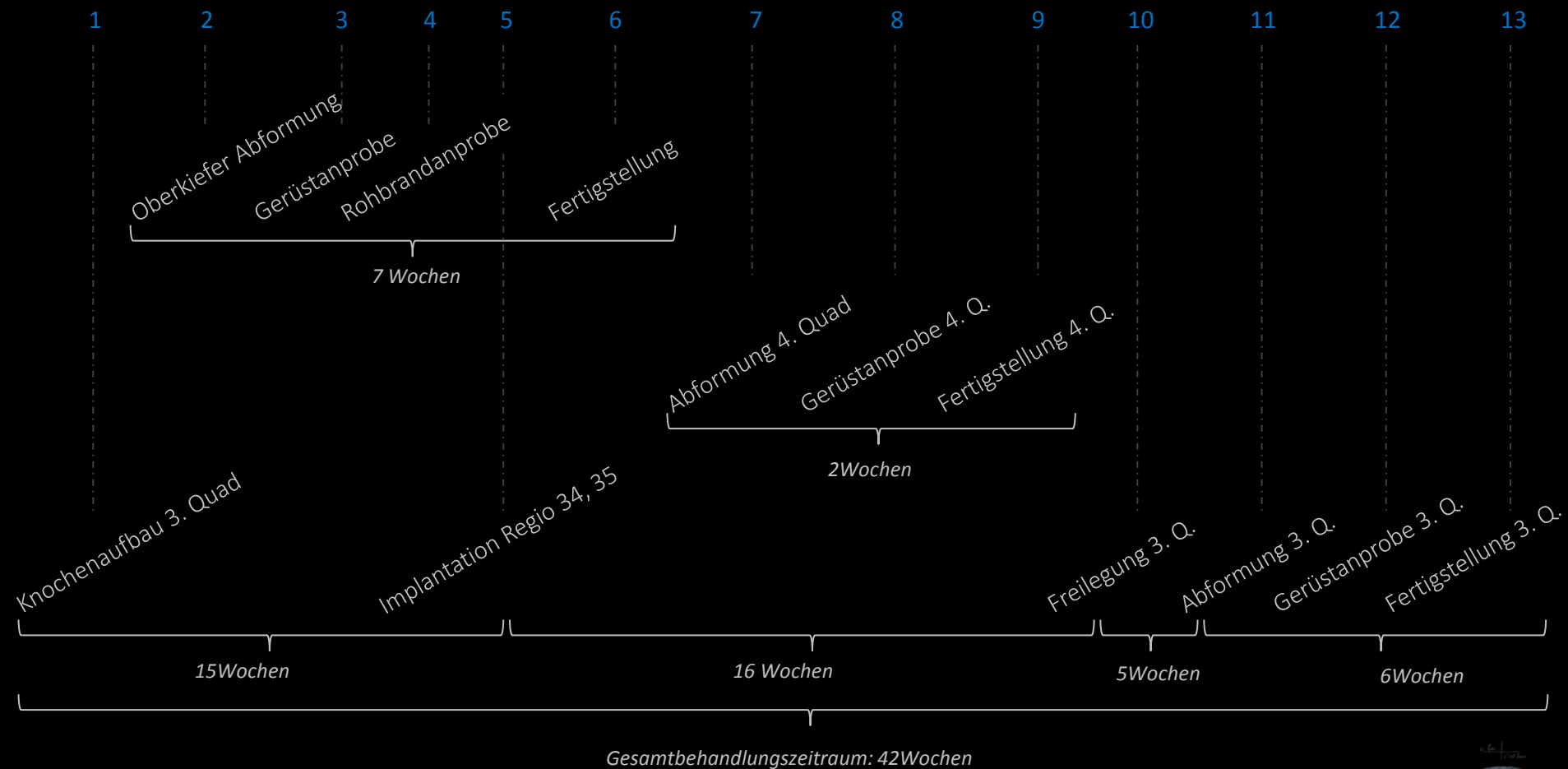
Behandlungsmaßnahme

- Fertigstellung UK

Ergebnis



Behandlungsabfolge:



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Dr. med. dent. Christoph Bothung





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis





Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Laterotrusion, rechts



Protrusion



Laterotrusion, links



Röntgenologische Abschlussbilder



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis



Vorher



Nachher



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis

• Vorher-Nachher





- Dünner Biotyp führte leider zu Rezessionen an 37 und 45
- Margo gingivae liegt an 11 weiter koronal als an 21



Befund

Diagnose

Behandlungsplanung

Vorbehandlung

Behandlungsmaßnahme

Ergebnis

- Epikrise

