Die kieferorthopädische Behandlung erwachsener Patienten – eine interdisziplinäre Therapie – Teil I

Autoren Prof. Dr. med. dent. N. Watted, Dr. med. dent. A. Awadi, Dr. med. dent. T. Teuscher, Dr. med. dent. A. Watted, Dr. med. dent. Sh. Gera

Abb. 1a-e a, b: Zustand vor einer kieferorthopädischen Behandlung einer erwachsenen Patientin mit Zahnfehlstellung und Parodontalproblemen, c: Zustand der Patientin während der Behandlung, d, e: Zustand der gleichen Patientin nach der kieferorthopädischen Therapie.

Möglichkeiten ist ein ständig zunehmendes Interesse und eine höhere Bereitschaft Erwachsener zu einer kieferorthopädischen Behandlung zu verzeichnen. Diese Patientengruppe beinhaltet nicht Abb. 1e Abb. 1a Einleitung

Abb. 1b

Mit dem steigenden Ästhetikbedürfnis der Bevölkerung und der medienvermittelten Kenntnis der zahnärztlichen

Befunde Unterlagen 3 ⇩ Interdisziplinäre Diskussion Alternativen und deren Wirkung auf Funktion und Asthetik Durchführbarkeit und Realisierbarkeit Patiententyp Stabilität des Resultates Ŷ Behandlungsziele der verschiedenen Disziplinen Ų, Û andlungsplanung (KFO) Ţ prothetische Versorgung Abb. 2

selten Fälle, bei denen bereits im Kindes- bzw. Jugendalter eine kieferorthopädische Behandlung empfehlenswert gewesen wäre, die aber damals nicht möglich oder nicht gewollt war. Beim Erwachsenen kann eine kieferorthopädische Behandlung das dentale Erscheinungsbild deutlich verbessern (Abb. 1a-e). Durch eine kieferorthopädische Behandlung können aber auch vorbereitende Maßnahmen erfolgen, wenn z.B. eine prothetische oder konservierende Versorgung geplant ist, die sich durch tadellose Ästhetik, uneingeschränkte Funktion und gute Parodontalprophylaxefähigkeit auszeichnen soll.

Die Planung einer Erwachsenenbehandlung erfordert neben den routinemäßig angefertigten Unterlagen (Panoramaschichtaufnahme, Fernröntgenaufnahme. Modelle im Artikulator sowie intra- und extraorale Fotos) einen sowohl klinisch als auch röntgenologisch erhobenen Parodontalstatus. Eventuell vorliegende Kiefergelenkprobleme werden durch eine ausführliche Funktionsanalyse registriert. Bei der Behandlungsplanung erwachsener Patienten ist in der Regel die Zusammenarbeit verschiedener zahnärztlicher Disziplinen erforderlich (Abb. 2).

Abb. 2_Flussdiagramm zur Darstellung der Planungs- bzw. Therapieschritte eines interdisziplinären

neu!

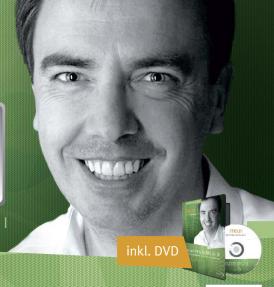


veneers von a-z

| Ein kombinierter Theorie- und Demonstrationskurs



Dr. Jürgen Wahlmann/Edewecht



| Kursinhalte |

THEORIE

- Erstberatung, Modelle, Fotos (AACD Views)
- **b** Social Media Marketing
- c Smile Design Prinzipien
- d Fallplanung (KFO-Vorbehandlung, No Prep oder konventionell)
- e korrekte Materialwahl (geschichtete Keramik versus Presskeramik)
- f rechtssichere Aufklärung, korrekte Abrechnung sowie Mehrwertsteuerproblematik
- g Wax-up, Präparationswall, Mock-up-Schablone
- h unterschiedliche Präparationstechniken
- i Laser-Contouring der Gingiva
- i Evaluierung der Präparation
- k Abdrucknahme, Provisorium
- l Try-In, Zementieren
- m Endergebnisse

- a Livedemonstration am Modell und Schweinekiefer
- Herstellung der Silikonwälle für Präparation und Mock-up/ Provisorium
- I Präparation von bis zu 10 Veneers (15–25) am Modell
- **I** Evaluierung der Präparation
- I Gingiva-Contouring
- I Sofortvangers
- **b** Videodemonstration
- I Behandlungsschritte beim Einsetzen von Veneers

Hinweis: Jeder Kursteilnehmer erhält die DVD "Veneers von A–Z", auf der alle Behandlungsschritte am Modell bzw. Patienten noch einmal Step-by-Step gezeigt und ausführlich kommentiert werden.

| Organisatorisches |

Kursgebühr inkl. DVD

295,–€ zzgl. MwSt.

DGKZ-Mitglieder erhalten 10% Rabatt auf die Kursgebühr!

Tagungspauschale

45,–€ zzgl. MwSt.

Bei der Teilnahme am Hauptkongress wird die Kursgebühr angerechnet.

OEMUS MEDIA AG, Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig Tel.: 0341 48474-308, Fax: 0341 48474-390

event@oemus-media.de, www.oemus.com

อลุฑบริ

Nähere Informationen zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten Sie unter www.oemus.com

Dieser Kurs wird unterstützt











Stand: 23.11.2011

Termine 2012

HAUPTKONGRESS

27.04.2012

13.00 – 19.00 Uhr

Veneersymposium West

Essen

Jahrestagung der DGKZ

PRAXIS

07.09.2012

13.00 – 19.00 Uhr

Veneersymposium Ost

del Dake

Leipzig

9. Leipziger Forum für Innovative Zahn-

medizin

06.10.2012

09.00 – 15.00 Uhr

Veneersymposium Nord Hamburg 42. Internationaler Jahreskongress

der DGZI

plantologie

13.10.2012

09.00 – 15.00 Uhr

Veneersymposium Süd

München

3. Münchener Forum für Innovative Im-

Anmeldeformular per Fax an 0341 48474-390 oder per Post an

OEMUS MEDIA AG Holbeinstr. 29 04229 Leipzig Für die Kursreihe "veneers von a-z" melde ich folgende Personen verbindlich an:

□ 07.09.2012 | Leipzig

WEST

09

□ 06.10.2012 | Hamburg

☐ 13.10.2012 | München

☐ Bitte senden Sie mir das Programm zum Hauptkongress

☐ Ja ☐ Nein

Name, Vorname

DGKZ-Mitglied

Praxisstempel

☐ 27.04.2012 | Essen

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der OEMUS MEDIAAG erkenne ich an.

Datum/Unterschrift

E-Mail



Abb. 3a-n_ a-e: Zustand vor der kieferorthopädischen Behandlung. Der Patient hat Zahnfehlstellungen, Engstände und Zahnformanomalien (Hypoplastischer 12), f: Zur Auflösung des Engstandes und der Zahnfehlstellungen wurden die stark versorgten Zähne 16 und 26 extrahiert. q-i: Während der kieferorthopädischen Therapie wurde zur Symmetrieherstellung in der Zahngröße, -form Lücken hergestellt, die später mit Kompositfüllungsmaterial korrigiert werden. j, k: Nach Abschluss der kieferorthopädischen Behandlung. Die Lücken in der Front wurden so verteilt, dass eine Harmonie nach dem Kompositaufbau entsteht. I-n: Zustand nach der Gesamtbehandlung – Kieferorthopädie und konservierende Therapie.

handlungsalternativen formulieren und einschließlich der jeweiligen Vor- und Nachteile sowie möglichen Risiken dem Patienten erläutern. Erst der aufgeklärte Patient bringt das Verständnis

_Interdisziplinäre Therapie

Abb. 3n

Um das dentale Erscheinungsbild zu optimieren und einen dauerhaft funktionellen Gebisszustand herzustellen, ist bei der Behandlung erwachsener Patienten häufig die Kooperation verschiedener zahnärztlicher Fachgebiete nötig. Da die beteiligten Disziplinen, wie z.B. die Kieferorthopädie, die Parodontologie oder die Chirurgie nur selten in einer Praxis vereinigt sind, erfordert die interdisziplinäre Zusammenarbeit ein bewährtes und eingespieltes Team von Ärzten. Bereits bei der Behandlungsplanung ist die Zusammenarbeit aller an der Lösung beteiligten Disziplinen erforderlich. Jedes Fachgebiet stellt die vorliegende Situation dem maximal zu erreichenden Resultat gegenüber, sodass durch fallspezifische Koordination der Behandlungsmaßnahmen eine möglichst ideale Lösung angestrebt wird und letztendlich resultiert. Die Therapie sollte bezüglich folgender Kriterien Bestmögliches versprechen:

- ästhetische Verbesserung
- _ funktionelle Verbesserung
- _gute Parodontalsituation bei Behandlungsende und gute Langzeitprognose
- _geringe Wahrscheinlichkeit apikaler Resorptionen durch Zahnbewegungen
- geringe Belastung für den Patient
- Zufriedenheit des Patienten bezüglich der formulierten Wünsche und Erwartungen
- Stabilität des Resultates.

Einige dieser Kriterien lassen sich durch ein diagnostisches Set-up-Modell visualisieren und auch für den Patienten anschaulich beurteilen. Der Kieferorthopäde erhält zudem Anhaltspunkte über das Ausmaß und die Realisierbarkeit der notwendigen Zahnbewegungen. Gleichzeitig kann z.B. der Prothetiker überprüfen, ob die zur Diskussion stehende Planung ästhetisch, funktionell und bezüglich der Verteilung des bestehenden Zahnmaterials überhaupt infrage kommt.

Letztendlich sollten Kieferorthopäde und Prothetiker, Parodontologe, Chirurg und Konservist mehrere Be-

und die notwendige Motivation vor allem für aufwendige und langwierige Behandlungen auf. Dabei ist die Compliance des Patienten, d.h. seine Kooperationsbereitschaft und seine Belastbarkeit kritisch zu bewerten, da eine festsitzende Multibracketapparatur im Alltagsgeschehen oft als störend empfunden wird (Abb. 3a-n).

Abb. 3m

Auch die im Anschluss an eine kieferorthopädische Behandlung folgende Retentionsphase darf nicht unerwähnt bleiben. Die Behandlungsergebnisse sind beim Erwachsenen in gleicher Weise wie bei Kindern rezidivgefährdet._

cosmetic Kontakt



Prof. Dr. med. dent.

Nezar Watted Center for Dentistry. Research and Aesthetics Chawarezmi Street 1 P.o. box 1340 30091 Jatt/Israel F-Mail: nezar.watted@gmx.net





Abb. 3a Abb. 3b Abb. 3j Abb Abb. 3l

neu! minimalinvasive zahnästhetik

| Ein kombinierter Theorie- und Demonstrationskurs



| Kursinhalte |

- Smile Design Prinzipien/Grundlagen der Zahn- und Gesichtsästhetik
- Bleaching konventionell vs. Plasma Light
- Veneers konventionell vs. Non-Prep
- Gingiva-Contouring inkl. Papillenunterspritzung
- Grundlagen und Möglichkeiten der Tray-Dentistry
- Fallselektion anhand einer Vielzahl von Patientenfällen
- Rechtliche und steuerliche Aspekte/Abrechnung

- Video- und Livedemonstration Bleaching am Patienten
- Video- und Livedemonstration des Einsatzes von Direktveneers
- Video- und Livedemonstration des Einsatzes von acht Non-Prep Veneers mittels Tray-Dentistry innerhalb von 60 Min. am Patienten/Phantomkopf

Hinweis: Jeder Kursteilnehmer erhält die DVD "Minimalinvasive Zahnästhetik", auf der alle Behandlungsschritte am Modell bzw. Patienten noch einmal Step-by-Step gezeigt und ausführlich kommentiert werden.

Konsultation und Tableclinics

I Im Rahmen der Konsultation haben die Teilnehmer die Möglichkeit, eigene Patien tenfälle anhand von Modellen, Röntgenbild und Patientenfotos vorzustellen und mit dem Referenten zu diskutieren sowie beobachtend (passive Teilnahme) an den Übungen zur Handhabung von Instant-Veneers teilzunehmen. Pro Teilnehmer bitte ein Fall, die Daten nach Möglichkeit vor dem Kurs digital einreichen. Wer im Rahmen der Tableclinics die praktische Handhabung und Platzierung von vorgefertigten Instant-Veneers am Modell üben möchte *(aktive Teilnahme)*, kann gegen eine zusätzliche Gebühr von 100,− € zzgl. MwSt. (für das Einweg-Kunststoffmodell und zwei Veneers) selbst Instant-Veneers platzieren. Die aktiven Teilnehmer platzieren selbst am Modell zwei vorgefertigte Instant-Veneers mittels adhäsiver Klebetechnik und können ihr Modell mit Veneers im Anschluss als Anschauungsmaterial für die Patientenaufklärung mitnehmen. I

- Inhalt der praktischen Übungen (aktive Teilnahme)
- Training der Auswahl der richtigen Veneergröße und -form
- Training der Farbbestimmung und Auswahl der Einsatzfarbe mittels Try-In-Technik
- Training des adhäsiven Klebeprozesses und der Individualisierung der Instant-Veneers

| Organisatorisches |

Kursgebühr *passive Teilnahme* inkl. DVD Kursgebühr aktive Teilnahme inkl. DVD DGKZ-Mitglieder erhalten 10% Rabatt auf die Kursgebühr! 295,–€ zzgl. MwSt. 395,–€ zzgl. MwSt.

THEORIE

PRAXIS

Tagungspauschale

45,-€ zzgl. MwSt.

Bei der Teilnahme am Hauptkongress wird die Kursgebühr angerechnet.

OEMUS MEDIA AG Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig

Tel.: 0341 48474-308 Fax: 0341 48474-390 event@oemus-media.de www.oemus.com

Nähere Informationen zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erhalten Sie unter www.oemus.com

| Termine 2012

HAUPTKONGRESS

27.04.2012 13.00 - 19.00 Uhr

Essen Nord

Warnemünde

Ostseekongress/5. Nord-Rostockdeutsche Implantologietage

21.09.2012 13.00 - 19.00 Uhr

01.06.2012

13.00 - 19.00 Uhr

Siid Konstanz EUROSYMPOSIUM/7. Süddeutsche Implantologietage

9. Jahrestagung der DGKZ

13.10.2012 09.00 - 15.00 Uhr Siid München 3. Münchener Forum für Innovative Implantologie

03.11.2012 09.00 - 15.00 Uhr

West Essen 2. Essener Implantologietage

17.11.2012

Ost 09.00 - 15.00 Uhr Berlin 29. Jahrestagung des BDO

Anmeldeformular per Fax an 0341 48474-390 oder per Post an

OEMUS MEDIA AG Holbeinstr. 29 04229 Leipzig

Für die Kursreihe "minimalinvasive zahnästhetik" melde ich folgende Personen verbin	dlich an:
---	-----------

WEST	NORD	SÜD
27.04.2012 Essen	□ 01.06.2012 Rostock-Warnemünde	☐ 21.09.2012 Konstanz

1 27.04.2012 Essen	☐ 01.06.2012 Rostock-Warnemünde
3.11.2012 Essen	

<u> </u>	
☐ 13.10.2012 Münche	91

1 7.11.2012	I Berl	in

OST

☐ la	

Name, Vorname

□ passive	leilnahme	☐ Nein
		DGKZ-Mitglied

Praxisstempel
riaxisstellipet

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der	
OEMUS MEDIA AG erkenne ich an.	

Datum,	/Unte	rschri	ift

E-Mail

