

# Unterstützung der Osseointegration von Keramikimplantaten

In der traditionellen oralen Chirurgie und Implantologie liegt der Fokus auf der Einheilung eines Implantates und den lokal notwendigen Faktoren, um Knochen und Gewebe zu erhalten oder aufzubauen. Die Sichtweise geht noch selten über die Mundhöhle hinaus. Klassischerweise kommen potenziell vier Methoden für den Knochenaufbau infrage: die Osseinduktion (Wachstumsfaktoren), Osseokonduktion (Knochenaufbaumaterial als „Platzhalter“), die Distractionsosteogenese und die Guided Tissue Regeneration (Membranen, Schalenteknik etc.).<sup>1</sup>

Dr. Dominik Nischwitz

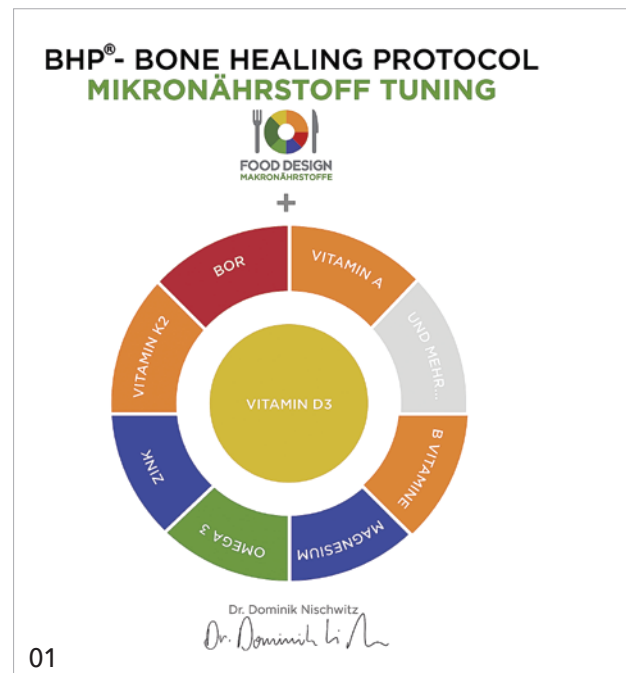
In der Biologischen Zahnmedizin nutzen wir Erfahrung und Wissen aus der funktionellen Medizin und Ernährung sowie gezielte Mikronährstofftherapien, um die systemische Voraussetzung für eine geplante Operation und anschließende Knochen- und Geweberegeneration zu unterstützen.

## Lokale Bedingungen

Zu den lokalen Bedingungen der intelligenten Knochen- und Weichgewebsregeneration zählen die Dekontamination des Operationsgebietes (Atem, Speichel), die Aktivierung von lokalen Wachstumsfaktoren (IGF-1, Osteoblasten, Plasmaproteine etc.) durch Bohrung und Bleeding Spots (Anfrischung des Knochens) und damit Knochenstimulation sowie der Einsatz von intelligentem Biomaterial wie PRF-Membranen, um die extrazelluläre Matrix zu verbessern und die Knochen- und Weichgewebssituation zu optimieren.

Der Einsatz von mikroinvasiven Techniken, wie der Piezosurgery, der Einsatz von Ozon, navigierte Implantationen, und die verbesserte Bildgebung eines DVT haben uns zahnmedizinisch-handwerklich weit nach vorn gebracht. Der Trend geht klar in Richtung Ästhetik und Gesundheit. Keramikimplantate sind kein Tabuthema mehr, sondern die Zukunft der Implantologie. Dennoch operieren bisher nur circa ein Prozent aller Chirurgen Keramikimplantate. Der Autor kann aus seiner zehnjährigen Erfahrung (über 4.000 eingesetzte Keramikimplantate) sagen, dass man chirurgisch, aber vor allem systemisch mehr Informationen benötigt, um eine hohe Einheilungsquote zu verzeichnen.

- 01 Übersicht zum Bone Healing Protokoll.
- 02 OPG-Aufnahme vor der Operation.
- 03 Intraorale Situation vor der Operation.
- 04 Vorbereitung für die Implantatsetzung.
- 05 und 06 Zustand nach dem Eingliedern des Zahnersatzes.





Keramikimplantate heilen entzündungsfrei ein, und hier liegt auch schon die Krux. Kaum einer von uns kennt sich mit der Biochemie des gesamten Körpers wirklich aus. In der Keramikimplantologie ist es wichtig, das Wissen aus der funktionellen Medizin, über Ernährung und Mikronährstoffe mit einzubeziehen, um den Körper auf eine „Umbauphase“ vorzubereiten. Dementsprechend legen wir sehr großen Fokus auf den Lifestyle unserer Patienten. Die systemische Vorbereitung für den Operationstermin ist genauso wichtig wie die gezielte Nachbereitung.

### Intelligentes Knochen- und Weichgewebemanagement

Systemische Bedingungen: OP-Vorbereitung und Ernährungsumstellung. Eine falsche Ernährung mit Zucker, Weizen, raffinierten Speiseölen, konventionellen Kuhmilchprodukten („CORE FOUR-Krankmacher“) und anderen Nahrungstoleranzen führt zur generellen Entzündungsneigung des Körpers sowie zu

Makro- und Mikronährstoffmangel: Protein und Aminosäuren, die fettlöslichen Vitamin A, D3, E und K, wasserlösliche B- und C-Vitamine, Mineralien wie Zink, Magnesium und gesunde Omega-3- und Omega-6-Fettsäuren fehlen für den Aufbau und die Regeneration von Gewebe und Knochen.<sup>2</sup> Unser Ziel ist es, die Patienten möglichst effektiv auf die Operation vorzubereiten. Dabei liegt die Versorgung mit den richtigen Makronährstoffen sowie die Vermeidung möglichst vieler Stressoren im Fokus. Die „CORE FOUR-Krankmacher“ sollten streng gemieden werden.

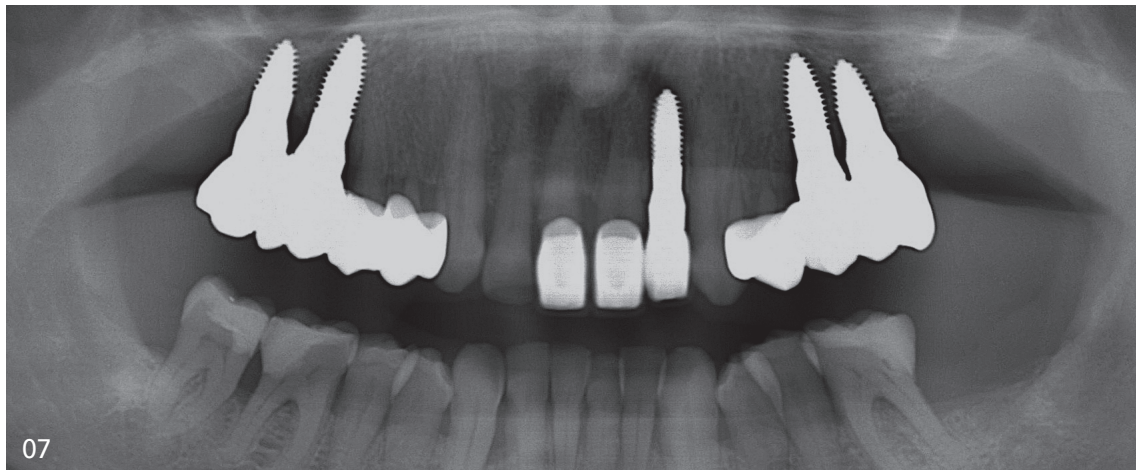
Dr. Weston Price erforschte vor über 100 Jahren unterschiedliche Völker überall auf der Welt. Seine Forschungen dokumentierte er in seinem Buch *Nutrition and Physical Degeneration*<sup>3</sup>: Menschen, die sich artgerecht ernährten, waren quasi immun gegen Karies. Die Nachkommen, die bereits mit industriell verarbeiteten Nahrungsmitteln in Kontakt kamen, litten bereits an typischen Degenerationszeichen, da es ihnen an Nährstoffen fehlte. Der wichtigste Makronährstoff für den Aufbau von Körpergewebe (Knochen, Weichgewebe, Muskulatur etc.) ist Protein.

### Protein - Aminosäuren - Bausteine des Lebens

Wenngleich es 20 proteinogene Aminosäuren gibt, sind es tatsächlich nur acht, die aus der Nahrung aufgenommen werden müssen. Diese essenziellen Aminosäuren sind Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Phenylalanin, Threonin, Tryptophan und Valin. Der Körper ist in der Lage, aus diesen acht Aminosäuren jedes Protein aufzubauen, vorausgesetzt es ist genug Rohstoff vorhanden.

Zahlreiche Studien konnten einen Zusammenhang zwischen mangelhafter Knochenbildung, verminderter Knochendichte sowie verzögerter Knochenbruchheilung und einem Protein- und Aminosäurenmangel nachweisen. Je älter die Patienten, umso signifikanter ist der Zusammenhang. Dayer et al. stellten bereits 2006 in einer Tierstudie eine verminderte Titanimplan-





07  
Röntgenbild mit  
Zahnersatz.

tat-Osseointegration bei Ratten mit Proteinmangel (< 1 g/kg Körpergewicht) fest.<sup>4,5</sup> Die Kraft, ein Implantat nach sechs bis acht Wochen wieder aus dem Knochen herauszudrehen, war bei Ratten mit Proteinmangel um 43 Prozent niedriger als bei den Tieren mit ausreichend Protein in der Nahrung (= 1 g/kg Körpergewicht).<sup>4</sup> Hannan et al. konnten anhand von Daten von 391 Frauen und 224 Männern (Zeitraum von vier Jahren) aus der Framingham Osteoporosis Studie einen eindeutigen Zusammenhang zwischen einem Mangel an tierischem Protein in der Ernährung und Knochenverlust zeigen.<sup>6</sup> Je größer der Proteinmangel, umso größer war auch der Verlust an Knochenmasse an Femur und Wirbelsäule. Es wurde kein negativer Effekt von Proteinüberschuss und Knochenheilung festgestellt.<sup>6</sup>

Konsequenterweise liegt unser Hauptfokus auf der adäquaten Versorgung mit Protein. Da in der akuten Regenerationsphase kein Mangel an Makro- und Mikronährstoffen vorhanden sein sollte, empfehlen wir einen Proteintagesbedarf von 1,5–2 g/kg Körpergewicht. Um den Körper zu alkalisieren, wird zu jeder Mahlzeit eine Portion Gemüse empfohlen. Gesunde Fette wie Omega-3 und eine Variation an einfach und mehrfach ungesättigten Fettsäuren dürfen nicht fehlen. Der Einsatz von Kollagenpulvern, essenziellen Aminosäuren, Knochenbrühen und Proteinshakes machen es für den Patienten einfacher, auf den Proteintagesbedarf zu kommen.<sup>7-17</sup> In unserer Praxis hat sich die systemische Unterstützung der Patienten durch gezielte Ernährung und Ergänzung der richtigen Nährstoffe als wichtiger Baustein im Bereich der Chirurgie standardmäßig etabliert.

## Mikronährstoffe

Die Basis des Bone Healing Protokolls ist hoch dosiertes Vitamin D3. Vor einer Operation untersuchen wir diesen Wert im Blut der Patienten. Für eine optimale Versorgung streben wir einen präoperativen Wert von mindestens 60 ng/ml an.<sup>18</sup> Zahlreiche Studien zeigen, dass Vitamin D3 ein entscheidender Faktor für die Knochen- und Zahnregeneration darstellt.<sup>19-23</sup> Es aktiviert zwei für die Mineralisation des Knochens entscheidende Enzyme: Osteocalcin (BGP) und Matrix-Gla-Protein (MGP). Damit Calcium nicht im Gefäß die Arterien verkalkt, werden diese Enzyme durch einen weiteren wichtigen Co-Faktor, Vitamin K2 (MK-7), aktiviert.<sup>24</sup>

Ein weiterer Co-Faktor ist Magnesium, das an über 400 Stoffwechselfvorgängen beteiligt ist.<sup>25</sup> Zink ist sowohl für das Immunsystem als auch als Co-Faktor in der Aktivierung des Vitamin-D3-Rezeptors beteiligt.<sup>26</sup> Das Spurenelement Bor verdoppelt dessen Halbwertszeit.<sup>27</sup> Da Mikronährstoffe synergistisch arbeiten, dürfen auch die B-Vitamine, Vitamin C sowie Verdauungsenzyme und Omega-3-Fettsäuren in der postoperativen Phase nicht fehlen.

## Fazit

Neben dem klassischen, sehr feinen chirurgischen Handwerk der Zahnmedizin nutzen wir somit Wissen aus der funktionellen Medizin und Ernährung. Damit unterstützen wir die körpereigenen Heilungskräfte der Patienten und sorgen für eine bessere Gewebe- und Knochenheilung und damit natürlich auch bessere Einheilung der Keramikimplantate. Das Ergebnis: weniger Misserfolge sowie noch gesündere und glücklichere Patienten.



**Dr. Dominik Nischwitz**

Spezialist für Biologische Zahnmedizin  
und Keramikimplantate

**Zentrum für Biologische Zahnmedizin**

**Nischwitz & Partner**

Heerweg 26

72070 Tübingen

Tel.: +49 7071 975977

info@dnaesthetics.de

http://dnaesthetics.de

Infos zum Autor



Literatur



Bilder: © Dr. Dominik Nischwitz



# TUTORIAL DES MONATS

[www.zwpstudyclub.de](http://www.zwpstudyclub.de)

ZWP STUDY CLUB



ZWP STUDY CLUB

## Lösungskonzepte bei schwarzen Dreiecken – Wichtige Tools für den Praktiker

mit Dr. Martin Jörgens

am 8. September 2021, ab 15 Uhr



1  
CME-Punkt

Präsentiert von:



Die Leser der *cosmetic dentistry* erhalten die Möglichkeit, thematische Live-Tutorials in Form eines Livestreams innerhalb des ZWP Study Clubs abzurufen und wertvolle Fortbildungspunkte zu sammeln. Die Teilnahme ist kostenlos. Um den CME-Punkt zu erhalten, ist lediglich eine Registrierung erforderlich.

### THEMA

## Lösungskonzepte bei schwarzen Dreiecken – Wichtige Tools für den Praktiker

Die Gründe für die Degeneration von Papillen können chronisch sein, z.B. Rauchen. Diese nimmt der Patient aber kaum wahr. Erleidet er jedoch z.B. durch eine zu radikale Parodontaltherapie einen kurzfristigen erheblichen Papillenverlust, sucht er sofort nach Rettung. Hier können zügige gezielte Interventionen vor weiteren Verlusten schützen. Generell sind bei chronischen langsamen Verläufen gesunde parodontale Verhältnisse zu schaffen. Dann können augmentative Verfahren mit HA-Hyaluronsäure eine tragende Säule der Therapie sein. Zu berücksichtigen ist die parodontale Regeneration, speziell das Papillenwachstum. Diese wird durch lokal

konservierende oder minimalinvasive prothetische Verfahren geschaffen. Sinnvoll sind Lasertherapien simultan oder therapiebegleitend vor, während und nach den HA-Injektionen. Auch Vestibulumplastiken mit zeitgleicher Verlagerung des Lippenbändchens können indiziert sein und für eine erhebliche Optimierung des Papillenwachstums in dem Bereich sorgen.



**Dr. Martin Jörgens**

Infos zum Referenten

### KOMMENDES WEB-TUTORIAL:

10. November 2021, 15 Uhr

**Prof. Dr. Christian Gernhardt**

**Thema:** Komposit in der Ästhetischen Zahnmedizin

### ARCHIVIERTE WEB-TUTORIALS:

**Dr. Jens Voss**

**Thema:** Der Weg zu gesunden und schönen Zähnen

[www.zwp-online.info/livestream/der-weg-zu-gesunden-und-schonen-zahnen](http://www.zwp-online.info/livestream/der-weg-zu-gesunden-und-schonen-zahnen)

**Dr. Jürgen Wahlmann**

**Thema:** Veneers von konventionell bis no prep – Was ist wann State of the Art?

[www.zwp-online.info/livestream/veneers-von-konventionell-bis-no-prep-was-ist-wann-state-of-the-art](http://www.zwp-online.info/livestream/veneers-von-konventionell-bis-no-prep-was-ist-wann-state-of-the-art)

### Registrierung ZWP Study Club

Um aktiv am ZWP Study Club teilnehmen zu können, ist die kostenfreie Mitgliedschaft erforderlich. Nach der kostenlosen Registrierung unter [www.zwpstudyclub.de](http://www.zwpstudyclub.de) erhalten die Nutzer eine Bestätigungsmail und können das Fortbildungsangebot sofort vollständig nutzen.