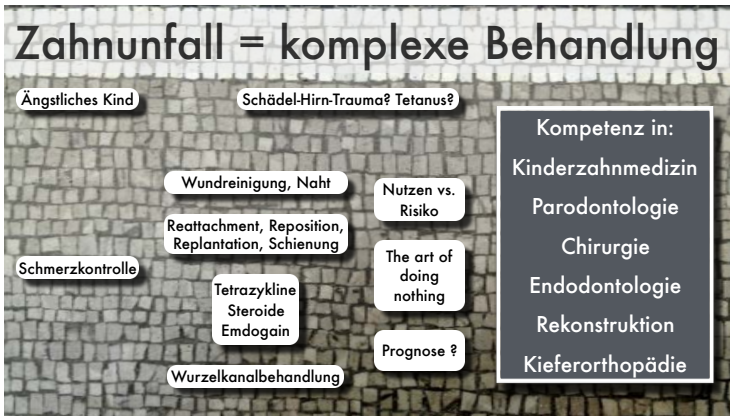
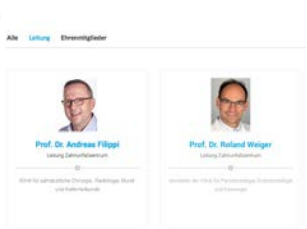


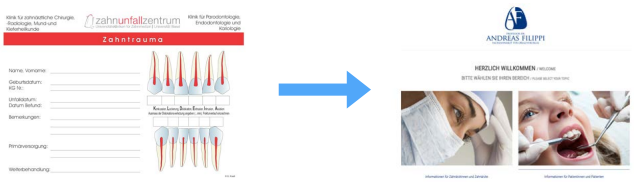
zahnunfallzentrum
Universitäres Zentrum für Zahnmedizin Basel UZB



Nach einem Zahntrauma kann das Verhalten am Unfallort erheblichen Einfluss auf die Prognose und die Weiterbehandlung haben

80% aller Zahnunfälle bis zum 16. LJ passieren innerhalb von 100m um die Schule und das Zuhause

Jeder Zahnarzt sollte in der Lage sein, eine einfache aber gute Erstdiagnostik durchzuführen



Jeder Zahnarzt sollte in der Lage sein, einen unfallverletzten Zahn am Unfalltag suffizient erstzuversorgen

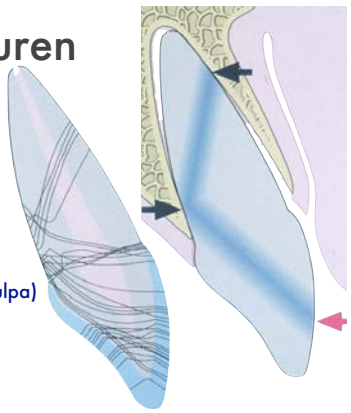
Herangehensweise am Unfalltag, Erst- und Weiterversorgung

Welche Gewebe können verletzt sein?

- Zahn(hartsubstanzen)
- Endodont (Pulpa)
- Parodont
- Alveolarknochen
- Gingiva / Schleimhaut

No. 1

Frakturen



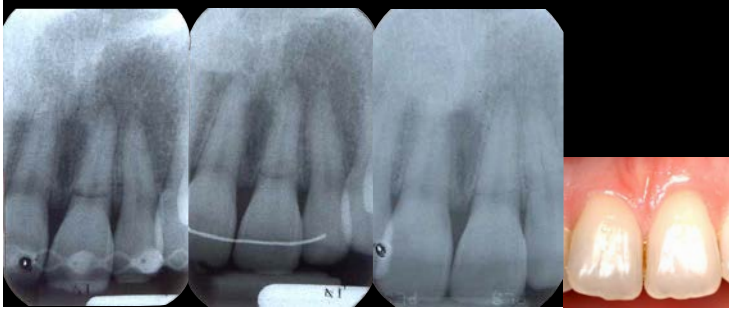
Kronenfraktur (Schmelz/Dentin/Pulpa)
Kronen-Wurzelfraktur
Wurzelfraktur

Kronen-Fraktur

Kronenfrakturen können in der Regel problemlos behandelt werden

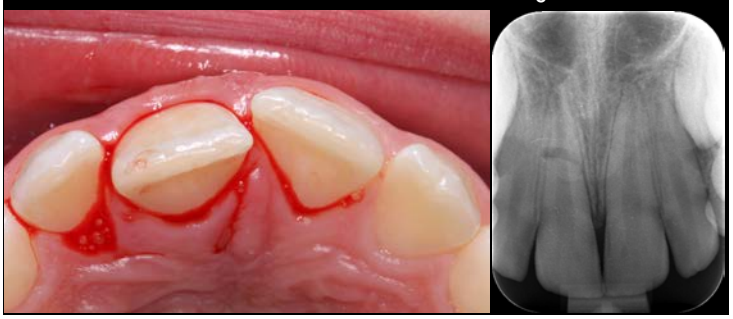
Wurzelfraktur

Szenario 1: Keine Dislokation des koronalen Fragments



Wurzelfraktur

Szenario 2: Dislokation des koronalen Fragments



Wurzelfraktur

Szenario 2: Reposition, Schienung & zunächst nur Kontrollen

Kronen-Wurzelfraktur

Kronen-Wurzelfrakturen müssen etwas aufwändiger behandelt werden, aber auch hier ist der Zahnerhalt in vielen Fällen durch eine intentionelle Replantation möglich

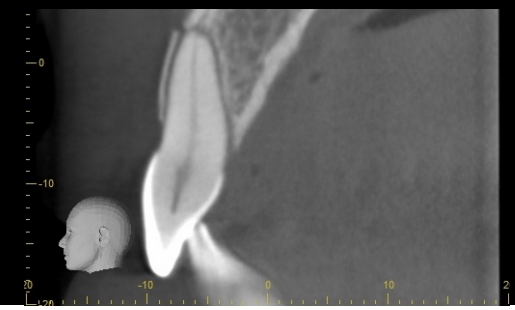
Prognose für das Überleben das Zahnes nach Verletzung von Gewebe No. 1

Grundsätzlich sehr gut!

No. 2

Knochen: bukkale Wand

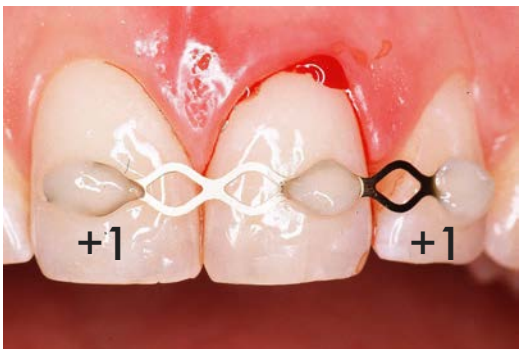
Nach Dislokation frakturiert die bukkale Wand häufig



Knochen: bukkale Wand

Bei entsprechender Schienung heilt frakturierter Knochen innerhalb weniger Wochen meist vollkommen problemlos

Schiene: Wie viele Zähne?

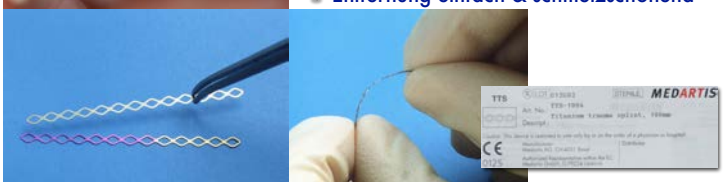


Schiene: wie lange?

Richtet sich nach der Primärstabilität nach der Reposition

Die Titan-Trauma-Schiene

- Titan, Dicke 0.2 mm
- Leicht adaptierbar (plastisch, weich)
- Leicht fixierbar
- Entfernung einfach & schmelzschonend



Applikation Titan-Trauma-Schiene

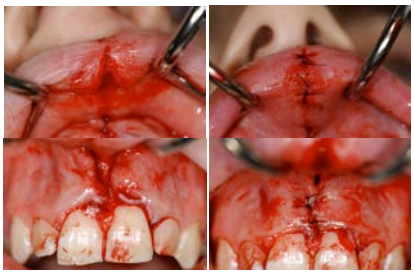
Prognose für das Überleben das Zahnes nach Verletzung von Gewebe No. 2

Exzellent

No. 3

Gingiva/Mundschleimhaut

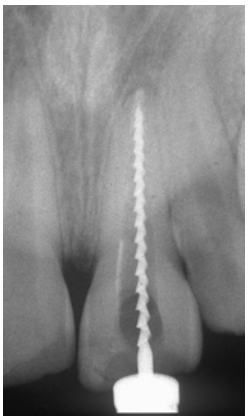
Bei entsprechendem Wundmanagement (Reinigung, Naht, CHX, Tetanus) heilen Weichgewebswunden innerhalb von 5-10 Tagen meist problemlos



Prognose für das Überleben das Zahnes nach Verletzung von Gewebe No. 3

Exzellent

No. 4



Pulpa

Überlebt die Pulpa das Trauma nicht, kann sie durch eine gute Wurzelkanal-behandlung vergleichsweise einfach und oft problemlos ersetzt werden

Nach schwerer Dislokation führt eine unterlassene Wurzelkanal-behandlung zur infektionsbedingten Wurzelresorption (1mm Resorption/10 Tagen)

Prognose für das Überleben das Zahnes nach Verletzung von Gewebe No. 4

Exzellent - wenn zeitnah endodontologisch interveniert wird

No. 5

Warum hat der Mensch Zähne ?

Unter normalen Umständen werden bleibende Zähne nicht resorbiert. Die Zähne werden auch nicht in die Umbauvorgänge des Knochens einbezogen. Grund: Zementoblasten schützen die Zähne vor Osteoklasten, die Zähne resorbieren können

Kinder: Osseous replacement

- Zahnverlust innerhalb von Monaten (je jünger, umso schneller)
- Stopp des lokalen Kieferwachstums = vertikaler Verlust von Knochen und Gingiva
- Verlust der approximalen Platzhalterfunktion

Moderne Therapien konzentrieren sich nach schweren Zahnunfällen primär auf das Parodont und die Zementoblasten sowie auf die Hemmung der Osteoklasten

Zahntrauma heute

Die Traumatologie der Zähne ist heute eine interdisziplinäre Aufgabe. Gerade nach komplexeren Zahnverletzungen ist eine Behandlung durch nur einen Zahnarzt kaum noch möglich

Zahntrauma heute

Es ist wichtig, vor allem nach komplexeren Zahnverletzungen nicht auf Zeit zu spielen und dadurch Gewebe zu verlieren. Der Verlust von Knochen und Weichgewebe im ästhetisch sichtbaren Bereich kann lebenslang nicht oder nur mit grossem Aufwand korrigiert werden

Deutlich mehr Informationen