Praxis für Endodontie

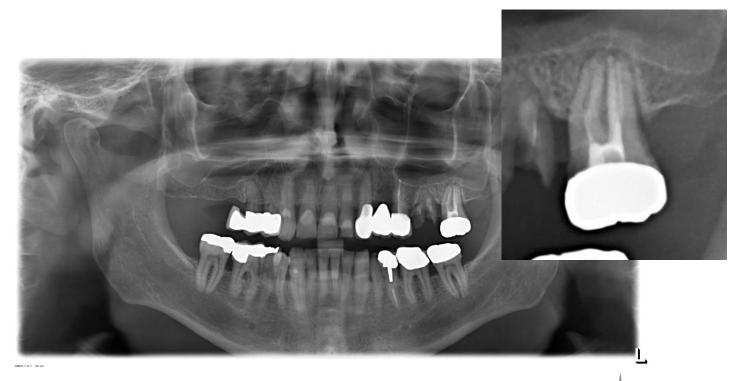


Zertifizierter Endodontologe Spezialist für Wurzelbehandlungen

Kumpfmühler Str. 8, 93047 Regensburg Tel.: 0941-382 305 27 www.endo-dent.de

Fallbeispiele aus dem Praxisalltag

Übersichtsbild





- Welche Besonderheiten sind bei der mesialen Wurzel angesichts des Röntgenbefundes zu erwarten?
- Gelingt es die alte Wurzelfüllmasse restlos zu entfernen?
- Ist das ein Standardfall?



Klinische Untersuchung

Vitalitätskontrolle: negativ

Perkussionskontrolle: vertikal und horizontal positiv (horizontal positiver Befund als Hinweis auf eine extraaxiale Zahnbelastung)

Palpation des Vestibulums: negativ

Taschenmessung: disto-lingual 3mm, lingual 1mm, mesio-lingual 1mm, mesio-bukkal 1mm, bukkal 3,5mm, disto-bukkal 1mm





Intraoraler Befund: ausgedehnte Karies mesial





Okklusionskontrolle:

Supraokklusion bei nicht konzeptionsgerechter Okklusion. Hinweise stellen die Schlifffacetten auf der Kronenoberfläche dar.





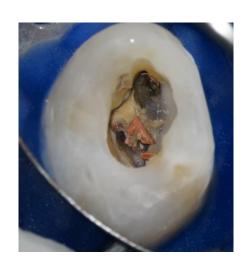
Situation nach Kronenentfernung: ausgedehnte Karies unter der Krone





Situation nach Kariesentfernung





Situation nach präendodontischem Aufbau, angelegtem Kofferdam und zusätzlicher Abdichtung mit flüssigem Kofferdam

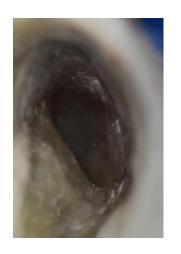


Situation nach Kanaldarstellung





Ausgangssituation des mesiobukkalen Wurzelkanals und Verdacht auf einen zweiten mesiobukkalen Kanal

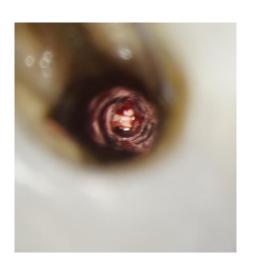


Situation nach endgültiger Aufbereitung des mesiobukkalen Wurzelkanals



- Welche Aufbereitungstechnik bringt das optimale Ergebnis?
- Welche apikale Form und apikale Weite sind bei diesem Kanalquerschnitt zu erwarten?
- Welche Fülltechnik wählt man bei diesem Kanalquerschnitt?





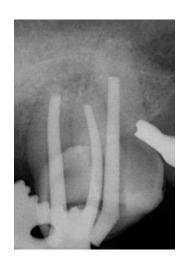
Reste der alten Wurzelfüllung im apikalen Kanalabschnitt der palatinalen Wurzel



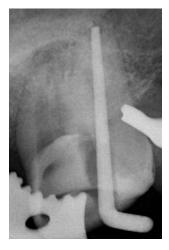
Das Risiko für Komplikationen kann minimiert werden, wenn alle Reste der alten Wurzelfüllung restlos entfernt werden.

- Sieht man unterhalb des Restes der alten Wurzelfüllung schon auf den periapikalen Bereich?
- Die elektrische Längebestimmung meldet "ja".
 Benötigt man noch ein Sicherheitsröntgenbild?





Masterpointaufnahme



zweite Masterpointaufnahme nach Längenkorrektur



Fakten

- ISO-Größe mesio-bukkal: 90 Taperung apikal: 05
- ISO-Größe disto-bukkal: 70 Taperung apikal: 05
- ISO-Größe palatinal: 90 Taperung apikal: 05



- Welche Wurzelfüllmaterialien könnten diese breite apikale Öffnung dicht verschließen?
- Was ist die optimale Wurzelfülltechnik?





Nutzung von Mineral-Trioxid-Aggregaten und ihrer Klone als Unterlage für die Wurzelfüllung mit vertikal kondensierter, thermisch plastifizierter Guttapercha



Stiftversorgung und Kronenkernaufbau



Zusammenfassung

- Das war ein besonderer "Standardfall".
- In manchen Fällen kann die Arbeitslänge, obwohl direkte Sicht vorhanden ist, falsch interpretiert werden.
- Apikale Weitenbestimmung ist unabdingbar für die Wahl der Wurzelfüllstrategie.
- Die Wahl der Füllmaterialien kann über den langfristigen Erfolg der Wurzelfüllung entscheiden.



Vielen Dank

Ihre

Praxis für Endodontie



Zertifizierter Endodontologe Spezialist für Wurzelbehandlungen

Kumpfmühler Str. 8, 93047 Regensburg
Tel.: 0941-382 305 27
www.endo-dent.de

