

8 ANHANG

8.1 Kriterien der CDA- Bewertung

Tabelle 8-1: Kriterien der CDA- Bewertung (Ryge 1980)			
Category	Satisfactory	Not acceptable	Criteria
Margin integrity	Excellent		No visible evidence of crevice along margin that explorer would penetrate. No evidence of ditching along margin.
	SCR		Visible evidence of slight marginal discrepancy with no evidence of decay; repair possible but perhaps unnecessary. Explorer gets stuck in one direction.
	SDIS		Discoloration of margin between restoration and tooth structure.
		TFAM	Faulty margins cannot be properly repaired.
		TPEN	Penetrating discoloration along margin of restoration in pulpal direction.
		TCEM	Retained excess cement.
		VMO	Mobile restoration.
		VFR	Fractured restoration.
		VCAR	Caries continuous with margin of restoration.
	VTF	Fractured tooth structure.	
Anatomic form	Excellent		Restoration contour in functional harmony with adjacent teeth and soft tissues within good individual anatomic form.
	SOCO		Restoration slightly overcontoured.
	SUCO		Restoration slightly undercontoured.
	SOH		Occlusion not completely functional.
	SMR		Margin ridges slightly undercontoured.
	SCO		Contact slightly open.
	SFA		Facial flattening present.
	SLG		Lingual flattening present.
		TUCO	Restoration grossly undercontoured.
		TOCO	Restoration grossly overcontoured.
		TET	Occlusion affected.
		TOC	Contact faulty.
		TOV	Margin overhang present.
		VTO	Traumatic occlusion.
	VUO	Gross underocclusion.	
	VPN	Restoration caused unremitting pain in tooth or adjacent tissue.	
	VDM	Damage to tooth, soft tissue, or supporting bone.	
Colour/ Surface	Excellent		No mismatch in color shade and/or translucency between restoration and adjacent teeth. Restoration surface smooth. No irritation of adjacent tissue.
	SMM		Slight mismatch between shade of restoration and adjacent tooth.
	SCR		Restoration surface slightly rough but can be polished.
		TGI	Grossly irregular surface not related to anatomy and not subject to correction.
		TMM	Mismatch between restoration and adjacent tooth outside normal range of color, shade and/or translucency.
		VSF	Fractured surface.
		VGP	Gross porosities in crown material.
	VSD	Shade in gross disharmony with adjacent teeth.	

8.2 Tabellen der Verteilung der Kronen innerhalb der CDA

Tabelle 8-2: Verteilung der Kronen innerhalb der CDA, die keine „exzellente“ Bewertung (R) erhielten.

(Unterteilungen der Bewertungen: R= Romeo, S= Sierra, T= Tango, V= Viktor, Erläuterungen der Buchstabenfolgen in der Tabelle 7-1: „Kriterien der CDA- Bewertung“, Ryge 1980)

Randqualität	Anzahl	Anteil
R	75	75,8 %
SCR	19	19,2 %
SDIC	1	1 %
TFAM	1	1 %
TPEN	1	1 %
VFR	2	2 %
Insgesamt	99	100 %
Anatomie/ Okklusion		
R	89	89 %
SOCO	5	5 %
SUCO	4	4 %
SCO	1	1 %
Insgesamt	99	100 %
Oberfläche/ Farbe		
R	83	83 %
SMM	7	7 %
SRO	4	4 %
TMM	1	1 %
VSF	4	4 %
Insgesamt	99	100 %

8.3 Tabellen der einzelnen Ergebnisse der Kronen

Tabelle 8-3: Einzelergebnisse der Kronen zur Lokalisation, Zeitraum, Defekt und Angaben zum Patienten

Nr. der Krone	Quadrant	Zahn	Zeitraum in situ (in Tagen)	Defekt (0= nein 1= ja)	Alter des Patienten (in Jahren)	Geschlecht (1= Frau 0= Mann)
1	2	1	1658	0	40	1
2	2	2	1658	0	40	1
3	1	1	1658	0	40	1
4	1	2	1658	0	40	1
5	1	4	1230	0	41	1
6	2	1	800	0	41	1
7	2	4	1687	0	81	1
8	1	2	1561	0	55	1
9	2	2	1801	0	59	1
10	2	1	1801	0	59	1
11	1	1	1801	0	59	1
12	1	2	1801	0	59	1
13	3	6	1666	0	59	1
14	2	1	785	0	40	1
15	2	1	1063	0	61	1
16	1	2	1811	0	55	1
17	1	1	1811	0	55	1
18	2	1	1811	0	55	1
19	2	2	1811	0	55	1
20	2	4	1435	0	55	1
21	2	5	1435	0	55	1
22	1	5	1317	1	26	1
23	1	6	1317	0	26	1
24	1	2	1680	0	59	0
25	4	8	1395	1	59	0
26	4	5	1813	0	73	0
27	1	1	1522	0	29	1
28	2	5	1255	0	24	0
29	1	1	336	0	25	0
30	2	4	1757	0	45	0
31	2	1	1212	0	65	1
32	1	1	1212	0	65	1
33	2	2	1589	0	62	0
34	1	2	1589	0	62	0
35	1	1	546	1	62	0
36	2	1	1833	0	62	0
37	3	6	1438	0	51	0

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nr. der Krone	Quadrant	Zahn	Zeitraum in situ (in Tagen)	Defekt (0= nein 1= ja)	Alter des Patienten (in Jahren)	Ge- schlecht (1= Frau 0= Mann)
38	4	6	1438	1	51	0
39	4	7	1438	1	51	0
40	1	1	1492	0	23	0
41	2	1	1492	1	23	0
42	1	2	1632	0	39	0
43	1	4	1462	0	28	1
44	1	1	1771	0	30	1
45	2	2	1771	0	30	1
46	1	5	715	0	53	1
47	1	6	715	0	53	1
48	3	4	687	0	53	1
49	4	5	475	0	53	1
50	4	5	1744	0	39	0
51	2	1	1188	0	58	1
52	2	5	1786	1	59	0
53	2	6	1786	0	59	0
54	2	6	650	0	32	0
55	3	4	326	0	34	1
56	4	4	326	0	34	1
57	4	5	326	0	34	1
58	2	2	1140	0	26	1
59	2	1	1140	0	26	1
60	1	1	1055	0	60	0
61	2	1	1055	0	60	0
62	2	2	1055	0	60	0
63	1	1	1714	0	23	0
64	2	1	1714	0	23	0
65	2	6	1721	0	29	1
66	2	7	1721	1	29	1
67	1	6	1825	1	42	1
68	2	1	1535	0	25	1
69	2	2	1535	0	25	1
70	1	1	1528	0	26	1
71	2	1	1528	0	26	1
72	2	3	1427	0	64	0
73	1	3	1924	0	55	0
74	1	1	1763	0	44	1
75	2	1	1763	0	44	1
76	1	2	1721	0	47	1
77	2	4	1721	0	47	1
78	2	1	1902	0	61	0
79	1	5	1902	0	61	0
80	1	6	1902	0	61	0
81	4	6	1902	1	61	0
82	1	2	1511	0	38	1

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nr. der Krone	Quadrant	Zahn	Zeitraum in situ (in Tagen)	Defekt (0= nein 1= ja)	Alter des Patienten (in Jahren)	Ge- schlecht (1= Frau 0= Mann)
83	1	1	1511	0	38	1
84	2	1	1511	0	38	1
85	2	3	1511	0	38	1
86	2	4	1511	0	38	1
87	2	6	1511	0	38	1
88	3	6	1511	0	38	1
89	3	5	1511	0	38	1
90	2	2	702	0	38	1
91	1	5	1767	1	32	1
92	1	6	1727	0	62	1
93	1	5	1727	0	62	1
94	1	4	1727	0	62	1
95	2	4	1727	0	62	1
96	2	5	1727	0	62	1
97	2	6	1727	0	62	1
98	3	5	1727	0	62	1
99	1	1	1751	0	72	1

Tabelle 8-4: Einzelergebnisse der Kronen zu allgemeinen Befunden					
Num- mer der Krone	Sensibili- tät (0= Vital 1= Wurzelka- nalbehandelt)	Schliffacetten (0= Nicht vorhanden 1= vorhanden)	Art des Aufbaus (0= Kein Aufbau; 1= Plasti.. Aufbau; 2= Geg. Stift; 3= Schraube; 4= CosmoPost 5= Implantat)	Art der Befesti- gung (1= Glasionomerezement; 2= Harvard- Zement; 3= Panavia 21)	Mehrfache An- fertigung (0= Nicht notwendig 1= Notwendig)
1	1	1	2	1	0
2	1	1	2	1	0
3	0	1	0	1	0
4	1	1	2	1	0
5	1	0	4	1	0
6	0	0	0	3	0
7	0	0	0	1	0
8	1	1	2	1	1
9	1	0	2	1	0
10	0	0	0	1	0
11	0	0	0	1	0
12	0	0	0	1	0
13	0	0	1	1	0
14	1	0	4	1	0
15	0	0	0	3	0
16	1	0	2	1	0
17	0	0	0	1	0
18	0	0	0	1	0
19	1	0	2	1	0
20	0	0	0	1	0
21	0	0	0	1	0
22	1	0	2	1	0
23	1	0	1	1	0
24	1	0	2	1	0
25	0	0	1	1	0
26	0	1	0	1	0
27	1	0	5	1	0
28	1	1	4	1	0
29	0	0	0	1	0
30	0	0	1	1	0
31	0	0	0	1	0
32	0	0	1	1	0
33	0	1	0	1	0
34	0	1	0	1	0
35	0	1	1	1	0
36	0	1	0	1	0
37	0	1	1	1	0
38	0	1	1	1	0
39	0	1	1	1	0
40	1	1	4	3	0
36	0	1	0	1	0

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Num- mer der Krone	Sensibilität (0= Vital 1= Wurzelkanal- behandelt)	Schliffacetten (0= Nicht vorhan- den 1= vorhanden)	Art des Aufbaus (0= Kein Aufbau; 1= Plasti. Aufbau; 2= Geg. Stift; 3= Schraube; 4= CosmoPost 5= Implantat)	Art der Befesti- gung (1= Glasionomerzement; 2= Harvard- Zement; 3= Panavia 21)	Mehrfache An- fertigung (0= Nicht notwendig 1= Notwendig)
41	0	1	0	1	0
42	1	0	2	1	0
43	1	0	2	1	0
44	1	1	2	1	0
45	0	1	0	1	0
46	0	1	0	2	0
47	0	1	0	2	0
48	0	1	0	2	0
49	1	1	2	1	0
50	1	0	2	1	0
51	0	0	1	2	0
52	0	0	1	1	0
53	1	0	1	1	0
54	1	1	2	1	0
55	1	0	3	1	0
56	0	0	1	1	0
57	0	0	0	1	0
58	0	0	1	1	0
59	0	0	0	3	0
60	0	0	0	1	0
61	0	0	0	1	0
62	0	0	0	1	0
63	0	0	0	3	0
64	1	0	4	1	0
65	0	0	1	1	0
66	0	0	1	1	0
67	0	0	1	1	0
68	1	1	0	1	0
69	1	1	0	1	0
70	1	0	4	3	0
71	1	0	4	3	0
72	1	0	0	1	0
73	1	0	3	1	0
74	0	0	0	1	0
75	0	0	0	1	0
76	1	0	2	1	0
77	1	0	2	1	0
78	1	0	4	1	0
79	0	0	0	1	0
80	0	0	1	1	0
81	0	0	1	1	0
82	0	0	1	1	0
83	0	0	1	1	0
84	0	0	0	1	0

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Num- mer der Krone	Sensibilität (0= Vital 1= Wurzelkanal- behandelt)	Schliffacetten (0= nicht vorhanden 1= vorhanden)	Art des Aufbaus (0= Kein Aufbau; 1= Plasti.. Aufbau; 2= Geg. Stift; 3= Schraube; 4= CosmoPost 5= Implantat)	Art der Befesti- gung (1= Glasionomerzement; 2= Harvard- Zement; 3= Panavia 21)	Mehrfache An- fertigung (0= Nicht notwendig 1= Notwendig)
85	0	0	1	1	0
86	0	0	0	1	0
87	1	0	3	1	0
88	0	0	0	1	0
89	0	0	1	1	0
90	1	0	1	1	0
91	1	0	4	1	0
92	0	1	1	1	0
93	0	1	0	1	0
94	1	1	3	1	0
95	0	1	1	1	0
96	0	1	0	1	0
97	0	1	1	1	0
98	0	1	0	1	0
99	0	1	0	1	0

**Tabelle 8-5: Ergebnisse des Vergleiches zwischen Krone und Kontrollzahn bei
Plaque-index und Sulkus-Blutungsindex**

Nr. der Krone	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)	Kontrollzahn	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)
1	1	1	0	1	31	2	1	1	2
2	1	0	1	0	32	1	0	1	0
3	0	1	0	0	41	1	1	1	1
4	2	0	1	1	42	2	1	2	1
5	1	1	1	1	24	1	1	1	1
6	1	1	1	1	11	1	1	1	1
7	2	1	2	1	14	2	1	2	2
8	1	1	1	1	22	1	1	1	1
9	0	0	0	1	31	1	1	0	1
10	1	0	0	1	32	1	1	0	1
11	2	1	0	1	42	1	0	0	0
12	0	0	0	1	41	1	0	0	1
13	1	0	0	1	46	1	1	1	1
14	0	0	0	0	11	0	0	0	1
15	0	0	0	0	11	1	0	0	0
16	0	0	0	0	42	1	0	0	1
17	0	0	0	0	41	1	0	0	1
18	0	0	0	1	31	1	0	0	1
19	0	0	0	1	32	1	0	0	2
20	0	0	0	0	34	1	0	0	1
21	1	0	0	0	35	1	0	0	1
22	1	0	0	0	25	1	0	1	1
23	0	0	0	1	26	1	0	1	1
24	1	1	0	1	42	2	2	0	2
25	1	0	0	1	38	2	0	0	2
26	0	0	0	1	35	1	0	0	1
27	0	0	0	0	21	0	0	0	0
28	0	0	0	0	15	1	1	0	1
29	0	0	0	0	21	0	0	0	0
30	0	0	0	1	14	0	0	0	1
31	0	0	0	1	41	1	1	0	1
32	0	0	0	1	31	1	1	0	1
33	1	0	0	1	32	2	1	0	1
34	1	0	0	1	42	2	1	0	1
35	1	1	0	1	41	2	1	0	1
36	1	0	0	1	31	2	1	0	1
37	1	0	0	1	45	1	0	0	1

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nr. der Krone	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)	Kontrollzahn	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)
38	1	0	0	1	16	2	0	0	1
39	1	0	0	1	17	2	0	0	1
40	1	1	0	1	12	1	1	0	1
41	1	1	0	1	22	1	1	0	1
42	1	0	0	0	22	1	0	0	0
43	1	0	0	1	24	1	0	0	1
44	0	0	0	0	31	1	0	0	0
45	0	0	0	0	42	1	0	0	0
46	1	0	0	1	25	1	0	0	1
47	1	0	0	1	26	1	0	0	1
48	1	1	0	0	44	1	0	0	1
49	1	0	0	1	35	1	0	0	1
50	1	0	0	1	35	2	1	0	1
51	1	0	0	1	31	2	1	0	1
52	1	0	0	1	15	2	1	0	1
53	1	0	0	1	17	2	1	0	1
54	1	0	0	1	16	2	1	0	1
55	1	0	0	1	43	1	0	0	1
56	1	0	0	1	33	1	0	0	1
57	1	0	0	1	35	1	0	0	1
58	1	0	0	1	12	1	0	0	1
59	1	0	0	0	11	1	0	0	1
60	1	0	0	1	41	1	0	0	1
61	1	0	0	0	31	1	1	0	1
62	1	0	0	1	32	1	1	0	1
63	1	0	0	0	22	1	0	0	1
64	1	0	0	0	12	1	0	0	0
65	1	0	0	0	16	1	0	0	0
66	1	0	0	0	17	1	0	0	1
67	1	0	0	0	26	1	0	0	1
68	2	0	0	1	11	2	1	0	1
69	2	0	0	0	12	2	1	0	1
70	0	0	0	0	41	1	0	0	1
71	0	0	0	0	31	1	0	0	1
72	1	0	0	0	13	1	0	0	1
73	2	1	1	1	23	2	1	1	1
74	0	0	0	0	12	0	0	0	0
75	0	0	0	0	22	1	0	0	0
76	1	0	0	1	22	2	0	0	1
77	2	1	0	1	14	2	1	0	1
78	0	0	0	1	11	2	0	0	2

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nr. der Krone	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)	Kontrollzahn	Plaque (0= Kein Befund; 1= Hauchdünn, mit Sonde; 2= Mäßig, mit bloßem Auge; 3= Dick)	Farbe (0= Keine Farbveränderung; 1= Farbveränderung)	Ödem (0= Kein Ödem; 1= Leichtes Ödem; 2= Schweres Ödem)	Blutung (0= Keine Blutung; 1= Auf Sondierung; 2= Spontan)
79	0	0	0	1	25	1	0	0	2
80	1	0	0	1	26	2	0	0	1
81	2	0	0	1	36	2	0	0	1
82	0	0	0	0	42	1	0	0	0
83	0	0	0	0	41	1	0	0	1
84	0	0	0	0	31	1	0	0	1
85	1	0	0	0	13	1	0	0	0
86	1	0	0	1	34	1	0	0	2
87	1	0	0	0	16	1	0	0	1
88	1	0	0	1	47	2	0	0	1
89	1	0	0	0	45	1	0	0	0
90	0	0	0	0	32	1	0	0	0
91	0	0	0	0	25	1	0	0	0
92	0	0	0	1	46	1	0	0	0
93	0	0	0	0	45	1	0	0	0
94	1	0	0	1	44	1	0	0	1
95	0	0	0	1	34	1	0	0	1
96	1	0	0	0	36	2	0	0	1
97	1	0	0	0	37	2	0	0	1
98	0	0	0	0	44	1	0	0	0
99	1	0	0	0	41	2	0	0	0

Tabelle 8-6: Einzelergebnisse der CDA- Bewertung und der Lage und der Kontur des Kronenrandes

Num- mer der Krone	Oberfläche/ Farbe (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Anatomie/ Okklusion (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randqualität (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randlage (0= Supragingival; 1= Sub-/ Paragin- gival)	Kontur (0= keine Stufe; 1= Über-/ Unter- kontur)
1	R	R	R	1	1
2	R	R	SCR	1	1
3	R	R	R	1	1
4	R	SUCO	SCR	1	1
5	R	SUCO	SCR	1	1
6	R	R	R	1	1
7	R	SUCO	SCR	1	1
8	SMM	R	SCR	1	1
9	R	SOCO	SCR	0	1
10	R	R	SCR	1	1
11	R	SOCO	SCR	0	1
12	R	SUCO	SCR	0	1
13	TMM	R	TFAM	0	1
14	R	SOCO	SCR	1	1
15	R	R	R	1	0
16	SMM	SOCO	TPEN	0	1
17	R	R	SCR	1	1
18	R	R	SCR	1	1
19	R	R	SCR	0	1
20	R	R	SCR	0	0
21	R	R	R	0	0
22	SRO	R	R	0	1
23	R	R	R	0	1
24	R	R	SCR	1	1
25	SRO	R	SCR	1	1
26	SMM	R	R	0	0
27	R	R	R	1	0
28	R	SCO	SCR	1	1
29	R	R	R	1	0
30	R	R	R	1	0
31	SMM	R	R	0	0
32	SMM	R	R	0	0
33	R	R	SCR	0	1
34	R	R	R	0	0
35	R	R	R	0	0
36	R	R	R	0	0
37	R	R	R	0	0
38	R	R	R	0	0
39	R	R	R	0	0
40	R	R	R	1	0
41	SRO	R	R	1	1
42	R	R	R	1	1

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nummer der Krone	Oberfläche/Farbe (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Anatomie/Okklusion (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randqualität (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randlage (0= Supragingival; 1= Sub-/ Paragingival)	Kontur (0= keine Stufe; 1= Über-/ Unterkontur)
43	R	R	R	1	1
44	R	R	R	1	0
45	R	R	R	1	0
46	R	R	R	1	1
47	R	R	R	1	0
48	R	R	R	1	0
49	R	R	R	1	1
50	R	R	R	1	0
51	R	R	SCR	1	1
52	VSF	R	R	1	0
53	SMM	R	SDIC	1	0
54	R	R	R	1	0
55	R	R	R	1	0
56	R	R	R	1	0
57	R	R	R	1	0
58	R	R	R	1	0
59	R	R	R	1	0
60	R	R	R	1	1
61	R	R	R	1	0
62	R	R	R	1	0
63	R	R	R	1	1
64	R	R	R	1	0
65	R	R	R	1	0
66	SRO	R	R	1	0
67	VSF	R	VFR	1	0
68	R	R	R	1	0
69	R	R	R	1	0
70	R	R	R	1	0
71	R	R	R	1	0
72	R	R	R	1	0
73	R	R	R	1	0
74	R	R	R	1	0
75	R	R	R	1	0
76	SMM	R	R	0	0
77	R	R	R	0	0
78	R	R	R	1	0
79	R	R	R	1	0
80	R	R	R	1	0
81	VSF	R	VFR	1	1
82	R	R	R	1	0
83	R	R	R	1	1
84	R	R	R	1	1
85	R	R	R	1	1
86	R	R	R	1	1
87	R	R	R	1	0
88	R	R	R	1	0

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nummer der Krone	Oberfläche/ Farbe (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Anatomie/ Okklusion (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randqualität (R= Romeo; S= Sierra; T= Tango; V= Victor)	Randlage (0= Supragingival; 1= Sub-/ Paragingival)	Kontur (0= keine Stufe; 1= Über-/ Unterkontur)
89	R	R	R	1	0
90	R	R	R	1	0
91	VSF	R	R	1	1
92	R	R	R	1	0
93	R	R	R	1	1
94	R	R	R	1	1
95	R	R	R	1	1
96	R	SOCO	R	1	1
97	R	R	R	1	1
98	R	R	R	1	0
99	R	R	R	1	0

Tabelle 8-7: Einzelergebnisse des Defektprotokolls (0= Ja; 1= Nein)								
Nr. der Krone	Lokalisation/Lage	Art der Fraktur	Fläche (mm²)	Fraktur der Verblendkeramik	Fraktur des Kernmaterials	Weitere Sprünge	Korrigierbar/Tolerierbar	Notwendige Entfernung
22	lateral	Muschel	1	1	0	0	1	0
25	lateral	Muschel	1	1	0	0	1	0
35	lateral	Spalt	0	1	1	0	0	1
38	okklusal	Muschel	2	1	0	0	1	0
39	okklusal	Muschel	2	1	0	0	1	0
41	okklusal	Muschel	1	1	0	0	1	0
52	lateral	Muschel	2	1	0	0	1	0
66	lateral	Muschel	1	1	0	0	1	0
67	lateral	Spalt	0	1	1	1	0	1
81	lateral	Muschel	4	1	1	0	0	1
91	cervical	Muschel	1	1	0	0	1	0

Tabelle 8-8: Einzelergebnisse der Patientenbefragung anhand eines Fragebogens (0= Ja, 1= Nein)						
Nummer der Krone	Sind Überempfindlichkeiten bei Heißem/ Kalten aufgetreten?	Bemerken Sie Empfindlichkeiten beim Kauen?	Sind Speiseimpaktationen aufgetreten?	Sind Sie allgemein mit Ihrer prothetischen Versorgung zufrieden?	Würden Sie sich wieder für eine solche Versorgung entscheiden?	Hat sich der Kostenaufwand Ihrer Meinung nach für Sie gelohnt?
1	0	0	0	1	1	1
2	0	0	0	1	1	1
3	0	0	0	1	1	1
4	0	0	0	1	1	1
5	0	0	0	1	1	1
6	0	0	0	1	1	1
7	0	0	0	1	1	1
8	0	0	0	1	1	1
9	0	0	0	1	1	1
10	0	0	0	1	1	1
11	0	0	0	1	1	1
12	0	0	0	1	1	1
13	0	0	0	1	1	1
14	0	0	0	1	1	1
15	0	0	0	1	1	1
16	0	0	0	1	1	1
17	0	0	0	1	1	1
18	0	0	0	1	1	1
19	0	0	0	1	1	1
20	0	0	0	1	1	1
21	0	0	0	1	1	1
22	0	0	0	1	1	1
23	0	0	0	1	1	1
24	0	0	0	1	1	1
25	0	0	0	1	1	1
26	0	0	0	1	1	1
27	0	0	0	1	1	1
28	0	0	1	1	1	1
29	0	0	0	1	0	1
30	0	0	0	1	1	1
31	0	0	1	1	1	1
32	0	0	1	1	1	1
33	0	0	0	1	1	1
34	0	0	0	1	1	1
35	0	0	0	1	1	1
36	0	0	0	1	1	1
37	0	0	0	1	1	1
38	0	0	0	1	1	1
39	0	0	0	1	1	1
40	0	0	0	1	1	1

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nummer der Krone	Sind Überempfindlichkeiten bei Heißem/ Kalten aufgetreten?	Bemerken Sie Empfindlichkeiten beim Kauen?	Sind Speiseimpaktationen aufgetreten?	Sind Sie allgemein mit Ihrer prothetischen Versorgung zufrieden?	Würden Sie sich wieder für eine solche Versorgung entscheiden?	Hat sich der Kostenaufwand Ihrer Meinung nach für Sie gelohnt?
41	0	0	0	1	1	1
42	0	0	0	1	1	1
43	0	0	0	1	1	1
44	0	0	0	1	1	1
45	0	0	0	1	1	1
46	0	0	0	1	1	1
47	0	0	0	1	1	1
48	0	0	0	1	1	1
49	0	0	0	1	1	1
50	0	0	1	1	1	1
51	0	0	0	1	1	1
52	0	0	0	1	1	1
53	0	0	0	1	1	1
54	0	1	0	1	1	1
55	0	0	0	1	1	1
56	0	0	0	1	1	1
57	0	0	0	1	1	1
58	0	0	1	1	1	1
59	0	0	1	1	1	1
60	0	0	0	1	1	1
61	0	0	0	1	1	1
62	0	0	0	1	1	1
63	0	0	0	1	1	1
64	0	0	0	1	1	1
65	0	0	0	1	1	1
66	0	0	0	1	1	1
67	0	1	0	1	0	0
68	0	0	0	1	1	1
69	0	0	0	1	1	1
70	0	0	0	1	1	1
71	0	0	0	1	1	1
72	0	0	0	1	1	1
73	0	0	0	1	1	1
74	0	0	0	1	1	1
75	0	0	0	1	1	1
76	0	0	0	1	1	1
77	0	0	0	1	1	1
78	0	0	1	1	1	1
79	0	0	1	1	1	1
80	0	0	1	1	1	1
81	0	0	1	1	1	1
82	0	0	0	1	1	1
83	0	0	0	1	1	1
84	0	0	0	1	1	1

Fortsetzung der Tabelle siehe nächste Seite

Nummer der Krone	Sind Überempfindlichkeiten bei Heißem/ Kaltem aufgetreten?	Bemerken Sie Empfindlichkeiten beim Kauen?	Sind Speiseimpaktationen aufgetreten?	Sind Sie allgemein mit Ihrer prothetischen Versorgung zufrieden?	Würden Sie sich wieder für eine solche Versorgung entscheiden?	Hat sich der Kostenaufwand Ihrer Meinung nach für Sie gelohnt?
85	0	0	0	1	1	1
86	0	0	0	1	1	1
87	0	0	0	1	1	1
88	0	0	0	1	1	1
89	0	0	0	1	1	1
90	0	0	0	1	1	1
91	0	0	0	1	1	1
92	0	0	0	1	1	1
93	0	0	0	1	1	1
94	0	0	0	1	1	1
95	0	0	0	1	1	1
96	0	0	0	1	1	1
97	0	0	0	1	1	1
98	0	0	0	1	1	1
99	0	0	0	1	1	1

8.4 Klinisches Untersuchungsprotokoll

ALLGEMEINES

Klinik Patientennummer Patienten-
alter

Name Vorname weiblich männlich

Telefonnummer

Untersucher Datum der Untersuchung

LOKALISATION

Procera- Krone

Sensibilität

Lockerung

Aufbau

(keine, plastisch, geg. Stift,
Schraube, Cosmopost)

Kontrollzahn

(sens, desens, WF)

(0, 1, 2, 3)

Füllung

(keine, zahnfarbend, Amalgam,
Gußfüllung)

Evtl. Veränderungen

am Kontrollzahn:

Zementiert am:

INDEXvom: **PI**

- 0 = Stärke, Lokalisation, Erkennbarkeit o.B
 1 = hauchdünn, Gingiva / benachbarte Zahnflächen, mit Sonde
 2 = mäßig, Gingivarand / IDR normal, mit bloßem Auge
 3 = dick, weit auf Zahnkronen / in IDR

SBI**Farbveränderung**

- 0 = keine Farbveränderung
 1 = Farbveränderung

Ödem

- 0 = kein Ödem
 1 = leichtes Ödem
 2 = schweres Ödem

Blutung

- 0 = keine Blutung
 1 = Blutung nach Sondierung
 2 = spontane Blutung

Procera-Krone

m	v	d	o
2	2	2	2

Kontrollzahn

m	v	d	o
0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

mv	v	dv	do	o	mo
0	0	0	0	0	0

BEWERTUNG

Procera- Krone

CDA- Code:

Oberfläche und Farbe

Anatomie/ Okklusion

Randqualität

Lage des Kronenrandes:

para-
val)

Mesial (supragingival,
Distal gingival, subgingi-
Vestibulär
Oral

Unter- /Überkontur:

keine
tur)

Mesial (Unterkontur,
Distal Stufe, Überkon-
Vestibulär
Oral

Existieren Schliffacetten am Antagonisten? (ja/ nein)

War eine mehrfache Anfertigung erforderlich? (ja/ nein)

PATIENTENBEFRAGUNG:

1. Sind zwischenzeitlich Behandlungen an dem überkronten Zahn durchgeführt worden?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Neuanfertigung Rezementierung
 WKB WSR
 PA Sonstige

2. Sind Überempfindlichkeiten bei Heißem/ Kaltem aufgetreten?

Ja Nein

3. Bemerkten Sie Empfindlichkeiten beim Kauen an dem überkronten Zahn?

Ja Nein

4. Sind mögliche Speiseimpaktationen aufgetreten?

Ja Nein

5. Sind Sie allgemein mit Ihrer prothetischen Versorgung zufrieden?

Ja Nein

6. Würden Sie sich wieder für eine nur anteilig von den gesetzlichen Krankenkassen bezuschusste Leistung entscheiden?

Ja Nein

7. Hat sich der Kostenaufwand in Ihrer Meinung nach für Sie gelohnt?

Ja Nein

KOMPLIKATIONSPROTOKOLL

Procera- Krone: (nur ausfüllen, wenn Defekt aufgetreten)

Keramikdefekte:

1. Anamnese bezüglich Parafunktionen: Ja Nein
2. Lokalisation des Keramikdefektes?
(Flächenbezeichnung, Randbereich, Glattfläche, Beziehung zur Okklusal/
Inzisalfläche)
3. Art der Fraktur? (muschelförmig,
etc.)
4. Ungefähre Frakturfläche in mm²:
5. Hauptsächlicher Frakturverlauf?
Aufbrennkeramik Kern
6. Wann erfolgte die Fraktur (Patientenbefragung)?
7. Sind Sprünge in der Keramik vorhanden (getrockneter ZE)? Ja
Nein
 - Anzahl:
 - Jeweilige Lokalisation:
 - Jeweilige Länge:
8. Weitere Keramikdefekte (z. B. Poren)? Ja Nein
9. Defekt tolerierbar/ korregierbar? Ja Nein
10. Entfernung erforderlich? Ja Nein

8.5 Danksagung

Herrn Professor Dr. Wolfgang B. Freesmeyer und Herrn Dr. Harry Fritz danke ich für die Überlassung des Dissertationsthemas und die tatkräftige Unterstützung.

Herrn Dr. Marcus Roggensack danke ich für die Hilfestellungen bei der statistischen Auswertung und den klärenden, ausführlichen Gesprächen.

Mein herzlicher Dank gilt ebenfalls Frau Strampp für die vielen netten Telefonate mit aufmunternden und beruhigenden Worten.

Bei Frau Dr. Katrin Döring möchte ich mich für die Anfertigung der klinischen Diapositive bedanken.

Für die anfängliche Planung und Umsetzung der Maske zur Erfassung der gesammelten Daten am Computer möchte ich mich bei Herrn Dr. Hendrik Haubold bedanken.

8.6 Lebenslauf

13. Januar 1976	geboren in Berlin/ Wilmersdorf als Tochter von Jürgen und Gertrud Dietrich
1982- 1988	Besuch der Dunant- Grundschule in Berlin/ Steglitz
1988- 1995	Besuch des Paulsen- Gymnasiums in Berlin/ Steglitz mit Erlangen der allgemeinen Hochschulreife
April 1996	Beginn des Studiums im Fach Zahnheilkunde an der Freien Universität Berlin
März 1997	Abschluss der naturwissenschaftlichen Vorprüfung
Oktober 1998	Abschluss der zahnärztlichen Vorprüfung
September 2001	Abschluss der zahnärztlichen Prüfung an der Freien Universität Berlin und Erlangen der Approbation als Zahnärztin
2002- 2003	Assistententätigkeiten in zwei freien Zahnarztpraxen in Berlin/ Reineckendorf und Schöneberg
2003- 2005	Assistentin in Zahnarztpraxis in Merzhausen/ Breisgau
ab Juli 2005	angestellte Zahnärztin in Freiburg

8.7 Erklärung

„Ich, Anne Friederike Meier, erkläre, dass ich die vorgelegte Dissertationschrift mit dem Thema: Klinische Untersuchung zur Bewährung von Procera AllCeram- Kronen selbst verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel benutzt, ohne die (unzulässige) Hilfe Dritter verfasst und auch in Teilen keine Kopien anderer Arbeiten dargestellt habe.“

Datum

Unterschrift