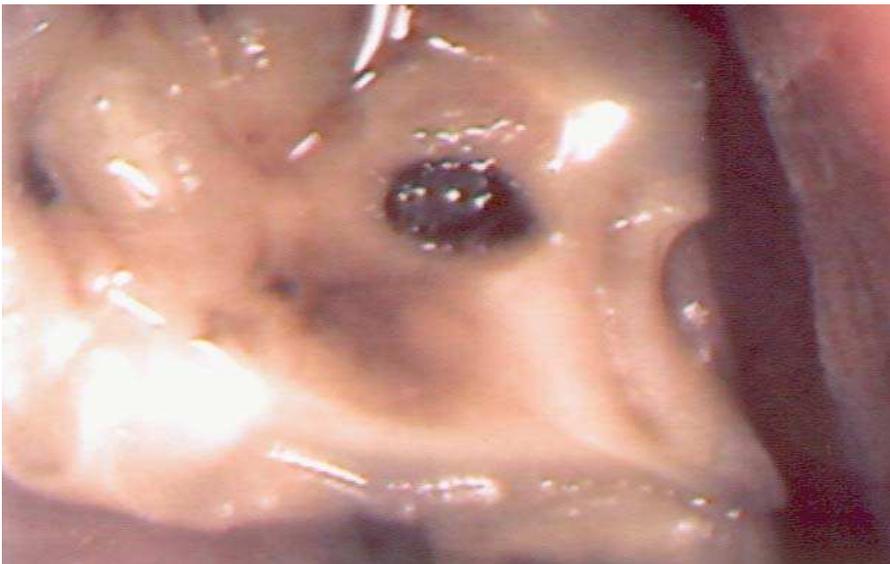


## 10.Abbildungen



**Abb.4:**

SenilesGebiss;  
Schmelzbecherbodenin  
Restenerhalten;  
InfundibularnekroseGrad2

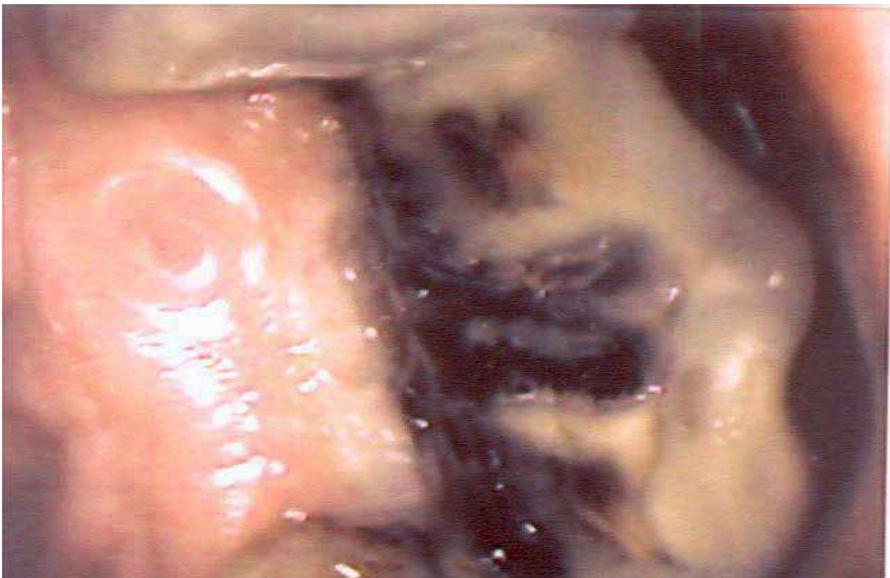
*OKre.M3;Ausschnitt*



**Abb.5:**

Diastemadentiummit  
Futtereinkeilung

*UKli.M2/M3;Ausschnitt*



**Abb.6:**

halbseitige(umfangreiche)  
Backenzahlängsfraktur  
desSchmelzbechers;  
palatinalesTeilstückfehlt;  
Alveoleausgranuliert

*OKre.M2*



**Abb.7:**

lingual-rostrale  
Absprengungsfraktur;  
Dentin, Schmelzleiste und  
peripherer Zement betroffen;  
keine Pulpaeröffnung

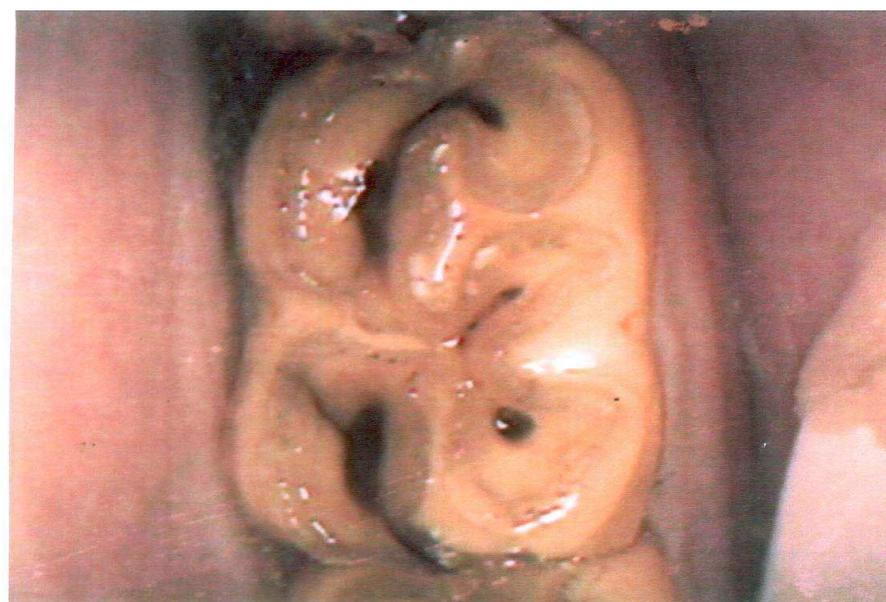
*UKli.M1; Ausschnitt*



**Abb.8:**

Backenzahnfissur der lingual  
rostralen Dentinsäule;  
längsverlaufend

*UKre.P3; Ausschnitt*



**Abb.9:**

Backenzahnfissur der  
lingual-rostralen Dentin-  
säule; Fissurlinie zwischen  
Zentrum des Sekundär-  
dentin und Schmelzleiste  
verlaufend

*UKre.M2*



**Abb.10:**

Zementkariesdesperipheren  
ZementsderKaufläche;

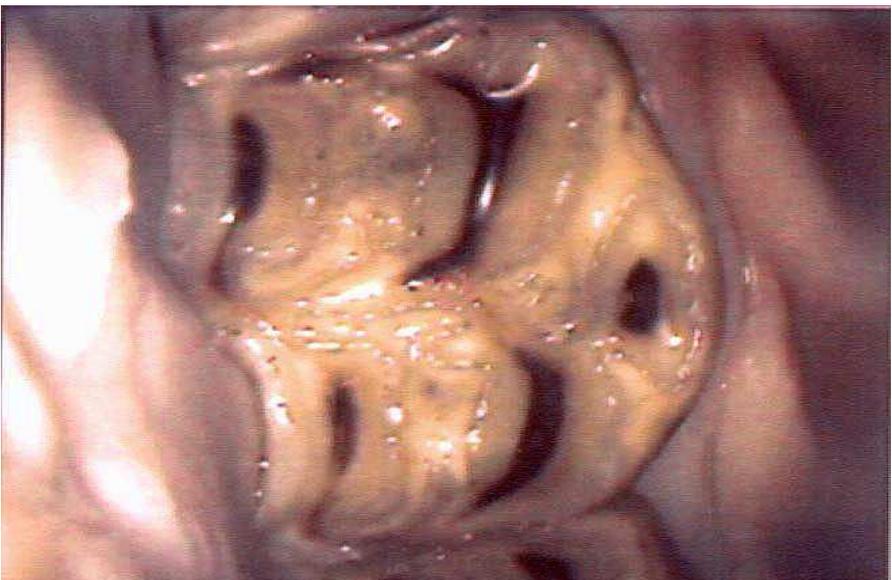
*OKre.P4;Ausschnitt*



**Abb.11:**

Kariesdeskompletten  
Zahnes

*UKre.M2;Ausschnitt*



**Abb.12:**

unveränderterSchmelz-  
becher;vollständigmit  
Zementausgefüllt;  
physiologischeZement-  
Kanälchen

*OKli.P4*



**Abb.13:**

kaudaler Schmelzbecher (II): Infundibularnekrose Grad(1);  
 zentrale Hypoplasie der Zementfüllung;  
 rostraler Schmelzbecher (I):  
 Infundibularnekrose Grad 1

*OKli.M1*



**Abb.14:**

Infundibularnekrose Grad 2;  
 Zement und Schmelz betroffen;  
 Schmelzbecher I und II  
 gleichmäßig verändert

*OKre.M1*



**Abb.15:**

Infundibularnekrose Grad 3;  
 Zement, Schmelz und  
 Dentin betroffen;  
 Schmelzbecherfusion

*OKre.M1*