

## أسئلة تدريبية شاملة لاختبار اللغة الطبية FSP



تم تحميل هذا الملف من موقع مهاجرون

[موقع مهاجرون](#) ← [ألمانيا](#) ← [التعليم](#) ← [ملفات](#)

روابط مواقع التواصل الاجتماعي في ألمانيا



أحدث ما تم نشره في ألمانيا

1 ما هي الخطوات العملية لطلب اللجوء في ألمانيا من لحظة الوصول حتى الحصول على الإقامة؟

2 إلغاء التظلم على تأشيرات ألمانيا اعتباراً من 1 يوليو 2025: شروط جديدة وآلية التقديم الإلكتروني

3 كل ما يتعلق بامتحان السياسية للحصول على الجنسية

4 كيفية الحصول على حدائق منزلية أرضية أو على الشرفات بأرخص الأسعار

5 فرصة حضور قمة 2025 World Young One في ألمانيا (ممولة بالكامل - بدون رسوم أو شهادة أيلتس) للشباب من عمر 18 إلى 30 سنة

للمزيد من المقالات التي تهتم المهاجرين في ألمانيا اضغط هنا

## **A. Wer bezahlt die Kompositfüllung?**

Die gesetzliche Krankenkasse übernimmt die Kosten für Kompositfüllungen im Frontzahnbereich (Schneide- und Eckzähne). Im Backenzahnbereich übernimmt sie die Kosten nur für Glasionomerzement. Andernfalls muss der Patient die Mehrkosten selbst tragen

## **B. Verfärbung bei der Füllung, wieso und was soll ich als arzt für meine patienten tun ?**

Die Verfärbung Ihrer Füllung kann durch färbende Substanzen, Rauchen, mangelnde Mundhygiene oder unzureichende Aushärtung verursacht werden. Falls die Füllung sich verfärbt, kann man sie polieren oder austauschen.

## **C. Diastema-Schluss (mit Komposit):**

- Wird der Zahn breiter?

Ja, aber in einem ästhetischen Zustand.

## **D. Veneers:**

- Kosten und Behandlungsverlauf.

Veneers sind dünne Verblendschalen. Die Behandlung dauert mehrere Sitzungen (Beratung, Präparation, Abdruck, Einsetzen). Kosten liegen zwischen 600 und 1000 Euro pro Zahn.

Veneers werden verwendet, um das Aussehen der Zähne zu verbessern. Sie können bei diastema, stark verfärbten Zähnen, kleinen Fehlstellungen helfen.

### **Kontraindikation bei Veneers:**

- zähneknirschen
- starke beschädigte zähne
- unzureichende Mundhygiene.

### **E. was ist ein Retainer?**

Ein Retainer ist ein Gerät, das nach einer kieferorthopädischen Behandlung getragen wird , um den langfristigen erfolg zu sichern.

Es gibt zwei Typen von Retainer: festsitzender Retainer Metall und herausnehmbarer Retainer.

Ohne Retainer besteht ein Rezidivrisiko.

Ein Retainer sollte mehrere Jahre bis lebenslang getragen werden.

### **Gründe für ein Diastema:**

Die Ursachen umfassen genetische Faktoren (Ein großer Kiefer mit kleinen Zähnen.), ein großes Lippenbändchen, ein fehlender Zahnkeim oder eine fortgeschrittene Parodontitis.

### **B. Veneers:**

1. Vorbereitung (Präparation) – Wie wird dies durchgeführt und mit welchen Bohrern?

Die Präparation wird minimalinvasiv mit **Diamantbohrern** durchgeführt. Es wird nur eine dünne Schicht Zahnschmelz beschliffen.

2. Anzahl der benötigten Veneers.

Je nach ästhetischen Bedürfnissen können 2 bis 10 Veneers erforderlich sein.

### **C. Adhäsivsysteme:**

Es gibt drei Typen von Adhäsivsystemen: selbstätzende, totalätzende und universelle Systeme. Sie werden verwendet, um eine Verbindung zwischen den Restaurationen und dem Zahn zu schaffen.

### **Lokalanästhesie:**

1. Techniken für die Oberkiefer-Anästhesie.

Wir werden eine Infiltrationsanästhesie oder Leitungsanästhesie verwenden.

2. Dosierung der Anästhetika.

Die Dosierung der Anästhetika hängt vom Patientengewicht und Präparat ab. Maximal 7 mg/kg (**mg pro kg**) Lidocain bei Erwachsenen.

Es gibt zwei Betäubungstechniken:

• **a) Infiltrationsanästhesie :**

- **Definition:** das Anästhetikum wird in die Nähe des Zahnervs injiziert.
- Es wird für einzelne Zähne verwendet, besonders im Oberkiefer.
- **b) Leitungsanästhesie :**
  - **Definition:** Das Anästhetikum wird in die Nähe eines Nervstamms injiziert.
  - Es wird für mehrere Zähne verwendet.
- **In der** Leitungsanästhesie des N. infraorbitalis wird dieser nervus blockiert, der die Oberlippe und die Frontzähne des Oberkiefers versorgt.

---

Leitungsanästhesie des N. alveolaris inferior	(Ast des V3)	Zähne, Unterlippe
Leitungsanästhesie des N. infraorbitalis	N infraorbitalis (Ast des V2)	Frontzähne, Prämolaren, Lippe, Wange
Leitungsanästhesie des N. posterior superior alveolaris	(Ast des V2)	Die Backenzähne des Oberkiefers.

## E. Frenulotomie und Frenulektomie:

Bei der **Frenulotomie** wird das Lippenbändchen gekürzt. Dieser Eingriff ist weniger invasiv und erfordert eine kürzere Heilungszeit.

Bei der **Frenektomie** wird das Lippenbändchen vollständig entfernt; dieser Eingriff wird bei komplexen Fällen angewendet.

Beide Eingriffe werden unter Lokalanästhesie durchgeführt.

### **Okklusion:**

**Die Okklusion** beschreibt den Kontakt zwischen den Zähnen des Ober- und Unterkiefers, wenn der Mund geschlossen ist.

**Die Okklusion** hat eine große Bedeutung für die Verteilung der Kaukräfte, die Funktion des Kaussystems und auch für die Diagnostik.

- **Zentrische Okklusion:** ist die Zahnkontakt in der Ruheposition des Kiefers.
- **Dynamische Okklusion:** ist die Zahnkontakt bei Kieferbewegungen.

## Shimstockfolie:

Shimstockfolie ist eine dünne metall Folie, die verwendet wird, um die Kontaktpunkte zwischen den Zähnen zu prüfen. Sie zeigt, ob die Okklusion korrekt ist.

## Knochenaufbau und Arten des Knochenersatzes:

Ein Knochenaufbau ist eine chirurgische Maßnahme, die durchgeführt wird, um ein ausreichendes Knochenvolumen zu schaffen. Das Ziel ist es, eine stabile Verankerung für das Implantat zu sichern.

Der Knochenaufbau erfolgt mit einem Knochenersatzmaterial wie autogenen, allogenen oder xenogenen und **Alloplastisch** Materialien, abhängig von der Defektgröße.

autogenen	Knochen, der aus dem eigenen Körper des Patienten entnommen wird <b>(Ober- und</b>
-----------	---

	Unterkieferkamm oder Kinn)
allogenen	Knochen, der von einem anderen Menschen (Spender) entnommen wird.
xenogenen	Knochen, der von Tieren entnommen wird.

## Wie würden Sie ein CMD diagnostizieren und behandeln?

Die Diagnose einer CMD (Craniomandibuläre Dysfunktion) erfolgt durch eine gründliche Anamnese und eine klinische Untersuchung der Kiefergelenke, Kaumuskulatur und Okklusion.

Die klinische Untersuchung: funktionelle analyse, artikulation , protrosion , laterotrosion , retrosion , Druckdolenz, die kiefergelenke, die okklusion durch

okklusion papier und schimstockfolie,  
funktionsanalyse durch spezielle instrumente.

Die Behandlung ist eine Kombination aus  
Aufbissschienen, Physiotherapie und  
stressmanagement.

**Welche Faktoren führen zu keilförmigen Defekten,  
und wie vermeiden Sie sie?**

Sie haben keilförmige Defekte, die durch  
zähneknirschen, falsche putztechnik oder  
zahnfehlstellung verursacht werden.

Man kann sie vermeiden durch regelmäßige  
Zahnarztbesuche, die Behandlung von Bruxismus (z.  
B. mit einer Schiene) und die richtige  
Zahnputztechnik.

**Welche Adhäsivsysteme kennen Sie, und wie  
unterscheiden sie sich?**

- **Selbstätzende Systeme:** Schnell und einfach.

- **Totalätzende Systeme:** bessere Haftung, aber benötigt eine separate Ätzung

- **Universelle Systeme:** für die meisten Fälle geeignet.

Wie erklären Sie einer Patientin die Pflege einer Schiene?

1. „**Kann ein Implantat sich auch entzünden wie ein natürlicher Zahn?**“

„Ja, Man spricht dann von „Periimplantitis“. Dabei liegt eine Entzündung um das Implantat vor.“

## **A. Inlays aus Keramik und Gold:**

1. **Wie viel Karat bei Gold-Inlays?**

- 18 Karat (75 %)

2. **Unterschied zwischen Keramik- und Gold-Inlays:**

**- Keramik:**

- Sie sehen natürlich aus, Perfekt für sichtbare Bereiche
- 500 – 900 €

- Empfindlicher bei starker Belastung
- **Gold:**
  - Sehr langlebig.
  - Nicht ästhetisch, Perfekt für nichtsichtbare Bereiche.

### 3. Welche Option ist besser?

- **Keramik:** Für ästhetisch sichtbare Bereiche (Front- und Seitenzähne).
- **Gold:** sind die bessere Wahl, wenn es um Haltbarkeit und Stabilität geht.

### **Randspalten bei Kompositfüllungen:**

Randspalten sind kleine Lücken zwischen den Restaurationen und dem Zahn.

Es gibt wichtige Schritte, die wir beachten müssen, wenn wir eine Kompositfüllung anfertigen, um Randspalten und Sekundärkaries zu vermeiden.

- Schichttechnik: Dabei wird das Komposit in mehreren dünnen Schichten aufgetragen, und

jede Schicht wird einzeln ausgehärtet.

Diese Technik hat viele wichtige Vorteile, wie zum Beispiel die Erhöhung der Haltbarkeit und die Verbesserung der Ästhetik.

- Verwendung eines Adhäsivsystems: Dieses sorgt für eine Verbindung zwischen der Füllung und dem Zahn.
- Verwendung von Matrizen und Keilen
- Politur: Abschließend wird die Füllung poliert
- Ausreichende Aushärtung

## **C. Diabetes mellitus:**

### **1. Alternativer Begriff:**

- Zuckerkrankheit (umgangssprachlich).

### **2. Arten von Diabetes:**

- **Typ-1-Diabetes:** Autoimmunerkrankung, Insulinmangel.
- **Typ-2-Diabetes:** Insulinresistenz, Kombination aus genetischen und Lebensstilfaktoren.

- **Schwangerschaftsdiabetes:** Temporär während der Schwangerschaft.

### **3. Warum Familienanamnese wichtig?**

Die Familienanamnese ist wichtig, um genetische Risikofaktoren für Krankheiten wie aggressive Parodontitis, und Diabetes Typ 2 zu erkennen

#### **Schmerzen beim Kaugummikauen:**

Diese Schmerzen können durch CMD, Zähneknirschen, Entzündungen oder eine zu hohe Füllung verursacht werden.

#### **Warum habe ich diese Schmerzen?**

- Sie haben eine Entzündung an der Zahnwurzel, die Druck **auf** das umliegende Gewebe ausübt. (die entzündung belastet das umliegende gewebe).

#### **Warum habe ich diese Entzündung?**

Aufgrund mangelnder Mundhygiene haben sich Bakterien am Zahnfleischrand angesammelt, was zu einer Entzündung geführt hat.

Warum fühlt sich der Zahn hoch beim Draufbeißen?

Weil Sie eine Entzündung an der Wurzelspitze haben, die eine Schwellung im umliegenden Gewebe verursacht und zu diesem Gefühl führt.

Was ist eine apikale Parodontitis?“

Eine apikale Parodontitis ist eine Entzündung an der Wurzelspitze des Zahns aufgrund einer unbehandelten Pulpitis.

2. „Wann **indizieren** Sie eine offene Kürettage?“

Wir führen eine offene Kürettage durch, wenn eine geschlossene Kürettage nicht ausreicht und die Taschentiefe mehr als 5 mm beträgt.

Warum habe ich Parodontitis, obwohl ich regelmäßig putze?

Manchmal reicht normales Zähneputzen nicht aus

und die Bakterien können sich in Zahnzwischenräumen sammeln und zu einer Entzündung führen. Auch genetische Faktoren, Rauchen oder Alkoholkonsum können eine Rolle spielen.

3. Muss ich zuerst eine Wurzelkanalbehandlung oder eine Parodontitis-Behandlung machen?

Wir beginnen mit der Wurzelkanalbehandlung um die Schmerzen zu lindern und das entzündete Gewebe zu entfernen. Danach kümmern wir uns um Ihr Zahnfleisch und die Parodontitis-Behandlung.

4. „Was passiert, wenn ich die Behandlung des Zahnfleisches ablehne?“

Die Entzündung kann sich verschlimmern und zu Knochenverlust führen, und schließlich zum Zahnverlust führen.

## **Was passiert, wenn die WKB nicht erfolgreich?**

Wenn die Wurzelkanalbehandlung nicht erfolgreich ist, können wir entweder eine erneute Wurzelkanalbehandlung durchführen, bei der die Wurzelkanäle gründlich gereinigt werden, oder eine Wurzelspitzenresektion vornehmen, bei der die Wurzelspitze und das umliegende entzündete Gewebe entfernt werden. Die letzte Möglichkeit ist die Zahnextraktion, anschließend können wir die Lücke mit einem Zahnersatz versorgen.

## **Welche Kronen empfehlen Sie mir?**

Sie können entweder eine Metallkeramik- oder eine Vollkeramikkrone erhalten, da diese sehr natürlich aussehen und eine lange Haltbarkeit haben.

## **1.,,Was machen Sie bei einer Paro-Endo-Läsion zuerst und warum?**

ich werde zuerst die Wurzelkanalbehandlung (WKB) durchführen, da dies den Heilungsprozess fördern kann. Anschließend führe ich die

Parodontaltherapie (Scaling, Wurzelglättung, ggf. offene Kürettage) durch.

## **2. Wie können Sie den Zahn stabilisieren, wenn er gelockert ist?“**

Wir können den Zahn mit einer Schiene an den benachbarten zähnen befestigen, zum Beispiel mit einer Kompositschiene oder einer Drahtschiene. die schienungstherapie dauert 2-4 wochen.

Die Drahtschiene ist langlebiger, stabiler und einfacher zu reinigen, jedoch weniger ästhetisch.

## **Wie bestimmen Sie den Lockerungsgrad?“**

Ich prüfe die Zahnbeweglichkeit nach der Miller-Klassifikation mit Instrumenten oder den Fingern :  
Grad I (unter 1 mm horizontal), Grad II (über 1 mm),  
Grad III (sowohl horizontal als auch vertikal).

## **3. Wie überprüfen Sie die Zahnstabilität vor der Entfernung der Schiene?**

Vor der Entfernung der Schiene prüfe ich die Zahnbeweglichkeit (nach der Miller-Klassifikation)

und messe die Taschentiepen. Außerdem wird ein Perkussionstest durchgeführt.

#### **4.,,Wann extrahieren Sie einen lockeren Zahn?**

Ein lockerer Zahn wird entfernt, wenn er nicht mehr stabilisiert werden kann, zum Beispiel bei schwerer Parodontitis, starkem Knochenabbau oder einer Wurzelfraktur.

#### **5. Was ist GBR (geführte Knochen regeneration)?**

GBR ist eine chirurgische Maßnahme, die angewendet wird, wenn nicht genügend Knochenvolumen vorhanden ist. Dabei verwenden wir entweder körpereigenen oder künstlichen Knochen, um eine stabile Verankerung für das Implantat zu schaffen.

#### **6. Was ist Vitalexstirpation?**

- Die Entfernung der **vitalen** Pulpa während einer WKB.

#### **7. Was ist Trepanation?**

Trepanation ist die Eröffnung der Pulpaöhle

## **9. Unterschied zwischen Verschattung und Opazität?**

Verschattung = **aufhellung** : Dunkler Bereich, Hinweis auf Karies, Entzündung oder Knochenabbau.

Opazität: Heller Bereich, Hinweis auf Implantat, Brücke oder Fremdkörper.

## **C. Welche KFO-Behandlungen kennen Sie?**

- Festsitzende Zahnsperre, Aligner, chirurgische KFO

## **Warum tritt bei parodontalen Defekten Knochenabbau auf?**

Bei parodontalen Defekten tritt Knochenabbau aufgrund der Immunreaktion und der Aktivierung von Osteoklasten auf, die den Knochen abbauen.

## **Was ist der Unterschied zwischen apikaler Parodontitis und Endo-Paro-Läsion?**

- **Apikale Parodontitis ist** eine Entzündung um die wurzel eines zahns, die durch eine endodontische Infektion entsteht.
- **Endo-Paro-Läsion:** eine Kombination aus endodontischen und parodontalen Erkrankungen.

## **Was sind die Unterschiede zwischen Composite- und Keramikveneers?**

Keramik-Veneers: Die beste Wahl für eine langfristige und ästhetische Lösung, jedoch teurer.

Komposit-Veneers: günstiger, schneller und **erfordern weniger Beschleifen der Zähne**, aber sie sind weniger haltbar und ästhetisch weniger ansprechend

### **a. Wie kann ich meine Zähne langfristig schützen?**

Zuerst sollten Sie eine Aufbissschiene tragen, um Ihre Zähne vor Schäden durch Knirschen zu

schützen. Dann sollten Sie mit dem Rauchen aufhören und die richtige Putztechnik anwenden. Schließlich sollten Sie den Konsum säurehaltiger Lebensmittel reduzieren.

### **Was passiert, wenn ich meine Putzgewohnheiten nicht ändere?**

Das kann zu Mehr Zahnschmelzverlust und schließlich zu Zahnverlust führen.

### **b. Warum blutet mein Zahnfleisch beim Putzen?**

Weil Sie eine Zahnfleischentzündung haben, die durch Bakterien verursacht wurde.

### **c. Wie kontrollieren Sie den Behandlungserfolg einer Parodontitis-Therapie?**

Wir prüfen die Entzündungszeichen nach der PSI-Klassifikation, z. B. Taschentiefe, Blutung und Plaque. Zudem können wir eine Kontrollröntgenaufnahme durchführen, um den Knochenstatus zu beurteilen.

## **Welche Techniken werden bei der Herstellung von Composite-Laminaten verwendet?**

### **Silikonschlüssel-Technik:**

Bei dieser Technik verwenden wir ein Silikonmodell, um das Komposit in die richtige Form aufzutragen.

### **Mock-up-Modell-Technik:**

Ein Mock-up-Modell ist ein provisorisches Modell, das verwendet wird, um dem Patienten zu zeigen, wie die endgültige Form aussehen wird.

### **Schichttechnik:**

## **Was sind Veneers?**

Veneers sind dünne Schichten aus Composite- oder Keramikmaterial, die auf die Vorderseite der Zähne geklebt werden.

## **Wie können Veneers geschützt werden?**

Wir können Veneers schützen durch die Verbesserung der Mundhygiene, die Reduzierung säurehaltiger Lebensmittel, **regelmäßige Nachsorge**,

die Verwendung einer Aufbissschiene und die Überprüfung der Okklusion

3. Was tun Sie, wenn der Patient die Behandlung ablehnt?

Ich erkläre dem Patienten die Risiken und dokumentiere die Ablehnung der Behandlung in der Patientenakte mit der Unterschrift des Patienten

4. Wie unterscheiden Sie klinisch zwischen Gingivitis und Parodontitis?

Bei einer Parodontitis besteht ein Attachmentverlust mit tiefen Zahnfleischtaschen (>4 mm), Zahnfleischrückgang und Knochenabbau im Röntgenbild.

### **Warum habe ich diese schmerzen?**

Sie haben Zahnfleischrückgang, der durch Zähneknirschen, eine falsche Putztechnik oder eine Zahnfleischentzündung verursacht wurde. Der Zahnfleischrückgang legt die Zahnhäse frei, deshalb haben Sie diese Schmerzen und Empfindlichkeit.

## 1. **Rezessionsbehandlung:**

Nicht-chirurgisch: Fluoridlack auftragen, spezielle Zahnpasta verwenden und die richtige Putztechnik anwenden.

Chirurgisch: Zahnfleischersatzmaterial (Schleimhaut) verwenden.

Wie diagnostizieren Sie Bruxismus?“

durch Anamnese (stress, migräne, kaumuskelspannungen) und klinische Untersuchung (palpation der kaumuskelspannung, keilförmige defekte, abrasion).

2. Welche Folgen kann Bruxismus für die Zähne und das Kiefergelenk haben?“

Bruxismus kann zu Zahnschmelzverlust, Zahnlockerung, eingeschränkter Mundöffnung, CMD und Kaumuskelspannungen führen.

## **Was empfehlen Sie der Patientin nach der PA-Behandlung?**

- Regelmäßige Nachsorge und (PZR), Mundhygiene verbesserung, Interdentalpflege.

## **6. Was untersuchen Sie bei einem Patienten mit Bruxismus?**

Bei einem Patienten mit Bruxismus untersuche ich die Zähne auf Zahnschäden sowie die Kaumuskulatur auf Verspannungen, Außerdem prüfe ich das Kiefergelenk auf Geräusche oder Schmerzen.

## **Was machen Sie, wenn die Vitalitätsprobe negativ und die Perkussion positiv ist?**

Das zeigt uns, dass es eine Zahnentzündung gibt und der Zahnerv zerstört ist. Daher sollten wir eine Wurzelkanalbehandlung durchführen.

## **5. „Kann man das abgebrochene Stück wieder ankleben?“**

„Manchmal ja, wenn das Stück gut passt und noch nicht beschädigt ist

### **1. Welche Schritte umfasst eine Pulpotomie?**

1. Lokalanästhesie durchführen.
2. den Zahn mit einem Kofferdam isolieren
2. Den koronalen Teil der Pulpa entfernen.
3. Die Pulpakappung mit MTA oder Kalziumhydroxid durchführen.
4. Den Zahn mit einer definitiven Restauration versorgen.
5. Regelmäßige Kontrolle um die Heilung zu prüfen.

### **3. Wie messe ich die Kanallänge?**

- Durch ein Endometer oder durch die Verwendung von Messinstrumenten und einer Röntgenaufnahme.
- **Worauf achten:** Die Trocknung und die richtige Platzierung der Instrumente.

## 1. Welche Komplikationen können während einer Wurzelkanalbehandlung auftreten?

- Instrumentenfraktur.
- Zahnperforation.
- Überinstrumentierung mit Schädigung des periapikalen Gewebes.
- NaOCl-Extrusion

## Welche Präparationsarten für Kronen gibt es?

- **Stufenpräparation (schulter)** : Häufig für vollkeramikkronen (+ subgingivale präparation).
- **Hohlkehlpriparation (chamfer)**: Metallkeramikkronen

## 2. Wie kann ich den abgebrochenen Teil des Zahns wieder befestigen?

Mit komposit-adhäsivtechnik

## 3. Was würde ich in Kontrollterminen überprüfen?

1. Der Zustand der Restaurationen
2. Sondierungstiefen messen
3. Der Zahnfleischstatus (Blutung, Entzündung)
4. Der Knochenstatus durch eine Röntgenaufnahme

#### **4. Wie befestigen Sie eine Vollkeramikkrone?**

Dafür wird ein dualhärtend Kompositzement verwendet, der sowohl durch Licht (lichtgehärtet) als auch chemisch (selbsthärtend) aushärtet und Die Innenseite der Keramikkrone wird mit Flusssäure geätzt und Der Zahnschmelz wird mit Phosphorsäure geätzt (Schmelzätzung).

- Warum habe ich diese Defekte am Zahnhals?  
Diese Defekte können durch eine falsche Putztechnik oder Zähneknirschen entstehen.
2. Sind sie gefährlich oder nur ein ästhetisches Problem?  
Sie können eine Überempfindlichkeit der Zähne

verursachen. Wenn diese Defekte nicht behandelt werden, können sie sich vergrößern und zu weiteren Problemen oder zu Zahnverlust führen.

### **Unterschied zwischen geschlossener und offener Kürettage:**

Kürettage ist ein chirurgischer Eingriff, bei dem die Zahnfleischtaschen gründlich gereinigt werden.

Sie wird unter örtlicher Betäubung durchgeführt.

#### **Geschlossene Kürettage:**

Wird bei einer Zahnfleischtaschentiefe **bis** 5 mm durchgeführt. **Nicht** chirurgisch

#### **Offene Kürettage:**

Es ist eine chirurgische Maßnahme und wird bei Zahnfleischtaschen **über** 5 mm durchgeführt.

Chirurgische Maßnahme

**Untersuchungen für CMD:** Palpation der Kaumuskulatur und der Kiefergelenke und Prüfung

der Mundöffnung auf Einschränkungen.

### **Indikationen für Kofferdam:**

- Bessere Haftung
  - Schutz des Weichgewebes
  - Schutz vor Aspiration oder Verschlucken
  - Das Arbeitsfeld trocken und keimfrei zu halten
- 

### **✗ Kontraindikationen für Kofferdam:**

- Atemprobleme (Asthma, Nasenverstopfung)
- Latexallergie
- Angstpatienten
- Sehr lockere oder zerstörte Zähne
- Sehr beschädigte Zähne

### **Welcher Muskel wird beim Knirschen getestet?**

M. masseter, musculus temporalis, m. pterygoideus medialis & lateralis

### **3. Beschreiben Sie den Ablauf der Kompositfüllung an einem Zahnhalsdefekt.“**

„1) Reinigung und Trockenlegung.

2) Säure-Ätz-Technik (Phosphorsäure 35 %).

3) bonding und Lichthärten.

4) Komposit in Schichten auftragen.

5) Politur.

### **4. Würden Sie Anästhesie geben? Warum bzw. warum nicht?“**

Das hängt von der **Schmerzschwelle** des Patienten ab.

#### **5) Was ist PSI?**

Der Parodontale Screening-Index (PSI) ist eine diagnostische Methode, um die parodontale Gesundheit zu prüfen. Mit einer speziellen Sonde werden die Taschentiefe, die Blutung und der Zahnstein überprüft. Das Ergebnis liegt zwischen 0 und 4

## 6. Was machen Sie, um den Druck vom Zahn zu lindern?

Ich beschleife den Zahn oder reduziere die Okklusion des Zahnes.

Wann dürfen wir Kofferdam nicht verwenden? Was machen wir bei einer Allergie ?

Latex-Allergie → **latexfreie Alternative** (z.B. Nitrilkofferdam).

Starker Würgereiz → ggf. Anwendung von Oberflächenanästhetika.

Unzureichende Zahnsubstanz zur Befestigung → Alternative Methoden wie **Watterollen**-Isolation.

## **Wie kann man Polymerisationsgeräte richtig prüfen?"**

Wir verwenden ein Radiometer. Optimal liegt die Lichtintensität bei  $> 1000 \text{ mW/cm}^2$ .

## **Ist die Betäubung sicher für mein Baby?**

Ja, wir verwenden ein Lokalanästhetikum ohne Adrenalin, das sowohl für Sie als auch für Ihr Baby sicher ist."

## **Warum Kofferdam? Ist das sicher?**

Der Kofferdam ist ein Gummituch, **das** den Zahn isoliert und eine sterile Arbeitsumgebung bietet. Das ist sowohl für Sie als auch für Ihr Baby sicher.

## **Was ist besser: Kompositfüllung oder Inlay?**

## **Wann sollte ich die professionelle Zahnreinigung machen?**

"Am besten führen wir die PZR im zweiten Trimenon durch, weil dieser Zeitraum sicher für Sie und Ihr Baby ist.

## **4. Warum empfehle ich Komposite für die schwangere Patientin?**

Komposite sind weniger invasiv, in einer Sitzung machbar.

## **1. Wie soll ich meine Zähne putzen?**

Mit einer weichen Zahnbürste und kreisenden Bewegungen, um das Zahnfleisch nicht zu schädigen.

## **2. Wie benutze ich Zahnseide?**

sie sollten die Zahnseide zwischen den Zähnen einführen und bewegen Sie sie in einer Hin- und Herbewegung, um Plaque zu entfernen.

Kann ich während der Schwangerschaft Karies behandeln lassen?

Ja, wir können Füllungen machen. Wir vermeiden unnötige Röntgenaufnahmen, und Sie werden eine Betäubung ohne Adrenalin erhalten.

## **3. Was bedeutet Sekundärkaries?**

Sekundärkaries ist eine Karies, die meist am Rand von Zahnkronen oder Zahnfüllungen entsteht. Die Ursachen umfassen unzureichende Mundhygiene, eine beschädigte Füllung oder Krone sowie einen spalt wenn die restauration nicht gut befestigt ist.

## **1. Welche Form muss man für Inlays präparieren?**

- Eine präzise, boxförmige präparation mit hohlkehlerand, die ausreichend Platz für das Inlay lässt.

## **2. Welche Instrumente, Techniken und Materialien werden bei der Wurzelkanalbehandlung verwendet?**

### **1. Instrumente:**

- Handfeilen (z. B. K-Feilen, H-Feilen)
- Maschinelle Feilen
- Endometer
- Dentalmikroskop

### **2. Techniken:**

- Step-Back-Technik
- Crown-Down-Technik

### **1. Materialien:**

#### **• Spüllösungen:**

- Natriumhypochlorit (NaOCl)
- EDTA (Ethylen-Diamin-Tetraessigsäure).
- Chlorhexidin (CHX)

- Steriles Wasser
- **Wurzelfüllmaterialien:**
  - Guttapercha
  - Sealer

### **3. Welche Spüllösungen und Konzentrationen verwendet man bei der Wurzelkanalbehandlung?**

Wir verwenden **Natriumhypochlorit (6 %)** zur Desinfektion und Gewebeauflösung sowie **EDTA (17 %)** zur Entfernung der Schmierschicht und Chlorhexidin (2 %)

### **4. Wie viele Röntgenaufnahmen müssen bei einer Wurzelkanalbehandlung gemacht werden?**

Mindestens zwei Röntgenaufnahmen: eine zur Bestimmung der Kanalgröße und eine nach der Behandlung zur Kontrolle

### **5. Wie viele Kanäle hat der Zahn 27?**

- In der Regel drei Kanäle.

### **6. Was sind Unterfüllungen und welche Materialien verwenden wir dafür?**

Unterfüllungen sind spezielle Materialien, die zwischen dem Zahn (z. B. Dentin) und der Restauration aufgetragen werden, um eine stabile Basis für die Füllung zu schaffen. Z.B. Kalziumhydroxid, Glasionomerzement

### **7. Was ist GIZ (Glas-Ionomer-Zement)?**

Ein Material, das als Unterfüllung, Befestigungsmaterial oder endgültige Füllung für Zahnhälse verwendet wird. Es kann auch die Zähne durch Fluoridfreisetzung schützen.

### **8. Was überprüfen wir nach der Kompositfüllung?**

Die Okklusion und die Anpassung der Füllung.

### **9. Wie überprüfen wir die Okklusion?**

durch visuelle Inspektion, Shimstockfolie und funktionelle Tests.

### **10. Was ist Artikulation und wie wird sie überprüft?**

Die Artikulation beschreibt die Bewegung des Unterkiefers in Bezug zum Oberkiefer (alle Bewegungen). Sie wird durch visuelle Inspektion,

Okklusionspapier und funktionelle Tests überprüft.

11. Welche Ursachen könnte es geben, wenn die Patientin nach sieben Tagen Schmerzen beim Beißen hat?

Empfindlichkeit der Zähne, falsche Okklusion oder

**Warum ist Adrenalin wichtig und welchen Einfluss hat es?**

Adrenalin kann den Bluteinfluss verringern und die **Wirkung** der Anästhesie verlängern.

**12. Was ist Protrusion und wie wird sie geprüft?**

Die Protrusion ist die Bewegung des Unterkiefers nach vorne.

**13. Wann muss ein Kind das erste Mal zum Zahnarzt und warum?**

Ein Kind sollte im Alter von 6 Monaten oder nach dem Durchbruch des ersten Zahns zum Zahnarzt

gehen. Der Hauptgrund dieses Besuchs ist, den Eltern eine Beratung zur Mundhygiene, Ernährung und Zahnpflege zu geben.

#### **14. Wie lange dauert es, Karies zu entfernen?**

Es hängt von der Größe und dem Standort der Karies ab, aber im Durchschnitt 20-30 Minuten.

#### **15. Ist das Einlegen eines Kofferdamms schmerzhaft?**

in der Regel ist schmerzfrei, jedoch können manche Patienten dabei eine Empfindlichkeit verspüren.

#### **16. Ist das Entfernen von Karies schmerzhaft?**

Mit der Betäubung können die Patienten keine Schmerzen verspüren.

#### **Mit welchen Instrumenten entfernen wir Karies?**

Eine rosenbohrer, Handinstrumenten (Exkavatoren) oder mit läser (nicht tiefe Karies)

#### **4. Woran liegt mein Mundgeruch?**

Das kann durch Zahnplaque, unzureichende Mundhygiene, Rauchen oder eine Zahnfleischentzündung verursacht werden.

### **Wo werden diese Muskeln abgetastet?**

Masseter: Seitlich des Gesichts, tastbar beim Beißen.

Temporalis: Oberhalb der Schläfen, tastbar bei beißen.

M. pterygoideus medialis: (intraoral) in der Nähe vom Unterkieferast, tastbar beim Beißen.

M. pterygoideus lateralis: intraoral

### **Was ist die Kiefergelenksuntersuchung (TMJ) und warum ist sie wichtig?**

Es ist eine Diagnostikmethode, die helfen kann, Kiefergelenksprobleme wie CMD oder Bruxismus früh zu erkennen und zu behandeln

**Das Kiefergelenk (Temporomandibulargelenk, TMJ) besteht aus Gelenkkopf, Gelenkgrube,**

**Gelenkscheibe, Gelenkkapsel, Bändern und Kaumuskulatur.**

**Was machen wir bei einem tiefen Frenulum?**

- **Frenulaktomie** : Eine chirurgische Entfernung des Frenulums.

**Vorbeugung von Bruxismus:**

Das Reduzieren von Stressfaktoren kann helfen,  
Eine Aufbissschiene kann sowohl zur Behandlung als auch zur Vorbeugung angewendet werden.

Was beachten Sie bei der Präparation für Veneers im Frontzahnbereich?

Die Präparation für Veneers im Frontzahnbereich sollte minimalinvasiv und präzise sein. Es wird nur (0,3–0,7 mm) von Zahnschmelz entfernt.

- **Warum kann ich meine Zähne nicht einfach mit einer Füllung reparieren?“**

Wenn wir die Ursache nicht behandeln, kann die Füllung wieder herausfallen, und das Problem sowie die Schmerzen können erneut auftreten.

- **Wie lange dauert es, bis die Schiene wirkt?**  
Abhängig vom Schweregrad, aber Sie werden nach der ersten Woche eine Verbesserung spüren.
- **Kann ich die Schiene nachts tragen und was passiert, wenn ich sie nicht trage?**

Wenn Sie die Schiene nicht tragen, kann die Behandlung länger dauern und das Problem sich verschlimmern.

### **1. Was überprüfen Sie bei Schienenanpassen?**

Beim Anpassen einer Schiene überprüfen wir:

**Laterotrusion:** Bewegungen des Unterkiefers zur Seite (Eckzahnführung).

**Protrusion:** Bewegungen des Unterkiefers nach

vorne

#### **4. Was legen wir, um Blutungen und Sulkus-Flüssigkeiten zu vermeiden?**

Wir können Retraktionsfäden verwenden

#### **4. Was enthält Retraktionsfaden, und was verursacht Adrenalin?**

Adrenalin kann den Blutfluss verringern und den Sulkus trocken zu halten.

#### **1. AspirationsProbe?**

Diese Technik wird bei der leitungsanästhesie verwendet, um sicherzustellen, dass die Nadel nicht in einem Blutgefäß liegt. Wir ziehen die Nadel ein bisschen zurück, und wenn Blut vorhanden ist, müssen wir die Position der Nadel ändern.

#### **2. Welche Vorsichtsmaßnahmen bei Injektion?**

Aspirationsprope und Langsame Applikation.

## **7. PZR oder Komposit zuerst?**

Wir werden zuerst die PZR durchführen, um die Blutung zu reduzieren und eine bessere Haftung zu sichern.

### **5. Nach wie viel Zeit machen Sie Kontrolle?**

Nach 2–3 Wochen führen wir eine Kontrolle durch, um die Okklusion und die Verbesserung der Symptome zu prüfen.

### **10. Könnte es sein, dass sie Parodontitis hat?**

Das hängt von den Symptomen ab. die Symptome der Parodontitis umfassen Zahnfleischrückgang, tiefe Zahnfleischtaschen, spontane Blutung und manchmal Zahnlockerung.

### **11. Die Zähne sind empfindlich und haben kleine Risse – wie können Sie ohne Betäubung behandeln?**

Wir können ein Fluoridgel oder Versiegelungsmaterialien (GIZ) verwenden.

- *Wann darf ich wieder essen?“*

Mit einer provisorischen Füllung sollten Sie für etwa 24 Stunden keine harten Nahrungsmittel essen. Nach dem Einsetzen der endgültigen Krone können Sie wieder normal essen.

*Warum wurde in diesem Fall eine wkb durchgeführt?*

Eine Wurzelkanalbehandlung ist erforderlich, weil die Pulpa aufgrund der Fraktur freigelegt ist. Um den Zahn zu retten, muss die Pulpa entfernt und der Kanal desinfiziert werden.

❓ **Frage 3:** „*Was ist Endometrie und warum wurde es in diesem Fall verwendet?“*

Ein Endometer ist ein elektronisches Gerät, das hilft, die Länge der Wurzelkanäle zu bestimmen.

Wartezeit nach einer wkb:

- **Normalfall:** 2–4 Wochen

- **Bei Infektionen oder periapikalen Läsionen: 3–6 Monate**

*Kann ein Implantat gesetzt werden, wenn eine Wurzelfraktur vorliegt?*

Wenn der Zahn nicht gerettet werden kann, müssen wir ihn ziehen. Danach führen wir eine Untersuchung durch, um zu überprüfen, ob ausreichend Knochen für das Implantat vorhanden ist.

**Frage 6: „Was ist ein Provisorium?“**

Ein Provisorium ist eine temporäre Restauration, die verwendet wird, um die Funktion und Ästhetik der Zähne zu erhalten, bis die endgültige Restauration angefertigt wird.

**Warum nicht Verblendkrone?**

Eine Verblendkrone kann im Laufe der Zeit oder bei Zahnfleischrückgang dunkle Ränder zeigen.

## **Warum der Einsatz dieses Stifts?**

Um eine stabile Verankerung für die Krone zu schaffen, da in ihrem fall nicht genügend Zahnschubstanz übrig gibt.

## **Warum haben Sie die Patientin nach dem gebrochenen Fragment gefragt?**

Manchmal können wir das abgebrochene Stück wieder befestigen, wenn es nicht beschädigt ist.

## **„Was ist das Prinzip der Endometrie?**

Der elektrische Widerstand

## **Welche Arten von Stiften gibt es?**

**Glasfaserstift** (ästhetisch), Metallstift (langlebiger, aber weniger ästhetisch)

## **Wie wird der Zahn für die Vollkeramikkrone präpariert?**

stufenpräparation, um eine stabile Basis für die

Krone zu schaffen.

## **„Warum Retraktionsfäden?“**

Um die Blutung und die Flüssigkeit im Sulkus zu reduzieren.

### **1. „Was bedeutet lokalisierte und generalisierte?“**

- Lokalisierte betrifft einen oder wenige Zähne; generalisierte betrifft viele Zähne oder den gesamten Zahnbogen.

### **2. „Wie lange dauert es, bis die Wurzelspitzenentzündung verschwindet?“**

Die Heilungsdauer hängt vom Schweregrad ab und liegt zwischen ein paar Wochen bei einer leichten Entzündung und ein paar Monaten bei einer schweren Entzündung

## **1. Antibiotikatherapie:**

Im Durchschnitt dauert es 7-10 Tage.

## **Was kostet ein Implantat, und übernimmt die Versicherung die Kosten?“**

Die gesetzliche Krankenversicherung übernimmt die Kosten nicht. Die Kosten hängen von der Art des Implantats ab und liegen in der Regel zwischen 2.000 und 3.000 Euro.

## **1. Warum sind die Schmerzen bei Pulpitis so stark?**

Die Entzündung kann den Druck in der Pulpa erhöhen und zu diesen Schmerzen führen

**Werden die Kosten bei einer (WKB) von der gesetzlichen Versicherung übernommen, wenn der Zahn eine schlechte Prognose hat?**

nein

## ❓ **Welche Arten von Klammern gibt es?**

- Modellgussklammern (langlebig)
- Teleksopklammern (ästhetisch ansprechend)

## ❓ **Was ist eine Sofortprothese?**

ist eine temporäre Prothese, die direkt nach der Zahnextraktion eingesetzt wird, um Ästhetik & Funktion zu erhalten

## ❓ **Wie viele Implantate sind notwendig, wenn der Zahn 25 extrahiert wird?**

abhängig von der Anzahl der fehlenden Zähne und der geplanten prothetischen Versorgung.

## **Wie kann man die Krone entfernen?**

- Aufschneiden der Krone mit einem Diamantschleifer.
- Verwenden wir einen **Kronenabzieher**.

## **2. Welche Vitalitätstests führen Sie durch?**

Kalte , wärme und elektrische tests

### **Verwendung von Holzkeilen:**

Sie können die Matrizen stabilisieren, den Kontaktpunkt verbessern und das Zahnfleisch schützen

o

### **Panoramaschichtaufnahme (PSA):**

Ein wichtiges diagnostisches Werkzeug, die bei KFO, WKB, Zahnextraktion, implantatplanung verwendet wird.

Opt = PSA = OPG

## **2. Welche Präparationstechniken gibt es und worauf muss man achten?**

Wichtig ist, eine klare und präziere Präparation ohne scharfe Kanten und das zahnhartsubstanz nicht sehr beschleifen und das gingiva nicht schäden.

### **3. Wie viele Schienen werde ich tragen?**

- Das hängt von der Komplexität des Falls ab. Im Durchschnitt sind es 10-30 Schienen.

### **4. Wie oft muss ich zur Kontrolle kommen?**

- Üblicherweise alle 4-6 Wochen, um den Fortschritt zu überwachen und neue Schienen anzupassen.

### **11. Wie viel kosten diese Behandlungen?**

- Die Kosten variieren je nach Behandlung:
  - KFO mit Retainer: 2.000–5.000 €.
  - Veneers: 500–1.000 € pro Zahn.
  - Füllungen: 80–250 €.

تایل 3:

### **2. Was machen Sie nach der Behandlung (Veneers und Füllungen)?**

- **Prüfen von:**
  - Artikulation (Zusammenbiss der Zähne).

- Okklusion (Kontaktpunkte).
- Protrusion (Bewegung der Zähne nach vorne).
- Ggf. Einschleifen, um Komfort und Funktion sicherzustellen.

### **3. Proportionen bei der Veneer-Behandlung?**

- Veneers sollten **länger** als breiter sein, sonst sieht es unnatürlich aus.

### **4. Was ist beim Diabetes des Patienten wichtig?**

◆ HbA1c = Langzeitzuckerwert → sollte unter 7 % liegen, sonst besteht ein Risiko für Parodontitis und Infektionen.

### **5. Können wir den Hausarzt kontaktieren, wenn der Patient den Wert nicht weiß?**

- Ja aber wir brauchen die schriftliche Einwilligung des Patienten.
- **Warum Bleaching vor Füllungen:**  
Normalerweise führen wir das Bleaching vor der

Versorgung durch, um die Farbanpassung zu optimieren. Weil die Versorgung durch das Bleaching nicht aufgehellt wird.

- In Ihrem Fall ist ein Bleaching vor der Füllung nicht möglich, da Sie keilförmige Defekte haben, die durch das Bleaching starke Empfindlichkeit verursachen würden.

- **„Welche Bleaching-Methoden kennen Sie?“**

- ◆ Home-Bleaching: Patient benutzt Schiene mit bleichmittel für 1–2 Wochen.

- ◆ Office-Bleaching: Beim Zahnarzt mit stärkerem bleichmittel und Lichtaktivierung für sofortige Ergebnisse.

Office-Bleaching ist schneller, aber teurer und es gibt eine starke empfindlichkeit – Home-Bleaching ist langsamer, aber bequemer.

- ◆ Internes Bleaching nach WKB:

Wir tragen ein Bleichmittel in der Pulpa auf und versorgen den Zahn mit einer provisorischen

Füllung. Die Behandlung dauert mehrere Sitzungen.

### Wieso keine inlays/onlays ?

- Inlays & Onlays sind nicht für die Zahnhäse geeignet, da nicht genügend Verankerung besteht.

### • **Parodontaldiagnose?**

- Sondierungstiefe messen.
- Röntgenaufnahme zur Prüfung des Knochenstatus.
- Zahnlockerung.
- PSI.

### • **Welche KFO-Optionen gibt es bei Bruxismus?“**

Invisalign (Aligner)

## **☐ Indikationen für Röntgenaufnahmen während der Schwangerschaft:**

Nur wenn sie sehr wichtig sind und die Behandlung ohne sie nicht durchgeführt werden kann. Die Patientin kann auch einen Strahlenschutz tragen.

### **Isolation und Trockenlegung:**

- speichelsauger
- watterrollen
- kofferdam

## **2. Wie können wir Lockerungen der Zähne behandeln?**

Die Behandlung hängt von der Ursache und dem Schweregrad der Lockerung ab. Bei leichten Fällen, die durch Parodontalerkrankungen verursacht werden, können eine Parodontalbehandlung, PZR und eine Schiene durchgeführt werden.

In schwereren Fällen könnte eine chirurgische Maßnahme wie eine offene Kürettage,

knochenabbau oder die Zahnextraktion notwendig sein.

### **3. Ist es besser, diesen Zahn zu erhalten oder zu entfernen?**

Das hängt von der Prognose des Zahns ab.

### **5. Was ist besser: Eigenes Knochenmaterial oder künstliches Knochenmaterial?**

Eigener Knochen integriert sich besser, erfordert aber zusätzliche Maßnahmen und ist teurer.

Künstlicher Knochen benötigt eine längere Heilungszeit.

### **7. Was ist KFO (Kieferorthopädie) und wie können wir einen Zahn bewegen?**

Durch leichte, kontinuierliche Kräfte mit Alignern oder fester Spange

### **8. Wie lange dauert die Retentionsphase der KFO-Behandlung?**

Mindestens 1–2 Jahre, bei hoher Rezidivgefahr auch lebenslang.

## **9. Worauf müssen wir in der Retentionsphase achten?**

Regelmäßige Kontrolle, Retainer-Tragen, eine gute Mundhygiene.

### **☐ Übernimmt die Krankenkasse (KK) die Kosten?**

Wir werden einen Heil- und Kostenplan erstellen und diesen an Ihre Krankenkasse senden, damit wir erfahren können, wie viel der Kosten sie übernehmen wird. Die Mehrkosten sollten Sie selbst tragen.

### **Arten von herausnehmbaren Prothesen:**

modellgeussprothese , teleskopprothese , totalprothese.

### **☐ Wurzelkanalfüllungstechnik, Vorteile:**

Die Wurzelkanalfüllung ist der letzte Schritt der WKB. Sie wird verwendet, um die Wurzelkanäle dicht zu verschließen und Bakterien sowie Infektionen zu vermeiden.

Es gibt verschiedene Methoden, die Kanäle zu füllen, z. B. laterale Kondensation, vertikale Kondensation, thermoplastische Techniken und einzelnadel technik (singel cone).

Instrumente: K/H feilen , Maschienelle Instrumente , Gates-bohrer.

### **❓ Warum Schmerzen nach der WKB?**

- Heilungsreaktion
- Reizung des Gewebes um die Wurzelspitze
- Unvollständige Reinigung oder unvollständige entfernung des zahnnervs

**Maschinelle Instrumente oder Handinstrumente zur Kanalaufbereitung, Vorteile und Nachteile:**

Maschinelle Instrumente ermöglichen eine schnelle und gleichmäßige Aufbereitung, sind jedoch teurer und es besteht ein instrumentenfrakturrisiko.

Handinstrumente bieten mehr Kontrolle, erfordern jedoch mehr Zeit und Erfahrung.

### **Wann Medikamenteneinlage?**

- Bei einer Entzündung oder Infektion können wir Medikamente wie Kalziumhydroxid einlegen, um die Kanäle zu desinfizieren.

- **Die Patientin raucht, was empfehlen Sie?**

Ich empfehle dem Patienten, mit dem Rauchen aufzuhören, um die Heilung zu verbessern und Komplikationen zu vermeiden.

- **Wann sind Non-Prep-Veneers kontraindiziert?**

- **Bruxismus**
- **Starke Zahnfehlstellung**
- **Stark verfärbte Zähne**

- **Was ist Bonding?**

Bonding ist eine Adhäsivtechnik, die verwendet wird, um eine stabile Verbindung zwischen dem Zahn und der Restauration zu schaffen

- **Was ist Halitosis (Mundgeruch)?**

Halitosis ist schlechter Mundgerüche.

Die Ursachen umfassen schlechte Mundhygiene, Plaque, Zahnfleischentzündung oder Erkrankungen wie Diabetes.

### **Was ist ein Klemmstück?**

Eine Klammer ist ein Teil der Modellgussprothese und verbindet die Prothese mit dem Zahn.

### **Wichtige Begriffe:**

Ein **Knochenaufbau** ist eine chirurgische Maßnahme, die durchgeführt wird, um ein ausreichendes Knochenvolumen zu schaffen. Dies hilft, eine stabile Basis für das Implantat zu sichern.

Bei kleinem Knochenabbau können wir Knochen von anderen Bereichen wie Ober-/Unterkiefer oder Kinn verwenden. Diese Maßnahme nennt man autogene Knochentransplantation.

Wenn der Knochenverlust groß ist, benötigen wir mehr Knochenersatzmaterial. Dafür verwenden wir Material von einem Spender. Diese Methode heißt allogene Knochentransplantation.

Die letzte Option ist ein Knochenersatzmaterial von Tieren. Diese Methode heißt xenogene Knochentransplantation.

**Unterfüllung** ist ein Material, das zwischen dem Zahn und der Füllung aufgetragen wird. Das Ziel ist es, eine stabile Verankerung für die Restauration zu sichern und die Pulpa zu schützen

**DVT (Digitale Volumetomographie)** ist eine dreidimensionale Röntgenaufnahme, die für die Implantatplanung, nach einem Trauma, zur

Kiefergelenksdiagnostik und für endodontische Behandlungen durchgeführt wird.

**Rezession** ist ein Zahnfleischrückgang, der die Zahnhäse freilegen und Empfindlichkeit verursachen kann.

Die Ursachen umfassen bruxismus, Zahnfehlstellungen, zahnfleischentzündung oder falsche Putztechnik.

Um die Rezession zu behandeln, ....

**Aligner** ist eine herausnehmbare Zahnspange, die in kieferorthopädischen Behandlungen verwendet wird, um Zahnfehlstellungen zu korrigieren.

Er ist angenehmer als eine festsitzende Zahnspange und einfacher zu reinigen. Er muss alle 1-2 Wochen gewechselt werden.

**Bleaching** ist eine Methode zur Zahnaufhellung.

Diese Methode umfasst zwei Arten: .....

**Retraktionsfäden** sind dünne Baumwollfäden, die mit speziellen Materialien wie Aluminiumchlorid oder Aluminiumsulfat getränkt sind. Sie werden bei der Abformung oder bei der Zahnpräparation verwendet, um die Zahnfleischblutung zu reduzieren und **die Gingiva zurückzuhalten**.

Was sind die Nachteile von Zirkonkronen?

- Schwer anzupassen
- Weniger ästhetisch ansprechend
- Sehr teuer
- Kann die Gegenzähne beschädigen

Welche Arten von Schienen gibt es?

Aufbissschienen

Sportschienen

Bleachingschienen

## Stabilisierungsschienen

Welche Zahnfleischsalben empfehlen Sie?

Chlorhexidin-Gel

Kamistad-Gel

Was ist der Hauptnachteil der kieferorthopädischen Behandlung?

- Es gibt ein Rezidivrisiko, wenn der Patient nach der Behandlung keinen Retainer trägt, Das bedeutet, dass sich die Zähne in ihre alte Position zurückbewegen.

- hohe Kosten

- Lange Behandlungsdauer

Welche Arten von Sealer kennen Sie?

\* Zinkoxid-Eugenol-Sealer.

\* Kalziumhydroxid-Sealer\* Biokeramischer Sealer

Was ist anatomische und röntgenologische Apex?

Die anatomische Wurzelspitze wird als anatomischer Apex bezeichnet.

Die Wurzelspitze im Röntgenbild wird als röntgenologischer Apex.

Warum ist es bei älteren Patienten nicht bevorzugt, Aligner zu tragen?

Ältere Patienten haben weniger Knochendichte deshalb bewegen sich die Zähne langsamer, und der Aligner ist weniger effektiv. Außerdem können ältere Patienten vergessen, den Aligner etwa 22 Stunden täglich zu tragen.

Was ist das Desmodont?

Das Desmodont ist das Fasergewebe, das den Zahn mit dem Knochen verbindet.

Wie prüfen wir bei schwangeren Frauen, ob es Karies gibt, wenn der Zahn intakt ist?

Durch Laserfluoreszenz.

Schritte vom Knochenaufbau bis zur Befestigung der Krone auf dem Implantat?

Zuerst bauen wir Knochen auf Dann setzen wir das Implantat ein und warten bis das Implantat sich mit dem Knochen integriert. Nach ein paar Monaten wird das Implantat freigelegt und eine Krone darauf befestigt. Der ganze Prozess kann 6–12 Monate dauern.

Wie reinigt man ein Implantat zu Hause am besten? Warum?

weich Elektrische Zahnbürste

Interdentalbürsten

Spezial-Zahnseide

Mundspülung (CHX 0,2% für maximal 2 wochen –  
CPC für langfristige pflege (weniger nebenwirkung)  
).

CHX nachteile ?

- 1, Zähne Verfärbung
- 2, Geschmacksveränderung
- 3, Störung der Mundflora

Woher kommt der horizontale Knochenabbau?

chronische Parodontitis

Zahnverlust ohne Ersatz

Systemische Erkrankungen wie Diabetes

الصاق التعويضات:

Veneers + Vollkeramikkronen (E.max) →

Adhäsivtechnik mit kompositzement (stärkste  
Haftung).

Zirkonkronen + Verblendkronen → konventionelle Befestigung (GIZ oder Kompositzement)

Was ist CAD/CAM ?

CAD/CAM ist eine schnelle und präzise digitale Technik, die verwendet wird, um einen Zahnersatz oder eine Restaurationen in der Praxis oder im Labor anzufertigen. Dabei wird ein digitaler Scan durchgeführt, und die Restauration wird computergestützt gefräst. Sie ist jedoch teuer und weniger ästhetisch

cad/cam restauration : schnelle anfertigen, besser anpassung, weniger ästhetisch, angenehmer abdruck.

Welche elektrische Zahnbürste empfehlen Sie?

◆ Schallzahnbürste ist sanfter & effektiver gegen Plaque.

Welche Werte erheben wir bei einer PA-  
Behandlung?

Sondierungstiefen (ST)

Bleeding on Probing (BOP)

Furkationsindex (FI)

Zahnlockerung

8. Reicht eine einfache Bisshebung in diesem Fall?

Nein, wegen CMD ist Eine funktionelle  
Okklusionsanalyse ist erforderlich (dynamische  
okklusion wie artikulation, protrusion,  
laterotrosion) , statische okklusion , druckdolenz

Warum soll der Zahn nicht entfernt werden?“

Es gibt keinen Zahnersatz, der stabiler und stärker  
ist als der natürliche Zahn. Deshalb sollten wir  
immer versuchen, den Zahn zu retten, wenn das  
möglich ist.

„Was passiert mit der vorhandenen Krone?“

◆ Falls sie dicht ist, können wir einen Zugang durch sie schaffen und anschließend verschließen. Falls nicht, muss eine neue Krone angefertigt werden.

Welches Metall wird verwendet?“

◆ Edelmetall (gold) oder Nichtedelmetalle (titan).

Welche Farbe hat die Metallkrone?“

Silberfarben.

Kann Keramik brechen?

Ja, bei starkem Bruxismus oder einem Trauma.

Soll meine Aufbissschiene erneuert werden?“

Wenn sie nicht mehr passt, sollten wir eine neue Schiene anfertigen.

Welche Kronentypen setzt man auf Implantate?

Nach material: metall, metallkeramik , keramik

nach befestigung methode:

Verschraubte (seitenzahnbereich) (leichter zu austauschen)

Zementierte (ästhetiker)

Welche Feilen und Bohrer verwenden Sie?

- Handfeilen (z. B. K-Feilen, H-Feilen)
- Maschinelle Feilen
- Rosenbohrer
- Endo-Z bohrer
- Gates-glidden

Was untersuchen Sie bei einem unfall ?

- das Gesicht
- Zahnlockerung
- Sondierungstiefe
- Verletzungen des Weichgewebes
- Vitalitätstest

- Perkussionstest
- Fragen Sie den Patienten nach dem Tetanusschutz
- überprüfung des Kiefergelenks (kiefergelenksbewugungen)
- überprüfung des okklusions
- Palpation der kaumuskulatur und des kiefergelenks

#### Vorteile Komposit:

- Minimalinvasiv
- Asthetisch ansprechend
- Kostengünstig
- Gute langlebig
- Wie können die füllung in nur einer sitzung anfertigen.

#### Nachteile:

- Weniger langlebig als andere versourgungen wie kronen oder einlagefüllung
- Die füllung kann sich im laufe der zeit verfärbern

Vorteil Inlays:

- Langlebiger und asthetischer als Komposit

Nachteile:

- Teurer
- Komplexere Präparation

Was ist erblich Parodontitis ?

Eine aggressive Parodontitis, die durch genetische Faktoren in Kombination mit Risikofaktoren verursacht wird., die Behandlung ist Parodontaltherapie und **antibiotikum**

Was ist Z-Plasty?

Z-Plasty ist eine chirurgische Maßnahme des Lippenbändchens, um Rezidive der Diastema nach kieferorthopädischer Behandlung zu vermeiden.

Was ist Adhäsivbrücke ?

Sie ist eine prävisorische (3 Jahre) Brücke, bei der wir die benachbarten Zähne minimal beschleifen. Diese Brücke ist für kleine Lücken im Frontzahnbereich geeignet, jedoch weniger langlebig.

Wie kann man in diesem Fall die Kanallänge messen?

In diesem Fall verwende ich eine Röntgenaufnahme mit Messeinstrumenten, da die Endometrie aufgrund der Pulpa-Blutung nicht geeignet ist. (der Kanal gut mit Papierspitzen getrocknet wurde).

Wie kann man Blutungen und Schmerzen des Zahnfleisches bei der PZR vermeiden?

Lokale Anästhesie oder Anästhesie-Gel

CHX 0,2%) → 1–2 Tage vor der PZR verwenden, das hilft, blutung zu reduzieren.

Typ von brücke nach befestigung ?

Teleskopbrücke

Adhäsivbrücke

Konventionelle Brücke

Wie lange braucht ein Zahn, um nach einer Wurzelkanalbehandlung (WKB) wieder in die Okklusion zu kommen?

Wenn der Zahn nach der WKB entlastet wurde (Okklusion reduziert) : 4-8 Wochen