INFORMATIONEN ZUM RICHTIGEN AUSFÜLLEN DES FORMULARS

- AL: Attachment Niveau = ST+ GN
- SONDIERUNGSTIEFE (ST): notieren Sie Messungen ≥ 4 mm an jeweils 6 Seiten des Zahnes.
- GN (GINGIVANIVEAU): Abstand des Margo gingivae von der Schmelzzementgrenze in mm, gemessen auf der gleichen Stelle wie die ST.
  Im Falle einer Rezession mit positiven Werten; Bei einer Hyperplasie mit negativen Werten;
- FURKATIONEN:
  Grad I: horizontaler Attachmentverlust im Furkationsgebiet ≤ 3mm
  Grad II: horizontaler Attachmentverlust > 3mm aber nicht durchgängig
  Grad III: durchgängige Furkation
- MOBILITÄT:
  0: physiologisch
  1: 0,2-1 mm horizontal
  2: 1-2 mm horizontal
  3: > 2 mm horizontal oder vertikal
- BLUTUNG: markieren Sie Blutung auf Sondieren mit •
- PLAQUE: notieren Sie Zahnbelag am Gingivarand mit **+**
- pack-years: gibt Auskunft über die Menge von insgesamt über die Zeit konsumierten Zigaretten,
  wobei 20 Zigaretten/Tag x 1 Jahr = 1 pack-year
  20 Zig/Tag x 10Jahre = 10 pack-years
  40 Zig/Tag x 1Jahr = 2 pack-years
  10 Zig/Tag x 1Jahr = 0,5 pack-year usw.

ZAHNBEZOGENE DIAGNOSE:

GINGIVITIS: (G)
-ST ≤ 3mm
oder bis 4mm ohne Attachmentverlust
u. Blutung nach Sondieren

PARODONTITIS: (P)
-ST ≥ 4mm
-Blutung nach Sondieren
-Attachmentverlust,
-Knochenverlust

PARODONTITIS MIT KOMPLIKATIONEN (P+K):
-ST ≥ 4mm
-Blutung nach Sondieren
-Attachmentverlust
-einer oder mehrere der folgenden Befunde:
-Knochenverlust > als die Hälfte der Wurzellänge
-vertikale Knochendefekte
-Mobilitätsgrad II o. III
-Furkationsbefall Grad II o. III

ZAHNBEZOGENE PROGNOSE:

+: gut voraussagbares Behandlungsergebnis
±: fraglich
-: unbehandelbar

Österreichische
Gesellschaft
für Parodontologie

www.oegp.at