

Effekte von Gebissanomalien auf Mundgesundheit und –funktion (EFAFU)

Handbuch des Teilprojekts 3

Verantwortliche Autoren des Handbuches:

ZA Mhd Said Mourad, M.Sc.

Poliklinik für Kieferorthopädie

Abt. für Präventive Zahnmedizin & Kinderzahnheilkunde

Universitätsmedizin Greifswald

ZA Ahmad Al Masri, M.Sc.

Abt. für Präventive Zahnmedizin & Kinderzahnheilkunde

Universitätsmedizin Greifswald

Prof. Dr. Karl-Friedrich Krey

Poliklinik für Kieferorthopädie

Universitätsmedizin Greifswald

Stand: 09.11.2021

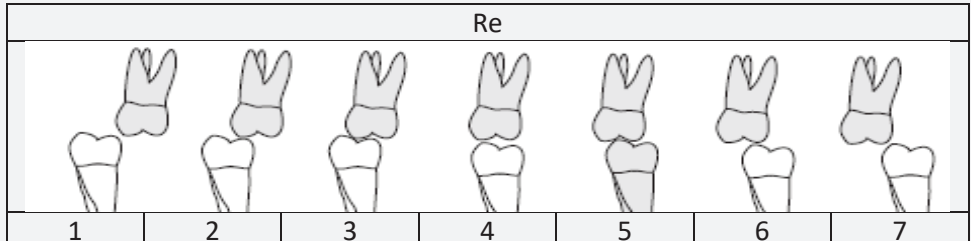
- Variablen & Erläuterung

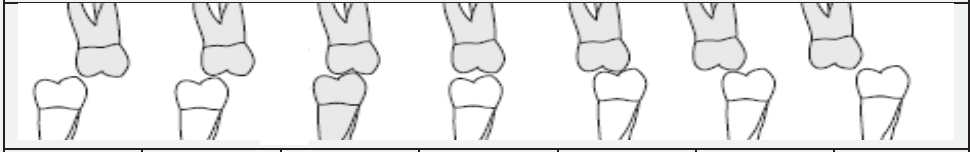
Variable	Inhalt (Wert, Text, usw.)	Erläuterung
Daten der KFO-Untersuchung		
Proband ID	0000	- ID wird im Rahmen der Untersuchung in SHIP vorgegeben.
Geburtsdatum	Datum	Datum des Scans bzw. der Untersuchung in SHIP
Klasse	Klassenstufe mit Klassennummer	Fürs Teilprojekt 3 nicht relevant
Geschlecht	- Male - Female	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.
Plaque OK Front	- Ja - Nein	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.
Gingivitis Front	- Ja - Nein	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.
Kraniofaziale Anomalien	- Ja - Nein	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.??
KFO-Behandlung	- Keine - Vormals - Zurzeit	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst. Beim Probanden mit Retainer, ist es davon auszugehen, dass eine KFO-Behandlung durchgeführt wurde => Vormals.
KFO-Gerät	- Beides - Fest - Herausnehmbar - Keine	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst. Bzw. in diese Tabelle erfasst, falls Brackets in Situ sind.

Retentionsgerät	- Beides - Fest - Herausnehmbar - Keine	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst. Bzw. in diese Tabelle erfasst, falls Retainer in Situ ist.
Sagittale Stufe +	- Wert in mm (Nur > 0) - Kein Wert (Falls nur 0 oder -)	Der größte sagittale Abstand im Frontzahnbereich 12 – 22. Es wird geschätzt. Genaue Messung ist bei der Onyx-Stat Tabelle zu finden.
Sagittale Stufe 0 oder -	- Wert in mm (Nur ≤ 0) - Kein Wert (Falls nur +)	- Nur bei Kopfbiss oder Kreuzbiss
Vertikale Stufe (Front +)	- Wert in mm (Nur > 0) - Kein Wert (Falls nur 0 oder -)	- Der größte vertikale Abstand im Frontzahnbereich 12 – 22. Es wird geschätzt. Genaue Messung ist bei der Onyx-Stat Tabelle zu finden.
Vertikale Stufe (Front 0 oder -)	- Wert in mm (Nur ≤ 0) - Kein Wert (Falls nur +)	- Nur bei Overbite 0 oder offene Biss
Gingiva kontakt	- Ja	Am Modell im Rahmen der Onyx-Auswertung.
	- Nein	
	- Traumatisch	Am Modell im Rahmen der Onyx-Auswertung.
	- Unmöglich	Nichtzutreffend
max Mundöffnung	Wert in mm	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.
Kontaktpunktabweichung OK	Wert in mm	Die größte Abweichung bzw. Lücke im Frontzahnbereich wird vom Untersucher geschätzt
Lücken OK	Wert in mm	
Kontaktpunktabweichung UK	Wert in mm	
Lücken UK	Wert in mm	

Retention / Nichtanlage	- Zähne werden genannt - Leer, wenn kein Verdacht auf Retention / Nichtanlage	- Hier wird vom Untersucher nach den folgenden Kriterien eingeschätzt: * OK 2er: als nicht Anlage, wenn die nicht klinisch zu sehen sind, da alle Probanden >10J sind * 3er/4er/5er: Retention oder Nichtanlage, wenn alle andere bleibenden Zähne komplett durchgebrochen sind (insb. der gleiche Zahn auf der anderen Seite) und der Milchzahn nicht locker ist
Ex Zähne	- Extrahierte bleibende Zähne werden genannt - Leer, wenn keine bleibenden Zähne extrahiert worden sind	Extrahierte Zähne werden abgesehen vom Grund der Extraktion genannt
Dentition	BD	- Bleibendes Gebiss - keine Milchzähne vorhanden
	2. WGP	- Zweite Wechselgebiss Phase - Wenn mindestens 1 Milchzahn vorhanden ist (z.B. Falls V.a. NA) - Für SHIP-Probanden trifft nicht zu
	1. WGP	- Erste Wechselgebiss Phase - Für SHIP-Probanden trifft nicht zu
Platzmangel OK Re (Oberkiefer Rechts)	Nein	- Der Platz im Seitenzahnbereich vom distal 2er bis mesial 6er wird vom Untersucher visuell geschätzt - "minimal", wenn bis 1 mm - Bei Wechselgebiss wird eingeschätzt ob der Platz für die bleibenden Zähne ausreichend ist
	bis 3mm	
	über 3mm	
	minimal	
	Unmöglich	

Lücke SB OK Re (Seitenzahn Bereich Oberkiefer Rechts)	Ja / Nein	- Nur wenn einen Backenzahn (4er / 5er / 6er) extrahiert worden ist. - Nicht bei lückiges Gebiss - Bei “Ja” nur die Lücken > 2 mm
Platzmangel OK Li	Gleiche Kriterien und Variablen wie Platzmangel & Lücken OK Re	
Lücke SB OK Li		
Platzmangel UK Li		
Lücke SB UK Li		
Platzmangel UK Re		
Lücke SB UK Re		
Außenstand 3er	- 3er im Außenstand werden genannt - Keine	- wenn 3er nach vestibulär oder oral aus dem Zahnbogen abweicht. - Auch bei durchbrechender 3er, wenn sie außerhalb der Zahnreihe durchbrechen.
Kreuzbiss 3er Re	Nein	- Bei Bleibende & Milchzähne - “Unmöglich“, wenn kein 3er vorhanden ist oder 3er OK & UK so weit voneinander sind (z.B. extreme Angle distal oder mesial)
	Ja	
	Kopfbiss	
	Unmöglich	
Kreuzbiss 3er Li	Gleiche Kriterien und Variablen wie Kreuzbiss 3er Re	
ANGLE-Klassifikation Rechts	- Nur bei 6er bzw. bei 3er, wenn die 6er fehlen - Dentaler Befund visuell beurteilt	
	N	Neutrale 6er Okklusion (Mesiale Hocker OK 6er in Okklusion mit mesialer bukkaler Fissur)
	M minimal	UK 6er bis 1mm mesial zur neutralen Position
	M 1/2	UK 6er ca. halb 1 Prämolaren Breite mesial zur neutralen Position
	M 1	UK 6er ca. 1 Prämolaren Breite mesial zur neutralen Position
	D minimal	UK 6er bis 1mm distal zur neutralen Position
	D 1/2	UK 6er ca. halb 1 Prämolaren Breite distal zur neutralen Position
	D 1	UK 6er ca. 1 Prämolaren Breite mesial zur neutralen Position

	Unmöglich	- Kein 6er und kein 3er (oder in Durchbruch) - Keine stabile Okklusion (z.B. aufgrund einer Behinderung) - Nicht zu beurteilen aufgrund komplexer kieferorthopädischer Geräte
transversale Abweichung Re	- Transversale Abweichungen nach Schulze - Der meist abweichende Zahn wird beurteilt - Nur vollständig durchgebrochene Zähne (Ausnahme: klare Nonokklusion oder voller Kreuzbiss während Durchbruch) - Bei einseitiger Kreuzbiss und Nonokklusion wird Nonokklusion als mehr abweichend eingetragen - Zahlen (1-7) anstatt Buchstaben (a-g), um Fehler bei Eintragungen der Vokabeln zu vermeiden	
	1	a) gekreuzter seitlicher Scherenbiss (linguale Nonokklusion)
	2	b) gekreuzter einfacher Scherenbiss
	3	c) (voller) Kreuzbiss
	4	d) doppelter Höckerbiss (Kopfbiss)
	5	e) normaler Überbiss (regelrechte transversale Höcker-Fissuren-Verzahnung)
	6	f) einfacher Höckerbiss
	7	g) seitlicher Scherenbiss (bukkale Nonokklusion)
	Unmöglich	wo die Bisslage nicht klar/stabil ist
	Re 	
offener Biss (Seitlich Re)	Nein	Vom Untersucher beurteilt
	bis 2mm	
	Über 2mm	Im Seitenzahnbereich und nur wenn die Zähne vollständig durchgebrochen sind
	Unmöglich	
ANGLE-Klassifikation Links	Gleiche Kriterien und Variablen ANGLE-Klassifikation Rechts	

transversale Abweichung li	- Transversale Abweichungen nach Schulze - Der meist abweichende Zahn wird beurteilt - Nur vollständig durchgebrochene Zähne (Ausnahme: klare Nonokklusion oder voller Kreuzbiss während Durchbruch) - Bei einseitiger Kreuzbiss und Nonokklusion wird Nonokklusion als mehr abweichend eingetragen - Zahlen (1-7) anstatt Buchstaben (a-g), um Fehler bei Eintragungen der Vokabeln zu vermeiden	
	1	a) seitlicher Scherenbiss (bukale Nonokklusion)
	2	b) gekreuzter einfacher Scherenbiss
	3	c) normaler Überbiss (regelrechte transversale Höcker-Fissuren-Verzahnung)
	4	d) doppelter Höckerbiss (Kopfbiss)
	5	e) (voller) Kreuzbiss
	6	f) einfacher Höckerbiss
	7	g) gekreuzter seitlicher Scherenbiss (linguale Nonokklusion)
	Unmöglich	wo die Bisslage nicht klar/stabil ist
	Li  1234567	
offener Biss (Seitlich Li)	Gleiche Kriterien und Variablen wie offener Biss (Seitlich Re)	
Kaumuskelschmerzen (Mas)	- Nein - bekannte Schmerzen - unbekannte Schmerzen - Unmöglich	Dies wird im Rahmen der Untersuchung im SHIP-Zentrum erfasst.
Kaumuskelschmerzen (Tem)		
Kiefergelenkschmerzen		
habituelle Mundöffnung	Ja / Nein	Fürs Teilprojekt 3 nicht relevant
Mundatmung	Ja / Nein	Fürs Teilprojekt 3 nicht relevant
Einsatz der Li- und Musk	Ja / Nein	Fürs Teilprojekt 3 nicht relevant
Untersucher	1 / 2	zwei kalibrierte eingearbeitete Zahnärzte
Kommentare		Anmerkungen der Untersucher bezüglich der KFO-Untersuchung

----- Ende -----