

Ausgabe: Cosmetic Dentistry 3/2018

Thema: Full-Mouth-Rehabilitation.

Autoren: Dr. Sven Egger, M.Sc, ZTM Christian Berg, Prof. Dr. Markus Greven, MSc.

## Klinische Funktionsanalyse (4)

dentaconcept®

Patient/in: [redacted] Datum: 19.01.2015  
Patienten-Nummer: [redacted] Geburtsdatum: [redacted]

AESTHETIKART  
Dr.med.dent. Sven Egger  
Grünpählgasse 8  
4051 Basel

Praxis-Stempel

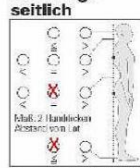
### Life-Event-Scale

Übertrag aus dem Fragebogen Streßbelastung:

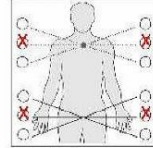
Punkte: [redacted]  
Die Streßbelastung ist demnach:  
 extrem (≥ 200 Punkte)  
 erhöht (≥ 100 Punkte)  
 normal (< 100 Punkte)

### Orthopädische Befunde

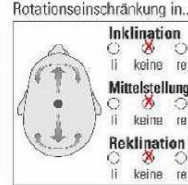
Haltung: seitlich



frontal



HWS: Rotations einschränkung in...



Ligamentäre Schwäche positiv

### Parafunkt. Befunde

- Zungenindentationen
- Wangenveränderungen
- deutliche Abrasionen 23,24,37
- keilförmige Defekte 15,25
- Rezessionen 16,25
- McCallische Girlanden
- Stillman-Spalten 14
- Zahnlockerungen

### Palpationsbefunde / Isometrie

rechts	<input checked="" type="checkbox"/> Mißempfindung	Schmerz	<input checked="" type="checkbox"/>	links
	<input type="checkbox"/> M. masseter superfic.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. masseter prof.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kiefergelenk lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kiefergelenk dorsal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. temporalis ant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. temporalis med./post.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Suboccip.-/Nacken-M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. trapezius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. sternocleidomastoideus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> infrahyoidale M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> suprahyoidale M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. pterygoideus med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. digastricus venter post.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> M. pteryg. lat. / Isometrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Gelenkgeräusche

rechts	links

Knackgeräusch  
 kurz, hart  kurz, hart  
 weich  weich

Kompression verändert Zeitpunkt  
 früher  früher  
 nicht  nicht  
 später/nicht mehr  später/nicht mehr

### Mobilitäts- und klinische Okklusionsbefunde

Öffnung UK: [redacted]

SKD max. aktiv	43 mm	<input type="checkbox"/> Mißempf.
		<input type="checkbox"/> Schmerz
SKD max. passiv	45 mm	<input type="checkbox"/> Mißempf.
		<input type="checkbox"/> Schmerz

Endgefühl  weich  hart

Overjet (horiz.) 2 mm

Overbite (vert.) 2 mm

Protrusion 10 mm  Mißempf.  Schmerz

Laterotrusion rechts 10 mm  Mißempf.  Schmerz

Laterotrusion links 10 mm  Mißempf.  Schmerz

Gleitweg in zentrische Relation 1 mm  Mißempf.  Schmerz

...wenn > 0: Gleitweg  sagittal  
 Abweichung rechts  
 Abweichung links

Habituelle Okklusion:  
 stabil  instabil  
 Frontzähne in Kontakt  
 Seitenzähne außer Kontakt  
 Sprechabstand nicht ausreichend

Unphysiol. Okklusionskontakte  
 habituell  
 zentrisch  
 protrusiv  
 laterotrusion > re.  
 laterotrusion > li.

### Reaktionstests

Provokationstest (KROCH-POULSEN, Isometrie)  
 pos.  neg. 24,25(rechts: KG)

Resilienztest nach GERBER:  
rechts Shimstock fixiert bei 0,6 links mm Zinnfolie  
links Shimstock fixiert bei 0,6 rechts mm Zinnfolie

Kompression  Kompression  
 neutral  neutral  
 Distraktion  Distraktion

### Auswertung

Initialdiagnose(n):  
CMD mit OKKLUSOPATHIE / Parafunktion Pressen rechts und links. Parafunktion Knirschen rechts und links. ARTHROPATHIE / Diskusverlagerung mit Reposition rechts

Nebendiagnose(n):

Differentialdiagn.:

### Konsile

- Psychosomatik
- Orthopädie
- Physiotherapie
- RÖ, CT, MR, Sono
- andere
- zahnärztl. instrumentelle Funktionsanalyse / Okklusionsanalyse

Kontrollausdruck gedruckt mit CMDfact®

Entwicklung: OA Dr. M. O. Ahlers, Prof. Dr. H. Jakstat, Zahn-, Mund- und Kieferklinik, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg 1996-2000, Version 2.51

Die klinisch/instrumentelle Funktionsanalyse im Rahmen des Behandlungsverlaufs.