

Langzeitbeobachtung der Zahnerhaltungsrate nach abgeschlossener Parodontitis-Therapie - Retrospektive über 15 Jahre

Carolin Wagner¹, Christina Tietmann², Søren Jepsen³, Frank Bröseler²

¹ Cand. med. dent., RWTH Aachen

² Zahnärztliche Praxis für Parodontologie, Aachen

³ Poliklinik für Parodontologie, Zahnerhaltung und Präventive Zahnheilkunde, Universität Bonn

ZIEL DER UNTERSUCHUNG

Bemessung der Zahnerhaltungs-/Verlustrate bei Patienten nach durchgeführter Parodontitis-Therapie; statistische Bewertung der Zahnerhaltungsprognose bezüglich der Risikofaktoren „Compliance“ und „Alter“.

Patient Characteristics Long-term (15 yrs.) Clinical Findings	
N Patients	85
N Teeth	2073
Pat. Gender	47.2 % f
Pat. Age at Baseline	46.7 (28-68)
Pat. Smokers	n.a.
N Patients Optimum Compliance (C1)	26 / 30.6 %
N Patients Compromised Compliance (C2)	31 / 36.5 %
N Patients Insufficient Compliance (C0)	28 / 32.9 %
Tooth Loss Overall at T ₃ (15 yrs.)	86 / 4.15 %
Tooth Loss Overall at T ₂ (7.5 yrs.)	42 / 2.02 %
Tooth Loss in C1 Group T ₃ (15 yrs.)	19 / 616 / 3.1 %
Tooth Loss in C2 Group T ₃ (15 yrs.)	39 / 783 / 5.0 %
Tooth Loss in C0 Group T ₃ (15 yrs.)	28 / 674 / 4.2 %
Tooth Loss per patient/y in C1 Group	0,05 / 0,21 %
Tooth Loss per patient/y in C2 Group	0,08 / 0,33 %
Tooth Loss per patient/y in C0 Group	0,07 / 0,28 %

MATERIAL UND METHODEN

Analyse der Behandlungsdaten von 2355 Patienten/Patientinnen, welche zwischen 1996/2018 mit Diagnose Parodontitis (Stadium III/IV) in einer Fachpraxis für Parodontologie betreut wurden.

85 Behandlungsfälle. Einschlusskriterien: systematische Parodontitis-Therapie, Reevaluation der Befunde (klinisch und radiologisch) 1 Jahr nach parodontalchirurgischen Maßnahmen, UPT über 15 Jahre. Betreuung durch ZMF/DH.

Zuordnung zu Compliance-Gruppen (mod. nach Franke et al., 2015).

C1: Pat. folgt konsequent dem angeratenen UPT-Intervall

C2: Pat. folgt überwiegend dem angeratenen UPT-Intervall, hält jedoch nicht alle empfohlenen UPT-Termine ein, versäumt jedoch die UPT-Abfolge nicht über 1 Jahr hinaus.

C0: Pat verbleibt grundsätzlich in der UPT, versäumt jedoch mehr als 2 angeratene aufeinanderfolgende Recall-Termine oder erscheint über mehr als 1 Jahr nicht zur UPT.

Behandlung und Betreuung durch 2 Zahnärzte. Vorliegendes schriftliches Einverständnis zur Datenauswertung.

Alter der Pat. zum Zeitpunkt T1 (1 Jahr post PA-Therapie): 46,7 Jahre (Range: 28 – 68); w.: 46 (53,6%);

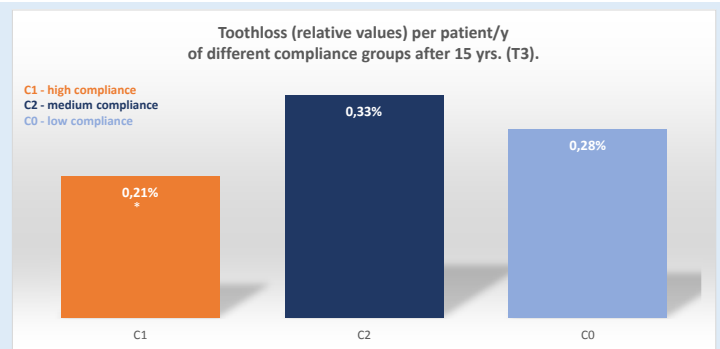
C1: N=26 (30,6%), C2: N=31 (36,5%), C0: N=28 (32,9%)

Datenanalyse

T1: 1 Jahr nach PA-Chirurgie

T2: durchschn. 7,5 Jahre

T3: durchschn. 15 Jahre



ERGEBNISSE

Anzahl Zähne: T1 N=2073 | 24,4/Pat; T2: N=2031 | 23,9/Pat.; T3 N=1987 | 23,4/Pat.

Über 15 Jahre (T1-T3) betrug die Zahnerhaltungsrate 95,9%, im Zeitraum T1-T2 vergleichsweise 98%.

Die Zahnverlustrate betrug pro Pat. und Jahr 0,28% (15 J.) bzw. 0,27% (7,5 J.); statistisch signifikant ist der Unterschied des Zahnverlustes (OR=1,5) zwischen C1 bzw. C2/C0: während in der Cohorte der Pat. mit bester Compliance 0,21%/P/J verloren gingen, betrug die Verlustrate in C2/C0 0,31%/P/J, wobei kein statistisch signifikanter Unterschied zwischen den Compliance-Gruppe C2 und C0 bestand.

SCHLUSSFOLGERUNG

Risikofaktor für Zahnverlust nach Parodontitis-Therapie ist die Compliance, d.h. Adhärenz an eine systematische UPT. Zahnverlust ist unabhängig vom Alter der Individuen. Die Zahnverlustrate bei Parodontitis-Patienten in UPT ist geringer als die allgemeine Zahnverlustrate in Deutschland.

References:

- Axelsson, P., & Lindhe, J. (1981). The significance of maintenance care in the treatment of periodontal disease. *J Clin Periodontol*, 8(4), 281-294.
- König, J., Plagmann, H. C., Ruhling, A., & Kocher, T. (2002). Tooth loss and pocket probing depths in compliant periodontally treated patients: a retrospective analysis. *J Clin Periodontol*, 29(12), 1092-1100.
- Axelsson, P., Nystrom, B., & Lindhe, J. (2004). The long-term effect of a plaque control program on tooth mortality, caries and periodontal disease in adults. Results after 30 years of maintenance. *J Clin Periodontol*, 31(9), 749-757. doi: 10.1111/j.1600-051X.2004.00563.x
- Franke, M., Bröseler, F., & Tietmann, C. (2015). Patient-related Evaluation After Systematic Periodontal Therapy - A Clinical Study on Periodontal Health-related Quality of Life (PHQoL). *Oral Health Prev Dent*, 13(2), 163-168. doi: 10.3290/j.ohpd.a32340
- Nibali, L., Sun, C., Akcali, A., Meng, X., Tu, Y-K., Donos, N. (2016). A retrospective study on periodontal disease progression in private practice. *J Clin Periodontol* 2017 Mar;44(3):290-297. doi: 10.1111/jcpe.12653.

