

Klinische Überlebensraten vollkeramischer Restaurationen

Versorgung	Keramik	Liegedauer [Jahre]	Überlebensrate [%]	Observ. Einheiten	Autoren	Literatur- stellen
Inlays	Feldspat	18	84,6	1011	Reiss	1
Inlays	Feldspat	17	88,7	200	Otto, Schneider	2
Inlays, TKr	Feldspat	9	95,5	2328	Posselt, Kerschbaum	3
Inlays	Leuzit	5	96,5	138	Pröbster	4
Veneers	Feldspat	9,5	94	617	Wiedhahn	5
Veneers	Leuzit	6	94,4	182	Fradeani	6
Veneers	Leuzit	4	94	303	Pröbster	7
Teilkrone	Lithiumdisilikat	3	100	40	Guess, Strub	8
Teilkrone	Leuzit	3	97	40	Guess, Strub	8
Krone	Feldspat	5	94	208	Bindl, Mörmann	9
Krone	Lithiumdisilikat	5	99,0 (1)	102	Kinnen, Edelhoff	10
Krone	Lithiumdisilikat	3	97	79	Böning	11
Krone	Al ₂ O ₃	10	93,5	87	Ödman	12
Krone	Al-Oxid infiltriert	6	99,1	546	Segal	13
Krone	Al-Oxid infiltriert	10	88,6	198	Hüls, Rinke	14
Krone	Al-Oxid infiltriert	6	97,2	135	Pröbster	15
Adhäsivbrücke 1 fl.	Al-Oxid infiltriert	8	90	21	Kern	16
Inlay-Brücke experim.	Li ₂ Si ₂ O ₅	8	53,3	45	Wolfart, Kern	17
Brücke 3 gl. FZ,SZ	Lithiumdisilikat	8	93	36	Wolfart, Kern	18
Brücke 3 gl. FZ	Lithiumdisilikat	5	93,3	21	Kinnen, Edelhoff	19
Brücke 3 gl. FZ, SZ	Al-Oxid infiltriert	10	83	42	Olsson	20
Brücke 3 gl. FZ	Al-Oxid infiltriert	5	88,9	18	Tinschert	21

Versorgung	Keramik	Liegedauer [Jahre]	Überlebensrate [%]	Observ. Einheiten	Autoren	Literatur- stellen
Brücke 3 gl. FZ, SZ	Al-Oxid infiltriert	5	93	42	Olsson	20
Brücke 3 gl. SZ	Zr-Al-Oxid infiltr.	5	96,8	65	Eschbach, Kern	22
Brücke 3-5 gl.	Zirkoniumoxid	5	98,4 (2)	65	Tinschert	23
Brücke 3-5 gl.	Zirkoniumoxid	5	73,9	57	Sailer	24
Brücke 3 gl.	Zirkoniumoxid	5	100	35	Pospiech	25
Brücke 3-5 gl.	Zirkoniumoxid	3	100 (3)	65	Tinschert	26
Brücke 4 gl.	Zirkoniumoxid	3	100	22	Sturzenegger	27
Brücke 3 gl.	Zirkoniumoxid	3	100 (4)	21	Edelhoff	28
Kronen, Brücken	Zirkoniumoxid	3	98,5	68	Beuer	29
Brücken 3-4 gl.	Zirkoniumoxid	4	94 (5)	99	Rödiger	30

(1) Relativer Misserfolg Ü-Rate 90,2 %, vor allem durch Keramikabplatzung, die repariert oder unrepariert in situ belassen wurde.

(2) Relative Misserfolge durch Fraktur 1 Brückenpfeilers nach Trepanation, 4 partielle Verblendfrakturen.

(3) Relative Misserfolge durch 4 partielle Verblendfrakturen.

(4) Ü-Rate 90,5 %, relativer Misserfolg durch Keramikabplatzung.

(5) Ü-Rate Verblendkeramik 88 % nach 48 Monaten.

Literatur:

1 Reiss, B.: Clinical results of Cerec inlays in a dental practise over a period of 18 years. Int J Comp Dent (2006); 9: 11-22.

2 Otto, T., Schneider, D.: Long-term clinical results of chairside Cerec CAD/CAM inlays and onlays - A case series. Int J Prosthodont (2008); 21: 53-59.

3 Posselt, A., Kerschbaum, T.: Langzeitverhalten von CAD/CAM-Keramikrestorationen. ZWR 113, 2004: 15-19. Int J Comp Dent (2003); 6: 231-248.

4 Pröbster, L.: DGZPW Tagungs-Abstract # 70 (1996).

- 5 Wiedhahn, K., Kerschbaum, T., Fasbinder, D.F.: Clinical long-term results with 617 CEREC veneers: a nine year report. *Int J Comput Dent* (2005); 8: 233-246.
- 6 Fradeani, M.: Six-year follow-up with Empress veneers. *Int J Periodontics Restorative Dent* (1998); 18: 217-225.
- 7 Pröbster, L., Engel, E., Masula, B.: Klinische Langzeitstudie von adhäsiven Veneer-Restaurationen aus IPS Empress Keramik. *Dental Labor* (1999) 1263-1268.
- 8 Guess, P.C., Strub, J.R., Steinhart, N., Wolkewitz, M., Stappert, C.F.: All-ceramic partial coverage restorations. Mid-term results of a 5-year prospective clinical split mouth study. *J Dent* (2009) 37: 627-637 [e-pub].
- 9 Bindl, A., Richter, B., Mörmann, W.: Survival of ceramic computer-aided design/manufacturing crowns bonded to preparations with reduced macroretention geometry. *Int J Prosthodont* (2005); 18: 219–224.
- 10 Kinnen, B., Spiekermann, H., Edelhoff, D.: Five year clinical evaluation of crowns and bridges made of IPS Empress 2. *J Dent Res* (2006); 85 (Spec Iss B): Abstract No 78813.
- 11 Böning, K., Ullmann, U., Wolf, A., Lazarek, K., Walter, M.: Dreijährige klinische Bewährung konventionell zementierter Einzelkronen aus Lithiumdisilikat-Keramik. *Deutsche Zahnärztl Z* (2006); 61: 604-611.
- 12 Ödman, P., Andersson, B.: Procera AllCeram crowns followed for 5 to 10.5 years: a prospective clinical study. *Int J Prosthodont* (2001); 14, 6: 504-509.
- 13 Segal, B. S: Retrospective assessment of 546 all-ceramic anterior and posterior crowns in a general practice. *J Prosthet Dent* (2001) 85, 544-550.
- 14 Tsigaras, A., Rödiger, M., Rinke, S., Hüls, A.: Retrospective Analyse von InCeram Kronen mit einer Beobachtungsdauer von bis zu 18 Jahren. Posterpräsentation DGZPW Jahrestagung in München, 5-7 November 2009
- 15 Pröbster, L.: Klinische Langzeiterfahrungen mit vollkeramischen Kronen aus In-Ceram. *Quintessenz* (1997); 48: 1639-1646.

- 16 Kern, M.: Clinical long-term survival of two-retainer and single-retainer all-ceramic resin-bonded fixed partial dentures. *Quintessence Int* (2005); 36: 141-147.
- 17 Wolfart, S., Bohlsen, F., Wegner, S.M., Kern, M.: A preliminary prospective evaluation of all-ceramic crown-retained and inlay-retained fixed partial dentures. *Int J Prosthodont* (2005); 18: 497-505.
- 18 Wolfart, S., Eschbach, S., Scherrer, S., Kern, M.: Clinical outcome of three-unit lithium-disilicate glass ceramic fixed dental prostheses: Up to 8 years results. *Dent Mater* (2009); 25: e63-e71.
- 19 Kinnen, B.: Klinische Bewährung von Kronen und Brücken aus Lithiumdisilikat-Keramik nach 60-monatiger Beobachtungsdauer. Inaugural-Dissertation RWTH Aachen (2007).
- 20 Olsson, K.-G., Fürst, B., Andersson, B., Carlsson, G.E.: A long-term retrospective and clinical follow-up study of In-Ceram Alumina FPDs. *Int J Prosthodont* (2003); 16: 150-156.
- 21 Tinschert, J.: Werkstoffkundliche und klinische Untersuchungen zu vollkeramischen Kronen und Brücken aus Hartkernkeramiken. Med. Habil.-Schrift, Aachen (2002).
- 22 Eschbach, E., Wolfart, S., Bohlsen, F., Kern, M.: Clinical evaluation of all-ceramic posterior three-unit FDP's made of In-Ceram zirconia. *Int J Prosthodont* (2009); 22: 490-492.
- 23 Tinschert, J., Natt, G., Latzke, P., Schulze, K.A., Heussen, N., Spiekermann, H.: Bewahrung von vollkeramischen Brücken aus DC-Zirkon: 5-Jahres-Ergebnisse. *ZWR* (2007); 116: 58.
- 24 Sailer, I., Feher, A., Filser, F., Gauckler, L.J., Luthy, H., Hammerle, C.H.: Five year clinical results of zirconia framework for posterior fixed partial dentures. *Int J Prosthodont* (2007); 20: 383-388.
- 25 Pospiech, P.R.: DGZPW Tagungs-Abstract, Referat (2008).
Nothdurft, F.P., Rountree, P.R., Pospiech, P.R.: Clinical long-term behaviour of Zirconia-based bridges (LAVA). Five years result. *J Dent Res* (2006); 85: Spec Iss C: 0312.

- 26 Tinschert, J., Schulze, K., Natt, G., Latzke, P., Heussen, N., Spiekermann, H.: Long-term behavior of zirconia based fixed partial dentures made of DC-Zirconia: 3-years results. *Int J Prosthodont* (2008); 21: 217-222.
- 27 Sturzenegger, B., Fehér, A., Lüthy, H., Schumacher, M., Loeffel, O., Filser, F., Kocher, P., Gauckler, L., Schärer, P.: Klinische Studie von Zirkonoxidbrücken im Seitenzahnggebiet hergestellt mit dem DCM-Verfahren. *Acta Med Dent Helv* (2000); 5: 131-139.
- 28 Edelhoff; D., Weber, V., Johnen, C., Beuer, F.: HIP zirconia fixed partial dentures – clinical results after 3 years of clinical service. *Quintessence Int* (2008); 39: 459-471.
- 29 Beuer, F., Edelhoff, D., Gernet, W., Sorensen, J.A.: Three-year clinical prospective evaluation of zirconia-based posterior fixed dental prostheses (FDPs). *Clin Oral Investigation* (2009); 24 (ahead of print).
- 30 Rödiger, M., Gersdorff, N., Hüls, A., Rinke, S.: Prospective Evaluation of Zirconia Posterior Fixed Partial Dentures: 4-Year Clinical Results. *Int J Prosthodont* (in Press).