

Endodontology

Endodontic Access Cavity

Determination of Working Length

- Dr. Zsuzsanna Tóth Ph.D.
- Semmelweis University
- Clinic for Endodontics

Endodontology

Goal setting

Health of the periapical tissues

- preserve...
- heal...

Endodontologie

Behandlung

- Anamnese
- Klinische Diagnostik
- Behandlungsplan
- Indikation –Kontraindikation der
endodontischen Behandlung
- Desinfektion, Sterilisation
- Anästhesie
- Anlegen des Kofferdams
- Präparation der Zugangskavität

Endodontologie

Behandlung

- Lokalisierung der Kanaleingänge
- Bestimmung der Arbeitslänge
- Aufbereitung und Desinfektion
des Wurzelkanals
- Medikamentöse Behandlung
des Wurzelkanals
- Provisorische Füllung
- Wurzelkanalfüllung
- Endgültige Restauration

Endodontology

Treatment

- Anamnesis
- Clinical Diagnostics
- Treatment Plan
- Indication – Contraindication of endodontic treatment
- Disinfection, Sterilisation
- Anaesthesia
- Placement of the rubber dam
- **Preparation of the access cavity**
- **Localization of the canal entrances**
- **Determination of the working length**
- Preparation and disinfection of the root canal
- Medicamentous treatment of the root canal
- Provisional filling
- Root canal filling
- Final restoration

Endodontologie

Behandlung

Präoperative periapikale Röntgenaufnahme

(OP ist ungenügend!!!)

Zielsetzung der Präparation der Zugangskavitäten

- Gerader Zugang für Instrumente im koronalen Teil und mittleren Drittel
- Möglichkeit der totalen Entfernung der Pulpa
- Möglichst minimale gesunde Zahnhartsubstanzenentfernung

Präparation der Zugangskavitäten

Gerader Zugang für Instrumente im koronalen Teil und mittleren Drittel

- fast keine gerade Kanal
- Achse des Zahnes \neq Krone \neq Wurzel

Präparation der Zugangskavitäten

Vorteile des geraden Zugangs

für Instrumente im koronalen Teil und mittleren Drittel

- gute Aufsicht
- einfachere weitere Präparation der
Wurzelkanal
- bessere Spülung
- einfachere Trocknen
- Vorteil bei der Wurzelkanalfüllung
- Vorteil bei dem Stiftaufbau

Präparation der Zugangskavitäten

Totalen Entfernung der Pulpa

- Zerfallene Gewebereste – Pulpahörnchen
- Mikroorganismen
- Verfärbung

Präparation der Zugangskavitäten

Minimale gesunde Zahnhartsubstanzentfernung

- Kenntnis der Anatomie des Zahnes !!!
- Röntgenaufnahme
 - Eröffnung der Pulpakammer
 - Lokalisierung der Kanaleingängen
 - Wurzelkanal - Achse
 - gekrümmte Kanäle
 - enge Kanäle

Präparation der Zugangskavitäten

Minimale gesunde Zahnhartsubstanzenentfernung

- Kenntnis der Anatomie des Zahnes !!!
- Röntgenaufnahme

Präparation der Zugangskavitäten

Kenntnis der Anatomie des Zahnes !!!



Präparation der Zugangskavitäten

Kenntnis der Anatomie des Zahnes !!!



Präparation der Zugangskavitäten

Kenntnis der Anatomie des Zahnes !!!

MicroCT (microcomputed tomographic imaging)

A. bucco-lingual B. mesio-distal

Plotino et al.: J A DA 137:1555-1561. 2006

Präparation der Zugangskavitäten

Beeinflußfaktoren

- Karies
- Füllung
- Provisorische Restauration
 - Krone

Präparation der Zugangskavitäten

Instrumentarium

- Diamantbohrer für Schmelz

Präparation der Zugangskavitäten

Instrumentarium

- Dentinpräparation

Präparation der Zugangskavitäten

Instrumentarium

Präparation der Zugangskavitäten

Instrumentarium

Lokalisierung der Kanaleingänge

- 7 mm bis Boden der Pulpakammer
- 3 mm bis Bifurcation

Micro opener

Peeso Reamer

Gates-Glidden Bohrer

In 6 Größen:

50 - 70 - 90 -

110 - 130 - 150

Bestimmung der Arbeitslänge

- Präoperative periapikale Röntgenaufnahme
Arbeitslänge bewertet
- Apexlokator
- Radiologische Bestimmung
parallele Aufnahme

- Taktile Wahrnehmung
- Reaktion der Patienten

Danke schön!