7.01

BUNDESZAHNÄRZTEKAMMER

Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Wissenschaftlich abgesicherte Patienteninformation der Bundeszahnärztekammer und der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Patienteninformation

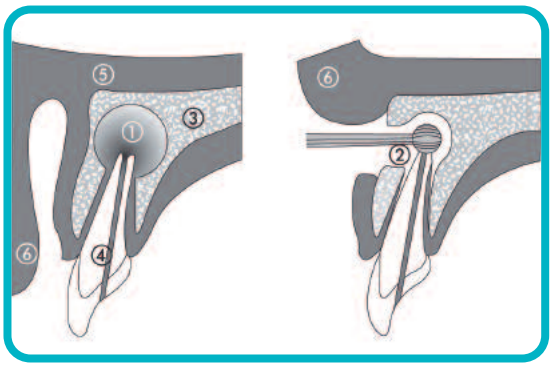
Wurzelspitzenresektion

Was ist eine Wurzelspitzenresektion?

Wörtlich bedeutet „Resektion" soviel wie Abschneiden. Bei einer Wurzelspitzenresektion (WSR) wird also die entzündete Spitze einer Zahnwurzel gekappt. Dies geschieht normalerweise in einem kleinen operativen Eingriff unter örtlicher Betäubung. Dabei wird das entzündete Gewebe entfernt, der Innenraum des Zahns gereinigt und der verbleibende Hohlraum versiegelt.

Welche Untersuchungen sind für die Entscheidung über eine WSR nötig?

- Der allgemeine Gesundheitszustand wird überprüft.
- Vor einer WSR muss Klarheit über die Schwere der Entzündung an der Zahnwurzel und deren Ausdehnung bestehen. Es wird geprüft, ob nicht auch eine Wurzelbehandlung zum Ziel führen kann.
- Zur Klärung werden Röntgenbilder erstellt.
- Schließlich werden die Risiken bei einem Eingriff mit der Erfolgsaussicht einer Wurzelbehandlung abgewogen. Erst dann fällt die Entscheidung für eine WSR.



① Eiterherd ② entferntes Gewebe ③ Knochen
④ Wurzelfüllung ⑤ Mundschleimhaut ⑥ Lippe

Welche Gefahren können von Zahnentzündungen ausgehen?

- Zahnentzündungen können dauerhafte Entzündungen des Kieferknochens hervorrufen oder zur Bildung von umkapselten Eiteransammlungen (Abszess) und Gewebehohlräumen (Zyste) führen.
- Auch Allgemeinerkrankungen des Körpers können durch Knochenentzündungen beeinflusst werden.
- Entzündungsherde der Zahnwurzeln können gefährlich werden, wenn Erkrankungen oder Behandlungen das körpereigene Abwehrsystem ohnehin schwächen.

Wurzelspitzenresektion

Wissenschaftlich abgesicherte Patienteninformation der Bundeszahnärztekammer und der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Welche Risiken birgt die WSR?

Zunächst gelten die üblichen Risiken eines operativen Eingriffs. Dazu zählen etwa die Wundinfektion oder – selten – Blutungskomplikationen. Darüber hinaus entstehen weitere Risiken, die mit dem genauen Entzündungsort (also etwa Ober- oder Unterkiefer) und der eigenen Zahnstellung zu tun haben.

Durch den Unterkiefer läuft beispielsweise ein Nerv, der bei der WSR geschädigt werden kann. Dadurch kann ein – in seltenen Fällen dauerhaftes – Taubheitsgefühl entstehen. Im Oberkiefer können Reizungen oder Entzündungen der Kieferhöhle die Folge sein. Bei sehr eng stehenden Zahnwurzeln können benachbarte Zahnwurzeln bei der Operation beschädigt werden.

Ein Risiko lässt sich auch mit sorgfältigster Behandlung nicht ausschließen: erneut auftretende Entzündungen können die Entfernung des Zahnes nötig machen. Die Häufigkeit solcher Komplikationen ist insgesamt gering. Dennoch sollten Sie Ihren Zahnarzt/Ihre Zahnärztin um eine Einschätzung ihrer persönlichen Risiken bei einer WSR bitten.

Wann sollte eine WSR durchgeführt werden?

Einfach gesagt: wenn Ihr Zahnarzt/Ihre Zahnärztin dies vorschlägt und Sie gemeinsam Nutzen und Risiken geprüft haben.

Die Grundlage für die Entscheidung zu einer WSR bieten Expertenempfehlungen, wissenschaftliche Fachliteratur und die klinische Erfahrung, die Ihr Zahnarzt/Ihre Zahnärztin mit Ihrem Befund vergleicht.

Grundsätzlich kann das Ergebnis des Befundes zu einer Empfehlung für die WSR führen. Da hier sehr viel vom Einzelfall abhängt, sollten Sie sich von Ihrem Zahnarzt/Ihrer Zahnärztin genau beraten lassen.

Wie wird eine WSR üblicherweise durchgeführt?

Üblicherweise handelt es sich um eine ambulante Behandlung unter örtlicher Betäubung. Eine weiter gehende Schmerz- oder auch Angstausschaltung (Dämmerschlaf/Narkose) richtet sich nach dem Umfang der chirurgischen Maßnahmen und nach allgemeinmedizinischen Gesichtspunkten. Bei besonderen OP-Verläufen oder schwerwiegenden Allgemeinerkrankungen kann eine stationäre Behandlung nötig sein.

BUNDESZAHNÄRZTEKAMMER

DGZMK

Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

mit freundlicher Empfehlung:

© BZÄK, DGZMK, ZZQ Stand 3/2009