

# Inhaltsverzeichnis

---

<b>Geleitwort</b> .....	21
<b>Danksagungen</b> .....	23
<b>Autorenverzeichnis</b> .....	25
<b>1 Kernergebnisse aus der DMS V/DMS V Core Results</b> ..	29/33
<i>A. Rainer Jordan und Wolfgang Micheelis</i>	
<b>2 Problemaufriss, Forschungsziel und Studienaufbau</b> ....	37
<i>A. Rainer Jordan und Wolfgang Micheelis</i>	
2.1 Oralepidemiologische Ausgangssituation .....	37
2.2 Oralepidemiologische Forschungsentwicklung und forschungspolitischer Problemaufriss .....	40
2.3 Forschungsziel .....	42
2.4 Studienaufbau .....	43
2.4.1 Studiendesign .....	43
2.4.2 Flächenstichprobe und Studiensetting .....	44
2.4.3 Personenstichproben und Studienteilnehmer .....	45
2.4.4 Studienendpunkte .....	46
2.4.4.1 Sozialwissenschaftliches Erhebungskonzept .....	46
2.4.4.2 Zahnmedizinisches Erhebungskonzept .....	47
2.4.5 Statistische Auswertung .....	47
2.4.6 Regulatorische Aspekte .....	48
2.4.7 Schematischer Studienablauf .....	48
2.5 Literaturverzeichnis .....	50
<b>3 Probandenstichproben, Durchführung der Feldarbeit und Reichweitenabschätzung</b> .....	53
<i>Constanze Cholmakow-Bodechtel, Elisabeth Füßl-Grünig und Wolfgang Micheelis</i>	
3.1 Stichprobenmodell .....	53
3.2 Ablauf der Feldarbeit .....	55
3.3 Exkurs zum Kontaktschreiben – Ergebnisse aus einer qualitativ-methodischen Vortestung .....	60
3.4 Ausschöpfung und Ausfallgründe .....	62
3.5 Kernergebnisse aus der Non-Response-Erhebung .....	67
3.5.1 Basic Questions bei Studienteilnehmern und bei Teilnehmern der Kurzbefragung .....	69

3.5.2	Schärfung der Ergebnisse durch ein Schätzmodell für Non-Response-Effekte . . . . .	71
3.6	Anpassungsgewichtung der Teilnehmerstichproben an ausgewählte Parameter der Amtlichen Statistik . . . . .	74
3.7	Literaturverzeichnis . . . . .	78
<b>4</b>	<b>Konzept zum Infektionsschutz</b> . . . . .	<b>79</b>
	<i>A. Rainer Jordan</i>	
4.1	Rechtliche Grundlagen des Infektionsschutzes . . . . .	79
4.2	Konzept des Infektionsschutzes . . . . .	80
4.3	Verfahrensprüfungen der Infektionsschutzmaßnahmen . . . . .	82
4.4	Literaturverzeichnis . . . . .	83
<b>5</b>	<b>Zahnmedizinische Erhebungskonzepte</b> . . . . .	<b>85</b>
	<i>A. Rainer Jordan, Katrin Hertrampf, Thomas Hoffmann, Thomas Kocher, Ina Nitschke, Ulrich Schiffner und Helmut Stark</i>	
5.1	Hinweise zum Erhebungsrahmen . . . . .	85
5.2	Mundschleimhautbefunde . . . . .	86
5.2.1	Untersuchte Altersgruppen . . . . .	86
5.2.2	Untersuchte Regionen . . . . .	87
5.2.3	Untersuchungsmethodik . . . . .	87
5.2.4	Diagnostische Kriterien . . . . .	88
5.3	Zahnbefunde . . . . .	89
5.3.1	Untersuchte Altersgruppen . . . . .	89
5.3.2	Untersuchte Regionen . . . . .	89
5.3.3	Untersuchungsmethodik . . . . .	89
5.3.4	Diagnostische Kriterien . . . . .	89
5.3.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern . . . . .	91
5.4	Zahnflächenbefunde . . . . .	92
5.4.1	Untersuchte Altersgruppen . . . . .	92
5.4.2	Untersuchte Regionen . . . . .	93
5.4.3	Untersuchungsmethodik . . . . .	93
5.4.4	Diagnostische Kriterien . . . . .	94
5.4.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern . . . . .	96
5.5	Molaren-Inzisiven-Hypomineralisationen . . . . .	96
5.5.1	Untersuchte Altersgruppe . . . . .	96
5.5.2	Untersuchte Regionen . . . . .	97
5.5.3	Untersuchungsmethodik . . . . .	97
5.5.4	Diagnostische Kriterien . . . . .	97
5.5.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern . . . . .	98
5.6	Erosionen . . . . .	98
5.6.1	Untersuchte Altersgruppen . . . . .	99

5.6.2	Untersuchte Regionen	99
5.6.3	Untersuchungsmethodik	99
5.6.4	Diagnostische Kriterien	99
5.6.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern	100
5.7	Wurzelkaries	100
5.7.1	Untersuchte Altersgruppen	101
5.7.2	Untersuchte Regionen	101
5.7.3	Untersuchungsmethodik	101
5.7.4	Diagnostische Kriterien	101
5.7.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern	102
5.8	Parodontale Befunde	103
5.8.1	Untersuchte Altersgruppen	103
5.8.2	Untersuchte Regionen	103
5.8.3	Untersuchungsmethodik	104
5.8.4	Diagnostische Kriterien	105
5.8.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern	106
5.9	Zahnersatz	108
5.9.1	Untersuchte Altersgruppen	109
5.9.2	Untersuchte Regionen	109
5.9.3	Untersuchungsmethodik	109
5.9.4	Diagnostische Kriterien	109
5.9.5	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern	110
5.10	Zahnmedizinische funktionelle Kapazität	111
5.10.1	Untersuchte Altersgruppe	111
5.10.2	Untersuchungsmethodik	111
5.10.3	Diagnostische Kriterien	112
5.10.4	Verrechnung zu indexbezogenen epidemiologischen Kennziffern	114
5.11	Literaturverzeichnis	114
<b>6</b>	<b>Entwicklung und Prozeduren der Erfassungssoftware</b>	<b>117</b>
	<i>Sarah Noffz, Linda Scharf und A. Rainer Jordan</i>	
6.1	Adressprotokoll	117
6.2	Erfassungssoftware DentaSoft V	118
6.2.1	Mundschleimhautbefunde	120
6.2.2	Zahn- und Zahnflächenbefunde	121
6.2.3	Befundung von Molaren-Inzisiven-Hypomineralisationen	123
6.2.4	Befundung von Erosionen	123
6.2.5	Befundung von Wurzelkaries	124
6.2.6	Parodontalbefunde	125
6.2.7	Zahnersatzbefunde	127
6.2.8	Befundung der zahnmedizinischen funktionellen Kapazität	128

<b>7</b>	<b>Kalibrierungsmodell und Ergebnisse der Reliabilitätsprüfungen</b> .....	131
	<i>A. Rainer Jordan und Stefan Zimmer</i>	
7.1	Training der Studienzahnärzte .....	131
7.2	Kalibrierung der Studienzahnärzte .....	132
7.3	Zentrale Reliabilitätsprüfungen .....	133
7.4	Ergebnisse und Bewertung der Reliabilitätsprüfungen .....	136
7.5	Literaturverzeichnis .....	139
<b>8</b>	<b>Sozialwissenschaftliche Erhebungskonzepte</b> .....	141
	<i>Wolfgang Micheelis</i>	
8.1	Fragebogenkonzeptualisierung .....	141
8.2	Abfrage verhaltens- und gesundheitsbezogener Parameter ..	142
8.3	Abfrage zum Kohärenzsinn .....	143
8.4	Abfrage soziodemografischer Parameter .....	144
8.5	Literaturverzeichnis .....	146
8.6	Anhang .....	149
8.6.1	Sozialwissenschaftlicher Fragebogen für Kinder .....	149
8.6.2	Sozialwissenschaftlicher Fragebogen für Jüngere Erwachsene .....	158
8.6.3	Sozialwissenschaftlicher Fragebogen für Jüngere Senioren ..	170
8.6.4	Sozialwissenschaftlicher Fragebogen für Ältere Senioren ...	185
<b>9</b>	<b>Prävalenzen und Strukturen mundgesundheitslicher Risikofaktoren in den vier untersuchten Altersgruppen</b> ..	195
	<i>Wolfgang Micheelis und Siegfried Geyer</i>	
9.1	Vorbemerkungen .....	195
9.2	Mundgesundheitseinstellungen und Mundgesundheitsverhalten bei Kindern .....	195
9.3	Mundgesundheitseinstellungen und Mundgesundheitsverhalten bei Jüngeren Erwachsenen .....	199
9.4	Mundgesundheitseinstellungen und Mundgesundheitsverhalten bei Jüngeren Senioren .....	203
9.5	Mundgesundheitseinstellungen und Mundgesundheitsverhalten bei Älteren Senioren .....	207
9.5.1	Allgemeine Hinweise .....	207
9.5.2	Einzelergebnisse .....	208
9.6	Beispielhafte Betrachtungen zu den Zusammenhängen zwischen Mundgesundheitseinstellungen, Mundgesundheitsverhalten und oralen Befunden .....	211
9.7	Literaturverzeichnis .....	212

<b>10</b>	<b>Soziale Schichtindikatoren im Hinblick auf die Karies- und Parodontitislast in Deutschland</b> .....	213
	<i>Siegfried Geyer und Wolfgang Micheelis</i>	
10.1	Einleitung .....	213
10.2	Die verwendeten Indikatoren .....	214
10.2.1	Indikatoren sozialer Differenzierung .....	214
10.2.2	Indikatoren gesundheitlicher Beeinträchtigung .....	216
10.3	Statistische Vorgehensweise .....	216
10.3.1	Bivariate Kreuzzählungen .....	216
10.3.2	Soziale Gradienten in multivariater Betrachtung: Regressionsanalysen .....	221
10.4	Diskussion .....	225
10.5	Literaturverzeichnis .....	227
<b>11</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Kindern (12-Jährige)</b>	
<b>11.1</b>	<b>Karies, Erosionen, Molaren-Inzisiven-Hypomineralisationen</b> .....	231
	<i>Ulrich Schiffner</i>	
11.1.1	Einleitung/Problemstellung .....	231
11.1.2	Literaturübersicht .....	231
11.1.3	Ergebnisse .....	234
11.1.3.1	Kinder ohne Karieserfahrung in der bleibenden Dentition ...	234
11.1.3.2	DMFT-Werte .....	235
11.1.3.3	Bezüge zum Sozialstatus und Inanspruchnahmemuster zahnärztlicher Dienstleistungen .....	236
11.1.3.4	Verteilung und Polarisation der Karieserfahrung .....	238
11.1.3.5	Sanierungsgrad .....	240
11.1.3.6	Fissurenversiegelung .....	241
11.1.3.7	DMFS-Index .....	243
11.1.4	Vergleich mit anderen Studien .....	245
11.1.5	Zusammenhänge mit Verhaltensvariablen .....	247
11.1.5.1	Mundhygiene .....	250
11.1.5.2	Ernährung .....	251
11.1.5.3	Fluoridanwendung .....	252
11.1.6	Erworbene und entwicklungsbedingte Zahnhartsubstan- defekte .....	253
11.1.6.1	Erosionen .....	253
11.1.6.2	Molaren-Inzisiven-Hypomineralisationen .....	254
11.1.7	Diskussion und Schlussfolgerungen .....	255
11.1.7.1	Sanierungsgrad .....	256
11.1.7.2	Sozialschichtbezüge .....	256
11.1.7.3	Inanspruchnahmemuster zahnärztlicher Dienstleistungen ...	257
11.1.7.4	Kariespolarisation .....	257

11.1.7.5	Initialkaries	258
11.1.7.6	Ursachen des Kariesrückgangs	258
11.1.7.7	Nichtkariöse Zahnhartsubstanzdefekte	260
11.1.7.8	Selbstwahrnehmung und Kontrollüberzeugung	261
11.1.8	Literaturverzeichnis	262
11.1.9	Tabellenanhang	266
<b>11.2</b>	<b>Parodontalerkrankungen</b>	<b>269</b>
	<i>Thomas Hoffmann und Thomas Kocher</i>	
11.2.1	Epidemiologische Erhebung der Gingivitis	269
11.2.2	Prävalenz und Schwere der Gingivitis	270
11.2.3	Ergebnisse	270
11.2.3.1	Prävalenz der Gingivitis anhand des Papillen-Blutungs- Index (PBI)	271
11.2.3.2	Trends der Gingivitis	271
11.2.4	Diskussion und Schlussfolgerungen	272
11.2.5	Ausblick	272
11.2.6	Literaturverzeichnis	273
11.2.7	Tabellenanhang	275
<b>12</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Jüngeren Erwachsenen (35- bis 44-Jährige)</b>	
<b>12.1</b>	<b>Mundschleimhautbefunde</b>	<b>277</b>
	<i>Katrin Hertrampf</i>	
12.1.1	Einleitung/Problemstellung	277
12.1.2	Literaturübersicht	278
12.1.3	Ergebnisse	278
12.1.4	Diskussion	279
12.1.5	Literaturverzeichnis	280
<b>12.2</b>	<b>Karies und Erosionen</b>	<b>282</b>
	<i>Ulrich Schiffner</i>	
12.2.1	Einleitung/Problemstellung	282
12.2.2	Literaturübersicht	283
12.2.3	Ergebnisse	283
12.2.3.1	DMFT-Werte	283
12.2.3.2	Bezüge zum Sozialstatus und Inanspruchnahmestruktur zahnärztlicher Dienstleistungen	285
12.2.3.3	Verteilung und Polarisierung der Karieserfahrung	286
12.2.3.4	Sanierungsgrad	287
12.2.3.5	Primär gesunde oder restaurierte Zähne	288
12.2.3.6	DMFS-Index	289
12.2.3.7	Wurzelkaries	290

12.2.3.8	Zusammenhänge von Karieserfahrung zur Mundhygiene, zur Parodontitis und zur Professionellen Zahnreinigung . . . .	292
12.2.3.9	Erosionen . . . . .	294
12.2.4	Vergleich mit anderen Studien . . . . .	296
12.2.5	Diskussion und Schlussfolgerungen . . . . .	298
12.2.5.1	Karies . . . . .	298
12.2.5.2	Wurzelkaries . . . . .	301
12.2.5.3	Ursachen des Kariesrückgangs . . . . .	302
12.2.5.4	Nichtkariöse Zahnhartsubstanzdefekte . . . . .	302
12.2.5.5	Selbstwahrnehmung . . . . .	303
12.2.6	Literaturverzeichnis . . . . .	304
12.2.7	Tabellenanhang . . . . .	306
<b>12.3</b>	<b>Parodontalerkrankungen . . . . .</b>	<b>312</b>
	<i>Thomas Hoffmann und Svenja Schützhold</i>	
12.3.1	Einleitung . . . . .	312
12.3.1.1	Die Schätzung der Prävalenz, des Ausmaßes und der Schwere der Parodontitis . . . . .	312
12.3.1.2	Fallklassifikationen . . . . .	313
12.3.1.3	Methodische Probleme: Full-Mouth- versus Partial-Mouth- Protokoll . . . . .	314
12.3.1.4	Bedeutung der parodontalen Risikofaktoren . . . . .	314
12.3.1.5	Veränderung der Parodontitisprävalenz in Deutschland . . . .	315
12.3.2	Ergebnisse . . . . .	315
12.3.2.1	Allgemeine Aussagen . . . . .	315
12.3.2.2	Prävalenz, Ausmaß und Schwere der Parodontitis . . . . .	316
12.3.2.3	Zusammenhänge zwischen verschiedenen Risikofaktoren und schwerer Parodontitis . . . . .	319
12.3.2.4	Einfluss von Parodontalbehandlung und Professioneller Zahnreinigung auf ausgewählte Parodontitisvariablen . . . . .	321
12.3.2.5	Umrechnung vom Partial-Mouth- zum Full-Mouth-Befund . . .	321
12.3.2.6	Veränderungen der Parodontitisprävalenzen zwischen der DMS IV und der DMS V . . . . .	324
12.3.2.7	Veränderungen der Risikofaktoren für Parodontitis zwischen der DMS IV und der DMS V . . . . .	326
12.3.3	Diskussion . . . . .	327
12.3.3.1	Zusammenfassung der Ergebnisse . . . . .	327
12.3.3.2	Veränderungen der parodontalen Prävalenzen in den alten und neuen Bundesländern . . . . .	327
12.3.3.3	Versorgung . . . . .	327
12.3.3.4	Veränderungen der Parodontitisprävalenzen zwischen der DMS IV und der DMS V . . . . .	328
12.3.3.5	Veränderungen der Risikofaktoren für Parodontitis zwischen der DMS IV und der DMS V . . . . .	329
12.3.4	Literaturverzeichnis . . . . .	331

<b>12.4</b>	<b>Zahnverlust und prothetische Versorgung</b> .....	335
	<i>Helmut Stark und Ina Nitschke</i>	
12.4.1	Einleitung .....	335
12.4.2	Ergebnisse – Zahnverlust .....	335
12.4.2.1	Partieller Zahnverlust .....	337
12.4.2.2	Totaler Zahnverlust .....	339
12.4.3	Ergebnisse – Prothetische Versorgung .....	341
12.4.3.1	Zahnersatz auf Zahnebene .....	341
12.4.3.2	Art des abnehmbaren Zahnersatzes .....	345
12.4.3.3	Implantatgetragener Zahnersatz .....	345
12.4.3.4	Prothetische Leitversorgung .....	350
12.4.4	Ausblick .....	354
12.4.5	Literaturverzeichnis .....	355
12.4.6	Tabellenanhang .....	356
<b>13</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Jüngeren Senioren (65- bis 74-Jährige)</b>	
<b>13.1</b>	<b>Mundschleimhautbefunde</b> .....	359
	<i>Katrin Hertrampf</i>	
13.1.1	Einleitung .....	359
13.1.2	Ergebnisse .....	360
13.1.3	Diskussion .....	360
13.1.4	Ausblick .....	362
13.1.5	Literaturverzeichnis .....	362
<b>13.2</b>	<b>Karies und Erosionen</b> .....	363
	<i>Ulrich Schiffner</i>	
13.2.1	Einleitung/Problemstellung .....	363
13.2.2	Literaturübersicht .....	364
13.2.3	Ergebnisse .....	365
13.2.3.1	DMFT-Werte .....	365
13.2.3.2	Bezüge zum Sozialstatus und Inanspruchnahmepattern zahnärztlicher Dienstleistungen .....	366
13.2.3.3	Verteilung und Polarisation der Karieserfahrung .....	368
13.2.3.4	Sanierungsgrad .....	369
13.2.3.5	Primär gesunde oder restaurierte Zähne .....	370
13.2.3.6	DMFS-Index .....	370
13.2.3.7	Wurzelkaries .....	371
13.2.3.8	Zusammenhänge von Karieserfahrung zur Mundhygiene, zur Parodontitis und zur Professionellen Zahnreinigung .....	373
13.2.3.9	Erosionen .....	375
13.2.4	Vergleich mit anderen Studien .....	377
13.2.5	Diskussion und Schlussfolgerungen .....	380

13.2.5.1	Kronenkaries	380
13.2.5.2	Wurzelkaries	382
13.2.5.3	Erklärungsansätze des Kariesrückgangs	383
13.2.5.4	Erosionen	384
13.2.5.5	Selbstwahrnehmung und Selbstwirksamkeit	385
13.2.6	Literaturverzeichnis	386
13.2.7	Tabellenanhang	389
<b>13.3</b>	<b>Parodontalerkrankungen</b>	<b>396</b>
	<i>Thomas Kocher und Birte Holtfreter</i>	
13.3.1	Einleitung	396
13.3.2	Ergebnisse	397
13.3.2.1	Allgemeine Aussagen	397
13.3.2.2	Prävalenz, Ausmaß und Schwere der Parodontitis	397
13.3.2.3	Zusammenhänge zwischen verschiedenen Risikofaktoren und schwerer Parodontitis	400
13.3.2.4	Einfluss von Parodontalbehandlung und Professioneller Zahnreinigung auf ausgewählte Parodontitisvariablen	402
13.3.2.5	Umrechnung vom Partial-Mouth- zum Full-Mouth-Befund	403
13.3.2.6	Veränderungen der Parodontitisprävalenzen zwischen der DMS IV und der DMS V	405
13.3.2.7	Veränderungen der Risikofaktoren für Parodontitis zwischen der DMS IV und der DMS V	407
13.3.3	Diskussion	408
13.3.3.1	Zusammenfassung der Ergebnisse	408
13.3.3.2	Veränderungen der parodontalen Prävalenzen in den alten und neuen Bundesländern	408
13.3.3.3	Geschlechtsunterschiede	408
13.3.3.4	Risikofaktoren für die Parodontitis	409
13.3.3.5	Partial-Mouth- und Full-Mouth-Protokoll	410
13.3.3.6	Versorgung	412
13.3.4	Literaturverzeichnis	413
<b>13.4</b>	<b>Zahnverlust und prothetische Versorgung</b>	<b>416</b>
	<i>Ina Nitschke und Helmut Stark</i>	
13.4.1	Einleitung	416
13.4.2	Ergebnisse – Zahnverlust	416
13.4.2.1	Partieller Zahnverlust	416
13.4.2.2	Totaler Zahnverlust	421
13.4.3	Ergebnisse – Prothetische Versorgung	422
13.4.3.1	Zahnersatz auf Zahnebene	424
13.4.3.2	Art des abnehmbaren Zahnersatzes	430
13.4.3.3	Implantatgetragener Zahnersatz	434
13.4.3.4	Prothetische Leitversorgung	438
13.4.3.5	Subjektive Beurteilung des Zahnersatzes	444

13.4.4	Ausblick .....	446
13.4.5	Literaturverzeichnis .....	449
13.4.6	Tabellenanhang .....	450
<b>14</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Jüngeren Senioren mit Schwerbehinderung</b> .....	<b>453</b>
	<i>Ina Nitschke und A. Rainer Jordan</i>	
14.1	Einleitung .....	453
14.2	Prävalenz von Schwerbehinderungen bei Jüngeren Senioren .....	455
14.3	Inanspruchnahmeverhalten und Mundhygieneverhalten .....	455
14.4	Mundschleimhautbefunde .....	457
14.5	Karies .....	458
14.6	Parodontalerkrankungen .....	461
14.7	Zahnverlust und prothetische Versorgung .....	463
14.7.1	Zahnverlust .....	463
14.7.2	Prothetische Versorgung .....	463
14.7.2.1	Zahnersatz auf Zahnebene .....	464
14.7.2.2	Art des abnehmbaren Zahnersatzes .....	464
14.7.3	Implantatgetragener Zahnersatz .....	466
14.7.4	Prothetische Leitversorgung .....	467
14.8	Ausblick .....	467
14.9	Literaturverzeichnis .....	469
<b>15</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Älteren Senioren (75- bis 100-Jährige)</b>	
<b>15.1</b>	<b>Mundschleimhautbefunde</b> .....	<b>471</b>
	<i>Katrin Hertrampf</i>	
15.1.1	Einleitung/Problemstellung .....	471
15.1.2	Literaturübersicht .....	472
15.1.3	Ergebnisse .....	472
15.1.4	Diskussion und Schlussfolgerungen .....	472
15.1.5	Ausblick .....	474
15.1.6	Literaturverzeichnis .....	474
<b>15.2</b>	<b>Karies und Erosionen</b> .....	<b>475</b>
	<i>Ulrich Schiffner</i>	
15.2.1	Einleitung/Problemstellung .....	475
15.2.2	Literaturübersicht .....	476
15.2.3	Ergebnisse .....	477
15.2.3.1	DMFT-Werte .....	477
15.2.3.2	Bezüge zum Sozialstatus und Inanspruchnahmemuster zahnärztlicher Dienstleistungen .....	479

15.2.3.3	Verteilung der Karieserfahrung	479
15.2.3.4	Sanierungsgrad	481
15.2.3.5	Primär gesunde oder restaurierte Zähne	481
15.2.3.6	DMFS-Index	482
15.2.3.7	Wurzelkaries	484
15.2.3.8	Erosionen	486
15.2.4	Vergleich mit anderen Studien	488
15.2.5	Diskussion und Schlussfolgerungen	489
15.2.5.1	Karies	490
15.2.5.2	Wurzelkaries	492
15.2.5.3	Erosionen	493
15.2.5.4	Selbstwahrnehmung und Selbstwirksamkeitsüberzeugungen	495
15.2.6	Literaturverzeichnis	496
15.2.7	Tabellenanhang	498
<b>15.3</b>	<b>Parodontalerkrankungen</b>	<b>503</b>
	<i>Thomas Kocher und Thomas Hoffmann</i>	
15.3.1	Einleitung	503
15.3.2	Ergebnisse	504
15.3.2.1	Allgemeine Aussagen	504
15.3.2.2	Prävalenz, Ausmaß und Schwere der Parodontitis	504
15.3.2.3	Zusammenhänge zwischen verschiedenen Risikofaktoren und schwerer Parodontitis	509
15.3.3	Diskussion	510
15.3.3.1	Zusammenfassung der Ergebnisse	510
15.3.3.2	Veränderungen der parodontalen Prävalenzen in den alten und neuen Bundesländern	511
15.3.3.3	Geschlechtsunterschiede	512
15.3.3.4	Risikofaktoren für Parodontitis	512
15.3.3.5	Stärken und Schwächen der vorliegenden Daten	512
15.3.3.6	Internationaler Vergleich	513
15.3.3.7	Schlussfolgerungen	514
15.3.4	Literaturverzeichnis	514
<b>15.4</b>	<b>Zahnverlust und prothetische Versorgung</b>	<b>517</b>
	<i>Ina Nitschke und Helmut Stark</i>	
15.4.1	Einleitung	517
15.4.2	Ergebnisse – Zahnverlust	518
15.4.2.1	Partieller Zahnverlust	518
15.4.2.2	Totaler Zahnverlust	522
15.4.3	Ergebnisse – Prothetische Versorgung	523
15.4.3.1	Zahnersatz auf Zahnebene	525
15.4.3.2	Art des abnehmbaren Zahnersatzes	529
15.4.3.3	Implantatgetragener Zahnersatz	533

15.4.3.4	Prothetische Leitversorgung	538
15.4.3.5	Subjektive Beurteilung des Zahnersatzes	542
15.4.4	Ausblick	544
15.4.5	Literaturverzeichnis	546
15.4.6	Tabellenanhang	547
<b>15.5</b>	<b>Zahnmedizinische funktionelle Kapazität</b>	<b>549</b>
	<i>Ina Nitschke</i>	
15.5.1	Einleitung	549
15.5.2	Ergebnisse – Einzelparameter	550
15.5.2.1	Therapiefähigkeit	550
15.5.2.2	Mundhygienefähigkeit	552
15.5.2.3	Eigenverantwortlichkeit	552
15.5.3	Ergebnisse – Belastbarkeitsstufe	553
15.5.4	Ausblick	554
15.5.5	Literaturverzeichnis	555
<b>16</b>	<b>Krankheits- und Versorgungsprävalenzen bei Älteren Senioren mit Pflegebedarf</b>	<b>557</b>
	<i>Ina Nitschke und Wolfgang Micheelis</i>	
16.1	Einleitung	557
16.2	Prävalenz von Pflegebedürftigkeit bei Älteren Senioren	558
16.3	Zahnmedizinische funktionelle Kapazität	559
16.4	Inanspruchnahmepattern und Mundhygieneverhalten	561
16.5	Mundschleimhautbefunde	563
16.6	Karies	563
16.7	Parodontalerkrankungen	566
16.8	Zahnverlust und prothetische Versorgung	568
16.8.1	Zahnverlust	568
16.8.1.1	Partieller Zahnverlust	568
16.8.1.2	Totaler Zahnverlust	569
16.8.2	Prothetische Versorgung	569
16.8.2.1	Zahnersatz auf Zahnebene	570
16.8.2.2	Art des abnehmbaren Zahnersatzes	570
16.8.2.3	Implantatgetragener Zahnersatz	572
16.8.2.4	Prothetische Leitversorgung	573
16.9	Ausblick	574
16.10	Literaturverzeichnis	576
<b>17</b>	<b>Profile des Sense of Coherence (SOC) bei Jüngeren Erwachsenen und Jüngeren Senioren</b>	<b>579</b>
	<i>Wolfgang Micheelis und Ina Nitschke</i>	
17.1	Der Sense of Coherence (SOC)	579
17.2	SOC und Zahnmedizin	581

17.3	Ergebnisse .....	582
17.3.1	SOC, Mundgesundheitsverhalten und Befunde .....	583
17.3.2	Einschätzung der eigenen Zahngesundheit .....	585
17.3.3	Orale Krankheitsbewältigung .....	586
17.4	Literaturverzeichnis .....	587
<b>18</b>	<b>Zeitliche Dynamik der Zahnverluste in Deutschland</b> ....	<b>591</b>
	<i>Wolfgang Micheelis und A. Rainer Jordan</i>	
18.1	Zahnverluste als oraler Morbiditätsparameter .....	591
18.2	Zeitlicher Trend bei Jüngeren Erwachsenen .....	592
18.3	Zeitlicher Trend bei Jüngeren Senioren .....	592
18.4	Literaturverzeichnis .....	594
<b>19</b>	<b>Internationale Vergleiche</b> .....	<b>595</b>
	<i>Stefan Zimmer und A. Rainer Jordan</i>	
19.1	Einleitung .....	595
19.2	Karies .....	595
19.2.1	Karies bei Kindern .....	596
19.2.2	Karies bei Jüngeren Erwachsenen .....	598
19.2.3	Karies bei Jüngeren Senioren .....	599
19.2.4	Karies bei Älteren Senioren .....	600
19.3	Parodontale Erkrankungen .....	600
19.3.1	Parodontalerkrankungen bei Jüngeren Erwachsenen .....	601
19.3.2	Parodontalerkrankungen bei Jüngeren Senioren .....	602
19.3.3	Exkurs: Vergleich der Parodontitisprävalenzen nach der CDC/AAP-Fallklassifikation .....	603
19.4	Literaturverzeichnis .....	604
<b>20</b>	<b>Die sozialmedizinische Datenlage der DMS V aus Sicht der Public-Health- und Versorgungsforschung</b> .....	<b>607</b>
	<i>Wolfgang Micheelis und A. Rainer Jordan</i>	
20.1	Morbiditätskompression .....	607
20.2	Die Datenlage und demografische Entwicklungen .....	610
20.3	Gesundheitskompetenzen .....	612
20.4	Sozialmedizinischer Deutungsrahmen .....	614
20.5	Literaturverzeichnis .....	615