

Parodontitis marginalis: Bakteriennachweis

Innert 48 Stunden fünf obligat pathogene Markerkeime semi-quantitativ differenziert

Indikation

- Chronische Parodontitis:
therapieresistent, rekurrend
- Aggressive Parodontitis:
rasch progrediente Parodontitis (RPP), juvenile Parodontitis (JP)
- Periimplantäre Infektionen

Pathophysiologie

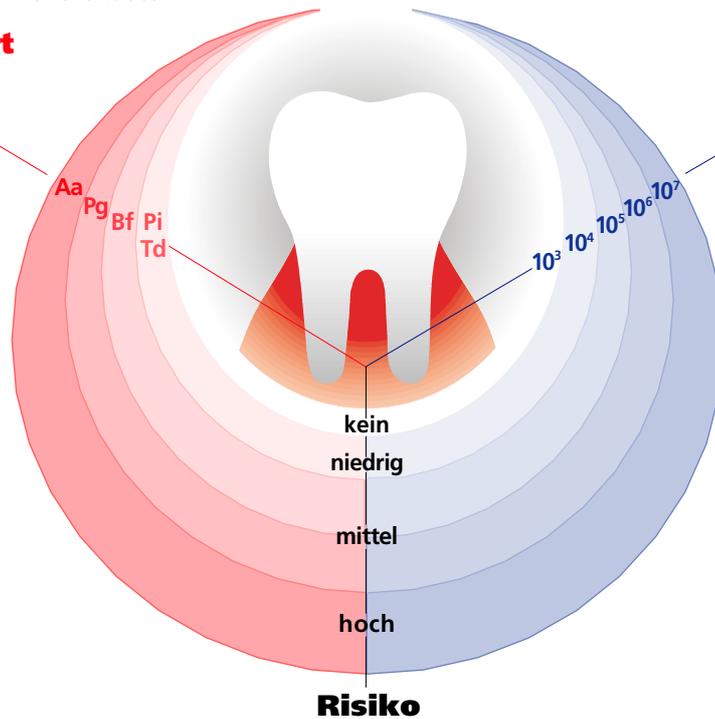
Parodontitis wird durch eine bakterielle Infektion mit folgenden, gramnegativen und anaeroben Spezies in der subgingivalen Parodontaltasche ausgelöst: **Actinobacillus actinomycetemcomitans (Aa)**, **Porphyromonas gingivalis (Pg)**, **Bacteroides forsythus (Bf)**, **Prevotella intermedia (Pi)** und **Treponema denticola (Td)**. Die Schwere des klinischen Bildes korreliert direkt mit der pathogenen **Bakterienart** und mit deren jeweiligen **Keimzahl**.

Bedeutung

Risiko für Attachmentverluste

Bakterienart

Keimzahl



Nutzen

- Risikoabschätzung am Ort der Infektion
- Möglichkeit zur Wahl einer gezielten antibiotischen Begleittherapie
- Risikoabschätzung des Implantationserfolges vor prothetischen Sanierungen
- Ein negativer Bakteriennachweis bedeutet parodontale Stabilität

Probengewinnung

Sulkusabstriche mit Hilfe steriler Papierspitzen

Methode

PCR (**P**olymerase **C**hain **R**eaction) und differenzierende semi-quantitative DNA-Hybridisierung

Tarif

1 Zahn: CHF 80.–
 4 Zähne: CHF 200.–

Information

Dr. rer. nat. Christoph Schaefer, Abteilungsleiter Molekularbiologie / PCR

Literatur auf Anfrage