

		Diagnostik	Therapie	
Taschentiefe / Sulkusblutung (BOP)		≤ 3 mm, Plaque: (-), BOP: (-)	keine Therapie	
		≤ 3 mm, Plaque: (+), BOP: (+)	Modul A	Periimplantäre Mukositis
		4-5 mm, Plaque: (+), BOP: (+)	Modul A + Modul B	
		> 5 mm, Plaque: (+), BOP: (+)	Modul A + Modul B	
		> 5 mm, Plaque: (-), BOP: (+)	keine Therapie	
	> 5 mm, Plaque: (+), BOP: (+)	keine Therapie		Periimplantitis
	> 5 mm, Plaque: (+), BOP: (+)	keine Therapie		

Röntgen

Knochenabbau?



Therapie-Module	
Modul A	Professionelle Zahnreinigung (an Implantaten mit nicht-metallischen Küretten und nicht-abrasiver Polierpaste); Unterweisung / Korrektur der häuslichen Zahnpflege
Modul B	Spülung oder Gel-Applikation von Chlorhexedin-Diglukonat (0,1 bis 0,2-prozentige Lösung für zirka 60 Sekunden oder Gel (0,2-prozentig) zweimal pro Tag, drei bis vier Wochen).
Modul C	Systemische Antibiotika-Therapie (z.B. Kombination von Amoxicillin (375 mg x 3) und Metronidazol (250 mg x 3) über 10 Tage). Erfolgsprüfung mittels mikrobiologischer Diagnostik („Real-Time Polymerase Chain-Reaction“)
Modul D	Mechanische oder Laser-assistierte Implantatdekontamination, operative Maßnahmen durch resektive oder / und augmentative Eingriffe.

Diagnostik- und Therapieschema der periimplantären Mukositis und Periimplantitis (Umzeichnung des „cumulative interceptive supportive therapy (CIST) protocol“, [Lang et al., 2004])