

## 4 Diskussion

### 4.1 Schlussfolgerungen und Limitationen der Arbeit

Diese Arbeit dient in erster Linie zur Datensammlung der Extraktionshäufigkeiten Karies und Parodontitis aus vorhandenen Studien. Die Ergebnisse dieser Literaturübersicht setzen sich aus Daten von 59 weltweit, über fünf Jahrzehnte veröffentlichten Studien zusammen, die sich alle mit der Thematik „Extraktionsgründe“ beschäftigen. Ein Vergleich der Daten erfolgt auf regionaler, zeitlicher und altersabhängiger Ebene.

Werden verschiedene Regionen verglichen, kann das über einen kontinentalen Vergleich und unter Berücksichtigung des Entwicklungsstandes des Landes erfolgen. Im kontinentalen Vergleich zwischen Europa, Asien und Afrika sind zwei wichtige Resultate zu beobachten und zu interpretieren: In Afrika bzw. Asien ist die Häufigkeit eines Zahnverlustes aufgrund von Karies um fast 20% bzw. 10% höher als in Europa. In allen drei Kontinenten wird jeder 4. Zahn aufgrund von Parodontitis gezogen. Der Vergleich zwischen Industrie- und Entwicklungsland zeigt ebenfalls eine erhöhte Kariesprävalenz in weniger entwickelten Nationen und eine vergleichbare Parodontitisprävalenz. Diese Ergebnisse im Hinblick auf die Karieshäufigkeit in Entwicklungsländern können auf Mängel in der Kariesprävention hinweisen wie beispielsweise fehlende (Trinkwasser)-Fluoridierung/ fluoridierte Zahnpasta und mangelhafte Gesundheitsaufklärung. Möglicherweise besteht oftmals auch kein Zugang zu systematischer oraler Gesundheitsversorgung [70]. Neben der Tatsache, dass Industrieländer diese genannten Bedingungen erfüllen können, führt dort eine Karieserkrankung aufgrund der vielfältigen Versorgungsmöglichkeiten nicht unmittelbar zum Zahnverlust bzw. zu einer Extraktion. Bei der Bewertung der Extraktionshäufigkeiten aufgrund von Parodontitis stellen sich einige Fragen. Ob der parodontale Zustand in Industrie- und Entwicklungsnationen trotz einer besseren zahnärztlichen Versorgung in Industrieländern wirklich gleich ist, können die Daten nicht zeigen. Wie unterscheidet sich der Schweregrad der Parodontitis bei Extraktion? Sind parodontal geschädigte Zähne unbehandelt und ohne zahnärztliche Intervention weniger extraktionsbedürftig [71]? Ist gerade die zahnärztliche Intervention Grund für vermehrte Extraktionen parodontal geschädigter Zähne? Hier sind detailliertere Informationen notwendig, um eine Interpretation der Daten zuzulassen. Der Vergleich der bloßen Prozentzahlen der Extraktionshäufigkeiten Karies und Parodontitis reicht nicht aus, um nationale Unterschiede näher zu beschreiben und zu interpretieren.