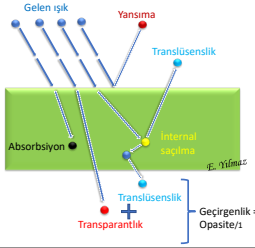
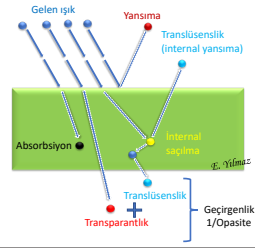


Sayfa no	Başlık	İlk hali	Düzeltilmiş hali veya ilave edilmiş hali
10	Hidroksiapatit	Baş kısımda dik uzanır.	Baş kısmında enine dik (uzun eksenine paralel) uzanır.
11	Mine lamelleri		Mine lamelleri dentine de uzanabilir.
18	Genişliğine göre sıralama		Basit: 1 yüzlü, Birleşik: 2 veya 3 yüzlü, Karmaşık: 4 ve üzeri yüzlü
18	Kavite sınıflaması		Sınıf VI: Anterior kesici kenar veya posterior tüberkül kavitesi.
20	Başlangıç dış sınır formu ve derinliği		✓ Minimum marjin kalınlığı: *Amalgamda: Premolar için 1,6 mm, molar için 2 mm *Kompozitte: Premolar için 1,5 mm, molar için 2 mm
23	Pulpanın korunması	1-Kaide (baz) nedir? Termal ve elektriksel iletkenlik sağlar. 2-Liner kalınlığı 0.5-1 mm olmalıdır.	1-Kaide (baz) nedir? Termal ve elektriksel yalıtım sağlar. 2-Liner kalınlığı en fazla 0.5 mm olmalıdır.(ekstra durum yoksa)
25	Kavitelerin Sınıf.	"Slot/Box" başlığı	"Only-Box" olarak değiştirilmelidir.
29	Hassasiyet gidericiler		Protein çöktürücüler, tübül tıkanan/kapatıcıların alt başlığıdır.
33	Primer tükürük	"İntestinal" ifadeleri	"İnteristiyel" olarak düzeltilmelidir.
50	Dentin çürüğü tabakaları	1- Etkilenmiş dentin 2-Leathery dentin: Enfekte dentinin parçasıdır. 3- Soft dentin	1- Bu tabakaya translüsent dentin veya iç çürük dentin de denir. (İntertübüler demineralizasyon ve tübül tıkanmayla bilinir.) 2-Leathery dentin: Etkilenmiş dentinin bir parçasıdır. 3- Dış çürük dentin de denir. (Bakteri kontaminasyonu ile bilinir.)
53	DSÖ (WHO) sınıflaması	D1: Kavitasyon yok, minede lezyon yok	D1: Kavitasyon yok, minede lezyon var
58	Karyojenik gıda nedir?	30 dk'da pH 5.5 altına düşüren gıda.	30 dk içerisinde plak pH'ını 5.7 altına düşüren gıdadır.
65	Rezin infiltrasyon	İcon asidi: %15 hidroflorik asit.	İcon asidi: %15 hidroklorik asit.
66	Fissür örtücü (f.ö)	"Bis GMA akışkan bir rezindir." İfadesinin dikkate alınmaması uygundur.	Fissür örtücü öncesinde bite wing alınmalıdır. F.ö mine dentin sınıra ulaşmayan lezyonlara uygundur. F.ö çürük olmayan koyu renkli fissürlere yapılabilir. F.ö sonrasında fazlalıklar alınır, genelde polisaj istemez. F.ö için yaş sınırlaması yoktur, pit/fissür riskli ise yapılabilir.
66	Koruyucu/konservatif rezin restorasyon	KRR-2/KRR-3 kalan fissürler kompozitle rezinle restore edilir.	KRR-1, invazin f.ö ile aynı endikasyonla uygulanabilir. KRR-2/KRR-3 kalan fissürler f.ö veya akışkanla kapatılır.
74	Boyutsal değişim	"Kompozit tabakaları ne kadar küçük yerleştirilirse büzülme o kadar az olur."	"Kompozit tabakaları ne kadar küçük yerleştirilirse büzülme stresleri o kadar az olur."
75	Elektriksel iletkenlik	"Kararma: Sadece dişin renginin" ifadesi	"Kararma: Sadece restorasyonun renginin" güncellenmelidir.
76	Çözünürlük	Başlığın son cümlesinin düzeltilmiş hali yandaki kutucuktaki gibi olmalıdır.	CİS ilk 24 saat oldukça çözünürdür. Bu yüzden yerleştirildikten hemen sonra vernik ile örtülmelidir. Buna rağmen CİS'in 6 ay sonraki kontrollerinde RMCİS ve kompomer hariç diğer simanlardan daha az çözünür olduğu tespit edilmiştir.
76	Optik özellikler		
82	Işıkla sertleşen trikalsiyum silikat		Direkt kuafajda kullanımı tartışmalıdır. Ancak bu ürünü üreten firma direkt kuafajda endikasyon vermektedir.
82	İndirekt kuafaj mater.		CİS (RMCİS) ifadesinin çıkarılması uygundur.
82	Kalın astarlar	"İndirekt kuafaj materyali olarak .." ifadesi yerine	" Liner olarak en sık kullanılanlar Ca(OH) ₂ ve RMCİS'dir." olarak düzeltilmelidir.
86	RMCİS	CİS ile aynı miktarda flor salar.	RMCİS ve CİS benzer oranda flor salgırlar. CİS'in flor salınımı RMCİS'dan bir tık fazladır.

Sayfa no	Başlık	İlk hali	Düzeltilmiş hali veya ilave edilmiş hali
87	Poliakrilik asit açıklaması	Smear tabakasını ve dentin tıkaçlarını kaldırmadan yüzeyi hazırlar.	Smear tabakasını kaldırır, dentin tübül tıkaçını ve smear plug kaldırmadan yüzeyi hazırlar.
88	Kompomer		Kompomerlerin asit baz reaksiyonu ile ilgili ÖSYM'nin referans kabul ettiği iki textbookta çelişkili ifadeler vardır. 1.Textbookta (baskısı daha yeni tarihli olan): Açık bir şekilde asit baz reaksiyonu yapmaz ifadesi vardır. 2.Textbookta: Kompomer ağız sıvıları ile temasa geçince çok az asit baz reaksiyonu yapar ifadesi vardır.
89	CİS, RMCİS, Kompomer kıyaslama	1-Rezervuar özelliği sırasıyla; CİS+, RMCİS+, Kompomer - ifadesi yerine 2-Polimerizasyon büzülmesi CİS -, RMCİS+, Kompomer + ifadesi yerine	1-Kompomerin rezervuar özelliği tartışmalıdır. Ancak bazı kaynaklarda çok azda olsa rezervuar özelliğinden bahsedilir. Bu nedenle "Kompomerler; CİS ve RMCİS kadar rezervuar özellik göstermezler." ifadesi daha yerinde olacaktır. 2-CİS'te çok az büzülür. Büzülme sıralaması Kompomer > RMCİS > CİS
86-89	CİS'ların neme hassasiyeti ile ilgili kitapta geçen tüm ifadelerin açıklığa kavuşturulması:		<u>1-Adezyon açısından:</u> Neme en hassas materyaller bond sistemleri ile adezyon sağlayan sistemlerdir. CİS ise kimyasal adezyon sağlar ve bonda ihtiyacı yoktur. Bu nedenle izolasyonun yeterli olmadığı yerlerde CİS daha öncelikli kullanılır. Örneğin tam sürmemiş dişlerde rezin sistemler yerine CİS esaslı fissür örtücü kullanılmalıdır. Bu açıdan CİS neme az hassastır. <u>2-İlk sertleşme sırasında meydana gelen çözünme açısından:</u> CİS ilk sertleşirken hidrofilik olduğu için tükürükten etkilenir. Bu nedenle yüzeyi vernik ile örtülmelidir. Bu açıdan neme çok hassastır.Kavram kargaşasının engellenmesi için kitapta "neme hassasiyet" kavramının 2. başlıktaki açıdan kullanıldığı yerlerde "sertleşme sırasındaki çözünürlük" kavramının kullanılması daha uygundur.
90	Mekanik adezyon		Rezin tag çeşitleri: 1-Minede: Mikro tag ve makro tag 2-Dentinde: Tübüler rezin tag
90	Adezyon	Absorbsiyon adezyonu	Adsorbsiyon adezyonu
106	Çürüklü ve çürüksüz servikal lezyonlarda adezyon		*CİS ve hafif asitli 2 aşamalı self etch sistemler dentin kalsiyumuna bağlanabildikleri için oldukça başarılı adezyon sağlayabilirler. Uzun dönem başarı sırası: *CİS > hafif asitli 2 aşamalı self etch > 3. aşamalı etch and rinse > 2. aşamalı etch and rinse > all in one *Dentinin pürüzlendirilmesi bağlantıyı artırır.
112	Kompozit uygulama basamakları		4. maddeye ek açıklama: Tatlandırıcı, flor ve gliserin içerikli patların kullanılmamasının sebebi adeziv prosedürleri bozmasıdır.
115	Polimerizasyon büzülmesini azaltmak için yapılabilecekler nedir?	"Polimerizasyon büzülmesini azaltmak için yapılabilecek uygulamalar nedir?" başlığının	"Polimerizasyona bağlı büzülme streslerini azaltmak için yapılabilecek uygulamalar nedir?" olarak değiştirilmesi uygundur.
115	Tesviye, polisaj	kimyasal kompozitler tesviye için 24 saat beklemelidir.	kimyasal kompozitler polisaj için 24 saat beklemelidir.
119	Işık gücü kavramı geçen yerlerin güncellenmesi		nW/cm ² birimi verilen yerlerin ışık yoğunluğu/ısınım olarak tanımlanması daha doğrudur. ÖR: "QTH'ın 400-800 nW/cm ² ışık gücü vardır." yerine "400-800 nW/cm ² ışık yoğunluğuna sahiptir" olarak güncellenmelidir.
119	Radyometre Spektrofotometre		Radyometre: Işık yoğunluğunu/ısınımı ölçer.(nW/cm ²) Işık cihazları belli aralıklarla radyometre ile test edilmelidir. Spektrofotometre: Işığın dalga boyunu ve gücünü (W/nm) ölçer.
119	Minimum ışık yoğunluğu	ışık yoğunluğu en az 300 mW/cm ² olmalıdır.	QTH'ın 1,5-2mm kompoziti polimerize etmesi için 60 sn ve minimum 400 mW/cm ² ışık yoğunluğu gerekir.

Sayfa no	Başlık	İlk hali	Düzeltilmiş hali veya ilave edilmiş hali
120	Grafiğin üzerindeki ifadenin güncellemesi	"Mor ışık, mavi ışık gibi kompozitin derinlerine ilerleyemez.... gerekir." ifadesinin güncellenmesi.	"3. jenerasyon LED cihazlarındaki mor ışık mavi ışık kadar bulk fill rezinlerin derin tabakalarına ilerleyemeyeceği için bu cihazlardan çıkan mor ışık bulk fill için ideal değildir."
122	Polimerizasyon Büzülmesi	1.madde: "Polimerizasyon hızı arttıkça büzülme fazla olur." ifadesinin.	"Polimerizasyon hızı arttıkça büzülmeyle ilgili stresler fazla olur." olarak değiştirilmesi uygundur
124	Plazma ark		2.maddenin: "... bu nedenle kompozitte daha fazla büzülme stresi oluşur." olarak değiştirilmelidir. 3.maddenin: "500-5000 saat ömrü vardır." olarak değiştirilmelidir.
136	Renk algılama bozuklukları	*Yeşil koni eksikliği (en sık): Döteranomali *Mavi koni eksikliği: Protoanomali *Kırmızı koni eksikliği: Tritanomali	*Yeşil koni eksikliği (en sık): Döteranomali *Mavi koni eksikliği: Tritanomali *Kırmızı koni eksikliği: Protoanomali
142	Karbopol Sodyum askorbat	Karbopol: Beyazlatmayı hızlandırır.	1- Beyazlatma süresini uzatır, ajanın kalınlığını artırır. 2- Sodyum askorbat beyazlatma sonrasında yüzeyde meydana gelen oksidasyonu azaltmak için kullanılır.
166	Düz gövde	Çürük temizlemek için kullanılır.	Preparasyonda nadiren kullanılır. Cerrahide, indirekt restorasyon bitirme/polisajında kullanılır.
35	Antimikrobiyal fonksiyon	İg G ve İg M fagositoz yapar.	İg G ve İg M fagositoz artırır.
35	Antimikrobiyal fonksiyon	Laktoferrin aglütinasyon yapar.	İfadenin kaldırılması uygundur.
41	Dental plak içeriği	% 80 katı, % 20 su	% 20 katı, % 80 su
72	Erozyon şiddet skalası	1- Erozyon yok 2- Minede yüzeyel erozyon 3- Minede erozyon var ek olarak dentindeki defekt lezyonun % 50'sinden az 4- Minede erozyon var ek olarak dentindeki defekt lezyonun % 50'sinden fazla	0- Erozyon yok 1- Minede yüzeyel erozyon 2- Minede erozyon var ek olarak dentindeki defekt lezyonun % 50'sinden az 3- Minede erozyon var ek olarak dentindeki defekt lezyonun % 50'sinden fazla
81	İdeal restoratif materyal	Su emmeli	Su emmemelidir.
87	RMCİS uygulaması		Önce poliakrilik asit sonra gluma uygulanır
103	Dentin hava ile kurutulunca ne olur?	Nemli ve demineralize edilmiş dentine kolajen ve su arasında hidrojen bağı vardır. Bu sayede kolajenlerin esnekliği ve hareket kabiliyeti vardır. Ancak kurutulduğunda bu bağ ortadan kalkar.	Nemli ve demineralize edilmiş dentinde kolajen ve su arasında hidrojen bağı vardır. Bu sayede kolajenlerin esnekliği ve hareket kabiliyeti sağlanır. Ancak dentin kurutulduğunda bu bağlar yer değiştirir. Hidrojen bağları tekrardan kolajen lifler arasında oluşur.

Sayfa 34 Hiposalivasyon başlığı altındaki TAH azaltan ve Kserostomi yapan durumların güncellenmesi

HIPOSALİVASYON

TAH azaltan ve/veya tükürük içeriğini değiştiren durumlar	TAH etkileyen durumlar (TAH'a etkisi ↓ / ↑) (Kserostomi var + / yok -) (? = etkisi bilinmiyor)	
Otoimmün hastalıklar Sjögren sendromu Romatoid artrit Sistemik lupus eritematozus Otoimmün tiroidit Hormonal bozukluklar Diyabet Kalıtsal hastalıklar Kistik fibroz Ektodermal displazi Ailesel amiloidotik polinöropati Sfingolipid depo hastalığı (Gaucher) Kalıtsal amiloidoz Papillon-Lefèvre sendromu Talasemi majör Enfeksiyonlar İnsan immün yetmezlik virüsü Sitomegalovirüs, hepatit C Epidemik parotit Metabolik bozukluklar Yeme bozuklukları (anoreksiya nervoza, bulimia), yetersiz beslenme Nörolojik bozukluklar Depresyon Serebral palsi, Bell palsy (fasiyal sinirin idiyopatik bozulması), Holmes-Adie sendromu Sialolithiasis, sialadenitis, karsinom Baş boyuna radyoterapi, kemoterapi Cerrahi travma	Sekreterler (↑ , -) Kserojenik ilaçlar (↓ , +) Sjögren sendromu (↓ , +) Baş ve boyun radyoterapi (↓ , +) Kronik inflamatuvar bağ doku hast. Skleroderma (↓ , +) Bağ dokusu hastalığı (↓ , +) Kronik inflamatuvar barsak hast. Crohn hastalığı (Değişmez , +) Ülseratif kolit (Değişmez , -) Çölyak hastalığı (Değişmez , -) Otoimmün karaciğer hast. (↓ , +) Kas-iskelet sistemi bozukluğu Fibromiyalji (↓ , +) Kronik yorgunluk sendromu (↓ , +) Amiloidoz (↓ , +) Endokrin bozuklukları Şeker hastalığı (↓ , +) Hipertiroidizm (↑ , -) Hipotiroidizm (↓ , +) Cushing sendromu (Değişmez , -) Addison hastalığı (Değişmez , -) Nörolojik bozukluklar MSS travması (↓ , ?) Serebral palsi (↓ , ?) Bell's palsy (↓ , ?) Parkinson hastalığı (↓ , +) Alzheimer hastalığı (↓ , +) Holmes-Adie sendromu (↓ , +) Yanan ağız sendromu (Değişmez , +)	Bulaşıcı hastalıklar Salgın (endemik) parotit (? , ?) HIV/AIDS (↓ , +) Hepatit C virüsü (↓ , +) Epstein Barr Virüsü (? , ?) Tüberküloz (? , ?) Bakteriyel tükürük bezi enf. (↓ , ?) Genetik bozukluklar Tükürük bezi aplazisi (↓ , ?) Kistik fibrozis (↓ , ?) Ektodermal displazi (↓ , -) Prader-Willi sendromu (↓ , ?) Metabolik bozukluklar Su ve tuz dengesi (↓ , +) Sodyum retansiyon sendromu (↓ , +) Yetersiz beslenme (↓ , +) Yeme bozuklukları Bulimia nervoza (↓ , +) Anoreksiya nervoza (↓ , +) Kanserle ilişkili bozukluklar Kemoterapi (↓ , +) Graft-versus host hastalığı (↓ , +) Kanser/ölümcül hastalığı olan hast. (↓ , +) Diğer durumlar Astım (↓) İnme (↓) Pankreas rahatsızlıkları (↓) Karaciğer rahatsızlıkları (↓) Madde bağımlılığı (↓) Sigara içmek ve gebelik (↓)