

DUSakademisi *PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ*

2022 EKİM DUS REFERANSLARI

- DUSakademisi Protez **KONU Kitabı (168 Sayfa)**

- 10 Protez sorusunun **10** Tanesi Konu Kitabımızda bulunmaktadır
- Diğer Branş sorularının **1** Tanesi Konu Kitabımızda bulunmaktadır
- TOPLAMDA **11** SORU KONU KİTABIMIZDA BULUNMAKTADIR.

- DUSakademisi Protez **SORU Kitabı (176 Sayfa)**

- 10 Protez sorusunun **7** Tanesi Soru Bankamızda bulunmaktadır
- TOPLAMDA **7** SORU, SORU BANKAMIZDA BULUNMAKTADIR.

- DUSakademisi Protez **SORU KAMPI (1 GÜN)**

- 10 Protez sorusunun **7** Tanesi Soru Kampımızda çözülmüştür.



2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

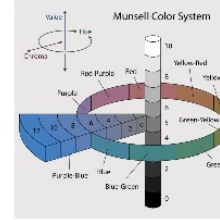
Restoratif Sorusu

Munsell renk sistemi,
Rengin gücü ve yoğunluğunu gösteren

Cevap: Kroma

REFERANS
PROTEZ **KONU KİTABI** sayfa 64

Renk Sistemleri



Munsell Renk Sistemi

- **Ton (Hue)** : Bir rengi diğerinden ayıran özellik.
Kırmızı mı, mavi mi, siyah mı?
 - **Doğunluk (Chroma)** : Tonun şiddetidir.
Koyu kırmızı mı, açık kırmızı mı?
 - **Value (Parlaklık)** : Bir ton içerisindeki oransal açıklık veya koyuluktur.
Dış gölgesi mi yoksa ışıl ışıl parlak mı?
- ◆ Renk seçimindeki en önemli özelliktir.
◆ Renk seçimi yapılırken değerlendirme sırası:

Value - Chroma - Hue şeklindedir. (Vecihi)

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Mandibular 2. Molar,
Lingual oluk ile birleşen?

Cevap: Bukkal

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI** sayfa **14**

REFERANS

PROTEZ **SORU KİTABI** sayfa **15**

İkinci Molar

En simetrik molar diştir.

15- Aşağıda verilenlerden hangisi mandibular 2. molarlar için yanlıştır?

- A) En simetrik molar diştir.
- B) Servikal mine projeksiyonlarının en çok gözleendiği diştir.
- C) Mine incilerinin en çok gözleendiği diştir.
- D) Kapanışta üst birinci molar ve üst ikinci molarla temas eder.
- E) Dört tüberküllüdür.

Mandibular 2. molarlar en simetrik molar diştir. Servikal mine projeksiyonlarının en sık gözleendiği diştir. Servikal mine projeksiyonları, mine yüzeyinde gözlenen dalgalanmalardır. Mine incisi ise genelde kök yüzeyinde gözlenen mine çıkıntılarıdır. **Mine incileri en çok mandibular 3. molarlarda gözlenir.** Mandibular 2. molarların, mandibular 1. molarlar gibi distal tüberküllü yoktur, dört tüberküllüdür.

Cevap: 15C

Soru, Mandibular 2. Moların en simetrik molar diş olduğu bilgisiyle kolaylıkla doğru işaretlenebilirdi.

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Geçici siman olarak kullanılan,
Rezin simanın polimerizasyonunu
olumsuz etkileyen

Cevap: Öjenol

REFERANS

PROTEZ **SORU KİTABI** soru 126

- **Çinkooksit Öjenol** (geçici yapıştırılır, daimi simantasyon endikasyonu yoktur. Soruda daimi simantasyon isteniliyor, dikkat!)

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI** sayfa 60

Çinko Oksit - Öjenol


- Geçici simantasyon
- Pulpa ile doğrudan temas etmezse irritasyon yaratmaz.
- Ağız içinde hızlı bozulmaya uğrar.

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Rezin bağlı köprülerle ilgili doğru olan?

Cevap: Derin kapanışı olanlarda kontrendike, Durdurucu tırnak hazırlanmasının önerilmesi

REFERANS PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 73**

Endikasyonlar	Kontrendikasyonlar
 <ul style="list-style-type: none">Çürüksüz dayanak dişlerKısa dişsiz boşluklarAlt keser diş eksikliğiÜst kesici diş eksikliğiPosterior tek diş eksikliğiSplintlenecek periodontal problemlili dişlerGeçici restorasyon ve yer tutucu olarakRestore edilmemiş dayanak dişlerYeterli kuron boyuna sahip dişlerMükemmel nem kontrolü sağlanan dişler	<ul style="list-style-type: none">Geniş çürüklerDerin vertikal overbite (KIRILIR)Baz metal alerjisi olanlarParafonksiyonel alışkanlıklarUzun dişsiz boşluklarRestore edilmemiş, hasarlı dayanak dişlerElverişsiz mine yapısıPontik gövdesi ve dişsiz boşluk uyumsuzluğuFasiyal estetiği yetersiz destek dişler varsaDerin vertikal overlap
Avantajlar	Dezavantajlar
<ul style="list-style-type: none">Diş dokusu kaybı azMarginal dişetine zarar gelmez (SUPRAGINGIVAL BASAMAK)Maliyeti düşükAnestezi gerekmezYeniden bağlanabilirPulpal travma yaratma riski düşükÖlçü alımı kolayGeçici restorasyon gerekmezKlinikte harcanan zaman kısa	<ul style="list-style-type: none">Geri dönüşü yokKlinik ömürleri belirsiz (HASTAYA VE KULLANIMA BAĞLI)Dayanaklar dik değilse kullanılmaz, eğilmiş dişler dikleştirilmezPosterijorda estetiği sağlamak zorMine düzenlemeleri yapmak gerekliDişsiz boşluk eksik dişin M-D boyutundan uzunsa kullanmaları zorDiş diziminde düzeltme yapılmaz

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Tam dişsizlikte görülenler

Cevap:D

REFERANS

PROTEZ **SORU KİTABI SAYFA 139**

Tam dişsizlik sonucu hastalarda **nasolabial oluk derinleşir, labiomenta aç kaybolur, horizontal labial aç azalır.** Dolayısıyla yapılacak olan protezlerde bu kaybolan denge-lerin yerine getirilmesi gereklidir.

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 132**

Horizontal Labial Aç

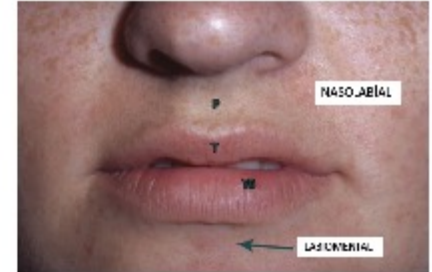
- Alt ve üst dudak ilişkisine çene ucundan bakıldığı zaman, üst dudanın oluşturduğu açıdır.
- Alt ve üst dudak hafifçe temastayken, üst dudakta parlak ağız mukozası görülmüyorsa dudak desteklenmemiştir.

Nasolabial Aç

- Columnella nasi, Subnasal ve Labiale arasındaki açıdır.

Labiomenta Aç

- Alt protezin ön sınırlarını etkiler, hastanın profil görünümünde rol oynar.
- Hem nasolabial aç hem de labiomenta aç, dikey boyut arttıkça büyür.



2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Hareketli bölümlü protez planlama,
Ana bağlayıcı ve gerekçe
Cevap: U Plak

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 94, 106**

3 U Şekilli Palatal Bağlayıcı

- Rijiditesi en zayıf maksiller ana bağlayıcıdır.
- En az tercih edilen maksiller ana bağlayıcıdır.
- Büyük ve opere edilemeyen toruslar varsa kullanılabilir.
- Çok sayıda anterior dişin protez ile telafi edilmesi gerektiğinde kullanılabilir. (Kennedy IV)
- Buttaçanın iyi bir destekleme sağlamaz, yumuşak dokuda yarıklara neden olur.

akademisi.com

İndirekt Tutucu Çeşitleri

- Yardımcı Oklüzal Tırnaklar
- Oklüzal Tırnaktan Kanine Uzantı
- Kanin Tırnaklar
- Singulum Bar, Kennedy Bar ve Lingual Plak
- Modifikasyon Alanları
- Ruga Desteği (At nalı şekilli ana bağlayıcı)
- Resiprokal Kol (Birazık)
- Ana bağlayıcılardan indirekt tutucu görevi yapanlar; **Singulum Bar, Kennedy Bar, Lingual Plak**
- Rugaların kaplanması özellikle sınıf 1 HBP'lerde indirekt tutuculuğa etki eder.
- Ruga desteği sıklıkla at nalı şeklindeki ana bağlayıcı kullanıldığında söz konusudur.
- Modifikasyon alanları karşıktan destek alıp stabilizasyona yardımcı olurlar. Bu nedenle; ne kadar çok bölünmüş alan varsa (dişsiz boşluğun kısadır) indirekt tutuculuk yüksek olur.

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

İmplant başarısı için hatalı uygulama

Cevap: Aksiyel olmayan kuvvetlerin iletilmesi

- ✓ Oklüzal kontaklara yükü paylaşdırmak (*Noktasal yerine yüzeyel temaslar olsun*)
- ✓ Oklüzal tabla ve anatomide modifikasyonlar yapmak (*Dar oklüzal tabla*)
- ✓ Yükün yönünü düzeltmek (*Lateral yerine olabildiğince vertikal kuvvetler oluşturmak*)
- ✓ İmplantın kemikle olan yüzey alanını arttırmak
- ✓ İmplant üzerindeki istenmeyen oklüzal kontakları azaltmak
- ✓ Cusp eğimlerini azaltmak (*Düz oklüzal tabla*)
- ✓ Kantilever uzunluğunu azaltmak (*Mümkünse hiç kantilever olmasın*)

★ İmplantlar için **compressive kuvvetler**, shear kuvvetlere göre daha **az yıkıcı** etkiye sahiptir.

REFERANS
PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 83**

REFERANS
PROTEZ **SORU KİTABI SAYFA 108**



om

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Obtüratörle ilgili doğru olan

Cevap: Hepsi doğru

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 167**

Rezeksiyon Obtüratörlerinin Çeşitleri

1 Cerrahi - İmmediat - Surgical Obtüratörler

- ✓ Maksilla rezeksiyonu operasyonu sırasında takılıp **postoperatif ilk hafta** boyunca kullanılır.
- ✓ Hastanın ağızdan beslenmesini sağlar. **Nazogastrik tüpe** gerek kalmaz.
- ✓ Hastanın konuşabilmesini sağlar.
- ✓ Defekt içi yüzeyin epitelizasyonuna yardımcı olur.
- ✓ Desteksiz kalan yumuşak dokularda oluşabilecek büzülmeleri önler.
- ✓ Serbest deri greftlerini korur.
- ✓ Kavitenin kontaminasyonu ve enfeksiyonunu önler.

2 Tedavi - İnterim- Treatment Obtüratörü

- ✓ **Postoperatif dönemin 2. haftası -10. haftası** boyunca kullanılır.
- ✓ Bir geçiş protezi olduğu için **Transitional obtüratör** olarak da adlandırılır.
- ✓ İçi boş veya içi dolu üst yapılı şeklinde üretilebilir.
- ✓ İçi boş üst yapılarda, üst yapıların içi boştur, protezin ağırlığının azaltılması hedeflenmiştir.
- ✓ İçi boş üst yapılı kalıcı obtüratörler iki şekilde üretilebilir. Açık boşluklu ve Kapalı Boşluklu
- ✓ Açık boşlukluya, Bukkal uzantılı- havuzlu üst yapı da denir. Sekresyon havuzda toplanır gibi toplanır. Hijyenik değildir.
- ✓ Kapalı Boşluklu (*Hollow Bulb*) Üst yapılarda ise yapının içerisi boşaltılmıştır. Daha hafif ve hijyeniktir. Yapımı zordur.

3 Kalıcı - Daimi Obtüratörler

- ✓ **Postoperatif 12. haftadan başlayarak hastanın yaşam boyu kullandığı** obtüratördür.
- ✓ Maksilla rezeksiyonundan 12 hafta sonra tedavi obtüratörü, kalıcı obtüratörle değiştirilebilir.
- ✓ Radyoterapi gören büyük defektli hastalarda, radyoterapinin dozuna göre kalıcı obtüratör yapımı 6-12 ay gecikebilir.

2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Temporomandibular eklem vaka sorusu,
Resiprokal klik,
Deviasyon,
Kaslarda ağrı
Eklemde değişiklik yok

Cevap:Redüksiyonlu D.D

REFERANS

PROTEZ **SORU KİTABI SAYFA 170**

REFERANS

PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 159**

REDÜKSİYONLU DİSK DEPLASMANI

- Sağlıklı eklemden, disk kondil ile ilişkilidir. Redüksiyonlu disk deplasmanın da **disk anteriora yer değiştirmiştir.**
- Kondil başı diskle değil retrodiskal doku ile temastadır.
- Translasyonun erken evresinde, hasta ağzını açarken, kondil diske doğru hareket eder ve burada **klik sesi** duyulabilir.
- Hasta ağzını kapatırken de disk yeniden anteromedial yönde yer değiştirir. Bazen ikinci **resiprokal klik** duyulur.
- Hasta sık sık ağzını geniş açtığına yakalama hissini yaşadığını söyler.
- Şiddet ve süresine göre ağrılı olabilir.
- Ağız açıklığı kısıtlanmıştır.
- Yakalanma ve kilitleme sıklığının artmasıyla durum kronik hale gelir.
- Ligamentler bozulur ve innervasyon kaybolur.

Vaka sorularında hemen önemli ipuçlarını yakalayalım.

- Eklem sesi var.
- Yakalama hissi var.
- Ağız hem açılıp hem kapatırken ses duyuluyor
- Deviasyon var.

Sağlıklı bir eklemden kondil diskin orta kısmına oturur. Redüksiyonlu disk deplasmanında ise disk arka kondile göre anteriora konumlanmıştır. Hasta ağzını açarken, kondil normalde olduğu gibi diskin orta kısmını oturur. Yani kondil bir yerde diski yakalar. Hatta bazen ağız kapaması sırasında bir kere daha yakalar. Ancak ağız kapandığında disk yine kondil başına göre önde konumlanır. İşte bu durum **redüksiyonlu disk deplasmanıdır.**

- Normal sağlıklı eklemden disk, kondille fossa arasında
- Redüksiyonluda ağız kapalıyken disk anteriora.
- Ağız açılmaya başlarken disk normal pozisyona döner.
- Klik sesi duyulur. Bazen ikinci resiprokal klik duyulur.
- Kapanma evresinde tekrar anteriora kayar.
- Hasta sık sık ağzını geniş açtığına yakalama hissini yaşadığını söyler.
- Şiddet ve süresine göre ağrılı olabilir.
- Ağız açıklığı kısıtlanmıştır.
- Yakalanma ve kilitleme sıklığının artmasıyla durum kronik hale gelir.



2022 EKİM DUS ÇIKMIŞ SORU

Porselen lamina endikasyonları

Cevap:malforme dişlerin restorasyonu

REFERANS
PROTEZ **SORU KİTABI SAYFA 95**

REFERANS
PROTEZ **KONU KİTABI SAYFA 71**

Endikasyonlar

- Mine hipoplazileri
- Değiştirilmesi gereken eski restorasyonlar
- Diastemaların kapatılması
- Kırık dişler
- Atrize dişler
- Erozyon veya abrazyona uğramış dişler
- Pulpası geniş dişler
- Dış ve iç renklenmeler
- Şekil anomalisi gösteren dişler
- Konum anomalisi gösteren dişler
- Dişeti çekilmesi nedeniyle kök yüzeyi açıkta olan dişler
- Anterior rehberliğin oluşturulması

Kontrendikasyonlar

- Yeterli mine dokusu olmayan dişler
- Bruksizm gibi parafonksiyonların varlığı
- Oral hijyen yetersizliği
- Yüksek çürük indeksi
- Mevcut büyük restorasyonlar



CC

com