

2025 NİSAN REFERANSLARI

PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ

UZM. DT. DERYA ORTAÇ



- PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
KONU KİTABI 10/10



- PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
SORU KİTABI 10/10



- PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
VİDEO PAKETİ 10/10



- PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
SORU KAMPI 10/10

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Protez- adeziv restorasyonlar hangi simanla yapıştırılır

Rezin siman

- 127- Silika içerikli tam seramiklerin simantasyonunda aşağıdaki simanlardan hangisinin kullanımı gereklidir?
- A) Rezin Modifiye Cam İyonomer
 - B) Polikarboksilat Siman
 - C) Adeziv Rezin Siman
 - D) Cam İyonomer Siman
 - E) Çinko Fosfat Siman

Lamine veneer, silika içerikli seramik restorasyonlar, seramik inley veya onley restorasyonların simantasyonunda adeziv rezin kullanılır.

Silika içerikli tam seramiklerin simantasyonunda Adeziv Rezin Simanlar kullanılmalıdır.

Silika içerikli tam seramikler estetik olarak çok güçlüdür. Diğer simanlar estetik bölgede kullanıldığında renklenme problemi yaratabilir, adeziv simanların ise renk seçenekleri mevcuttur.

Silika tam seramikler asitle pürüzlendirilmeli, silanlanmalı ve mine dokusuna adeziv rezin simanlar ile yapıştırılmalıdır. Sadece daha iyi tutuculuk ve renk için değil aynı zamanda bağlantı mekanizması direnci de artırır.

Zaten bu kadar hassas materyallere tahmin edersiniz ki en estetik ve en dirençli simanları kullanmak mantıklı olur.

Cevap:12

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Redüksiyonlu

Anteriora repozisyone splint

Anterior Repozisyon (AP Splinti)

- ➔ Mandibulayı sentrik oklüzyondan daha anteriora yönlendirir.
- ➔ Bu pozisyon arzulanan kondil-disk ilişkisini yerine getirir.
- ➔ Disk rahatsızlıkları ile ilişkili işaret ve semptomları elimine eder.
- ➔ **Redüksiyonlu Disk Deplasmanının** tedavisinde kullanılır.

Neden Redüksiyonlu?

Kondil başı diske göre geridedir.

Kondili öne yönlendirelim ki diski daha rahat yakalasın.

- 13- Mandibulayı sentrik oklüzyondan daha anteriora yönlendirip arzulanan disk kondil ilişkisini yerine getiren ve sıklıkla redüksiyonlu disk deplasmanı tedavisinde kullanılan interoklüzal splint hangisidir?
- A) MR Splint
B) Anterior Repozisyon Splinti
C) Hawley
D) NTI
E) Stabilizasyon Splinti

Anterior Repozisyon (AP Splinti)

- ➔ Mandibulayı sentrik oklüzyondan daha anteriora yönlendirir.
- ➔ Bu pozisyon arzulanan kondil-disk ilişkisini yerine getirir.
- ➔ Disk rahatsızlıkları ile ilişkili işaret ve semptomları elimine eder.
- ➔ **Redüksiyonlu Disk Deplasmanının** tedavisinde kullanılır.

Neden Redüksiyonlu disk deplasmanında kullanılır?

Redüksiyonlu disk deplasmanının tedavisinde aşağıdaki splintlerden hangisi kullanılır?

- A) NTI splint
B) Arka ısırma plağı
C) Ön ısırma plağı
D) MR splinti
E) AP Splint



Özetle hastaların bu soruyu çözmesi:

(C) Anterior Repozisyon Splinti Bu splint, mandibulayı hafif anterior pozisyonunda tutarak kondilin diskin d... ru pozisyonuna gelmesini sağlar.

Redüksiyonlu disk deplasmanı olan hastalarda TME üzerindeki basıncı azaltarak semptomları iyileştirir.

Hastanın sabahları çene kısıtlılığı yaşaması ve klik sesi olması, eklem diskinin anormal hareket ettiğini gösteriyor. Bu nedenle en uygun tedavi, diski stabilize etmeye yardımcı olan anterior repozisyon splintidir. ZATEN

REDÜKSİYONLU DİSK DEPLASMANINDA KULLANILAN SPLİNT SORULDUĞUNDA AKLINA İLK BU GELMELİ

(D) Hawley Splint Hawley splint diğer adı ile ön ısırma plağı olarak da bilinir. Anteriora disk temasıyla oluşan...

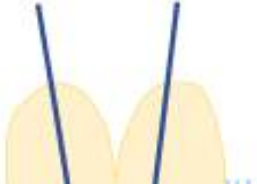
2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Gülüş tasarımı

Mandibular orta hat

Hasta gülümsediğinde göze hoş gelen bir yüz görünümüne katkıda bulunmak için;

- *Konturlar,*
- *Diş boyutları*
- *Kesici Kenarlar*
- *Oklüzal Düzlem,*
- *Orta hat* uyum içerisinde olmalı.



- Santral kesici dişlerden posterior dişlere doğru gidildikçe, interproksimal kontaklar dişetine doğru yaklaşacak şekilde konumlanır.



2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Kanin eksikliği

İmplant

Lateral santral ve premolar ile metal
köprü

Rezin bağlı yapılmaz

- Kanin dişi eksikliğinde yapılan köprüler **KARMAŞIK**
- Özellikle maksiller kanin dişi eksikliğini gidermek çok zordur.
(Ark kurvatürü çok belirgin)

- Üst ve alt kanin eksikliğinde destek dişler; **orta kesici, yan kesici ve birinci premolar**dır.

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Tanı modeli

Direk tutucu hazırlanması

Paralelometrenin kullanıldığı yerler

- ✓ Destek dişlerin ekvator hattının belirlenmesi
- ✓ Giriş yolunun belirlenmesi
- ✓ Yapılacak olan restorasyonda mum modelaj sırasında, rehber düzlemlerin giriş yoluna paralel olacak şekilde ayarlanması
- ✓ Metal restorasyonların freze düzeltilmesi ve freze edilmesi
- ✓ Day çivilerinin, iç tırnak ve hassas tutucuları yerleştirilmesi

• **Tanı Ucu:** Neyi tanıyor? Giriş yolunu tanıyor.
En uygun giriş yolunu bulmada kullanılır.

• **Çizici Uç:** Andırkatı çiziyor.
Dişlerin tutucu bölgeleri, ekvatorları, sert ve yumuşak dokudaki andırkatlar işaretlenir.

• **Andırkat Ucu:** Andırkat derinliğine göre kroşe tipi belirlenir.
0.25 mm'den az andırkat varsa, döküm kroşe
0.25 mm'den büyük andırkat varsa, büküm kroşe kullanımı uygundur.

• **Block-out ucu:** İstenmeyen andırkat bölgeleri ya da protezin rijit olan parçalarının geldiği, boş kalmasını istediğimiz sahalar uygun mum ile doldurulur.

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Hassas tutucu

intrakoronal - devital

❶ Intrakoronal Tutucular

- ❶ Döküm şeklinde üretilen veya restore edilen **diş konturunun içine** yapıştırılırlar.
- ❶ Prefabrika **anahtar ve anahtar yoluna** sahiptir.
- ❶ Anahtar yolu dayanak diş üzerindeyken, anahtar protezde yer alır.
- ❶ Protezin retansiyon ve stabilitesine katkıda bulunurlar.
- ❶ **! Intrakoronal tutucuları, Intrakoronal Tırnakla karıştırmayalım. Birinin görevi TUTUCULUK, diğeri ise bir tırnak.**
- ❶ Intrakoronal tutucular **daha estetik**dir. (Görünen protez elemanları elimine edilmiştir.)
- ❶ Internal horizontal tırnaklar gibi **horizontal stabiliteye** katkıda bulunurlar.
- ❶ Ekstrakoronal tutuculara göre daha iyi **vertikal destek** sağlarlar.
- ❶ Destek yumuşak dokuda **stimulasyon** daha fazladır.
- ❶ Internal tutucu yerleştirilen dişler prepare edilmiş dayanak diş gerektirir.
- ❶ Komplike klinik ve laboratuvar işlemleri vardır.
- ❶ Tamir edilmeleri ve değiştirilmeleri zordur.
- ❶ Kısa dayanaklar üzerinde kullanıldıklarında etkinlikleri azdır.
- ❶ Ekonomik olarak daha masraflıdır.
- ❶ **Pulpa odasının varlığından dolayı tamamen diş sınırları içine yerleştirilemezler.**
- ❶ Aşınma gösterebilirler.
- ❶ Uzun doku desteğinin gerektiği distal uzantılı protezlerde, son dayanak diş üzerinde kullanılmamalıdır.

❷ Ekstrakoronal Tutucu

- ❷ Dayanak dişin **diş yüzeyinde** yer alan tutuculardır.
- ❷ Ekstrakoronal çevresel direk tutucular; bukkal tutucu uç, rijit lingual resiprokal kol ve destekleyici oklüzal tırnağa sahiptir.
- ❷ Retantif kolun ucu esnektir.
- ❷ Yerleştirme ve çıkarma dışında ve protezi yerinden çıkarıcı etkiye sahip çiğneme kuvvetlerine maruz kalmadığı zamanlarda pasiftir.

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

RPI

- Tutucu andırkata **gingival** yönden yaklaşan kroşe tasarımıdır.
- Tutucu ucun şekline göre T, I, Y şeklinde olabilir.
- Mümkün olduğu kadar az diş yüzeyini kapsar. (*Estetik*)
- Kroşelerin sadece tek bir ucu andırkat alanında olmalıdır.
- Andırkat son dayanak dişin orta bukkalindeyse I bar, mezYobukkalindeyse Y bar, disTobukkalindeyse T bar kroşe kullanılmalıdır.
- Döküm kroşenin endike olduğu ve estetiğin önemli olduğu durumlarda kullanılır.
- Bar kroşelerle ilgili en güncel konsept **RPI (REST- PROKSİMAL PLAK- I BAR) sistemi**dir.
- RPI genel olarak meziolingual embraşurda yer alan fakat komşu dişle temas etmeyWen küçük bağlayıcıdan çıkan mezioklüzal tırnak içerir.
- I bar kroşe terminal uca doğru incelmelidir.
- RPI kroşe sistemi **distal uzantılı protez** tasarımlarında kullanılır.
- RPI kroşe sisteminin en önemli endikasyonu Kennedy 1 vakalarıdır.
- **RPI kroşe sisteminin uygulanmasında üç temel yaklaşım önem kazanmıştır:**
 - ✓ Tırnağın lokalizasyonu (*Mezioklüzal*)
 - ✓ Rehber düzleme temas eden küçük bağlayıcının dizaynı (*Dişin 2/3'ü ile temasta olmalı*)
 - ✓ Tutucu kolun lokalizasyonu



2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

HİBRİT SP3

Oral hijyen sağlanması kolaydır

SP3 - Sabit Protez

- Doğal diş kordonu ve yumuşak dokunun bir kısmını yerine koyar.
- Kemik yüksekliği SP1 ve SP2 protezlere göre daha çok azalmıştır.
- Hibrit protezlerdir, hareketli protez ile sabit protezin kombinasyonu gibidir.
- Sabitlenen hareketli protezler olarak düşünebiliriz.
- Protezlerin üretimi teknisyen için SP2 proteze göre zordur. (Gingival bölge de restore ediliyor)
- Pembe porselen kullanıldığı için estetiği yakalamak zordur. Çok fırınlanırsa fraktür ve pörözite ile sonuçlanabilir.
- Kemik seviyesi - oklüzal düzlem arası mesafe ≥ 15 mm ise HİBRİT PROTEZ yapılır. (Akrilik veya metal altyapıyla beraber protez dişler)
- Kemik seviyesi - oklüzal düzlem arası mesafe < 15 mm ise SABİT PROTEZ yapılır. (Porselen-metal restorasyonlar)

10-Görseldeki gibi dört adet implantın üzerine yerleştirilen multi dayanaklar üzerine 12 diş genişliğinde protez üretilmiştir. Verilen bu protezle ilgili:
I. HP-4 protezler sınıfına girmektedir.
II. Pembe porselen kullanıldığı için estetiği yakalamak zordur.
III. Hasta oral hijyenini HP-5 protezlere göre daha iyi idame ettirebilir.

İfadelerinden hangisi veya hangileri doğrudur?

- A) I ve III
- B) Yalnız II
- C) I, II, III
- D) II ve III
- E) I ve II



2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Protez- öjenol

İki öncüle referans

→ Ağız içinde hızlı bozulmaya uğrar.

Ancak; simantasyon amacıyla kullanıldığında dayanıklı bir materyal değildir bu yüzden **daimi simantasyon materyali değil**, geçici simantasyon materyalidir.

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Restoratif- renk

- Renk skalalarından yararlanılması
- metamerizm

Munsell Renk Sistemi

■ **Ton (Hue)** : Bir rengi diğerinden ayıran özellik.
Kırmızı mı, mavi mi, siyah mı?

■ **Doygunluk (Chroma)** : Tonun şiddetidir.
Koyu kırmızı mı, açık kırmızı mı?

■ **Value (Parlaklık)** : Bir ton içerisindeki oransal açıklık veya koyuluktur.
Diş gölgeli mi yoksa ıslık ıslık parlak mı?
◆ Renk seçimindeki en önemli özelliktir.
◆ Renk seçimi yapılırken değerlendirme sırası:

Value - Chroma - Hue şeklindedir. (Vecihi)

CIE L*a*b* Sistemi

L* : Lightness (Parlaklık)
L yükseldikçe açıklık
L azaldıkça koyuluk

a* : kırmızı / -yeşil
a pozitifleştikçe kırmızı
a negatifleştikçe yeşil

b* : sarı / mavi
b pozitifleştikçe sarı
b negatifleştikçe mavi

- **Transparanlık (Saydamlık)** : Işığın cismin içinden direkt olarak geçmesi.
- **Yarı Saydamlık (Translulent)** : Işığın cismin içinden tam geçmemesi, bir kısmının yansması
- **Opasite** : Işığın cismin içinden geçemeyip tamamen yansması.

■ Daha **translulent** olan daha **az parlak**tır. (Işık direk cismin içinden geçip gider, yansmaz.)

■ Daha **opak** olan daha çok **parlak**tır. (Işık tamamen yansır, ıslık ıslık parlama yapar.)

■ Translulentlik arttıkça parlaklık azalır. (Translulentliğin artması, daha saydam olmasıdır.)

■ **Fluoresans (Işıma)** : Cismin, UV veya X ışınlarıyla etkileşime girip ışık yayması

■ **Metamerizm** : Cismin farklı ışık kaynakları altında, farklı renklerde

nötrleşmesi

134- Renk ile ilgili aşağıda verilen bilgilerden hangisi doğru değildir?

- A) Daha translulent olan diş daha çok parlaktır.
- B) Metamerizmin etkisini azaltmak için diş rengi seçimi farklı ışık kaynakları altında yapılmalıdır.
- C) Yarışeffalık arttıkça parlaklık azalır.
- D) Renk seçerken CRI (**Color Rendering Index**) 90 dan büyük ışık kaynaklarında renk seçimi yapılmalıdır.
- E) Renk preparasyondan önce seçilmelidir.

Metamerizm, cismin farklı ışık kaynakları altında gözükmesidir. Bunun etkisini en aza indirmek seçimi farklı ışık kaynakları altında yapılabilir.

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Orto

- ideal fonksiyonel kapanış

- 1 Kapanışta kondil en süperoanterior konumda bulunmalıdır. Posterior dişler temas ederken, anterior dişlerde hafif temas olmalı veya hiç olmamalıdır.
- 2 Kuvvetler dişin uzun aksı boyunca iletilmelidir.
- 3 Protrusiv hareketlerde anterior dişler temas ederken posterior dişlerde temassızlık olmalıdır.
- 4 Lateral hareketler sırasında çalışan tarafta temas olurken, dengeleyen tarafta olmamalıdır.
- 5 Postürün dik olduğu durumlarda posterior dişler, anterior dişlerden daha sıkı temas etmelidir

1- Aşağıdakilerden hangisi optimum fonksiyonel oklüzyon kriteriyle ilgili doğru bir ifade değildir?

- A) Hem başın dik pozisyonda hem de uyumlu beslenme pozisyonundayken arka diş temasları, ön diş temaslarından daha yoğundur.
- B) Tüm diş temasları oklüzal kuvvetlerin aksiyel yüklenmesini sağlar.
- C) En çok arzu edilen rehberlik kanin dişleri tarafından sağlanır.
- D) Mandibula protrüzyona geçtiğinde; ön dişlerde, tüm arka dişlerde hemen disoklüzyon sağlamak için yeterli diş rehberliğinde temas olmalıdır.
- E) Mandibula laterotrüviz yönüne doğru hareket ettiğinde, mediotrüviz ve laterotrüviz tarafta yeterli diş rehberliğinde temas vardır.

seçenek olabilir.

D) Genellikle full ağız sabit restorasyonların yapıldığı bireylerde kanin koruyucu oklüzyon, full ağız rehabilitasyonlarında ideal bir kapanış ilişkisi olarak tercih edilir. Zaten biz kanin koruyucu oklüzzyona İDEAL OKLÜZYON diyoruz. Neden tamamen baştan senin inşaa edeceğin bir oklüzyon en ideal olan olmasın ki! OLSUN İŞTE...

2025
NİSAN
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Orto

Ricketts' e düzlemi

5

Total protezlerde aşağıdakilerden hangisi dikey boyut ile ilgili yanlış bir ifadedir?

- A. Silverman yönteminde hasta konuşurken en yakın konuşma mesafesi aracılığıyla dikey boyut ölçülebilir.
- B. Dikey boyut konusunda emin olunamıyorsa düşük olması tercih edilir.
- C. Bruksizm ve anormal alışkanlıklar kas tonusunun artmasına ve istirahat dikey boyutunun azalmasına neden olur.
- D. Ricketts'in E düzlemine göre üst dudak 4 mm, alt dudağın ise 2 mm geride olması gerekir.
- E. ☒ istirahat dikey boyut durumunda kaslar istirahat halindedir ve mum duvarlar temastadır.



Ricketts'in "E" düzlemi (Estetik Düzlem)

➔ Normal sınıf 1 ilişkideki çenelerde; "E" düzlemine göre üst dudağın 4 mm, alt dudağın da 2 mm geride olması gerekir.