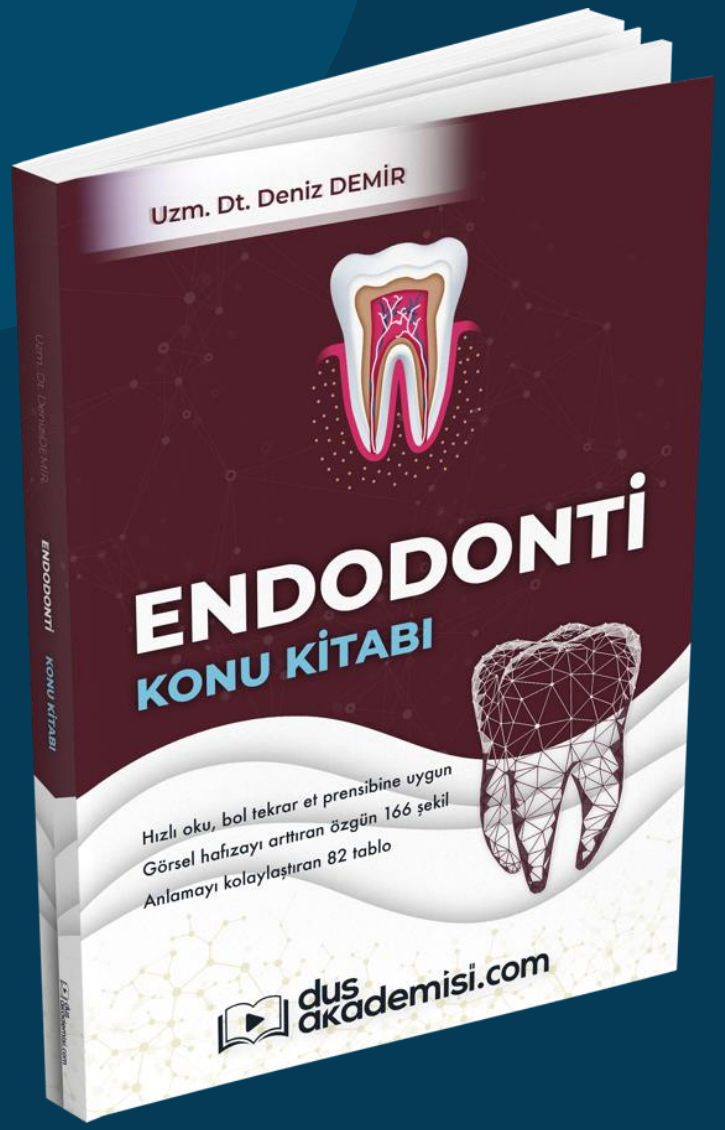


dus akademisi.com

2026 DUS 2. DÖNEM

ÇIKMIŞ SORU REFERANS RAPORU

Endodonti

DUS Endodonti Konu Kitabı · 96 sayfa

YAZAR

Uzm. Dt. Deniz DEMİR

9/10	+1	10
Endodonti sorusu	Diğer branş sorusu	Toplam referans

DUS'ta Endodonti sorusu: 10

Konu Kitabı: 9/10 Endodonti sorusu + 1 diğer branş sorusu, toplam 10 soruya referans.

Referans Haritası

DUS Endodonti Konu Kitabı · **9/10 Endodonti + 1 diğer branş = 10 soru**

Soru	Branş	Konu	Sayfa
KLİNİK 61	Endodonti	Klinik Endodonti · Giriş Kavitesi (MB2 Kanalı)	**43**
KLİNİK 62	Endodonti	Pulpa Hastalıkları · Akut İrreversible Pulpitis	**18**
KLİNİK 63	Endodonti	Pulpa Hastalıkları · Hiperplastik Pulpitis	**19**
KLİNİK 64	Endodonti	Rezorpsiyonlar · İnternal ve Eksternal Rezorpsiyon	**24**
KLİNİK 65	Endodonti	Klinik Endodonti · Dental Mikroskop	**48**
KLİNİK 66	Endodonti	Klinik Endodonti · İntraoral Muayene	**35**
KLİNİK 67	Endodonti	Pulpa Biyolojisi · Pulpa Sinir Lifleri	**14, 92**
KLİNİK 68	Endodonti	Travma · Avülsiyon (İmmatür Diş)	**78**
KLİNİK 69	Endodonti	Klinik Endodonti · Kanal Aletleri (Taper)	**45**
KLİNİK 24	**Ağız Diş ve Çene Cerrahisi**	Travma · PDL Yaralanmaları	**77**

SORUNUN ÖZÜ

Üst 1. molarda MB2 kanalının pulpa tabanındaki yeri

ANAHTAR KELİME

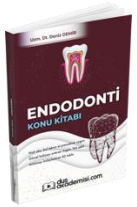
MB2 kanalı

DOĞRU CEVAP

✓ **Palatinal-MB kanal çizgisinde mezial taraf**

BİLGİ

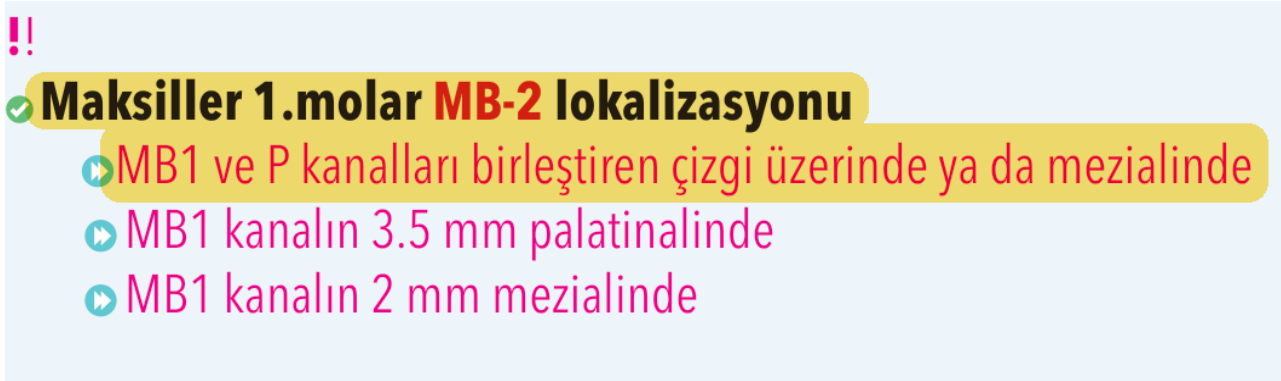
MB-2, MB1 ve P kanallarını birleştiren çizgi üzerinde ya da mezialinde; MB1'in 3.5 mm palatinalinde, 2 mm mezialinde.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 43



SORUNUN ÖZÜ

Spontan gece ağrısı olan dişte tanı ve tedavi

ANAHTAR KELİME

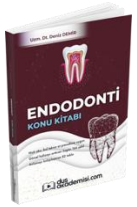
irreversible pulpitis

DOĞRU CEVAP

✓ **Semptomatik geri dönüşümsüz pulpitis – kanal tedavisi**

BİLGİ

Ağrı spontan başlar, uyaran kalkınca sürer; periapikal dokular normaldir. Tedavi kanal tedavisidir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 18



SORUNUN ÖZÜ

Hiperplastik pulpitisin klinik özellikleri

ANAHTAR KELİME

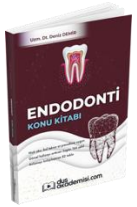
hiperplastik pulpitis

DOĞRU CEVAP

✓ **Genelde ağrısızdır ve diş vitaldir**

BİLGİ

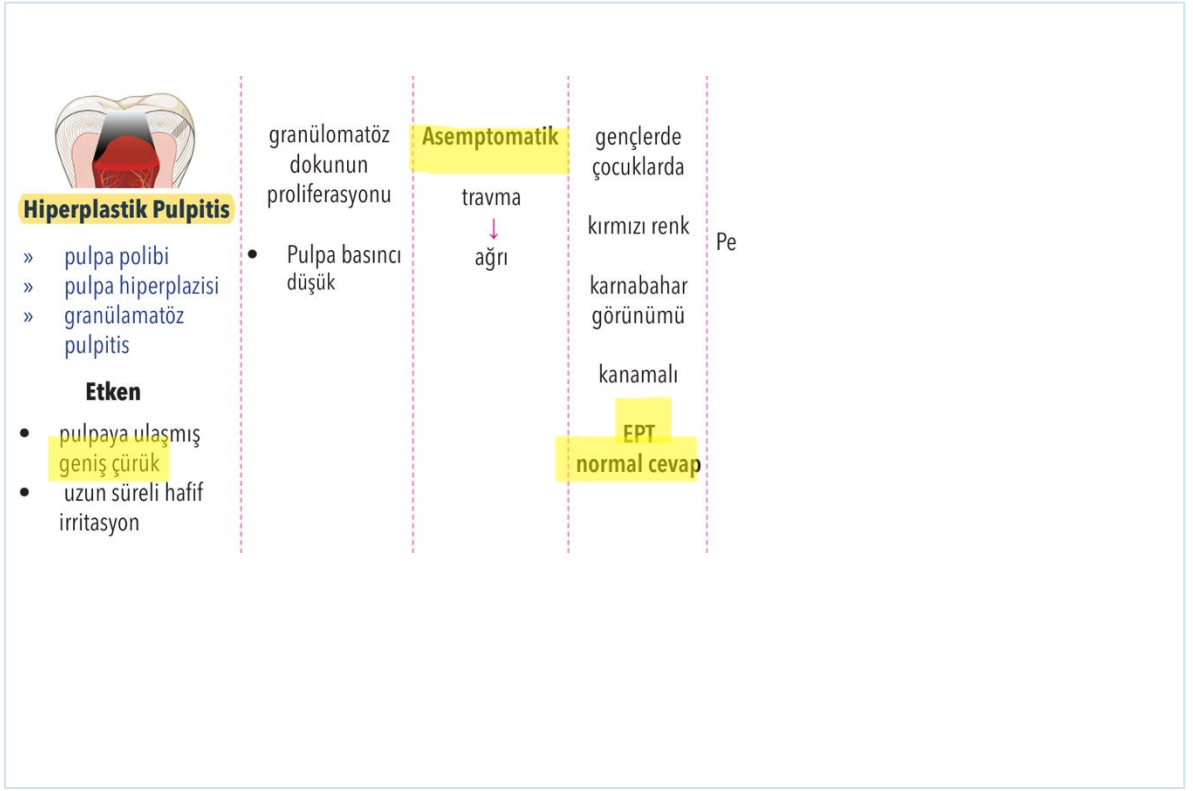
Pulpa polibi: genç dişlerde geniş çürükte, kırmızı karnabahar görünümlü, asemptomatik; EPT'ye normal cevap.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 19



SORUNUN ÖZÜ

Kök rezorpsiyonlarının radyografik ve klinik özellikleri

ANAHTAR KELİME

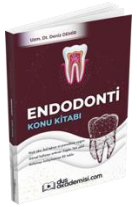
internal rezorpsiyon

DOĞRU CEVAP

✓ **İnternalde kanal devamlılığı bozulur**

BİLGİ

Eksternal rezorpsiyonda kanal sınırları korunur.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 24

İNTERNAL REZORPSİYON (İç granülom)

Semptom:
- **Asemptomatik**
- **EPT: normal cevap**

Radyografik görüntü:
- düzgün şekilli yuvarlak, radyolusent
- kanal sınırları değişir

Tedavi:
- **kanal tedavisi! (sıcak dolum teknikleri)**
- kalsiyum hidroksit
- perforasyon var ise MTA/biodentin ile tamir

EKSTERNAL REZORPSİYON

Radyografik görüntü:
- Sınırları düzensiz, güve yeniği görüntüsü

SORUNUN ÖZÜ

Dental operasyon mikroskobunun yararlı olduğu işlemler

ANAHTAR KELİME

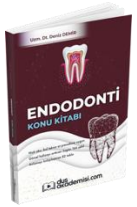
mikroskop

DOĞRU CEVAP

✓ **Rubber-dam yerleştirme dışındaki işlemler**

BİLGİ

Kırık/çatlak tespiti, kırık alet çıkarma, preparasyon ve cerrahide yararlıdır.



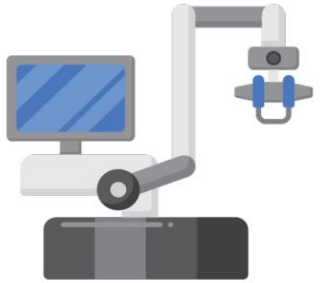
KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 48

DENTAL MİKROSKOP

- Parçaları: mercek lensi, dürbün, objektif lens, büyüteç değiştirici
- Avantajları: daha net görme, çürük, kırık, çatlak, kırık alet çıkarma, preperasyon, görüntü saklama, istmus varlığı, basamak atlama, perforasyon tamiri



SORUNUN ÖZÜ

İntraoral muayene testlerinin yorumu

ANAHTAR KELİME

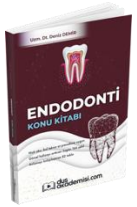
palpasyon

DOĞRU CEVAP

✓ **Palpasyonda ağrı bölgede inflamasyonu gösterir**

BİLGİ

Perküsyon vitalite hakkında bilgi vermez; enfeksiyon çevre dokuya yayılınca **palpasyon** pozitifleşir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 35

2. Perküsyon

- Proprioseptif duyular pulpada ✗ periapikal dokularda ✓
- Perküsyon hassasiyeti → apikal bölge enfeksiyonu
- **Vitalite hakkında bilgi vermez**

3. Palpasyon

- İlgili dişin kök ucuna hafif basınç → apse değerlendirilmesi
- Enfeksiyon pulpadan çevre dokuya yayılmış → palpasyon ✓
- Lenf nodları, ağız tabanı, şişlik vb.

4. Mobilite

- Periodontal doku hasarı → mobilite ✓

SORUNUN ÖZÜ

Pulpadaki A liflerinin özellikleri

ANAHTAR KELİME

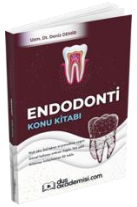
A-delta

DOĞRU CEVAP

✓ **Periferde yer alır, hidrodinamik uyaranla uyarılır**

BİLGİ

A-delta: miyelinli, hızlı iletim, keskin ağrı; yüzeyel pulpada. C lifleri santralde, zonklayıcı ağrı.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 14 · 92

A-delta
- » Geniş çaplıdır.
- » Myelinlidir ve iletim hızlıdır.
- » Düşük ağrı eşiği vardır.
- » Keskin ağrıdan sorumludur.
- » Termal uyaranlar (hidrodinamik mekanizma) ile uyarılır.
- » Yüzeyel pulpada bulunur.
- » Raschow pleksusuna katılır.

Pulpanın Uyarılma Teorileri

Yaşa Bağlı Değişiklikler

Pulpa

- **Pulpa küçülür**
- Hücre sayısı ↓ (odontoblast, fibroblast, kök hücreler)
- Kolajen sayısı ve kalınlığı ↑
- Kanlanma ↓
- Sinir lifi ↓ (A-beta sabit)
- İmmün cevap aktif

SORUNUN ÖZÜ

Kök ucu açık avülse dişte acil yaklaşım

ANAHTAR KELİME

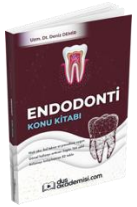
replantasyon

DOĞRU CEVAP

✓ **Salinle yıkama ve hafif basınçla replantasyon**

BİLGİ

İmmatür dişte 1–2 hafta semirijit splint; revaskülarizasyon beklenir, nekroz olursa kanal tedavisi.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 78

60dk'dan daha kısa süre

revaskülerizasyon şansı VAR!

- Salin → kök yüzeyi-soket
- Kök yüzeyi → **minosiklin hidroklorür** ile kaplanır
  → veya **5 dk doksisiklin**
- Diş replante edilir
- **1-2 hafta semirijit splint**
- 3-4 haftada bir vitalite kontrol
  - Nekroz →kanal tedavisi/apeksifikasyon
- Sistemik antibiyotik
- Yumuşak diyet önerilir

SORUNUN ÖZÜ

Taper ile kon ucu kesilerek çap uyarlama

ANAHTAR KELİME

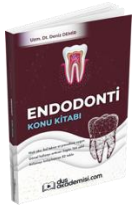
taper

DOĞRU CEVAP

✓ **30 numara %4 kon – ucundan 2,5 mm kesilir**

BİLGİ

Taper: her 1 mm'de çap artışı. %4 **taper**da 2,5 mm kesmek uç çapını 0,10 mm artırır (30→40).



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 45

taper

- Konik uçtan alet sapına doğru mm başına artan çap
- K tipi eğede %2 → 1 mm'de 0,02 mm

!!
ISO'ya göre standardize:
- Taper
- Boy
- Çap
- Renklendirme ve Numaralandırma
  - eğeler
  - gütta perka
  - spreader
  - kağıt konlar

- Uç → D_0
- Kesici gövde sonu → D_{16}
- D_0 çapı → eğe numarası
- Standart eğe taperı → **0.02** → her 1mmde çap 0.02mm ↑
- D_0-D_{16} arası fark → 16x0.02=**0.32mm**
- Eğe numaraları
  - 60a kadar 5 farkla
  - 60tan sonra 10 farkla büyür
- 80 sonrası renklendirme başa döner
  - 90 beyaz, 100 sarı, 110 kırmızı..
- Farklı uzunlukta eğeler → 21, 25, 31 mm

+1

DİĞER BRANŞLAR

Endodonti kitabının referans verdiği diğer branş soruları

- Ağız Diş ve Çene Cerrahisi (1)

SORUNUN ÖZÜ

Dişin alveol içinde apikale yer değiştirmesi

ANAHTAR KELİME

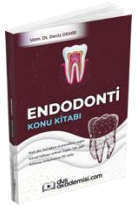
intrüziv lüksasyon

DOĞRU CEVAP

✓ **İntrüzyon**

BİLGİ

İntrüziv lüksasyon en ağır PDL yaralanmasıdır; diş mobil değildir, perküsyonda metalik ses alınır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Endodonti Konu Kitabı

Sayfa 77

