

dus akademisi.com

2026 DUS 2. DÖNEM

ÇIKMIŞ SORU REFERANS RAPORU

Protetik Diş Tedavisi

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı · 221 sayfa

YAZAR

Uzm. Dt. Derya ORTAÇ

10/10	+1	11
Protez sorusu	Diğer branş sorusu	Toplam referans

DUS'ta Protez sorusu: 10

Konu Kitabı: 10/10 Protez sorusu + 1 diğer branş sorusu, toplam 11 soruya referans.

Referans Haritası

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı · **10/10 Protez + 1 diğer branş = 11 soru**

Soru	Branş	Konu	Sayfa
KLİNİK 11	Protetik Diş Tedavisi	Diş Anatomisi · Proksimal Temaslar	**18**
KLİNİK 12	Protetik Diş Tedavisi	Sabit Protezler · Tam Seramikler	**90**
KLİNİK 13	Protetik Diş Tedavisi	Sabit Protezler · Retansiyon ve Rezistans	**52**
KLİNİK 14	Protetik Diş Tedavisi	Sabit Protezler · Gövde Tasarımı	**98**
KLİNİK 15	Protetik Diş Tedavisi	Tam Protezler · Ön Diş Seçimi	**172**
KLİNİK 16	Protetik Diş Tedavisi	Hareketli Bölümlü Protezler · İndirekt Tutucular	**142**
KLİNİK 17	Protetik Diş Tedavisi	Tam Protezler · Ölçü Aşamaları	**177 · 155 · 71 · 178**
KLİNİK 18	Protetik Diş Tedavisi	İmplantoloji · Biyomekanik Stres	**106 · 107**
KLİNİK 19	Protetik Diş Tedavisi	TME · Splint Tedavisi	**210**
KLİNİK 20	Protetik Diş Tedavisi	Oklüzyon · Oklüzal Belirleyiciler	**31**
KLİNİK 5	**Restoratif Diş Tedavisi**	Sabit Protezler · Seramik Yüzey İşlemleri	**90**

SORUNUN ÖZÜ

Mezial temasın distalden daha servikalde olduğu diş

ANAHTAR KELİME

temas alanı

DOĞRU CEVAP

✓ **Mandibular 1. premolar**

BİLGİ

Genel kural: distal temas mezialden daha servikaldedir.
İstisnalar: alt santral (aynı hiza) ve alt 1. premolar.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 18

- Anterior dişlerden posterior dişlere doğru gidildikçe proksimal temas alanları **DAHA SERVİKAL**de konumlanır.
- ★ **Bütün dişlerin distal temas alanı mezial temas alanından daha servikaldedir. Bu durumun iki istisnası vardır.**
  1. Mandibular Santral Keser - ***(En simetrik diş demiştik, mezial ve distal temas noktası neredeyse aynı hizada ve insizal üçlüdedir.***
  2. Mandibular Birinci Premolar - ***(Mezial temas alanı , distalden daha servikaldedir.)***
- Daimi dişlerin proksimal temas alanlarının fasiyo-lingual konumları incelendiğinde; **hem alt hem de üst birinci molar dişlerin mezial temas noktalarının**, bukkolingual mesafenin genellikle en bukkalinde yer aldığı görülür.

SORUNUN ÖZÜ

Dental seramiklerin kullanım alanları

ANAHTAR KELİME

lityum disilikat

DOĞRU CEVAP

✓ **Lityum disilikat: molarlı köprüde değil**

BİLGİ

Lityum disilikat kısa üyeli (anterior–premolar) köprülerde yeterlidir; uzun posterior köprüde zirkonya tercih edilir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 90

• Anterior bölge için ideal

Silikat (Cam) Seramikler

- Silikat seramikler genel olarak **kuartz, feldspar, kaolin**den oluşur.
- Ana yapı **silisyum dioksittir.**
- Işık geçirme yetenekleri oldukça iyidir, **anterior**da kullanılır.
- **Kırılgan**lardır ve esneme kuvvetleri kısıtlıdır.
- Cam seramik ile kaplanmış bir lityum disilikat cam seramik kor, kısa üyeli sabit bölümlü protezler için yüksek dayanıklılık sağlar.
- Diş yüzeyi ile bağlantıları için **asitle pürüzlendirme yapmak gerekir.**
- Hidroflorik asit camsı faza etki eder, silikat seramikler camsı oldukları için asitle pürüzlendirmeleri bağlantılarını arttırır.
- Cam içeriği daha **estetik** gözükmesini sağlar. ***(Porselene camsı fazı veren Feldspar içeriğiydi.)***
- Oksit seramiklerden **daha radyolüsent** oldukları için, restorasyon altındaki sekonder çürükler kolayca tespit edilebilir.

Zirkonyum Oksit Seramikler

- Üstün fiziksel özellikleri, estetik ve biyolojik uyumları ile diş hekimliğinde pek çok yerde kullanımı mevcuttur.
- Zirkonyum oksite uygulanan yüzey işlemleri : **Taşlama, Elmas frezlerle aşındırma, Al203 ile yapılan kumlama, asitle pürüzlendirme (ETKİSİZ), Co2 lazer ile pürüzlendirme ve bu işlemlerin kombinasyonu**
- Zirkonya gibi oksit seramikler, diş preparasyonu yeterli ise geleneksel yöntemler ile simante edilebilir.
- Ancak adeziv simanlar hem seramiklerin dayanıklılığı arttırmada önemli olduğu hem de renk seçenekleri bulunabildiği için sıklıkla simantasyonda tercih edilir.

SORUNUN ÖZÜ

Preparasyon boyunun retansiyona etkisi

ANAHTAR KELİME

tutuculuk

DOĞRU CEVAP

✓ **Preparasyon boyu arttıkça retansiyon artar**

BİLGİ

Uzun, paralel duvarlı, oluk/kutu eklenmiş kesimlerde **tutuculuk** artar; kısa ve konik kesimde azalır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 52

ceye kadar çıkabilir.

- Preperasyonun **karşılıklı duvarları ne kadar paralel**se **tutuculuk o kadar fazla**dır.
- Kesimin yüzey alanı ne kadar büyükse tutuculuk o kadar fazla. *(Bir molar dişteki tam kuron preparasyonu premolardan daha tutucudur.)*
- **Kısa ve konik kesim**de restorasyonun birden fazla giriş yolu olacağı için **Tutuculuk** ↓
- **Uzun, paralel duvarlı, kutu ve oluk eklenmiş kesim**lerde **Tutuculuk** ↑
- Tutuculuğun artması için **yer değiştirme serbestisinin azalması** lazım. ***(Neden protez yer değiştirsin?)***
- Yer değiştirme serbestisini kısıtlamak ve yeterli direnci sağlamak için **kuvvet yönüne dik ve belirgin bir duvar** olmalıdır.
- Yer değiştirme serbestisinde olduğu gibi, diş kesimine ekleyeceğim olukların veya proksimal kutuların da restorasyonla 90

SORUNUN ÖZÜ

Çekim sonrası dişetini şekillendiren gövde tipi

ANAHTAR KELİME

ovat gövde

DOĞRU CEVAP

✓ **Ovoid (ovat) gövde**

BİLGİ

Ovat gövde içbükey krete oturan dışbükey yüzeye sahiptir; çekim soketinin içbükeyliği korunur, en iyi estetiği verir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 98

- **Estetiğin önemli** olduğu yerlerde kullanılır.
- Doku ile temas eden yüzeyi yuvarlatılmıştır. Bu yuvarlak kısım **içbükey krete** yerleşir.
- **Kret içbükey, gövde dışbükeydir.**
- Pontik geniş, düz bir kretten çıkıyormuş izlenimi verir.
- Diş çekiminden sonra soketin içbükeyliği korunur, korunamıyorsa da cerrahi olarak içbükey yapılır.
- Kolay temizlenebilirdir.

SORUNUN ÖZÜ

Tam protezde ön diş boyutu için yüz referansları

ANAHTAR KELİME

burun kanatları

DOĞRU CEVAP

✓ **Burun kanadı–kanin ortası; santraller toplamı = filtrum**

BİLGİ

Burun kanatlarından inen dikler kaninlerin ortasından geçer. Üst santral genişliği bizigomatik mesafenin 1/16'sıdır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

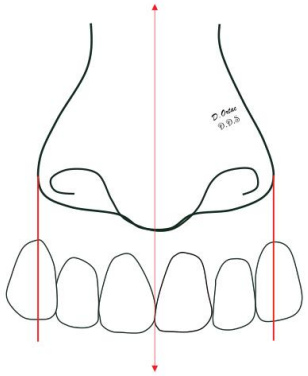
DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 172



- Arkların boyu ve birbiriyle olan ilişkisi
- Alışkanlıklar
- Yaş
- Cilt ve göz rengi

ÖN DİŞLERİN BÜYÜKLÜĞÜ



- Burun kanatlarından inen dikler, üst kaninlerin tam ortasından geçer.
- **Ön dişlerin büyüklüğü** konusundaki **en güvenilir veri** budur.
- Sağ-Sol kaninlerin orta noktaları arası mesafe = Burun genişliği
- Üst birinci kesici dişin genişliği = Bizigomatik mesafenin 1/16'sı
- Üst birinci kesici dişin boyu = Yüz yüksekliğinin 1/20'si
- Üst ikinci kesici dişin genişliği = Yüz genişliğinin 1/22'si
- Her iki üst santral + lateral + kanin genişliği = Bizigomatik mesafenin 1/3'ü
- Üst birinci kesicilerin genişlik toplamı = Filtrum genişliği
- İstirahatte, commissura noktaları arası mesafe = Üst ön altı diş genişliği
- Hasta gülümsediği zaman, yükselen dudadığın alt sınırından spatülle mum duvar üzerinde bir çizgi çizilir. Buna **" Gülme Hattı"** denir.
- Dişlerin serviko-insizal boyutu gülme hattıyla belirlenir

ÖN DİŞLERİN ŞEKLİ

SORUNUN ÖZÜ

İndirekt tutucu gerektirmeyen Kennedy sınıfı

ANAHTAR KELİME

indirekt tutucu

DOĞRU CEVAP

✓ **Yalnız Kennedy Sınıf III**

BİLGİ

Sınıf III diş destekli olup sustantasyon düzlemi oluşturur; rotasyon olmadığından **indirekt tutucu** gerekmez.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 142

dus akademisi | BÖLÜM 5 - HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZLER | G. İNDİREKT TUTUCULAR

İNDIREKT TUTUCULAR

- Protezin **rotasyon hareketini engelleyen protez elemanları**dır.
- Serbest sonlanan kaide plağının **dokudan uzaklaşır tarzdaki hareketi** indirekt tutucularla önlenir.
- İndirekt tutucu parçaları, distal kaide plağından mümkün olduğunca uzakta olmalıdır.
- Fulkrum eksenleri, sustantasyon düzlemi şeklinde oluşan vakalarda indirekt tutucu kullanılmasına gerek yoktur.

(Kennedy III protezlerde indirekt tutuculuk ihtiyacı göz ardı edilebilir, stabil yerleşim vardır.)

- İndirekt tutucunun **fulkrum ekseninden uzaklığı arttıkça**, etkinliği **artar**.
- **Dişsiz kaide plağının uzunluğu arttıkça**, etkinliği **azalır.**
- Etkinliğini gösterebilmesi için tüm bağlantıların rijit olması gerekir.
- Diş eğimleri ve zayıf dişler indirekt tutucu için kullanılmaz.

İndirekt tutucu elemanlarının lokalizasyonunu belirlerken öncelikle;

- Fulkrum ekseni belirlenir.
- Fulkrum hattını dik kesen diş'e indirekt tutucular konulur.
- ★ Fakat keser dişlerin destekleme yapmak için yeterince güçlü olmadığı ve tırnak yerleşimi için lingual yüzeylerinin çok eğimli olduğu durumlarda, fulkrum ekseninden çok uzak olmasa da **en yakın kanin diş veya birinci premoların meziooklüzal yüzeyi** indirekt tutucu için tercih edilir.

SORUNUN ÖZÜ

Tam protez ölçüsünde kenar şekillendirmesi

ANAHTAR KELİME

border molding

DOĞRU CEVAP

✓ **Basınçsız değil; fonksiyonel hareketlerle yapılır**

BİLGİ

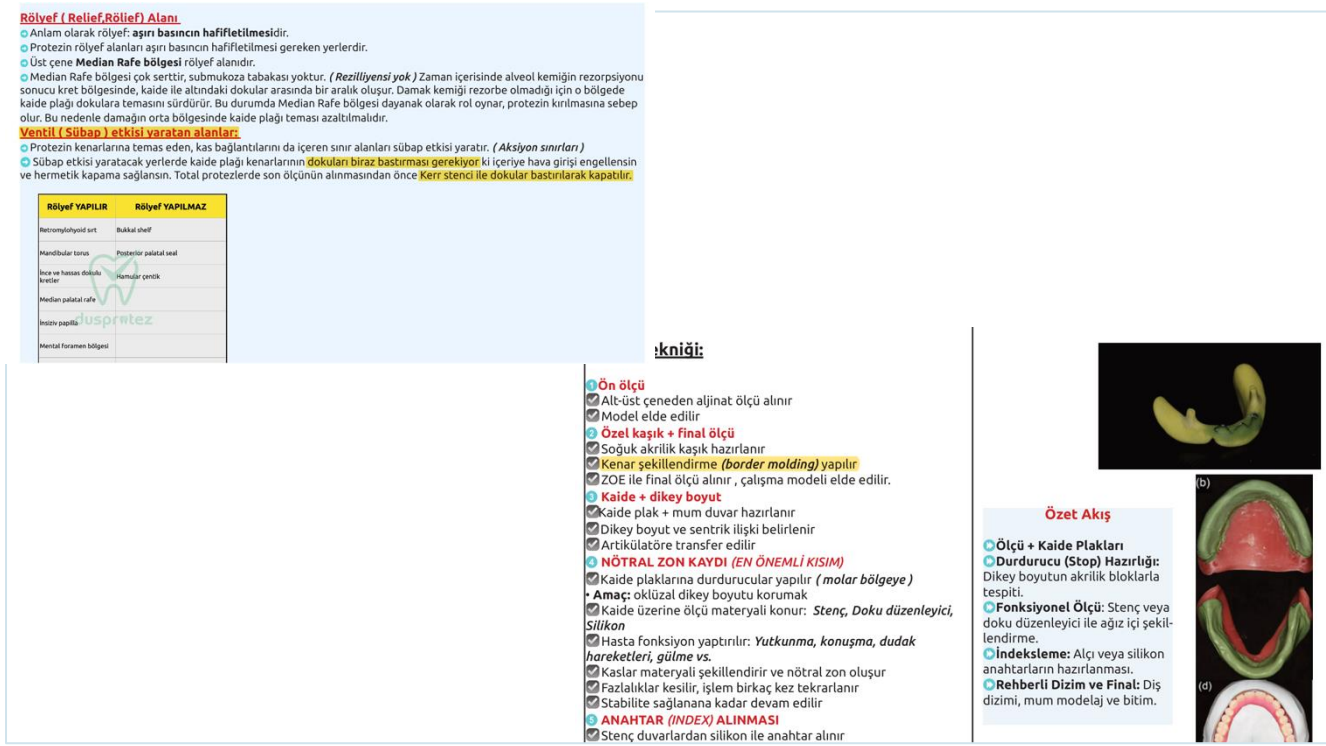
Bireysel kaşık kenarları ikinci ölçüde **border molding** ile çevre dokulara uyumlanır, sonra final ölçü alınır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 155- 177



Rölyef (Relief,Rölief) Alanı

- Anlam olarak rölyef: **aşırı basıncın hafifletilmesi**dir.
- Protezin rölyef alanları aşırı basıncın hafifletilmesi gereken yerlerdir.
- Üst çene **Median Rafe bölgesi** rölyef alanıdır.
- Median Rafe bölgesi çok serttir, submukoza tabakası yoktur. *(Rezilliyensi yok)* Zaman içerisinde alveol kemiğin rezorpsiyonu sonucu kret bölgesinde, kaide ile altındaki dokular arasında bir aralık oluşur. Damak kemiği rezorbe olmadığı için o bölgede kaide plağı dokulara temasını sürdürür. Bu durumda Median Rafe bölgesi dayanak olarak rol oynar, protezin kırılmasına sebep olur. Bu nedenle damağın orta bölgesinde kaide plağı teması azaltılmalıdır.

Ventil (Sübap) etkisi yaratan alanlar:

- Protezin kenarlarına temas eden, kas bağlantılarını da içeren sınır alanları sübap etkisi yaratır. *(Aksiyon sınırları)*
- Sübap etkisi yaratacak yerlerde kaide plağı kenarlarının dokuları biraz bastırması gerekiyor ki içeriye hava girişi engellensin ve hermetik kapama sağlansın. Total protezlerde son ölçünün alınmasından önce Kerr stenci ile dokular bastırılarak kapatılır.

Rölyef YAPILIR	Rölyef YAPILMAZ
Retromylohyoid sırt	Bukkal shelf
Mandibular torus	Posterior palatal seal
İnce ve hassas dokulu kretler	Hamular çentik
Median palatal rafe	
İnsiziv papilla	
Mental foramen bölgesi	

ekniği:

Ön ölçü
- Alt-üst çeneden aljinat ölçü alınır
- Model elde edilir

Özel kaşık + final ölçü
- Soğuk akrilik kaşık hazırlanır
- Kenar şekillendirme *(border molding)* yapılır
- ZOE ile final ölçü alınır , çalışma modeli elde edilir.

Kaide + dikey boyut
- Kaide plak + mum duvar hazırlanır
- Dikey boyut ve sentrik ilişki belirlenir
- Artikülatöre transfer edilir

NÖTRAL ZON KAYDI *(EN ÖNEMLİ KISIM)*
- Kaide plaklarına durdurucular yapılır *(molar bölgeye)*
- **Amaç:** oklüzal dikey boyutu korumak
- Kaide üzerine ölçü materyali konur: ***Stenç, Doku düzenleyici, Silikon***
- Hasta fonksiyon yaptırılır: ***Yutkunma, konuşma, dudak hareketleri, gülme vs.***
- Kaslar materyali şekillendirir ve nötral zon oluşur
- Fazlalıklar kesilir, işlem birkaç kez tekrarlanır
- Stabilite sağlanana kadar devam edilir

ANAHTAR *(INDEX)* **ALINMASI**
- Stenç duvarlardan silikon ile anahtar alınır

Özet Akış

- **Ölçü + Kaide Plakları**
- **Durdurucu (Stop) Hazırlığı:** Dikey boyutun akrilik bloklarla tespiti.
- **Fonksiyonel Ölçü:** Stenç veya doku düzenleyici ile ağız içi şekil-lendirme.
- **İndeksleme:** Alçı veya silikon anahtarların hazırlanması.
- **Rehberli Dizim ve Final:** Diş dizimi, mum modelaj ve bitim.

SORUNUN ÖZÜ

Krestal kemik kaybının biyomekanik sebepleri

ANAHTAR KELİME

krestal kemik kaybı

DOĞRU CEVAP

✓ **I, II ve IV: oklüzal travma, gövde tasarımı, mikrohareket**

BİLGİ

Aşırı stres **krestal kemik kaybına** yol açar. Biyolojik genişlik biyomekanik değil, biyolojik bir sebeptir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 106

STRES

Strese bağlı oluşabilecek implant komplikasyonları

- Porselende üst yapı kırıkları
- Akrilik kaide ve rezin üst yapı kırıkları
- Simante restorasyonların desimantasyonu
- Protetik altyapı kırıkları
- Abutment vidası kırığı
- Abutment vidası gevşemesi
- Vidalı restorasyonların protetik vidaları veya abutment vidalarında kırılma veya gevşeme
- Overdenture ataçmanların kırıkları
- Overdenture ataçmanların sık değişimi
- Krestal kemik kaybı
- Periimplantitis
- İmplant gövde kırıkları
- İmplant başarısızlığı - kaybı

Stresi azaltmak için uygulanabilecek biyomekanik yaklaşımlar

- İmplant sayısını arttırmak *(Gelen yükü paylaştır)*
- Pontik sayısını azaltmak
- Bukkal ve lingualdeki offset *(devirici)* kuvvetleri azaltmak
- Sabit yerine hareketli protezler tercih etmek *(Yükü yumuşak dokuya da paylaştır)*
- Oklüzal tablaları daraltmak
- Kantileverları elimine etmek *(Devirici kuvvet yaratır)*
- İmplantın uzun aksı boyunca vertikal temaslar oluşturmak *(Açılı kuvvetlere göre iyi tolerans)*
- Gece plağı uygulamak
- Karşıt ark sabit dişlere sahipse, oklüzyon karşılıklı koruyuculu oklüzyon şeklinde tasarlanmalıdır.
- Daha geniş çaplı implantlar kullanmak, daha uzun implantlar kullanmak

SORUNUN ÖZÜ

Oklüzal travma ve komponent mikrohareketi

ANAHTAR KELİME

parafonksiyon

DOĞRU CEVAP

✓ **Parafonksiyon ve pasif uyumsuzluk stresi artırır**

BİLGİ

Bruksizm lateral kuvveti artırır; **pasif uyumu** mikrohareket ve vida gevşemesini azaltır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 107

İmplant ve Protez Çevresinde Stresi Etkileyen Durumlar

- Parafonksiyon *(Lateral kuvvetler oldukça çok)*
- Bruksizm *(Lateral kuvvet çok)*
- Clenching *(Hastanın dişini sıkıp bırakması durumu, daha az lateral kuvvetler var.)*
- Dil itme *(Lateral kuvvetler oluşturur)*
- Kuvvetin yönü *(Lateraldense vertikal kuvvetleri tercih ediyoruz)*
- Karşıt arkın doğası *(Karşıt arkta tam protez varsa çiğneme kuvvetleri en az seviyede)*
- Kuron yüksekliği *(Mümkün olduğu kadar az olmalı)*
- Çiğneme dinamikleri *(Parafonksiyonel aktivite olmamalı)*
- Abutmentin arktaki konumu *(Posterior dişler daha çok kuvvete maruz kalır)*

- Abutment ve protez vidasının gevşemesi, implant protezlerinde en sık görülen komplikasyonlardan biridir.
- Vida gevşemesini azaltmak için, **ön yükleme(Preload)** yapılabilir. *(Vidayı önden ekstra torklamak)*
- Abutment vidaları ,**stresi** sadece ilk birkaç yive değil, **tüm yivlere** iletecek şekilde dizayn edilmelidir.
- Vida gevşemesini azaltmak için firmalar yiv sayısını, vidanın metalik özellikleri, dizaynlarını geliştirmelidir.
- Genel bir kural olarak, çoğu implant gövdesi abutment bağlantısı için **antirotasyonel bir özelliğe** sahiptir. *(İmplant ile abutmentin bağlantısını güçlendirmek için kullanılan tasarımlar)*
- En yaygın tasarımlar, **altıgen (hexagonal)** şeklinde olanlardır.
- **Altıgen** yüksekliği *(Hexagonal komponentin yüksekliği)* arttıkça dayanak vidası üzerindeki **yük azalır.**
- Aynı şekilde implant platformunun çapı arttıkça abutment vidasına uygulanan kuvvet azalır.
- Abutment vidasının ve implant komponentlerinin protezle **pasif uyumlu** olması vida gevşemesini **azaltır.**
- **Pasif uyum:** Oklüzal kuvvetler altında olmadığı zaman materyalde herhangi bir sıkışma, gerilme, bükme kuvveti görülmemesi, tam adaptasyon içinde olmasıdır.
- Vida gevşemesini azaltmak için **implant koruyuculu oklüzyon** kurallarına dikkat edilmelidir.
- İmplantüstü tek kuronlarda, restorasyonun proksimal temasları sıkı değilse, vida gevşemesi çok sık gözlenir.

SORUNUN ÖZÜ

Anterior repozisyon splintinin konumu

ANAHTAR KELİME

anterior repozisyon

DOĞRU CEVAP

✓ **Eklem semptomlarının kaybolduğu konum**

BİLGİ

Redüksiyonlu disk deplasmanında kondil, klik kaybolana dek öne alınır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 210

Neden Redüksiyonlu?
Kondil başı diske göre geridedir.
Kondili öne yönlendirelim ki diski daha rahat yakalasın.

Kondili ne kadar öne yönlendirelim?
Klik sesinin kaybolduğu anterior pozisyona kadar
Hastanın ağzını açıp kapatırken semptomları olmamalı!

Ön Isırma Plağı - Ön Kapanış Plağı

- Maksiller dişler üzerinden geçer ve sert akrilikten yapılır.
- Sadece mandibular ön dişlere temas eder.
- Kas kökenli rahatsızlıkların, özellikle oklüzal durumlardan doğan miyospazm tedavisinde kullanılır.
- Ortopedik instabiliteyle ilişkili kas rahatsızlıkların tedavisinde kullanılır.
- İstenmeyen **posterior diş temasları ile oluşan parafonksiyonel**

SORUNUN ÖZÜ

Anterior rehberlik, eminens ve tüberkül yüksekliği

ANAHTAR KELİME

anterior rehberlik

DOĞRU CEVAP

✓ **Overjet ↑ → kasp kısa; overbite ↑ → kasp uzun**

BİLGİ

Kondiler rehberlik dikleştikçe arka tüberküller yükselir; overjet arttıkça sığlaşır, overbite arttıkça yükselir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 31

Oklüzal Morfolojinin Vertikal Determinantları (Tüberkül Yüksekliği ve Fossa Derinliği)		
Faktörler	**Şartlar**	**Etkiler**
1) Kondiller rehberlik	Rehberlik dik oldukça	Arka Tüberküller daha yüksek
2) Anterior rehberlik	Overbite arttıkça	Arka Tüberküller daha yüksek
	Overjet arttıkça	Arka Tüberküller daha sığ
3) Oklüzyon Düzlemi	Düzlem kondiler rehberliğe paralelleştikçe	Arka Tüberküller daha sığ
4) Spee Eğrisi	Kavis derinleştikçe	Tüberküllerin çoğu sığ
5) Lateral translasyon hareketi	Hareket daha büyükse	Arka tüberküller daha sığ
	Ani yana kayma büyükse	Arka tüberküller daha sığ
	Çalışan kondil daha yukarda oldukça	Arka tüberküller daha sığ

+1

DİĞER BRANŞLAR

Protez kitabının referans verdiği diğer branş soruları

Restoratif Diş Tedavisi (1)

SORUNUN ÖZÜ

Cam seramik iç yüzeyinin pürüzlendirilmesi

ANAHTAR KELİME

hidroflorik asit

DOĞRU CEVAP

✓ **Hidroflorik asit**

BİLGİ

HF asit camsı faza etki eder; silikat (cam) seramiklerde bağlantıyı artırır, zirkonyada etkisizdir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Protetik Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 90

- Silikat seramikler genel olarak **kuartz, feldspar, kaolin**den oluşur.
- Ana yapı **silisyum dioksittir.**
- Işık geçirme yetenekleri oldukça iyidir, **anterior**da kullanılır.
- **Kırılgan**lardır ve esneme kuvvetleri kısıtlıdır.
- Cam seramik ile kaplanmış bir lityum disilikat cam seramik kor, kısa üyeli sabit bölümlü protezler için yüksek dayanıklılık sağlar.
- Diş yüzeyi ile bağlantıları için **asitle pürüzlendirme yapmak gerekir.**
- Hidroflorik asit camsı faza etki eder, silikat seramikler camsı oldukları için asitle pürüzlendirmeleri bağlantılarını arttırır.
- Cam içeriği daha **estetik** gözükmesini sağlar. ***(Porselene camsı fazı veren Feldspar içeriğiydi.)***
- Oksit seramiklerden **daha radyolüsent** oldukları için, restorasyon altındaki sekonder çürükler kolayca tespit edilebilir.