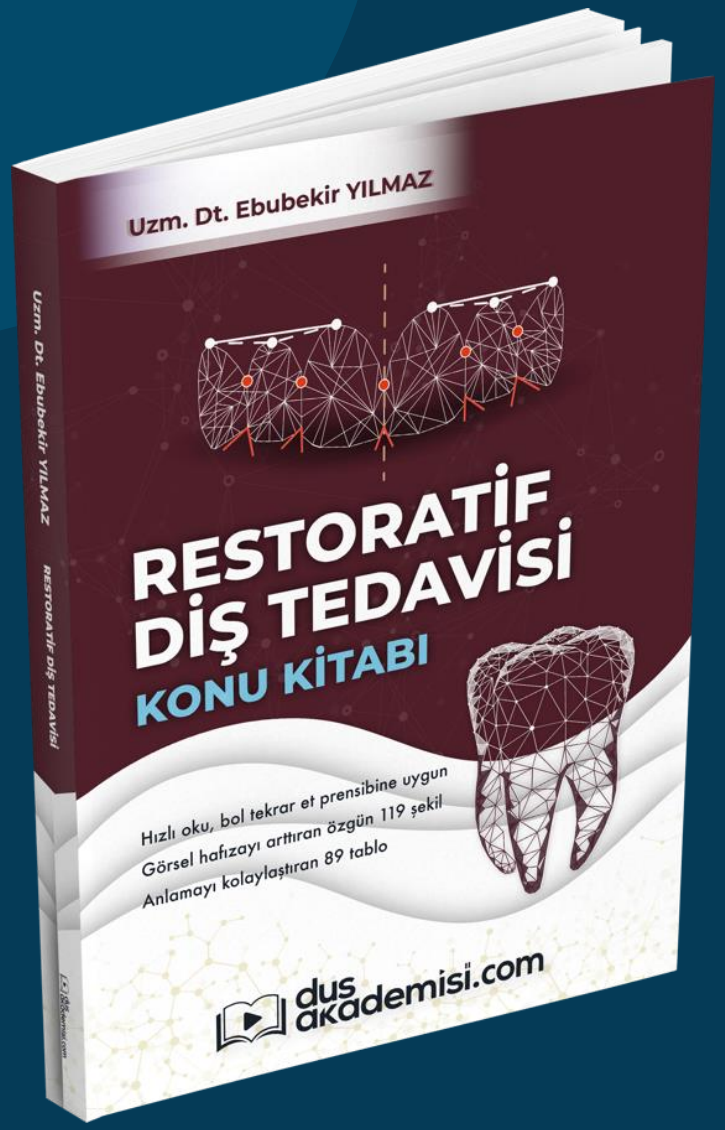


dus akademisi.com

2026 DUS 2. DÖNEM

ÇIKMIŞ SORU REFERANS RAPORU

Restoratif Diş Tedavisi

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı · 168 sayfa

YAZAR

Uzm. Dt. Ebubekir YILMAZ

9/10	+5	14
Restoratif sorusu	Diğer branş sorusu	Toplam referans

DUS'ta Restoratif sorusu: 10

Konu Kitabı: 9/10 Restoratif sorusu + 5 diğer branş sorusu, toplam 14 soruya referans.

SORUNUN ÖZÜ

Fizyolojik sekonder dentinin özellikleri

ANAHTAR KELİME

I ve II

DOĞRU CEVAP

✓ **Hayat boyu yavaş oluşur; klinikte primer dentine benzer**

BİLGİ

Sekonder dentin primer dentinden sonra, günde ~0,4 µm üretilir; kanalları daha düzensizdir ve pulpayı daraltır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 13

Sekonder dentin
- Primer dentinden sonra üretilir.
- **Hayat boyu devam eder.** (Günlük 0,4 µm)
- Kanalları daha düzensizdir.
- Tüm pulpal yüzeyde oluşur. Ancak daha çok pulpanın taban ve tavanında oluşarak pulpayı daraltır.
- Klinik olarak primer ve sekonder dentin benzerdir.

Predentin / Dentinoid tabaka
- Tam olarak **mineralize olmamıştır.**
- **Pulpaya komşudur.**
- **Rezorbsiyona karşı dirençlidir.**

SORUNUN ÖZÜ

Başlangıç mine çürüğünün özellikleri

ANAHTAR KELİME

I, III ve IV

DOĞRU CEVAP

✓ **Kurutunca opak, remineralize edilebilir**

BİLGİ

Nemliyken seçilmez, kurutunca opak görünür; aktif lezyon pürüzlü olabilir. Rezin infiltrasyonu endikedir.

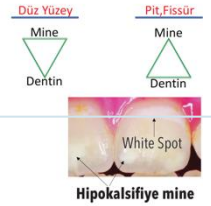


KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 48

MİNE ÇÜRÜĞÜ



- Biyofilm olgunlaşır. Bakteriler karbonhidrat tüketerek asit üretmeye başlar.
- Asitler ise mineyi demineralize etmeye başlar.
- Dişte meydana gelen ilk değişim **white spottur.**
- White spot aktif başlangıç mine çürüğüdür ve **üç hafta içerisinde oluşabilir.**
- White spot ve mine hipokalsifikasyonu ayrımı önemlidir.
- White spot yüzey nemli iken görülmezken, diş kurutulunca görülebilir.
- Hipokalsifiye alanlar ise diş hem kuru hem ıslakken görülür.
- White spot lezyonlar mine altı poröziteler sebebiyle **opak görünür.**
- Kavitasyon oluşmadığında (minenin ana prizma iskeleti henüz bozulmamıştır) remineralize edilebilir.
- Remineralizasyon tükürükteki kasiyum, fosfat ve flor sayesinde olur.
- **Remineralize olmuş mine siyah renklidir.** Siyah rengin sebebi organik artıklar ve metal iyonlarıdır.
- Remineralize olmuş alanlar yoğun florapatit içerdiğinden çürüğe karşı daha dirençlidir.
- Mine çürüğü düz yüzeylerde tepesi pulpa yönünde V şekilli; pit ve fissürlerde ters V şekilli olarak ilerler.
- Arayüzde **retriuz çizgilerinin** dağılımından dolayı arayüz çürüğü **bukkolingual yönde** geniş yayılır.
- Minenin geçirgenliğinden dolayı mine çürüğüne bağlı olarak sklerotik dentin, tersiyer dentin ve ölü yollar oluşabilir.

	Islak/Nemli	Kuru	Yüzey Yapısı	Yüzey Sertliği
Normal mine	Translüsent	Translüsent	Düz	Sert
Hipokalsifiye mine	Opak	Opak	Düz	Sert
Aktif başlangıç çürüğü	Translüsent (erken lezyon)	Opak	Pürüzlü	Yumuşak
	Opak (yerleşik lezyon)	Opak	Pürüzlü	Yumuşak
Durmuş* başlangıç çürüğü	Parlak/koyu	Parlak/koyu	Düz	Sert
Aktif orta şiddetli çürük	Opak	Opak	Pürüzlü	Yumuşak
Durmuş orta şiddetli çürük	Parlak/koyu	Parlak/koyu	Düz	Sert
Aktif ilerlemiş çürük	Opak	Opak	Pürüzlü	Yumuşak
Durmuş ilerlemiş çürük	Parlak/koyu	Parlak/koyu	Düz	Kayış gibi/sert

REZİN İNFİLTRASYON TEKNİĞİ

- Minede meydana gelen **poröz**itelerin yüksek akışkan kabiliyetli rezinler ile doldurulmasıdır.
- Minedeki lezyonun yüzeysel tabakası hipermineralizedir, poröz tabaka ise bu hipermineralize alanın altında bulunmaktadır.
- Alttaki poröz tabakaya rezinin ulaşabilmesi için hipermineralize yüzeysel tabakanın asitler ile geçirgenliğinin artırılması başka bir ifadeyle hipermineralize minenin delinmesi gerekmektedir.
- Bu yüzden rezin infiltrasyon tekniğinde **rezinden önce asit** uygulanır. En bilinen ticari formu **İcon**'dur.

Endikasyonları
- Düz ve arayüzdeki başlangıç mine çürüğü
- Başlangıç seviyedeki dentin çürüğü (tartışmalı)
- Hafif florozis ve hipomineralizasyon

Kontrendikasyonları
- Orta ve ileri seviye dentin çürüğü
- Kavitasyon bulunması ve erozyon

SORUNUN ÖZÜ

Dental erozyon tedavisinde yeri olmayan ajan

ANAHTAR KELİME

trikalsiyum silikat

DOĞRU CEVAP

✓ **Trikalsiyum silikat (kuafaj/astar materyali)**

BİLGİ

Erozyonda CPP-ACP, kalsiyum fosfat bileşikleri ve kalay florür kullanılır; **trikalsiyum silikat** ise MTA benzeri kuafaj materyalidir.

Dış kaynaklı erozyonun engellenmesi için neler yapılabilir ?

- Asitli gıda tüketim **miktarı ve sıklığı azaltılmalıdır**
- Asitlerin dişlere temasını engellemek amacıyla **pipet kullanılmalıdır.**
- Asitli gıdalar tüketilecekse tercihen TAH'ın yüksek olduğu **ana öğünle alınmalı** yani ara öğünlerle alınmamalıdır.
- Öğünler **tamponlayıcı gıdalar** ile bitirilmelidir: Peynir ve süt vb.
- **TAH artırıcılar ve remineralize** edici ajanlar kullanılmalıdır.
- Asitli gıda alındığında **su ile çalkalama** ile asidin etkisi seyreltilmelidir.
- Asitli gıdalardan **hemen sonra fırçalama yapılmamalıdır.**

Sayfa 82

KALSİYUM VE FOSFAT BİLEŞİKLERİ

Kazein fosfopeptit-amorf kalsiyum fosfat (CPP-ACP)

- Remineralizasyonu artırır.
- Demineralizasyonu azaltır.
- **CPP'nin görevi; ACP'nin dişe adezyonunu artırmaktır.** Böylece sinerjik etki gösterirler.
- Ticari formunda (Gc Mİ Paste Plus) ksilitol ve flor (CPP-ACFP) ile birlikte kullanılır.
- Bu ticari form yatmadan önce diş yüzeyine **krem şeklinde** sürülerek kullanılır.
- Kazein içerdiğinden **süt alerjisi olanlarda kullanılmaz.**
- CPP-ACP ayrıca sakız, pastil ve topikal ürünler şeklinde de uygulanabilir.

Diğer kalsiyum bileşikleri

- Nanohidroksiapatit (nHAP),
- Trikalsiyum fosfat (TCP),
- Trikalsiyum silikat,
- Kalsiyum sodyum fosfosilikat (**NovaMin**): **Bioaktif cam**

- **Kalsiyum hidroksit $Ca(OH)_2$**
  - → pH'ı 12,5'dir yani kuvvetli alkalendir.
  - → Pulpayı irrite ederek sert doku oluşumu sağlar.
  - → Zamanla rezorbe olur. Antibakteriyeldir.
  - → Geçirgenliği azaltır.
  - → Baryum sülfat radyoopasite sağlar.
  - → Kimyasal ve ışıkla sertleşen formu vardır.
  - → Kimyasal polimerize olan pat şeklindeki formları daha düşük elastik modülüne sahiptir
- **Işıkla sertleşen trikalsiyum silikat (ThereCal)**
  - → Kuvvetli baziktir. Işık ile sertleştirilebilir.
  - → İçerisinde trikalsiyum silikat ve rezin vadır.
  - → Sert doku oluşumu sağlar. Radyoopaktır.

- **MTA**
  - → pH'ı 12,5'dir. Doku daha iyi yanıt verir.
  - → Ana bileşen trikalsiyum silikat
  - → Bizmut oksit radyoopasite sağlar.
  - → Nemden etkilenmez ve nemle sertleşir.
  - → $Ca(OH)_2$ göre çözünürlüğü çok düşüktür.
  - → Uzun sürede sertleşir.
- **Biosilikat siman (Biodentin)**
  - → pH'ı 11,5'dır. Ana bileşen trikalsiyum silikattır.
  - → Fiziksel özellikler MTA'dan daha iyidir.
  - → MTA'ya göre daha hızlı sertleşir.
  - → **Kapsül** olarak amalgamatörde karıştırılır.

Beyin fırtınasında sıklıkla üzerinde durdurduğum en olasıdır sorularından birisi:
Soru kesinlikle kullanılmayanı değil en az olasılıkla kullanılabileceği soruyor.

1- Remineralize edici ajanlar olarak baktığımız zaman (flor ve kalsiyum fosfat türevleri) en zayıf aday trikalsiyum silikattır.

2- trikalsiyum silikat fosfat diğerlerinden farklı olarak sadece Ca sağlar.

3- Ayrıca ana görevi liner (MTA) materyali olmasıdır.

SORUNUN ÖZÜ

CİS öncesi poliakrilik asit uygulamasının amacı

ANAHTAR KELİME

poliakrilik asit

DOĞRU CEVAP

✓ **Smear tabakasının uzaklaştırılması**

BİLGİ

%10–20 poliakrilik asit dentini demineralize etmez, yalnız smear tabakasını kaldırır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 97

Dişin pürüzlendirmesinde kullanılan asitler:
→ **Güçlü** (Fosforik ve sitrik asit): Seçici olmayan şekilde dentin ve smeara etki eder.
→ **Orta kuvvetli** (%10 maleik asit): İnorganik ve organik dokuya etkilidir. Daha az agresiftir. Mine için yetersiz, dentin için yeterlidir.
→ **Zayıf** (Poliakrilik asit): Dentini demineralize etmez sadece smeara etkilidir.

Bazı önemli asitler
→ **Nitrik asit:** Baz metal
→ **Hidroflorik asit:** Seramik
→ **Hidroklorik asit:** Mikroabrazyon

CİS ve RMCİS'te dentini hazırlamak için kullanılan poliakrilik asit; **smear tabakasını kaldırır ancak dentin tübül tıkacını ve smear plug kaldırmadan** yüzeyi hazırlar.

SORUNUN ÖZÜ

Cam seramik restorasyon iç yüzeyinin pürüzlendirilmesi

ANAHTAR KELİME

hidroflorik asit

DOĞRU CEVAP

✓ **Hidroflorik asit**

BİLGİ

Cam seramikler %10 **hidroflorik asit** + silan ile hazırlanır; alüminyum oksit kumlama kompozit ve zirkonya içindir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 97

Seramik restorasyonların simantasyon hazırlığı nasıl yapılır?

1. Seramiklere **20-180 sn** kadar **% 5 -10 hidroflorik asit** uygulanır. Sonrasında porselen **yıkanır ve kurutulur.**
2. Daha sonra **silan** uygulanır. Siman primere benzer. Silan uygulaması bağlantı gücünü artırır.
3. **Adeziv** sistem uygulanır ve **polimerize** edilir. Self adeziv rezin siman* kullanılırsa adezive gerek yoktur.
4. **Rezin siman** uygulanır ve **polimerize** edilir.

* Seramiklerde self adeziv rezinlerin bağlanma dayanımı geleneksel rezin simanlardan daha düşüktür.

SORUNUN ÖZÜ

Asit ataklarına en dirençli diş minerali

ANAHTAR KELİME

florapatit

DOĞRU CEVAP

✓ **Florapatit**

BİLGİ

Hidroksil yerine flor gelince **florapatit** oluşur. Düşük pH'a direnç: **florapatit** > HA > karbonatlı HA.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 47

- **Fosfat grubunun yerine karbonat geldiği zaman;**
  - Yeni oluşan yapıya **karbonatlı HA** denir.
  - Karbonatlı HA, normal HA'e göre kolay demineralize olur.
  - Zayıf bir yapıdır.
- **Hidroksil grubu yerine flor geldiği zaman;**
  - Yeni oluşan yapıya **florapatit** denir.
  - Florapatit, normal HA'e göre daha zor demineralize olur.
  - Daha hacimli ve kuvvetli bir yapıdır.
- **Özetle;** düşük pH'a karşı direnç sıralaması **Florapatit > HA > karbonatlı HA**'dır.

SORUNUN ÖZÜ

Kompozit polimerizasyonu ve ışık cihazları

ANAHTAR KELİME

2. jenerasyon LED

DOĞRU CEVAP

✓ **Çoklu başlatıcı için 2. değil 3. nesil LED gerekir**

BİLGİ

1.–2. nesil LED dar bantlıdır, 420 nm altı başlatıcıları uyaramaz; 3. nesil mavi + mor ışık verir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 125

436-458 nm'dir. 20 nm gibi dar bir etki alanı vardır.

1. ve 2. jenerasyon LED'lerin etki alanları dardır. **420 nm altında aktive olan başlatıcıları uyaramaz.**

3. Jenerasyon LED cihazlar

1000-3200 mW/cm² ışınım üretirler.

SORUNUN ÖZÜ

Polimerizasyon büzülmesini etkileyen faktörler

ANAHTAR KELİME

I ve II

DOĞRU CEVAP

✓ **Soft-start ve tabakalama büzülmeyi azaltır**

BİLGİ

Doldurucu oranı arttıkça büzülme azalır; soft-start polimerizasyonu yavaşlatır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 122

Doldurucu faz arttıkça:
→ Mekanik, fiziksel ve estetik özellikler artar.
→ Daha az polimerizasyon büzülmesi görülür.
→ Su absorbsiyonu ve su emme azalır.
→ Sıcaklıkla genleşme azalır.
→ Tepilebilirlik artar.
→ Akışkanlık azalır.

POLİMERİZASYON BÜZÜLMESİ

- Stresleri azaltmak için **tabakalı yerleştirme** tavsiye edilir.
- **İndirekt restorasyonlar kullanılması tavsiye edilir.** Böylece arayüzde sadece simantasyon için kullanılan rezin simanda bir büzülme meydana gelir. Bu büzülme de rezinin hacmi küçük olduğunda oldukça azdır.
- **Polimerizasyon hızı arttıkça büzülme stresleri fazla olur.**
  → **Plazma arkta** en fazla olur. **Argon lazerler de** 10 sn'de polimerizasyon sağladığı için daha uzun sürede polimerize eden sistemlere göre daha fazla strese neden olur.

- Bu yüzden soft start polimerizasyon teknikleri uygulanmalıdır.
- Soft start polimerizasyon ile polimerizasyon süresi uzatılır.
- Yavaş polimerizasyon sayesinde kompozit henüz yumuşakken büzülme gerçekleştiği için stresler azalmış olur.

- **Solf start teknikleri:**
  → Işık ışınımının aşamalı artırılması **(ramped curing)**
  → Kesikli ışık verilmesi **(pulse delay)**: Başta düşük ışık verilir sonra 3-5 dk ara verilir en son normal ışık verilir.
  → Polimerizasyonun en başında ışık cihazını bir miktar uzak tutup sonra yaklaştırmak tercih edilebilir.

SORUNUN ÖZÜ

Diş minesinin özellikleri

ANAHTAR KELİME

ektodermal

DOĞRU CEVAP

✓ **Mine mezoderm değil, ektoderm kökenlidir**

BİLGİ

Mine ameloblastlarca üretilen **ektodermal**, cansız bir dokudur; dentin ise mezenkimal kökenlidir. Molar kasplarda ~2,5–3 mm.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 8

- **Ektodermal**dir. Cansız ve hissizdir.
- **Ameloblast**lar tarafında oluşturulur.
- Ameloblast uzantılarına **tomes uzantısı** denir.
- Bu uzantılar minedeki küçük pitlerle alakalıdır.
- Mine oluşumunu tamamladıktan sonra:
  - Remineralize ve demineralize olabilir.
  - Rejenere olamaz, yani yeniden oluşamaz.

Mine kalınlığı nasıl değişir?

- Oklüzal ve insizalde → Kalın
- Servikalde → İnce
- Keser insizalinde → 2 mm
- Premolar kaspta → 2,3 - 2,5 mm
- Molar kaspta → 2,5 - 3 mm

+5

DİĞER BRANŞLAR

Restoratif kitabının referans verdiği diğer branş soruları

Fizyoloji Histoloji ve Embriyoloji (2) · Protetik Diş Tedavisi (1) · · Pedodonti (2)

SORUNUN ÖZÜ

Parotis bezinin salgı tipi

ANAHTAR KELİME

parotis

DOĞRU CEVAP

✓ **Müköz asinus bulunmaz (saf seröz bez)**

BİLGİ

Parotis seröz, en büyük tükürük bezidir; kanalı Stenon. Submandibular miks (seröz ağırlıklı), sublingual müköz ağırlıklıdır.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 40

- Parotis **en büyük tükürük bezidir.**
- **Parotis amilazdan zengin** salgı üretilir.
- Parotis **seröz** bezdir ve 15-30 gram ağırlığındadır.
- Parotis bezinin kanalı **stenon**dur.
- Submandibular bez miks bezdir.
- Submandibular bezin kanalı **whartondur**

SORUNUN ÖZÜ

Parotis bezinin salgı tipi

ANAHTAR KELİME

Tükürük uyarılması

DOĞRU CEVAP

✓ **Potasyum azalır.**

BİLGİ



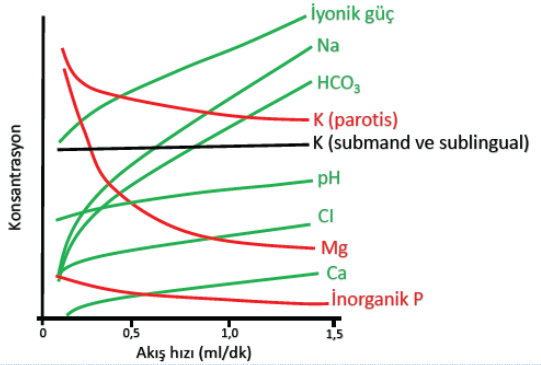
KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 33

Tükürüğün uyarılması ile pH ve iyon konsantrasyon değişimi nasıl olur ?

Artanlar	Azalanlar	Değişmeyenler
İyonik güç	K (parotis)	K (submand ve sublingual)
Na	Mg	
HCO_3	İnorganik P	
pH		
Cl		
Ca		



SORUNUN ÖZÜ

Dental seramiklerin kullanım alanları

ANAHTAR KELİME

lityum disilikat

DOĞRU CEVAP

✓ **Lityum disilikat: molarlı köprüde değil**

BİLGİ

Katmanlı **lityum disilikat** ön bölgede, monolitik olanı premolara kadar kullanılır; posterior köprüde zirkonya.

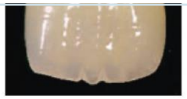


KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 153

→ Porselenler arasındaki stres dayanımı düşük olanlardır.
→ Bu yüzden güçlendirilmiş porselenler üretilmiştir.



Güçlendirilmiş seramikler

→ Lösit ilaveli press porselenler ve lityum disilikat ilaveli porselenler günümüzde sıklıkla kullanılırlar.
→ Katmanlı üretilen seramiklerde ve zirkonyalarda farklı katmanlarda farklı renkler vardır ve daha estetiktir.
→ Monolitik seramik ve zirkonya ise tek renkten oluşur. Bu nedenle daha az estetiktir. Ancak daha dayanıklıdır.
→ Katmanlı lityum disilikat seramikler daha çok ön dişlerde kullanılırlar.
→ Monolitik lityum disilikat seramikler ise premolar bölgede kullanılabilirler.

ZİRKONYA

→ Metal destekli porselene göre monolitik full kontur zirkonyalar için daha az preparasyon gerekir.
→ Posteriorda tam kronlarda kullanılabilir.
→ Yükler altında zirkonyalarda çatlağın ilerlememesi için zirkonya tetragonal formdan monolitik forma dönüşür.

	Termal İletkenlik W/(mK)
Gümüş	429
Altın	318
Altın Alaşım	200
Baz metal	40
Alimuna	30
Zirkonya	2



SORUNUN ÖZÜ

Sürmesi tamamlanmamış molarda fissür örtücü seçimi

ANAHTAR KELİME

CİS fissür örtücü

DOĞRU CEVAP

✓ **Cam iyonomer fissür örtücü**

BİLGİ

CİS neme rezin esaslı örtücülerden daha az hassastır; tam sürmemiş dişlerde ve izolasyonun zor olduğu çocuklarda tercih edilir.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 86

Diş renginde olma	Erken dönemde aşırı kurumaya ve neme hassas**
Radyoopalık	Sertleşme sırasında çözünürlük fazla
Termal genleşme katsayısının dişe benzemesi	
Pulpaya zarar vermemesi ve biyouyumlu olması	*RMCİS, kompomer ve kompozite göre
Kaviteye yerleştirilmeden önce herhangi bir bonding ajanın kullanılmasına gerek olmaması	** Bunun için yüzey ışıkla sertleşen rezin veya vernik ile örtülmelidir

CİS erken dönemde neme hassas olmakla birlikte neme hassasiyeti ışıkla sertleşen rezin içerikli fissür örtücü, kompomer ve kompozitten daha azdır. Bu nedenle tam sürmemiş dişlerde CİS içerikli fissür örtücüler kullanılır.
Ayrıca CİS tam koopere olmayan, yani izolasyon mümkün olmayan çocuk hastalarda kompomer ve kompozit yerleştirilmek uygun oluncaya kadar geçici olarak kullanılabilir.

CİS için neme hassasiyeti kavramı iki farklı şekilde anlaşılmalıdır.
1-) Adezyon açısında:
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 olarak kullanılır. Örneğin; tam sürmemiş dişlerde rezin sistemler yerine CİS esaslı fissür örtücü kullanılmalıdır. **Bu açıdan CİS neme az hassastır.**

2-) İlk sertleşme sırasında meydana gelen çözünme açısından:
CİS sertleşirken hidrofilik olduğu için tükürük etkisi ile çözünür. Bu nedenle yüzeyi vernik ile örtülmelidir. **Bu açıdan neme çok hassastır.**

Çürüklü ve çürüksüz servikal lezyonlarda CİS veya RMCİS'in tercih edilme sebepleri nelerdir ?
Özellikle çürüksüz lezyonlarda sklerotik dentin meydana gelir ve bu bölgelere adeziv ajanların infiltre olması zordur. Ancak CİS ve RMCİS yüzeye **kimyasal olarak bağlanabilir.**
Kök yüzeyine ulaşmış servikal lezyonlarda adeziv sistemlerin semente bağlanmaları zordur.
Servikal bölgelerde kuvvetlere bağlı olarak gerilmeler meydana gelebilir. Bu gerilmeleri servikal bölgeye yerleştirilen restoratif materyalin esneyerek tolere etmesi beklenir. Aksi takdirde restorasyon yerinden çıkar. CİS ve RMCİS; kompozite göre daha esnek (**elastik modülü düşük**) materyallerdir bu nedenle servikal bölgede güvenle kullanılabilir.
Flor salabildikleri için özellikle yüksek çürük riski hastalarda estetik kaygılar yoksa servikal bölge için öncelikle akla ilk başta CİS veya RMCİS gelmelidir.
→ Tüm bu endikasyonlarda CİS'ten daha üstün fiziksel, mekanik ve estetik özellikler gösterdiği ayrıca benzer oranda flor salabildiği için çürüksüz servikal lezyonlarda **RMCİS ilk tercihtir.**

SORUNUN ÖZÜ

Retzius çizgilerinin mine yüzeyindeki karşılığı

ANAHTAR KELİME

perikimata

DOĞRU CEVAP

✓ **Perikimata**

BİLGİ

Retzius çizgileri mine yüzeyine ulaştığı yerde imbrikasyon çizgileri ve **perikimata** oluşur.



KİTAPTAKİ KARŞILIĞI

DUS Restoratif Diş Tedavisi Konu Kitabı

Sayfa 10

Pickerill imbrikasyon çizgileri nedir?

- Retriuz çizgilerinin minenin yüzeyinde oluşturduğu **oluk** şeklindeki yapıya **Pickerill imbrikasyon çizgileri** denir (Aynı tanım başka bir kaynakta perikimati olarak geçiyor. Ancak biz ilk tercih olarak Pickerill imbrikasyon çizgilerini almalıyız.).
- Oluk şeklindeki bu yapılar birbirlerine ve mine sement birleşimine paraleldir.
- Bu yapılar yaşla aşınıp düzleşir.

Perikimati nedir?

- Pickerill imbrikasyon çizgilerinin hemen yanlarındaki **çıkıntı**lardır.
- Bu yapılar yaşla aşınıp düzleşir.