

2023 EKİM DUS REFERANSLARI

PEDODONTİ

UZM. DT. TUĞBA
DALGARA ÇAM



- PEDODONTİ SORU KAMPI 8/10 +5

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Daimi dişlerin kök gelişimini tamamlama sürelerinin sorulduğu soru. Hangisi yanlış?

Cevap: Alt 2. molarlar: 11-13 yaş

27

Normal ve sağlıklı bir gelişime sahip olan bu hastanın radyolojik bulgulara göre tahmini yaşı en olası kaçtır?

- A) 5
B) 6
C) 7
D) 8.5
E) 9



Sürekli dişlerin oluşum ve sürme zamanları

Maksiller Dişler	Mineralizasyonun Başlaması	Minerin tamamlanması	Diş Sürmesi	Apeksin Kapanması
Santral Keserler	Postnatal 3-4 ay	4-5 yaş	7-8 yaş	10 yaş
Lateral Keserler	Postnatal 10-12 ay	4-5 yaş	8-9 yaş	11 yaş
Kaninler	Postnatal 4-5 ay	6-7 yaş	11-12 yaş	12-15 yaş
Birinci Premolar	1,5 - 2 yaş	5-6 yaş	10-11 yaş	12-13 yaş
İkinci Premolar	2 - 2,5 yaş	6-7 yaş	10-12 yaş	12-14 yaş
Birinci Molar	Doğum sırasında	2,5-3 yaş	6-7 yaş	9-10 yaş
İkinci Molar	2,5-3 yaş	7-8 yaş	12-13 yaş	14-16 yaş
Üçüncü Molar	7-9 yaş	12-16 yaş	17-21 yaş	18-26 yaş

Mandibuler Dişler	Mineralizasyonun Başlaması	Minerin tamamlanması	Diş Sürmesi	Apeksin Kapanması
Santral Keserler	Postnatal 3-4 ay	4-5 yaş	6-7 yaş	9 yaş
Lateral Keserler	Postnatal 3-4 ay	4-5 yaş	7-9 yaş	10 yaş
Kaninler	Postnatal 4-5 ay	6-7 yaş	9-11 yaş	12-14 yaş
Birinci Premolar	1,5 - 2 yaş	5-6 yaş	10-12 yaş	12-13 yaş
İkinci Premolar	2 - 2,5 yaş	6-7 yaş	11-13 yaş	13-14 yaş
Birinci Molar	Doğum sırasında	2,5-3 yaş	6-7 yaş	9-10 yaş
İkinci Molar	2,5-3 yaş	7-8 yaş	11-13 yaş	14-15 yaş
Üçüncü Molar	8-10 yaş	12-16 yaş	17-21 yaş	18-25 yaş

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Süt ve daimi dişlenme arasındaki farklılıkların sorulduğu soru. Hangisi yanlış?

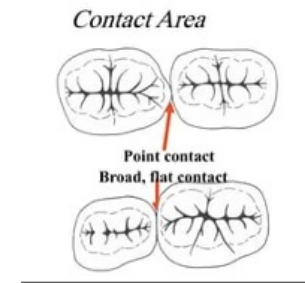
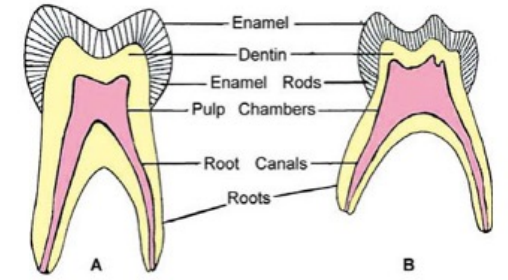
Cevap: Süt dişlerinde mine prizmaları servikalde gingivale uzanır.

Bu şık yanlış.

248

Aşağıda süt ve daimi diş eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

	Süt dişi	Daimi diş
A) Mine transparantlığı	Daha çok	Daha az
B) Mine prizmaları	Oklüzale eğimli	Horizontal ve apikale eğimli
C) Kontak noktası	Yüzeysel	Noktasal
D) Aksesuar kanallar	Paramolar kanallar	Apikal yan kanallar
E) Aprizmatik tabaka	Daha kalın	Daha ince



PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Natal dişler ile ilgili hangisi doğru?

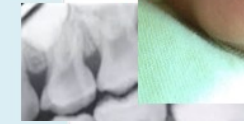
Cevap: 2, 4 ve 5

31

SÜT ve DAİMİ DİŞLERDE GEÇ VE
ERKEN SÜRME NEDENLERİ

- I. Yeni doğmuş bir bebeğin ağızda görülen diş – ~~Neonatal~~ diş ~~Natal~~ diş
 - II. Daimi 1. molar dişin sürmesinden önce mukozada görülen kemik benzeri yapı – ~~Sürme kisti~~ ~~Sürme sekestri~~
 - III. Damakta orta at boyunca dizilen epitel doku artıkları – ~~Epstein incileri~~
 - IV. Kretlerin ~~Dukkal~~ ve lingual yüzeyinde görülen muköz bez artıkları – ~~Bohn nodülü~~
- Yukarıda verilen eşleştirmelerden hangileri doğrudur?

- A) II ve III
☒ B) III ve IV
 C) I, III ve IV
 D) II, III ve IV



32

Aşağıdakilerden hangisi natal-neonatal dişler için yanlıştır?

- A) Emzirme sırasında annede ağrıya ya da dil, dudak ve damağında yaralanmaya neden olabilirler. ✓
- B) Çoğu durumda anterior natal-neonatal dişler, normal dentisyonun bir parçasıdır. ✓
- C) Beslenmeyi engellemiyorsa ve mobilitesi (aspirasyon riski) yoksa ağızda bırakılabilir. ✓
- ☒ D) Başlangıçta mobilite göstermeyen natal/neonatal dişleri takibe gerek yoktur. ✗
- E) Çocuk en az 10 günlük değilse, diş çekiminden önce yeterli hemostaz konusunda çocuk doktoruna danışılmalıdır. ✓

- %90'ı süt dişi
- %10'u süpernumere diş

- Dişin sabit kalmasını ve bebek için bir aspirasyon riski oluşturmamasını sağlamak için yakın izleme endikedir.

Kanama riski nedeniyle yenidoğanlarda çekim kontrendikedir. Çocuk en az 10 günlük değilse, diş çekiminden önce yeterli hemostaz konusunda çocuk doktoruna danışılmalıdır. Özellikle, doğumdan kısa bir süre sonra (doğumdan sonraki altı saat içinde) K vitamini dozu almayan bebekler K vitamini eksikliği kanaması (VKDB) riski altında olabilir. (AAPD)



Aşağıdakilerden hangisi çocuk diş hekimliğinde radyolojik muayeneyi gerektiren durumlardan biri değildir?

- A) Ara yüz çürüklerinin teşhisi ✓
- B) Gelişim defektlerinin saptanması ✓
- C) Süt ve daimi dişlerde enfeksiyonun incelenmesi ✓
- ☒ D) 0-3 yaş çocuklarda konjenital diş eksikliğinin saptanması ✗
- E) Komplike olmayan kron kırığı sonrası kliniğe başvuran hastanın değerlendirilmesi ✓

- Çürüklerin teşhisi (arayüz çürükleri) ✗
- Anomalilerin teşhisi (gelişim defektleri) ✗
- Tedavi takibi
- Travma ✗
- Süt ve daimi dişlerde enfeksiyonun incelenmesi ✗
- Sürme takibi
- Çene ve yüz gelişimi

3-6 yaş röntgen sorusu?

Cevap: 1, 2 ve 4

*Annesinde aktif çürük lezyonları olduğu öğrenilen 5 yaşındaki çocuk hastanın 1 dişinde proksimal çürük bulunduğu, az sayıda opak mine lezyonlarının göze çarptığı ve sosyoekonomik düzeyinin orta seviyede olduğu öğrenilmiştir.

Bu hastada IAPD'ye göre belirlenen çürük risk düzeyine göre aşağıdakilerden hangisi alınması gereken önlemlerle ilgili yanlış verilmiştir?

- A) Günde 2 kere florlu diş macunu ile fırçalama ✓
- B) Fissür örtücü uygulaması ✓
- C) Beyaz nokta lezyonlarının kontrol altında tutulması ✓
- D) İlerleme gösteren lezyonlara SDF ya da restorasyon uygulaması ✓
- ☒ E) 6 ayda bir profesyonel flor uygulaması ✗

Çürüğü Yönetimi

Yüksek Risk

- Çocukta 1 ya da daha fazla proksimal çürük var
- Yılda 2'den daha fazla yeni çürük lezyonu geliştirmesi
- Çok sayıda beyaz nokta lezyonu
- Anne/bakıcıda aktif çürük olması
- Düşük sosyoekonomik durum

- 3 yada bir takip
- 6 ayda bir röntgen
- Diyet analizi

- Florlu diş macunu ile günde 2 kere fırçalama
- Sistemik florid takviyeleri (yaş ve içme suyuna göre)
- 3 ayda bir profesyonel florid uygulaması
- Fissür örtücüler
- Yüksek etkili F jel ile fırçalama (6 yaş üstü)
- Diyet danışmanlığı

- Beyaz nokta lezyonlarının aktif gözetim altında tutulması
- Mine proksimal lezyonlarının restorasyonları
- İlerleme gösteren lezyonlara SDF ya da restorasyon uygulaması
- Kavitele lezyonlara SDF ya da restorasyon uygulaması

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Coxsackie A virüsünün neden olduğu hastalık?

Cevap: Herpangina

185

Aşağıdaki hastalıklar ve etkenleri eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

Hastalık	Etken
A) Kızıl	B-hemolitik streptokok ✓
B) Su çiçeği	Varisella Zoster ✓
C) Kızamık	Rubella <u>Rubeola</u>
D) Herpangina	Coxsackie A ✓
E) Kabakulak	Paramiksovirüs ✓

Kabakulak:

- Ateş, kusma, titreme, baş ağrısı, Md posterior kenarlarında ve kulak altında diffüz ağrı
- Parotis ve diğer tükürük bezleri şişer.
- Stenon kanalı çevresi hiperemik ve ödemli, basınç yapıldığında ağrılı ve mukoza normalden kırmızı

Su Çiçeği:

- Özellikle damakta ağrısız veziküller
- Primer Herpetik Gingivostomatit ayırıcı tanı
- Veziküller patladığında sarı-beyaz eksudayla örtülü ağrılı ülserler
- Kabuklar düştükten sonra 5-7 gün bulaşıcılık devam eder.
- Tükürükte 21 gün daha izole edilir!!!

Kızamık:

- Damlacık enfeksiyonu veya direkt temas ile geçer
- Etkeni kızamık virüsü (Rubeola)
- Ateş, halsizlik, koniuktivit, fotofobi, Koplik lekeleri (Stenom kanalı çevresinde grimtrak-mavi renkte ufak papüller)

Herpangina:

- Coxsackie A
- 4 yaş altında
- Yumuşak damak, uvula ve tonsillerde çok sayıda vezikül. Veziküller patladığında eritemle çevrili ülserlere dönüşür.
- Damağın ön 2/3'ünde bulunmaz.**

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Açık apeksli daimi dişte orta üçlüde kök kırığı var. Splint süresi?

Cevap: 4 hafta

163

- I. Sublüksasyon – 2 hafta ✓
II. İntrüzyon – 2 hafta ✗
III. Avülsiyon – 4 hafta ✗
IV. Kök kırığı (servikal üçlü) – 4 hafta ✗

Yukarıda verilen daimi diş travması-splint süreleri eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

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

156

Aşağıdakilerden hangisi daimi dişlerde görülen kök kırıkları için yanlıştır?

- A) Koronal parça yer değiştirmişse en kısa sürede orjinal konumuna yerleştirilmelidir. ✓
B) Koronal segment 4 hafta boyunca (kırık hatta servikaldeyse 4 ay boyunca) pasif esnek splintle sabitlenmelidir. ✓
C) İlgili dişte hemen kanal tedavisine başlanmalıdır. ✗
D) Apikal parça vital kalabilir. Genelde koronale kanal tedavisi yapıp apikal bölge takip edilebilir. ✓
E) Komplikasyonlarından biri pulpanın kalsifik doku ile tıkanması ve dişin sarımsı renkte görünmesidir. ✓

%69-73 oranında (total ya da Parsiyel tıkanma)(totalde sarımsı renk)

	2 Hafta	4 Hafta	4 Ay
Daimi Dişlenme			
Sublüksasyon	• • (Splintlenirse)		
Ekstrüzyon	*		
Lateral Lüksasyon		*	
Intrüzyon		*	
Avülsiyon	• •	*	
Kök Kırığı (Apikal Üçlü, Orta Üçlü)		*	
Kök Kırığı (Servikal Üçlü)			•
Alveol Kırığı		*	
Süt Dişlenme			
Kök Kırığı		• (Splintleme gerekiyorsa)	
Lateral Lüksasyon		• (Splintleme gerekiyorsa)	
Alveol Kırığı		*	

dus akademisi.com

- Koronal parça yer değiştirmişse, en kısa sürede orjinal konumuna getir ve radyografik olarak doğrula.
- Kırık orta ve apikal üçlüde → 4 hafta boyunca pasif ve esnek bir splint ile stabilize edilmeli. Kırık servikal üçlüde → 4 aya kadar pasif ve esnek bir splint ile stabilizasyon gerekebilir.
- Servikal kırıkların iyileşme potansiyeli vardır. Bu nedenle, koronal fragman hareketli değilse, acil girişim sırasında çıkarılmamalı ve acil endodontik tedavi başlanmamalıdır.
- Kırığın iyileşmesi ve pulpal durumu en az bir yıl izle. Takip döneminde pulpa nekrozu ve enfeksiyon genellikle sadece koronal fragmanda görülür. Bu nedenle, sadece koronale endodontik tedavi.
- Kök kırığının hattı sıklıkla oblik olduğundan, kök kanal uzunluğunun belirlenmesi güç olabilir. Bir apeksifikasyon yaklaşımı gerekli olabilir. (Açık apeksli gibi geniş)
- Apikal segment nadiren tedavi gerektirir.
- Servikal kırık hattı alveolar kreten üzerinde bulunduğu ve koronal parçanın çok hareketli olduğu matür dişlerde: koronal parçanın çıkarılması+kanal tedavisi+post retansiyonlu bir kron ile restorasyon yapılmalıdır.
- Apikal segmentin ortodontik ekstrüzyonu, kron uzatma cerrahisi, cerrahi ekstrüzyon ve hatta çekim gibi ek prosedürler, uzun dönemde tedavi seçenekleri olarak gerekebilir (kron-kök kırıklarında olduğu gibi).
- Klinik ve radyografik takip: 4 hafta 5+ (orta ve apikal üçlü)/6-8 hafta/4 ay 5++ (servikal üçlü)/6 ay/1 yıl/ Ardından en az 5 yıl boyunca her yıl

Endodontik Tedavi Seçenekleri:

- Genelde apikal parça vital kaldığı için sadece koronal parçaya kanal tedavisi uygulanır. (Koronal açık apeksli gibi çıkar)
- Apikal parça da nekroz ise her iki parçaya da kanal tedavisi
- Apikal parça da nekroz ise kron parçanın endodontik tedavisi + apikal parçanın cerrahi olarak çıkarılması
- Kırık hattı servikalde ve koronal parça yer değiştirdiyse koronal parçanın çekimi+endodontik implant/kanal içi pin/ fiber post

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Diş eksikliği ile getirilen çocukta görülen hastalık?

Cevap: Incontinentia pigmenti

42

Aşağıdakilerden hangisi hipodonti veya oligodonti görülen semptomlardan birisi değildir?

- A) Ektodermal Displazi ✓
- ☒ B) Kleidokraniyal Diastozis ✗
- C) Down Sendromu ✓
- D) Dudak-Damak Yarığı ✓
- E) Akondroplazia ✓

Hipodonti veya Oligodonti Görülen Semptomlar

- Ektodermal displazi
- Kondroektodermal displazi (Ellis-van Creveld Sendromu)
- Down sendromu
- Dudak damak yarığı
- Akondroplazi
- Rieger sendromu
- Oro-Fasiyal dijital sendrom
- Williams sendromu
- Seckel sendromu
- Inkontinentia pigmenti

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Tanımı verilen sistemik hastalık sorusu?

Cevap: Kistik fibrozis

226

Kistik fibrozis ile ilgili olarak aşağıdaki bilgilerden hangisi yanlıştır?

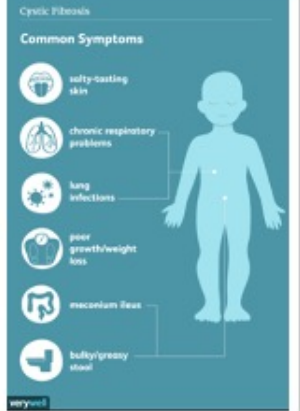
- A) Ekzokrin bezlerin otozomal resesif hastalığıdır. ✓
- B) Solunum yolu hastalıkları ve gastrointestinal sistem problemleri ile karakterizedir. ✓
- C) Hastalıkta kullanılan tetrasikline bağlı olarak dişlerde sarı, gri ve kahverengi renk değişiklikleri görülebilir. ✓
- D) Yüksek tükürük kalsiyum ve ph değerlerine bağlı olarak düşük çürük prevelansı vardır. ✓
- ☒ E) Koopere olmayan çocukların diş tedavileri genel anestezi altında güvenle yapılabilir. ✗

Ağızdan nefes alamama = ağız açıklığı, ön açık kapanış, derin damak kubbesi

Tekrarlayan solunum yolu enfeksiyonları

+ Mine defektleri

Uzun süreli ab tedavisi + Yüksek tükürük ph'ı + tükürük Ca seviyesindeki artış



PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

12 yaş erkek hasta, bilateral kalın plak tarzında beyaz lezyonlar, keratin 4 geninde mutasyon, en olası tanı?

Cevap: Beyaz süngerimsi nevus

285

Aşağıda verilen ağız içi lezyon – bilgi eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- ☒ A) Lökoadem – Mukoza gerildiğinde kaybolmaz.
- B) Sialolitiazis – Yemek yeme sırasında episodik ağrı ve şişme başlar.
- C) Pyojenik granülom – Çekim bölgesinde gelişebilir, kendiliğinden kanamaya meyillidir.
- D) Linea alba – Parmak emme veya yanak ısırma sonucu görülebilir.
- E) Beyaz süngerimsi nevus – Genellikle çift taraflı bukkal mukozada görülen kadifemsi beyaz lezyonlardır.

Lökoadem: Özellikle siyahi çocuklarda ve sigara içenlerde görülür ve yaşla birlikte artar. Mukoza gerdirildiğinde kaybolur.

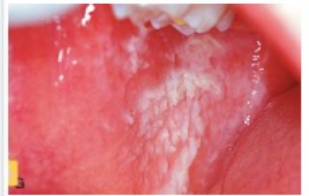


Tükürük kanalının tıkanması
Sialolitiazis – özellikle ağız tabanı



İrritasyon ya da kötü oral hijyen kaynaklı reaktif hiperplastik lezyon (hamilelikte de görülür)

Linea Alba: Parmak emme veya yanak ısırma sonucu görülebilir. Lökoademle ilişkili olabilir. Kendiliğinden kaybolabilir. Tedavi gerekmez.



Beyaz süngerimsi nevus : Labial mukozaya, dilin ventrali, ağız tabanına yumuşak damakta da görülebilir. Otozomal dominant deri hastalığıdır – keratin 4 ve keratin 13'deki defect sonucu oluşur.

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Antibiyotik kullanım endikasyonu olmayan şık?

Cevap: Alveoler osteitis

203

Aşağıdaki durumlardan hangisi çocuk hastada antibiyotik reçete etmeyi gerektiren durumlardan biri değildir?

- A) Enfektif endokardit riski olan çocuklarda antibiyotik profilaksisi ✓
- B) 8 yaşındaki çocuğun daimi üst keser dişinde gelişen avülsüyon sonrası ✓
- C) 47 numaralı dişte trismus nedeniyle olan akut perikoronit ✓ Akut dental enfeksiyon
- D) Akut fasiyal selülit nedeniyle olan 46 numaralı diş ✓ Bukkal selülit
- ☒ E) Fistül ağzı yoluyla drene olan kronik apseli 54 numaralı diş ✗

Ab profilaksisi

Travma

Bukkal selülit

- Akut dental enfeksiyonlar
- Bukkal selülit
- Ab profilaksisi
- Periodontal hastalıklar
- İyileşmeyen yaralar
- Travma
- Abse oluşumu

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Dişlerde aşınma+ hassasiyet +
gastroözofageal reflü hastalığı
(GÖRH)?

Cevap: Erozyon

DENTAL EROZYON

68

'Bakteri içermeyen bir kimyasal işlem sonucu ortaya çıkan diş aşınması' şeklinde tanımlanan diş aşınması şekli aşağıdakilerden hangisidir?

- ☒ A) Erozyon
- B) Abrasyon
- C) Atrizyon
- D) Abfraksiyon
- E) Korozyon

Abrasyon: Diş fırçası, macunu (yanlış diş fırçalama), diğer aşındırıcılar veya nesnelerle etkileşim kaynaklı dişin çürüksüz, mekanik aşınmasıdır. En sık olarak küçük azı dişlerini ve köpek dişlerini, genellikle servikal kenarlar boyunca etkiler.

Atrizyon: Dişin dişe temasından kaynaklanan diş yapısının veya dokusunun kaybıdır.

Abfraksiyon: Tekrarlayan ve aksiyal olmayan aşırı yüklerin, dişin servikal bölgesinde yoğunlaşması ve tüberküllerin esnemesi sonucu mine-sement sınırında oluşan madde kayıpları

71

Aşağıdakilerden hangisi erozyonun dışsal etkenlerinden biri değildir?

- A) Asetilsalisilik asit ve C vitamini tabletleri —
- ☒ B) Gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) ✓
- C) Astım hastalarının kullandığı bronkodilatör ilaçlar —
- D) Düşük pH'da klorlanmış yüzme havuzlarındaki yüzücüler —
- E) Asitli yiyecek ve içeceklerin sık tüketimi —

Dışsal Etkenler

- Eroziv potansiyeli yüksek yiyecek ve içecekler
- İlaçlar ve ağız bakım ürünleri
- Çevresel etkenler (pil fabrikası, yüzme havuzu vb..)

İçsel Etkenler

- Regürjitasyon
- GÖRH
- Kusma (Yeme bozuklukları)
- Hastalıklar (Astım, CP, Down sendromu..)

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Primer odontoblastlar tarafından
üretilmeyen dentin tipleri?

Cevap: Yalnız 3 (Reperatif dentin)

249

Aşağıdaki tanım ve dentin tipi eşleştirmelerinden
hangisi yanlıştır?

- A) Primer dentin – Pulpa odasının şeklini belirleyen dentin ✓
- B) Manto (mantle) dentin – Primer dentinin en üst tabakasında mine dentin sınırında oluşan ilk dentin ✓
- C) Predentin – Dentinin en iç bölümünü oluşturan tam kireçlenmemiş tabaka ✓
- ☒ D) Tersiyer dentin – Orta ve hafif dereceli yaralanma ve stimulus etkisiyle orjinal odontoblastlar tarafından yapılan dentin ✗
- E) Sklerotik (transparent) dentin – Yaşın ilerlemesi ile odontoblast ve uzantılarının yağlı ✓
dejenerasyona uğraması ve zamanla tıkanması

Apeks oluşana kadar yapılan dentine **primer dentin**, apeks oluşumundan sonra hayat boyu devam eden dentine **sekonder dentin** denir.

Reaksiyonel dentin: HAFİF ve ORTA dereceli yaralanma sonucu ORJİNAL ODONTOBLAST tarafından yapılan dentin. DÜZENLİ

Sert doku formasyonunun başlamasıyla birlikte ilk oluşan dentine ileride oluşacak tüm dentini bir manto gibi sardığı için **Manto dentin** denir.

Tersiyer/tamir/koruyucu/reperatif dentin: ŞİDDETLİ bir uyarıcı sonucu ODONTOBLAST BENZERİ HÜCRELER tarafından HIZLI yapılan dentin (Dentin kanalı sayısı az, çapları dar ve düzensiz = bakteriler burada durur.)

PEDODONTİ

2023
EKİM
DUS ÇIKMIŞ
SORU

Ameloblastların köken aldığı yapı?

Cevap: İç dental epitel

9

Diş gelişiminin morfodifferansiyasyon aşamasında dentin matriksinin üreten hücreler, diş tomurcuğunun hangi kısmından farklılaşır?

- A) İç mine epiteli
- B) Dental lamina
- C) Dış mine epiteli
- ☒ D) Dental papilla
- E) Sakkulus dentalis

