İÇİNDEKİLER / CONTENTS

• **Davet** / Invitation

• **Bilimsel Program** / Scientific Program

• **Konferans Özetleri** / Keynote Lectures

• **Sözlü Bildiri Özetleri** / Oral Presentation Abstracts

• **Poster Bildiri Özetleri** / Poster Presentations Abstracts

• **Katılımcı Firmalar** / Participating Firms

İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI
Anadolu Cd.No:40 Tepekule İş Merkezi D:209-210-211 Bayraklı/İzmir
Tel: 0232 461 21 52 – 461 36 15 – 461 15 71 – 461 10 19
Faks : 0232 461 37 5 ▪ www.izdo.org

www.izdokongreleri.com

Saygıdeğer Meslektaşlarım;

Uluslararası İzmir Diş Hekimleri Odası Kongremiz yaklaşıyor. Sürekli Diş Hekimliği Eğitiminin önemine olan inancımızla 25. Uluslararası İzmir Diş Hekimleri Odası Kongresi ve Sergisini 9-11 Kasım 2018 tarihlerinde oda merkezimizin de bulunduğu Tepekule Kongre Merkezi Bayraklı / İzmir'de gerçekleştireceğiz. Çağdaş diş hekimliği uygulamalarının yer alacağı kongremize değerli meslektaşlarımızı ve dental sektörün tüm bileşenlerini davet ediyoruz.

Günümüzde çağdaş diş hekimliği girişimleri ve klinik sonuçları bilim-sanat çalışmaları olarak değerlendirilmektedir. Meslek yaşamlarında bilim destekli sanat uygulamalarına imza atan siz değerli bilim ve sanat insanlarının müzik, resim, heykel, mozaik, fotoğraf çalışmalarından oluşan sanat ve sosyal etkinliklerimizle de bizden bir program hazırladık.

Kongremize katılımınız bizleri onurlandıracaktır. Ülkemize, mesleğimize ve meslektaşlarımıza olan saygımız, geleceğe yönelik umutlarımız ve inancımızla başarılı, mutlu ve barış dolu günler diliyorum.

Sağlıkla, sevgiyle, bilim ve sanatla kalın. Saygılarımla.

Dr. Murat SÜTPİDELER

İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı



Sevgili Meslektaşlarım;

İzmir Diş Hekimleri Odası ev sahipliğinde Tepekule Kongre ve Sergi Merkezi'nde 9, 10 ve 11 Kasım 2018 tarihlerinde gerçekleştireceğimiz 25. Uluslararası İZDO Bilimsel Kongre ve Sergisi hazırlıklarını tüm hızıyla sürdürüyoruz. Diş hekimliğinin en güncel konularının ele alındığı konferans ve kurslardan oluşan bilimsel programımızı ve alanlarında başarılı olmuş değerli akademisyen ve klinisyenleri sizlerle buluşturmaktan büyük mutluluk duyacağız.

Konferanslar, kurslar ve diş hekimliğindeki pek çok yeni ürün ve cihazın tanıtıldığı sergi ile bilgilerimizi güncellerken, İzmirin sıcak ve samimi atmosferinde çeşitli sosyal etkinliklerde eski dostlarla hasret giderecek, yeni arkadaşlıklar kuracağız. Yoğun koşuşturma içinde yorulan zihin ve bedenlerimiz için işlere kısa bir ara verip, İzmir'in enerjik havasını solumanın sizlere de çok iyi geleceğine inanıyor ve siz meslektaşlarımı kongremize davet ediyorum.

Kongremizde buluşmak dileğiyle, sevgi ve saygılarımı sunuyorum.

Prof. Dr. Murat TÜRKÜN

Bilimsel Komite Başkanı



İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI VE KONGRE BAŞKANI

DR. MURAT SÜTPİDELER

KONGRE GENEL SEKRETERİ

YAMAN YAMANGİL

SERGİ KOMİTESİ BAŞKANI

ERSİN ATİNEL

KAYIT KOMİTESİ BAŞKANI

NAZAN BURÇOĞLU

SOSYAL KOMİTE BAŞKANI

FATMA ÜMRAN ERGUN ERTUNÇ

TEKNİK KOMİTE BAŞKANI

CENKER AKTAŞ

MALİ KOMİTE BAŞKANI

ÜMRAN KAYA

BİLİMSEL KOMİTE

PROF. DR. MURAT TÜRKÜN (Başkan)

PROF. DR. ALİ GÜRKAN

PROF. DR. A. RIZA ALPÖZ

PROF. DR. BORA BAĞIŞ

PROF. DR. EBRU ÇAL

PROF. DR. NERGİZ YILMAZ

PROF. DR. PELİN GÜNERİ

PROF. DR. TURGAY SEÇKİN

DOÇ. DR. ARZU YETKİNER

DOÇ. DR. İLKNUR VELİ

DOÇ. DR. MEHMET EMİN KAVAL

DOÇ. DR. PINAR MERİÇ

DOÇ. DR. TUĞBA TÜRK

DR. E. ESRA ZEYREK

DR. ORHUN BENGİSU

DİŞHEKİMİ YAMAN YAMANGİL

YABANCI BİLİMSEL KOMİTE ÜYELERİ

PROF. DR. ALEKSANDAR DİMKOV

PROF. DR. DEJAN MARKOVIC

PROF. DR. HÜSAMETTİN GÜNAY

PROF. DR. IVANA MİLETİC

DR. SEVİNÇ NAGİYEVA

DR. AKİKAZU SHİNYA

DR. FILIP KEULEMANS

BİLİMSEL PROGRAM

SCIENTIFIC PROGRAM

9 KASIM 2018, CUMA

08:00	KAYIT BAŞLANGIÇ		
	SALON 1 **ANADOLU SALONU**	**SALON 2** **AKDENİZ SALONU**	**SALON 3** **EGE SALONU**
10.00 - 11.00	**PROF.DR.ERHAN ÇÖMLEKOĞLU** GÜLME TASARIMI PLANLAMA İLKELERİ VE HASTA ANALİZİ **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR.BORA BAĞIŞ	**PROF.DR.ESRA UZER ÇELİK** ADEZİV DİŞ HEKİMLİĞİNDE LAZER UYGULAMALARINA GÜNCEL BAKIŞ **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR. ARZU AYKOR	**DR.ÖĞRETİM ÜYESİ FATMA ASLI OĞUZ** KARMA DİŞLENME DÖNEMİNDE MYOFONKSİYONEL YAKLAŞIMLAR **OTURUM** **BAŞKANI:** DR.OYA YILMAZ ERTUĞRUL
11.00 - 12.00	**PROF.DR. İRFAN KARADEDE & DR. ÖĞRETİM ÜYESİ BURÇİN AKAN** KÖTÜ ALIŞKANLIKLAR: NE ZAMAN ORTODONTİK TEDAVİ **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR.NAZAN ERSİN	**DOÇ.DR. ŞÜKRAN KÖSE CANBERK HARMANCI** Değişen Dünyada HIV'e ne oldu? **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR. PELİN GÜNERİ, DR.ESRA ZEYREK	**DAVID GARCIA BAEZA DMD,MS** ESTETİK BÖLGELERDE İMPLANT UYGULAMASI VE YUMUŞAK DOKU YÖNETİMİ **OTURUM** **BAŞKANI:** DR.SERHAT ASLAN

12.00 - 13.00	**PROF.DR.CÜNEYT KARABUDA** YENİLİKÇİ CERRAHİ VE ÜSTYAPI UYGULAMALARINA GENEL BİR BAKIŞ **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR.TURGAY SEÇKİN		**DR.ANGELO SONAGLIA** ADEZİV RESTORASYONLARIN YÖNETİMİ:DİREKT VEYA İNDİREKT RESTORASYONLARDA ESTETİK VE FONKSİYONELLİĞİ YAKALAMAK İÇİN GEREKEN İPUÇLARI VE PÜF NOKTALARI **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR.ŞEBNEM TÜRKÜN
13.00 - 14.30	**ÖĞLE YEMEĞİ**		
14.00 - 14.30	**ANADOLU SALONU - AÇILIŞ TÖRENİ**		
14.15 - 14.30	**SERGİ AÇILIŞI**		
14.30 - 15.30	**DR.ÖĞRETİM ÜYESİ BORA KORKUT** ÖN BÖLGE KOMPOZİT RESTORASYONLARDA BAŞARISIZLIK NEDENLERİ WORK SHOP **OTURUM** **BAŞKANI:** DOÇ.DR.HA	**DOÇ. DR. NEJAT NİZAM** İMPLANTOLOJİYE BİYOLOJİK BAKIŞ AÇISI **OTURUM** **BAŞKANI:** DR. ORHUN BENGİSU	**JOAO MALTA BARBOSA, DDS, MSc** DİJİTAL BİYOMİMETİK :DOĞALI KOPYALA/DOĞALI YAPIŞTIR **OTURUM** **BAŞKANI:** DOÇ.DR.MEHMET EMİN KAVAL

	NDE DALGAR KEMALOĞLU		
15:30 - 16:00	**KAHVE MOLASI**		
16.00-17.00	**DR.ÖĞRETİM ÜYESİ BORA KORKUT** ÖN BÖLGE KOMPOZİT RESTORASYONLARDA BAŞARISIZLIK NEDENLERİ WORK SHOP **OTURUM** **BAŞKANI:** DOÇ.DR.HANDE DALGAR KEMALOĞLU	**PROF. DR. HANEFİ KURT** MUAYENEHANE PRATİĞİNDE ÇENE EKLEMİ RAHATSIZLIKLARINA GÜNCEL YAKLAŞIMLAR **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR. TUNÇ İLGENLİ	**VLADIMIR KOKOVIC DDS, MSC, PHD** SERAMİK İMPLANTLARIN KLİNİK UYGULAMALARI **OTURUM** **BAŞKANI:** DOÇ.DR.PINAR MERİÇ
17.00-18.00	**PROF.DR.UĞUR ERDEMİR** DENTİN ADEZYONU: DOĞRU BİLDİĞİMİZ YANLIŞLAR **OTURUM** **BAŞKANI:** DOÇ.DR.TUĞBA TÜRK	**PROF. DR. BİRGÜL ÖZPINAR** OKLÜZYON Neden Önemli? **OTURUM** **BAŞKANI:** DR.MURAT SÜTPİDELER	**PROF.DR.GÜNİZ BAKSI ŞEN** DVT: Ne zaman, Nerede, Neden ve Nasıl? **OTURUM** **BAŞKANI:** PROF.DR.PELİN GÜNERİ
18.30-20.30	ANADOLU SALONU **İZDO CAZ & BLUES TOPLULUĞU**		

10 KASIM 2018, CUMARTESİ

	10 KASIM ANMA TÖRENİ **08.45 TÖREN BAŞLAMA SAATİ** **09.05 SAYGI DURUŞU** **09.15 ULVİ PUĞ** **ATATÜRK'Ü ANMAK VE ANLAMAK**		
	SALON 1 **ANADOLU** **SALONU**	**SALON 2** **AKDENİZ SALONU**	**SALON 3** **EGE SALONU**
10.30 - 11.00	**KAHVE MOLASI**		
11.00 - 12.00	**PROF .DR. M. BAYBORA KAYAHAN** KANAL TEDAVİSİNE KISA BİR BAKIŞ **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR .ŞEBNEM TÜRKÜN	**DR.ÖĞRETİM ÜYESİ ZEYNEP BİLGE KÜTÜK** GÖRÜNMEZ DİASTEMA RESTORASYON TEKNİKLERİ (WORK SHOP) **OTURUM BAŞKANI:**SEVİNÇ NAGİYEVA	**PROF. DR. ECE EDEN** VAKALARLA KORUYUCU DİŞHEKİMLİĞİ **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.ERT UĞRUL SABAH
12.00-13.00	**DR. SERHAT ASLAN** PERİODONTAL VE PERİ-İMPLANT PLASTİK CERRAHİ:KLİNİK UYGULAMALAR VE REKONSTRÜKSİYO		**PROF. DR. A. RIZA ALPÖZ** TÜM YÖNLERİYLE ÇOCUK DİŞHEKİMLİĞİNDE KULLANILAN RESTORATİF MATERYALLER

	N **OTURUM** **BAŞKANI:**DR.ORHUN BENGİSU		**OTURUM** **BAŞKANI:**PROF.DR.ERTUĞRUL SABAH
13.30-14.30	İl Sağlık Müdürlüğü'nden **AYŞE LALE AYAZ, SUZAN OĞUZ, SEVCAN EKİZLER GÜNEY** AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI YÖNETMELİĞİ VE UYGULAMALAR"		
13.00 -14.30	**ÖĞLE YEMEĞİ**		
14.30 - 15.30	**PROF. DR. ALPER KUSTARCI** **PROF. DR. KÜRŞAT ER** ENDODONTİK LEZYONLARIN GÜNCEL TEDAVİ VE TAKİPLERİ:KLİNİK VAKA SERİSİ **OTURUM** **BAŞKANI:**PROF.DR	**DOÇ. DR. TAMER TÜZÜNER** PEDODONTİDE MİNİMAL İNVAZİV YAKLAŞIMLAR **OTURUM** **BAŞKANI:**DOÇ.DR.ARZU YETKİNER	**DİŞHEKİMİ EMEK KÜLÜR** TÜM AĞIZ GÜLÜŞ REHABİLİTASYONU:VAKA SUNUMU **OTURUM** **BAŞKANI:**DR.ESRA ZEYREK

	.KEMAL ÇALIŞKAN		
15.30 - 16.00	**KAHVE MOLASI**		
16.00 - 17.00	**PROF.DR.ARZU AYKOR** DİKEY BOYUT REHABİLİTASYONU VE DİŞ AŞINMALARINA YENİ YAKLAŞIM **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR .MURAT TÜRKÜN	**PROF. DR.HAKAN TERZİOĞLU** İMPLANT UYGULAMALARI ÖNCESİ PROTETİK PLANLAMADA KRİTİK YOL AYRIMI **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.EBRU ÇAL	**PROF. DR. NURCAN GÜLSÜM BUDUNELİ** SİGARA AĞIZ SAĞLIĞINDAN NELERİ ALIR? BİZ NE YAPABİLİRİZ? **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.ALİ GÜRKAN
17.00 - 18.00	**PROF.DR.BİLGE HAKAN ŞEN** VİTAL PULPA TEDAVİLERİNDE KAVRAMLARIMIZ DEĞİŞTİ Mİ? **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR .NECDET ERDİLEK	**PROF.DR.SÜHA TÜRKASLAN** **DOÇ.DR.SEDANUR TURGUT** **İMPLANT ÜSTÜ SABİT RESTORASYONLARDA MATERYAL SEÇİMLERİ** KOMPOZİT İÇERİKLİ ÜST YAPILAR SERAMİK İÇERİKLİ ÜST YAPILAR **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.BORA BAĞIŞ	**PROF.DR.CEMAL AKAY** GÖMÜK DİŞLERİN CERRAHİ TEDAVİSİNDE GUNCEL YAKLAŞIMLAR **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.NERGİZ YILMAZ

18.00 - 18.45	HALUK LEVENT 
19.00 - 22.00	**KOKTEYL** **(TERAS KATI, KORDELYA SALONU)**



11 KASIM 2018, PAZAR

	SALON 1 ANADOLU SALONU	SALON 2 AKDENİZ SALONU	SALON 3 EGE SALONU
10.00 - 11.00	**DOÇ.DR. AHMET HASAN KOLTUKSUZ** YAPAY ZEKALI SİSTEMLERİN ANALİTİĞİ Ya da GÖMÜK 8'İ ROBOTUMUZ ÇEKSİN Mİ? **OTURUM BAŞKANI:**PROF.DR.PELİN GÜNERİ		
11.00 - 12.00	**PROF.DR.ÖVÜL KÜMBÜLOĞLU**	**DOÇ.DR. BETÜL KARACA**	**DOÇ.DR.DERYA ÖZER KAYA**

	İMPLANT,SABİT VE HAREKETLİ PROTEZLER İÇİN GÜNCEL ÖLÇÜ MATERYAL VE YÖNTEMLERİ **OTURUM** **BAŞKANI:**PROF.DR.BÜLENT GÖKÇE	**DOÇ.DR. KIVANÇ BEKTAŞ KAYHAN** AĞIZ KANSERİ VE ŞÜPHELİ LEZYONLARIN KLİNİK TANI VE TAKİBİ **OTURUM** **BAŞKANI:**PROF.DR.NERGİZ YILMAZ	DİŞHEKİMLİĞİNDE MYOFONKSİYONEL PROBLEMLER VE ERGONOMİK YAKLAŞIMLAR **OTURUM** **BAŞKANI:**DR.ESRA ZEYREK
12.00 - 12.30	**KAHVE MOLASI**		
12.30 - 13.30	**PROF.DR.MUTLU ÖZCAN** DİREK VE İNDİREK ADEZİV KÖPRÜLER **OTURUM** **BAŞKANI:**PROF.DR.EBRU ÇAL	**DOÇ.DR.ENVER YETKİNER** ERKEN ORTODONTİK TEDAVİ:NE ZAMAN MUDAHALE ETMELİYİM? **OTURUM** **BAŞKANI:**DOÇ.DR.İLKNUR VELİ	

K.1) YAPAY ZEKALI SİSTEMLERİN ANALİTİĞİ YA DA GÖMÜK 8'İNİZİ ROBOTUMUZ ÇEKSİN Mİ?

Doç. Dr. Ahmet KOLTUKSUZ

Yaşar Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Bilgisayar Mühendisliği Bölümü Bornova, İzmir

Ateşin bulunuşu ve denetim altına alınması, tekerleğin icadı, yazının ve giderek matbaanın icadı, izleyen süreçte elektriğin icadı insanlık tarihinin en keskin dönemeçlerini oluşturmuştur. Tüm bunlar tarihin akışını değiştirmiş, her seferinde insanlık uygarlık grafiğinde daha üst düzeylere sıçramıştır.

20. yüzyılın son yarısında öncelikle transistörün icadı ve sonrasında da bilgisayarların ortaya çıkışıyla, insanlık yukarıda sayılan en kritik uygarlık sıçramalarından birisini daha gerçekleştirmiştir. Ana-çatı bilgisayarlar, kişisel bilgisayarlar ve diz üstü bilgisayarların arka arkaya toplumsal yaşama karışmaları, insanlığın yeni yaşam biçimlerini oluşturmuştur.

21. yüzyılın ilk çeyreği ise salt bilişim değil ve fakat iletişim sistemlerinin de devreye girmesiyle, insanlık tarihinde daha önce eşi görülmemiş ve kısaca siber yaşam adıyla bilinen yaşam biçiminin ortaya çıkmasına neden olmuştur.

Siber yaşam aynı zamanda, insanlığın en eski rüyalarından birisi olan; "bizim gibi hareket eden, bizim gibi düşünen yapay insanların" yani robotların yapılabilmesi için de bilimsel ve teknolojik fırsatları ortaya çıkartmıştır.

1960'lı yıllarda ortaya atılan Yapay Zekâ/Yapay Us (Artificial Intelligence); henüz tam yetkin bilişsel ve bilinçli bir model olarak olmasa da hareket ve temel bilişsel çıkarımları yapabilen yapay bireylerin yapılmasını mümkün kılmıştır.

Mekanik anlamda insana hemen hemen eş değer olan bu robot nesneler, günlük yaşantımızda madencilik gibi zor ve tehlikeli işlerden, diş implantına kadar geniş bir yelpazede siber yaşam içindeki yerlerini almıştır.

25. İzmir Diş Hekimleri Odası Uluslararası Kongresi'nde yapılacak olan bu sunumda; Yapay Zekânın Tarihçesinden başlanarak, Bilişsel Süreçler, Bilgi, Yapay Zekâ, Mekanik Kusursuzluk ve Bilinç kavramları ele alınacak, Diş Hekimliği etkinliklerinde kullanıma giren robotik çalışmalardan örnekler sunularak, önümüzdeki yüzyıllar için bir Yapay Us-Yapay Bilinç vizyonu çizilmeye çalışılacaktır.

THE ANALYTICS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE SYSTEMS OR SHALL OUR ROBOT_THE_ DENTIST PULL OUT YOUR WISDOM TOOTH?

Assoc. Prof. KOLTUKSUZ

Ahmet, Ph.D. Yaşar University School of Engineering Department of Computer Engineering Bornova, İzmir

The invention and the control of fire, the invention of the wheel and, the invention of the writing and later of the printing press plus the invention of electricity formed the sharpest turning points in human history. All of this has changed the course of history, and thus humanity has spread to a higher level in the graphics of human civilization every time. In the last half of the 20th century, with the invention of the transistor and the emergence of computers right after, humanity has realized one of the most critical peaks of civilization mentioned above. The involvement of mainframe computers, personal computers and laptops in social life has created new forms of life for humanity. Not just the information technologies and but the communication systems that came along led to the emergence of an unprecedented lifestyle known in the history of mankind known shortly as the Cyber life which all happened in the first quarter of the 21st century. The cyber life has also provided the scientific and technological opportunities for the construction of the artificial humans namely robots, that move and think like us of which such creation has been one of the oldest dreams of humanity. Artificial Intelligence; although it is not yet fully cognitive and conscious model, has made it possible to construct artificial entities who can perform movements and basic cognitive inferences. These robotic objects, which are almost equivalent to human in mechanical sense, have taken their place in cyber life in a wide range from difficult and dangerous works such as mining to dental implant in our daily life.

In this presentation, which will be held at the 25th International Congress of the Izmir Chamber of Dentists, starting from the History of Artificial Intelligence all the way up to the Cognitive Processes, Information, Artificial Intelligence, Mechanical Flawlessness and Consciousness will be discussed. Moreover, some of the robotic works that have been in dental care recently will be exampled and a vision for artificial intelligence and artificial consciousness be put in for a discussion.

ÖZGEÇMİŞ

Ahmet KOLTUKSUZ

1961 yılında doğdu, Ege Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü'nde "Bilgisayar Güvenliği İlkeleri" adlı Yüksek Lisans tezini 1989 yılında tamamladı. 1995 yılında aynı kurumda "Simetrik Kriptosistemler İçin Türkiye Türkçesinin Kriptanalitik Ölçütleri" adlı Doktora tezini verdi. Aynı yıl Yardımcı Doçent oldu.

1996 yılında İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü'ne katıldı. 1999 yılında İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü, Mühendislik Fakültesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümü'nde Doçent oldu; İYTE bünyesinde Bilgi Sistemleri Stratejisi ve Güvenliği Laboratuvarını kurdu ve yöneticiliğini yaptı.

Eylül 2009 tarihinde Yaşar Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi, Bilgisayar Mühendisliği Bölümüne katıldı. Beş sene süreyle aynı kurumda Bilgisayar Mühendisliği Bölüm Başkanı olarak çalıştı.

Yaşar Üniversitesi bünyesinde 2012-2013 Öğretim yılından başlayarak, Lisansüstü düzeyde, Siber Güvenlik Bilim Dalını kurdu. 2014 yılında yine aynı kurumda Siber Olaylara Müdahale EkibiYAŞAR SOME'yi oluşturmuştur; halen de yürütücülüğünü yapmaktadır.

İlgi alanları; Kriptoloji, Sayılar Kuramı, Bilgi Kuramı, Hesaplama Kuramı, İşletim Sistemleri, Çok Çekirdekli Mimariler, Siberuzay Savunma ve Güvenlik, Siber İstihbarat, Açık Kaynak İstihbaratı Analizi ve Adli Bilişimdir

A VERY BRIEF BIOGRAPHY of Ahmet KOLTUKSUZ, Ph.D.

Dr. Koltuksuz was born in 1961, received his Masters Degree from the Computer Engineering Department of Aegean University with a thesis of "Computer Security Principles" in 1989. Earned his Ph.D. from the same Institution with a dissertation thesis of "Cryptanalytical Measures of Turkey Turkish for Symmetrical Cryptosystems" in 1995, subsequently appointed as an Assistant Professor.

He moved to Izmir Institute of Technology, Department of Computer Engineering in 1996 and became a full-time, tenured Associate Professor within the same institution in 1999. Dr. Koltuksuz had established & run the Information Systems Strategy and Security Laboratory (IS3 Lab) in this university.

He joined to the department of Computer Engineering of the College of Engineering of Yaşar University in September 2009. He run the chair of the department of Computer Engineering in Yaşar University for five consecutive years.

In the same institution, Dr. Koltuksuz has initiated the Cyber Security Graduate level program in 2012. He established the Computer Emergency Response Team for Yaşar University (Yaşar-CERT, Yaşar-SOME) in 2014 and is currently heading it.

His research interests are Cryptology, Theory of Numbers, Information Theory, Theory of Computation, Operating Systems, Multicore Architectures, Cyberspace Defense & Security, Cyber Intelligence, Open Sources Intelligence Analysis and of Computer Forensics.

K.2) DİKEY BOYUT REHABİLİTASYONU VE DİŞ AŞINMALARINA YENİ YAKLAŞIM

Arzu AYKOR

Diş çürüğünün ve dişeti hastalıklarının yanı sıra, diş aşınma olguları ve bruksizm çok artmıştır. Anterior diş aşınmaları sonucunda, dişlerin estetiği etkilenir ve hassasiyet olguları artar; ancak posterior dişlerin aşınması dikey boyutu ve yüz estetiğini etkiler. Dişlere yapılan adeziv uygulamalar sayesinde diş sert doku kaybının telafisi, dikey boyutun iadesi ve yüz estetiğinin olumlu yönde etkilenmesi sağlanmaktadır. Bu sunumda bruksizm, dikey boyut rehabilitasyonu ve diş aşınmalarına bütünsel bir yaklaşım yapılacaktır.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Arzu Aykor

Prof. Dr. Arzu Aykor 1991'de İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden ikincilik ile mezun olduktan sonra, aynı üniversitede Diş Hastalıkları ve Tedavisi'nde lisansüstü eğitimine başlamıştır. 1997 yılında 'Mine erozyonlarında fluorürlerin etkisi' adlı tezi ile doktora eğitimini tamamlayarak, 'Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı' olmuştur. 2000 yılında Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde öğretim görevlisi olarak göreve başlayan Aykor, 2005'de doçentlik ünvanına hak kazanmıştır. Yeditepe Üniversitesi'nde 11 yıl tam zamanlı ve 3 yıl Estetik Dişhekimliği Master programında misafir öğretim üyesi olarak görev yapmıştır. 2014 yılında Okan Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde profesör ünvanını alarak, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalında Anabilim Dalı Başkanı olmuştur. Ayrıca, Münster Üniversitesi Estetik Dişhekimliği Master Programın'da eğitmenlik yapmıştır. Halen Okan Üniversitesinde öğretim üyeliği devam etmektedir.

Uluslararası ve ulusal bilimsel yayınlarının ve sunumların yanı sıra, 'Operatif Dişhekimliğindeki Gelişmeler' adlı kitabın Doç.Dr. Jale Tanalp ile birlikte çeviri editörlüğünü yapmıştır. Ayrıca'Diş Aşınmalarının Restoratif ve Estetik Yaklaşım 'adlı eserin de sahibidir.

Konferans konuları *Estetik Diş Hekimliği*, *Gülüş Planlaması, Diş Aşınmaları* ve *Diş Tedavileri, Diş Macunlarının Bireysel Kullanımı, Diş Beyazlatma, Anterior ve PosteriorKompozitler* , Inley –Onley CAD/ CAM. *Porselen Laminalar ve Holistik Estetik* 'dir.

K.3) KANAL TEDAVİSİNE KISA BİR BAKIŞ

Prof. Dr. M. Baybora KAYAHAN

Kök kanal tedavisinin temel amacı kök kanallarının etkin bir şekilde dezenfeksiyonu ve enfeksiyonun tekrarının engellenmesidir. Bu konuşmada kök kanal tedavisinin aşamaları tekrar gözden geçirilecektir. Kök kanal konfigürasyonu ve endodontik giriş kavitesi ile ilişkisi, lastik örtü uygulaması, çalışma uzunluğu, elektronik apeks bulucular, rehber yolun hazırlanması, kök kanalının şekillendirilmesi ve doldurulması kısaca değerlendirilecektir.

ROOT CANAL TREATMENT: A BRİEF OVERVİEW

The primary goal of root canal treatment is to optimize root canal disinfection and prevent re-infection. In this lecture, the steps of root canal treatment procedure will be re-visited. Root canal configuration and its relation with endodontic access cavity, application of rubber-dam, establishment of working length with electronic apex locators, preparation of mechanical glide path, root canal shaping and obturation will be briefly overviewed.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. M. Baybora KAYAHAN

Okan Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı

Dr. Mehmet Baybora Kayahan, İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1995 yılında mezun olduktan sonra aynı Fakültenin Endodonti Anabilim Dalı'nda doktora eğitimini tamamladı. 2000 yılında Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'nda çalışmaya başladı. 2002 yılında Yardımcı Doçent, 2008 yılında Doçent oldu. 2014 yılında Profesör olarak Okan Üniversitesi Endodonti Anabilim Dalı'nda göreve başlayan Mehmet Baybora Kayahan, halen aynı bölümde çalışmaya devam etmektedir. Avrupa Endodonti Derneği üyesidir. Türk Endodonti Derneği başkanıdır. Asya Pasifik Endodonti Konfederasyonu seçilmiş başkanıdır.

Kayahan Prof. M. Baybora

Okan University, Faculty of Dentistry, Department of Endodontics

He graduated from Istanbul University, Faculty of Dentistry, in 1995. Between 1995-2000, he worked as a research assistant at Istanbul University, Faculty of Dentistry, Department of Endodontics. In 2000, he received Dr. Med. Dent. degree. He worked at Yeditepe University, Faculty of Dentistry from 2000 to 2014. He became Assistant Professor in 2002 and Associate Professor in 2008. He began to work at Okan University, Faculty of Dentistry in 2014 where he became a Professor of Endodontics. He is the author of many published in local and international journals. He gives courses and conferences on root canal shaping and procedural problems in endodontics. Dr. Kayahan is a certified member of European Society of Endodontology. He is the president of Turkish Endodontic Society and president-elect of Asian Pacific Endodontic Confederation.

K.4) AĞIZ KANSERLERİNİN ÖNCÜ LEZYONLARININ TANI VE TAKİBİ

Oral kavite kanserleri en sık görülen kanser türleri arasında altıncı sırada yer almaktadır ve farklı etiyolojik nedenlere bağlı olarak ağız içerisinde farklı bölgelerde görülmektedirler. Yıllık görülen yeni olgu sayısı yaklaşık 300,000 civarında olan ağız kanseri insidansının, diğer kanser türlerinin aksine dünyada giderek arttığı görülmektedir. Ağız kanserlerinin klinikte öncü lezyonlar oluşturduğu ve bu lezyonların zamanla kansere dönüştükleri düşünülmektedir ve risk taşıyan bu lezyonlar "potansiyel olarak malign olduğu düşünülen düzensizlikler" olarak tanımlanmaktadır. Klinikte kırmızı, beyaz veya hem kırmızı hem beyaz komponentli yamalar, kabartılar, kenarları yüksek ve endurasyon gösteren inatçı ülserler, diş çekiminden sonra iyileşmeyen yaralar veya ekzofitik veya verrüköz kabartılar şeklinde görülen öncü lezyonların, genellikle epitelyal displazi içerdiği gösterilmiştir.

Tedavi öncesi ve sonrasında oral ve fasiyal yapılarda ağır hasarlar bırakan bir hastalık olmasına rağmen, ağız kanseri lezyonlarının büyük bir kısmı geç evrede tanılanmakta ve düşük sağ kalım oranlarına yol açmaktadır. Hastalığın öncü lezyonlarının erken evrede fark edilmesi ve tanılanması hastanın sağ kalım süresinin uzatılması, tedaviden kaynaklı komplikasyonların azaltılması ve tedavi maliyetinin düşürülmesi açısından çok önemlidir.

Doç. Dr. Betül KARACA

Ege Üniversitesi

Dişhekimliği Fakültesi

Ağzı Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı



Kişisel bilgiler

Telefon: + 90 232 388 10 81

Cep telefonu: + 90 532 343 42 76

Email: ilhanbetul@yahoo.com

İş adresi: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, Bornova, İzmir

Eğitim

Yüksek Lisans: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi

Doktora: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Oral Diagnoz ve Radyoloji Anabilim Dalı

İş tecrübesi

Araştırma görevlisi: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Oral Diagnoz ve Radyoloji Anabilim Dalı (2002-2009)

Doktora sonrası Araştırma görevlisi: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Oral Diagnoz ve Radyoloji Anabilim Dalı (2009-2014)

Doçent Doktor: Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı (2014-)

Misafir Öğretim Üyesi: Assoc, Prof. Beckman Laser Institution, University of California Irvine, US (2015-2016)

Yabancı Dil

İngilizce: İleri seviye

Fransızca: Başlangıç seviyesi

Araştırma/İlgi alanları

Oral malign ve premalign lezyonların erken tanısı, erken tanıda uygulanan yardımcı diagnostik yöntemler

Yayınlar

1) Clinical application of a digital method to improve the accuracy of color perception in toluidine blue stained oral mucosal lesions.

Pelin Guneri, Joel B. Epstein, Betul İlhan, Aslıhan Kaya, Hayal Boyacioglu

Quintessence International, doi: 10.3290/j.qi.a29510

2) Oral health-related quality of life among institutionalized patients after dental rehabilitation. Betül İlhan, Ebru Çal, Nesrin Dündar, Pelin Güneri, Safak Daghan

Geriatr Gerontol Int, doi: 10.1111/ggi.12413

3) Fractal analysis for the assessment of trabecular peri-implant alveolar bone using panoramic radiographs.

Mert Zeytinoglu, Betül İlhan, Nesrin Dündar, Hayal Boyacıoglu

Clin Oral Investig, doi: 10.1007/s00784-014-1245-y

4) Comparison of conventional and digital radiography systems with regard to radiopacity of root canal filling materials

Ilgın Akçay, Betül İlhan, Nesrin Dündar

International Endodontic Journal, 2012; 45: 730-6.

5) *In vitro* comparison of three different image receptors for determining the length of endodontic files

Betül İlhan, Ilgın Akçay, Nesrin Dündar

Journal of Dental Sciences, 2012

doi: 10.1016/j.jds.2012.03.025

6) An unusual case of immediate hypersensitivity reaction associated with an amalgam restoration. Betül İlhan Kal, Özgür Evcin, Nesrin Dündar, Hüseyin Tezel, İdil Ünal.

British Dental Journal 2008; 205: 547-550.

7) Demineralized-Freeze-Dried-Bone-Allograft and Platelet-Rich-Plasma *versus* Platelet- Rich-Plasma alone: Clinical and Radiographic evaluation

Tunç İlgenli, Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal

Clinical Oral Investigations 2007; 11: 51–59.

8) The frequency of periodontal infrabony defects on panoramic radiographs of an adult population seeking dental care

Nesrin Dündar, Tunc İlgenli, Betül İlhan Kal, Hayal Boyacıoğlu

Community Dental Health 2008; 25: 226-230.

9) Effect Of Various Digital Processing Algorithms On The Measurement Accuracy Of Endodontic File Length

Betül İlhan Kal, Güniz Akdeniz, Nesrin Dündar, B. Hakan Şen

Oral Surgery Oral Medicine Oral Pathology Oral Radiology and Endodontics 2007; 103: 280-284.

10) Oral Mucosal Conditions Among Elderly in a Turkish School of Dentistry

Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal

Gerontology 2007; 53: 165–172

11) The diagnostic importance of saliva for systemic diseases: A review

Betül İlhan Kal, Zuhal Tuğsel, A. Mert Özgönül

Turkish Journal of Medical Sciences, 2008;28(1):66-73

12) The importance of renal diseases in dentistry.

Nesrin Ergül, Betül İlhan

Academic Dental Journal, 2003;5(3):32-37.

13) Granuloma Gravidarum: A case report

Cemal Akay, Nesrin Dündar, Betül İlhan, Sevtap Günbay

Academic Dental Journal, 2003;5(4):54-56.

14) Neurosyphilis: A case report and presentation of oral findings.

Nesrin Dündar, Cemal Akay, Betül İlhan, Esra Akay, Muhteşem Gedizlioğlu, Sevtap Günbay

Journal of Ege University School of Dentistry, 2004;25:163–165.

15) A cryosurgical method for the treatment of gingival pigmentation.

Fatih Arıkan, Levent Kardeşler, Betül İlhan Kal

Journal of Ege University School of Dentistry, 2005;26:43–47.

16) Peripheral giant cell granuloma: 3 case reports.

Nesrin Dündar, Cemal Akay, Betül İlhan Kal, Zuhal Tuğsel, Sevtap Günbay

Academic Dental Journal, 2005;27:63-68.

17) The adverse effects of drugs on oral mucosa.

Betül İlhan Kal, Nesrin Dündar

Scientific Dentistry, 2005:2-7.

18) Subtraction radiography

Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal, Tunç İlgenli

Journal of Dentistry, 2006;67:30-33.

19) The evaluation of mandibular basal bone heights in dentate and edentulous subjects.

Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal, Evin Ercan

Scientific Dentistry, 2006:26-29.

20) Accuracy of Root ZX in immature permanent teeth.

Özant Önçağ, Nesrin Dündar, Candan Gürbüz, Betül İlhan Kal

Academic Dental Journal, 2006;8(7):7-13.

21) The evaluation of changes in mandibular angle in dentate and edentulous subjects

Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal

Scientific Dentistry, 2006:2-4.

22) Platelet-rich plasma and bone graft combined with partial thickness flap technique for treatment of deep intrabony defects.

Tunç İlgenli, Orhun Bengisu, Nesrin Dündar, Betül İlhan Kal

Scientific Dentistry, 2006:12-15.

23) Maxillary supernumerary tooth in primary dentition.
Nesrin Dündar, Filiz Tezgel, Betül İlhan Kal
Academic Dental Journal, 2007;9:41-43. .

24) Comparison of image clearity of digitized conventional radiographs using five different digitization devices.
Ilgın Akçay, Betül İlhan, Nesrin Dündar
Journal of 19 Mayıs University School of Dentistry
2010;11(3):87-91.

25) Light based detection systems for the early diagnosis of oral premalignant lesions.
Betül İlhan, Hülya Çankaya, Pelin Güneri
Journal of Dental Clinics, 2012;3:28-31.

26) A comparison of fractal dimension values of peri-implant bone and healthy contralateral
side using panoramic radiographs
Betül Ilhan, Pelin Güneri, Ahmet Saraçoğlu, Hüseyin Koca, Hayal Boyacioğlu
Journal of Oral and Maxillofacial Radiology, 2015;3(1):1-6

K.5) VİTAL PULPA TEDAVİLERİNDE KAVRAMLARIMIZ DEĞİŞTİ Mİ?

Bilge Hakan ŞEN

Vital pulpa tedavisi (VPT), vital daimi dişlerde, koroner veya radiküler pulpa dokusunun vitalitesini ve fonksiyonunu koruyan biyolojik ve konservatif bir tedavi şeklidir. Pulpanın korunduğu miktara bağlı olarak, vital pulpa tedavileri, aşamalı ekskavasyon, indirekt veya direkt pulpa kuafajı, parsiyel/Cvek pulpotomi ve koroner pulpotomisini içerir.

Son yıllarda, yeni materyaller piyasaya girmiş ve diş hekimleri tarafından büyük bir ilgiyle karşılanmıştır.

Bu sunumda, konu daha çok, in vitro araştırma ve klinik çalışmalardan gelen bilgi ile beraber indirekt ve direkt pulpa kuafajı üzerinde yoğunlaşacaktır.

HAS OUR CONCEPTS BEEN CHANGED IN VITAL PULP THERAPY?

Vital pulp therapy (VPT) is a biologic and conservative treatment modality to preserve the vitality and function of the coronal or remaining radicular pulp tissue in vital permanent teeth. Based on the level of pulp preservation, VPT includes stepwise excavation, indirect or direct pulp capping, partial/Cvek pulpotomy and coronal pulpotomy.

In recent years, new materials have been launched to the market and received a great interest from the dental professionals.

In this presentation, the topic will mainly focus on indirect and direct pulp capping along with the information from in vitro research and clinical studies.

ÖZGEÇMİŞ

Bilge Hakan ŞEN

1962 yılında, Mersin'de doğdu.

1981 yılında Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde başladığı dişhekimliği eğitimini 1986 yılında bitirerek "Dişhekimi" unvanını aldı.

1987 yılında Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı'nda doktora eğitimine başladı.

1990 yılında YÖK bursu kazanarak Amsterdam Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Bilim Dalı'nda doktora teziyle ilgili ön çalışmalarda bulundu.

1994 yılında tez çalışmalarını bitirerek "Dr. Med. Dent" unvanını aldı.

1996 yılında TÜBİTAK araştırma bursu kazanarak Connecticut Üniversitesi Sağlık Merkezi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'nda seri çalışmalar yaptı.

1998 yılında "Doçent" kadrosuna atandı.

1999 yılında, Hans Genet Vakfı ve Avrupa Endodontoloji Birliği tarafından "En Aktif Araştırmacı" olarak seçildi.

2001 yılında Campbell Vakfı'ndan burs alarak Kaliforniya-Los Angeles Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'nda endodontide mantar enfeksiyonlarıyla ilgili seri çalışmalarda bulundu.

2004 yılında ise "Profesör" unvanını aldı.

2013 yılı Ocak ayında emekli oldu.

Ortak araştırmaları ulusal veya uluslararası düzeyde şimdiye kadar 14 ödül aldı.

90'dan fazla makalesi yayımlandı ve 150'den fazla konferans ve kurs verdi.

Yaptığı araştırmalar 1000'den fazla atıf aldı.

Çeviri editörlüğü yaptığı bir kitap ve katkıda bulunduğu iki kitap mevcuttur.

Özel muayenehanesinde çalışmaya devam ederken diş hekimlerine yönelik modüler endodonti eğitimleri ve kurslarını sürdürmektedir.

He was born in 1962 in Mersin.

He started his dental education in School of Dentistry, Ege University in 1981 and finished in 1986 by receiving D.D.S. title.

He started his PhD studies in Department of Restorative Dentistry and Endodontology in 1987.

After receiving a scholarship by Higher Education Council, he continued preliminary studies of his Ph.D. thesis in Department of Endodontics, School of Dentistry in University of Amsterdam.

He finished his studies in 1994 and received the Ph.D. title.

He received TÜBİTAK research grant and accomplished a series of studies in University of Connecticut Health Center in 1996.

He was appointed as associate professor in 1998.

In 1999, Hans Genet Foundation and European Society of Endodontology awarded him as the "Best Active Researcher".

He received a research grant by Campbell Foundation in 2001 and he accomplished a series of studies about the fungi infections in endodontics in UCLA.

He was appointed as tenure professor in 2004.

He retired in January 2013.

His singular or collaborative research studies received 14 awards in national or international platforms.

He has more than 90 published articles and has presented more than 150 lectures and courses.

His research articles have received more than 1000 citations.

He worked as an editor in a translated book and made contribution to two other books.

In addition to working as an endodontist in his private office, he has been organizing lectures, workshops and hands-on courses for the dentists.

K.6) OKLUZYON

Neden Önemli ?

Çiğneme sistemi;sistemi oluşturan öğelerin gerek yapısal gerekse işlevsel özelliklerinin farklılıkları nedeniyle oldukça karmaşık bir sistemdir.İnsanoğlunun yaşamını devam ettirmesinde rol alan çiğneme işlevi dişlerin karşılıklı ilişkileri*(okluzyon)* ile ilgilidir.Dişhekimliğinin hemen her dalında yer alan OKLUZYON bu sistemin vazgeçilmezidir.

Bu sunumda OKLUZYON ile ilgili prensipler,çeşitli protetik uygulamalarda yapılması gerekenler ve güncel yaklaşımlara uygun olarak yapılan klinik uygulamalarla ilgili alınması gereken önlemler anlatılacaktır.

OCCLUSION

Importance of Occlusion

Masticatory system is complex due to its structural and functional characteristics. Antagonistic teeth contacts (occlusion) play an important role in nutrition to sustain life. Occlusion is a sine qua non in every aspect of dentistry.

In this lecture main principles and current concepts of occlusion and precautions and considerations for prosthetic rehabilitation will be discussed.

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr.Birgül ÖZPINAR

Denizli'de doğan ve ilköğrenimini Denizli'de tamamlayan Prof.Dr.Birgül Özpınar,ortaöğrenimini devlet yatılı sınavlarını kazanıp yatılı olarak İzmir Kız Lisesi'nde tamamlamış ve sonra fakülte burslusu olarak Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesindeki eğitimini 1975 yılında dişhekimi olarak tamamlamıştır.Aynı yıl Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim dalında asistan olarak göreve başlamış, 1975-77 yılları arasında Farmakoloji alanında doktora yan dal,1979'da doktora,1988 doçent ,1994 yılında da profesörlük ünvanını almıştır.

Akademik yaşamı boyunca çeşitli eğitim ve idari görevler ile mesleki kurullarda görev almış, birçok doktora yönetmiş, ulusal ve uluslararası kuruluşlarca desteklenmiş çeşitli projelerde yer almış ,ulusal ve uluslar arası kongre ve toplantılara da katılmıştır.Alanıyla ilgili birçok araştırma,derleme ve bildirileri bulunmaktadır. Prof.Dr.Birgül Özpınar'ın uzmanlık alanları arasında; kron-köprü protezleri, estetik restorasyonlar,hassas bağlantılı protezler,implant üstü protezler,çiğneme sistemi rahatsızlıkları yer almaktadır. Ulusal ve uluslararası kongrelerde bilimsel ödül kazanmıştır.Akademik yaşamı süresince danışman öğretim üyesi olarak 10 doktora tezi yönetmiştir..Ulusal ve uluslararası dergilerde birçok yayını bulunmaktadır.Halen Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilimdalında öğretim üyesi olarak çalışmaktadır.

Birgül Özpınar was born in Denizli and completed her secondary education in Izmir Kiz Lisesi. He holds a Doctor of Dental Surgery degree from the University of Ege in Izmir (1975). After graduation from the Dental School, she started her PhD at the University of Ege, Department of Prosthodontics. She did a minor in pharmacology between 1975-1977. She has defended his PhD in 1979. In 1988 he was promoted to be an Associate Proffessor in the field of Prosthodontics. He became a proffessor in 1994.

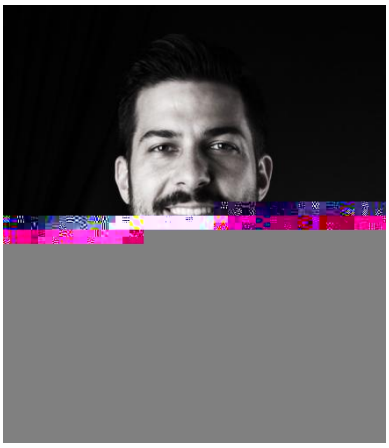
She is working as a full-time Proffessor in all his faculty appointments and also has administrative functions. She is a frequent presenter and lecturer at scientific meetings, receiver of several international awards and has held numerous continuing education courses. She also has reviewing positions at the reviewer boards of several scientific journals. She is mainly interested in fixed restorations, implant supported dentures, esthetics, precision attachments and temporomandibular joint disorders. She directed over 10 PhD theses.

K.7) ÖN BÖLGE KOMPOZİT RESTORASYONLARDA BAŞARISIZLIK NEDENLERİ

Direkt kompozit rezin restorasyonlar son yıllarda gelişen adeziv diş hekimliği materyal ve metotlarına paralel olarak arka dişlerde olduğu kadar ön dişlerde de uygulanmaya başlanmıştır. Doğal diş estetiğini en iyi şekilde taklit edecek restorasyonların oluşturulmasında gerek minimal invazif oluşları, gerekse tek seansta bitirilebilmeleri gibi avantajlarıyla hekimler tarafından sıklıkla tercih edilmektedir. Bir çok vakada preparasyon dahi yapılmadan uygulanma imkanı veren direkt kompozitler çok konservatif bir tedavi yöntemi haline gelmiştir. Kuron kırığı restorasyonları, diastema kapama restorasyonları gibi parsiyel vener ve tüm ön yüzeyi içeren tam vener restorasyonlar direkt kompozit rezinlerin uygulama alanlarıdır. Bu restorasyonlarda diş dokularının tabakalanmasından makro ve mikro yüzey özelliklerine kadar birçok ileri estetik detay hekimler tarafından aynı seansta restorasyon yüzeyine işlenebilmektedir. Daha önceleri indirek seramik restorasyonlarla kıyaslanan direkt kompozitler, dayanıksız olma ve kolay renklenme gibi eleştirilere maruz kalmakta idi. Fakat doğru endikasyon, iyi izolasyon, uygun teknik, detaylı cilalama işlemleri ve kontrol randevuları ile bu olumsuzluklar artık kesin olarak önlenebilmektedir. Eskinin günü kurtarıcı 'dolgu'ları, günümüzde hakettiği şekilde 'direkt estetik restorasyonlar olarak anılmaya başlanmıştır. Bu sunumda direkt anterior kompozit rezin restorasyonlarda yapılan hatalardan yola çıkılarak, klinik vakalar üzerinden bu hataların nedenleri ve çözüm yolları tartışılarak anlatılacaktır.

ÖZGEÇMİŞ

Dr. Öğretim Üyesi Bora KORKUT



1984 Yılında İzmir' de doğdu.

LİSE öğrenimini Tekirdağ Fen Lisesi' nde yapmış, üniversite eğitimini ise Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi' nde 2008 yılında tamamlamış ve aktif diş hekimliği hayatına başlamıştır.

2015 yılında Marmara Ünivesitesi Diş hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı' nda 'Aşınmış dişlerde boyut değişikliklerinin uzun dönem ölçülebilirliğinin çeşitli metotlarla değerlendirilmesi' konulu doktora tezini sunmuş ve Doktor Diş Hekimi ve aynı zamanda Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı ünvanlarını almıştır.

2009 – 2016 yılları arasında Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı' nda Araştırma Görevlisi Doktor olarak,

2016 yılından buyana da aynı birimde Doktor Öğretim Üyesi olarak görev yapmaktadır.

Diş aşınmaları, erken çürük lezyonlarının teşhisi ile ilgili ulusal ve uluslararası birçok bilimsel yayınının yanında, restoratif diş hekimliğinde estetik uygulamalar ile ilgili de ulusal ve uluslararası çok sayıda yayını mevcuttur.

2012 yılından bu yana Direkt Anterior ve Posterior Estetik Restorasyonlar, Dental Fotoğrafçılık ve Diş Beyazlatması ile ilgili ulusal ve uluslararası alanda çok sayıda seminer ve kurslar vermiş ve vermektedir.

K.8) YENİLİKÇİ CERRAHİ VE ÜSTYAPI UYGULAMALARINA GENEL BİR BAKIŞ

Diş eksiklikleri özellikle genç bireylerde fonksiyonel, estetik ve psikolojik problemlere neden olmaktadır . Diş eksikliklerinin tedavisinde geleneksel yöntemler (hareketli parsiyel protezler, Maryland köprüler, sabit protezler) dışında yüksek başarı oranları sebebiyle osseointegre implantlar kullanılmaktadır. Diş eksikliklerinde implant uygulaması fonksiyonel ve estetik açıdan güvenilir ve öngörülebilir bir yöntemdir.Uzun dönem implant başarısında implant post bağlantısı önemli rol oynamaktadır ve bu bölgede gözlenen kemik kaybı bu bağlantı tipiyle yakından ilgilidir.Peri-implanter sert ve yumuşak dokularda uzun dönem stabilizasyonun sağlanması oral implantolojinin esas hedefidir.Bu amaçla bir çok üretici implant dizayn ve yüzey özelliklerini geliştirmektedir.Bu sunumda implant uygulamalarında değişik sistemlerin getirdiği avantaj ve dezavantajlar tartışılacaktır.Ayrıca yenilikçi implant dizaynları ve abutmanları tartışılacaktır.Yumuşak doku konturunun korunmasında kullanılan geçici restorasyon uygulamaları ve üretim metodları hakkında bilgi verilecektir.

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr. Zihni Cüneyt KARABUDA

İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi,

Oral İmplantoloji Anabilim Dalı,İstanbul,Türkiye

Prof.Dr. Zihni Cüneyt Karabuda 1990 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesinden mezun oldu. 1992 yılında İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Oral İmplantoloji Anabilim Dalı'nda doktora eğitimine başladı.2009 yılında Profesör ünvanını aldı. 2014 senesinde Oral İmplantoloji Ana Bilim Dalı Başkanlığı yapmıştır.Halen aynı anabilim dalında görevine devam etmektedir. Türk Oral İmplantoloji Derneği yönetim kurulu üyeliği ve genel sekreterliği,Türk Dişhekimleri Birliği üyeliği, Istanbul Dişhekimleri Odası Eğitim Komisyonu üyeliği yapmaktadır. Oral İmplantoloji Dergisi yardımcı editörü,Akademik Dental Journal hakemi,Türkiye Klinikleri Dergisi hakemi,Journal of Periodontology hakemi,İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dergisi hakemidir.SCI expanded kapsamındaki Bilimsel yabancı dergilerde 20'den fazla yayını bulunmaktadır.Ulusal ve uluslararası kongrelerde 70'den fazla konuşma yapmıştır. Oral implantoloji konusunda mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası eğitimler ve dersler vermektedir. İmmediat implantasyon ve immediat yükleme,kemik greftleri ve biyomateryallerin oral implantolojide kullanımı,sinüs lifting ilgi duyduğu konulardır.

Prof.Dr.Cüneyt KARABUDA

İstanbul University Faculty of Dentistry,

Department of Oral Implantology,İstanbul,Turkey

Prof Dr Zihni Cüneyt Karabuda was graduated from the Faculty of Dentistry, , Istanbul University. His PhD thesis was completed in Dept. of Oral Implantology, Faculty of Dentistry, , Istanbul University ,1997. He was appointed to professorship in 2009 and by the end of 2014 he was appointed as the head of the department of oral implantology in the same university. Prof Karabuda is a member of Turkish Dental Association,Turkish Society of Oral Implantology and Istanbul Dental Chamber.He has 20 papers published in the science citation index and has more than 500 citation and he contributed more than 70 national and international congress as a speaker.

Research interest:

Sinus lifting,immediate implantation and immediate loading,bone grafting

K.9) DİŞ HEKİMLİĞİNDE MYOFONKSİYONEL BOZUKLUK VE ERGONOMİK YAKLAŞIMLAR

Doç. Dr. Derya ÖZER KAYA

İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, İZMİR

Son birkaç dekatta aşırı yüklenmenin neden olduğu kas iskelet sistemi yaralanmaları ile ilgili çalışmalar yaygınlaşmıştır (1). Bir meslek olarak, diş hekimliği, çalışmanın ergonomisi ve dental iş yükü nedeniyle büyük bir zorluk oluşturmaktadır (2). Görme keskinliği, işitme, derinlik algısı, psikomotor beceriler, el becerisi, tekrarlayan hareket, aşırı statik pozisyonlar, kuvvet eforu ve mesleki ihtiyaçları uzun süre devam ettirme yeteneği gerektirmektedir. Ek olarak, uzun saatler boyunca yüksek konsantrasyon ve hassasiyet gerektirir. Bütün bu fiziksel ve zihinsel yükler, diş hekimlerini kas-iskelet sistemi bozukluklarının ortaya çıkması riskiyle karşı karşıya bırakır (3,4).

Dünya Sağlık Örgütü, kas-iskelet bozukluklarını "akut veya anlık bir olaydan doğrudan değil, yavaş yavaş ve kronik olarak ortaya çıkan, kas, tendon, eklem, intervertebral disk, periferik sinir ve vasküler sistem bozukluğu" olarak tanımlar (5). Diş hekimlerindeki kas-iskelet ağrısı prevalansı % 34,5 olarak bildirilmiştir (6). Dahası, diş hekimlerinin % 87,2'si yaşamlarının bir noktasında en az bir kas iskelet sistemi hastalığı semptomundan muzdariptir (7). Bir başka çalışmaya göre, diş hekimlerinin % 62'si özellikle sırt, omuz ve el bileğinde en az bir kas-iskelet şikâyeti bildirmiştir (1). Kas-iskelet bozukluğunun en büyük kısmının servikokal-brakiyal bölgeyle ilişkili olduğu bildirilmiştir (8). Diğer şikâyetler torasik-lomber bölge (% 60,1), boyun ağrısı (% 56,3), alt ekstremite (% 47,8), el bileği ve el (% 44) semptomları ile ilişkilidir (8-10).

Meslek hayatında diş hekiminde mesleki veya işle ilgili bir hastalık olan kas-iskelet hastalıkları, bireyin işlevlerini doğrudan sınırlandırabilir ve iş kapasitesini azaltabilir. Sürekli olarak ortaya çıkan ağrı ya da rahatsızlık göz ardı edilirse, biriken fizyolojik hasar, myofonksiyonel bir bozukluğa, işte devamsızlıklara ve erken emekliliğe ya da kariyeri sonlandırabilecek bir sakatlığa neden olabilir (11). Miyofonksiyonel bozukluğa ek olarak, psikolojik yorgunluk, işten zevk almanın kaybı ve zorlanma görülebilir. Diş hekimlerinin üçte biri bazı çalışmalarda işte zorlanma yaşamaktadır. Çalışma ortamı, memnuniyetsizlik ve myofonksiyonel bozukluk, diş hekimlerinde tükenmişlik sendromuna neden olabilir ve büyük ekonomik etkiye sahip fiziksel, psikolojik ve sosyal sonuçlar doğurabilir (12).

Bu nedenle, önleme ve tedavi için bozuklukların mekanizmalarını anlamak, insan biyomekaniğinin prensiplerini ergonomik bir farkındalıkla öğretmek, fiziksel ve psikolojik stresle başa çıkma stratejilerini anlamak ve yaşam tarzını aktif bir biçime dönüştürmek çok önemlidir (7,9,13). Bu sunumun amacı, myofonksiyonel problemleri en aza indirmek için işle ilgili miyofonksiyonel bozuklukları gözden geçirmek, işlevsel ergonomik ortamı ve konumsal olarak tasarlanmış dental ekipmanlarla pozisyonlama stratejilerini öğretmek, iş yerinde postural farkındalık teknikleri, kas gevşetme, germe ve güçlendirme egzersizleri yapmayı öğretmek ve düzenli aerobik egzersiz yapmak için kılavuzlar hakkında bilgi vermektir.

REFERENCES/ KAYNAKLAR

1. Alexopoulos, E. C., Stathi, I. C., & Charizani, F. (2004). Prevalence of musculoskeletal disorders in dentists. BMC musculoskeletal disorders, 5(1), 16.

2. Yoser, A. J., & Mito, R. S. (2002). Injury prevention for the practice of dentistry. Journal of the California Dental Association, 30(2), 170-176.

3. Thornton, L. J., Stuart-Buttle, C., Wyszynski, T. C., & Wilson, E. R. (2004). Physical and psychosocial stress exposures in US dental schools: the need for expanded ergonomics training. Applied ergonomics, 35(2), 153-157.

4. Singla, R., Gupta, H., Kaur, I., Singla, K., Singh, J., & Aggarwal, S. (2015). Musculoskeletal Disorders In Dentistry. Dental Journal of Advance Studies, 3(02), 066-070.

5. Anghel, M., Argesanu, V., Talpos-Niculescu, C., & Lungeanu, D. (2007). Musculoskeletal disorders (MSDs)-consequences of prolonged static postures. Journal of Experimental Medical & Surgical Research, 4, 167-172.; 4: 167-172.

6. Koneru, S., & Tanikonda, R. (2015). Role of yoga and physical activity in work-related musculoskeletal disorders among dentists. Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry, 5(3), 199.

7. Valachi, B., & Valachi, K. (2003). Preventing musculoskeletal disorders in clinical dentistry: strategies to address the mechanisms leading to musculoskeletal disorders. The Journal of the American Dental Association, 134(12), 1604-1612.

8. Ganiyu, S. O., Olabode, J. A., Stanley, M. M., & Muhammad, I. (2015). Patterns of occurrence of work-related musculoskeletal disorders and its correlation with ergonomic hazards among health care professionals. Nigerian Journal of Experimental and Clinical Biosciences, 3(1), 18.

9. Rabiei, M., Shakiba, M., DEHGAN-SHAHREZA, H. A. B. I. B. O. L. A. H., & Talebzadeh, M. (2015). Musculoskeletal disorders in dentists. International journal of occupational hygiene, 4(1), 36-40.

10. Szymanska, J. (2002). Disorders of the musculoskeletal system among dentists from the aspect of ergonomics and prophylaxis. Annals of Agricultural and Environmental Medicine, 9(2), 169-173.

11. Valachi, B., & Valachi, K. (2003). Mechanisms leading to musculoskeletal disorders in dentistry. The Journal of the American Dental Association, 134(10), 1344-1350.

12. Huri, M., Bağış, N., Şahin, S., Eren, H., & Orhan, K. (2017). Factors Associated with Burnout in Dentistry from Occupational Therapy Perspective: A Systematic Review. Actual Research Science Academic, 2(1), 10-15.

13. Chopra A (2014) Musculoskeletal Disorders in Dentistry- A Review. JSM Dent 2(3): 1032.

MYOFUNCTIONAL DISORDERS AND ERGONOMIC APPROACHES IN DENTISTRY

Derya Özer Kaya, PT, PhD, Assoc. Prof.

İzmir Katip Çelebi University, Faculty of Health Sciences, Department of Physiotherapy and Rehabilitation, İZMİR

Work-related musculoskeletal disorders which were caused by overload have become very common in the last few decades (1). As a profession, dentistry poses a huge challenge because of the ergonomics and load of dental work (2). The work requires visual acuity, hearing, depth perception, psychomotor skills, manual dexterity, repetitive movement, extreme static positions, force exertion, and ability to maintain occupational demands over long periods. In addition, it requires high degree of concentration and precision for long hours. These entire physical and mental loads put dentists at risk for the occurrence of musculoskeletal disorders (3,4).

The World Health Organization defines musculoskeletal disorders as "a disorder of the muscles, tendons, joints, intervertebral discs, peripheral nerves and vascular system, not directly resulting from an acute or instantaneous event but installing gradually and chronically" (5). The prevalence of musculoskeletal pain in dentists was declared as 34.5% (6). Moreover, 87.2% of dentists suffer from at least one symptom of musculoskeletal diseases at some point in their life (7). According to another study, 62 % of dentists reported at least one musculoskeletal complaint especially at the back, shoulder, and hand-wrist (1). It was declared that the greatest amount of musculoskeletal disorder had been related to the cervico-brachial region (8). The other symptoms connected with thoracic-lumbar region of the back (60,1%), neck pain (56,3%,) lower extremities (47,8%), and symptoms of wrist and hand (44%), (8-10).

The musculoskeletal diseases as an occupational or work-related disease in dentist during the course of the career may directly limit the functions of the individual and decrease the work capacity. If the pain or discomfort which occurs regularly is ignored, the cumulative physiological damage can lead to a myofunctional disorder, cause absences and early retirement or to a career-ending disability (11). In addition to myofunctional disorder, psychological fatigue, loss of enjoyment of work and hardening may be seen. One third of dentists experienced some work hardening. The working environment, dissatisfaction, and the myofunctional disorder may further cause burn-out syndrome in dentists and affect physical, psychological, and social consequences with great economic impact (12).

Therefore, it is very important to understand the mechanisms of the disorders, to teach the principles of human biomechanics with an ergonomic awareness, to understand the strategies of coping the physical and psychological stress, and changing the lifestyle into an active form for prevention and treatment (7,9,13). The aims of this presentation are to review the work-related myofunctional disorders, to teach proper ergonomic environment and positioning strategies with functionally designed dental equipment, to teach practicing postural awareness techniques, muscular relaxation, stretching, and strengthening exercises at the work place, and to inform the guides for regular aerobic exercise to minimize the myfunctional dysfunction.

ÖZGEÇMİŞ

Doç. Dr. Derya ÖZER KAYA

Fizyoterapist

2002 yılında Hacettepe Üniversitesi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Yüksekokulu' ndan mezun oldu. Aynı yıl, Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Spor Fizyoterapistliği alanında bilimsel çalışmalarına başladı. 2004 yılında "Temporomandibular Eklem Disfonksiyon Sendromunda Rol Oynayan Etyolojik Faktörlerin ve Semptomların Araştırılması" isimli tezini tamamlayarak Bilim Uzmanlığı, 2009 yılında "Farklı Kolumna Vertebralis Bölgelerindeki Stabilizasyon Eğitimlerinin Üst ve Alt Ekstremite Fonksiyonlarına ve Dengeye Etkileri" isimli tezini tamamlayarak Doktora derecesini aldı. 2002-2011 yılları arasında Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Sporcu Sağlığı Ünitesinde Araştırma Görevlisi olarak görev yaptı. Mart 2011-Ocak 2014 yılları arasında Ahi Evran Üniversitesi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Yüksekokulu'nda Yardımcı Doçent olarak akademik ve idari görev yaptı. Ekim 2013'de Sağlık Bilimleri alanında Doçent ünvanı aldı. Şubat 2014'den itibaren İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü'nde kurucu öğretim üyesi olarak akademik görevini ve bölüm başkanlığını sürdürmektedir.

2004 yılında Hollanda, Utrecht Üniversitesi, Department of Oral Maxillofacial Surgery, Prostodontic &Special Dental Care' de "Temporomandibular Eklem Disfonksiyonu" konusunda, ve İngiltere, Sheffield Halam Üniversitesi, Sheffield Centre of Sports Medicine'da klinik fellow olarak çalışmalar yaptı. 2007 yılında Thera-Band Akademi kapsamında eğitim ve araştırmalar yaparak uluslararası eğitimci unvanı aldı. Halen akademinin altın seviye eğiticisi olarak eğitim vermektedir.

Bilimsel ilgi alanları, sporcu sağlığı ve spor yaralanmaları rehabilitasyonu, ortopedik ve muskuloskeletal rehabilitasyon, fiziksel aktivite ve egzersiz eğitimi, omurga sağlığı ve rehabilitasyonu olan Kaya'nın ulusal ve uluslararası pek çok çalışması bulunmaktadır. Spor Fizyoterapistleri Derneği yönetim kurulu üyesi, "International Federation Sports Physiotherapy" Araştırma Kurulu üyesi ve Türkiye Fizyoterapistler Derneği üyesidir.

K.10) INDICATION FOR THE ZIRCONIUM CERAMIC IMPLANTS

In the last few decades, dental implants have become an established treatment for the replacement of missing teeth and the predominant used material today is commercially pure titanium. Zirconia ceramics have been proposed as an alternative implant material. The biggest advantage of zirconium to titanium is obviously the biocompatibility and good esthetic results. CERALOG implants are showing good primarily stability in the replacement of single and multiply missing teeth in the upper and lower jaw (60.08ISQ vs 69.16ISQ). Protocol of immediate or early loading can be suggested for implants inserted in posterior part of mandible regarding a high value of primary stability recorded on more then 70 two-piece design zirconium-dioxide implants.

Having the opportunity to insert implants in two levels (bone or tissue level) is giving indication for CERALO implants in high esthetic zone. Less plaque accumulation on surface of zirconium implant shoulder and PEKK abutment is also one of zirconium advantages.

Learning Objectives:

1. Explore the physical and biological properties of zirconium oxide as an implant material;
2. Indications and contraindications for use of CERALOG implants as well as patient selection;
3. Success rate over time of CERALOG implants.

Dr. Vladimir Kokovic, DDS, MSc, PhD, Dubai (UAE)

Specialist of Oral Surgery & Implantology in *Advance Europe Medical Center, Sharjah, UAE*;

Former Professor on Maktum bin Hamdan Univeristy & Ras Al Khaiman University, United Arab Emirates, Belgrade University, Serbia

Academician of European Innovation Academy;

Director of *ITI Study Club Dubai*, UAE;

Key Opinion Leader for *AxisGuide*, Compute-guided implant system;

Author of two patents;

Author & co-author of more than 50 articles.

1994, Faculty of Dentistry, University Belgrade, Serbia;

1998, Postgraduate program in Oral Surgery, University Belgrade, Serbia;

2001 Master of Science in Implant Dentistry, University Belgrade, Serbia;

2002-2003, Scholar of International team of implantology, University Zurich, Switzerland;

2007 PhD theses in Implant Dentistry, University Belgrade, Serbia;

K.11) VAKALARLA KORUYUCU DİŞHEKİMLİĞİ UYGULAMALARI

Prof.Dr. Ece EDEN

Kişilerin ağız ve diş sağlığı, sosyoekonomik durum, alışkanlıklar ve genel sağlık durumu gibi faktörlerin yanı sıra tükürüğe ait özellikler, mikroflora ve dental plak varlığından etkilenmektedir. Bu etkilere göre bireylerin çürük deneyimleri ve ağız diş sağlıkları farklılıklar gösterir. Kişilerin ağız diş sağlıkları yaşam döngüsünde çeşitli değişimlere uğrar zira her yaş döneminin ihtiyaçları ve problemleri değişkendir. Bebeklik, gençlik yada yaşlılık dönemleri, engellilik durumu ve genel sağlıkta yaşanan değişimler ağız diş sağlığı durumunu ve buna karşı uygulanacak tedbirleri ve koruyucu uygulamaları etkiler.

Bu sunumda farklı ihtiyaçlara sahip vakalar aracılığıyla koruyucu dişhekimliği uygulamaları tartışılacaktır.

PREVENTIVE DENTISTRY APPLICATIONS WITH CASES

Oral and dental health status of people is affected by their socioeconomic status, habits and general health, as well as factors such as characteristics of saliva, microflora and the presence of dental plaque.

According to these effects, individuals experience dental caries and differences in oral dental health. The oral health of people undergoes various changes in their life cycle because the needs and problems of each phase are variable. Infancy, youth or geriatric phases of life, disability, and changes in general health have impact on oral health and on measures and preventive practices.

In this presentation, preventive dental practices will be discussed through cases with different needs.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Ece EDEN

1988 yılında Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. 1995 yılında E.Ü. Sağlık Bilimleri Pedodonti Doktora Programını bitirdi. 2000 yılında Pedodonti doçenti, 2006 yılında ise Pedodonti profesörü oldu. 2016 yılından günümüze TDB Toplum Ağız Diş Sağlığı Komiyonu başkanlığını sürdürmekte olan Eden'nin bilimsel dergilerde yayınlanmış çok sayıda makalesi bulunmaktadır. Andreasen O ve arkadaşlarının 'Travmatik Dental Yaralanmalar- El Kitabı'nın tarafından yapılan Türkçe çevirisi 2014 yılında yayınlanmış, editörlüğünü yaptığı ve iki bölüm yazarı olduğu 'Kanıta Dayalı Çürük Önleme- Evidence Based Caries Prevention' kitabı Springer yayınevinden 2016 yılında basılmıştır.

Halen E.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi olarak çalışmaktadır. Bir erkek çocuk annesidir.

Mesleki ilgi alanları koruyucu diş hekimliği uygulamaları, minimal invaziv yaklaşımlar ve dental travmalardır.

Prof.Dr. Ece EDEN

She graduated from Ege University Faculty of Dentistry in 1988. In 1995, she completed the PhD program in Health Sciences on Pedodontics. She became an associate professor in pediatric dentistry in 2000 and a professor in 2006. She has been the president of the Turkish Dental Association, Community Oral Health Committee since June 2016. She has published numerous articles in scientific journals. The book entitled 'Traumatic Dental Injuries – Handbook' by Andreasen O and his friends has been translated by her in 2014 and she is the editor and two chapters author of the book "Evidence Based Caries Prevention" published by Springer publishing house in 2016.

Currently, she is working as a professor in E.U. Faculty of Dentistry Department of Pedodontics. She has a son.

Her carrier interests include preventive dentistry, minimally invasive approaches, and dental trauma.

K.12) YENİ DİJİTAL YÖNTEMLER VE LAMİNATE VAKA SUNUMU

Dişhekimliğinde Rengin Temelleri

Renkler doğru kullanıldığında, çirkin bir nesnenin bile görsel zevke vermesini sağlayabilir. Renkler; ambiyans yaratabilir, cisimlerin oranlarını ve boşlukları belirginleştirebilir, bakan kişilerde duyguları harekete geçirebilir. Birinin bunları tamamen algılayabilmesi için "renk algısı" özelliğine sahip olması gerekir, örnek olarak bu kişiler doğru renk seçimi yapabilirler. Bunun yanında yapılan restorasyonlar, doğal dişler gibi ışık geçirgenliğini sağlayabilmeli, doğal diş opaklığını ve canlılığını taklit edebilmelidir. Diş hekimleri çalışmalarında, restorasyonların renklerini kendisinin ve hastanın isteklerine göre ortam ışığıyla ve çevre renklerle uyumlandırabilmektedir. Estetik diş hekimliğinde ise odak noktası, işlevselliğin ve güzelliğin, hastaların bireysel ihtiyaçları ve etik değerler ile bir araya getirmektir. Restorasyonun çevresindeki dişlerle olan renk uyumu, hastanın tedavi süresince ilgilendiği tek nokta olabilmektedir. Çoğu kez medyada sunulan algılar ile de bu durum aşırı beyaz ve parlak renkler istenmesine neden olmaktadır.

Renk Seçiminde Yeni Dijital Yöntemler

Günümüzde hastalar yüksek beklentilere sahiptir ve restoratif müdahalelerde hatasız görsel bütünlük talep etmektedir. Bunun sonucunda klinisyenlerin ve teknisyenlerin objektif şekilde renk tonu belirlerken tespitlerini daha doğru yapabilmelerine olanak sağlayacak pratik yeni yöntemler geliştirmeleri gerekmektedir. Dijital teknolojilerde, dijital fotoğrafçılık başta olmak üzere son 20 yılda büyük gelişmeler olmuştur ve dijital fotoğrafçılık, uygulamalı klinik diş hekimliğinde çok hızlı ve kapsamlı bir etki gerçekleştirmiştir, bunun sebebi de görüntünün anlık olarak dijitalleştirilebilmesi ve düzenlenebilmesidir. Ancak görüntüyü elde etme ve objektif şekilde analiz etme kısmındaki standardizasyon sağlamak zor bir konu olmuştur. Objektif görüntü analizi ile doğru renklerin belirlenmesi için kullanılabilecek yöntem, şu kısımlardan oluşur: Sayısal Tek Mercek Yansımalı (DSLR) kamera profiliyle çekilmiş, çapraz kutuplaştırılmış ışık yansımalı (Cross-Polarized Light) dijital fotoğrafçılık; referans olarak kullanılacak standardize edilmiş beyaz dengesi kartları; ve fotoğrafların CIE L*a*b (1976) renk alanında çalışan yazılımlar ile işlenmesi. Bu sistematik yaklaşımın amacı, restorasyonlarda görsel bütünlüğün istikrarlı şekilde sağlanmasını en etkin ve verimli yollarla tanımlamaktır. Bu şekilde klinisyenlerin ve teknisyenlerin farklı coğrafik lokasyonlarda bile olsalar tahmin edilebilir şekilde çalışmalarınına olanak sağlamaktır.

ÖZGEÇMİŞ

Emek KÜLÜR DDS.

AKADEMİK BİLGİLER

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, İzmir Türkiye 1994

DDS (Doctor of Dental Surgery) İmplant Departmanı, New York Üniversitesi, USA 1995-1997

PROFESYONEL DENEYİM

Asistan Diş Hekimi, Ortodontik Kliniği, İzmir, Türkiye	1993-1995
Asistan Diş Hekimi, Dr. A. Norman Cranin, DDS, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Bölümü, Brookdale Üniversite Hastanesi, Brooklyn, New York, USA	1996-1997
Asistan Diş Hekimi, Dr. Denis Tarnow, DDS (NYU Diş Hekimliği İmplant Bölümü Başkanı) Serbest Hekimlik, İmplant ve Estetik Diş Hekimliği	1995-1997
Asistan Diş Hekimi, Amerikan Hastanesi Diş Kliniği, İstanbul, Türkiye	1998-1999
Kadıköy Şifa Hastanesi Diş Kliniği Kurucusu ve Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye	1999-2000
Memorial Hastanesi Diş Kliniği Kurucusu ve Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye	2000-2010
Smile Institute Kurucusu ve Başhekim	2007- Günümüz

PROFESYONEL ÜYELİKLER

Amerikan Estetik Diş Hekimliği Akademisi

Osteointegrasyon Birliği Avrupa Akademisi

SERTİFİKALAR

Katılım Sertifikası, Diş İmplantı, The Brookdale Maxicourse, Eylül 1996 - Haziran 1997

Çalışma Ortaklığı Sertifikası, World Laser Institute, 11-13 Kasım 2005

Katılım Sertifikası, "Diş Hekimliğinde Lazer Uzmanlığı" RWTH Aachen Üniversitesi, 2005

Bitirme Sertifikası, Tıbbi Estetik ve Botulinum Toksini Eğitim Kursu Harley Caddesi, Londra, 2010

Katılım Sertifikası, Seramikte Uygulamalarda Emilim, Yansıma, Işık Geçirgenliği ve Saydamlık. Uluslararası Diş Hekimliği Eğitim Merkezi, Ivoclar Vivadent AG, Liechtenstein, İstanbul, 20 Mayıs 2014

Katılım Sertifikası, Seramik ile Taklit Sanatı CTD August Bruguera, 2018

Katılım Sertifikası, Anatomik Modelleme Ivan Ronald DDS. CDT, 2018

Katılım Sertifikası, Pratikle Porselen Veneer, Nondas Vlachopoulos CDT 2018

DİĞER İLGİ ALANLARI VE YETENEKLER

Heykel Yapımı, ISIS Heykel ve Dizayn Stüdyosu, Türkiye, 2014

Özel Atölyede Heykel Yapımı, Galata, Turkey, 2015 - Günümüz

Çalışmalarında özel olarak seçilen bazı parçalar Du Louvre Paris sanat bölümünde sergilenmiştir, Temmuz 2015

YATIRIM PROJELERİ

2017'den beri Misoka Diş Fırçalarının Türkiye Distribütörü. Nanomineral diş fırçaları mükemmel diş temizliğini sağlamaktadır. Zarif şekli Japon tasarımcı Kosho Ueshima tarafından tasarlanmıştır.

2016'da USA Custom Probiotics Inc. ile yapmış olduğu işbirliği sonucunda Custom Blend Probiyotikleri Türkiye'ye getirmiştir. Bu Probiyotikler özellikle ağız florası için formüle edilmiş olup Dr. Emek Külür adını almıştır. Vücut Florası için formüle edilen bir jel üzerinde hala çalışmaktadır.

2015'ten beri Epos Vakfının bir üyesidir. Stronikea Antik şehrinin Unesco Dünya Mirasına girmesinde ve Epos Vakfının Unesco Club üyesi olmasında aktif rol üstlenmiştir.

K.13) ADEZİV DİŞ HEKİMLİĞİNDE LAZER UYGULAMALARINA GÜNCEL BAKIŞ

Prof. Dr. Esra UZER ÇELİK

Sert dokularda lazer uygulamaları giderek yaygınlaşmıştır. Bu süreçte sert doku lazerlerinde önemli gelişmeler gözlenmiştir. Ancak lazerin sert dokulardaki başarısı kesme etkinliği kadar oluşturduğu yüzeyin adezyona uygunluğuna bağlıdır. Çünkü günümüzde "kesme yerine yapıştırma" felsefesi ile birlikte adeziv sistemler ve adeziv simanlar direkt ve indirekt restorasyonlarda en sık kullanılan malzemelerdir. Bu sunumda sert dokularda kullanılan Er:YAG ve Er,Cr:YSGG lazerlerin mine ve dentinde oluşturduğu yüzeylerin adeziv sistemlerin ve adeziv simanların adezyonuna uygunluğu tartışılacaktır.

OVERVİEW OF LASER APPLİCATİONS İN ADHESİVE DENTİSTRY

Laser applications in hard tissues have become increasingly widespread. During this period, significant improvements have been observed in hard tissue lasers. However, the success of the laser in hard tissues depends on the adhesion potential of the surface that is created by this laser as well as its cutting efficiency. Nowadays, adhesive systems and adhesive cements are the most commonly used materials for direct and indirect restorations in light of "glue instead of prep" philosophy. In this presentation, the adhesion potential of adhesive systems and adhesive cements to enamel and dentin created with Er: YAG and Er, Cr: YSGG lasers, the most commonly used hard tissue lasers, will be discussed.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Esra UZER ÇELİK

Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden 2001 yılında mezun oldu. 2007 yılında Ege Üniversitesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi doktora programını tamamlayarak "Dr. Med. Dent" ünvanını aldı. Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde öğretim üyesi olarak çalıştı. 2012 yılında "Doçent", 2018 yılında "Profesör" ünvanını aldı. Çalıştığı kurumlarda Dekan Yardımcılığı, Anabilim Dalı Başkanlığı, Erasmus ve Farabi Koordinatörlüğü gibi birçok idari görevde bulundu.

Estetik diş hekimliği, kompozit restorasyonlar, çürük riski, adezyon, klinik çalışmalar ve dijital diş hekimliği ilgi alanları arasında yer alır. Bu alanlarda çok sayıda ulusal ve uluslararası dergilerde araştırma makalesi, yurt içi ve yurt dışındaki kongre ve sempozyumlarda sunumları bulunmaktadır. Bunun dışında, International Association for Dental Research (IADR) ve Restoratif Diş Hekimliği Derneği üyesidir. İyi derece İngilizce bilmektedir. Evli ve bir çocuk annesid

Prof. Dr. Esra UZER ÇELİK

Dr. Uzer Celik graduated from Faculty of Dentistry, Ankara University in 2001. She received a PhD degree in Restorative Dentistry from Ege University in 2007. She has a diverse experience in dental education by giving many theoretical and practical courses in Suleyman Demirel University and Izmir Katip Celebi University. She received the "Associate Professor" title in 2012 and "Professor" title in 2018. She served in various administrative positions at different universities, including Vice Dean of Faculty of Dentistry, Head of the Department of Restorative Dentistry, Erasmus Coordinator and Farabi Coordinator.

Her research interests include esthetic dentistry, composite restorations, caries risk assessment, adhesion, clinical trials and digital dentistry. She has authored or co-authored many peer-reviewed publications, and has given many presentations at national or international specific meetings. She is a member of International Association for Dental Research (IADR) and Turkish Association of Restorative Dentistry. She has a good level of English. She is married and has a son.

K.14) KARMA DİŞLENME DÖNEMİNDE MYOFONKSİYONEL YAKLAŞIMLAR

Yumuşak doku disfonksiyonu, anormal kraniyo-fasiyal büyümeye ve malokluzyona neden olabilmektedir. Bu yaklaşım 1969 yılında Dr. Melvin Moss, 1978 yılında da Dr. Proffit tarafından ele alınmış ve myofonksiyonel tedavi yaklaşımı ortodontide kendine yer bulmaya başlamıştır. Erken dönemde yapılan myofonksiyonel ortodonti ile solunumu ve yumuşak dokuların fonksiyonlarını düzelterek, çevresel faktörlere bağlı gelişmiş olan malokluzyonlarda çenelerin gelişimini yönlendirebilir, daralmış dental arklar genişletilebilir. Bu kapsamda, prefabrike aygıtlarla erken dönem tedavilerdeki başarı potansiyeli, çeşitli olgu ve literatürler tartışılacaktır.

MYOFUNCTIONAL APPROACHES IN MIXED DENTITION

Soft tissue dysfunction may cause abnormal cranio-facial growth and malocclusion. The myofunctional treatment approach made an entrance in orthodontics, when advocated by Dr. Melvin Moss in 1969 and Dr. Proffit in 1978. In malocclusions caused by environmental factors, it is possible to redirect growth and development of the jaws and to obtain arch expansions by correcting the breathing pattern and soft tissue functions during early treatment with myofunctional orthodontics. In this context, the potential of success in mixed dentition therapies with prefabricated appliances will be discussed examining various cases and relevant literature.

ÖZGEÇMİŞ

Dr. Öğretim Üyesi F. ASLI OĞUZ

2012 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakülte mezunu olan Aslı Oğuz, 2017 yılında aynı fakülteninin Ortodonti Anabilim Dalı'nda ortodonti eğitimini tamamlamış ve İstanbul Okan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalında öğretim üyesi olarak çalışmaya başlamıştır. Ağırlıklı olarak adli tıp, myofonksiyonel tedaviler ve lingual tedavi konularında çalışmaktadır.

Dr. Oğuz received her dental degree from Marmara University Faculty of Dentistry in 2012. In 2017, she completed her orthodontic education at the Department of Orthodontics of the same faculty, and became staff member of the Department of Orthodontics, Istanbul Okan University Faculty of Dentisty in the same year. Her current topics of interest are forensic medicine, myofunctional therapy and lingual orthodontics.

K.15) İMPLANT UYGULAMALARI ÖNCESİ PROTETİK PLANLAMADA YOL AYIRIMI

Prof.Dr.Hakan TERZİOĞLU

Ankara Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi ABD, Beşevler Ankara.

Oral İmplantoloji; hastaya hem kaybettiği dişlerini sabit ya da hareketli bir uygulamayla tekrar kazandırma şansı doğururken hem de çiğneme etkinliğini de arttırarak daha sağlıklı ve daha konforlu bir yaşam sürmesini sağlamaktadır. Bu uygulamayı yaparken başarıya götüren en doğru ve kısa yol doğru bir planlamadan geçmektedir.

Hastanın mevcut durumunu; anatomik sınırlamalarını, beklentilerini çok iyi analiz edip duruma ve kişiye göre en doğru uygulamanın, implant sayısının, lokalizasyonunun ve protez tipinin tedaviye başlamadan ayrıntılı olarak tespit edilip en doğru ve hastayı mağdur etmeyecek yöntemle uygulanması gerekmektedir. Örneğin; dişsiz bir hastada mevcut kemik çok iyi olduğunda tamamen sabit bir implantüstü protez düşünürken belki de hastanın kaybolmuş olan kas tonusu nedeniyle sabit tedavi çok başarılı olsa bile hastanın desteklenmemiş yüz ya da dudak konturları hasta memnuniyetsizliğini beraberinde getirecektir. Sonuç hekim için başarıyken hasta için büyük bir başarısızlık olarak görülecektir.

Başarıya ulaşmada öncelikle ne gibi tedavi seçenekleri olduğunu ; hangi durumda hangi tip protezin uygun olacağını, sabit bir tedavi mi yoksa hareketli bir seçenek mi? yoksa bir hibrit protez mi? doğru tedavi seçeneğidir kapsamlı olarak incelemek gerekir. Vidalı bir protez mi yoksa simante bir protez mi? 2-4 implantüstü overdenture mı yoksa All-on-4'mu? Niye hareketli protezde sabit değil?

Bu sunumda tüm implantüstü protetik tedavi seçenekleri gözden geçirilip protetik tedavi prensipleri, sınırları ve hasta memnuniyetine etkileri vakalarla tartışılacaktır.

CROSSROADS ON PROSTHETİC PLANNİNG PRİOR TO DENTAL İMPLANT TREATMENT

Prof.Hakan Terzioğlu (PhD, DDS)

Ankara Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi ABD, Beşevler Ankara, Turkey.

Oral Implantology has the advantages of restoring the lost teeth with fixed or removable implant supported prosthesis but at the same time, raising the quality of life by increasing the chewing efficacy and function of the patients. The most accurate and shortway for achieving success is the correct treatment planning.

The dental and oral status of the patient, anatomical borders and patient expectations should be analyzed briefly and the most correct application type, number of implants, location and the final prosthesis type should be choosen and applied using atraumatic and correct method. When the quality and the amount of bone is adequate, a conventional implant supported fixed bridge type prosthesis may be the treatment choice, whenever muscle tonus of the patients' face and the lip contour is not strong enough to support the prosthesis, the patient will not be satisfied with the treatment. Although the result can be evaluated as a success from the dentists' side but it may be a disappointment for the patient.

In order to succeed, treatment planning alternatives, the type of prosthesis either fixed, removable or hybrite should be evaluated to determine the best choice prior to surgery. Prosthetic alternatives must be reviewed. The best treatment choice like screw-retained or cemented; 2-4 implants supported overdenture or an All-on-4 application; must be evaluated.

In this presentation, the prosthetic alternatives will be discussed and the effects of prosthetic treatment principles and limitations for the patients satisfaction will be discussed with the cases.

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr.Hakan TERZİOĞLU

Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi mezunudur. Aynı üniversitenin Protetik Diş Tedavisi Anabilim dalında "Bilgisayarlı Tomografi Yardımıyla İmplant Yerleştirilecek Bölgenin Tespiti ve Uygulanacak İmplant

Tipinin Seçimi" konulu doktora çalışmasını tamamlayarak "Doktor" ünvanını almıştır. İtalya'nın Milano şehrinde düzenlenen 17.Avrupa Protez Birliği (EPA) Kongresinde "Assessment of Whole Salivary Flow Rates of Dentulous and Edentulous Geriatric Patients" başlıklı araştırma ile Quintessence ödülünü kazanmıştır. Almanya'nın Köln Üniversitesinde Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş tedavisi Anabilim Dalında asistan değişim programıyla bir süre Oral İmplantoloji ve Bilgisayarlı Tomografi konusunda çalışmıştır. 2009 yılında Profesör ünvanını almıştır. Halen A.Ü.Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalında Öğretim Üyesi olarak görev yapmaktadır.

Oral İmplantoloji, TME Disfonksiyonları ve Tedavisi, Bağlayıcı Ajanlar, CAD/CAM sistemleri ve Seramikler gibi bir çok konuda yurtiçi ve yurtdışı yayın, dergi hakemlikleri ve konferansları, yayınlanmış projeleri bulunmaktadır.

K.16) MUAYENEHANEDE TEMPOROMANDİBULAR RAHATSIZLIĞI BULUNAN HASTALARA PROBLEM TABANLI YAKLAŞIM

Temporomandibular rahatsızlıkların toplumda görülme sıklığı oldukça fazladır. Bu rahatsızlıklar diş hekimi, cerrah, fizik tedavi uzamanı ve psikiyatristleri içeren multidisipliner bir ekip tarafından tedavi edilmektedir. Bu rahatsızlığın tedavisinde diş hekiminin rolü özellikle interoklüzal apareylerin hazırlanması ve oklüzal düzensizliklerin dişlerin minesi seviyesinde yapılabilecek oklüzal uyumlandırmalardır. Bu konuşmada diş hekimlerinin muayenehane pratiğinde temporomandibular rahatsızlığı bulunan hastalara yaklaşımının nasıl olması gerektiği açıklanacak ve splintlerin tipleri uygulaması ve uygulaması sırasında dikkat edilmesi gereken püf noktaları anlatılacaktır.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Hanefi KURT

1974 yılında Muğla'da doğmuştur. İlk, Orta ve Lise öğrenimini Muğla'da tamamlamış, 1992 yılında İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde Lisans eğitimine başlamıştır. 1997 yılında eğitimini tamamlamış ve aynı fakültede Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalında Doktoraya başlamıştır. 2005 yılında "Redüksiyonlu disk deplasmanlarının tedavisinde kullanılan konservatif tedavi yöntemlerinin etkinliklerinin değerlendirilmesi" konulu Doktora tezini sunarak aynı bölümde Dr. Arş. Gör. olarak 2011 yılına kadar görev yapmıştır. 2010 yılında Ludwig-Maximilians-Universität München, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik 'de misafir araştırmacı olarak çalışmıştır. 2011 yılından buyana İstanbul Medipol Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilimdalında olarak görev yapmaktadır. Çene eklemi rahatsızlığı tedavisi konusunda uzun yıllardır bilimsel ve klinik çalışmalarını sürdüren Prof. Dr. Hanefi Kurt evli ve bir çocuk babasıdır.

Problem Based Approach to TMD Patients in Dental Practice

Prevelance of temporomandibular disorder is quite high among the population. These disorders are treated in a multidisciplinary approach by a team that involves a dentist, a surgeon, a physical therapist and a psychiatrist. The dentist's role in rehabilitation of this disorder is especially preparation of interocclusal devices and elimination of occlusal disorders by occlusal adjustments that can be done at enamel level. In this seminar, how the dentists should approach their patients, who have temporomandibular disorders, in their clinical practice will be explained. In addition, splint types, splint applications and the key points that should be considered during application will be described.

Prof. Dr. Hanefi KURT

He was born in 1974 in Muğla. He completed elementary, middle, and high school education in Muğla. He started Istanbul University Faculty of Dentistry in 1992 and completed the programme in 1997. In the same year, he started to a PhD programme in Department of Prosthodontics in the same university. He presented his PhD thesis which is titled as "Evaluation of efficiency of conservative treatment methods for rehabilitation of disc deplacement with reduction" in 2005, and continued working in the same department as Dr. Res. Asst. until 2011. He studied in Ludwig-Maximilians-Universität München, Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik , as a visiting fellow in year 2010. He has been working at Department of Prosthodontics of School of Dentistry in Istanbul Medipol University, since 2011. Prof. Dr. Hanefi Kurt, who has been working on rehabilitation of temporomandibular disorders for long years, is married and has one child.

K.17) KÖTÜ ALIŞKANLIKLAR: NE ZAMAN ORTODONTİK TEDAVİ?

Emme ve yutkunma gibi ağız bölgesini ilgilendiren normal fonksiyonlar, dentofasiyal bölgede yüz gelişimi ve oklüzal fizyolojinin normal gelişiminde önemli bir rol oynamaktadır fakat, normal fonksiyonların dışındaki alışkanlıklar, dentofasiyal büyüme paterninde düzensizliklere yol açabilmektedir.

Diş hekimliğinde kötü oral alışkanlıklar, dentofasiyal yapılarda maloklüzyon ve malpozisyonlara neden olabilecek stomatognatik sistemdeki anormal fonksiyonel kuvvetler olarak tanımlanmaktadır. Tırnak yeme, yabancı cisim emme ya da ısırma, ağızdan solunum, yalancı emzik kullanımı, parmak, dudak ya da dil emme gibi alışkanlıklar, ağız ile ilgili kötü alışkanlıklara örnektir. Bu alışkanlıklar, dişlerin veya kemiklerin normal gelişim ve pozisyonunu değiştirip diş, çene ve yüz gelişimi üzerinde olumsuz etkiler oluşturabilmektedir. Kötü alışkanlıklar sonucu ortaya çıkan maloklüzyon ve malpozisyonların şiddeti alışkanlığın şiddeti, tekrarlanma sıklığı, süresi ve doku direnci ile orantılı olarak değişmektedir. Dentofasiyal yapılar üzerindeki bu deformasyonların erken fark edilmesi ve aktif ortodontik tedaviye ihtiyaç duyulmadan durdurulması önemlidir. Kötü alışkanlıklar erken dönemde terk edilirse meydana gelen anomali kendiliğinden düzelebilirken, tüm uğraşılara rağmen devam eden anomalilerin düzeltimi için ortodontik aygıtlara ihtiyaç duyulmaktadır. Ortodontik tedavi ile hastanın oluşan durumdan en az zarar görmesi ve en kısa zamanda normal gelişim modeline dönmesi sağlanmaya çalışılmalıdır.

Kötü alışkanlıkların ortaya çıkmaması için ebeveyenler bilinçlendirilmeli ve koruyucu önlemler göz önünde bulundurulmalıdır. Kötü alışkanlıklarının erken dönemde tespit edilmesi halinde ise gerekli önlemlerin alınarak çocukların bu alışkanlıklardan vazgeçirilmesi, bu konuda hem ebeveynlerin hem de hekimlerin farkındalığının arttırılması, çocuğun ileri dönemde stomatognatik sisteminde ortaya çıkacak çeşitli problemlerin önlenmesini, daha zahmetli ve maliyetli tedaviler ile karşılaşılmamasını sağlayacaktır. Unutulmamalıdır ki "korumak ucuzdur".

Bad oral habits: When is Orthodontic Treatment necessary?

ABSTRACT

Oral function, such as nutritive sucking and swallowing, promote the dentofacial development and occlusal physiology. However, abnormal habits may promote disturbances in dentofacial growth pattern.

In dentistry bad oral habits are defined as habits that cause abnormal stresses in stomatognathic system that may result in maloclussion and malposition of dentofacial structures. For example, thumb sucking, pacifier use, lip or tongue sucking, nail biting, object sucking/biting, oral breathing are deleterious oral habits. These habits can alter the normal pattern of dento-skeletal growth and negatively affect development of the face and jaws and normal position of teeth. The severity of orthodontic malformation caused by deleterious habits is related to frequency, duration and intensity of habit and tissue resistance. It is important to early recognize these deformities of dentofacial structures and prevent them without the need for orthodontic treatment. If the ongoing habits are discontinued in the early period, the anomaly can be resolved spontaneously, therewithal orthodontic appliances are needed for correction of anomalies caused by prolonged habits that resist all efforts to eradicate them.

Orthodontic treatment attempts to ensure the patient gets the minimal damage from the established situation and make him to catch up normal development in the shortest time possible.

Early detection of bad oral habits and taking the necessary precautions to stop the children's habits, increasing awareness of both parents and physicians in this regard, will prevent various dentofacial system problems that will arise in the future and escape the need in the more demanding and costly treatments. Protection is cheaper than rehabilitation.

ÖZGEÇMİŞ

Dr.Öğr.Üyesi Burçin AKAN

1988 yılında Ankara'da doğdu. Lisans eğitimini Yeditepe Üniversitesi diş hekimliği fakültesinde tamamlayarak 2012 yılında diş hekimi ünvanını aldı. Ortodonti alanında doktora eğitimini İzmir Katip çelebi üniversitesi diş hekimliği fakültelerinde tamamlayıp 2016 yılında bilim doktoru ünvanını aldı. 2017 yılında yine aynı üniversitede yardımcı doçent olarak atandı. Halen aynI üniversitede doktor öğretim üyesi olarak görev yapan Burçin Akan' ın uluslararası indexlerde taranan bilimsel dergilerde, ulusal indekste yer alan bilimsel dergilerde, uluslararası-ulusal hakemli bilimsel dergilerde yayımlanmış bilimsel eserleri ve uluslarası kongre/sempozyumlarda sunulmuş sözlü ve poster bildirileri vardır. Birçok akademik komisyon ve idari görevlerde çalışmış olan Burçin Akan evli ve bir kız çocuğu annesidir.

She was born in 1988 in Ankara. She completed her undergraduate education at Yeditepe University, Faculty of Dentistry and got the title of dentist in 2012. She completed her doctorate study in orthodontics at the Faculty of Dentistry of İzmir Kâtip Celebi University and received PhD in 2016. In 2017, she was appointed as assistant professor at the same university. Burçin Akan, who currently serves as a faculty member at the same university, has research articles published in scientific journals index in SCI, peer-reviewed journals and various oral and poster presentations presented at international congresses / symposiums.Bu rçin Akan, who has worked in many academic commissions and administrative positions, is married and the mother of a daughter.

K.18) AĞIZ KANSERLERİNİN KLİNİK TANI VE TAKİBİ

Gelişmekte olan tedavi modaliteleri ve farkındalık çalışmalarına rağmen son 20 yılda oral kanserlerin görülme sıklıklarında ve 5 yıllık sağ kalım oranlarında anlamlı bir değişiklik olmamıştır. Oral kaviteyi yakından izleyen sağlık profesyonelleri olan biz diş hekimlerinin oral kanserlerin tanısından, tedavi sonrası dental rehabilitasyonuna kadar geniş bir alanda görev ve sorumlulukları bulunmaktadır.

Bu nedenle oral kanserlerin teşhisi, tedavi öncesi dental değerlendirilmelerin nasıl yapılması gerektiği, tedavi sırasında komplikasyonların azaltılması, tedavi sonrası dönemde uzun dönem komplikasyonların tedavisi ve hastaların oro/dental rehabilitasyonunun sağlanması konularının diş hekimleri tarafından bilinmesi önemlidir.



Doç. Dr. Kivanç BEKTAŞ-KAYHAN

İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde lisans (2000) ve aynı üniversitenin Ağız,Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalında doktorasını tamamladı (2006). 2013 yılında İstanbul Üniversitesinde docent ünvanını alarak çalışmalarına devam etti. Avrupa Ağız Hastalıkları Derneği, Çokuluslu Kanser Destek Tedavi Derneği, TAOMS ve AÇBİD derneklerine üyedir. Çokuluslu Kanser Destek Tedavi Derneğinde Ağız Sağlığı Çalışma Grubu başkanlığı görevini sürdürmektedir. Araştırma konuları klinik ve moleküler çalışmalar üzerine yoğunlaşmıştır. Özellikle ağız kanserleri, prekanseröz lezyonlar, ilaca bağlı çenelerde gelişen osteonekrozlar, onkoloji hastalarının dental rehabilitasyonu ve dental implantlar üzerine özel ilgisi bulunmaktadır. Dr. Bektaş-Kayhan 50'den fazla yerli ve yabancı yayın sahibi olup, kitap bölümü ve bir kitap yazarlığı da yapmıştır. Kendisine uluslararası dernekler tarafından verilmiş 'Genç Bilim İnsanı Ödülü' ve Liyakat ödülleri bulunmaktadır.

Assoc. Prof. Dr. Kıvanç Bektaş-KAYHAN

Associated Professor Kıvanç Bektaş-Kayhan received her DDS and PhD degrees from the İstanbul University Faculty of Dentistry (2000,2006) respectively. She was trained in Oral Surgery and Medicine. In 2013 she was appointed as Associated Professor in İstanbul University. She is a fellow of European Association of Oral Medicine (EAOM), Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC)/ International Society of Oral Oncology (ISOO), Turkish Association of Oral and Maxillofacial Surgeons (TAOMS) and Oral and Maxillofacial Surgery Society. She serves in MASCC/ISOO as chair of the Oral Care Study Group. Her research activity is focused on clinical and molecular based research. She has a special interest in oral cancer and precancer, medication related osteonecrosis of jaws, dental rehabilitation of oncology patients and dental implants. Associated Professor Bektaş-Kayhan has published over 50 scientific papers and a book on oral medicine. She also awarded as 'Young Scientist' in 2006 by EAOM, Merit Award by Hellenic Society of Supportive Care in Cancer in 2011.

K.19) ENDODONTİK LEZYONLARIN GÜNCEL TEDAVİ VE TAKİPLERİ: KLİNİK VAKA SERİSİ

research on endodontic techniques and biocompatibility, retreatment, regenerative endodontics and dental traumatology.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Alper KUŞTARCI

Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinden 2002 yılında mezun oldu ve aynı üniversitede 2003 yılında Endodonti Anabilim Dalında doktora eğitimine başladı. Doktorasını 2007 yılında tamamladı ve 2008 yılında Yardımcı Doçent olarak atandı. Bu süreçte; lisans/doktora eğitimleri, konferanslar ve klinik uygulamalara katıldı. Doçent ünvanını 2012 yılında aldı. 2013 yılından itibaren Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalında kıdemli eğitmen ve Doçent olarak çalışmaktadır. Dr. Kuştarcı'nın 70'in üzerinde bilimsel makalesi bulunmaktadır ve birçok ulusal ve uluslararası dergilerde hakem ve editör olarak görev yapmaktadır. European Society of Endodontology, ve Türk Endodonti Derneğinin aktif bir üyesidir. Klinik araştırmalar, geniş periapikal lezyonlar, lazer ve rejeneratif endodonti ve ilgi alanlarıdır.

CV

Dr. Kustarci graduated from the Dental Faculty of Cumhuriyet University in 2002 and started his PhD in the department of Endodontics at the same university. He received his PhD in 2007 and in 2008 he became Assistant Professor and spending his time teaching, giving lectures and participating in the faculty practice. He was conferred on the title of Associate Professor in 2012. From 2013 he is working in the Department of Endodontics at the Akdeniz University as Senior Lecturer. Associate Professor Dr. Kustarci has authored over 70 scientific articles, and serves as a reviewer/board member/editor to many national and international journals. He is an active member of a number of professional organizations including the European Society of Endodontology, and the Turkish Society of Endodontics. His academic interests include clinical research on endodontic techniques, large periapical lesions, laser and regenerative endodontics.

K.20) SİGARA AĞIZ SAĞLIĞINDAN NELERİ ALIR? BİZ NE YAPABİLİRİZ?

Tütün ürünlerinin ileri derecede bağımlılık yaptığı bilinmekle birlikte, bütün dünyada satılmakta ve tüketiciler tarafından kolaylıkla ulaşılabilmektedir. Aktif içiciliğin yanı sıra ikinci el tütün kullanımının da hem sistemik sağlığı hem de ağız sağlığını kötü etkilediği bildirilmektedir. Bazı ülkelerde tütün ürünlerinin kullanımı azalsa da bu sorun diş hekimlerini de yakından ilgilendirmeyi ve aşılması güç bir problem olma özelliğini sürdürmektedir. Dişlerde lekeler, dişetinde renklenme ve kötü ağız kokusu sigara içen bireylerde istenmeyen ve sosyal problem olarak da kabul edilen başlıca bulgular olarak görülmektedir. Bireyin ağız bakımı ve ağız içindeki yerel etiyolojik etkenlerden bağımsız olarak periodontal hastalıkların başlaması ve ilerlemesini etkileyen önlenebilir faktörlerin başında tütün kullanımı gelmektedir. Ayrıca, tütün kullanımının doza bağımlı şekilde cerrahisiz periodontal tedavinin yanı sıra rejeneratif veya estetik amaçla yapılan cerrahi periodontal tedaviye alınan yanıtı da kötü etkilediği bilinmektedir. Bu sonuçlara neden olan mekanizmalar tam olarak açıklanamamış olsa da bireyin bağışıklık sisteminin iyi çalışmaması, yıkıcı enflamatuvar sitokin ve enzim salgısının, aktifliğinin artması ve periodontal dokularda iyileşmeden sorumlu hücrelerin tamir kapasitesinin baskılanması gibi mekanizmalar üzerinde durulmaktadır. Tütün ürünü kullanan bireylerde damarsal yanıt ileri derecede baskılanmıştır ve bunun sonucunda hem klinik olarak dişeti kanaması azalır hem de dokulara daha az oksijen ve besin maddesi taşınır. Diş hekimleri hastalarının tütün bağımlılığından kurtulmasında önemli rol oynayabilir ve sigara bırakma konusunda hastalarına rehberlik yapabilir. Tütün ürünü kullanmayı bırakan bireylerde periodontal sağlık önemli derecede düzelir. Yapılan araştırmalar, hastaların diş tedavileri ile birlikte sigara bırakma yardımını da almaya istekli olduklarını göstermiştir. İyi iletişim becerileri ve düzenli kontrollerle devam eden idame programı hastaların tütün bağımlılığından kurtarılmasına ciddi katkı sağlayabilir.

HOW DOES SMOKİNG HAMPER ORAL HEALTH? WHAT CAN WE DO?

Tobacco is highly addictive yet; it is freely available all over the world. Environmental tobacco smoke is also considered to be related with various systemic as well as oral diseases. Although the prevalence of tobacco use has declined in some parts of the world, it remains as a persistent or even growing problem and a challenge for the dental practitioners. Staining of the teeth, coloration of gingiva, and bad breath are the major unpleasant and common findings that may be regarded as social problems in smokers. The use of tobacco products is the major preventable risk factor in the initiation and progression of periodontal diseases that is independent from patient's home care and local etiological factors. Furthermore, tobacco use adversely affects the outcomes of non-surgical as well as surgical periodontal treatment modalities including regenerative and plastic periodontal procedures in a dose-dependent manner. Exact mechanisms of these adverse effects remain obscure, but tobacco smoke itself seems to impair the protective host response, stimulate the activity and secretion of destructive inflammatory cytokines and hamper the reparative capacity of the blast cells in periodontal tissues. Vascular response is severely suppressed in smokers resulting in decreased bleeding and carriage of less oxygen and other nutrients to the tissues. Dental practitioners can play an active role in smoking cessation programs and counsel their patients to quit smoking. Tobacco cessation is significantly associated with better periodontal health outcomes. Studies indicate that patients are willing to receive counselling to quit during their dental treatment. Good communication skills and maintenance with regular follow-up sessions can improve the success rate of quitting.

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr.Nurcan BUDUNELİ

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinden mezun olan Prof.Dr.Nurcan Buduneli, doktorasını aynı fakültenin Periodontoloji Anabilim Dalında tamamlamış, 2002 yılında doçent, 2007 yılında profesör unvanı almıştır. Bugüne kadar, yurtdışında çeşitli araştırma merkezleri ve üniversitelerde araştırmalar yapmış ve uluslararası saygın bilimsel dergilerde 100'den fazla makalesi yayımlanmıştır. Ayrıca, Türkçe ve İngilizce yayımlanmış periodontoloji alanındaki kitaplarda çevirmenlik, editörlük ve bölüm yazarlığı yapmıştır. Çok sayıda ulusal ve uluslararası bilimsel toplantıda bildiri sunmuş ve davetli konuşmacı olarak yer almıştır. Bu yıl 4-6 Ekim tarihlerinde, kongre başkanı sıfatıyla *Uluslararası Tütün Kaynaklı Hastalıkların Önlenmesi (ISPTID)* derneğinin 14. yıllık kongresini İzmir'de gerçekleştirmiştir. İki yıldır "*Oral Diseases*" adlı uluslararası bilimsel dergide yardımcı editörlük görevini sürdürmektedir. Başlıca ilgi alanları; periodontal hastalıkların ortaya çıkmasını ve ilerlemesini etkileyen mekanizmalar, periodontal hastalıklar ile sistemik hastalıklar ve sigara kullanımı arasındaki ilişki, yeni tanı yöntemlerinin geliştirilmesidir. Evli ve iki çocuk annesi olan Prof.Dr.Nurcan Buduneli, İngilizce ve Almanca bilmektedir.

K.21) ESTETİK BÖLGE İMPLANTASYONUNDA BAŞARININ İPUÇLARI

Diş eksiklerinin rehabilitasyonunda dental implantlar gittikçe daha fazla ilgi gören bir tedavi seçeneği haline gelmiştir. Hastalarımız için arka bölgede fonksiyonel ihtiyaçlar ön plandayken, ön bölgede estetik kaygı fonksiyonel ihtiyaçların önüne geçmektedir. Tedavi öncesinde planlanmış olan doğala yakın estetik sonuçların elde edilmesi için implant operasyonu öncesi, operasyon sırasında ve sonrasında dikkat edilmesi gereken pek çok faktör ve uygulama bulunmaktadır.

Sunulan konuşmada; diş çekimini takiben (immediyat) ve iyileşmiş alanlarda (geç dönem) implant uygulamalarında ayrı ayrı dikkat edilmesi gereken noktalar ele alınacaktır. İki hastanın operasyon videoları paylaşılacaktır.

TIPS FOR SUCCESS IN AESTHETIC REGION IMPLANTATION

In the rehabilitation of missing teeth, dental implants have become an increasingly popular treatment option. While functional needs are at the forefront in the posterior region, the

aesthetic concern in the anterior region are over the functional needs. To obtain the aesthetic outcomes that are planned, there are many factors and applications that should paid attention pre-, during and post-surgery.

In the speech, the important points in the implant placement following tooth extraction (immediate) and recovered extraction sockets (late period) are going to be discussed separetly. The operation videos of two patients are going to be shared.

ÖZGEÇMİŞ

Dr. Önder GÜRLEK

Önder Gürlek, 2009 yılında Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olmuş ve aynı yıl Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'ne bağlı Periodontoloji Anabilim Dalı Doktora Programı'na başlamıştır. ''Bireyselleştirilmiş iyileşme başlığı ile standart iyileşme başlığının, immediyat implantasyon sonrası implantı çevreleyen yumuşak ve sert dokulara etkisinin karşılaştırılması'' konulu doktora tezini 2015 yılında tamamlayarak Dr. Med.Dent ünvanını almıştır. Halen Ege Üniversitesi'nde doktor araştırma görevlisi olarak akademik çalışmalarına devam etmektedir.

Önder Gürlek graduated from Ege University, Faculty of Dentistry in 2009 and started the PhD program in Periodontology Department of Ege University Institute of Health Sciences in the same year. He completed his PhD thesis on 'The effect of customized and standard healing abutments on periimplanter hard and soft tissues following immediate implant placement.'in 2015 and took Dr. Med Dent. degree.Dr. Gürlek is currently working as a doctor research assistant at Ege University.

K.22) İMPLANT, SABİT VE HAREKETLİ PROTEZLER İÇİN GÜNCEL ÖLÇÜ MATERYAL VE YÖNTEMLERİ

Protetik restorasyonların başarısı; ölçülerin boyutsal netliği, detayları kaydedilebilmesi ve labaratuvarda üzerinde çalışılan modeller gibi çeşitli faktörlere bağlıdır. Ölçü alma kusursuz bir model elde etmede en önemli faktörlerden biridir. Ölçü maddeleri statik oral dokuları net bir şekilde kaydedebilmelidir. Final restorasyonun başarısı büyük ölçüde kullanılan ölçü maddesinin türüne ve tekniğe bağlıdır. Restorasyonda iyi bir marjinal uyum sağlanması için marjin preparasyonlarının ölçüde net bir şekilde elde edilmesi gerekmektedir. Gelecekte, ölçü alma ihtiyacını ortadan kaldıracak klinikte ağız içinde tarama yapan sistemler rutine girecektir. Bu ileri teknik genel bir kullanım haline gelene kadar, konvansiyonel ölçüler hala diş hekimleri için altın standart olmaktadır. Bu sunumda başta implantüstü protezlerde olmak üzere sabit ve hareketli protezler için güncel ölçü materyal ve yöntemleri vakalarla anlatılacaktır.

CURRENT AND UP-TO-DATE IMPRESSION MATERIALS AND TECHNIQUES FOR IMPLANT-SUPPORTED, FIXED AND REMOVABLE PROSTHESES

Success of prosthetic restorations depend on various factors, such as; dimensional accuracy of impressions, attainability of details and quality of working models in the dental laboratory. Impression making is one of the most important factors to obtain a perfect model. An impression material is required to attain static oral tissues in the most accurate way. Success of final restoration is highly dependent on the type of impression material and the application technique. It is essential to produce preparation margins accurately on the impression for an optimal marginal adaptation of restoration. Intra-oral scanning systems, which would clear off the need for conventional impressions will inevitably become a routine in the future. Conventional impressions still remain to be the golden standard for dental practitioners, until the time that this advanced technique turns out to be a common practice. Current and up-to-date impression materials and techniques, particularly considering implant-supported prostheses, as well as fixed and removable prostheses will be discussed on case examples in this lecture.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Övül KÜMBÜLOĞLU

Prof. Dr. Övül Kümbüloğlu graduated from Ege University School of Dentistry in 1997 with a first honorary degree, gained her Ph.D. degree from Department of Prosthodontics of the same institution in 2003. She gained "Associate Professor" degree in January 2009 and "Professor" degree in January 2015. She has still been working as a lecturer in Ege University School of Dentistry Department of Prosthodontics.

Prof. Dr. Kümbüloğlu has continuously been giving scientific lectures and hands-on courses particularly on adhesive dentistry, clinical and laboratory evaluation of materials and implant-supported prostheses. She has studied on adhesive dentistry in Finland and Netherlands. Prof. Dr. Kümbüloğlu has numerous scientific studies published in national and international publications and has participation in board of referees for several scientific journals. In the book "Clinical Guide to Principles of Fiber-reinforced Composites in Dentistry" published by Elsevier publishing in 2017, there is a section author. She is married and has a son.

1997 yılında Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi'nden 1.'lik derecesi ile mezun olan Prof. Dr. Övül KÜMBÜLOĞLU, 2003 yılında aynı fakültenin Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'ndan "Doktora" derecesini almıştır. 2009 yılında "Doçent" , 2015 yılında ise "Profesör" ünvanı almıştır. Halen Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda Öğretim Üyesi olarak görevini sürdürmektedir.

Prof. Dr. Övül Kümbüloğlu adeziv diş hekimliği, materyallerin klinik ve laboratuvar değerlendirmeleri, implantüstü protezler konularında kurs ve bilimsel sunumlarına devam etmektedir. Finlandiya ve Hollanda'da adeziv dişhekimliği üzerine çalışmalarda bulunmuştur. Çok sayıda yurtdışı ve yurtiçi dergide yayını olan Kümbüloğlu'nun aynı zamanda bilimsel dergilerde de hakemlik görevleri bulunmaktadır. Elsevier yayımcılıktan

2017 yılında basılan "Clinical Guide to Principles of Fiber-reinforced Composites in Dentistry" adlı kitapta bölüm yazarlığı bulunmaktadır. Evli ve bir çocuk annesidir.

K.23) İMPLANT ÜSTÜ RESTORASYONLARDA ESTETİK SERAMİK ÜST YAPILAR

En uygun estetik sonucu elde etmek için doğal dişin taklit edilmesinde, implant üzerine iyi hazırlanmış üst yapılar büyük önem taşımaktadır. Metal dayanak ve/veya metal destekli üst yapı kullanıldığında genellikle olumsuz estetik görüntüler ortaya çıkabilir. Seramik/zirkonyum dayanak ve üzerine seramik içerikli üst yapıların kullanımı estetiği oldukça arttıracaktır.

Dijital diş hekimliği, bilgisayar sistemiyle üretim ve nanoteknoloji alanlarındaki gelişmeler pek çok yeni estetik malzemenin kullanımına olanak vermiştir. Sunumda; implantüstü estetik restorasyonlarda kullanılabilecek tam seramik, zirkonyum, rezin nanoseramik ve hibrit seramik gibi güncel malzemeler hakkında bilgi verilmesi amaçlanmaktadır.

Güncel üretilen malzemeleri nasıl kullanalım? Uygulama esnasında nelere dikkat edelim? Seramik restorasyonlarda estetik parametreleri belirlerken nelere dikkat edelim? Uzun dönem estetik başarıyı neler etkiler? Bu soruların cevapları yeni literatürler ile tartışarak, küçük detaylar ve ipuçları ile verilmeye çalışılacaktır.

AESTHETIC CERAMIC SUPERSTRUCTURES IN IMPLANT SUPPORTED RESTORATIONS

To achieve the most appropriate aesthetic result well-prepared superstructures on the implant are of great importance in mimicking the natural tooth. When the metal support and/or metal-supported superstructure is used, generally negative aesthetic images may appear.The use of ceramic/zirconium abutment and ceramic structures on it will increase the aesthetics considerably.

Developments in digital dentistry, computer system production and nanotechnology have enabled the use of many new aesthetic materials. In the presentation; it was aimed to give information about the current materials such as full ceramic, zirconium, resin nanoseramic and hybrid ceramics which can be used in implant aesthetic restorations.

How do we use the currently produced materials? What should we consider during the application? What should we consider when determining aesthetic parameters in ceramic restorations? What affects long-term aesthetic success? The answers to these questions will be given by discussing with new literatures, with small details and clues.



ÖZGEÇMİŞ VE ESERLER LİSTESİ

ÖZGEÇMİŞ

Sedanur TURGUT

Doğum Tarihi: 18. 07. 1982

Öğrenim Durumu:

Derece	Bölüm/Program	Üniversite	Yıl
Y. Lisans	Diş Hekimliği	Ankara Üniversitesi	2000-2005
Doktora	Protetik Diş Tedavisi	Karadeniz Teknik Üniversitesi-Atatürk Üniversitesi	2007-2011

Doktora Tezi Başlığı ve Danışmanı:

'Farklı rezin siman sistemlerinin ve yaşlandırma işleminin porselen lamina restorasyonların rengine etkisinin in-vitro olarak değerlendirilmesi'

Tez Danışmanı: Prof. Dr. Bora BAĞIŞ

Görevler:

Görev Unvanı	Görev Yeri	Yıl
Arş. Gör.	Diş Hekimliği Fakültesi, Karadeniz Teknik Üniversitesi	2005-2011
Yrd. Doç.	Diş Hekimliği Fakültesi, Karadeniz Teknik Üniversitesi	2011-2015
Doç. Dr.	Diş Hekimliği Fakültesi, Karadeniz Teknik Üniversitesi	2015-….

Yönetilen Yüksek Lisans Tezleri :

Bulunmamaktadır.

Yönetilen Doktora Tezleri/Sanatta Yeterlik Çalışmaları :

CAD/ CAD/CAM sistemleri ile elde edilen estetik restorasyonların optik özelliklerinin farklı fırınlama sayısı, yüzey işlemleri, ve yaşlandırma testi sonrasında in-vitro olarak değerlendirilmesi. (Dt. Hamiyet Kılınç ile sonlandırıldı)

Projelerde Yaptığı Görevler :

P1. Farklı tam seramik ve rezin simanların laminate restorasyonların rengine etkisinin araştırılması. Karadeniz Teknik Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri, 127.01.2.2009, Proje Uygulayıcısı. *(Tamamlandı)*

P2. CAD/CAM sistemleri ile elde edilen estetik restorasyonların optik özelliklerinin farklı fırınlama sayısı, yüzey işlemleri, ve yaşlandırma testi sonrasında in-vitro olarak değerlendirilmesi. Karadeniz Teknik Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri, TDH.2015.5290, *Proje yürütücüsü*, (Tamamlandı)

İdari Görevler :

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem I Eğitim Koodinatör Yardımcılığı-2012

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem II Eğitim Koodinatörlüğü Yardımcılığı-2013

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem III Eğitim Koodinatör Yardımcılığı-2014

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem II Eğitim Koodinatörlüğü Yardımcılığı-2015

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem I Eğitim Koodinatörlüğü Yardımcılığı-2016

KTÜ Diş Hekimliği Fakültesi Dönem I Eğitim Koodinatörlüğü -2017

Bilimsel Kuruluşlara Üyelikler :

Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği (TPİD)

The International and American Association for Dental Research (IADR)

EPA (European Prostodontics Association)

Ödüller :

1. MDLinx'de (Mart 2009) protez bölümde (Prosthodontics and Restore) en çok okunan makale; 'Bagis B, **Ustaomer S**, Lassila LV, Vallittu PK. Provisional Repair of a Zirconia Fixed Partial Denture With Fibre-Reinforced Restorative Composite: a clinical report. J Can Dent Assoc. 2009 Mar;75(2):133-7.'

2. MDLinx (31 Ekim- 7 Kasım 2012) protez bölümü (Orofacial Pain and TMJ) haftanın en çok okunan makalesi; 'Bagis B, Ayaz EA, Turgut S, Durkan R, Ozcan M. Gender difference in prevalence of signs and symptoms of temporomandibular joint disorders: a retrospective study on 243 consecutive patients. *Int J Med Sci*. 2012;9(7):539-44. Epub 2012 Aug 30.'

CED-IADR Travel Stipend 2012, CED-IADR meeting in Helsinki, Finland.

Karadeniz Teknik Üniversitesi Bilimsel Yayın Onur Ödülü-2013

'Turgut S, Bagıs B, Ayaz E; Achieving the desired color in discolored teeth, using leucite-based CAD-CAM laminate systems, Journal of Dentistry' MDLinx'de (Nov-2013) dişhekimliği alanında 6.; dental materyal alanında 2.; dental kozmetik alanda 1. seçilmiştir.

MDlinx Dental Materials bölümünde (May-2013) ayın en çok okunan makalesi: 'Sedanur Turgut and Bora Bagis. Effect of resin cement and ceramic thickness on final color of laminate veneers: An in vitro study. *J Prosthet Dent.* 2013 Mar; 109(3):179-86. doi: 10.1016/S0022-3913(13)60039-6.'

Karadeniz Teknik Üniversitesi Bilimsel Yayın Onur Ödülü (1.si)- 2014

ESERLER

A. Uluslararası hakemli dergilerde yayımlanan makaleler :

A1. Bagis B, Bagis Y, Ertas E, Ustaomer S. Comparison of the heat generation of light curing units. *J Contemp Dent Pract*, 9(2):65-72, 2008.

A2. Bagis B, Ustaomer S, Lassila LVJ, Vallittu PK. Provisional repair of a zirconia fixed partial denture with fiber reinforced restorative composite: a clinical report. *J Can Dent Assoc*, 75(2): 133-6, 2009.

A3. Bagis B, Baltacioglu E, Ozcan M**, Ustaomer S.** Evaluation of chlorhexidine gluconate mouth rinse induced staining using a digital colorimeter: An in-vivo study. *Quintessence Int.* 42(3):213-23, 2011. Baltacıoğlu E,

Pampu A, Bağış B,. Saraç O, Ustaömer S, Dannan A. Oral implant application following free gingival graft and horizontal ridge augmentation: A case report. *The Int J Dent Sci*. 9(2):1-11, 2011.

Sedanur Turgut and Bora Bagis. Color stability of laminate veneers: An in vitro study. *J Dent*. 39s:e57-e64, 2011.

A6. Bagis B, Ayaz EA, Turgut S, Durkan R, Ozcan M. Gender difference in prevalance of signs and Symptoms of temporomandibular joint disorders: A retrospective study on 243 consecutive patients. *Int J Med Sci*. 9(7):539-44, 2012.

A7. Bora Bagis and Sedanur Turgut. Optical properties of current ceramics cystems for laminate veneers. *J Dent.* 41(3): e24-30, 2013.

A8. Sedanur Turgut and Bora Bagis. Effect of resin cement and ceramic thickness on final color of laminate veneers: An in vitro study. *J Prosthet Dent*. 109:179-86, 2013.

A9. Sedanur Turgut and Bora Bagis. Alternative interim treatment alternative for big diastema: Two clinical reports. *J Can Dent Assoc.* Oct;79(6):369-373, 2013.

A10. Turgut S, Bagis B, Turkaslan SS, Bagis YH. Effect of ultraviolet aging on translucency of resin-cemented ceramic veneers: An in vitro Study. *J Prosthodont*. 23(1): 39-44, doi: 10.1111/jopr.12061, 2013.

A11. Turgut S, Bagis B, Ayaz EA, Ulusoy KU, Altintas SH, Korkmaz FM, Bagis N. Discoloration of provisional restorations after oral rinses. *Int J Med Sci.* 10(11):1503-9, 2013

A12. Turgut S, Bagis B, Ayaz EA. Achieving the desired colour in discoloured teeth, using leucite-based cad-cam laminate systems. *J Dent*, 42(1):68-74, 2014. doi: 10.1016/j.jdent.2013.10.018.2013

A13. Ayaz EA, Bagis B, Turgut S. Effect of antiasthmatic medication on the color stability and surface roughness of dental restorative materials. *Med Princ Pract.* 23(1):24-8, 2014. doi: 10.1159/000354297.2013.

A14. Korkmaz FM, Bagis B, Ozcan M, Durkan R, Turgut S, Ates SM. Peel strength of denture liner to PMMA and polyamide laser versus air-abrasion. *J Adv Prosthodont.* 5(3):287-95, 2013.

A15. Korkmaz FM, Bagis B, Turgut S, Ates SM, Ayaz EA. Effect of surface treatments on the bond strength of veneering ceramic to zirconia. *J Appl Biomater Funct Mater*, doi: 10.5301/jabfm.5000195, 2014.

A16. Turgut S, Bagis B, Ayaz EA, Korkmaz FM, Ulusoy KU, and Bagis YH. How will surface treatments affect the translucency of porcelain laminate veneers? J Adv Prosthodont. 6(1):8-13, 2014.

A17. Turgut S, Bagis B, Korkmaz FM, Tamam E. Do surface treatments affect the optical properties of ceramic veneers? *J Prosthet Dent.* 112(3):618-24, 2014.

A18. Bagis B, Tüzüner T, Turgut S, Korkmaz FM, Baygın O, Bağış YH. Effects of protective resin coating on the surface roughness and color stability of resin-based restorative materials. *Scientific World Journal.* 2014:832947. doi: 10.1155/2014/832947. Epub 2014.

A19. Ayaz EA, Altintas SH, Turgut S. Effects of cigarette smoke and denture cleaners on the surface roughness and color stability of different denture teeth. *J Prosthet Dent.* 112(2):241-8. doi: 10.1016/j.prosdent.2014.01.027. Epub 2014.

A20. Aydoğan E, Bagıs B, Turgut S. Effects of thermal cycling on the surface roughness, hardness and flexural strength og polymethacrylate and polyamide denture base resins. *J Appl Biomater Funct Mater* 2015 Oct 16;13(3):e280-6.

A21. Tuzuner T, **Turgut S**, Ozen B, Kılınç H, Bagiş B. Storing Tooth Segments for Optimal Esthetics. *J Clin Pediatr Dent* J Clin Pediatr Dent. 2016;40(2):113-7. doi: 10.17796/1053-4628-40.2.113.

A22. Ates SM, Korkmaz FM, Caglar I, Duymus Z, Turgut S, Bagis E.

The effect of ultrafast fiber laser application on the bond strength of resin cement to titanium. vol.32, pp.1121-1129, 2017

A23. Tüzüner T, Baygin Ö, Turgut S, Yılmaz N, Tuna EB, Özen B, "Effects of Different Pediatric Drugs on the Color Stability of Various Restorative Materials Applicable in Pediatric Dentistry", Biomed Research Internatıonal, vol.2017, pp.9684193-9684193, 2017

A24. Kilinc H, Turgut S. Optical behaviors of esthetic CAD-CAM restorations after different surface finishing and polishing procedures and UV aging: An in vitro study. J Prosthet Dent. 2018 Jan 5. pii: S0022-3913(17)30696-0. doi: 10.1016/j.prosdent.2017.09.019.

A25. **Turgut S**, Kilinc H, Eyupoglu GB, Bagis B. Color relationships of natural anterior teeth: An *In vivo* study. Niger J Clin Pract. 2018 Jul;21(7):925-931. doi: 10.4103/njcp.njcp_361_17.

B. Uluslararası bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitaplarında (p*roceedings*) basılan bildiriler :

B1. Ustaömer S, Bağış B, Durkan R, Şüküroğlu E, Altıntaş SH. 'Effect of oral rinses on the discoloration of provisional restorations,' *12th Congress of the Balkan Stomatological Society*, Turkey, 2007. (oral presentation)

B2.Bağış B, Ozcan M, Baltacıoğlu E, Ustaömer S. 'Evaluation of chlorhexidine gluconate mouth rinse induced staining: An in vivo study', *14th Congress of the Balkan Stomatological Society,* Bulgaria, 2009. (oral presentation)

B3. Bağış B, Korkmaz FM, Durkan R, Ustaömer S, Cora S, Aydoğan E, ' Clinical applications of fiber-reinforced composites: Three case reports, *14th Congress of the Balkan Stomatological Society,* Bulgaria, 2009. (oral presentation)

B4. Saraç O, Ustaömer S, Baltacıoğlu E, Aydoğan E, Ateş M. Papillon-lefevre syndrome: A clinical study. *14th Congress of the Balkan Stomatological Society,* Bulgaria, 2009. (poster presentation)

B5. Durkan R, Korkmaz FM, Koroğlu A, Ustaömer S, Satiroglu I, Bagis B, 'Internal adaptation of complete denture bases poliymerised by different techniques',*34th Annual Conference EPA*. 23-25 September 2010, Prishtina. (oral presentation)

B6. Durkan R, Ates M, Korkmaz FM, Gurbuz A, Ustaömer S, Bagis B, 'Evaluating the transverse strength of high impact acrylic resin polymerised by different curing methods', *34th Annual Conference EPA*. 23-25 September 2010, Prishtina. (poster presentation)

B7. Ustaömer S, Bagis B, Durkan R, Korkmaz FM. 'Effects of different surface treatments on optical properties of different dental porcelains', *34th Annual Conference EPA*. 23-25 September 2010, Prishtina. (poster presentation)

B8. Korkmaz FM, Bagis B, Durkan R, Ates M, Ustaömer S, 'The effect of zirconium-oxide ceramic surface treatments on the bond strength to porcelain', *34th Annual Conference EPA*. 23-25 September 2010, Prishtina. (poster presentation)

B9. Turgut S and Bagis B. Effects of ultraviolet aging on translucency of resin cements beneath laminate veneers. *35th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association* September 2011, Bern-Switzerland. (poster presentation)

B10. Turgut S and Bagis B. Effect of resin cementation and aging process on the color of laminate veneers. *35th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association* September 2011, Bern-Switzerland. (oral presentation)

B11. Bagis B and Turgut S. Optical properties of current ceramic systems for laminate veneers. *PER/IADR Congress*, September 12-15, 2012 Helsinki-Finland. (poster presentation)

B12. Turgut S and Bagis B. Effect of cements and ceramics on the color of veneers. *PER/IADR Congress*, September 12-15, 2012 Helsinki-Finland (poster presentation)

B13. Turgut S, Bagis B, Ayaz E. Achieving the desired color in discolored teeth using leucite-based CAD-CAM laminates. *FDI 101st Annual World Dental Congress*, 28-31 August 2013, İstanbul, Türkiye. (poster presentation)

B14. Turgut S, Korkmaz FM, Bagis B, Ayaz EA, Ates M. The effect of different surface treatments on the flexural strength of repaired acrylic denture base resin. *FDI 101st Annual World Dental Congress (AWDC)*, 28-31 August 2013, İstanbul-Türkiye. (poster presentation)

B15. Korkmaz FM, Bagis B, Ayaz EA, Turgut S, Ates S, Tuzuner T. Effect of laser on the repair strength of denture base. *46th Meeting of the Continental European Division of the International Association for Dental Research (CED-IADR)*, 4-7 September 2013, Florence-Italy. (oral presentation)

B16. Aydoğan E, Altıntaş SH, Turgut S. Effect of smoking on colour and roughness of denture teeth. *46th Meeting of the Continental European Division of the International Association for Dental Research (CED-IADR)*, 4-7 September 2013, Florence-Italy. (poster presentation)

B17. Bagis B, Turgut S, Ayaz EA, Korkmaz FM, Bagis HY. How will surface treatments affect the translucency of porcelain laminate veneers? *15th Biennial Meeting of the International College of Prosthodontics (ICP)*, 18-21 September 2013, Torino-Italy. (poster presentation)

B18. Korkmaz FM, Bağış B, Korkmaz YT, Turgut S, Üngör G. Subgingival komplike kron kırığının multidisipliner tedavisi. *Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi 1. Uluslararası Diş Hekimliği Sempozyumu*, 3-5 Ekim, 2013, Rize-Türkiye. (poster presentation)

B19. Ayaz EA, Turgut S, Bağış B, Altıntaş SH, Korkmaz FM. Termal siklusun akrilik rezin yapay dişlerin sertliğine etkisi. *Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi 1. Uluslararası Diş Hekimliği Sempozyumu,* 3-5 Ekim, 2013, Rize-Türkiye. (poster presentation)

B20. İnan H, Turgut S, Tamam E, Bagis B. Farklı kaide materyallerinin mikrobiyal tutulumlarının değerlendirilmesi. *Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi 1. Uluslararası Diş Hekimliği Sempozyumu,* 3-5 Ekim 2013, Rize-Türkiye. (poster presentation)

B21. Ayaz EA, Bağış B, Korkmaz FM, Turgut S. Effect of microwave postpolymerization on the color stability of acrylic resin denture teeth. *19th Congress of the Balkan Stomatological Society*, 24-27 April 2014, Belgrade-Serbia. (poster presentation)

B22. Turgut S, Bağış B, Kılınç H, Tüzüner T. How to store fractured tooth fragment for optimal esthetics. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association,* September 2014, Istanbul- Turkey. (poster presentation)

B23. Bağış B, Ayaz EA, Turgut S, Korkmaz FM. Effects of post-polymerization methods on the color stability of polymethyl methacrylate resins. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association,* September 2014, Istanbul-Turkey. (poster presentation)

B24. Korkmaz FM, Cağla I, Ateş SM, ZY Duymuş, Bağış B, Turgut S. Effect of laser treatment on the bond strength of resin cement to titanium. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association* September 2014, Istanbul-Turkey. (poster presentation)

B25. Adımcı P, Bağış B, Turgut S, Ayaz EA. Prosthetic rehabilitation of a maxillary defect: A case report. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association* September 2014, Istanbul, Turkey. (poster presentation)

B26. Ayaz EA, Bağış B, Turgut S, Korkmaz FM. Effect of acrylamide on the bond strength between denture base and reline materials. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association,* September 2014, Istanbul, Turkey. (poster presentation)

B27. Kılınç H, Uğur M, Turgut S, Korkmaz FM, Bağış B. Prosthetic rehabilitation of edentulous space with the natural tooth and fiber reinforced composite. *38th Annual Congress EPA European Prosthodontic Association,* September 2014, Istanbul, Turkey. (poster presentation)

B28. Turgut S, Kılınç H, Bağış B, Ayaz E. Anterior dişlerin renk değerleri arasındaki ilişkiler. *Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği 22. Uluslararası Bilimsel Kongresi,* Kasım, 2015, Antalya, Turkey. (poster presentation)

B29. Ayaz E, Bağış B, Turgut S. Akrilamid ilavesi ve protez temizyicilerinin akrilik rezin protez kaide materyallerinin yüzey pürüzlülüğüne etkisi. *Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği 22. Uluslararası Bilimsel Kongresi,* Kasım, 2015, Antalya, Turkey. (poster presentation)

B30. Balçık B, Korkmaz F, Ayaz E, Turgut S. Üst çene lateral keici dişin fiberle güçlendirilmiş kompozitle tek seansta restorasyonu. *Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği 22. Uluslararası Bilimsel Kongresi,* Kasım, 2015, Antalya, Turkey. (poster presentation)

B32. Kılınç H, Turgut S, Bağış B, Ayaz E. Hassasiyet giderici macunların kompozit rezin materyallerinin renk stabilitesi üzerine etkisinin in-vitro olarak incelenmesi. *Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği 22. Uluslararası Bilimsel Kongresi,* Kasım, 2015, Antalya, Turkey. (poster presentation)

B33. Ercan E, Ustaoğlu G, Turgut S, Kilinç H. The Effect of Three Different Mouthwashes on Staining of Plaque Free Enamel Surface: in vitro study, *Europerio 8*, Londra, Ingiltere, 3-6 Haziran 2015, vol.42, no.17, pp.108-108.

B34. Bağış B, Turgut S, Kılınç H. Transluceny parameters of currently used esthetic CAD/CAM materials. 42. *Annual Congress EPA European Prosthodontic Association*, September, 2018, Madrid

B35. Turgut S., Kılınç H, Ayaz E. Efficiacy of currently used fabrication techniques on translucency of zirconia-based restorations. *TDB 24. Uluslararası Diş Hekimliği Kongresi* 27-30 Eylül 2018, Ankara, Türkiye

Yazılan ulusal/uluslararası kitaplar veya kitaplardaki bölümler :

Bulunmamaktadır.

Ulusal hakemli dergilerde yayımlanan makaleler :

D1. Bağış B, Basmacı F, Ustaömer S, Özen B. Sabit geçici restorasyonlar, *Atatürk Üniv. Diş Hek. Fak. Derg*, 16, 42-49, 2006.

D2. Bağış B, Gürbüz A, Öztaş D, Ustaömer S. Porselen yüzeylerde farklı bitirme tekniklerinin değerlendirilmesi, *A. Ü. Diş Hek Fak Derg*, 34(1), 25-31 2007.

D3. Turgut S, Bağış B, Bağış YH, Korkmaz FM, Tüzüner T, Baygın Ö. Restoratif materyallerin translusensi özelliklerinin değerlendirilmesi. *A.Ü. Diş Hek. Fak. Derg.* 38(1) 15-21, 2011.

D4. Ustaomer S ve Bağış B. Diş hekimliğinde renk ve renk ölçüm yöntemleri. *Atatürk Üniv. Diş Hek. Fak. Derg*, 5: 65-75, 2012.

D5. Turgut S, Bağış B, Tamam E, Ayaz E. Farklı yüzey işlemlerinin porselen restorasyonların optik özelliklerine etkisi, İÜ *Diş Hek Fak Derg*, 46(3): 1-8, 2012.

D6. Korkmaz FM, Bagis B, Korkmaz YT, Turgut S, Üngör G. Subgingival Komplike kron kırığının multidisipliner tedavisi. *Dental Klinik Dergisi,* 3: 44-49, 2013.

D7. Turgut S, Bağış B, Kılınç H, Bağış N. Bruksizm vakalarında dental implant uygulamaları. *Türk Diş hekimleri Birliği Dergisi-Bilimsel*, 137: 72-6, 2013.

D8. Ayaz EA, Turgut S, Korkmaz FM, Tamam E, Bağış B. Protez temizleme preparatlarının farklı yapıdaki yapay dişlerin renk stabilitesine etkisi. *Cumhuriyet Dental Journal*, 17:32-41, 2014

D9. Korkmaz FM, Tüzüner T, Bağış B, Baygın Ö, **Turgut S**. Antibakteriyel içeren geleneksel yapıştırıcı simanların su emilimi *İstanbul Üniv Diş Hek Fak Derg,* 47(2):11-19, 2013.

D10. Korkmaz FM, Bağış B, Ayaz EA, Turgut S, Ates SM, Tuzuner T. Lazer uygulamalarıın protez kaide tamirinin dayanımına etkisi. *Atatürk Üniv Diş Hek Fak. Derg* 24(1):74-80, 2014

D11. Turgut S, Korkmaz FM, Bağış B, Ayaz EA, Ateş SM. Çeşitli yüzey işlemlerinin akrilik kaide rezinin transvers dayanımı üzerine etkisi. *Turkiye Klinikleri J Dental Sci* 20(2):93-9, 2014.

D12. İnan H, Turgut S, Tamam E, Bağış B. Farklı kaide materyallerinin mikrobiyal tutulumlarının değerlendirilmesi. *Cumhuriyet Dental Journal* 17(2):151-158, 2014.

D13. Turgut S, Bağış B. CAD/CAM teknolojisi ile estetik diş hekimliği. *Turkiye Klinikleri J Prosthodont-Special Topics 1(1):8-12,2015*

D14. Ayaz EA, Bağış B, Turgut S. Protez kaide maddesine akrilamid ilavesinin yumuşak astarın bağlanmasına etkisinin değerlendirilmesi. *Dental Klinik* 11(1):34-37, 2015.

E. Ulusal bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitaplarında basılan bildiriler:

E1. Özel MB, Bagis B, Aydoğan E, Ustaömer S. 'Braketlerin yapıştırılmasında tek aşamalı kendinden adeziv bir sistemin (kullanımının) değerlendirilmesi', *10. Türk Ortodonti Derneği Sempozyumu*, Türkiye, 2007.

E2. Atagün OS, Aydın G, Baltacıoğlu E, Göker P, Ustaömer S. Bağış B. İki olgu: Papillon-lefevre sendromu. *41. Periodontoloji Bilimsel Kongresi*. İstanbul, 2011.

E3. Göker P, Baltacıoğlu E, Sarac O, Bağış B, Ustaömer S. Olgu sunumu: Ektodermal displazi. *41. Periodontoloji Bilimsel Kongresi*. İstanbul, 2011.

E4. Tüzüner T, Bağış B, Ustaömer S, Korkmaz FM, Baygın Ö, Bağış YH. Koruyucu rezin uygulamasının rezin esaslı restoratif materyallerin yüzey pürüzlülükleri ve renk stabilitelerine etkilerinin ultraviyole yaşlandırma testi sonrası değerlendirilmesi. *19. Türk Pedodonti Derneği Kongresi,* Antalya, 04-07 Ekim 2012 (oral presentation)

E5. Baltacıoğlu E, Kehribar MA, Yuva P, Aydın G, Yılmaz M, Ustaömer S, Bağış B. Mesnetsiz kretinin apikale pozisyone flap ile tedavisi ve protetik rehabilitasyonu. *42. Periodontoloji Bilimsel Kongresi,* Ankara, 8-10 Kasım 2012.

E6. Baltacıoğlu E, Ustaömer S, Bağış B, Kehribar AM, Aydın G. Atrofik mandibulada implant rehabilitasyonu ve kombine yaklaşımlar. *43. Türk Periodontoloji Derneği Bilimsel Kongresi*, İzmir, 9-11 Mayıs 2013.

F. Sanat ve tasarım etkinlikleri :

Bulunmamaktadır.

G. Diğer yayınlar :

G1. Bağış B, Ustaömer S. Diş Teknisyenlerinin Karşılaşabileceği Sağlık Problemleri. *Dental Laboratuvar*, 86-88 Ocak-Şubat (2007)

K.24) PEDODONTİDE MİNİMAL İNVAZİV YAKLAŞIMLAR

Doç.Dr.Tamer TÜZÜNER

Gelişen ve değişen dünyada sağlık hizmetlerinde minimal invaziv (Mİ) yaklaşımlar olarak bilinen daha az doku hasarı ve invaziv müdahele ile daha çok klinik başarı artık yeni bir paradigmadır. Tıp ve modern diş hekimliği uygulamaları da bu anlamda Mİ yaklaşıma dönüşmektedir. Doğal diş yapısı ve ilintili unsurlar hala var olan en iyi dental materyallerdir. Pedodonti alanında ise; teşhis, koruyucu, restoratif, endodontik ve dental travma Mİ uygulamalarının yanısıra ortodontik ve cerrahi prosedürler gün geçtikçe önem kazanmaktadır. Canlı doku miktarını maksimum düzeyde koruyan, tedavi sürelerini ve maliyetlerini düşüren, çocuk hastalar tarafından daha çok tolere edilebilir uygulamalar aracılığı ile yeni materyaller, yöntemler ve teknolojik alt yapının uygulama prensipleri giderek ön plana çıkmaktadır. Tüm bu değerlendirmelerde hedef; hasta konforunu daha iyi seviyeye çıkarmak ve özellikle çocuk hastalarda dental fobi unsurunun azaltılmasına yardımcı olabilmektedir. Bu sunumdaki amaç; '*primum non nocere,* "*önce, zarar verme*!" felsefesi ışığında '*bekle ve gör veya daha az müdahele et*' içeriklerine yönelik klinik ve araştırma bazlı deneyimlerimizden elde edilen kanıtları ilgili güncel literatür bilgisi verilerinden derlenen unsurlarla birleştirilerek geleceğe yönelik bir düşünsel yaklaşım oluşturabilmektir.

MINIMAL INVASIVE APPROACHES IN PAEDIATRIC DENTISTRY

Assoc.Prof.Dr.Tamer TÜZÜNER

In today's developing and changing world gaining more clinical success with less tissue damage and invasive intervention which is known as minimal invasive (MI) approaches in health service is now a new paradigm. In this sense, medicine and dentistry applications turn into MI approaches. Natural tooth structure and associated elements are still the best materials exist. And in paediatric dentistry field; besides diagnosis, preventive, restorative, endodontic and dental trauma MI applications, orthodontic and surgical procedures gain importance day after day. By the agency of the applications which protects the live texture amount in maximum level, which decreases the treatment duration and costs, and which can be more tolerated by children; new materials, methods and the application principles of technologic substructure increasingly have come forward. The main target in this consideration is to increase the patient comfort to a better level and to decrease the dental phobia factors for especially paediatric patients. The aim of this presentation is in the light of the philosophy of *'primum non nocere, "first, to do no harm!*, to create a future oriented ideational approach by uniting the evidences obtained from our clinic and research based experiences with the current literature knowledges oriented the content of *"wait and see or less interfere"*.

ÖZGEÇMİŞ

Doç.Dr.Tamer TÜZÜNER

23.08 1979 tarihinde Trabzon'da doğdu. 1997 yılında başladığı Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ndeki eğitimini 2002 yılında tamamladı. Aynı yıl Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'nda başladığı doktora/uzmanlık eğitimini 2008 yılında tamamlayarak, 2009 yılında Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'nda Yrd.Doç.Dr. olarak görevine başladı. 2013 yılında Doçent ünvanını aldı ve halen Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı Başkanı olarak görevine devam etmektedir. Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Toplum Ağız ve Diş Sağlığı ve Eğitim Komisyon başkanlığını yürütmekte ve Türk Pedodonti Derneği ile Avrupa Pedodonti Derneği'ne üyelikleri bulunmaktadır. Uluslararası Biyomimetik Diş Hekimliği çalışma grubuna üyeliği bulunmakta ve yine ulusal düzeyde Türk Diş Hekimleri Birliği Toplum Ağız ve Diş Sağlığı komisyonunda görev yapmaktadır. Doç.Dr.Tamer Tüzüner'in ayrıca ERASMUS öğretim üyesi hareketliliği tecrübeleri ve ılusal ve uluslararası dergilerde yayınlamış 50 civarı makalesi ve 100'e yakın bildirisi ile birlikte ulusal düzeyde Bap, Tubitak ve Doka araştırma projeleri bulunmaktadır. Uluslararası çok sayıda akademik çalışma grupları ile birlikte araştırmalara devam etmektedir. Özellikle ilgilendiği alanlar; koruyucu diş hekimliği, biyomimetik diş hekimliği, cam iyonomer simanlar ve antibakteriyel materyaller, atravmatik restoratif tedavi ve minimal invaziv diş hekimliği, davranış yönlendirmesi ve biyoistatistik uygulamalarıdır. İyi düzeyde İngilizcesi bulunan Doç.Dr.Tamer Tüzüner evli ve ikiz erkek çocuk babasıdır.

Biography

He was born at 23.08.1979 in Trabzon. Assoc. Prof. Dr. Tamer Tüzüner started his education in Gazi University Faculty of Dentistry in 1997. After completion of the graduate degree in 2002, he started his PhD education in Gazi University, Faculty of Dentistry, Department of Paediatric Dentistry. After the completion of doctoral degree in 2008, started his career as a post doctoral researcher in the Karadeniz Technical University Department of Paediatric Dentistry, Faculty of Dentistry. After gaining as an Assist.Prof.Dr. in 2009, he succeeded the national board exam and became an Associate Prof.Dr. in 2013, and currently he is the head of the department. Assoc. Prof. Dr. Tamer Tüzüner is continuing his activities as the Head of the Public Oral and Dental Health and Education committees at his faculty. He is the members of Community Oral and Dental Health Group in Turkish Dentistry Association, Turkish and European Paeditaric Dentistry Associations, Biomimetic Dentistry Board. He has also ERASMUS staff mobility experience and along with the total of 50 articles published in prestigious national and international journals, he has nearly a total of 100 oral and poster presentations and ongoing respectable national projects as well. Some of the specialized study areas are known as; Preventive Dentistry, Glass ionomer cements and Dental materials used in paediatric dentistry, Behavioral guidance, Atraumatic Restorative Treatment, Lasers in Paediatric Dentistry, Antibacterial agents used in dentistry and Preventive and Interceptive Orthodontics. He is married and has twin sons.

K.25) DENTİN ADEZYONU: DOĞRU BİLDİĞİMİZ YANLIŞLAR

Güncel dentin adeziv sistemler diş dokularına özellikle de dentine hemen bağlanabilmede olumlu sonuçlar sergilemektedirler. Ancak, reçine-dentin bağlantısının uzun dönem performansı hala en büyük sorundur. Araştırmalar, adeziv tekniklerin basitleştirilmesinin uzun dönem reçine-diş bağlantısı üzerine zararlı etkiye sahip olduğunu göstermektedir. Hidrostatik pulpal basınç, dentin sıvısı ve canlı dişlerdeki artmış dentin sıvısı varlığı birçok dentin adezivin sıkı bağlantısını negatif etkilemektedir. Su emilimi ve endojen kaynaklı dentin matriks metalo-proteinler (MMPs) gibi faktörler dentin bağlantısının bozulmasına yol açabilmektedir. MMP'lerin ekstraselüler matriksin hidrolize edici bileşenleri olduğu bildirilmiş olup, dentin organik matriksinin yıkımında önemli role sahip oldukları ileri sürülmüştür. Adeziv sistemlerdeki veya çürük prosesindeki asidik ortam, hibrit tabaka içindeki korunaksız kollajen fibrillerin bozulmasına yola açan farklı MMP lerin aktive olmasına neden olmaktadır. Hibrit tabaka içerisinde reçine ile sarılamamış halde kalan kollajen matriks MMP'lerin aktivitesi ile zaman içerisinde bozulabilmekte ve bağlantıyı olumsuz etkilemektedir. Bununla birlikte, pek çok inhibitörle MMP'lerin inhibe edilmesi, dentinde oluşan bu bozulmanın sınırlandırılabilmesi açısından önemlidir. 3 aşamalı total-etch adezivler uzun dönem reçine-dentin bağlantısının sağlanmasında hala en güvenilir sistemlerdir. Bu sunumda, reçine-dentin bağlantısının uzun dönem performansını etkileyen faktörler hakkında bilgiler aktarılacaktır.

DENTIN ADHESION: THE MISTAKES WE KNOW RIGHT

SUMMARY

Contemporary dentin adhesive systems show favorable immediate dentinal bonding results. But, long-term performance of resin-dentin bonds is still major problem. Researches have shown that simplification of adhesive techniques has a detrimental effect on the long-term performance of resin-tooth bonds. Increased dentinal wetness due to dentinal fluid flow, as well as the hydrostatic pulpal pressure can negatively affect the intimate dentin bonds of certain dentin adhesive systems. Factors such as water sorption and activation of endogenous dentin MMPs can lead to bond degradation over time. It has been reported that MMPs are hydrolyzing component of the extracellular matrix and have been suggested to play an important role in the destruction of dentin organic matrix. Acidic environment from adhesive systems or caries process activates different dentinal MMPs which is responsible for the degradation of unprotected collagen fibrils within the hybrid layer. Exposed collagen matrix which is not infiltrated by the adhesive material can be degrade by MMP activity and results in degradation of resin-dentin bonding over time. However, inhibition of MMPs using several different inhibitors could provide limitation of degradation in dentin. Three step total-etch adhesives remain the gold standard in long-term resin-dentin bond. In this presentation factors affecting long-term performance of resin-dentin bond will be discussed.

Prof. Dr. Uğur ERDEMİR

Kısa özgeçmiş

görevlisi kadrosuna atanmış ve 20005 yılında aynı bölümde doktora eğitimini tamamlamıştır. 2012 yılında Doçent, 2018 yılında da Profesör ünvanı alan Uğur Erdemir halen aynı anabilim dalında öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır. Pek çok uluslararası ve ulusal yayınlanmış makalesi bulunan Prof. Dr. Uğur Erdemir, ulusal ve uluslararası pek çok kongrede de konuşmacı olarak yer almıştır. Springer Uluslararası Yayınevi tarafından 2016 yılında basılan *"Esthetic and Functional Management of Diastema: A multidisciplinary approach"* başlıklı kitabın editörü ve yazarlarındandır. Prof. Dr. Uğur Erdemir, Uluslara arası Dişhekimliği Araştırmaları Derneği (IADR), Avrupa Konservatif Dişhekimliği Derneği, Restoratif Dişhekimliği derneği gibi kuruluşlara üyelikleri bulunmaktadır.

Short CV

Prof. Dr. Ugur Erdemir has completed his graduate education in Istanbul University, Faculty of Dentistry in 1996. He became a research assistant in 2000 in the Istanbul University, Faculty of Dentistry, Dept. of Operative Dentistry and in 2005 he got his Ph.D from the same department. He became Assoc. Prof. in 2012 and in 2018, he became Prof. Dr. and he is currently works as a full time Prof. in Istanbul University, Faculty of Dentistry, Dept. Of Operative Dentistry. He has various international and national publications and has been as a speaker in various national and international congress. He is also editor and contributor author of the *"Esthetic and Functional Management of Diastema: A multidisciplinary approach"* book which was published by Springer International Publisher in January, 2016. He is an active member of the International Association for Dental Research (IADR), European Federation of Conservative Dentistry (EFCD), and Association of Restorative Dentistry.

K.26) TİTLE: DİGİTAL BİOMİMETİCS: "NATURE COPY / NATURE PASTE"

The recreation of the anatomical tooth form together with its optical features has been considered an arduous, challenging and elusive task. With the constant evolution of clinical and laboratorial software and hardware, the digital workflow took control of a series of tasks and procedures that were once artistically handmade by highly skilled artisans. But will this trend ever replace the human artistry and knowlege that evolved for centuries and led to the fabrication of handmade highly customized and esthetic dental prosthesis?

João Malta Barbosa, DDS, MSc

– Specialty Certificate in Prosthodontics, New York University, USA;

– Volunteer Researcher, Department of Biomaterials and Biomimetics, New York University, USA;

– Master of Science in Dentistry, Instituto Egas Moniz, Portugal;

– Private Practice in Prosthodontics, Lisbon Implantology Institute, Portugal;

– Author of multiple publications in international scientific journals.

K.27) ERKEN ORTODONTİK TEDAVİ:NE ZAMAN MUDAHALE ETMELİYİM?

Erken ortodontik tedavi, ortodonti bilim dalinin uzerinde gorus birligi saglayamadigi, endikasyon gereklilikleri konusunda tartismalarin halen surdugu bir konudur. Gorus ayriliklarinin temelinde erken donem tedavinin endikasyonlarindaki yorum farklari, hangi kosullarda gercekten fayda sagladigi, bu faydanin sadece faz 2 tedavide saglanip saglanamayacagi ve hasta/hasta yakinina iliskin isbirligi-uyum seviyesinin degiskenligi yatmaktadir. Bu sunumda,erken ortodontik tedavi uygulamalari ve durdurucu girisimler, kanita dayali guncel bilgiler ve interaktif olgu tartismalari ile degerlendirilecektir.

OZGECMİS

Enver YETKİNER

Ege Universitesi Dis Hekimligi Fakuktesi'nde 2009 yilinda ortodonti egitimini tamamlayan Enver Yetkiner, 2015 yilinda docent unvanı almistir, halen ayni fakultede ogretim uyesi olarak gorev yapmaktadir. 2012-2013 yillari arasinda doktora sonrasi arastirma bursu ile Zurih Universitesi/Isvicre'de, 2017 yilinda Oklahoma Universitesi/ABD'de davetli misafir arastirmaci olarak gorev yapmistir. Calisma alanlari ortodontik tedavide bonding-demineralizasyonlarin engellenmesi/tedavisi, interdisipliner tedaviler, ortodontik tedavilerin yuz profiline ve havayoluna etkileri, kemik defektlerinin rejeneratif ve greft yontemleri ile tedavileri yer almaktadir.

K.28) TÜM YÖNLERİYLE ÇOCUK DİŞHEKİMLİĞİNDE KULLANILAN RESTORATİF MATERYALLER

Diş çürüğü ve çürüğün restorasyonunda kullanılan materyaller mesleğimizi en çok ilgilendiren ve üzerlerinde halen yoğun olarak çalışılan konular olmaktadır. Son yıllarda içerdiği kimyasal maddeler nedeniyle pek çok restorasyon materyalinin ve adezivin çocuk ve erişkinlerde kullanımı sorgulanmakta ve sürekli yeni ürünler geliştirilmekte ve güvenli ürün arayışı sürmektedir. Bu sunumda çocuk dişhekimliğinde kullanılan restorasyon ve adeziv materyalleri her yönleriyle irdelenecek ve geçmişten günümüze restorasyon materyallerinin özellikleri ve çocuk dişhekimliğinde uygulanımı anlatılacaktır.

ÖZGEÇMİŞ

Prof.Dr.Ali Rıza ALPÖZ

Prof.Dr.Ali Rıza Alpöz, 22.08.1965 yılında İzmir'de doğdu. 1987 yılında Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesinden mezun olup aynı yıl Pedodonti anabilim dalinda asistan olarak çalışmaya başladı. 1991 ve 1992 yıllarında YÖK bursu kullanarak, Hollanda Nijmegen Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesinde doktora çalışmalarını yaptı.1994 yılında doktor,1998 yılında doçent, 2004 yılında da profesör oldu.

1997 yılı haziran ayında Finlandiya Helsinki Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Oral Mikrobiyoloji ve Pedodonti Anabilim Dalında misafir araştırmacı olarak çalıştı.Yurt içi ve yurt dışı 100 den fazla basılı yayını ve bildirisi bulunmakta olan Dr.Alpöz, aynı fakültede Maksillofasiyal Radyoloji anabilim dalı öğretim üyesi Prof.Dr.Esin Alpöz ile evli olup bir erkek çocuk babasıdır, yabancı dili ingilizcedir.

K.29) DVT: NE ZAMAN, NEREDE, NEDEN VE NASIL?

Bu sunumda dental volümetrik tomografinin, farklı dental patolojilerin tanısı ile cerrahi, implant uygulamaları ve komplikasyonları, endodonti ve ortodonti pratiklerinde ne amaçla, nasıl ve hangi konulara dikkat edilerek kullanılması gerektiği olgu değerlendirmeleri eşliğinde irdelenecektir.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. B. Güniz BAKSI ŞEN

1965 yılında İzmir'de doğdu.

Orta ve Lise öğretimini 1983 yılında İzmir Amerikan Kız Lisesi'nde tamamladı.

Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesini 1988 yılında bitirdi.

1995 yılında Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı'nda doktora tezini tamamlayarak "Dr. Med. Dent" ünvanını aldı.

1996 yılında Conneticut Üniversitesi'nde, 2003 yılında Göteborg Üniversitesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Bölümü'nde kısa süreli misafir öğretim üyesi olarak çalıştı.

Kasım 2000'de Doçent, Mart 2006'da Profesör ünvanını aldı.

Halen Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı'nda öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır.

K.30) THE MANAGEMENT OF ADHESİVE RESTORATİONS: DİRECT OR INDİRECT, TİPS AND TRİCKS TO ACHİEVE AESTHETİCS AND FUNCTİON

The success of modern restorative dentistry originates from a variety of factors, where aesthetics, marginal fit, and function are equally important.

In the present study, the correct proportions of aesthetics and smile design will be discussed.

Likewise, the ideal relationship between restored teeth and periodontal tissue as well as the relationship between teeth and the surrounding tissues of the oral cavity will be discussed.

As explained earlier, the success of modern restorative dentistry is not only aesthetics:

Our restoration should last over time, and should respect the principles of biomechanics. It is essential to be able to correctly choose the proper restoration when looking at a particular clinical case.

Therefore we will first analyse the guidelines for choosing a direct or indirect restoration. After this we will discuss, step by step, the outline form and the finish line of direct composite restorations. The composite layering by addition of increments and the anatomy of direct composite restorations.

We will also concentrate on the design and the outline form of the indirect composite restorations, as well as the finish line, with particular attention to the cementation with resin cements in the posterior areas.

C.V.

Dr.Angelo SONAGLIA

Degree in Dentistry and Dental Prosthetics at the University of Rome "Tor Vergata" in 1993. From 1993 to 1995 he has volunteered his time to assist in the Department of Endodontics and Restorative Dentistry at the Hospital Fatebenefratelli Isola Tiberina, affiliated with the same

University.

From 1995 to 2002 he has assisted in the clinical and tutoring activities in the Endodontics and Department of Restorative Dentistry of the II University of Rome "Tor Vergata".

He has been an active member of the Italian Society of Endodontics (SIE) until 2016, he has participated as guest lecturer at the 3rd World Congress of Endodontics (I.F.E.A.) and at some national Endodontic and Restorative conferences

He has been an active member of the Italian Society of Conservative Dentistry (SIDOC) until

2017

He is currently working as a General Practitioner in his practice and is particularly devoted to Endodontics, Restorative Dentistry and Prosthodontics.

K.31) GÜLME TASARIMI PLANLAMA İLKELERİ VE HASTA ANALİZİ

Minimal invaziv teknikler günümüz diş hekimliğinin birçok alanında olduğu gibi estetik uygulamalarda da yaygın olarak kullanılmaktadır. Gülme tasarımı gibi hastanın psikolojik konforunu artıran tedavi yönteminde de minimal girişimlerle yapılan lamina venerlerin katkısı büyüktür. Bu anlamda hastaların estetik düzenlemeler öncesi isteklerini ve gereksinimlerini analiz ederek bir yol haritası oluşturmak süreç sırasında karşılaşılabilecek sorunları en aza indirgeyebilir. Bu sunumda, hastalarımızın ön bölge estetiğinden beklentileri, diş hekiminin fonksiyonel ve estetik gülme tasarımı için dikkat etmesi gerekli parametreler ve bunların dental teknisyene aktarımı konusunda bilgiler paylaşılacaktır.

Minimally invasive procedures are widely used in contemporary dentistry and especially in esthetic applications. Laminate veneers with minimally invasive approach are advantageous in smile design therapy that may increase patient's psycological comfort. For this purpose, creating a treatment protocol with an analysis of the requirements and requests of the patients prior to esthetic interventions may eliminate potential complications in the period. In this presentation, requests of the patients regarding anterior esthetics, parameters that are important for the functional and esthetic smile design therapy and correct transfer of these parameters to the dental technician will be discussed.

ÖZGEÇMİŞ

M. Erhan ÇÖMLEKOĞLU

M. Erhan Çömlekoğlu Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olduktan sonra Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nde Protetik Diş Tedavisi alanında doktorasını tamamlamıştır. Halen aynı fakültede öğretim üyesi olarak çalışmaktadır.

Ulusal ve uluslararası kuruluşlarca desteklenmiş çeşitli projelerde görev almıştır. 30'dan fazla ulusal ve uluslararası bilimsel ödül kazanmıştır. Adeziv ve implant diş hekimliği konularında hakemli bilimsel dergilerde 70'i aşkın yayını bulunmaktadır. Fakültede bilgisayar destekli tasarım ve üretim biriminin kurulmasında görev almıştır.

Protetik diş tedavisi alanında klinik çalışmalar yürüten Erhan Çömlekoğlu, ağırlıklı olarak farklı material ve tekniklerin implant çevresi yumuşak ve sert dokularla etkileşimi ve klinik sonuçları üzerine çalışmaktadır.

CURRICULUM VITAE

M. Erhan Çömlekoğlu is a graduate of Ege University, School of Dentistry where he received his DDS degree. He attended Prosthesis Program of Graduate Study offered by Institute of Health Sciences at Ege University and graduated with Ph.D. degree at Prosthodontics. He is an Associate Professor and resident at the Department of Prosthodontics, School of Dentistry at Ege University, İzmir, Turkey.

He completed several scientific projects supported by national and international institutions. He was honoured more than 30 national and international scientific awards. With these projects he authored more than 70 articles in peer-reviewed scientific journals in the field of adhesive and implant dentistry and established CAD/CAM restorative laboratory at the dental school.

His clinical practice is limited to Prosthodontics at the Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Ege University. Dr. Çömlekoğlu is intensely involved in scientific research regarding adhesive dentistry and implant dentistry. His current research interest particularly covers implant-periodontium interactions and their clinical outcomes.

K.32) İMPLANT ÜSTÜ SABİT RESTORASYONLARDA MATERYAL SEÇİMLERİ

Günümüz Diş Hekimliğinde; restorasyonların fonksiyonel, estetik, ve biyolojik olarak uyumlu olmaları istenmektedir Kompozit rezinler, Diş Hekimliğinde kron-köprü materyali olarak uzun yıllardan beri kullanılmaktadır. Bu amaçla, doldurucu materyaller ve rezin kimyasındaki son gelişmeler ile fiziksel ve mekanik özellikleri geliştirilen yeni dental kompozitler üretilmiştir. Bu yeni tip kompozitler, içeriğindeki materyale göre iki ana gruba ayrılmaktadır. İçeriklerindeki güçlendirme materyali fiber ise, fiberle güçlendirilmiş kompozit (FGK) ismini almaktadırlar. FGK altyapıyı oluştururken, kompozit de üst yapıyı meydana getirmektedir. FGK materyali restorasyona dayanıklılık ve desteklik sağlarken, kompozit materyali restorasyona estetik özellikler kazandırmaktadır.

İmplant üstü sabit protezlerin retansiyonunu simante tutuculu ve vida tutuculu olarak iki farklı şekilde sağlanabilir. Özellikle vida tutuculu implant üstü sabit protezlerin üretimi sırasında laboratuar ve klinikte, sonuç başarıyı etkileyecek pek çok aşama mevcuttur. Bu aşamalardan kontrol altına alınması en zor basamaklar ısıl işlem basamaklarıdır. FGK materyali ile protetik restorasyonlar oluşturulurken ısıl işlem kullanılmadığı için daha kontrollü bir üretim gerçekleştirilebilir.

Fiber materyaller Diş Hekimliğinde sabit restorasyonların uygulamalarında destek (alt yapı) materyal ünitesi olarak da kullanılmaktadır. FGK alt yapı ile üretilen implant üstü protezlerde, FGK alt yapının üretimi ile ilgili laboratuvar prosedürleri, standart tekniklerle kıyasla daha sade ve daha az basamaklı olarak ifade edilebilir.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. S. Süha TÜRKASLAN

Prof. Dr. S. Süha Türkaslan , 1975 yılında doğdu. Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden, 1998 yılında mezun olmasının ardından aynı üniversitenin, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalında, 2003 yılında doktorasını tamamladı. 2006 ve 2012 yıllarında Turku Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Biomateryal Araştırma Bölümünde "Fiber ile Güçlendirilmiş Restorasyonlar" konusunda çalışmalarda bulundu. SDÜ Diş Hekimliği Fakültesi'nde, 2011 yılında Doçentlik, 2016 yılında ise Profesörlük ünvanını aldı. Laminate Veneerler, Çene-Yüz Protezleri, İmplant Üstü Protezler ve Fiber ile Güçlendirilmiş Dental Restorarasyonlar ile ilgili çok sayıda çalışması mevcuttur. Halen, SDÜ Diş Hekimliği Fakültesi Başhekimi ve Protetik Diş Tedavisi Anabilim dalında öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır.

K.33) PERIODONTAL VE PERI-IMPLANT PLASTIK CERRAHI: KLINIK UYGULAMALAR VE REKONSTRÜKSIYON

Periodontal rekonstrüktif cerrahi alanında elde edilen yeni gelişmeler klinisyenler için minimal invaziv, hasta dostu yaklaşımların öne çıktığı yeni bir dönemi başlatmıştır. Periodontal sorunlu dişlerin kurtarılması amacıyla gerçekleştirilen rejeneratif periodontal cerrahi işlemlerin başarısı, son 20 yılda yapılan bilimsel çalışmalarla ortaya konulmuştur. Yenilikçi cerrahi teknikler ve sofistike flep tasarımlarıyla birlikte daha iyi klinik sonuçlar elde edilirken, hasta sıkıntıları en aza indirilmektedir. Ancak, doğal dişlerin kurtarılması her zaman mümkün olmamaktadır ve eksik dişler bölgesi için en iyi alternatif, dental implantlardır. Doğal dişlerin dental implantlarla birlikte bulunması ve iki yapı arasındaki belirgin anatomik farklılıklar tedavi yöntemlerini zorlaştırmaktadır. Kanlanma, yumuşak doku manipülasyonları, flebin kalınlığı, tasarımı ve gerilimine dikkat edilmelidir. Bu faktörlerin cerrahi sırasında ayrıntılı biçimde değerlendirilmesi gereklidir. Bütün bu kritik faktörlerin kontrol edilmesine rağmen, yapılan yanlış tedaviler veya klinik koşullar mükemmeli arayan klinisyenler için zorlu görevleri de beraberinde getirmektedir. Klinik başarı, sadece başarıyla sonlanan bir cerrahi değildir, mutlaka doğru protetik işlemlerle tamamlanması gerekir. Bu nedenle, implant tedavisi estetik sonuçlar elde etmek için diş benzeri bir çıkış profili ve sağlıklı yumuşak doku arayüzü yaratılmalıdır. Bu sunumda, diş ve implant çevresine uygulanan cerrahi teknikler detaylı biçimde ele alınacaktır.

PERIODONTAL VE PERI-IMPLANT PLASTIC SURGERY: CLINICAL APPLICATION AND RECONSTRUCTION

Latest developments in the field of periodontal recontruction lead clinicians into a new era of minimally invasive, patient-friendly approaches. Tooth retention procedures involving regenerative periodontal surgeries have been well documented over the last 20 years. Innovative techniques and sophisticated flap designs improved the clinical outcomes and decreased patient morbidity. Unfortunately, there are certain clinical conditions that require tooth extraction and the best alternative for tooth replacement is dental implant placement. When natural dentition combined with dental implants, treatment modalities become more complex due to anatomical differences. Blood supply, handling of the soft tissues, flap thickness, design and tension are key elements. These factors should be evaluated during the surgical intervention. Despite the control of these critical elements, the presence of soft and hard tissue deficiencies caused by improper therapies or clinical conditions will create some difficult tasks for the clinician in the way of seeking excellence. Not only will elegant surgery bring the successful outcomes, but also proper prosthetic procedures. Therefore, the healthy soft tissue interface and tooth-resembling emergence must be created by provisionalization and is of utmost importance when the aesthetic outcome is the primary objective. In this lecture, details of various surgical techniques around teeth and implants will be highlighted.

ÖZGEÇMİŞ

Dr. Serhat ASLAN, DDS, PhD

Serhat Aslan, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olduktan sonra Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nde Periodontoloji doktorasını tamamlamıştır. Kendi kliniğinde Periodontoloji Uzmanı olarak çalışmaktadır. Tam papil koruma tekniğini (Entire papilla preservation) tanımlayarak rejeneratif periodontal cerrahi alanına katkıda bulunmuştur. Ulusal ve uluslararası kongrelerde davetli konuşmacı olarak yer almış, bilim ve sunum ödülleri kazanmıştır. Türk Periodontoloji Derneği İzmir Şubesi'nde sayman olarak görev almıştır. Halen Türk Periodontoloji Derneği'nde merkez yönetim kurulu üyesi olarak görev yapmaktadır. Avrupa Periodontoloji Federasyonu (EFP), Uluslararası İmplantoloji Takımı (ITI), Estetik Diş Hekimliği Akademisi Derneği (EDAD) aktif üyesidir. Periodontoloji alanında tek ve çok merkezli klinik çalışmalar yürüten Dr. Aslan, rejeneratif biyomateryaller ve farklı cerrahi tekniklerin yumuşak ve sert dokulara olan etkileri ve klinik sonuçları üzerine yoğunlaşmıştır.

K.34) ABSTRACT:

The esthetic area is always a challenge for the professional. Nowadays a correct soft tissue management is crucial for a good esthetic result, in this lecture we will review through different clinical cases some of the options that we have when we treat teeth and implants in esthetic zone.

C.V.

David Garcia Baeza

1997-2002 European University of Madrid (DMD)

2004-2006 European University of Madrid

Certificate in Dental Implantology.

2005-2007 University Complutense of Madrid.

Master in Oral Biology (MS)

2005-2017 Multidisciplinary Dental Practice, CIMA. (Madrid, Spain).

2009-2017 Associate profesor. Periodontics Post-Graduate Program. University Europea of Madrid

2008-2016 Assitant Profesor. Esthetic Post-graduate Program. University Complutense of Madrid.

2014 FOR platform expert.

2015 Co-fundator D91 dental education Group.

Memberships

SEPA (Sociedad española de Periodoncia)

SEPES (Sociedad Española de Protesis Estomatognática)

EAED (European Academy of esthetic dentistry)

Publications

2017 Soft and hard tissue management in the treatment of a discolored single tooth in the esthetic zone. The international journal of esthetic dentistry. Vol 12. Num 1 Spring 2017.

2015 Indirect porcelain veneres in periodontally compromised teeth.The hybrid technique: a case report. The international journal of esthetic dentistry. Vol 10. Num 3 Autum 2015.

New technology. Smart Fusion in anterior Area. Maxillaris 2015 Feb. 92-106

2014 New trends in single tooth rehabilitation. Case report. Dentista Moderno. 2014 Nov. 118-124.

2013 Case Report. Inmediate Implant Placement: Natural tooth as provisionalization. Quintessence. Vol 1,Num 9.

2011 Inmediate Implant in the anterior área. Clinic-lab comunication. Dental Dialoge. VOL1/2001

2008 Inmediate Implant restored with final abutment and inmediate loading.SEPES journal, March/2008

Lectures of interest.

2016 GC Corporation 95th Anniversary (Tokyo,Japan)

Nobel Biocare global symposium (New York)

Mexico CREOS menbrane Launch (Mexico)

2015 World Launch V3 MIS Implant. (London,UK)

National II GC Meeting (Madrid, Spain)
Anterior Zone. The most demanding área.

National Dentristry Meeting, Slovenian Society (Portoroz, Slovenia)
Inmediate implants in aesthtetic area.

NEXT GEN Simposium Nobel Biocare (Stockholm, Sweden)

Spanish Society of Periodontics. SEPA (Barcelona,Spain)
Provisional restorations. Implants in anterior zone.

2014 Nobel Biocare National Meeting (San Sebastian, Spain)
Inmediate implants in aesthtetic area.

Dentsply National Meeting (Madrid, Spain)
Inmediate implants.

Spanish Society of prosthodontics SEPES. (Málaga, Spain).
Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

Nobel Biocare Meeting (Madrid, Spain)
Inmediate implants.

2013 Spanish Society of prosthodontics SEPES. (Granada, Spain).
Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

International I GC Meeting (Madrid, Spain)

Veneers: Complex situations.

Spanish Society of Periodontics. SEPA (Granada,Spain)

Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

2012 Atlantic congress (Las palmas, Spain)

Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

Spanish Society of prosthodontics SEPES. (Baqueira, Spain).

Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

2011 Nobel Biocare Meeting (Madrid, Spain)

Multidisciplinary treatment in the anterior zone.

Nobel Biocare Meeting for lab technitians (Portugal)

Lab comunication in aesthetic treatments.

2008 Spanish Society of prosthodontics SEPES. (Santander, Spain).

Aesthetic treatment. Clinic-lab comunication.

Languages:

Spanish

English

Continued Education:

2005-2006-2007-2008-2009-2010 Iñaki Gamborena San Sebastian, Spain.

2009 Pascal Magne, San Francisco, USA.

2008 Newton Fahl, Curitiba, Brazil.

2009 Didier Ditschi, Ginebra, Swizerland

2009 Michel Magne, San Francisco, USA

2012 Markus Hurzerler, Otto Zuhr, Munich, Germany.

2012 Implante perio Sao Paolo ,Brazil.

Interships:

Office ALPE, Madrid, Spain.

Office Dr. Iñaki Gamborena, San Sebastian, Spain.

Office Dr. Eric Van Dooren, Antwerp, Belgium.

K.35) GÖRÜNMEZ DİASTEMA RESTORASYON TEKNİKLERİ

Özet: Anterior dişler arasında diastema bulunması sıklıkla sıkıntılı bir estetik problem olarak kabul edilmekte olup hastalar tarafından istenmeyen bir durumdur. Diastemaların restorasyonları için direkt ve indirekt olmak üzere çeşitli tedavi seçenekleri bulunmaktadır. Son geliştirilen estetik kompozit rezin materyaller üstün mekanik özelliklere ve mükemmel polisajlanabilirliğe sahiptirler ve doğal mine ve dentin görünümünü oluşturabilmektedirler. Bu materyaller, tabakalama tekniği için özel olarak tasarlanmış çeşitli mine ve dentin renk tonlarına sahiptir. Hastanın diş dokularına zarar vermeden diastemaların ve kırık dişlerin estetik ve fonksiyonel olarak kompozit rezinler ile restore edilmesi günümüzde hekimler ve hastalar tarafından ilk tercih edilen yöntem olmuştur. Direkt yöntemle güncel materyaller kullanılarak bu restorasyonların daha kolay ve pratik yollarla uygulamaları klinik tecrübelerle desteklenerek paylaşılması hedeflenmektedir. Muayenehane pratiğinde yol gösterici olması için bu uygulamalar hekimler için oldukça önemli imkanlar sunmaktadır.



Dr.Öğr.Üyesi Zeynep Bilge KÜTÜK

Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi AD

Adres: Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, 06100, Sıhhiye, Ankara

Telefon: +903123052270

GSM: +905334202586

E posta: zeynepbilge.kutuk@hacettepe.edu.tr

Özgeçmiş: Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden 2007 yılında mezun oldu. Doktora öğrenimini aynı fakütenin Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda 2009-2015 yılları arasında tamamladı. Doktora tez çalışmasını Continental European Division of the International Association for Dental Research (CED/IADR) bursu ile 2013 yılında Almanya-Münih'de Ludwig Maximillians Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Hekimliği Bölümü araştırma laboratuvarlarında yaptı. 2017 yılında yardımcı doçent ünvanını aldı. 2009 yılından bu yana International Association for Dental Research üyesidir. Uluslararası ve ulusal dergilerde sunulmuş ve yayınlanmış çok sayıda çalışmaları ve bölüm yazarlığı vardır. İleri düzey minimal invaziv estetik uygulamalar ile ilgili uluslararası birçok eğitime katılmıştır. Ülkemizde de güncel yaklaşımlarla estetik restorasyonlar hakkında eğitimler ve uygulamalı kurslar vermektedir.

INVİSİBLE RESTORATİON TECHNİQUES OF DİASTEMA CLOSURE

Abstract: Presence of diastema between anterior teeth is often considered an onerous esthetic problem. Various treatment modalities are available for diastema closure. Recently developed esthetic composite materials have superior mechanical properties and excellent polishability and possess an appearance like natural dentin and enamel. They offer a diverse range of shades and varying opacities designed specifically for layering technique. Restoration of diastema with composite resins esthetically and functionally without damaging the dental tissues has been the first choice for clinicians and patients. It is aimed that these restorations will be shared with clinical experiences more easily and practically by using the current materials with the direct method. These practices provide very important opportunities for clinicians to be a guide in practice practice.



Assoc. Prof. Zeynep Bilge KUTUK

Hacettepe University, School of Dentistry, Department of Restorative Dentistry

Curriculum vitae: Zeynep Bilge Kutuk was graduated from Hacettepe University School of Dentistry in 2007 and started her doctoral studies at Hacettepe University School of Dentistry, Department of Restorative Dentistry in 2009. She went to the research laboratories of the Restorative Dentistry Department of Ludwig Maximillians University in Munich, Germany, with a scholarship of the Continental European Division (CED/IADR) of the International Association for Dental Research. She got her PhD in 2015. She received the title of assistant professor in 2017. She has been a member of the International Association for Dental Research since 2009. She has several articles published in international and national journals. She participated several international trainings on minimally invasive aesthetic applications that provided her giving practical courses on aesthetic restorations with current approaches.

K.36) DİREK VE INDİREK ADESİV KÖPRÜLER

Mutlu ÖZCAN, Prof. Dr.med.dent, Ph.D

University of Zurich, Division of Dental Material Science, Center for Dental and Oral Medicine, Clinic for Fixed and Removable Prosthodontics, Zurich, Switzerland

Gectigimiz son elli yilda material bilimindeki gelismeler, yeni teknolojilerin tanitimi ve adesiv protokoller sayesinde rekonstruktif dishekimliginde minimal invasiv tedavi olanaklari geleneksel invasive yaklasimlarin yerini almaya basladi. Bu konferansta direk ve indirek adesiv köprülerin yapimi sirasinda dikkat edilmesi gereken biyomekanik prensipler, malzeme secimi ve adesiv protokoller uzerinde durulacak, klinik olarak uzun dönem basarilari diger tedavi olanaklari ile karsilastirilacaktir.



MUTLU ÖZCAN, Prof. Dr.med.dent., Ph.D

Dogum tarihi: 17 Haziran 1969

1993 Marmara Üniversitesi Dishekimligi Fakultesi`nden mezuniyet,

Protetik Dis Tedavisi Anabilim Dalinda Arastirma Görevlisi

1999 Dr.med.dent. (Köln Universitesi, Tip ve Dishekimligi Fakultesi, Almanya)

2001-2002 Misafir arastirmaci (Turku Üniversitesi, Protez ve Biyomateryaller Anabilim Dali, Finlandiya)

2003 Ph.D (Groningen Kraliyet Üniversitesi, Dishekimligi Fakultesi, Hollanda)

2007-present Klinik Dental Biyomateryaller Bölümde Profesörlük (Groningen Kraliyet Üniversitesi, Dishekimligi Fakültesi, Hollanda)

2009-present Protetik Dis Tedavisi Anabilim dali, Dental Materyaller Bölüm Baskani (Zürih Üniversitesi, Dishekimligi Fakültesi, Isvicre)

Mutlu Özcan 450`nin üzerinde bilimsel ve klinik makaleye, uluslararasi cok sayida ödüle sahip olup, cok sayida bilimsel dergide hakemlik görevi bulunmaktadir.

Aralarinda São Paolo ÜniversItesi (Brazilya), Madrid ÜniversItesi (Ispanya), Florida ÜniversItesi (Amerika) ve Hong Kong ÜniversItesi (Cin)`in de bulundugu bircok üniversitede misafir professor ünvani mevcuttur.

Avrupa Protez Birligi (EPA) tarafindan taninmis Protez uzmanligi bulunup, Avrupa Protez Birligi Genel Sekreteri, Uluslararasi Dental Arastirma Birligi (IADR) Dental Materyaller Grubu (DMG) gecmis dönem baskani, Dental Materyaller Akademisi (ADM) ve İngiliz Kraliyet Üniversitesi secilmis üyesi ve diplomatidir (FDS RCPS-Glasgow).

“2018 IADR En Seckin Bilim Adami” ödülüne layik görülmüstür.

K.37) İMPLANTOLOJİYE BİYOLOJİK BAKIŞ AÇISI

Doç.Dr.Nejat NİZAM

Diş eksiklilerinin tedavisine kemik içi dental implant uygulamaları sıklıkla tercih edilen tedavi yöntemidir. İmplant operasyonu için flep dizaynının hazırlanmasında, pek çok yöntem tarif edilmiş olsa da henüz bir altın standart belirlenememiştir. Flep dizaynının seçimi implant bölgesinin hazırlanmasında ilk basamaktır ve flebin kapatılmasında belirleyici faktör olduğu için ayrı önem taşımaktadır. Tüm cerrahi girişimlerin başarısı, yara iyileşmesinin sorunsuz tamamlanmasına bağlı olduğundan, flep hazırlanmasında biyolojik bakış açısı önem kazanmaktadır. Bu sunumda uygun flep dizaynının hazırlanmasında biyolojinin önemi üzerinde durulacak ve çeşitli vakalar ile tartışılacaktır.

BIOLOGICAL APPROACH IN IMPLANTOLOGY

Intraosseous dental implants are often the preferred treatment of choice to rehabilitate patients with tooth loss. Even though many flap designs have been described so far in implantology, still there is no accepted gold standard. The choice of the flap design is the crucial point since it is the first step in implant place preparation which also determines the final flap closure. Since the success of all surgical interventions are closely related to an uneventful wound healing, a biological approach to flap preparation may be important. In this presentation, the biological background in the preparation of appropriate flap design will be discussed and several case reports will be demonstrated.

SÖZLÜ BİLDİRİ ÖZETLERİ

ORAL PRESENTATION ABSTRACTS

S-01 - DENTAL İMPLANT UYGULANAN HASTALARIN DEMOGRAFİK ÖZELLİKLERİNİN VE İMPLANTLARIN BOYUTLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Sinan Yasin ERTEM[1],

[1]Ankara Yıldırım Beyazıt Universitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

Amaç: Dental implant tedavisi tekli veya çoklu diş eksikliklerinde sıklıkla uygulanmakta olan başarı oranı yüksek bir tedavi yöntemidir. Bu çalışmanın amacı, kliniğimizde implant tedavisi uygulanmış hastaların demografik ve klinik durumlarının yerleştirilen implant özelliklerini ve implant yerleştiren bölgelerin retrospektif olarak incelenmesidir.

Gereç ve yöntem: Çalışma kliniğimize 2017 Ocak - 2018 Ocak tarihleri R

S-02 - ATMOSFERİK SOĞUK PLAZMA UYGULAMASI VE RGD PEPTİD KONJÜGASYONU İLE YÜZEY MODİFİKASYONU SAĞLANAN DENTAL İMPLANTLARIN OSSEOİNTEGRASYON SÜRELERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Seyfi KELEBEK[1], Murat ULU[2], Ozan KARAMAN[3], Utku Kürşat ERCAN[3], Mehmet İbrahim TUĞLU[4],

[1]Özel Klinik,
[2]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı
[3]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Biyomedikal Mühendisliği,
[4]Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Histoloji Anabilm Dalı,

Konik makrogeometrik yapıya sahip olan SLA yüzeyli dental implantlar Atmosferik Soğuk Plazma ve RGD peptid konjugasyonu şeklinde iki farklı yöntemle ve bunların kombinasyonuyla modifiye edilmiştir. Bu şekilde implantların yüzey enerjisi ve kimyasal yapısı değiştirilerek ıslanabilirliğini ve implant yüzeyine olan osteoblastik hücre aktivitesini arttırmak amaçlanmıştır. Osseointegrasyon için gerekli olan iyileşme süresini kısaltarak, dental implantların daha erken sürede fonksiyon görebildikleri yeni bir protokolü gündeme getirmek hedeflenmektedir.

Çalışmada 3 farklı yöntemle implantların yüzey modifikasyonu yapılarak 3 deney grubu ve 1 kontrol grubu oluşturulmuştur. Üç deneğin tümüne aynı anda implant yerleştirilmiştir. Deneklerin 1 tanesi 2 hafta sonra, 1 tanesi 4 hafta sonra ve sonuncusu 8 hafta sonra sakrifiye edilmiştir. Bir deneğe grup başına 6 implant olacak şekilde 24 implant yerleştirilmiştir. İmplantların osseointegrasyonları; Rezonans Frekans Analizi, Geri Çıkarma Torku Testi, histolojik ve histomorfometrik inceleme sonucunda değerlendirilmiştir.

Rezonans frekans analizinde; ISQ değerleri, histomorfometrik kesitlerde; implant-kemik teması yüzdesi ve histolojik kesitlerde; VEGF, Osteokalsin ve kemik doku/fibröz doku karşılaştırmalarına bakıldığında özellikle 2 ve 4 haftalık sürelerde RGD peptidin tek başına uygulandığı implantların daha iyi osseointegre olduğu görülmüştür. ASP ve RGD peptidin birlikte uygulandığı implantlarda beklenilen kombine etki görülmemiştir. 8. hafta sonunda parametreler bakımından gruplar arasında anlamlı farklılık olmasa da RGD peptidin tek başına uygulandığı implantlarda daha iyi sonuçlar alınmıştır.

Dental implantların klinik olarak uzun yıllar boyunca başarı ile fonksiyon görebilmesinde en temel kriter başarılı bir osseointegrasyonun gerçekleşmesidir. Özellikle de zor vakalarda ve immediyat implantasyonun yapıldığı vakalarda osseointegrasyonu sağlamak daha güçtür. Bu çalışmanın sonuçlarına bakıldığında özellikle RGD peptid uygulanan implantların erken dönemde osseointegre olduğu görülmektedir. Yüzeyi RGD peptid ile modifiye edilen implantların daha kısa sürede osseointegre olup protetik yüklemesi yapılarak; hastaların estetik ve çiğneme fonksiyonunu erken dönemde geri kazandırılmasıyla dişsiz kalma sürelerini kısaltıp yaşam kalitelerini arttıracağı söylenebilir.

ANAHTAR KELİMELER: Atmosferik Soğuk Plazma, Rgd Peptid, Dental İmplant, Yüzey Modifikasyonu, Osseointegrasyon

THE EVALUATİON OF OSSEOİNTEGRATION PERİODS OF DENTAL IMPLANTS İN WHİCH SURFACE MODİFİCATİON WİTH ATMOSPHERİC COLD PLASMA APPLİCATİON AND RGD PEPTİDE CONJUGATİON WERE MADE

Seyfi KELEBEK[1], Murat ULU[2], Ozan KARAMAN[3], Utku KÜRŞAT ERCAN[3], Mehmet İbrahim TUĞLU[4]

[1]Private Practise, İzmir
[2]İzmır Katip Çelebi Unıversıty Faculty of Dentıstry Department of Oral And Maxillofacial Surgery, İzmir
[3]İzmir Katip Çelebi Unıversıty Faculty of Engineerıng Department of Bıomedıcal Engineerıng, İzmir
[4]Celal Bayar Unıversıty Faculty of Medicine Department of Histology, Manisa

SLA surface dental implants with conical macrogeometric structure were modified by two different methods as Atmospheric Cold Plasma and RGD peptide conjugation and their combination. In this way, by changing the surface energy and chemical structure of the implants, it is aimed to increase the wettability and osteoblastic cell activity to the implant surface. It is aimed to shorten healing time required for osseointegration and bring a new protocol to clinicians where dental implants can function earlier.

In the study, 3 experimental groups and 1 control group were formed by surface modification of the implants with 3 different methods. All three sheep were implanted at the same time. One of the sheep was sacrificed after 2 weeks, 1 of them 4 weeks later and the last one at 8 weeks. 24 implants were inserted into one sheep consisting of 6 implants in each groups. Osseointegrations of implats were evaluated by RFA, histological and histomorphometric examination.

In the RFA, the RGD peptide group at the 2nd and 4th weeks was found to have a statistically significant high value. In hisomorphometric analysis, the RGD peptide group at the 4th week was found to have a significantly higher implant bone contact. Histological analysis showed that the RGD peptide group had significantly higher VEGF, osteocalcin and bone tissue / fibrous tissue ratio at 2 and 4 weeks. The expected combined effect of the implants with ASP and RGD peptide was not observed. At the end of the 8th week there was no significant difference between the groups in terms of parameters but implants with RGD peptide alone were better.

The most important criterion for the successful functioning of dental implants for many years is the successful acquiring of osseointegration. When we look at the results of this study, it is seen that especially RGD peptide implants were osseointegrated in early period. It can be said that implants modified with RGD peptide can be osseointegrated in a shorter time and performe prosthetic loading. Therefore, aesthetic and chewing function of patients will be restored in early period by shortening the period of edantation and increasing the quality of life.

KEYWORDS: Atmospheric Cold Plasma, Rgd Peptide, Dental Implant, Surface Modification, Osseointegration

S-03 - PERİODONTAL OLARAK PROBLEMLİ HASTALARDA İMMEDİYAT YÖNTEMLE YERLEŞTİRİLEN DENTAL İMPLANTLARIN SAĞ KALIMININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Güzin Neda HASANOĞLU ERBAŞAR[1],

[1]Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

Bu çalışmanın amacı, periodontal problemi bulunan hastalarda diş çekimini takiben immediyat yöntemle yerleştirilen dental implantların sağ kalım oranlarını değerlendirmektir.

Çalışmaya, yetersiz kemik seviyesi sebebiyle tedavi edilemeyen periodontal açıdan umutsuz olan dişlerin çekimini takiben aynı seansta alveoler soketlerine dental implant yerleştirilen periodontitis hikayesi bulunan hastalar dahil edilmiş olup takip süresi boyunca implantlarda oluşan komplikasyonlar ve kayıplar kaydedilmiştir.

Bu çalışmada, yaşları 40 ile 72 arasında değişen otuz dokuz hastanın verileri incelenmiş olup; hastaların ortalama takip süresi 22 aydır (6-47 arası). Hastalara toplam 148 adet dental implant immediyat olarak uygulanmıştır. İmplantların 90 tanesi (%60,8) maksiller alveoler kemiğe ve 58 tanesi (%39,2) ise mandibular alveoler kemiğe yerleştirilmiştir. İmmediyat olarak yerleştirilen bu implantların sağ kalım oranı %97,2 olarak bulunmuştur.

Bu çalışmanın sonuçları, periodontal problemi bulunan hastalarda immediyat olarak yerleştirilen dental implantların güvenli ve öngörülebilir bir tedavi seçeneği olabileceğini desteklemektedir.

ANAHTAR KELİMELER: İmplant Sağkalımı, İmmediyat İmplantasyon, Periodontitis

THE EVALUATION OF SURVIVAL OF DENTAL IMPLANTS PLACED WITH IMMEDIATE METHOD IN PERIODONTALLY COMPROMISED PATIENTS

Güzin Neda HASANOĞLU ERBAŞAR[1]

[1]Ankara Yıldırım Beyazıt University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Ankara

The aim of this study was to assess the survival rates of dental implants placed immediately after the extraction of teeth in periodontally compromised patients.

Patients with periodontitis history who had implant placement in the same session after extraction of periodontally hopeless teeth that could not be restored were included to this study. Complications and failures of dental implants were recorded during follow-up.

Thirty-nine patients ranging in age from 40 to 72 years were evaluated; the mean duration of follow-up was 22 months (range 6–47 months). A total of 148 implants were installed to patients. Of these, 90 (60.8%) were placed into maxillary alveolar bone and 58 (39.2%) into mandibular alveolar bone. The survival rate for these immediately placed implants was found 97.2%.

The findings of this study support that immediate dental implant placement is a safe and predictable treatment option for periodontally compromised patients.

KEYWORDS: Implant Survival, Immediate Implantation, Periodontitis

S-04 - SİNUS TABANI YÜKSELTMESİ İLE EŞ ZAMANLI İMPLANT UYGULAMASI: KONTROLLU KLİNİK ÇALIŞMA

Nur ALTIPARMAK[1],

[1]Baskent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

Bu çalışmanın amacı 5 mm'den az residüel kemik varlığında sinüs tabanı yükseltilmesi ile eş zamanlı uygulanan implantların primer stabilizasyon değerlerinin ve başarı kriterlerinin, 5 mm'den fazla residüel kemik yüksekliğinde sinüs tabanı yükseltilmesi ile eş zamanlı yerleştirilen implantların primer stabilizasyon değerleri ve başarı kriterleri ile karşılaştırılmasıdır.

Bu çalışmaya kliniğimize implant yaptırmak amacıyla başvuran yaş ort. 62,8±9,6 (29-75) olan 12 hasta dahil edilmiştir. Deney grubu : 5 mm'den az residüel kemik varlığında sinüs tabanı yükseltilmesi ile eş zamanlı uygulanan 9 implant Kontrol grubu : 5 mm'den fazla residüel kemik yüksekliğinde sinüs tabanı yükseltilmesi ile eş zamanlı yerleştirilen 9 adet implant. Bu çalışmada deney ve kontrol gruplarında 9'ar olmak üzere toplam 18 implanttan, implantların ilk yerleştirildiği anda ve 6. ayda Osstell™ adlı Rezonans Frekans Analiz yöntemi le ölçümler yapılmış ve implantlar 1 yıl boyunca takip edilmiştir. İmplantların başarı kriterleri Pisa Konsensus Konferansında belirtilen kriterlere göre analiz edilmiştir. Her iki grupta ağrı, eksuda hikayesi, mobilite ve radyografik olarak tespit edilen kemik kaybı parametreleri değerlendirilmiştir. Bu çalışmaya sinüs lift cerrahisi ile eş zamanlı horizontal ogmentasyon gerektiren hastalar dahil edilmemiştir. Residuel alveoler kemik genişliği 5 mm den az olan hastalar çalışma dışında bırakılmıştır.

Takip süresi boyunca hiç bir implant kaybedilmemiştir. Deney grubunda yapılan RFA ölçümlerinde elde edilen ort. ISQ değerleri ile kontrol grubunda elde edilen ISQ değerleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmamıştır. Çalışmaya dahil edilen implantların 1 yıllık takipte başarı oranı her iki grup için %100 dür.

5 mm altında alveol kemik yüksekliği varlığında eğer kemik genişliği 5 mm ve üzerinde ise ve yeterli primer stabilizasyoun sağlanabiliyorsa, sinüs tabanı yükseltilmesi ile eş zamanlı implant uygulanması ile tedavi süresinin kısaltılması mümkün olabilir.

ANAHTAR KELİMELER: Sinus Tabanı Yükseltme, İmplant, Primer Stabilite

SINUS AUGMENTATION WİTH SIMULTANEOUS IMPLANT PLACEMENT : A CLINICAL CONTROLLED STUDY

Nur ALTIPARMAK[1]

[1] Baskent University Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Ankara

The purpose of this study is to compare the primary stabilization values and success criteria of the implants inserted simultaneously with the sinus floor elevation in cases with less than 5 mm residual bone height and the primary stabilization values and success criteria of the implants applied simultaneously with the sinus floor elevation in cases with greater than 5 mm residual bone height.

12 patients were included in this study who were referred to our clinic in order to have dental implant surgeries. The mean age was 62,8±9,6 (29-75). Experimental Group : 9 Implants applied simultaneously with the sinus floor elevation in cases with less than 5 mm residual bone height Control Group: : 9 Implants applied simultaneously with the sinus floor elevation in cases with greater than 5 mm residual bone height. In this study, measurements were conducted with the Resonance Frequency Analysis method named Osstell ™ on 18 implants. (9 implants from experimental group and 9 implants from control group). Implants have been followed for a year. The success criteria of the implants have been analyzed according to the criteria specified in the Pisa Consensus Conference. Pain, story of exudate, mobility and bone loss that measured from radiograph were evaluated in both groups. Patients that require sinus lift surgery simultaneously with horizontal augmentation were not included in this study. Patients with a residual alveolar bone width less than 5 mm were not included in the study.

No implants were lost during the follow-up period. The average ISQ values, obtained as a result of RFA measurements of the experimental group and the control group have not shown any statistically significant differences. Success rate of the implants was %100 in both groups.If the bone width is above 5mm in the presence of an alveolar bone height under 5mm and if an adequate primary stabilization can be provided, it is possible to shorten the duration of treatment with the implant insertion simultaneously with the sinus floor elevation.

KEYWORDS: Sinus Lifting, Implant, Primary Stability

S-05 - UŞAK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ 1. SINIF ÖĞRENCİLERİNİN MESLEK TERCİHİNE ETKİ EDEN FAKTÖRLER

Gülter Devrim KAKİ[1],

[1]Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Bu çalışmanın amacı Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ni tercih eden 1. sınıf öğrencilerinin sosyo demografik yapısının incelenmesi, meslek tercih sebeplerinin, fakülte hakkındaki ilk izlenimlerinin ve gelecek hakkındaki düşüncelerinin saptanmasıdır.

Araştırma evrenini Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinin birinci sınıfına 2018-2019 eğitim öğretim yılında kayıt yapan öğrenciler oluşturmaktadır. Öğrencilerin, sosyo demografik özellikleri, diş hekimliği fakültesini tercih etme sebepleri, fakültemiz hakkındaki ilk izlenimleri, diş hekimliği mesleğinin geleceği hakkındaki düşüncelerini irdeleyen 18 sorudan oluşan bir anket öğrencilere gönüllülük esasına göre uygulanmıştır. 77 öğrenci anketi özbildirim ile yanıtlamışlardır. Sonuçlar yüzde şeklinde değerlendirilmiştir.

Çalışmamıza birinci sınıf öğrencilerinin %80,2 si katıldı. Bu öğrencilerden %57,14'ü kadınken, %42,85'i erkektir. %50,64'ü ege bölgesinde ikamet eden öğrencilerin, %46,75'i anadolu lisesi mezunudur. Anneleri arasında hiç lisansüstü mezunu olmayan öğrencilerin babaları %35,06 üniversite mezunudur. Öğrencilerin %49,35'inin sadece babası çalışmaktadır. %83,11'inin ailesinde sağlık çalışanı bulunmamaktadır. Öğrencilerin %58,44'ü, 11 ila 20. sırada uşak üniversitesi diş hekimliği fakültesini tercih etmiştir. %49,35 öğrenci puanı yettiği için diş hekimliği fakültesini tercih ettiğini bildirmiştir. %80,5 öğrenci ileride uzmanlık yapmayı planlarken, %38,96 öğrenci ortodonti alanını seçmek istediklerini, %32,46 öğrenci ise ADSM'lerde çalışmayı planladıklarını söylemişlerdir. %59,74 öğrenci mesleğin geleceğinden kaygı duymamaktadır. %44,15 öğrenci fakültemizin fiziki şartlarını yeterli bulmazken %25,97 öğrenci ise fakültemizde verilecek olan eğitimden umutlu olduğunu bildirmiştir.

61 tane aktif diş hekimliği fakültesinin bulunduğu ülkemizde diş hekimliği mesleğinin tercih sebebinin 'puanı yetmek' temelinde kaldığı görülürken, öğrencilerin mesleğin geleceğinden kaygılı olmadıkları gözlemlenmiştir. Fakültemiz, fakülte tercih sıralamasında ilk beş içinde tercih edilmezken, öğrencilerin ilk izlenimleri fakültemizin fiziki şartlarının yetersiz olduğu yönündedir.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ HEKİMLİĞİ, DİŞ HEKİMLİĞİ EĞİTİMİ, DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ, KARİYER SEÇİMİ

THE FACTORS AFFECTİNG THE PROFESSİON OF FIRST CLASS STUDENTS OF USAK UNIVERSITY DENTISTRY FACULTY

Gülter Devrim KAKİ[1]

[1]USAK UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY

The aim of this study is to investigate the socio-demographic structure of 1st grade students who prefer Uşak University Dentistry Faculty, to determine the reasons of professional preference, their first impressions about the faculty and their thoughts about the future.

The research population consists of the students enrolled in the first year of Uşak University Faculty of Dentistry in the 2018-2019 academic year. A questionnaire consisting of 18 questions about the socio-demographic characteristics of the students, the reasons for choosing the faculty of dentistry, the first impressions about the faculty, and the thoughts about the future of dentistry profession were applied to the students on a voluntary basis. 77 students answered the questionnaire with self-report. The results were evaluated as percentage.

80.2% of first year students participated in our study. While 57.14% of these students were female, 42.85% were male. 50,64% of the students residing in the Aegean region, 46,75% graduated from Anatolian High School. 11% have no health workers in the family. 58,44% of the students preferred the faculty of dentistry in the 11th to

20th row. 49.35% of the students stated that they preferred the faculty of dentistry because of the score. 80.5% of the students plan to be a specialist in the future, 38.96% of the students wanted to choose orthodontics, 32.46% said that they were planning to work in the ADSM's. 59.74% of students do not worry about the future of the profession. While 44,15% of the students did not find the physical conditions of our faculty enough, 25,97% of students stated that they were hopeful about the education to be given in our faculty.

In our country where 61 active dentistry faculties are located, it is observed that dental profession is preferred because of the score is enough, it is observed that students are not worried about the future of the profession. While our faculty is not preferred among the top five faculties, first impressions of students are that the physical conditions of our faculty are insufficient.

KEYWORDS: DENTISTRY, EDUCATION OF DENTISTRY, STUDENTS OF DENTISTRY, CHOISE OF CARRIER

S-06 - SİMÜLE EDİLMİŞ İMMATÜR DİŞLERDE KALSİYUM HİDROKSİTİN VE FARKLI EĞELERİN ELEKTRONİK APEKS BULUCUNUN DOĞRULUĞUNAETKİSİ

Leyla Benan AYRANCI[1], Serkan ÖZKAN[1], Ahmet ÇETİNKAYA[1],

[1]ORDU ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ,

Farklı kalınlıklardaki eğelerin ve kalsiyum hidroksit [Ca(OH)2] varlığının, simule edilmiş immatür dişlerin kök kanal boyu tespitinde kullanılan elektronik apeks bulucunun doğruluğu üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

Bu çalışmada önceden periodontal nedenlerle çekilmiş 30 adet maksiller santral diş kullanıldı. Örneklerin gerçek kök kanal boyu tespiti stereo mikroskop altında K tipi eğenin apikalde görüldüğü andaki boyutu ölçülerek kaydedilmiştir ve çalışma uzunluğu 0,5 mm eksik olarak tespit edilmiştir. İmmatür bir dişi simüle edebilmesi için Gates-glidden frezler ve K- tipi eğelerle kök uçları 1,4mm çapında hazırlanmış ve tüm örnekler 16mm uzunluğunda olacak şekilde standardize edilmiştir. Örnekler 110,120,130 ve 140 K-tipi eğeler kullanılarak RootZX elektronik apeks bulucu vasıtasıyla kanal boyları ölçülmüştür. Her ölçüm üç defa tekrarlanıp ortalaması alınmıştır. Daha sonra tüm örnekler Ca(OH)2 medikamenti ile doldurulup tekrar aynı yöntemle kanal boyları tespit edilmiştir. Gerçek çalışma uzunluğu ile elektronik apeks bulucu vasıtasıyla ölçülen değerler arasındaki fark alınmış ve istatistiksel analizler Twoway ANOVA testi kullanılarak değerlendirilmiştir.

Ca(OH)2 varlığında ve Ca(OH)2 olmadan yapılan ölçümlerde eğe çapı arttıkça kanal boyunun gerçek değerine daha yakın sonuçlar alınmıştır. Aynı çaptaki eğe ile yapılan iki farklı ölçümde kanalda Ca(OH)2 olup olmaması arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar tespit edilmiştir.($p > .05$)

Bu deneysel çalışma koşullarında, simüle immatür dişlerde Ca(OH)2 varlığının elektronik apeks bulucuların çalışma uzunluğu tespitini etkilediği ve eksik ölçüm değerlendirmesi yaptığı sonucuna varılmıştır. Farklı uç çapına sahip eğelerle yapılan değerlendirmede ise eğenin uç çapının artışı ölçümlerin doğruluğunu arttırmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: ELEKTRONİK APEKS BULUCU, KALSİYUM HİDROKSİT, İMMATÜR DİŞ

THE EFFECT OF CALCİUM HYDROXİDE AND DİFFERENT FİLES ON THE ACCURACY OF THE ELECTRONİC APEX LOCATOR İN SİMULATED IMMATURE TEETH

Leyla Benan AYRANCI[1], Serkan ÖZKAN[1], Ahmet ÇETİNKAYA[1]

[1]ORDU UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY

The aim of this study was to evaluate the effects of files with different thicknesses and the presence of calcium hydroxide [Ca(OH)2] on the accuracy of the electronic apex finder used for root canal length determination of simulated immature teeth.

In this study, 30 maxillary central teeth, previously extracted due to periodontal reasons were used. The actual root canal length determination of the samples was recorded by measuring the size of the K-File at the time it was seen in the apical, and the length of the study was determined as 0.5 mm. In order to simulate an immature tooth, the apical of roots were prepared with a diameter of 1.4mm by means of Gate S-Glidden drills and K-Files, and all samples were standardized to be 16mm long. Canal lengths of samples were measured using the RootZX electronic apex locator by 110,120,130 and 140 K-Files. Each measurement was repeated three times and averaged. Then all the samples were filled with Ca(OH)2 medicament and canal lengths were determined by the same method. Statistical analysis was performed using the Two-way ANOVA test.

In the presence of Ca(OH)2 and without Ca(OH)2, the results were closer to the actual value of the channel length as the diameter of the file increased. Statistically significant differences were found between two different measurements of the same diameter with Ca(OH)2 in the channel ($p> .05$).

In these experimental study conditions, it was concluded that the presence of Ca(OH)2 in simulated immature teeth affects the detection of the working length of the electronic apex finders and evaluates the missing

measurement. In the evaluation made with the files with different tip diameter, the increase of the diameter of the file increased the accuracy of the measurements.

KEYWORDS: ELECTRONİC APEX LOCATOR, CALCİUM HYDROXİDE, IMMATURE TEETH

S-07 - FLARE-UP İLE GELEN HASTALARA DÜŞÜK SEVİYELİ LAZER TERAPİSİNİN ETKİSİ: PİLOT ÇALIŞMA

Büşra UYSAL[1], Adem GÜNAYDIN[1], Elif Bahar ÇAKICI[1],

[1]ORDU ÜNİVERSİTESİ ,

Flare-up tedavisinde düşük seviyeli lazer uygulamasının etkisinin araştırılması.

Çalışmamız, Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti kliniğine flare-up nedeniyle başvuran ve çalışmamıza katılmayı kabul eden 8 hasta üzerinde yürütüldü. 15-50 yaş arası, sistemik olarak sağlıklı, imzalı onam formları alınan hastalar çalışmaya dahil edildi. Hastalardan medikal ve dental anamnez alındı. Ağız içi klinik muayene ve radyografik muayene yapıldı. Hastalar randomize olarak iki gruba ayrıldı. Birinci gruptaki hastalara lazer uygulanırken, ikinci gruptaki hastalara lazer ve analjezik uygulandı. Lazer ilgili dişe 1 mm uzaklıktan kökün apeksi hizasından düşük seviyeli lazer uygulandı. Hastaların postoperatif ağrı ve hassasiyeti VAS (görsel analog skala) ile ölçüldü.

Kök kanal tedavisi öncesi yüksek ağrılı olan hastaların postoperatif ağrı seviyeleri daha yüksekti. Sadece lazer uygulanan hastalarda postoperatif ağrı seviyesi ortalaması 4,6 iken; lazer ve analjezik uygulaması yapılan hastaların postoperatif ağrı ortalaması 5,25 bulundu. Bu düzeyler 6. saatte sadece lazer grubunda: 2,1; lazer ve analjezik grubunda: 4,45 bulundu. 3. gündeki VAS skoru ortalaması sırasıyla; 1.2 ve 1,95; 7. Gündeki VAS skoru ortalaması sırasıyla; 0 ve 0,75 bulundu.

Çalışmamızın sınırları dahilinde flare-up ile gelen hastalara uygulanan düşük seviyeli lazer terapisi, hastaların ağrı ve hassasiyetini azaltmada etkili olabilir.

ANAHTAR KELİMELER: FLARE-UP, LAZER, POSTOPERATİF AĞRI

EFFECT OF LOW LEVEL LASER THERAPY ON PATIENT WİTH FLARE-UP: A PILOT STUDY

Büşra UYSAL[1], Adem GÜNAYDIN[1], Elif Bahar ÇAKICI[1]

[1]ORDU UNIVERSITY

To evaluate the effect of low-level laser therapy (LLLT) on Flare-up.

Informed written and verbal consents were obtained from all patients. Medical and dental history was taken from all patients. Intraoral examination and radiographic examination were performed. The patients who had no periapical pathology were included in the study. The treatment of the patients who applied to our clinic with flare-up was completed in our clinic. The patients were equally allocated in two groups as laser application, laser application, and laser application+analgesiac group. After the procedure was completed, a low- level laser was applied at a distance of 1 mm from the tooth. Postoperative pain and sensitivity in were measured by VAS (visual analog scale).

Postoperative pain levels were higher in patients with high pain before treatment. The mean postoperative pain level in patients who underwent only laser treatment was 4,6; the means the postoperative pain of patients who underwent laser and analgesic was 5.25. In 6. hours only in the laser group: 2.1; laser and analgesic group: 4.45. The mean VAS score on the 3rd day was; 1.2 and 1.95; The mean VAS score on the 7th day was respectively; 0 and 0.75 were found.

Low-level laser therapy was found to be effective in reducing postoperative pain and sensitivity.

KEYWORDS: FLARE-UPS, LASER, POSTOPERATIVE PAIN

S-08 - EĞİMLİ KANALLARDA APİKAL DEBRİS EKSTRÜZYONU: DÖRT FARKLI RETREATMENT TEKNİĞİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

İlknur KAŞIKÇI BİLGİ[1], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[2],

[1]Bornova Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Kanal tedavisi yenilenmesi sırasında kullanılan üç farklı döner NiTi eğe sistemi ve Hedström eğelerinin, apikalden itilen debris miktarı ve yenileme sonrası kanal içerisinde kalan dolgu maddeleri miktarı açısından karşılaştırmak.

Çalışmada koşullara uygun 96 adet eğimli diş kullanıldı. Kök kanalları ProTaper Next eğe sistemi (Dentsply Maillefer, Ballaigues, Switzerland) ile X2 numaralı eğeye kadar genişletildi. Kanallar guta perka ve AH Plus kanal patı (Dentsply De Trey, Konstanz, Germany) ile doldurulduktan sonra maksiller ve mandibular alt gruplara sahip rastgele 4 gruba (n=24) ayrıldı. Kök kanal dolgusu uzaklaştırılmasında kullanılan eğe sistemleri sırayla: I. Hedström eğeleri (VDW, Munich, Germany), II. R-Endo (Micro-Mega, Besançon, France), III. Reciproc (VDW), ve IV. ProTaper Universal Retreatment sistemdir (Dentsply Maillefer). Apikalden itilen materyal; kanal tedavisinin yenilenmesi öncesinde ve sonrasında hassas tartı (10-5 g) ile ağırlıkları ölçülen cam tüplerde toplandı. Kök kanalının koronal, orta ve apikal üçlüsünde kalan dolgu artıkları dijital analiz ile değerlendirildi.

Reciproc sistem, Hedström eğelerden istatiksel olarak daha az miktarda debris itilmesine sebep olmuştur (P = 0.009). Retreatment sonrası kanalda kalan madde miktarı açısından karşılaştırıldığında dört teknik arasında anlamlı bir fark görülmemiştir (P = 0.082). Araştırma grupları içerisinde; maxiller veya mandibular konum, apikalden itilen debris miktarını istatiksel olarak anlamlı ölçüde etkilememiştir (P = 0.609).

Tüm retreatment sistemleri apikalden debris itilmesine sebep olurken, Hedström eğe grubu Reciproc grubundan anlamlı olarak daha fazla materyal itilmesine sebep olmuştur. Tüm örneklerde kanalda kalan dolgu materyali gözlenmiş olup gruplar arası istatiksel olarak anlamlı bir fark bulunamamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: APİKAL EKSTRÜZYON, ENDODONTİK RETREATMENT, EĞİMLİ KÖK KANALLARI

APİCAL DEBRİS EXTRUSİON İN CURVED ROOT CANALS: THE EFFECT OF FOUR RETREATMENT TECHNİQUES

İlknur KAŞIKÇI BİLGİ[1], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[2]

[1]BORNOVA ORAL AND DENTAL HEALTH CENTER, [2]DEPARTMENT OF ENDODONTOLOGY, SCHOOL OF DENTİSTRY, EGE UNİVERSİTY

To compare the amount of apically extruded debris and remaining filling material during the removal of root canal filling material using three rotary NiTi retreatment instruments and Hedström files.

Ninety-six molars were selected for the study. The root canals were prepared to size X2 using the ProTaper Next system (Dentsply Maillefer, Ballaigues, Switzerland), obturated with gutta-percha and AH Plus sealer (Dentsply De Trey, Konstanz, Germany) and were randomly divided into 4 experimental groups (n= 24 each) with two subgroups of maxillary and mandibular teeth each. The filling materials were removed with one of the following files: I. Hedström files (VDW, Munich, Germany), II. R-Endo (Micro-Mega, Besançon, France), III. Reciproc (VDW), and IV. ProTaper Universal Retreatment system (Dentsply Maillefer). Apically extruded material was collected in vials, which were weighed with a microbalance (10-5 g) before and after the retreatment. The amount of residual filling material at the coronal, middle, and apical root level was assessed using digital analysis.

Reciproc produced significantly less extruded debris than the H-files (P = 0.009). No significant differences were detected amongst the four retreatment techniques concerning residual filling material (P = 0.082). Location of

teeth in the maxilla or mandible had no impact on the amount of extruded debris regarding the instrument groups (P = 0.609).

All retreatment systems caused apical extrusion of debris, but H-files extruded significantly more material than Reciproc. Remnants of filling material were observed in all samples with no significant differences the between the four techniques.

KEYWORDS: APICAL EXTRUSION, ENDODONTIC RETREATMENT, CURVED ROOT CANALS

S-09 - KLİNİK ÖNCESİ EĞİTİM DÖNEMİNDEKİ DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ TARAFINDAN YAPILAN ENDODONTİK TEDAVİLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Derya DENİZ SUNGUR[1], Sevinc ASKERBEYLİ ÖRS[1], Selen KÜÇÜKKAYA EREN[1],

[1]HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ENDODONTİ ANABİLİM DALI,

Diş hekimliği öğrencilerinin laboratuvar eğitimi sonunda hazırladıkları maksiller santral ve mandibular 1. molar dişlerin endodontik giriş kavitelerinin ve maksiller kanin ile maksiller 1. molar dişlerin kök kanal dolgu kalitelerinin radyografik olarak değerlendirilmesi.

Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde klinik öncesi eğitim dönemindeki 3. sınıf öğrencileri tarafından hazırlanan maksiller santral (n=84) ve mandibular 1. molar (n=84) dişlerin giriş kaviteleri kavite formu, singulum ve insizal kenarın korunması, lingual omuzcuğun kaldırılması, pulpa odası tavanının kaldırılması, pulpa odası tabanının zedelenmesi, tüm kanal girişlerinin lokalize edilmesi ve restoratif marjinlerin düzeltilmesi açısından değerlendirildi. Maksiller kanin (n=87) ve maksiller 1. molar (n=87) dişlerde gerçekleştirilen kök kanal dolguları radyograf üzerinde incelenerek kanal dolgusunun boyu, dolgunun homojenitesi, basamak, transportasyon ve kırık alet varlığı açısından değerlendirildi. Maksiller 1. molar dişlerde 2. meziobukkal kanal varlığı operasyon mikroskobu altında incelenerek kayıt edildi. Tüm değerlendirmeler en az 4 yıllık uzman olan 2 endodontist tarafından gerçekleştirildi.

Santral diş giriş kavitelerinde en belirgin hatalar şematik giriş kavitesinin yetersizliği (%53), lingual omuzcuğun kaldırılmaması (%23), direkt giriş sağlanmaması (%23); mandibular 1. molarda ise koronal konikliğin sağlanmaması (%29), direk girişin sağlanmaması (%25) ve kavite formunun yetersizliğiydi (%21). Maksiller kanin dişlerin radyografik incelemesinde %89 oranında kabul edilebilir kanal dolgu boyu (apekse 0-2 mm) tespit edildi ancak %35,9'unun homojen olmadığı görüldü. Maksiller 1. molar dişte en az hataya palatinal kanalda rastlandı. Meziobukkal ve distobukkal kanalda en sık karşılaşılan hatalar kısa kanal dolgusu (meziobukkal:%25,2; distobukkal: %11,4), basamak varlığı (meziobukkal:%27,5; distobukkal:%6,8) ve homojen olmayan dolguydu (meziobukkal:%66,6; distobukkal:%56,3). Öğrencilerin %60,3'ü 2. meziobukkal kanalı tespit edemedi.

Klinik öncesi eğitim sırasında şematik giriş kavitesi hazırlanması ve homojen kök kanal dolgusu sağlanması üzerinde daha yoğun çalışılmalıdır. Maksiller birinci molar dişlerin 2. meziobukkal kanal lokalizasyonu üzerinde ise ayrıca durulmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: ENDODONTİ KLİNİK ÖNCESİ EĞİTİMİ, GİRİŞ KAVİTESİ HATALARI, KANAL DOLGU KALİTESİ

QUALITY OF ACCESS CAVITIES AND ROOT CANAL FILLINGS PERFORMED BY UNDERGRADUATE STUDENTS

Derya DENİZ SUNGUR[1], Sevinc ASKERBEYLİ ÖRS[1], Selen KÜÇÜKKAYA EREN[1]

[1]HACETTEPE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ENDODONTİCS

To evaluate the quality of access cavities of maxillary central and mandibular first molars, and root canal fillings of maxillary canine and maxillary first molars performed by undergraduate students.

This study was conducted on the 3rd year students at Hacettepe University, Faculty of Dentistry in preclinical education. The cavities of maxillary central incisors (n=84) and mandibular first molars (n=84) were evaluated in terms of cavity forms, protection of singulum and incisal ridge, removal of lingual shoulder, removal of pulp chamber roof, damage to the pulp chamber floor, localization of all canal orifices and the smoothness of restorative margins. The radiographic quality of root canal fillings of maxillary canines (n=87) and maxillary first molars (n=87) was evaluated in terms of the length of canal filling, homogeneity, formation of ledge and transportation, root perforations and the presence of separate instruments. The presence of second mesiobuccal

canal in maxillary first molar was evaluated using an operation microscope. All assessments were performed by 2 endodontists who had at least 4 years of experience.

The most common errors in the cavities of maxillary central incisors were the following: inadequate cavity form (53%), protection of lingual shoulder (23%), lack of direct access (23%). The most common errors in the cavities of mandibular first molars were: lack of coronal flare (29%), lack of direct access (25%), inadequate cavity form (21%). The length of root canal fillings was acceptable (0-2 mm to apex) in 89% of maxillary canines while 35.9% of them was not homogeneous. Less failure was encountered in palatinal canal of maxillary first molars compared to mesiobuccal and distobuccal canals. The most common failure encountered in mesiobuccal and distobuccal canals were underfilling (mesiobuccal: 25.2%; distobuccal: 11.4%), ledge (mesiobuccal: 27.5%; distobuccal: 6.8%) and nonhomogen fillings (mesiobuccal: 66.6%; distobuccal: 56.3%). 60.3% of the students could not locate the second mesiobuccal canal in maxillary first molars.

During preclinical education, more practice should be performed for better schematic access cavity preparation and more homogeneous root canal fillings. The importance of the localization of second mesiobuccal canal of maxillary first molar teeth should be further emphasized.

KEYWORDS: PRECLINICAL ENDODONTIC EDUCATION, ERRORS IN ACCESS CAVITY, QUALITY OF ROOT CANAL FILLING

S-10 - GENİŞ PERİAPİKAL LEZYONLU DİŞLERİN ENDODONTİK VE CERRAHİ TEDAVİSİ: PİLOT RETROSPEKTİF ÇALIŞMA

Gözde KANDEMİR DEMİRCİ[1],

[1]Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Endodontik ve cerrahi tedavi uygulamalarının ardından geniş periapikal lezyonlu dişlerin iyileşmesinin gösterilmesi.

Bu çalışmada, klinik ve radyografik veriler alt çene dişlerinde geniş periapikal lezyona sahip hastalardan toplanmıştır. Hastalardan alınan anamnezlerde, ilgili dişlerin daha önce travmaya maruz kaldığı ya da çürük varlığı tespit edilmiştir. Radyolojik incelemede ilgili dişlerin periapeksinde kist benzeri lezyonlar tespit edilmiştir. Endodontik tedavi sırasında, irigasyon solüsyonu olarak klorheksidin glukonat, kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit kullanılmıştır. Cerrahi tedavi sırasında, kavite küretajı yapılıp, biopsi örnekleri elde edilmiştir. Radyolojik incelemede, periapikal lezyonların iyileşmesi başlangıç ve kontrol radyografilerinin karşılaştırması ile değerlendirilmiştir. Klinik başarı; ilgili dişlerin fonksiyonda ve takip süresi boyunca tekrar endodontik ya da cerrahi müdahaleye ihtiyaç duymaması olarak tanımlanmıştır. Veriler ki kare testi ile analiz edilmiştir.

İki hasta kontrol randevularına gelmediği için çalışmadan çıkarılmıştır. Veriler 18 hastadan elde edilmiştir. Bir ile beş yıllık takip süresi boyunca bir hasta dışında, tüm hastaların dişleri asemptomatiktir ve radyografik olarak iyileşmiştir. Bu çalışmanın sonucu, başlangıç ve kontrol radyografileri arasında istatistiksel olarak anlamlı iyileşme olduğunu göstermiştir ($P \leq 0.001$).

Bu çalışma, geniş periapikal lezyonlu dişlerde endodontik ve cerrahi tedavi yaklaşımlarının başarılı sonuçlar verdiğini göstermiştir. Ancak daha fazla olgu sayısını içeren ve daha uzun takip periyoduna sahip prospektif çalışmalara ihtiyaç bulunmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: GENİŞ PERİAPİKAL LEZYON, ENDODONTİK TEDAVİ,CERRAHİ TEDAVİ, PERİAPİKAL İYİLEŞME

ENDODONTIC AND SURGICAL MANAGEMENT OF TEETH WITH LARGE PERIAPICAL LESIONS: A PILOT RETROSPECTIVE STUDY

Gözde KANDEMİR DEMİRCİ[1]

[1]EGE UNİVERSİTY, SCHOOL OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTOLOGY

To report the healing of large periapical lesions following endodontic and surgical treatment procedure.

In this study, clinical and radiographic data were collected from 20 patient's mandibular teeth with large periapical lesions. The periapical lesions of teeth formed after trauma or caries previously. During the radiographic examination cyst-like lesions were determined on the apices of the teeth. In root canal treatment procedure, chlorhexidine gluconate was used for irrigation and calcium hydroxide was used for the intracanal dressing. During surgical treatment, cavity curettage was done and biopsy specimens were obtained. In radiographic examination, the healing of periapical radiolucencies were evaluated with preoperative and final recall radiographs comparison. Clinical success was defined as the teeth survived and also did not require another endodontic or surgical intervention during the recall period. Data were analysed using chi-square test.

Two patients were excluded from the study as they failed to follow the scheduled recall. Data were obtained from the remaining 18 patients teeth. At the 1 to 5 years' follow-up period, except one patient, all patients' teeth were asymptomatic and radiographically healed. The result of the present study demonstrates that there was a significant healing between the preoperative and control radiographs of the large periapical lesions ($P \leq 0.001$).

In this study, endodontic and surgical treatment approach of large periapical lesions demonstrated successful outcomes. However, prospective studies with large subjects and long follow up periods are needed to evaluate the outcome of the treatment procedure with relevant variables to clinical success.

KEYWORDS: LARGE PERİAPİCAL LESİON, ENDODONTİC TREATMENT, SURGİCAL MANAGEMENT, PERİAPİCAL HEALİNG

S-11 - PULPA ALANI KULLANILARAK GERÇEKLEŞTİRİLEN YAŞ TAYİNİNE ORTODONTİK TEDAVİNİN ETKİSİNİN ARAŞTIRILMASI

Zeliha UĞUR AYDIN[1], Tülin DOĞAN[1], Duygu GÖLLER BULUT[2], Yasemin Nur KORKMAZ[3],

[1]Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Endodonti Ana Bilim Dalı,Bolu, Türkiye, [2]Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Ağız Diş Ve Çene Radyolojisi Ana Bilim Dalı,Bolu, Türkiye, [3]Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Ortodonti Ana Bilim Dalı,Bolu, Türkiye,

Bu çalışmanın amacı, ortodontik tedavi gören ve ortodontik tedavi görmeyen bireylerde kronolojik yaş ile mandibular kanin dişlerin pulpa alanı arasındaki ilişkinin değerlendirilmesidir.

Çalışmaya 13-24 yaş aralığında 102 ortodontik tedavi gören hasta ile yaş ve cinsiyet eşlesmeli 102 kontrol grubu dahil edildi. Pulpa alanının ölçümü için aynı prosedürlerle ve aynı cihaz ile (Soredex; CranexNovus, Tuusula, Finland) çekilmiş toplam 204 adet dental panoromik radyograf değerlendirildi. Radyograflar üzerinde mandibular kanin dişlerin pulpa alanı Image J yazılımı (US NationalInstitutes of Health, Bethesda, MD) kullanılarak ölçüldü. Veriler bağımsız t-testi ve Pearson'ın sıralı korelasyon testi ile analiz edildi.

Hem ortodontik tedavi gören grupta (r= -0,511) hem de kontrol grubunda (r= -0,592) kronolojik yaş ile pulpa alanı arasında negatif korelasyon olduğu görüldü. Pulpa alanı her iki gruptada cinsiyetten bağımsız bulundu ($p>0.05$).

Ortodontik tedavi pulpa hacmi ile kronolojik yaş arasındaki korelasyon üzerinde anlamlı bir fark oluşturmamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: YAŞ TAYİNİ, ORTODONTİK TEDAVİ, PULPA ALANI

INVESTİGATİON OF THE EFFECT OF ORTHODONTİC TREATMENT ON AGE ESTİMATİON USİNG PULP AREA

Zeliha UĞUR AYDIN[1], Tülin DOĞAN[1], Duygu GÖLLER BULUT[2], Yasemin Nur KORKMAZ[3]

[1]BOLU ABANT IZZET BAYSAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTİCS, BOLU, TURKEY, [2]BOLU ABANT IZZET BAYSAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL RADİOLOGY, BOLU, TURKEY, [3]BOLU ABANT IZZET BAYSAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS, BOLU, TURKEY

The aim of this study was to evaluate the relationship between chronological ages and pulp areas of mandibular canine teeth of orthodontic patients and patients without orthodontic treatment.

102 orthodontic patients aged between 13-24 and and 102 age - and - sex – matched control group were included in the study. A total of 204 dental panoramic radiographs taken with the same procedures and with the same device (Soredex; Cranex Novus, Tuusula, Finland) were evaluated for pulp area calculation. The pulp area of the mandibular canine teeth were measured using the Image J software (US NationalInstitutes of Health, Bethesda, MD). Data were analysed with Independent t-test and Pearson's rank correlation test.

In both the orthodontic group (r = -0,511) and in the control group (r = -0,592), there was a negative correlation between chronological age and pulp area. There was no significant difference between the groups with respect to the pulp area and gender ($p> 0.05$).

Orthodontic treatment did not make a significant difference on the correlation between the pulp area and the chronological age.

KEYWORDS: AGE ESTİMATİON, ORTHODONTİC TREATMENT, PULP AREA

S-12 - ENDODONTİST VE DİŞ HEKİMLERİ TARAFINDAN YAPILAN MOLAR DİŞ KÖK KANAL TEDAVİLERİNİN RADYOGRAFİK OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Selen İNCE YUSUFOĞLU[1], Esma SARIÇAM[1],

[1]Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Endodonti uzmanları ve diş hekimleri tarafından molar dişlere yapılan kök kanal tedavilerinin kalitesinin ve iatrojenik hataların radyografik olarak değerlendirilmesidir

640 adet kök kanal tedavisi yapılmış mandibular ve maksiller molar dişlerin periapikal radyografları endodonti uzmanı ve diş hekimi tarafından yapılmasına göre 2 gruba ayrıldı. Yaklaşık olarak 1920 adet kanal; kanal dolumunun kalitesi (kanal boyunun radyografik apeksten ≤ 2 mm olması ve kök kanal duvarlarına yeterli adaptasyon göstermesi) ve yapılan iatrojenik hatalar (basamak oluşumu, apikal perforasyon, lateral perforasyon, alet kırığı varlığı) olarak 2 endodontist tarafından değerlendirildi. Veriler ki-kare testi ile istatistiksel olarak değerlendirildi.

İatrojenik hatalara göre; alet kırığı varlığı uzmanlarda anlamlı derecede fazla görülmüştür ($p \leq 0.05$, %4.6). Alet kırığı varlığı mandibuler dişlerin mesiobukkal kanallarında anlamlı derecede daha yüksek oranda görülmüştür ($p \leq 0.05$, %7.3). Dolgunun kalitesi ; yetersiz dolum ve kısa veya taşkın dolum diş hekimlerinde uzman endodontistlere göre anlamlı derecede fazla görülmüştür ($p \leq 0.05$). Taşkın dolum maksiller dişlerde anlamlı derecede daha yüksek oranda görülürken ($p \leq 0.05$, %4.5), kısa dolum ise mandibular dişlerde özellikle mesiolingual kanallarda anlamlı derecede daha yüksek oranda görülmektedir ($p \leq 0.05$, %23.6). Maksiller dişlerde ideal dolgu kalitesi palatinal kanallarda görülmüştür. Diğer iatrojenik hatalarda gruplar arasında anlamlı bir farklılık görülmemiştir.

Bu retrospektif çalışmanın sonuçlarına göre uzman diş hekimlerinin pratisyen diş hekimlerinden kanal dolum kalitesi bakımından daha iyi kanal tedavisi yaptıkları görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: KÖK KANAL TEDAVİSİ, İATROJENİK HATALAR, KÖK KANAL DOLUMU,RADYOGRAFİK ANALİZ

RADIOGRAPHIC EVALUATION OF MOLAR TEETH ROOT CANAL TREATMENTS PERFORMED BY ENDODONTISTS AND DENTISTS

Selen İNCE YUSUFOĞLU[1], Esma SARIÇAM[1]

[1]ENDODONTİ BÖLÜMÜ

To evaluate the radiographic technical quality of root fillings and the incidence of iatrogenic errors in treatment provided by endodontists and dentists.

A total number of 640 records of endodontic treatment performed by endodontists and dentists were qualified to be further investigated. Radiographs were assessed by two independent endodontists. Two variables were examined: the length and the density of the fillings (Root canal obturation was evaluated on the basis of the length of obturation being ≤2 mm from the radiographic apex, with uniform radiodensity and good adaptation to root canal walls) and the presence of ledges, root perforation, foramen perforation and fractured instruments were also investigated. Chi-square tests were used for statistical analysis.

According to iatrogenic errors; the presence of instrument fractures was significantly higher in the endodontists ($p \leq 0.05$, %4.6). The presence of instrument fractures was significantly higher in the mesiobuccal channels of the mandibular teeth ($p \leq 0.05$, %7.3). According to the quality of the filling; the root canal treatment in bad radioopacity and short or overfilling was significantly higher in the dentists ($p \leq 0.05$). While overfilling was higher maxiller molar teeth ($p \leq 0.05$, %4.5), short root canal filling was higher mandibular molar teeth and especially mesiolingual canals ($p \leq 0.05$, %23.6). İdeal root canal treatment was seen in palatinal canals. There was no significant differences among teeth in terms of other types of errors.

According to the results of this retrospective study, it was seen that the endodontists performed better canal treatment in terms of the quality of the canal filling from the dentists.

KEYWORDS: ROOT CANAL TREATMENT, PROCEDURAL ERRORS, ROOT CANAL FILLING, RADIOGRAPHIC EVALUATION

S-13 - İNTRAKANAL MEDİKAMENTLERİNİN KÖK KANALINDAN UZAKLAŞTIRILMASI SIRASINDA APİKALDEN TAŞAN DEBRİS MİKTARI

Esin ÖZLEK[1], Prasanna NEELAKANTAN[2]

[1]Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi , [2]Hong Kong Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Kök kanallarında kalan mikroorganizma sayısını azaltmak ve kök kanal tedavisinin başarısını artırmak için seans aralarında intrakanal medikamentler kullanılmaktadır. Bu in vitro çalışmanın amacı, 3 intrakanal medikamentin (modifiye üçlü antibiyotik patı / mTAP, Klorheksidin / CHX ve Kalsiyum hidroksit / Ca (OH)2) kök kanalından uzaklaştırılması sırasında apikalden ekstrüze olan miktarını karşılaştırmaktır.

Çalışmada 36 adet alt küçükazı dişi kullanılmıştır. Kök kanalları geleneksel yöntemler kullanılarak ProTaper eğeler (Dentsply Maillefer, Ballaigues, İsviçre) ile F3'e kadar şekillendirilmiş ve her eğe değişiminde 2 mL% 5.25 NaOCI ile irrigasyon yapılmıştır. Kök kanalları önceden belirlenen 3 intrakanal medikament ile doldurulmuştur (n=12). %100 nemli ortamda 1 haftalık inkübasyon süresinden sonra, intrakanal medikamentleri Protaper F3 eğe ve 5 mL%5,25 NaOCI solüsyonu kullanılarak uzaklaştırılmıştır. Ardından 5 mL %17 EDTA, 5 mL %5,25 NaOCI solüsyonu ve 2 ml distile su ile irrigasyon yapılmıştır. Apikalden taşan debris, önceden tartılmış ependorf tüplerinde toplanmıştır. Apikalden taşan debris miktarı, debris içeren ependorf tüplerin ağırlığından boş ependorf tüplerin ağırlığı çıkarılarak hesaplanmıştır. Veriler istatistiksel olarak tek yönlü varyans analizi (ANOVA) ve Tukey testi kullanılarak analiz edilmiştir ($p=0.05$).

mTAP grubu diğer gruplara kıyasla daha fazla debris/intrakanal madikament etrüzyonuna neden olmasına rağmen, gruplar arası istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktur ($p>0.05$).

Bu çalışmanın koşulları altında, farklı intracanal medikamentlerinin kök kanalından uzaklaştırılması sırasında apikalden debris/intrakanal madikament ekstrüzyonu gözlemlenmiştir. Kalsiyum hidroksitin kök kanalından uzaklaştırılması en az miktarda debris ektrüzyonuna neden olmuştur.

ANAHTAR KELİMELER: MTAP, CHX ,CA (OH)2,APİKAL DEBRİS EXTRÜZYONU, İNTRAKANAL MEDİKAMENTLERİ

APİCAL DEBRİS EXTRUSİON DURİNG REMOVAL OF INTRACANAL MEDİCAMENTS FROM THE ROOT CANAL

Esin ÖZLEK[1], Prasanna NEELAKANTAN[2]

[1]FACULTY OF DENTİSTRY, THE UNİVERSİTY OF YUZUNCU YİL, [2]FACULTY OF DENTİSTRY, THE UNİVERSİTY OF HONG KONG

Intracanal medicaments are used between sessions with an aim of reducing the microbial load in root canals and to prevent reinfection. The aim of this in vitro study was to compare the amount of apical extrusion during removal of 3 medicaments (modified triple antibiotic paste/mTAP, Chlorhexidine/CHX and Calcium hydroxide/Ca(OH)2 from the root canal.

Root canals of mandibular premolars (n=36) were prepared with ProTaper files (Dentsply Maillefer, Ballaigues, Switzerland) up to F3 using conventional protocols and then every instrument change, the root canals were irrigated with 2mL 5,25%NaOCl solution. . The root canals were filled with one of the 3 intracanal medicaments mentioned earlier (n=12). After 1 week of incubation in 100% humidity, the medicaments were removed using ProTaper F3 (Dentsply Maillefer) instruments, using 5 mL of 5.25% sodium hypochlorite as irrigant. Root canals were then irrigated with 5 mL 17%EDTA, 5 mL 5.25% NaOCI and 2 ml distilled water. The extruded debris was collected in preweighed Eppendorf tubes. The weight of extruded debris was determined by subtracting the empty tubes' weight from those of the filled tubes. Data were analyzed using one-way analysis of variance (ANOVA) and Tukey post-hoc tests ($p=0.05$).

The mTAP group extruded more debris/medicament compared with all other groups. However, there was no statistically significant difference between the groups in the amount of extruded

Extrusion of debris/medicament was observed with all the intracanal medicaments. Removal of calcium hydroxide resulted in the least amount of debris extrusion.

KEYWORDS: MTAP, CHX ,CA (OH)2,APİCAL DEBRİS EXTRUSİON,INTRACANAL MEDİCAMENTS

S-14 - MTA İLE YAPILAN PULPA KUAFAJINDA DÜŞÜK SEVİYELİ LAZER TERAPİSİNİN ETKİSİ

Adem GÜNAYDIN[1], Elif Bahar ÇAKICI[1],

[1]ORDU ÜNİVERSİTESİ,

Pulpa kuafajı sonrası düşük seviyeli lazer uygulamasının post operatif ağrı ve hassasiyet üzerine etkisinin incelenmesi.

Çalışmamız Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesine Temmuz 2018 ve Ekim 2018 tarihleri arasında başvuran ve imzalı onam formları alınan 17 hasta üzerinde yürütüldü.Çalışmaya dahil edilme kriterleri; dentini içine alan çürüğe sahip olması, dişin gece ağrısı yapmamış olması, dişin soğuk testine pozitif cevap vermesi, dişte spontan ağrı görülmemesi, periapikal dokuların sağlıklı olması, katılımcıların sistemik olarak sağlıklı olması olarak belirlenmiştir.Çalışmaya katılmayı kabul eden hastaların ilgili dişine lokal anestezi yapıldı ve rubber-dam takıldı.Dolgu kavitesi hazırlandıktan sonra MTA(mineral trioksit agregat) ve onun üzerine cam iyonomer kaide uygulanıp kompozit ile daimi restorasyon tamamlandı.Restoratif işlemlerden sonra hastalar rastgele iki gruba ayrıldı. Birinci grupta, dişe 1mm uzaklıktan olacak şekilde düşük seviyeli lazer uygulaması yapıldı.İkinci grup ise kontrol grubu olarak atandı.Hastalardaki post-op ağrı ve hassasiyet VAS(görsel analog skala) ile ölçüldü.

1.gün sonunda lazer grubunda VAS skorları ortalaması 1,03 7.gün sonunda 0,75 bulundu.Kontrol grubunda VAS skorları ortalaması 1. gün sonunda 3,00 7.gün sonunda 2,13 bulundu. Hastaların 1.gün, 1. hafta ve kontrollerinde klinik ve radyolojik herhangi bir patolojiye rastlanmamıştır.

Pulpa kuafajından sonra uygulanan düşük seviyeli lazer terapisi post-op ağrı ve hassasiyeti azaltmada etkili bulunmuştur.

ANAHTAR KELİMELER: KUAFAJ, LAZER, BİOSTİMÜLASYON

EFFECT OF LOW LEVEL LASER THERAPY ON PULP CAPPING WITH MTA

Adem GÜNAYDIN[1], Elif Bahar ÇAKICI[1]

[1]ORDU UNIVERSITY

Evaluation of the effect of low-level laser therapy on postoperative pain and sensitivity after pulp cupping.

This study was conducted on 17 patients who were admitted to Ordu University Faculty of Dentistry between July 2018 and October 2018. Informed written and verbal consents were obtained from all patients.Inclusion criteria;presence of deep dentine caries, absence of night pain and spontaneous pain, positive response to cold test,no pathology in periapical tissues, systemically healthy participants.. After local anesthesia and rubber-dam isolation, cavity was prepared. Glass ionomer base was applied on MTA(mineral trioxide aggregate) and the permanent restoration was completed with composite. After restorative procedures, patients were randomly divided into two groups. In the first group, low level laser was applied at a distance of 1mm from the tooth. The second group was assigned as the control group. Post-op pain and sensitivity were measured by VAS (visual analog scale).

The average of VAS score was found 1,03 and 0,75 at 1 and 7 days follow-up in laser group.The avarage of VAS score was found 3,00 and 2,13 at 1 and 7 days follow-up in control group.No clinical and radiological pathology was observed at 1 and 7 days follow-up.

Low-level laser therapy after pulp cupping was effective in reducing post-op pain and sensitivity.

KEYWORDS: PULP CAPPING, LASER, BIOSTIMULATION

S-15 - LATERAL LİNGUAL FORAMENİN DENTAL VOLÜMETRİK TOMOGRAFİ İLE RETROSPEKTİF OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Ceren ÖZEREN[1], Emre AYTUĞAR[1], Büşra EMİR[2]

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, İZMİR
[2]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Anabilim Dalı, İZMİR

Bu çalışmanın amacı Türk popülasyonunda Dental Volümetrik Tomografi (DVT) kullanılarak Lateral Lingual Foramen (LLF) ve Lateral Lingual Kanal (LLK)'ın değerlendirilmesidir.

741 hastanın DVT kayıtları retrospektif olarak incelenmiştir. LLF prevalans ve lokalizasyonu, cinsiyet ve yaşa göre değerlendirilmiştir. LLF'nin alveol kreti tepesine ve mandibulanın alt sınırına olan mesafesi ölçülmüştür. Ek olarak, LLK'ın giriş açısı da ölçülmüştür. Elde edilen değişkenler istatistiksel olarak analiz edilmiştir.

741 hastanın 397 (%53,6)'sinde 582 LLF gözlenmiştir. Ki-kare testi sonucuna göre LLF varlığı ve cinsiyet arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark gözlenmezken (p=0,169), LLF varlığı ve yaş grupları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık bulunmuştur (p=0,010). LLF'lerin mandibular alveol kret tepesine mesafesi ortalama 23,28±4,02 mm, mandibula alt sınırına mesafesi ortalama 4,72±1,71 mm olarak ölçülmüştür. Cinsiyet ve LLF'lerin alveol kret tepesine olan mesafesi arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık bulunmuştur (p=0,000). LLF'lerin %87,6'sı premolar bölgede gözlenmiştir.

LLF'ler, mandibula alt sınırına yakın, çoğunlukla premolar bölgede yer alan iki taraflı veya tek taraflı görülen yapılardır. Bu foramen inferior alveoler kanal yapılarını içerebileceğinden, cerrahi operasyondan önce mandibulanın DVT ile değerlendirilmesi tavsiye edilmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: LATERAL LİNGUAL FORAMEN, LATERAL LİNGUAL KANAL, MANDİBULA, DENTAL VOLUMETRİK TOMOGRAFİ

RETROSPECTIVE EVALUATION OF LATERAL LINGUAL FORAMEN WITH DENTAL VOLUMETRIC TOMOGRAPHY

Ceren ÖZEREN[1], Emre AYTUĞAR[1], Büşra EMİR[2]

[1]İzmir Katip Çelebi University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, İZMİR
[2] İzmir Katip Çelebi University, Faculty of Medicine, Department of Biostatistics, İZMİR

The aim of this study is to evaluate the Lateral Lingual Foramen (LLF) and Lateral Lingual Canal (LLC) using Dental Volumetric Tomography (DVT) in the Turkish population.

DVT images of 741 patients were examined retrospectively. The prevalance and localization of LLF were assessed by gender and age. The distance of the LLF to the alveolar crest and the lower border of the mandible were also measured. In addition, the angle of entry of the LLC was also measured. Obtained variables were analyzed statistically.

582 LLFs were observed in 397 (53.6%) of 741 patients. According to the chi-

There was no statistically significant difference in MaxRG, MinRG, GA and BG values between the groups.

Differences in body mass index are not affect in mandibular morphology in similar skeletal maturation and sex individuals.

KEYWORDS: BODY MASS INDEX PERCENTILE, OVERWEIGHT AND OBESE, MANDIBLE MORPHOLOGY

S-17 - KENDİNDE AĞIZ KOKUSU OLDUĞUNU BEYAN EDEN KİŞİLERDE DENTAL KAYGI VE DAVRANIŞLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Murat Eren ÖZEN

Özel Adana Hastanesi, ADANA

Kendisinde ağız kokusu bulunduğunu beyan eden kişilerin dental kaygı ve ruhsal durumlarıyla ilgili olarak davranışlarını değerlendirmeyi amaçladık.

Çalışmaya, 15-65 yaş arasında olan 526 kişi alındı. Hastalar iki gruba ayrıldı. Birinci grup (hasta), kendinde ağız kokusu olduğunu beyan edenlerdi. İkinci grup (kontrol) VSC (uçucu sülfür gazları) ölçümleri sonucunda ağız kokusu tespit edilen hastalardan oluşturuldu (kişinin kendisi tarafından algılanmayan). Ağız kokusunu saptamak üzere ağız boşluğuna organik, azotlu ve kükürtlü gazlar ölçüldü. Gaz ölçümleri literatürde Aydin ve ark. (2016) tarafından tariflenen yöntemle yapıldı. Ağız kokusu ile ilişkili değişkenler için bir anket oluşturuldu (sosyodemografik özellikler, genel tıbbi ve diş ile ilgili bilgiler, ağız hijyeni gibi). Dental Kaygı ölçeği (DAS), hastaların dental kaygılarını ve diş hekimi-hasta ilişkisine dair kaygılarını değerlendirmek üzere kullanıldı. Ağız kokusu ile ilgili değişkenler çoklu regresyon analizi ile değerlendirildi. Hasta ve kontrol grubu arasındaki ilişki değerlendirildi. Dental kaygı ile kendinde ve başkasında olan ağız kokusuna atfedilen önem değerlendirildi.

Kendinde ağız kokusu olduğunu beyan eden kişilerin oranı %19,39 olarak bulundu. Ağız kokusu ile ilişkili faktörler şunlardı: diş hekimi hasta ilişkileri ile ilişkili kaygı (ilişkisel dental kaygı) (OR=1,04, CI=1,01-1,07), diş eti hastalıkları (OR= 0,39, CI= 0,27-0,55), 30 yaşından büyük olma (OR=1,01, CI=1,00-1,02), kadın cinsiyet (OR= 0,71, CI=0,51-0,98), kötü ağız hijyeni (OR= 0,65, CI= 0,43-0,98), alkol tüketimi (OR=0,47, CI= 0,34-0,66)), genel kaygı (OR= 0,66, CI= 0,49-0,90) ve üriner sistem patolojileri (OR= 0,46, CI= 0,30-0,70). Kendinde ağız kokusu bulunduğunu beyan eden ve etmeyen kişilerin dental kaygısı ile kişinin kendi ağzında ve başkalarında olan halitosise atfedilen önemi arasında anlamlı farklılık bulundu ($p<0,05$).

Çalışma popülasyonunda, kötü ağız hijyeni ile ilişkili kendinde ağız kokusu beyan etme, dental kaygı ile ilişkili bulunmuştur. Ağız kokusu olan hastaların yaşadıkları kaygı nedeniyle ek olarak psikiyatrik değerlendirmeleri de gereklidir. Bu nedenle, ağız kokusu olan hastaların kaygılarını azaltılması için psikiyatristlerle işbirliği içinde olmalıdırlar.

ANAHTAR KELİMELER: AĞIZ KOKUSU, DENTAL KAYGI, DENTAL KORKU

EVALUATION OF DENTAL ANXIETY AND BEHAVIOR IN INDIVIDUALS WITH SELF-REPORTED HALITOSIS

Murat Eren ÖZEN

Private Adana Hospital, ADANA

We aimed to evaluate the behavior of the individuals with self-reported halitosis in relation to their dental anxiety and behaviors.

The study included 526 people aged 15-65 years. The patients were divided into two groups. The first group (patient) were self-reported to have bad breath. The second group (control) consisted of patients with halitosis as a result of VSC (volatile sulfur gas) measurements (not detected by the individual). Organic, nitrous and sulphurous gases were measured in the oral cavity in order to detect halitosis in individuals. Gas measurements were performed according to the procedure described by Aydin et al. (2016) in the literature. A questionnaire was created for the variables associated with halitosis (sociodemographic characteristics, general medical and dental information, oral hygiene). The Dental Anxiety Scale (DAS) was used to assess the patients' concerns about dental anxiety and the relationship between the dentist and the patient. Halitosis related variables were evaluated by multiple regression analysis. The relationship between the patient and the control group was evaluated. The importance attributed to dental anxiety and self-esteem attributable to halitosis was evaluated.

The percentage of patients with self-reported halitosis was 19.39%. The factors associated with halitosis were: anxiety associated with dentist patient relationships (OR=1.04, CI=1.01-1.07), gum diseases (OR= 0.39, CI= 0.27-0.55), being over 30 years of age (OR=1.01, CI=1.00-1.02), female gender (OR= 0.71, CI= 0.51-0.98), poor oral hygiene (OR= 0.65, CI= 0.43-0.98), alcohol consumption (OR= 0.47, CI=0.34 -0.66)), general anxiety (OR= 0.66, CI= 0.49-0.90) and urinary tract pathologies (OR= 0.46, CI= 0.30-0.70). Significant differences were found between the dental anxiety and the importance attributed to halitosis in the person's own mouth and in others ($p<0.05$).

In the study population, poor oral hygiene associated with self-reported halitosis was associated with dental anxiety. Patients with halitosis should also have a psychiatric evaluation due to their anxiety. Therefore, they should cooperate with psychiatrists to reduce the anxiety of patients with halitosis.

KEYWORDS: HALITOSIS, DENTAL ANXIETY, DENTAL FEAR

S-18 - YEME BOZUKLUĞU OLAN HASTALARIN DENTAL KAYGI VE KORKU DÜZEYLERİNİN ARAŞTIRILMASI

Murat Eren ÖZEN

Özel Adana Hastanesi, ADANA

Lokal anestezi altında ağız cerrahisi prosedürleri, bir kişinin anksiyete veya posttravmatik semptomlara yatkınlığına bağlı olarak gözlenen, iyi bilinen dental korku kaynaklarıdır. Bu çalışmanın amacı, ağız cerrahisi planlanan yeme bozukluğu (YB) olan kadın hastalarda diş korkusu ve kaygı düzeylerini değerlendirmektir.

Çalışmaya, YB olan 122 hasta, hastalarla yaş, cinsiyet ve eğitime göre rastgele eşleştirilmiş sağlıklı 250 kontrol alındı. Cerrahi işlem yapılmadan önce hastaların sosyodemografik ve klinik özellklerini değerlendiren form, ayrıca modifiye dental kaygı ölçeği (MDAS) ve dental korku ölçeği (DFS) dolduruldu.

Çalışma grubunun MDAS ve DFS puan ortalamaları yaşla negatif ve diş hekimliğiyle ilgili daha önce olmayan hoş bir deneyim ile pozitif yönde ilişkili bulunmuştur (her ikisi için de $p<0,01$). YB olan hastalar MDAS'da kontrol grubundan anlamlı olarak daha yüksek puanlar elde ettiler ($p<0,05$). YB olan hastaların DFS puan ortalamaları kontrol grubuna göre anlamlı derecede yüksekti ($p<0,05$). YB olanlar ile sağlıklı kontroller karşılaştırıldığında DFS alt ölçeğinde "özel durumlar ve uyaranlardan korkmak" açısından anlamlı bir fark bulunmuştur ($p<0,05$).

Sonuç olarak, bizim bulgularımız, ED'li kadınların, sağlıklı kontrollere göre ağız içi cerrahi uygulamalardan cerrahiden önce yüksek düzeyde genel dental korku ve endişe gösterme olasılığının daha yüksek olduğunu göstermektedir. Dahası, lokal anestezi ile ameliyat sırasında kaçınılmaz çevresel uyaranlara, eşleştirilmiş sağlıklı deneklere göre daha hassas olabilirler. Bu nedenle, ameliyat öncesi ve ameliyat sırasında ortaya çıkabilecek olası davranış sorunları için ağız cerrahisi uzmanları psikiyatristlerle birlikte hazır olmalıdırlar.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL KAYGI, DENTAL KORKU, PSİKOMETRİK DEĞERLENDİRME

INVESTIGATION OF DENTAL ANXIETY AND FEAR LEVELS OF PATIENTS WITH EATING DISORDERS

Murat Eren ÖZEN

Private Adana Hospital, ADANA

Oral surgery procedures under local anesthesia are well-known sources of dental fear dependent on an individual's predisposition to anxiety or posttraumatic symptoms. The aim of this study was to evaluate the fear and anxiety levels of female patients with oral dysfunction.

The study included 122 patients with ED, and 250 randomly matched controls based on age, gender and education. Before the surgical procedure, the form which evaluated the sociodemographic and clinical characteristics of the patients, as well as the modified dental anxiety scale (MDAS) and the dental fear scale (DFS) were completed.

The mean MDAS and DFS scores of the study group were negatively correlated with age and were significantly correlated with previous unpleasant experience with dentistry ($p<0.01$ for both). Patients with ED were significantly higher in MDAS than the control group ($p<0.05$). DFS points of patients with ED were significantly higher than the control group ($p<0.05$). When ED patients were compared with healthy controls, a significant difference was found in DFS subscale in terms of "fear of special conditions and stimuli" ($p<0.05$).

In conclusion, our findings suggest that women with ED are more likely to show a high level of general dental fear and anxiety before surgery than oral surgery compared to healthy controls. Furthermore, they may be more

sensitive to the inevitable environmental stimuli during surgery with local anesthesia than with matched healthy subjects. For this reason, oral surgery specialists should be ready with psychiatrists for possible behavioral problems before and during the surgery.

KEYWORDS: DENTAL ANXIETY, DENTAL FEAR, PSYCHOMETRIC ASSESSMENT

S-19 - TEMPOROMANDİBULAR RAHATSIZLIĞI OLAN KADIN HASTALARDA KONDİL MORFOLOJİSİ VE KONDİLER KEMİK DEĞİŞİKLİKLERİNİN İNCELENMESİ

Berceste POLAT AKMANSOY[1], Şebnem ERÇALIK YALÇINKAYA[1]

[1]Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, İSTANBUL

Bu çalışmada manyetik rezonans görüntüleme (MRG) ile normal, redüksiyonlu (R'li) ve redüksiyonsuz (R'siz) disk deplasmanı (DD) tanısı konmuş temporomandibular eklemlerde (TME), kondiler kemik değişiklikleri ve kondil başı şeklinin konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) görüntüleri üzerinde değerlendirilmesi ve aralarındaki ilişkilerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

MRG ile DD tanısı konulmuş 18-45 yaşları arasındaki 32 kadın hastaya ait 64 adet TME'nin KIBT görüntüleri disk durumuna göre normal, R'li ve R'siz DD olarak gruplandırılarak sagittal ve koronal kesitlerde, kondiler kemik değişiklikleri ve kondil başı şekilleri incelenerek disk durumuyla olası ilişkileri değerlendirilmiştir.

İncelenen TME'lerin % 75'i kondiler kemik değişikliği göstermiştir. En sık görülen kondiler kemik değişikliği erozyon ve düzleşme olarak belirlenmiştir (% 29,7). R'siz DD grubunun % 96'sı bir veya birden fazla kondiler kemik değişikliği gösterirken % 52'sinde aynı anda iki değişiklik görülmüştür. En sık rastlanan kondil başı şekli sagittal planda düzleşme (% 39,1) ve koronal planda üçgen olarak kaydedilmiştir. Normal disk durumunda ise en sık oval ve üçgen kondil başı şekline rastlanmıştır. Kondiler kemik değişiklikleri ve kondil başı şekilleriyle disk durumu arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki saptanamamıştır.

Bu çalışmada temporomandibular eklem rahatsızlığı (TMR) olan kadın hastalarda kondilde kemik değişiklikleri yüksek prevalansta görülmüştür. MRG'de DD teşhisi konmuş daha fazla sayıda hastada KIBT görüntülerinin incelendiği benzer çalışmalar ile bu çalışmada elde edilen sonuçların desteklenmesi gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: TEMPOROMANDİBULAR EKLEM RAHATSIZLIKLARI, KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ, KONDİLER KEMİK DEĞİŞİKLİKLERİ, KONDİL BAŞI ŞEKLİ, DİSK DEPLASMANI

EVALUATION OF MORPHOLOGY AND BONY CHANGES OF CONDYLE IN FEMALES WITH TMD

Berceste POLAT AKMANSOY[1], Şebnem ERÇALIK YALÇINKAYA[1]

[1]Marmara University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, İSTANBUL

The aim of this study was to evaluate the possible associations between the condyle morphology along with the shape of condyle head on the cone beam computed tomography (CBCT) images and the disc displacement (DD) status (i.e. normal, with/without reduction) of magnetic resonance imaging (MRI) diagnosed temporomandibular joints (TMJs).

CBCT images of 64 TMJs of 32 MRI diagnosed female patients (18-45 year-old) were grouped according to disc status "normal, with/without reduction (DDwR/DDwoR)" and assesments were made both on sagittal and coronal slices. The condylar bony changes and condyle shape were evaluated and possible associations with disc status were assessed.

Of the TMJs, 75 % showed condylar bony changes. The most frequent group of condylar bony change observed was "erosion and flattening" (29.7%). Of the group with DDwoR, 96% showed one or more condylar bone changes and 52% showed two changes synchronously. The most frequently observed condyle shape was flattenning (39.1%) on sagittal plane and triangular (43.8%) on coronal plane. Oval and triangular shapes were the most frequent condyle shape in normal disc status. There was no statistically significant associations between condylar bone changes/shape and disc status.

This study showed high prevalance of condylar bone changes in female TMD patients. The findings of this study require further CBCT investigations in more number of MRI diagnosed DD patients.

KEYWORDS: TEMPOROMANDIBULAR JOINT DISORDERS, CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY, CONDYLAR BONY CHANGES, CONDYLE SHAPE, DISC DISPLACEMENT

S-20 - KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ GÖRÜNTÜLERİ KULLANILARAK EGE BÖLGESİ'NDE TONSİLLOLİT GÖRÜLME SIKLIĞININ ARAŞTIRILMASI

Ceren ÇİFTÇİ[1], Fahrettin KALABALIK[1], Nihat LAÇİN[2]

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, İZMİR
[2]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, İZMİR

Bu çalışmanın amacı, Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi (KIBT) kullanarak Ege Bölgesi'ndeki tonsillolit prevalansını ve özelliklerini değerlendirmektir.

Fakültemiz Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Ana Bilim Dalı arşivi içerisinden 399 hastanın KIBT kayıtları retrospektif olarak incelendi. Tonsillolit prevalansı ve özellikleri değerlendirildi. Hastalar yaşlarına göre üç gruba ayrıldı: (Grup 1) ≤20 yaş; (Grup 2) 21-40 yaş; (Grup 3) yaş ≥41 yaş. Hastaların demografik özellikleri ile tonsillolitin görülme sıklığı ve sayısı arasındaki ilişki araştırıldı.

Toplam 399 hasta (184 erkek, 215 kadın; ortalama yaş 34,3) incelendiğinde tonsillolit prevalansı %25,8 olarak bulundu. Erkek ve kadın hastalar arasında tonsillolit görülme sıklığı bakımından anlamlı bir farklılık görülmedi ($p = 0,57$). Tonsillolit sayısı ile yaş arasında pozitif bir korelasyon saptandı ($p=0,002$). Tonsiller kalsifikasyon oranı Grup 3'de Grup 1 ve 2'den anlamlı derecede fazlayken, Grup 1'de diğer gruplardan anlamlı derecede düşüktü ($p = 0,036$).

Çalışmadan elde edilen bulgulara göre tonsillolit görülme sıklığı yaşa bağlı değişim göstermekte ancak cinsiyet faktöründen etkilenmemektedir. Gençlere oranla yaşlı insanları daha fazla etkilemektedir. Tonsillolit Ege nüfusunun yaklaşık dörtte birini etkilemektedir.

ANAHTAR KELİMELER: KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ, TONSİLLOLİT, CİNSİYET, YAŞ

INVESTIGATION OF THE FREQUENCY OF TONSILLOLITH IN THE AEGEAN REGION USING CBCT

Ceren ÇİFTÇİ[1], Fahrettin KALABALIK[1], Nihat LAÇİN[2]

[1]İzmir Katip Çelebi University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, İZMİR
[2]İzmir Katip Çelebi University, Faculty of Dentistry, Department of Maxillofacial Surgery, İZMİR

The aim of this study was to evaluate the prevalence and characteristics of tonsilloliths using Cone Beam Computed Tomography (CBCT) in Aegean Region of Turkey.

Three hundred ninety-nine consecutive CBCT scans that obtained at Department of Oral and Maxillofacial Radiology were retrospectively analyzed for the presence and characteristics of tonsilloliths. The subjects were divided into three groups according to age: (Group 1) age ≤ 20 years; (Group 2) age 21-40 years; (Group 3) age ≥ 41 years. The correlation between subject demographics and the characteristics (prevalence and number) of tonsilloliths was investigated.

The prevalence of palatine tonsilloliths in 399 patients (184 males, 215 females; mean age of 34.3 years) was 25.8%, the prevalence showed no significant difference between males and females ($p=0.57$). A positive correlation was observed between the number of tonsillotihs and age ($p=0.002$). Tonsillar calcification was significantly more common in Group 3 than Group 1 and 2, while it was significantly lesser in Group 1 than the other groups ($p=0.036$).

According to our results, tonsilloliths are age-related but sex-independent. It affects the older people more than the youngers. It could affect approximately a quarter of the Aegean population.

KEYWORDS: CONE-BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY, TONSILLOLITH, GENDER, AGE

S-21 - ÜÇ FARKLI KAPAKLI ORTODONTİK BRAKET SİSTEMİNİN SINIF I ANTERİOR ÇAPRAŞIKLIK OLGULARINDA KISA DÖNEM ETKİNLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Akif ARSLAN[1], Oğuzhan SUNAR[2], Mustafa Cihan YAVUZ[3], Yeliz KAŞKO ARICI[4], Suleyman Kutalmış BÜYÜK[5],

[1]Özel Klinik, İstanbul, Türkiye, [2]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, Ordu, Türkiye, [3]İstanbul Medeniyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye, [4]Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoistatistik Ve Tıbbi Bilişim Anabilim Dalı, Ordu, Türkiye , [5]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı, Ordu, Türkiye,

Bu çalışmanın amacı üç farklı kapaklı ortodontik braketin çapraşıklık, dentofasiyal yapılar, periodontal yapılar ve ağrı hissi üzerine etkilerinin kısa dönem sonuçlarının karşılaştırılmasıdır.

Bu klinik çalışma üç farklı kapaklı ortodontik braket grubunda, toplam 47 birey üzerinde yürütülmüştür. Bireylerden tedavi öncesi, tedavi başladıktan 2 ay ve 4 ay sonra alt ve üst çene çalışma modelleri ve periodontal indeks ölçümleri tedavi öncesi ve tedavi başladıktan 4 ay sonra lateral sefalometrik radyografiler ve tedavi başında ağrı skalası kayıtları alınmıştır. Dental modeller taranarak üç boyutlu (3D) dijital modeller elde edilmiş ve 3D yazılım programı ile interdental ölçümler yapılmıştır

Kanama ve gingival indeks skorları değişmezken, plak indeksi skorları önce artıp sonra azalmıştır. Periodontal cep derinliği bütün gruplarda istatistiksel olarak artmıştır. Alt ve üst kesici dişler ile alt ve üst dudak protrüze olmuştur. Dental model ölçümlerinde interpremolar genişlikler alt ve üst çenede her üç braket sisteminde artmıştır. İntermolar genişlik değerlendirildiğinde alt ve üst çenede farklı değişiklikler meydana gelmiştir. Ağrı hissi bütün braket gruplarında 24. saat civarında en yüksek seviyeye ulaşmıştır.

Her üç braket sistemi de kısa dönemde çapraşıklığı azaltma konusunda oldukça etkin bulunmuştur. 4 aylık ortodontik tedavi sürecinde, kapaklı braket gruplarının bazı parametre değerlerinde farklılıklar gözlenmiştir

ANAHTAR KELİMELER: KAPAKLI BRAKETLER, PERİODONTAL PARAMETRELER, SEFALOMETRİK ANALİZ, ANTERİOR ÇAPRAŞIKLIK

THE ASSESSMENT SHORT TERM EFFECTS OF THREE DIFFERENT TYPE SELF-LIGATING BRACKETS IN THE CLASS I MALOCCLUSION MODERATE ANTERIOR CROWDING

Akif ARSLAN[1], Oğuzhan SUNAR[2], Mustafa Cihan YAVUZ[3], Yeliz KAŞKO ARICI[4], Suleyman Kutalmış BÜYÜK[5]

[1]PRİVATE PRACTİCE, İSTANBUL, TURKEY, [2]ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, ORDU, TURKEY, [3]İSTANBUL MEDENİYET UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, İSTANBUL, TURKEY, [4]ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF MEDİCİNE, DEPARTMENT OF BİOSTATİSTİCS AND MEDİCAL INFORMATİCS, ORDU, TURKEY, [5]ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS, ORDU, TURKEY

The aim of this study was to compare the short-term effects of three different self-ligating orthodontic brackets of crowding, dentofacial structures, periodontal structures, and pain sensations.

This clinical study was performed on a total of 47 individuals in three different self-ligating orthodontic bracket groups. Maxillary and mandibulary study models, periodontal index measurements were recorded for all subjects before treatment, 2 months and 4 months after starting treatment. Lateral cephalometric radiography recordings were taken before treatment and 4 months after starting treatment. Pain scale recordings were recorded when the treatment was started. Three dimensional (3D) digital dental study models were obtained by scanning dental models and interdental measurements were performed by using 3D software program.

There are no differences in the gingival index and bleeding on probing scores between pretreatment and 4 months after treatment. Plaque index scores for the first appointment increased and than decreased in the second appointment. Periodontal probing depth increased at 4 months after treatment for the all self-ligating bracket groups. The upper and lower incisors and upper lip and lower lip were protruded. All lower and upper interpremolar distances increased in all the self-ligating bracket groups. There are some differences in the lower and upper dental arches related to intermolar distance changes. In all the bracket groups, the highest pain scores occurred at around 24 hours after treatment.

All three types of self-ligating orthodontic brackets efficiently reduce crowding in the short term. After 4 months orthodontic treatment progress, there were differences in some parameter values of the self-ligating orthodontic bracket groups.

KEYWORDS: SELF-LIGATING BRACKETS, PERIODONTAL PARAMETERS, CEPHALOMETRIC ANALYSE, ANTERIOR CROWDING

S-22 - ORTODONTİK TEDAVİ ZORLUĞUNUN AĞIZ SAĞLIĞI İLE İLİŞKİLİ YAŞAM KALİTESİ ÜZERİNE ETKİSİ

Hatice Kübra OLKUN[1], Gülşilay SAYAR[2],

[1]İstanbul Okan Üniversitesi, [2]İstanbul Medipol Üniversitesi,

Bu çalışmanın amaçları,(1) ortodontik tedavi zorluğu ve Ağız Sağlığı ile İlişkili Yaşam Kalitesi (OHRQoL) arasındaki ilişkiyi, (2) cinsiyet ve yaşla ilişkili olarak maloklüzyon ve ortodontik tedavinin, OHRQoL üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

Bu prospektif klinik çalışma, Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı'na başvuran 13-35 yaşları arasındaki 102 denekten oluşmuştur. Ortodontik tedavi zorluğu, Tedavi Sonucunu, İhtiyacını ve Zorluğunu Belirleyen İndeks (ICON) kullanılarak değerlendirilmiştir. Ağız Sağlığı Etki Profili'nin Türkçe versiyonu (OHIP-14), tedavi öncesi ve sonrası OHRQoL'ı incelemek için kullanılmıştır. Veriler SPSS (v 18.0) yazılımı kullanılarak analiz edilmiştir. Gruplar arasında OHIP-14'teki farklılıkları değerlendirmek için Bonferroni testi ile tek yönlü ANOVA, ve grup içi ölçümler için Student t-testi kullanılmıştır. Anlamlılık düzeyi 0.05 olarak belirlenmiştir.

Orta düzeyde tedavi zorluğu olan bireyler, zor düzeydekilere kıyasla psikolojik yetersizlik alt ölçeği üzerinde anlamlı derecede olumsuz etki bildirmiştir. Tedavi sonrası OHRQoL artmıştır ($P < 0.05$). Kadınlar, fiziksel ağrı alt ölçeğinde erkeklere göre istatistiksel olarak anlamlı daha yüksek puanlar göstermiştir. Yetişkinler, tedaviden öncesi psikolojik alt ölçekler üzerinde istatistiksel olarak anlamlı olumsuz etki ve aynı zamanda ergenlere kıyasla tedavi sonrası psikolojik sakatlık alt ölçeği üzerinde istatistiksel olarak anlamlı pozitif etki göstermişlerdir ($P < 0.05$).

Ortodontik tedavi OHRQoL'yi olumlu yönde etkilerken, ortodontik tedavi zorluğunun OHRQoL üzerinde bir etkisi yoktur.

ANAHTAR KELİMELER: AĞIZ SAĞLIĞI İLE İLİŞKİLİ YAŞAM KALİTESİ, TEDAVİ ZORLUĞU, ICON, OHIP-14, ORTODONTİK TEDAVİ

THE IMPACT OF ORTHODONTIC TREATMENT COMPLEXITY ON ORAL HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE

Hatice Kübra OLKUN[1], Gülşilay SAYAR[2]

[1]İSTANBUL OKAN UNİVERSİTY, [2]İSTANBUL MEDİPOL UNİVERSİTY

The aims of this study were to evaluate the relationship between orthodontic treatment complexity and Oral Health Related Quality of Life (OHRQoL) and to assess the impact of malocclusion and orthodontic treatment on OHRQoL in orthodontic patients, in relation to gender and age.

This prospective clinical study consisted of 102 subjects aged between 13-35 years referred to the Orthodontic Department at the Faculty of Dentistry. The impacts of orthodontic treatment complexity was assessed using The Index of Complexity, Outcome and Need (ICON). The Turkish version of the Oral Health Impact Profile, (OHIP14), was used to examine the subjects for OHRQoL before and after treatment. Data were analyzed using SPSS (v 18.0) software. One-way ANOVA with Bonferroni test was used to assess differences in OHIP-14 across groups as defined by the ICON and Student's t-test was used to compare means of self-reported oral health measures between inter-group measurements. Level of significance was set to 0.05.

Subjects with moderate treatment complexity reported a significantly negative impact on psychological disability domain compared with difficult treatment complexity. OHRQoL improved after treatment ($P<0.05$). Females showed statistically significant highest scores on the physical pain domain compared to males. Adults showed a statistically significant negative impact on psychological domains before treatment, as well as a statistically significant positive impact on psychological disability domain after treatment compared to adolescents ($P<0.05$).

Orthodontic treatment improves OHRQoL and orthodontic treatment complexity does not seem to have an impact on OHRQoL.

KEYWORDS: ORAL HEALTH RELATED QUALİTY OF LIFE, TREATMENT COMPLEXITY, ICON, OHIP-14, ORTHODONTIC TREATMENT

S-23 - NİKEL TİTANYUM ALAŞIM SABİT RETANSİYON TELLERİNİN BÜKÜLMESİNDE BİLGİSAYAR DESTEKLİ ÖLÇÜ VE TASARIMIN KULLANILMASI

Cihan AYDOĞAN[1],
[1]Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi,

Bu araştırmanın amacı intraoral tarama verileri kullanılarak sabit lingual retansiyon tellerinin NiTi (nikel titanyum) alaşımdan bükülmesinde pratik bir yöntemin tanıtılması ve doğruluk açısından değerlendirilmesidir.

Bu araştırmaya ortodontik tedavisi tamamlanmış olan 7 hasta dahil edilmiştir. Tüm hastaların söküm seansında alt keser ve kanin dişleri bölgesinde intraoral tarama yapılmıştır. Elde edilen tarama görüntüleri STL formatında kaydedilmiştir. Bilgisayar destekli tasarım yazılımı kullanılarak sanal retansiyon telleri tasarlanmıştır. Sanal retansiyon tellerine ait teknik çizimler 1:1 oranında A4 kağıt üzerine yazdırılmıştır. 0.016" NiTi düz teller doğru akım ileten pensler kullanılarak çizimler ile örtüşecek biçimde bükülmüştür. Tüm hastalarda retansiyon telleri aynı klinik prosedür izlenerek direkt teknikle yapıştırılmıştır. Retansiyon tellerinin yapıştırılmasından sonra doğruluğun değerlendirilmesi amacıyla tekrar intraoral taramalar gerçekleştirilmiştir. Bir inspeksiyon yazılımı kullanılarak yapıştırılan retansiyon tellerinin klinik pozisyonları ile bilgisayar tasarımları arasındaki sapmalar hesaplanmıştır.

Bu araştırmada retansiyon tellerinin önerilen yöntemle başarılı bir şekilde uygulanabildiği gözlenmiştir. İnspeksiyon yazılımı ile yapılan değerlendirmeler tellerin klinik durumları ile tasarımları arasında orta keser dişler kontaktı hizasından ölçülen mutlak gövdesel sapmaların mezio-distal yönde 0,23±0,2 mm, inisizo-gingival yönde 0,36±0,23 ve labiolingual yönde 0,48±0,33 mm olduğunu göstermiştir. İncelemeler sonucunda retansiyon tellerinin tasarıma nazaran mezial, gingival ve lingual yönde sapma göstermeye yatkın olduğu gözlenmiştir. Retansiyon tellerinin mutlak açısal sapmaları ise 1.08±0,94º yuvarlanma, 1,86±1,52º sapma ve 3,14±2,3º yunuslama olarak ölçülmüştür.

Bilgisayar destekli ölçü ve tasarım, lingual retansiyon tellerinin hazırlanmasında kullanılabilir. Bu yaklaşım ile hekim ve laboratuvar arasındaki iletişim hızlandırılabilir. Bununla yanı sıra, fiziksel model üretimine gerek kalmaması ile maliyet açısından yarar sağlayacaktır.

ANAHTAR KELİMELER: SABİT RETAİNER, DİJİTAL ÖLÇÜ, BİLGİSAYAR DESTEKLİ TASARIM, NİKEL TİTANYUM

THE USE OF COMPUTER AIDED IMPRESSIONS AND DESIGN FOR BENDING NICKEL TITANIUM ALLOY FIXED RETENTION WIRES

Cihan AYDOĞAN[1]

[1]VAN YUZUNCU YİL UNİVERSİTY

The aim of this study is to introduce a practical method for the bending of fixed lingual retention wires from NiTi (nickel titanium) alloy using intraoral scan data and to evaluate them in terms of accuracy.

This study included seven patients who had completed orthodontic treatment. All patients underwent an intraoral scan in the lower incisor and canine region at the debonding session. The resulting scan data were exported in STL format. Virtual retention wires were designed using a computer-aided design software. Technical drawings of the virtual retention wires were printed on A4 paper in 1:1 ratio. 0.016" NiTi straight wires were bent to overlap the drawings using pliers with direct current. The retention wires were bonded with the direct technique following the same clinical procedure in all patients. After the retention wires were bonded, intraoral scans were performed again for accuracy evaluation. Deviations between the clinical positions of the retention wires and the computer designs were calculated using an inspection software.

It has been observed that the retention wires can be fabricated and bonded successfully with the method proposed. The evaluations performed with the inspection software have shown absolute deviations of 0.23 ± 0.2 mm in the mesio-distal direction, 0.36 ± 0.23 in the inciso-gingival direction and 0.48± 0.33 mm in the

labiolingual direction. It was observed that the retention wires were prone to deviate in mesial, gingival and lingual directions compared to the design. The absolute angular deviations of the retention wires were 1.08±0,94º for roll, 1,86±1,52º for yaw and 3,14±2,3º for pitch dimensions.

Computer-aided impression and design can be used in the preparation of lingual retention wires. With this approach, the communication between the orthodontist and the laboratory can be enhanced. In addition to this, the method will be beneficial in terms of cost due to lack of physical model production.

KEYWORDS: FIXED RETAINER, DIGITAL IMPRESSION, COMPUTER AIDED DESIGN, NICKEL TITANIUM

S-24 - SINIF III HASTALARDA MAKSİLLER İLERLETME CERRAHİSİ SONRASI DENTOFASİYAL VE YUMUŞAK DOKU DEĞİŞİKLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Burçin AKAN[1], Gökçenur GÖKÇE[1], Türkan SEZEN ERHAMZA[2], Beyza KARADEDE[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ, [2]KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ,

Ortognatik cerrahi yüzün görünümünü, oklüzyonu, kraniofasiyal iskelet ve çiğneme kaslarının morfoloji, fizyoloji ve biyomekaniğini etkileyen bir uygulamadır. Hem fonksiyonel hem de estetik problemlerin eşlik ettiği iskeletsel sınıf III maloklüzyonun erişkin dönemde cerrahi girişimlerle düzeltimi mümkündür. Bu çalışmanın amacı, sınıf III hastalarda maksiller ilerletme cerrahi sonrası dentofasiyal ve yumuşak doku değişikliklerinin değerlendirilmesidir.

Çalışmamıza maksiller ilerletme cerrahisi ile tedavi edilmiş 20 hastanın cerrahi öncesi ve tedavi sonrası alınan lateral sefalometrik radyografileri dahil edilmiştir. Lateral sefalometrik radyografileri üzerinden iskeletsel, dişsel ve yumuşak doku ölçümleri tek bir araştırmacı tarafından Dolphin Imaging yazılımı versiyon 11.8 (Dolphin Imaging, Chatsworth, CA, USA) kullanılarak yapılmıştır. İstatistiksel değerlendirmede eşleştirilmiş t testi kullanılmış ve $p<0.05$ değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edilmiştir.

Ortognatik cerrahi öncesi ve tedavi sonrası A noktası anteriora doğru yer değiştirmiş, B noktasında bir değişiklik olmamıştır. Maksillanın anteriora doğru hareketi orta yüz bölgesinde artış ve vertikal yön değerlerinde azalmaya neden olmuştur.

Maksillanın anteriora doğru hareketi hem vertikal yön değerlerine hem de orta yüz bölgesindeki yetmezliğe olumlu olarak yansımıştır. Bu durum profilin iyileşmesini sağlamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: MAKSİLLER İLERLETME CERRAHİ, SERT DOKU, SINIF III, YUMUŞAK DOKU

EVALUATİON OF DENTOFACİAL AND SOFT TİSSUE CHANGES İN PATİENTS WİTH CLASS III AFTER MAXİLLARY ADVANCEMENT SURGERY

Burçin AKAN[1], Gökçenur GÖKÇE[1], Türkan SEZEN ERHAMZA[2], Beyza KARADEDE[1]

[1]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY, [2]KIRIKKALE UNIVERSITY

Orthognathic surgery is an application that affects the appearance of the face, the occlusion, the craniofacial skeleton and the morphology, physiology and biomechanics of chewing muscles. Skeletal class III malocclusion, which is accompanied by both functional and aesthetic problems, can be corrected with surgical interventions in adulthood. The aim of this study is, to evaluate dentofacial and soft tissue changes after maxillary advancement surgery in Class III patients.

Lateral cephalometric radiographs taken before surgery and after treatment of 20 patients treated with maxillary advancement surgery were included in this study. Skeletal, dental and soft tissue measurements on lateral cephalometric radiographs were performed by a single investigator using Dolphin Imaging software version 11.8 (Dolphin Imaging, Chatsworth, CA, USA). For the statistical evaluation, paired t test was used and $p<0.05$ was considered statistically significant.

Before the orthognathic surgery and after the treatment, A point was anteriorly displaced and there was no change in B point. The anterior movement of the maxilla caused an increase in the mid-face area and a decrease in the vertical direction values.

The anterior movement of the maxilla positively affected both the vertical direction values and the deficiency in the midface area.

KEYWORDS: MAXİLLARY ADVANCEMENT SURGERY, HARD TİSSUE, CLASS III, SOFT TİSSUE

S-25 - TWİN BLOK APAREYİNİN TEDAVİ ETKİLERİ: KONTROLLÜ ÇALIŞMA RANA KIZILTEKİN, ASLI BAYSAL İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ORTODONTİ ANABİLİM DALI

Aslı BAYSAL[1], Rana KIZILTEKİN[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi,

Bu çalışmanın amacı, Sınıf II maloklüzyonlu hastalarda Twin-Block apareyi (TB) ile elde edilen tedavi değişikliklerini değerlendirmek ve Sınıf I kontrol grubu ile karşılaştırmaktır.

Sınıf II malokluzyona sahip 52 hastanın (23 kız, 29 erkek; ortalama yaş: 12 yıl 5 ay) tedavi öncesi ve tedavi sonrası sefalometrik verileri değerlendirildi ve 52 Sınıf I kontrol grubu (27 kız, 25 erkek; ortalama yaş 13 yıl 3 ay) ile karşılaştırıldı. Tedavi değişiklikleri ve gruplar arası farklılıklar, eşleştirilmiş örneklem t-testi ve Student t-testi kullanılarak belirlendi.

TB apareyi ile tedavi sonrası, tüm iskeletsel mandibular ölçümlerde istatistiksel olarak anlamlı artışlar bulundu. Üst kesici dişlerde retroklinasyon ve alt kesici dişlerde protrüzyon gözlendi ($p < 0,05$). Witts değerinde ($p = 0,000$) ve ANB açısında ($p = 0,001$) anlamlı azalma bulundu. Mandibular uzunlukta yaklaşık 4,5 mm artış gözlendi ($p=0,001$). Alt dudak ($p = 0,003$), yumuşak doku B noktası ($p = 0,005$) ve pogonion ($p = 0,030$) noktalarının öne hareket ettiği, ancak yumuşak doku konveksitesinin değişmediği belirlendi. Sınıf I kontrol grubu ile karşılaştırıldığında; ANB ($p = 0,010$), üst molar ile palatal düzlem mesafesi ($p=0,003$) ve maksiler yükseklik ($p=0,040$) azalırken alt kesici dişlerin proklinasyonunda artış saptandı ($p = 0,008$). Sınıf I kontrol grubunda daha fazla bulunan yumuşak doku konveksitesinde gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık tespit edildi ($p=0,000$).

TB apareyinin tedavi etkileri temelde mandibular değişikliklerden kaynaklanmıştır. Sınıf I kontrol grubu ile karşılaştırıldığında, maksiller dentoalveolar büyümenin engellendiği gözlenmiştir. Yumuşak doku konveksitesi TB tedavisinden sonra artmıştır, ancak Sınıf I kontrol grubundan daha az olduğu saptanmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: TWIN BLOCK

TREATMENT EFFECTS OF TWİN BLOCK APPLİANCE: A CONTROLLED STUDY. RANA KIZILTEKİN, ASLI BAYSAL İZMİR KATİP ÇELEBİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS

Aslı BAYSAL[1], Rana KIZILTEKİN[1]

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ UNİVERSİTY

The aim of this study was to evaluate the alterations after treatment in patients with Class II malocclusion using twin-block appliances (TB) compared to a Class I control group.

Pretreatment and posttreatment cephalometric records of 52 patients with Class II malocclusions (23 girls, 29 boys; mean age: 12 years 5 months) were evaluated and compared with a sample of 52 Class I untreated subjects (27 girls, 25 boys; mean age: 13 years 3 months). Treatment changes and intergroup differences were evaluated using paired t-test and independent samples t-test, respectively.

After TB appliance therapy, statistically significant increases were found for all mandibular skeletal measurements. Upper incisor retroclination and lower incisor protrusion were observed ($p<.05$). Witts appraisal ($p=.000$) and ANB angle ($p=.001$) decreased. Mandibular length increased approximately 4.5 mm ($p=.001$). Lower lip ($p=.003$), soft tissue B point ($p=.005$) and pogonion ($p=.030$) advancement were observed, however soft tissue convexity remained unchanged. Compared to Class I sample; ANB ($p=.010$), upper molar to palatal plane distance ($p=.003$) and maxillary height ($p=.040$) were decreased whereas lower incisor proclination increased ($p=.008$). Soft tissue convexity which is greater in Class I group showed statistically significant difference (.000) between groups.

TB treatment effects were mainly due to mandibular changes. When compared to Class I group, inhibition of maxillary dentoalveolar growth was observed. Soft tissue convexity was improved after TWB treatment but stands still lesser than Class I sample.

KEYWORDS: TWIN BLOCK

S-26 - KAYIT MATERYALİ TOPLAMA PROSEDÜRLERİNİN ORTODONTİK ANKSİYETE VE KAYGI DÜZEYİ ÜZERİNE ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Saadet ÇINARSOY CİĞERİM[1]

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ,

Bu çalışmanın amacı ortodonti kliniğine ilk kez başvuran hastalar ile ortodontik kayıt materyali toplanmış hastalardaki ortodontik anksiyete ve kaygı seviyesinin incelenmesidir.

Araştırmaya 11-20 yaş arasında toplam 200 birey dahil edilmiştir. Kayıt materyali toplanan hastalar çalışma grubunu, kliniğe ilk kez başvuran hastalar ise kontrol grubunu oluşturmuştur. Ortodontik tedavi ile ilgili anksiyetenin belirlenmesi amacıyla hastalara Modifiye Dental Anksiyete Skalasının Ortodontiye Uyarlanmış Versiyonu "MDASO" anketi ve Ortodontik Kaygılar Listesi "OKL" doldurtulmuştur. Hastalar anketlerdeki soruları tek başlarına yanıtlamıştır.

Araştırmaya 132 kız (%66) ve 68 erkek (%34) toplam 200 hasta dahil edilmiştir. OKL anketinde yer alan 15 soru ayrı ayrı değerlendirilmiştir. MDASO anketi kullanılarak değerlendirilen "Ortodonti ile İlişkili Dental Anksiyete" ve OKL anketindeki kaygı düzeyi 11-15 yaş grubundaki bireylerde 16-20 yaş grubundaki bireylere göre daha yüksek bulunmuştur.

Daha küçük yaşlarda ortodontik anksiyete ve kaygı düzeyinin anlamlı bir şekilde yüksek olduğu belirlenmiştir. Ortodontik kayıt materyali toplama prosedürlerinin ortodontik anksiyete ve kaygıyı etkilemediği görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL ANKSİYETE, ORTODONTİK TEDAVİ, MATERYAL

EVALUATION OF THE EFFECT OF RECORDING MATERIAL COLLECTION PROCEDURES ON ORTHODONTIC ANXIETY LEVEL

Saadet ÇINARSOY CİĞERİM[1]

[1]VAN YUZUNCU YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS

The aim of this study was to investigate the levels of orthodontic anxiety in patients who were admitted to the orthodontic clinic for the first time and those who received orthodontic recording material.

A total of 200 individuals, aged between 11 and 20 ages, were included in the study. Recording material collected in the study group patients, patients admitted to the clinic for the first time formed the control group. In order to determine the anxiety related to orthodontic treatment, patients The Modified Dental Anxiety Scale Adapted to Orthodontics "MDASO" questionnaire and the Orthodontic Concerns List "OKL" questionnaire were filled. The patients answered the questions in the questionnaires alone.

The study of 132 girls (66%) and 68 men (34%) of a total of 200 individuals were included. The 15 questions in the OKL survey were evaluated separately. Dental anxiety related to orthodontics assessed using MDASO and OKL questionnaires, were found to be higher in the 11-15 age group than in the 16-20 age group in the individuals.

Orthodontic anxiety level was found to be significantly higher at younger ages. Orthodontic recording material collection procedures do not affect orthodontic anxiety.

KEYWORDS: DENTAL ANXIETY, ORTHODONTİC TREATMENT, MATERIAL

S-27 - ÇEKİMSİZ ORTODONTİK TEDAVİDE KESER PROKLİNASYONUNUN A VE B NOKTALARINA ETKİSİ

Burak KALE[1], Muhammed Hilmi BÜYÜKÇAVUŞ[2],

[1]AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ, [2]SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ,

Çalışmamızın amacı, ortodonti kliniklerinde sıklıkla uygulanan çekimsiz ortodontik tedavilerde keser dişlerin protruzyonunun maksilla ve mandibula konumunu değerlendirmek için kullandığımız A ve B noktaları üzerine etkisini incelemektir.

Çalışmaya 16.3 ile 18.4 yaş arasında 120 bireyin kayıtları arşivden seçilmiştir. 24 bireyin kayıtlarında bulunan eksikliklerden dolayı çalışmadan çıkarılması nedeniyle 96 birey çalışmaya dahil edilmiştir (61 Kadın, 35 erkek). Çalışmanın büyüme gelişiminden etkilenmemesi amacıyla bireylerin büyüme gelişiminin tamamlandığı servikal vertebralardan yapılan incelemelerle CS6 döneminde olan bireyler arşivden seçilmiştir. Little çapraşıklık indeksine göre 2 ile 6 mm arasında maksiller ve mandibular anterior çapraşıklığa sahip çekimsiz sabit ortodontik tedavi yapılan bireylerden oluşmaktadır. Bireylerin dik yön gelişimi (SnGoGn) normal sınırlardadır. Bireylerde MBT sistem (AO) braketler (0.022x0.028inç) kullanılmıştır. Rastgele seçilen 25 bireyin kayıtları 1 hafta sonra tekrar ölçülerek Houston analizi yapılarak ölçümlerin güvenilirliliği ölçülmüştür. Bireylerden tedavi başında ve sonunda alınan lateral sefalometrik filmler (planmeca) Dolphin programı kullanılarak A ve B noktalarının yatay ve dikey referans düzlemleri üzerindeki değişimler incelenmiştir. Student t testi kullanılarak istatistiksel olarak sonuçlar değerlendirilmiştir ($p<0.05$).

Ölçüm güvenilirliği için yapılan Houston analizine göre tüm ölçümlerin tekrarlanabilirlik katsayıları yüksek bulunmuştur. SNA ve SNB değerlerinde istatistiksel olarak bir değişim bulunmamıştır. Maksiller anterior dişlerde 6,3 ile 11,2˚ ortalama 10,1 ˚ proklinasyon, mandibular anterior dişlerde ise 5,8 ile 10,7 ˚ ortalama 9,7 ˚ proklinasyon ölçülmüştür. A noktasında 0,39 mm B noktasında ise 0,27 horizontal değişim istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0,05$). Vertikal olarak herhangi bir değişim bulunmamıştır.

Çalışmamızın sonucuna göre keser protruzyonu ile A ve B noktalarında horizontal ve vertikal olarak değişimler gözlemlenmekte ancak istatistiksel ve klinik olarak anlamlı düzeyde olmamaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: KESER PROTRUZYONU, SEFALOMETRİ, ÇEKİMSİZ ORTODONTİK TEDAVİ

INCISOR INCLINATION EFFECTS ON POINT A AND B IN NON-EXTRACTION ORTHODONTIC TREATMENT

Burak KALE[1], Muhammed Hilmi BÜYÜKÇAVUŞ[2]

[1]AKDENIZ UNIVERSITY, [2]SULEYMAN DEMIREL UNIVERSITY

The aim of our study was to investigate the effect of protrusion of incisor teeth on the A and B points to evaluate the position of maxilla and mandible in non-extraction orthodontic treatments that are frequently used in orthodontic clinics.

The records of 120 individuals between the ages of 16.3 and 18.4 were selected from the archive. 96 individuals were included in the study because they were excluded from the study due to the deficiencies found in the records of 24 individuals (61 female, 35 male). In order not to be affected by the growth of the study, the individuals who were in the CS6 period were selected from the archives by the examinations made from the cervical vertebrae where the growth of the individuals were completed. According to the small perpendicularity index, it consists of individuals who have undergone orthodontic treatment with maxillary and mandibular anterior diameters between 2 and 6 mm. Perpendicular development of individuals (SnGoGn) is within normal limits. MBT system (AO) brackets (0.022x0.028inch) were used in individuals. The records of 25 randomly selected individuals were reevaluated 1 week later and the reliability of the measurements was measured using the Houston analysis. The lateral cephalometric films (Planmeca) were taken from the individuals at the

beginning and at the end of the treatment using the Dolphin program. Student t-test was used to evaluate the results statistically ($p < 0.05$).

According to the Houston analysis for the measurement reliability, the repeatability coefficients of all measurements were found to be high. There was no statistically significant change in SNA and SNB values. In the maxillary anterior teeth, 6.3, 11.2˚ average 10.1° proclination and in the mandibular anterior teeth 5.8 and 10.7 ˚ mean 9.7° proclination were measured. In the point A at 0.39 mm B, 0.27 horizontal change was statistically significant ($p < 0.05$). There were no vertical changes.

According to the results of our study, horizontal changes in A and B points are observed with incisors protrusion but not statistically and clinically significant.

KEYWORDS: INCISOR PROTRUSION, CEPHALOMETRY, NON-EXTRACTION ORTHODONTIC TREATMENT

S-28 - DEVLET ÜNİVERSİTESİ VE ÖZEL KLİNİKLERE BAŞVURAN HASTALARIN ORTODONTİK TEDAVİ İHTİYACININ KARŞILAŞTIRILMASI

Yonca SUNGUR[1], Mine GECGELEN CESUR[2],

[1]Özel Ortodonti Kliniği, İzmir, Türkiye., [2]Aydın Adnan Menderes Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye.,

Bu çalışmanın amacı, devlet üniversitesi ve özel ortodonti kliniklerine başvuran hastaların ve ebeveynlerinin ortodontik tedavi gereksinim algısı ve maloklüzyon algısını, ortodontist tarafından ölçülen ortodontik tedavi gereksinimi ile karşılaştırmaktır.

Ortodontik tedavi amacı ile Adnan Menderes Üniversitesi ve özel diş kliniklerine başvuran 240 hasta (133 kız; 107 erkek, 12-15 yaş arası) bu çalışmada yer almıştır. Bu değerlendirme ortodontist tarafından Ortodontik Tedavi İhtiyacı İndeksi'nin (IOTN) Dişsel Sağlık bileşeni (DHC), Estetik Bileşeni (AC) ve Visual Analog Skala (VAS) kullanılarak yapılmıştır. Hastalara ve ebeveynlerine anket formu doldurtularak cinsiyet, yaş, eğitim durumu, sosyal ve ekonomik durumları hakkında bilgi toplanmıştır. Hasta ve ebeveyn, IOTN indeksinin AC bileşenini ve VAS skalasını değerlendirmişlerdir. AC skorları maloklüzyon algısını, VAS skorları ise tedavi gereksinim algısını göstermektedir.

Özel ortodonti kliniklerindeki ortodontist, hasta ve ebeveynler devlet üniversitesindekilere göre istatistiksel olarak daha yüksek VAS skorları bildirmişlerdir ($p<0.001$). Devlet üniversitesindeki ortodontist ve hastaların AC skorları özel ortodonti kliniklerindekilere göre istatistiksel olarak daha düşüktür ($p<0.001$). Ortodontist DHC skorları ile ortodontist, hasta ve ebeveynlerin AC skorları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar vardır ($p<0.001$).

Özel ortodonti kliniklerinde ortodontik tedavi gören genç hastalar devlet üniversitesinde ortodontik tedavi gören hastalara göre daha şiddetli maloklüzyon ile daha fazla ortodontik tedavi gereksinim algısına sahiptirler.

ANAHTAR KELİMELER: MALOKLÜZYON, ORTODONTİK TEDAVİ İHTİYACI, IOTN

COMPARİSON OF ORTHODONTİC TREATMENT NEED OF PATİENTS ATTENDİNG UNİVERSİTY AND PRİVATE CLİNİCS

Yonca SUNGUR[1], Mine GECGELEN CESUR[2]

[1]PRİVATE ORTHODONTİC CLİNİC, IZMİR, TURKEY., [2]AYDIN ADNAN MENDERES UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS, AYDIN, TURKEY.

The aim of this study is to compare the patients and parents perceived need for orthodontic treatment and perceived malocclusion in relation to orthodontic treatment need as measured by orthodontist who referred to public university and private orthodontic clinics.

240 patients (133 female; 107 male, aged between 12-15 years) who referred for orthodontic treatment at Adnan Menderes University and private orthodontic clinics were participated in this study. This evaluation was done by orthodontist using Dental Health Component (DHC) and Aesthetics Component (AC) of Index of Orthodontic Treatment Need (IOTN) and Visual Analogue Scale (VAS). Questionnaire form was filled up by patients and parents regarding sex, age, education, social and economic status. Patient and parent evaluated AC component of IOTN and VAS scale. AC scores represented perceived malocclusion and VAS scores represented perceived treatment need.

Orthodontist, patient and parents at private orthodontic clinics reported statistically higher VAS scores than those at public university ($p<0.001$). AC scores of orthodontist and patients at public university were statistically lower than those at private orthodontic clinics ($p<0.001$). There were statistically significant differences between DHC scores of orthodontist and AC scores of orthodontist, patient and parents ($p<0.001$).

Young patients receiving orthodontic treatment at private orthodontic clinics have more severe perceived malocclusion with greater need of orthodontic treatment than the patients receiving orthodontic treatment at public university.

KEYWORDS: MALOCCLUSİON, ORTHODONTİC TREATMENT NEED, IOTN

S-29 - ALTERNATİF TEDAVİ PLANI: KONJENİTAL DİŞ EKSİKLİĞİ OLAN DENTAL SINIF II HASTADA OTOTRANSPLANTASYON

Ufuk OK[1], Berza SEN YILMAZ[2],

[1]Istanbul Aydın Üniversitesi, [2]Bezmialem Vakıf Üniversitesi,

Alt premolarları konjenital eksik olan dental sınıf II çekimli hastada ototransplantasyon ile ortodontik tedavi edilmesi

İskeletsel Sınıf I ve dental Sınıf II maloklüzyona sahip (Overjet= 3mm, Overbite= 3mm, Wits=0.1mm, ANB=1.0˚) 13 yıl 1 aylık bayan hasta çapraşıklık şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. Hastanın sefalometrik verileri ve klinik verilerine göre tedavi planı üst premolar dişlerin çekimini dayandırılmıştır (Çapraşıklık miktarı: Üst çene sağ: 5.5mm, sol: 3.5mm, toplam: 9.0mm). Alt çenedeki konjenital eksik premolar dişleri için hastanın yaşı düşünülerek, çekilen üst premolar dişlerin alt çeneye ototransplanasyonu düşünülmüş ve hasta ile ebeveyni konuyla ilgili bilgilendirilmiştir

Ototransplante olan dişlerden sağ taraftaki normal fizyolojik uyum göstermiştir ancak sol taraftaki diş ankiloze olmuştur. Piezoinsizyonla ve sonrasında hafif lüksasyonla diş hareket ettirilmeye çalışılsa da ortodontik kuvvete direnç göstermiştir. Sol taraftaki trasplante edilen dişe oklüzyonda antagonist kontakt sağlamak amacıyla kompozit ilavesiyle pozitif koronoplasti yapılmıştır

Hasta kabul edilebilir fonksiyon ve okluzyonda tedavisi bitirlmiş olup; bu sunumda hastanın tedavi sonrası 2 yıllık takip kayıtları sunulacaktır.

ANAHTAR KELİMELER: OTOTARNSPLANTASYON, KONJENİTAL EKSİK DİŞ, SINIF II TEDAVİ

AN ALTERNATİVE TREATMENT PLAN: AUTOGENOUS TOOTH TRANSPLANTATİON İN A DENTAL CLASS II PATİENT WİTH CONGENİTALLY MİSSİNG TEETH

Ufuk OK[1], Berza SEN YILMAZ[2]

[1]ISTANBUL AYDİN UNİVERSTY, [2]BEZMİALEM VAKİF UNİVERSTY

Autogenous tooth transplantation in a dental Class II patient with congenitally missing teeth

A 13-year, 1-month old female patient presenting skeletal Class I and dental Class II malocclusion (Overjet= 3mm, Overbite= 3mm, Wits=0.1mm, ANB=1.0˚) appied for treatment to the department of orthodontics with the chief complaint of crowded teeth. Based on the patient's cephalometric values and clinical evaluation, the decision was made to extract bilateral upper premolar teeth (Crowding amount: upper jaw right side: 5.5 mm, left side: 3.5 mm, total: 9.0 mm).

The root number of the teeth to be autotransplanted is one of the factors that affects the prognosis of the procedure. For this reason, the second premolar’s extraction decision was taken, and endodontic treatment was applied to these teeth before the extraction. Gently extraction of the endodontically treated teeth was performed under local anesthesia. The apical third portion of the root was shortened before transplantation. The implantation site was prepared using an implant kit. The cavities of suitable size were opened in the bone in accordance with the roots of the upper premolars. The teeth were fixed with semi-rigid splint for three months. During the waiting period, the treatment started with the upper first premolars distalization with segmental technique. After 3 months, all teeth were bonded and the total treatment duration lasted 21 months.

Autotransplanted right premolar showed normal physiologic adaptation, whereas the tooth on the left side was anchylosed. The tooth showed resistance to orthodontic forces even with piezoinsitions and with slight surgical

luxation. Positive coronoplasty was made with addition of composite to provide antagonist occlusal contact to the cusp of the tooth.

KEYWORDS: AUTOTRANSPLANTATION, CONGENITALLY MISSING TEETH, CLASS II TREATMENT

S-30 - DUDAK DAMAK YARIĞI OLUŞUMUNDAKİ FAKTÖRLERİN VE YARIK ÖZELLİKLERİNİN EPİDEMİYOLOJİK DEĞERLENDİRMESİ

Kamile ORUÇ[1], DİYARBAKIR [2], 21100 [2],

[1]DİCLE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ORTODONTİ AD.,

Bu çalışmanın amacı 2006 – 2017 yılları arasında Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı'na yönlendirilen dudak damak yarıklı (DDY) yeni doğanları, yarık çeşidi, dağılımı ve yarık gelişimine neden olan epidemiolojik faktörler açısından retrospektif olarak incelemekti.

Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı kliniğine beslenme plağı ya da Nazoalveolar Şekillendirme Tedavisi (NAŞ) için yönlendirilen 292 DDY li yeni doğanın anamnez dosyaları incelendi. Dosyalar dudak yarığı, damak yarığı ve dudak-damak yarığı olarak 3 ana gruba, her grupta kendi içinde alt iki gruba ayrıldı. Yarık oluşumuna neden olduğu düşünülen akraba evliliği, ailede DDY varlığı, ebeveynlerin sistemik sağlığı, ebeveynlerin sigara kullanımı, hamilelikte folik asit alımı, ilaç kullanımı ve anne yaşı faktörleri istatistiksel olarak incelendi.

Olguların tümü değerlendirildi ve %10'ununda yarık dudak, %27'sinde yarık damak ve %63 ünde dudak damak yarığı tespit edildi. Tüm olguların dağılımında erkeklerin sayısı kızlardan fazladır. (%62, %38, p=0.03). Ancak gruplar kendi içinde değerlendirildiğinde yarık damak grubunda kızların sayısı erkeklerden fazladır. Tek taraflı dudak yarığı ve dudak-damak yarığı olgularında, hem kız hem erkeklerde, sol taraf sağ tarafa oranla daha fazla etkilenmişti. Ebeveynlerin yüzde 50' si akaraba evliliği yapmıştır, akraba evliliğinin gruplara göre dağılımında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. Ebeveynlerin sigara kullanımı incelendiğinde babaların %57,5'i annelerin %12,5'i sigara kullandığı görüldü. Folik asit içerikli preparat kullanım oranı %65 oranındaydı. Annelerin metarnal yaş dağılımı incelendiğinde 30 yaş altı anneler %53 oranında 30-40 yaş aralığındaki annelerin %33 oranında olduğu gözlenmişir.

Epidemiyolojik olarak dudak damak yarığına neden olan faktörler açısından akraba evliliği ve sigaraya maruz kalma insidansı yüksek oranda tespit edilmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: DUDAK YARIĞI, EPİDEMİYOLOJİ, DAMAK YARIĞI

EPIDEMIOLOGICAL EVALUATION OF THE CLEFT FACTORS AND CHARACTERISTICS

Kamile ORUÇ[1], DİYARBAKIR [2], 21100 [2]

[1]UNIVERSITY OF DICLE FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF ORTHODONTICS

The aim of this study was to examine the cleft types, distribution and epidemiological factors leading to the development of the cleft lip and plate (CLP) of the newborns reffered to the University of Dicle Faculty of Dentistry Department of Orthodontics between 2006- 2017 years.

Medical history files of 292 newborns with CLP reffered to the department of orthodontics for Nasoalveolar Molding (NAM) or nutritional plate were examined. The files were divided into three main groups as cleft lip, cleft plate and cleft lip-plate according to cleft types. Each group also divided into two subgroups. Factors thought to be the reason of the CLP consanguineous marriage, family history related with CLP, systemic diseases of parents, smoking, using of folic acid and maternal age of mother were evaluated.

All of the cases were evaluated and 10% had cleft lip, 27% had cleft palate and 63% had cleft palate. Distribution of gender in all clefft cases, the number of males is higher than the females. (62%, 38%, p = 0.03). However, when the groups are evaluated within themselves, the number of girls in the cleft palate group is higher than that of males. In the cases of unilateral cleft lip and cleft lip-palate, the left side was more affected in both girls and boys than the right side. Fifty percent of the parents had a consanguineous marriage and no statistically significant difference was found in the distribution of consanguineous marriages by groups. When parental smoking was examined, 57.5% of the fathers and 12.5% of the mothers were smoking. The rate of using

folic acid was 65%. When the mothers' age distribution was examined, it was observed that mothers under 30 were 53% and mothers aged between 30 and 40 were 33%.

As a result of our study, the incidence of consanguineous marriage and smoking exposure was found to be high in terms of the epidemiological factors causing cleft lip and palate.

KEYWORDS: CLEFT LİP, EPİDEMİOLOGY, CLEFT PLATE

S-31 - DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİNİN MESLEKİ ALGI VE TUTUMLARI

Burak BULDUR[1], Çiğdem ÇUKURCU[1],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı, Sivas

Bu çalışmanın amacı ilk ve son sınıf diş hekimliği öğrencilerinin diş hekimliği mesleğine yönelik algı ve tutumlarını ve aralarındaki ilişkiyi saptamaktır.

Kesitsel tarzda ve kolay ulaşılabilir örnekleme yöntemi ile seçilen çalışma grubu, Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde öğrenim ilk ve son sınıf öğrencilerinden olmak üzere toplam 184 katılımcıdan oluştu. Veri toplama aracı olarak Diş Hekimliği Meslek Algısı (DHMA) ölçeği ve sosyodemografik veri formu kullanıldı. DHMA toplam 17 sorudan oluşmakta olup, diş hekimliği mesleğini "insani, bilimsel ve statü" alt bileşenlerinden incelemektedir. Veriler tanımlayıcı istatistik, pearson korelasyon testi, ki-kare ve varyans analizi ile test edildi ($p=0.05$)

Katılımcıların diş hekimliği meslek algısı olumlu görülürken, insani ve bilimsel alt bileşenlerinin skorlarının, statü alt bileşenine göre daha yüksek olduğu saptandı ($p<0.05$). Son sınıf öğrencilerinin DHMA, DHMA-insani ve DHMA-bilimsel skorlarını ilk sınıf öğrencilerinin skorlarına göre farklılık göstermezken ($p>0.05$), DHMA-statü skorları son sınıf öğrencilerinde daha düşük görüldü ($p<0.05$). Katılımcıların DHMA toplam skor ve her bir alt bileşen skorlarının arasındaki korelasyon yüksek bulundu.

Diş hekimliği öğrencilerinin mesleklerine yönelik algı ve tutumları olumlu yönde yüksek bulunurken, diş hekimliğin toplumsal ve mesleki statüsünün daha düşük olduğu bulundu. Özellikle son sınıf öğrencilerinin klinik eğitim ve hasta tedavisi ile birlikte diş hekimliği mesleğinin statüsüne olan bakışlarının olumsuz etkilendiği sonucuna ulaşıldı.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ HEKİMLİĞİ, DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ MESLEK ALGISI

PERCEPTIONS OF DENTAL STUDENTS TOWARDS DENTAL PROFESSION

Burak BULDUR[1], Çiğdem ÇUKURCU[1]

[1]Cumhuriyet University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry, Sivas

The aim of this study was to determine the perception and attitudes of the junior and senior dental students towards dental profession and the correlation between them.

The study group, which was chosen in a cross-sectional style and convenience sampling, consisted of 184 participants in the first (1st) and last year(5th) of dental education at Faculty of Dentistry, Cumhuriyet University. Dental Profession Perceptions Scale(DPPS) and sociodemographic data form was used as data collection tools. The DPPS consists of 17 questions and examines the dental profession within the framework of the sub-components; "human, scientific and status ''. The data were analyzed with descriptive statistics, pearson correlation test, ch, ch, >-5<0 154.1 209.3 Tm[( )] T37340B3>1s. o

groups was statistically significant ($p < 0.05$). VF values in control groups were higher than FL group and statistically significant ($p<0.05$).

Since both the statistical results and the SEM images of our study have a better connection with the application of self-adhering composites with bonding systems, we think that it may be more appropriate to apply clinically with bonding systems.

KEYWORDS: SELF-ADHERİNG COMPOSİTES, UNİVERSAL ADHESİVES, MİCRO-TENSİLE BOND STRENGTH, SEM.

S-33 - ÇOCUK HASTALARDA MEZİODENS PREVALANSI VE KARAKTERİSTİK ÖZELLİKLERİ

Murat ÜNAL[1], Merve CANDAN[1], Sedef AKSOY[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği AD., [2]Bursa Nilüfer Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi,

Bu çalışmanın amacı, çocuk hastalarda meziodens prevelansını cinsiyet, sayı ve morfolojiye göre tanımlamak ve bu değişkenler arasındaki olası ilişkileri araştırmaktı.

Bu çalışma, 2013-2015 yılları arasında Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Çocuk Diş Hekimliği Bölümü'nü ziyaret eden 8-14 yaş arası 6582 non-sendromik sağlıklı pediatrik hastanın radyografik görüntülerinin incelenmesine dayanmaktadır. Radyografik olarak teşhiş edilen meziodenslerin ayrıca klinik incelemesi de yapıldı. Araştırmanın istatistiksel değerlendirmesi, Pearson ki-kare testi ve tanımlayıcı istatistiklerle gerçekleştirilmiştir. P değeri <0.05 olan istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Çalışmada 42 hastada (26 erkek, 16 kız) toplamda 50 meziodens tespit edilmiştir. Meziodenslerin hepsi maksillada tespit edildi ve %64 oranında gömülü olarak gözlemlendi. Meziodensler çoğunlukla tek (%68) tespit edildi ve hiçbir hastada 3 veya daha fazla meziodens görülmedi. Çift mesiodens görülen vakaların hepsinde süpernümere dişler gömülüydü. En çok görülen form konik form (%60) iken, en sık vertikal pozisyonda görüldü (%72). Çalışmada meziodens prevelansı %0.76 olarak bulunmuştur. Meziodensin morfolojisi ile pozisyonu arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık görüldü($p<0.05$). Cinsiyet ile morfolojisi-pozisyonu arasında anlamlı farklılık görülmezken ($p>0.05$), sürme durumuyla anlamlı farklılık gözlemlendi ($p<0.05$).

Diş hekimi, süpernümere bir dişin olasılığından haberdar olmalı ve popülasyondaki sıklığını bilmelidir. Meziodensler nadir görülen bir anomali olsa da, erken tanı çoğu zaman ortodontik tedaviyi ve olası komplikasyonları azaltarak en uygun tedaviyi sağlar.

ANAHTAR KELİMELER: MESİODENS,ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ, PREVELANS

PREVALANCE AND CHARACTERISTICS OF MESIODENS IN PEDIATRIC PATIENTS

Murat ÜNAL[1], Merve CANDAN[1], Sedef AKSOY[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]BURSA NİLÜFER ORAL AND DENTAL HEALTH CENTER

The purposes of this study were to characterize the prevelance of mesiodens in children according to gender, number and morphology and to explore possible correlations between these variables.

This study was based on a radiographic review of 6582 non-syndromic, healhty pediatric patients aged 8-14 who visited the Sivas Cumhuriyet University, Department of Pediatric Dentistry during the period of 2013-2015. Radiographically diagnosed mesiodens were also examined clinically. Statistical evaluation of the study was performed by the Pearson chi-squared test and descriptive statistics. A p value of < 0.05 was considered statistically significant.

A total of 50 mesiodens were detected in 42 pediatric patients (26 males, 16 females). Mesiodens were all located in the maxilla and 64% were observed as impacted. They were mostly single (68%) and none of the patients had 3 or more mesiodens. In all cases with double mesiodens, supernumerary teeth were impacted. The most common form was conical form (60%) and commonly seen in the vertical position (72%).The prevalence of mesiodens was found to be 0.76%. There was a statistically significant difference between the morphological and position ($p<0.05$). There was no significant difference between gender and morphology position($p>0.05$). A statistically significant difference was observed between gender and eruption status($p<0.05$).

The dentist should be aware of the possibility for a supernumerary tooth hence should know the frequency in the population. Even though mesiodens is a rare anomaly, early diagnosis allows the most appropriate treatment, often reducing orthodontic treatment and possible complications.

KEYWORDS: MESIODENS, PEDIATRIC DENTISTRY, PREVALANCE

S-34 - SÜT DİŞLERİNDEKİ PRENATAL VE POST-NATAL DOKULAR ARASINDAKİ MİNERAL FARKLILIKLARININ İNCELENMESİ

Cengiz GÜLEN[1], İsmet Rezani TOPTANCI[1], Enes ARICA[2], Elif VARHAN ORAL[3],

[1](1) Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Diyarbakır/TÜRKİYE , [2](2) Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı Diyarbakır/ TÜRKİYE, [3](3) Dicle Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Analitik Kimya Anabilim Dalı Diyarbakır/ TÜRKİYE,

Mine, hem fonksiyonel hem de estetik açıdan dişin en önemli yapılarından biridir. Mine histolojik olarak incelendiğinde, diş oluşumu sırasındaki metabolik rahatsızlıkların incelenmesinde benzersiz bir yapı ortaya koymaktadır. Birincil mine intrauterin süreçte ve yaşamın ilk yılı boyunca meydana gelen belirli metabolik ve fizyolojik olaylarla ilgili bilgileri taşır. Mineralizasyon kusurlarını değerlendirirken normal gelişim ve mine yapısı hakkındaki bilgilerin ayrıntılı bir şeklide bilinmesi önemlidir. Bu çalışmanın amacı prenatal dönem ile postnatal dönem arasında mineralizasyon farklarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Bu çalışmadaki örnekler Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalına çeşitli nedenlerle başvuran yaşları 24 aydan büyük hastalardan alınan anterior dişlerden seçilmiştir. 25 adet diş IP S-MS (İndüktif Eşleşmiş Plazmalı Kütle Spektrometrisi) ile mineral analizi için hazırlanmıştır. Dişler daha önce yapılmış olan çalışmalarda da kullanılan yöntemler kullanılarak prenatal ve postnatal kısımlarına ayrılarak ölçümler yapılmıştır.

Normal dağılıma uyan verilerin istatistiksel analizleri Paired-Samples T test'ine göre, normal dağılıma uymayan verilen analizleri Wilcoxon Signed Ranks Test'ine göre yapıldı. Normalite testi sonrası Vanadium (V), Demir (Fe), Kobalt (Co), Baryum (Ba) elementlerinin normal dağılım gösterdiği diğer elementlerin (Cr, Mn, Ni, Cu, Zn, As, Se, Ba, Cd, TI, Pb, Ag) sonuçlarının ise normal dağılım göstermediği belirlendi ($p<0.05$). Bu elementlerde tespit edilen anlamlı fark; prenatal dönemdeki konsantrasyonların postnatal dönemde azaldığı yönünde olmuştur ($p<0.05$).

Bu elementlerin Prenatal ve postnatal diş örneklerinde farklılık göstermesi bize intrauterin hayat ile doğum sonrası gelişim hakkında bilgi verir. Dokuların diş çürüğüne ve dental tedavilere verecekleri yanıtlar da bu mineralizasyon değerlerine bağlı olarak değişiklik göstermektedir.

ANAHTAR KELİMELER: SÜT DİŞLERİ, PRENATAL MİNE, POSTNATAL MİNE, IPS-MS, MİNERALİZASYON

EVALUATION OF MINERAL DIFFERENCES BETWEEN PRENATAL AND POST-NATURAL TISSUES IN PRIMARY TEETH

Cengiz GÜLEN[1], İsmet Rezani TOPTANCI[1], Enes ARICA[2], Elif VARHAN ORAL[3]

[1]DİCLE UNİVERSTY DENTİSTRY FACULTY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY DİYARBAKIR/TÜRKİYE , [2]DİCLE UNİVERSTY MEDİCAL FACULTY DEPARTMENT OF FORENSİC MEDİCİNE DİYARBAKIR/ TÜRKİYE, [3]DİCLE UNİVERSİTY FACULTY OF PHARMACY, DEPARTMENT OF ANALYTİCAL CHEMİSTRY DİYARBAKIR/ TÜRKİYE

Both functional and aesthetic terms; enamel is one of the most important structures of the tooth. Histologically, during tooth formation enamel reveals a unique structure in the study of metabolic disorders. Primary enamel carries information about certain metabolic and physiological events that occur during the intrauterine process and the first year of life. The aim of this study was to evaluate the differences in enamel mineralization between prenatal and postnatal period.

The tooth examples in this study were selected between patients who was attempted to Dicle University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry for various reasons. The tooth examples taken from anterior teeth from patients, who were older than 24 months. 25 teeth were prepared for mineral analysis with IP

S-MS (Inductive Coupled Plasma Mass Spectrometry). The teeth were separated into prenatal and postnatal specimens by using the methods that used in previous studies.

The statistical analysis of the normal distribution data was made with the Paired-Samples T test. The statistical analysis of the data of not normal distribution was made according to the Wilcoxon Signed Ranks Test. After the normality test, that was observed that Vanadium (V), Iron (Fe), Cobalt (Co), Barium (Ba) elements showed normal distribution. However, the results of the other elements (Cr, Mn, Ni, Cu, Zn, As, Se, Ba, Cd, TI, Pb, Ag) results did not show normal distribution ($p<0.05$). The significant difference in these elements; prenatal concentrations decreased in postnatal period ($p <0.05$).

The difference of these elements in prenatal and postnatal dental samples gives us information about intrauterine life and postnatal development. We think that the responses of the tissues to dental caries and dental treatments vary depending on these mineralization values.

KEYWORDS: PRİMARY TEETH, PRENATAL ENAMEL, POSTNATAL ENAMEL, IPS-MS, MINERALIZATION

S-35 - İNDİREKT PULPA TEDAVİSİNDE FARKLI KAPAKLAMA AJANLARININ ETKİNLİĞİNİN HİSTOPATOLOJİK OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

N.Nur ŞAHİN[1], Suna SAYGILI[2], Merve AKÇAY[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Histoloji Ve Embriyoloji Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı derin çürüklü süt dişlerinin tek-aşamalı indirekt pulpa tedavisinde geride bırakılan demineralize dentin üzerine uygulanan üç farklı kapaklama ajanının [Ca(OH)2/Biodentine/Theracal] etkinliğinin histopatolojik olarak değerlendirilmesidir.

Tek-aşamalı indirekt pulpa tedavisi yapılan toplam 109 derin dentin çürüklü süt ikinci azı dişinden fizyolojik düşme zamanı gelen 23 diş çekilerek %10'luk formalinde fikse edilmiştir. Histopatolojik değerlendirme amacıyla hematoksilen-eozin ile boyanan dokuların ışık mikroskopu altında incelemeleri yapılmıştır.

: İki yıl sonunda klinik ve radyografik olarak Ca(OH)2 ve Biodentine grubunun %100, Theracal grubunun ise %93,3 oranında başarı sergilediği ve gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olmadığı bulunmuştur($p>0.05$). Histopatolojik değerlendirmede kapaklama ajanlarının altındaki dentin yapısı incelendiğinde, Ca(OH)2 grubunda tübül sayısının daha az olduğu düzenli dentin formasyonu görülmüştür. Odontoblastlar düzenli bir dizilim sergilerken pulpada yer yer fibrotik alanlar izlenmiştir. Biodentine grubunda ise düzenli tübüler dentin varlığı gözlenmiştir. Odontoblastların normal dizilim sergilediği bununla birlikte pulpanın sağlıklı histolojik görüntüye sahip olduğu görülmüştür. Theracal uygulanan grupta ise dentin tübüllerinde düzensiz kalsifiye ve osteokalsifik alanların olduğu, pulpada da yoğun fibrotik alanlara eşlik eden yaygın enflamasyon varlığı görülmüştür.

Derin çürüklü süt dişlerinde yapılan indirekt pulpa tedavisi, kullanılan materyalden bağımsız olacak şekilde, yüksek klinik ve radyografik performansa sahip olsa da histopatolojik değerlendirmede seçilen materyalin hem demineralize dentinin yapısını hem de pulpa sağlığını etkilediği görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: DERİN ÇÜRÜK, SÜT DİŞİ, HİSTOPATOLOJİ, İNDİREKT PULPA TEDAVİSİ

HİSTOPATHOLOGICAL EVALUATION OF DİFFERENT CAPPING AGENTS IN INDIRECT PULP THERAPY

N.Nur ŞAHİN[1], Suna SAYGILI[2], Merve AKÇAY[3]

[1]IZMİR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY THE FAKULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]KÜTAHYA HEALTH SCİENCES UNİVERSİTY FACULTY OF MEDİCİNE HİSTOLOGY AND EMBRYOLOGY DEPARTMENT, [3]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİCERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PEDODONTİ ABD.

The aim of the present study was to evaluate histopathologically of three different materials[Ca(OH)2/Biodentine/Theracal] applied on the remaining demineralized dentin in the one-step indirect pulp therapy of primary teeth with deep caries lesion.

A total of 109 primary second molars, which were treated with one-step indirect pulp treatment, in the regular exfoliation period from 23 of them were extracted and fixed in 10% formalin. Tissues were stained with hematoxylin-eosin for histopathological evaluation and examined under light microscope

At the end of two years, Ca(OH)2 group and Biodentine group showed 100% success rate, while the Theracal group showed 93.3% success rate, clinically and radiographically. There was no statistically significant difference were found between the three study groups for clinic and radiographic success rates($p>0.05$). In histopathologically, when the dentin structure under the capping agent was examined, regular dentin formation was observed in Ca(OH)2 group with less tubule number. While odontoblasts exhibited a regular sequence, fibrotic areas were observed in pulp. In Biodentine group, regular tubular dentin formation was observed,

odontoblasts cells exhibited normal sequence and the pulp was healthy histological appearance. In Theracal group, there was irregular calcified and osteocalcific areas in dentin tubules. Also diffuse inflammation was observed in pulp with dense fibrotic areas.

Indirect pulp treatment exhibited high clinical and radiographic success rate in primary teeth with deep caries lesion, regardless of the applied pulp capping agents. Nevertheless histopathological evaluation showed that selected material affected both structure of the demineralized dentin and the pulp health.

KEYWORDS: DEEP CARIES, PRIMARY TEETH, HISTOPATHOLOGY, INDIRECT PULP THERAPY

S-36 - ÇOCUKLARDA MOLAR İNSİZOR HİPOMİNERALİZASYON (MIH) PREVALANSI

Gülser KILINÇ[1], Müjdet ÇETİN[2], Berk KÖSE[2],

[1]Dokuz Eylül Üniversite Sağlık Meslek Yüksek Okulu Ağız Diş Sağlığı Programı, [2]Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Diş Kliniği,

Bu çalışmanın amacı Dokuz Eylül Üniversitesi(DEU) Tıp Fakültesi Çocuk diş kliniğine gelen 9-10 yaş arası çocuklarında Molar İnsizor Hipomineralizasyonunun (MIH) prevalansını ve şiddetini saptamaktır.

Araştırmaya 01.01.2015-30.04.2018 tarihleri arasında DEU çocuk diş kliniğine 9-10 yaş aralığında dental muayene amacıyla gelen, alt-üst çenede dört adet daimi molar ve sekiz adet keser dişi sürmüş olan hastalar çalışmaya dahil edilmiştir. Muayeneler, klinik ortamında gerçekleştirilmiştir. Ağız içi muayenede, Avrupa Pediatrik Dishekimliği Akademisi'nin önerdiği 'Mine Modifiye Gelişim Defekt İndeksi' ve diş çürüklerinin değerlendirilmesinde ise DMFT indeksi kullanılmıştır. Araştırma etiği gereği, DEU girişimsel olmayan etik kurulundan onay alınmış ve ailelerden aydınlatılmış onam alınmıştır. Verilerin istatistik analizinde, Ki kare testi kullanılmıştır (p=0.05 düzeyinde).

Toplam 1237 çocuktan 142'sinde MIH saptanmış ve prevalans oranı % 11.5 olarak belirlenmiştir. Muayene edilen 14844 dişin 785(%5.3)'ine MIH tanısı konmuştur. Erkeklerin 72(%50.7)'inde, kızların 70(%49.3)'unda saptanmış olup cinsiyetle MIH arasında istatistiksel olarak fark saptanmamıştır. Alt-üst çene molar dişleri arasında MIH görülmesi arasında istatistiksel fark bulunmazken, alt-üst birinci keser dişleri arasında istatistiksel fark saptanmıştır($p<0.001$). Ancak MIH görülen alt molar dişlerin(%41.5), üst molar dişlere(%32.9) göre daha fazla etkilendiği ve dolgulu diş sayısının(üst çene % 2.6, alt çene %9.4) daha fazla olduğu görülmüştür($p<0.001$).

DEU tıp fakültesi çocuk diş kliniğine gelen hastalarda MIH görülme prevalansı %11.5 olarak bulunmuş ve molar dişlerin çürükten daha çabuk etkilendiği görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: HİPOMİNERALİZASYON, AZI DİŞİ, MİNE OPASİTESİ, DAİMİ DİŞLER

PREVALENCE OF MOLAR-INCİSOR HYPOMİNERALİZATİON İN CHİLDREN

Gülser KILINÇ[1], Müjdet ÇETİN[2], Berk KÖSE[2]

[1]DOKUZ EYLUL UNİVERSİTY VOCATİONAL SCHOOL OF HEALTH SERVİCES ORAL AND DENTAL CLİNİCAL ASSİSTANT PROGRAM

The aim of this study was to determine the prevalence and severity of Molar Incisor Hypomineralisation (MIH) in 9-10 years old children who were admitted to Dokuz Eylul University (DEU) School of Medicine.

9-10 years old patients who have four permanent molars and eight canine teeth in the lower-upper jaw are included in this study between the dates of 01.01.2015-30.04.2018. The examinations were performed in clinical conditions. In the oral examination, the "Developmental Defects of Enamel" proposed by the European Pediatric Academy and the DMFT index was used in the assessment of dental caries. Chi-square test was used for statistical analysis ($p<0.05$). The study was approved by DEU local non-invasive ethics committee and the families are informed before the study.

142 of 1237 children was diagnosed with MIH and the prevalence rate was estimated at 11.5%. 785 of 14844 teeth (5.3%) were diagnosed with MIH. In 72 (50.7%) of males and 70 (49.3%) of females were diagnosed with MIH but no statistically significant difference was found between the sex and MIH. There was no statistical difference between the presence of MIH between the upper and lower jaw molar teeth, while there was a statistical difference between the lower and upper first incisors ($p<0.001$). However, the lower molar teeth (41.5%) seen in MIH were more affected than the upper molar teeth (32.9%) and the number of filled teeth (upper jaw 2.6%, lower jaw 9.4%) was higher ($p<0.001$).

The prevalence of MIH in the patients who admitted to DEU Medical School Pediatric Dental Clinic was found to be 11.5% and we observed that the molar teeth of MIH patients were affected faster by caries than the healthy children.

KEYWORDS: HYPOMİNERALİZATİON, MOLAR TEETH, ENAMEL OPACİTY, PERMANENT TEETH

S-38 - YENİ GELİŞTİRİLMİŞ TEK EĞE SİSTEMİNİN SÜT DİŞİ KÖK KANALLARINDAKİ ŞEKİLLENDİRME ETKİNLİĞİNİN DEĞİŞİK PARAMETRELERLE DEĞERLENDİRİLMESİ

Tuğba YOLALAN[1], Ayşe Buse SERİN[1], Muharrem Cem DOĞAN[1],

[1]ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ ,

Bu çalışmanın amacı, alt süt ikinci molar dişlerin meziobukkal köklerinde, kök kanal şekillendirilmesinde kullanılan nikel titanyum alet sistemleri ile yapılan preparasyon ve irrigasyon sırasında apikal foramenden taşırılan debris miktarlarının, çalışma sürelerinin ve taramalı elektron mikroskobu kullanarak temizleme etkinliklerinin in vitro olarak karşılaştırılmasıdır.

Rezorbe olmamış 80 adet alt süt azı dişte; WaveOne, Reciproc, One Shape ve Kedo-S eğeleri ile kök kanal şekillendirmesi yapıldı. Taşan debris miktarı 10-5 hassasiyetinde hassas tartı ile ölçüldü. Temizleme etkinliğinin değerlendirilmesi için 8 adet süt kanin diş kullanılmıştır. Uzunlamasına ikiye bölünen örneklerdeki temizleme etkinliği, SEM aracılığıyla alınan fotoğrafların skorlanması ile değerlendirilmiştir. Ayrıca genişletme ve irigasyon için geçen süre hesaplandı.

Apikalden taşan debris miktarları karşılaştırıldığında WaveOne, Reciproc, OneShape ve Kedo-S eğeler arasındaki faklılık istatistiksel olarak anlamsız bulunmuştur ($p>0,05$). Kök kanalı bir bütün olarak incelendiğinde elde edilen bulgulara göre OneShape, WaveOne Reciproc ve Kedo-S arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır ($p>0,05$). Kedo-S ile yapılan genişletme süresi istatiksel olarak anlamlı ölçüde Reciproc eğelerden daha az bulundu ($P < 0.05$).

Tüm eğe sistemlerinde apikalden belli miktarda debris taştığı görüldü. Devamlı rotasyonel hareket yapan sistemler süt dişlerinde tercih edilebilir.

ANAHTAR KELİMELER: SÜT DİŞİ KÖK KANAL TEDAVİSİ, DEBRİS EXTRÜZYONU, RECİPROC, ÇALIŞMA ZAMANI

EVALUATİON OF THE EFFECTİVENESS NEW DESİGNED PAEDİATRİC Nİ-Tİ ROTARY FİLES IN PRİMARY TEETH ROOT CANAL TREATMENT WİTH DİFFERENT PARAMETERES

Tuğba YOLALAN[1], Ayşe Buse SERİN[1], Muharrem Cem DOĞAN[1]

[1]CUKUROVA UNIVERSITY

The aim of this in vitro study is to evaluate preparation time and the amount of debris extruded apically during preparation and irrigation for mesiobuccal root of second primary mandibular molar teeth with single file systems and to evaluate the cleaning efficacy of these files after preparation via SEM.

Eighty mandibular primary molar root canals were instrumented with; WaveOne, Reciproc, One Shape and Kedo-S. The amount of extruded debris were weighed using a 10-5 microbalance. 8 canine teeth were used for the evaluation of cleaning efficiency. Cleaning efficiency of files was evaluated through scoring of taken SEM photographs of longitudinally splitted samples. The working time required to complete instrumentation was recorded.

There was no difference in the amount of debris extruded between OneShape, Reciproc, WaveOne and Kedo-S files ($p>0,05$) The results for remaining pulp tissue in all three levels were similar ($p>0,05$) for OneShape, WaveOne, Reciproc and Kedo-S files. The preparation time with KedoS was significantly faster than Reciproc ($P < 0.05$).

All of the systems produced apical extrusion of debris. Continuous rotary instrumentation systems may be preferable for preparation primary teeth.

KEYWORDS: PRİMARY ROOT CANAL TREATMENT, DEBRİS EXTRUSİON, RECİPROC, PREPARATİON TİME

S-39 - DİŞ HEKİMLİĞİ PREKLİNİK ÖĞRENCİLERİNİN AVULSİYON TEDAVİSİNE YÖNELİK BİLGİ DÜZEYLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Sibel EZBERCİ[1], Merve ALKIŞ[1], Esra ÖZGÖÇMEN[1],

[1]Uşak Üniversitesi,

Avulsiyon çocuklarda sık karşılaşılan acil tedavi gerektiren travma çeşitlerinden biridir. En kısa sürede diş hekimine ulaşabilen olguların prognozu daha iyi olmaktadır. Diş hekimliği öğrencileri ancak klinik eğitiminden sonra bu travmalara müdahele edebilmektedir. Çalışmamızın amacı klinik eğitimine başlamamış diş hekimliği öğrencilerinin avulsiyona yönelik bilgilerinin değerlendirilmesidir.

Çalışmamız Uşak Üniversitesi Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu tarafından onaylanmıştır. Çalışmamıza fakültemizden 55i 1.sınıf ve 56sı 2. Sınıf olmak üzere 111 öğrenci katılmıştır. Öğrencilere avulse dişlere yaklaşımla ilgili bir anket uygulanmıştır. Elde edilen veriler, Ki-kare,ve t-testleri kullanılarak analiz edilmiştir.

Öğrencilerin % 78,4'ü diş avulse olup yere düştüğünde ne yapılması gerektiğini bilmediğini söylemiştir. Bu oran 1. Sınıf öğrencilerinde anlamlı şekilde yüksektir($p>0.05$). % 73,9'u avulse süt dişinin yerine yerleştirilmemesi gerektiğini söylerken; grubun sadece %50,5'i avulse olmuş kalıcı dişin reimplante edilmesi gerektiğini bilmiştir. 2. Sınıf öğrencilerinin reimplantasyon konusunda bilgi düzeyi anlamlı oranda yüksektir($p>0.05$). Avulse dişi arayan ve hemen diş hekimine gidilmesi gerektiğini bilen kişilerin sayısı istatiksel olarak anlamlıdır. ($p>0.05$).

Sonuç olarak, preklinik sınıflarının büyük çoğunluğu diş avülsiyonlarının acil müdahalesinde yetersiz olduğu gözlenmiştir. Teorik ve klinik bilgileri daha ileri sınıflarda almalarına rağmen 2.sınıfların daha bilgili olduğu dikkat çekmektedir. Bu da dişhekimliğinin multidisipliner yapısının getirdiği; alınan eğitimin farklı konularda yorum yapabilme yetisi kazandırması ve öğrencilerin aldıkları seçmeli derslerin meslek hayatına getirdiği katkıdan kaynaklandığı düşünülmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: AVÜLSİYON, TRAVMA, BİLGİ SEVİYESİ

DETERMİNATİON OF THE KNOWLEDGE ABOUT AVULSİON AMONG PRECLİNİC DENTAL STUDENTS

Sibel EZBERCİ[1], Merve ALKIŞ[1], Esra ÖZGÖÇMEN[1]

[1]USAK UNİVERSİTY

Tooth avulsion is the most serious dental emergencies among children. The prognosis of cases who can reach the dentist as soon as possible are better. Dental students can achieve to treat avulsion after clinic education. The aim of our study is to evaulate the knowledge of preclinic dental students about avulsion.

The study has ethical approval. A total of 111 students(55 of 1st class, 56 of 2nd class) from our Faculty was participated in the study. A quastionnarie related to their knowledge about emergency management of avulsed teeth was carried out. All data was analysed with chi-square and t-tests

78.4% of the students don't know what to do when a tooth avulsed and dropped on the floor. This percentage is significantly higher in first class students($p>0.05$). However 73.9% of the students claimed that avulsed primary tooth has to be replaced, only 50.5% of the group know that avulsed permanent tooth has to be replaced. The knowledge of 2nd class students about the replantation of avulsed teeth was significantly higher($p>0.05$). The number of students who search for the avulsed tooth and know need to go to dentist immediately was statistically significant($p>0.05$).

It can be said, the knowledge about avulsion of preclinic dental students is mostly inadequate. Although they will learn theorical and clinical courses at further classes; 2nd class students have more information. This could be explained by multidicipliner structure of dental training gain the students to make interpretations about other subjects and the effects of elective courses on their career.

KEYWORDS: AVULSİON, TRAUMA, KNOWLEDGE

S-40 - OKULÖNCESİ ÇOCUKLARIN KARYOJENİK GIDA TÜKETİMİ VE AĞIZ HİJYENİ DAVRANIŞLARININ AĞIZ SAĞLIĞINA ETKİSİNİ DEĞERLENDİRİLMESİ

Anas Omar Abdelbagi MOHAMED[1], Gül ERGÖR[1], Gülser KILINÇ[2],

[1]Dokuz Eylül Üniversitesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, [2]Dokuz Eylül Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulu,

Çalışmanın amacı Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi çocuk sağlığı polikliniğine başvuran 4-6 yaş çocukların kariojenik gidalar tüketimi ve ağız hijyeni davranışları çocuklarının ağız ve diş sağlığına etkisini değerlendirmektir.

Araştırma kesitsel bir araştırmadır. DEU Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları polikliniğine 4-6 yaş aralığında başvuran hastaların annelerine çocuklarının ağız diş sağlığına yönelik 27 soruluk anket uygulandı. Ankette sosyo demografik özelleri yanı sıra annenin çocukların karyojenik gıdalar tüketimi ve davranışları ölçüldü. Ayrıca çocukların ağız ve diş sağlığı durumu muayeneleri yapılarak dmft değerleri saptandı.

Çalışma grubu 261 okul öncesi çocuk ve annelerinden oluşuyordu. Katılan çocukların 126 sı erkek (% 48,7) ve 135 i kızdır (% 51.7) . Araştırmaya dahil edilen 4, 5 ve 6 yaşlarındaki çocukların yüzdesi sırasıyla % 31.4, % 30.7 ve% 35.2 idi. Çocukların% 78.5'i dişlerini düzenli fırçalayanlar olarak kabul edildi, bunların% 66.3'ü sadece günde bir kez, ancak, çocukların % 21.5'i fırçalamayan veya bazen fırçalayan olarak kabul edildi. Çocukların karyojenik gıdaları tüketimi 2 gruba ayrılmıştır, günde 3 kez veya daha az tüketen veya günde dört kez ve daha fazla tüketen olarak sınıflandırılmıştır. Yaklaşık çocukların yarısı (% 52.1) günde üç kez veya daha az karyojenik gıda tüketmiş, % 47,9'u günlük olarak dört kez veya daha fazla karyojenik gıda tüketmiştir. Yaşları 4, 5 ve 6 yaş arasındaki çocuklarda dmft skoru açısından, 4 yaşında çocukların ağız sağlığı durumu, 5 ve 6 yaşında çocuklarla karşılaştırdığımızda ($p = 0.001$) daha iyi idi. Çocuk beslenme alışkanlıkları diş hastalığının varlığı ile anlamlı bir ilişki göstermiştir ($p = 0.001$).Düzenli diş fırçalayan çocukların, düzensiz veya fırçalamayan çocuklara göre daha düşük dmft skoruna sahip oldukları bulunmuştur ($p = 0.001$). Daha az karyojenik gıda tüketimi olan çocuklar için günde 4 kez veya daha fazla karyojenik yiyecek tüketen çocuklara kıyasla daha düşük dmft skorları vardır.

Bu araştırma çalışması sonuçları, çürüksüz bir nesile sahip olmak için değiştirilebilen faktörleri incelemek için daha fazla çalışmaya ihtiyaç olduğunu göstermektedir. Dişhekimliği pratisyenleri de diş hastalıklarının gelişmesini önlemek için nasıl önleyici tedbirler yapılacağını bilmelidir. Çalışmamız İzmir'de bir hastanede gerçekleştirilmiş ve ADS hastalıklarının genel yükünü anlamak için ulusal çalışmalara ihtiyaç vardır. Ayrıca, toplumun ihtiyaçlarını anlamak için daha çalışmaya ihtiyaç vardır ve toplum ağız sağlığı geliştirme programları ihtiyacı vardır.

ANAHTAR KELİMELER: OKUL ÖNCESİ ÇOCUKLAR, KARYOJENİK GİDALAR, DİŞ ÇÜRÜĞÜ

ASSESSMENT OF THE EFFECT OF PRESCHOOL CHİLDREN CARİOGENİC FOOD İNTAKE AND THEİR ORAL HYGİENE BEHAVİOUR ON THEİR ORAL HEALTH STATUS.

Anas Omar Abdelbagi MOHAMED[1], Gül ERGÖR[1], Gülser KILINÇ[2]

[1]DOKUZ EYLÜL UNİVERSİTY, DEPARTMENT OF PUBLİC HEALTH., [2]DOKUZ EYLUL UNİVERSİTY, VOCATİONAL SCHOOL OF HEALTH SERVİCES.

The study aim is to examine the effect of children cariogenic food intake frequency and oral hygiene behaviours on the oral health status of 4-6 years old children at Dokuz Eylul university hospital, Turkey.

A cross-sectional preschoolbased study performed at child health policlinic by examining the children aged 4-6 years old coming to the policlinic. A questionnaire containing 27 subjects was administered. In the questionnaire, questions regarding sociodemographic variables, knowledge and behaviour were asked. The mothers' answers to the oral health behaviour questions were analysed. In addition, the dental examination was performed to evaluate the children oral health status(ODH) through dmft scores values.

The study population consisted of 261 pre-school children and their mothers. Which included 126 males (48.7%) males and 135 females (51.7%). The percentages of 4, 5 and 6 years old children in the time of data collection who were included in the study ages were 31.4%, 30.7% and 35.2%, respectively. 78.5% of the children were considered as regular brushers from which 66.3% brushes only once per day, while 21.5% of the children mothers considered their children as non-brushers or they brush only sometimes. Roughly half of the children (52.1%) consumed cariogenic food three times or less per day, while 47.9% consumed cariogenic food more than four times daily. 4 years old children had shown lower dmft score in relation to 5 and 6 years old children (p=0.001). The lower dmft score is significantly related to the regular brushing behaviour of the child when compared to non-brushers and irregular brushers (p=001). The child dietary habits also showed a significant relation to the presence of dental disease (p=0.001). For children with less cariogenic food consumption have lower dmft scores in comparison to children who consume cariogenic food 4 times or more per day.

These results and there is an urgent need to improve the effectiveness of preventive care in the oral health programmes in order to lift up the oral health standards. Our study was performed in one hospital in Izmir, national studies are required to understand the general burden of dental diseases. Moreover, studies are required to understand the community needs.

KEYWORDS: PRESCHOOL CHILDREN, CARİOGENİC FOOD, DENTAL CARİES

S-41 - BOLU VE ÇEVRESİNDE YAŞAYAN ÇOCUKLARDA LABİAL FRENULUM TİP VE MORFOLOJİSİ

Derya GÜLER[1],

[1]BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, PEDODONTİ ANABİLİM DALI,

Bu çalışmanın amacı; Bolu ve çevresinde yaşayan süt ve karışık dişlenme döneminde bulunan çocuklarda labial frenulum tip ve morfolojilerini değerlendirmektir.

Bu çalışma Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesi'nde gerçekleştirildi. Çalışmaya 3-16 yaş aralığında 205 çocuk (%49,7 erkek ve %50,3 kız) dahil edildi. Çocuklarda maksiller labial frenulumun tipleri ve morfolojisi modifiye Sewerin ve Mirko sınıflamasına göre değerlendirildi. Süt dişlenme dönemindeki çocuk (3-6 yaş) yüzdesi %49,3 ve karışık dişlenme dönemindeki çocuk (6-16 yaş) yüzdesi ise %50,7 olarak bulundu.

Maksiller labial frenulum tip ve morfolojisi ile cinsiyet arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. Tüm yaş gruplarında en yaygın görülen labial frenulum tipi %43,7 ile gingival frenulum, morfolojisi ise %68,2 ile simple frenulum olmuştur. Süt ve karışık diş dentisyonu ile labial frenulumun tipi arasında bir fark gözlenmemiştir.

Frenulum uzunluğunun normal sınırlar dışında olması diş eti çekilmelerine, dizilim bozulmalarına, diş çürüklerine ve konuşma problemlerine sebep olabilir. Bu nedenle çocuklarda ağız-diş muayenesi sırasında frenulum değerlendirmesine de önem vermek gerekmektedir. Kişi sayısının artırılmasıyla anlamlı sonuçlar bulunabileceğini düşünmekteyim.

ANAHTAR KELİMELER: BOLU, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ, LABIAL FRENULUM

LABIAL FRENULUM TYPE AND MORPHOLOGY IN BOLU AND SURROUNDING CHILDREN

Derya GÜLER[1]

[1]BOLU ABANT İZZET BAYSAL UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY

The purpose of this study is to evaluate the type and morphology of the labia lfrenulum in children who live in and around Bolu and in the period of mixed dentition.

This study was conducted at Bolu Abant Izzet Baysal University Faculty of Dentistry Hospital. 205 children(50.4% boys, 49.6% girls) between the ages of 3 and 16 years were included in the study. The types and morphology of maxillar labial frenulum in the children were evaluated according to the modified Sewerin and Mirko classification. The percentage of children (3-6 years) at the time of primary dentistry was 49.3% and the percentage of children (6-16 years) at mixed dentition period was 50.7%.

There was no statistically significant difference in frenulum type and morphology distribution between genders. The most common type of labial frenulum was the gingival type whereas the most common morphology was simple frenulum with the ratio of 43.7% and 68.2%, respectively. There have not been seen any differences in labial frenulum type between primary and mixed dentition.

Outside the normal limits of the length of the frenulum may cause gingival recession, tooth malpositions, tooth decay and speech problems. For this reason, it is necessary to give importance to the children to evaluate the frenulum during oral and dental examinations. The author of this study suggest that significant results may be obtained by increasing the patient number.

KEYWORDS: BOLU, LABIAL FRENULUM, PEDIATRIC DENTISTRY

S-42 - ÇOCUKLARDA DİŞ ÇÜRÜĞÜ VE ETKİLEYEN FAKTÖRLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Gülser KILINÇ[1], [2],
[1]Dokuz Eylül Üniversite Sağlık Meslek Yüksek Okulu Ağız Diş Sağlığı Programı,

Çalışmanın amacı, çocuklarda diş çürüğüne yol açan faktörlerin değerlendirilmesidir.

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Kliniği'ne başvuran 5-13 yaşlarında, 189 hasta çalışmaya alındı. Araştırmanın bağımlı değişkeni diş çürüğü, bağımsız değişkenleri; cinsiyet, annenin eğitim düzeyi, ara öğünlerde şekerli gıda tüketimi, diş fırçalama sıklığı, bebeklikte yiyeceklerin tatlandırılma durumu, tükürük akım oranı, pH'ı, kalsiyum ve inorganik fosfat değerleridir. Hastalar Grup1 (5-7yaş), Grup 2 (8-10yaş) ve Grup 3 (11-13yaş) olarak gruplandı. Diş çürüğü varlığı; çürüksüz(sıfır çürük), az çürüklü(1-5 diş) ve çok çürüklü(6 ve üzeri diş) olarak gruplandı. Hastalardan uyarılmamış tükürük alınarak tükürük akım oranı, pH'ı, kalsiyum ve inorganik fosfat değerleri ölçüldü. Değişkenlerden sayımla belirlenenler ki-kare testi ile, ölçümle belirlenenler Kruskal Wallis Varyans analizi ile, çürük ile tükürük pH'ı, akım oranı, tükürük kalsiyum ve inorganik fosfat değerleri arasındaki ilişki korelasyon analizi ile değerlendirildi.

Hastaların %48,7'si kız, %51,3'ü erkekti. Cinsiyetle çürük diş sayısı, tükürük pH'ı akım oranı, kalsiyum ve inorganik fosfat değerleri arasında istatistiksel fark gözlenmedi. Tüm yaşlarda çürük sayısı arttıkça tükürük akım oranı, pH, kalsiyum, inorganik fosfat değerleri anlamlı olarak azalmaktaydı($p<0.05$). Fırçalama sıklığınınve annenin eğitim düzeyinin artması, çürük diş sayısını anlamlı olarak azaltmakta, ara öğünlerde şekerli gıda alma alışkanlığı, bebekken yiyeceklerinin tatlandırılması artırmaktaydı($p<0.001$). Grup I, II ve III'deki çocukların tükürük akım hızı, pH, kalsiyum ve inorganik fosfat değerleri karşılaştırıldığında çürüksüze göre çok çürüklü grupların değerleri anlamlı olarak düşük bulundu.

Çocuklarda tükürük akım oranı, pH, kalsiyum ve inorganik fosfat değerlerinin düşük olması diş çürüğü oluşumunda etkilidir. Annenin eğitimi, diş fırçalama sıklığı, sık şekerli gıda tüketimi ve bebekken yiyeceklerin tatlandırılması da diş çürüğü oluşumunu etkilemektedir.

ANAHTAR KELİMELER: ÇOCUK, DİŞ ÇÜRÜĞÜ, TÜKÜRÜK AKIM ORANI, PH, KALSİYUM, İNORGANİK FOSFAT

TOOTH DECAY İN CHİLDREN AND THE ASSESMENT OF ASSOCİATED FACTORS

Gülser KILINÇ[1], [2]

[1]DOKUZ EYLUL UNİVERSİTY VOCATİONAL SCHOOL OF HEALTH SERVİCES ORAL AND DENTAL CLİNİCAL ASSİSTANT PROGRAM

The aim of the present study is to assess risk factors for tooth decay in children.

A total of 189 patients aging between 5 to 13 years who admitted to Ege University Faculty of Dentistry Pediatric Clinic were included into the study. The dependent variable was the presence of tooth decay and the independent variables were gender, education level of the mother, consumption of sugary snacks, frequency of brushing teeth, sweetening of food during infantile period, saliva flow rate and pH, calcium and inorganic phosphate levels. Patients are classified as Group 1(5-7 years), Group 2 (8-10years) and Group 3(11-13 years). The presence of tooth decay was grouped as no decay (zero decay),moderate caries (1-5 teeth) and severe caries (6 and more teeth). Unsimulated saliva was collected in each patient and saliva flow rate, ph, calcium and inorganic phosphate levels were measured. Chi-square test for categorical variables, Kruskal Wallis variance analysis test for measured variables and correlation analysis for association between decay and saliva pH, flow rate, calcium and inorganic phosphate levels were used in the analysis.

Patients included into the study were 48.7% female and 51.3% male. There was no statistical significant difference between gender for the number of decayed teeth, saliva pH, flow rate, calcium and inorganic phosphate levels. Saliva flow rate, pH, calcium and inorganic phosphate levels were significantly lower in the presence of increased number of decayed teeth in all ages ($p<0.05$). The number of decayed teeth was decreased with increased brushing frequency and higher education level of the mother, whereas it was increased with consumption of sugary snacks and sweetening of food during infantile period ($p<0.001$). Saliva flow rate, pH, calcium and inorganic phosphate levels were significantly lower in many decay group when compared to no decay group.

Saliva flow rate, pH, calcium and inorganic phosphate levels have impact on the development of tooth decay in children. The education level of mother, brushing frequency, consumption of sugary snacks and sweetening of food during infantile period may have influence on the development of tooth decay as well.

KEYWORDS: CHİLDREN, TOOTH DECAY, SALİVA FLOW RATE, PH, CALCİUM, INORGANİC PHOSPHATE

S-43 - 5-7 YAŞ GRUBU ÇOCUKLARDA DAİMİ BİRİNCİ BÜYÜK AZI DİŞLERİN SÜRME DURUMLARININ KLİNİK OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Esra ÖZ[1], Zuhal KIRZIOĞLU[1],

[1]SDÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı, Batı Akdeniz Bölgesinde yaşayan 5-7 yaş aralığındaki çocukların daimi birinci büyük azı dişlerinin sürme durumlarının değerlendirilmesidir. Ayrıca, süt 2.molar erken diş kaybının altı yaş dişinin sürme üzerine etkisinin incelenmesi de amaçlanmıştır.

Çalışmaya, SDÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Kliniğine başvuran 5-7 yaş aralığında 761 hasta dahil edilmiştir. Sistemik ve konjenital rahatsızlığı olan, uzun süreli ilaç kullanmış hastalar çalışma dışında bırakılmıştır. Hastaların yaşları, belirli ay aralıklarına göre ayrılmıştır. Altı yaş dişleri, Carvalho ve ark.larının sınıflandırması modifiye edilerek klinik sürme aşamalarına göre gruplandırılmıştır. Hastaların çürük/eksik/dolgulu dişleri (dmft) kaydedilmiştir. Elde edilen veriler, ki kare bağımsızlık testi, tek yönlü varyans analizi ve Tukey testi kullanarak değerlendirilmiştir.

Çalışma grubunu oluşturan 761 hastanın (389 kız, 372 erkek) ortalama yaşları 6,02±0,03'dir. Çalışma grubu değerlendiğinde, dişlerin %42,1'inin henüz klinik olarak ağız içinde sürmediği görülmüştür. Bu durumun; yaşlara göre 5 yaş %79,9, 6 yaş %42,7, 7 yaş %5,7 olduğu tespit edilmiştir. Cinsiyetlere göre incelendiğinde ise, erkeklerde altı yaş dişlerinin %54,4'ünün, kızlarda %61,2'sinin ağız içinde sürmüş olduğu gözlenmiştir. Sağ ve sol bölgelerde, sürme açısından önemli bir farklılık görülmemesine karşın, çeneler arasında karşılaştırma yapıldığında, alt dişlerin %41,1'inin üst dişlerin ise %43,2'sinin sürmediği tespit edilmiştir. Süt 2.molar dişlerin yaklaşık %3'ünün çekildiği gözlenirken, erken kayıp ile altı yaş dişlerinin erken sürmesinin ilişkili olabileceği görülmüştür($p<0,05$). Çalışmamızdaki hastaların dişlerinin ortalama dmft değeri 7,05±0,15 olarak saptanmıştır. Erkeklerde çürük prevalansı kızlara göre daha yüksek oranlarda kaydedilmiştir.

Çalışma grubumuzdaki 6 yaşındaki çocukların dişlerinin yarısından çoğunun, 7 yaşındakilerin ise tamamına yakının sürdüğü görülmüştür. Kliniklerde, sürme gecikmelerinin belirlenmesinde bu değerler hekimlere yararlı sonuçlar sağlayacaktır.

ANAHTAR KELİMELER: ÇOCUK, DAİMİ BİRİNCİ BÜYÜK AZI, SÜRME DURUMU, SÜRME ZAMANI,YAŞ

A CLINICAL EVALUATION OF THE ERUPTION STATUS OF THE FIRST PERMANENT MOLARS IN 5-7 YEAR-OLD CHİLDREN

Esra ÖZ[1], Zuhal KIRZIOĞLU[1]

[1]SULEYMAN DEMİREL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDODONTİCS

The aim of this study is to evaluate the eruption status of the first permanent molars in the 5-7 year-old children living in the Western Mediterranean Region. In addition, the effect of early loss of primary second molars on the eruption of first permanent molars was examined.

761 patients aged between 5 and 7 years, who applied to the SDU, Department of Pedodontics were included in the study. Patients with systemic and congenital disease, long-term drug used were excluded from the study. The ages of patients were divided according to specific month intervals. The teeth were grouped according to the clinical eruption stages by modifying the Carvalho et al. classification. The decay/ missing/ filled teeth (dmft) of the patients were recorded. The data were evaluated by using chi-square independence test, one-way analysis of variance and Tukey test.

The mean age of the 761 patients (389 females, 372 males) was 6.02 ± 0.03 years. When study group was evaluated, it was observed that 42.1% of the teeth had not yet clinically erupted in the mouth. According to the ages; this situation; 5 years, 79.9%, 6 years 42.7%, 7 years 5.7% was found. According to gender, it was

observed that 54.4% of males' teeth and 61.2% of females' were in mouth. Although no significant difference was observed in the right and left regions, it was found that 41.1% of the lower teeth and 43.2% of the upper teeth did not erupt when the comparison between the jaws was made. It has been observed that approximately 3% of the primary second molar teeth have been extracted, while early loss and early eruption of the first permanent molar may be related ($p<0,05$). The mean dmft of the patients in our study was 7.05 ± 0.15. The prevalence of caries was higher in males than in females.

In our study group, it was observed that more than half of the teeth of 6 year-old children and nearly almost 7-year-olds were erupted. In the clinics, these values will provide useful results to the physicians in determining the eruption failures.

KEYWORDS: CHİLD, PERMANENT FİRST MOLAR, ERUPTION STATUS, ERUPTION TIME, AGE

S-44 - ÇOCUKLARDA ENTEROBIUS VERMICULARIS ENFEKSİYONU İLE BRUKSİZM ARASINDAKİ İLİŞKİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Özge ŞENTÜRK[1], Kadriye Görkem ULU GÜZEL[1], Yavuz TOKGÖZ[2],

[1]AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PEDODONTİ ANABİLİM DALI, [2]SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ANKARA KEÇİÖREN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ BÖLÜMÜ,

Bruksizm çocukluk çağında sıklıkla görülebilen, çiğneme sisteminin istemsiz yapılan nonfonksiyonel bir aktivitesi olarak kabul edilir. Bruksizm; malokluzyon, okluzal interferensler, malnutrisyon, psikolojik faktörler, alerjiler ve gastrointestinal bozukluklar gibi durumları içeren çok yönlü bir etiyolojiye sahiptir. Bu gastrointestinal bozukluklar arasında çeşitli bağırsak parazitleri enfeksiyonları yer almaktadır. Çalışmamızda çocuklarda Enterobius vermicularis enfeksiyonu ile bruksizm arasındaki ilişkinin araştırılması hedeflenmiştir.

Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Çocuk Gastroenterolojisi Kliniğine başvuran sistemik olarak sağlıklı, 3-10 yaş aralığında, son 3 ayda haftada en az 1 kez diş gıcırdatma hikayesi olan, Enterobius vermicularis enfeksiyonu olduğu tespit edilen 13 çocuk, Enterobius vermicularis enfeksiyonu olmayan 13 çocuk olmak üzere toplam 26 çocuk çalışmaya dahil edilmiştir. Enterobius vermicularis'in bruksizm etiyolojisindeki etkisinin değerlendirilmesi için; çocuklara oral klinik muayene, velileriyle birlikte doldurulması istenen anket uygulaması yapılmıştır ve bruksizmin varlığı ya da yokluğunu tespit eden ve bruksizmin seviyesini belirleyen tek kullanımlık bir bruksizm testi olan BiteStrip® uygulanmıştır. Elde edilen veriler istatistiksel olarak analiz edilmiştir.

Çalışmamıza 16 erkek (ortalama yaş: 7,3±1,56702; %61,5) ve 10 kız (ortalama yaş: 7,25±2,35230; %38,5) olmak üzere toplam 26 çocuk dahil edilmiştir. Enterobius vermicularis'in görülmesi yönünden cinsiyetler arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık saptanmamıştır ($p>0,05$). Anne ve baba eğitim düzeyleri ile Enterobius vermicularis enfeksiyonu arasında pozitif bir ilişki tespit edilmiştir ($p<0,05$). Evde yaşayan kişi sayısı arttıkça Enterobius vermicularis görülme sıklığı artmış olup, bu durum istatistiksel olarak da anlamlı bulunmuştur ($p<0,05$). Enterobius vermicularis pozitif olan çocukların %46,2'si BiteStrip® skor 3'ü gösterirken, Enterobius vermicularis negatif olanların %30,8'i BiteStrip® skor 3'ü göstermiştir. Enterobius vermicularis ile BiteStrip® skorları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunamamıştır ($p>0,05$).

Çalışmamızda değerlendirilen pediatrik popülasyonda Enterobius vermicularis enfeksiyonlarının bruksizm ortaya çıkmasında etkili olmadığı gözlenmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: BRUKSİZM, ÇOCUK, ENTEROBIUS VERMICULARIS, BAĞIRSAK PARAZİTLERİ, BITESTRIP®

EVALUATION OF RELATIONSHIP BETWEEN ENTEROBIUS VERMICULARIS INFECTION AND BRUXISM IN CHILDREN

Özge ŞENTÜRK[1], Kadriye Görkem ULU GÜZEL[1], Yavuz TOKGÖZ[2]

[1]AYDIN ADNAN MENDERES UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY PEDODONTICS DEPARTMENT, [2]UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES ANKARA KEÇİÖREN EDUCATION AND RESEARCH HOSPITAL CHILD GASTROENTEROLOGY DEPARTMENT

Bruxism is defined as involuntary nonfunctional activity of the chewing system, frequently seen in childhood. Bruxism has many etiologies like malocclusion, psychological factors, allergies and gastrointestinal disorders. Gastrointestinal disorders include various intestinal parasitic infections. In our study, the aim is to investigate the relationship between Enterobius vermicularis infection and bruxism in children.

A total of 26 children, aged between 3-10 years who were systemically healthy, had at least once a week of teeth grinding in the last 3 months and applied to Adnan Menderes University Faculty of Medicine Hospital Child Gastroenterology Clinic were recruited and allocated into two groups. Group 1 included 13 children with

Enterobius vermicularis infection and Group 2 included 13 children without Enterobius vermicularis infection. For the evaluation of the effect of Enterobius vermicularis infection on the etiology of bruxism; children were examined clinically and a survey was given to be filled in by the parents and BiteStrip®, a disposable bruxism test, was used to determine the presence or absence of bruxism and to determine the level of bruxism. The obtained data were analyzed statistically.

16 males (mean age: 7,3±1,56702; %61,5) and 10 females (mean age: 7,25±2,35230; %38,5) were included in our study. There was no statistically significant difference between the genders regarding the presence of Enterobius vermicularis infection ($p>0,05$). A positive correlation was found between Enterobius vermicularis infection and parental education levels ($p<0,05$). As the number of people living in the house increased, the incidence of Enterobius vermicularis infection increased and this was found statistically significant ($p<0,05$). 46,2% of children with Enterobius vermicularis positive showed BiteStrip® score 3, 30,8% of children with Enterobius vermicularis negative showed BiteStrip® score 3. There was no statistically significant correlation between Enterobius vermicularis infection and BiteStrip® scores ($p>0,05$).

Considering the pediatric population evaluated in our study, Enterobius vermicularis infections were not effective in occurrence of bruxism.

KEYWORDS: BRUXISM, CHILD, ENTEROBIUS VERMICULARIS, INTESTINAL PARASITES, BITESTRIP®

S-45 - SÜT DİŞLERİNDE İYODOFORMLU KALSİYUM HİDROKSİT KANAL DOLGU PATININ BAŞARISI

Gülçin BULUT[1],

[1]İZMİR EĞİTİM DİŞ HASTANESİ,

Enfekte süt dişlerini tedavi etmenin amacı, bu dişlerin düşme zamanına kadar ağızda kalmasını sağlamaktır. Tedavinin başarısı kanal dolgu patının ideal özelliklere sahip olmasının yanında, uzun dönem periyodik kontrollerde semptomları büyük ölçüde gidermesiyle ölçülür. Bu çalışmanın amacı; süt molar dişlerinde iyodoformlu kalsiyum hidroksit kanal dolgu patının klinik ve radyografik olarak değerlendirilmesidir.

Yaşları 4 ila 9 arasında değişen 27 çocuk hastaya ait 32 adet süt molar diş iyodoformlu kalsiyum hidroksit kanal dolgu patı ile dolduruldu. Dişler postoperatif olarak 6 ve 9 aylık periyotlarda klinik ve radyografik olarak değerlendirildi.

Klinik ve radyografik bulgular birbirleri ile paralellik göstermekle birlikte, başarı oranı 6. ayın sonunda %100, 9. ayın sonunda ise % 97 olarak tespit edildi.

İyodoformlu kalsiyum hidroksit kanal dolgu patının süt dişi kanal tedavisinde güvenilir olarak kullanılabileceği, hedeflenen başarının periyodik kontrollerle desteklendiği görüldü.

ANAHTAR KELİMELER: SÜT MOLAR, KANAL TEDAVİSİ, KALSİYUM HİDROKSİT

CALCIUM HYDROXIDE WITH IODOFORM PASTE PULPECTOMIES OUTCOME IN PRIMARY TEETH

GÜLÇİN BULUT[1]

[1]IZMIR DENTAL EDUCATION HOSPITAL

The purpose of treating infected primary teeth is to keep these teeth in the mouth until exfoliation. The success rate of endodontic treatment is assessed by reducing the symptoms to a great extent in long-term follow-up with ideal requirements of the canal filling material. The aim of this study was to evaluate clinically and radiographically the efficacy of calcium hydroxide with iodoform paste as root canal filling material in primary molars.

32 primary molars in 27 children aged 4-9 years were obturated with calcium hydroxide with iodoform paste and postoperatively followed-up clinically and radiographically at 6 and 9 month intervals.

Clinical and radiographical findings are in line with each other and this leads to an overall success rate of 100% at the end of 6 months and 97% at the end of 9 months.

Calcium hydroxide with iodoform paste showed a favorable success rate supported by periodic follow-ups and can be used safely in root canal filling.

KEYWORDS: PRIMARY TEETH, ROOT TREATMENT, CALCIUM HYDROXIDE

S-46 - EBEVEYNLERİN DAVRANIŞ YÖNLENDİRME TEKNİKLERİNE YÖNELİK ALGI VE TERCİHLERİ

Burak BULDUR[1],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI, SİVAS,

Bu çalışmanın amacı, ebeveynlerin çocuk diş hekimliğinde kullanılan davranış yönetimi tekniklerine (DYT) karşı algı, tutum ve tercihlerini belirlemektir.

Kolay ulaşılabilir örneklem ile yapılan bu kesitsel çalışmada, çalışma grubu, Mart 2018 ve Mayıs 2018 arasında Sivas, Türkiye'de çocuk diş hekimliği kliniğine gelen 246 ebeveynden oluşmuştur. Veri toplama aracı olarak, on DYT'den oluşan, geçerliği sınanmış bir video, her bir katılımcıya bekleme odasında izletildi. Katılımcılardan her bir tekniği, hangi seviyede tercih ettiklerini görsel analog skala kullanarak derecelendirmeleri istendi. Bağımsız değişkenler cinsiyet, sosyo-ekonomik durum, çocuk sayısı ve çocuk yaşı olarak saptandı. Veriler, tanımlayıcı istatistikler, varyans analizi, ki-kare ve phi korelasyon katsayısı testleri ile istatistiksel olarak analiz edildi ($p=0.05$)

Katılımcıların DYT'ye yönelik algı ve tutumları yüksek bulunmuştur. Katılımcıların tutumları cinsiyet ve çocuk yaşı açısından farklılık gösterirken ($p <0.05$), sosyo-ekonomik durum ve çocuk sayısı açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark görülmedi. ($p> 0.05$). Anlat-göster-uygula ve işitsel-görsel dikkat dağıtma (İGD), katılımcılar arasında en çok kabul gören teknikler iken, koruyucu stabilizasyon en az kabul gören bir teknik olarak görüldü. IGD tekniğinin kabulü daha genç yaşlarda daha yüksek bulundu ($p<0.05$).

Ebeveynlerin çocuk diş hekimliğinin diş tedavisinde kullanılan DYT kullanmaya yönelik tutumları ve tercihleri olumlu olmasına rağmen, bu kavram hakkında önceden yeterli bilgiye sahip olmadıkları sonucuna varıldı. Ebeveynleri n DYT hakkında bilgilendirilmesi gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ, DAVRANIŞ YÖNLENDİRME TEKNİKLERİ , GÖRSEL-İŞİTSEL DİKKAT DAĞITMA,

KEYWORDS: PRİMARY TEETH, PULPECTOMY, RANDOMİZED CONTROLLED TRİAL, ROTARY İNSTRUMENTATİON

S-48 - NONKOOPERE ÇOCUK HASTALARDA ORAL REHABİLİTASYON SONRASI REKÜRRENS

Zekiye EFE[1], Zeynep Aslı GÜÇLÜ[1],

[1]ERCİYES ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PEDODONTİ A.D,

Mental, fiziksel problemler veya küçük yaş nedeniyle kooperasyon zorluğu olan pediatrik hastaların bazılarında dental tedaviler genel anestezi (GA) altında yapılmaktadır. Özellikle erken çocukluk çağı çürüğü ve kötü oral hijyene bu çocuklarda sık rastlanmaktadır. Çalışmanın amacı GA altında işlem görmüş çocuklarda diş çürüğü rekürrensini değerlendirmektir.

2015-2018 yılları arasında kliniğimize başvuran ve genel anestezi altında tek hekim tarafından işlem gören yaşları 1- 14 arasında değişen 589 çocuk hastanın retrospektif olarak değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Hastalar işlemden sonra ilk hafta, ilk yıl üçer ay sonraki yıllarda altı aylık rutin kontrollere çağrılmıştır. Hastalarda yaş, cinsiyet, sistemik hastalık, ağız içi yeni ve sekonder çürük oluşma oranları ve oluştuğu bölgeler değerlendirilmiştir.

GA sonrası 589 hastadan 122 tanesi kliniğimize tekrar müracaat etmiştir. Bu hastalardan 53' ünün rutin kontrollere geldiği, rutin kontrollere gelmeyen 69 hastanın ise çeşitli nedenlerle kliniğimize başvurduğu görülmüştür. Düzenli kontrole gelen hastalarda oral hijyen motivasyonu sağlanmış ve yeni çürük oluşumu gözlenmemiştir. Rutin kontrollere gelmeyen 28 hastada ilk yıl tekrar GA altında işlem görecek kadar yeni çürük oluştuğu, geri kalan 41 hastanın ise çürük ve ağrı şikayeti ile başvurup dental tedavilerinin klinik koşullar altında yapıldığı tespit edilmiştir. Cinsiyet ve sistemik hastalık bakımından sekonder ve yeni çürük lezyonu oluşumunda istatistiksel olarak bir fark bulunmamakla birlikte mandibula ve maksilla posterior bölgede sekonder ve yeni çürük lezyonu oluşumunda istatistiksel olarak anlamlı bir artış olduğu tespit edilmiştir.

Engelli ve çok küçük yaştaki çocuklarda ağız hijyeninin sağlanmasındaki zorlukların dışında rutin takiplere gelme eksikliğinin de nüks oranını artırabildiği görülmüştür. GA sonrası çürük oluşumunu azaltmak için sık takiplerle oral hijyen motivasyonun sağlanması ve koruyucu önlemlerin önemi açıktır.

ANAHTAR KELİMELER: ERKEN ÇOCUKLUK ÇAĞI ÇÜRÜĞÜ, REKÜRRENS, GENEL ANESTEZİ, TAKİP

RECURRENCE AFTER ORAL REHABİLİTATİON İN NON-COOPERATİVE CHİLDREN

Zekiye EFE[1], Zeynep Aslı GÜÇLÜ[1]

[1]ERCİYES UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

Physical, mental or medically compromising conditions or cooperative difficulties due to age are most common endications in dental treatment with general anesthesia. Children with a history of high caries are highly susceptible to development of new caries, relapse, even after comprehensive oral rehabilitation under GA. The aim was to assess the recurrence of dental caries after treatment under GA.

589 children aged between 0-14 who were admitted to our clinic between 2015 - 2018 and treated by a single practician under general anesthesia was retrospectively evaluated. All of the 589 patients were called to the routine controls first week, three months, six months recall afterwards. Age, gender, systemic disease, intraoral caries and plaque status was initally ; new and secondary caries lesions, rate and regions were evaluated after tretament.

The majority of the patients came to control the first week, but only 53 patients came to the routine follow-up; oral hygiene motivation and controls done and and no new caries have been detected. Space maintainer requirements provided. During three-year, 69 patients were reapplied to our clinic for different reasons. New caries formation was observed for 28 patients who again need teratment under GA, 41 patients trated under clinical conditions.There is no statistically significant difference in the occurrence of secondary or new caries in terms of gender and systemic disease.

The difficulties providing oral hygiene in children with disabilities and very young age, and the lack of routine follow-up seems to increase recurrence rates. Frequent follow-up and preventive measures are crucial to reduce decaying experience after GA.

KEYWORDS: EARLY CHILDHOOD CARIES, CARIES RECURRENCE,GENERAL ANESTHESIA, FOLLOW-UP

S-49 - ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMALARINDA KULLANILAN FARKLI REMİNERALİZASYON PREPARATLARININ ETKİNLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Emine TATAR[1], İsmet Rezani TOPTANCI[1],

[1]DİCLE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI,

Bu çalışmada çocuk diş hekimliği uygulamalarında koruyucu amaçlı kullanılan flor vernik, CPP-ACP ve CPP-ACFP krem ve fTCP verniğin remineralizasyon üzerine etkileri değerlendirilmektir.

Çalışmada başlangıç çürük lezyonu oluşturulan örnekler her grupta 20 olacak şekilde rastgele 5 gruba ayrılmıştır; Grup (1) kontrol grubu, Grup (2) flor vernik grubu, Grup (3) CPP-ACP krem, Grup (4) CPP-ACFP krem, Grup (5) fTCP vernik. Kullanılan remineralizasyon ajanlarının örnekler üzerindeki etkilerini değerlendirmek için lazer floresan cihazı (DIAGNOdent), taramalı elektron mikroskobu (SEM) ve enerji yayılımlı X-ışını analizi (EDX) kullanılmıştır.

Grup içi tedavi öncesi ve sonrası değerlendirmede DIAGNOdent ölçümlerinde; kontrol grubu hariç bütün gruplar istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0.05$). DIAGNOdent ile yapılan değerlendirmede gruplar arası ikili karşılaştırmada; CPP-ACFP flor grubuna göre anlamlı bulunurken ($p<0.05$), diğer gruplar arasında anlamlı bir farklılık bulunamamıştır ($p>0.05$). EDX analizinde Ca/P oranı gruplar arası değerlendirildiğinde; CPP-ACFP grubu kontrol grubu ve TCP grubuna göre anlamlı farklılık bulunurken ($p<0.05$), CPP-ACFP grubu flor grubu ve CPP-ACP grubuna göre anlamlı farklılık bulunmamıştır ($p>0.05$). SEM görüntülemelerinde en çok mineral birikimi CPP-ACFP grubunda gözlenmiştir.

Bu değerlendirmeler sonucunda CPP-ACFP farklı inceleme yöntemlerinde remineralizasyonda en etkili materyal olarak tespit edilmiştir

ANAHTAR KELİMELER: FLOR VERNİK, CPP-ACP, CPP-ACFP, FTCP, DIAGNODENT, SEM, EDX

EVALUATION OF THE EFFICACY OF DIFFERENT REMINERALIZATION PREPARATIONS USED IN PAEDRIATRIC DENTISTRY

Emine TATAR[1], İsmet Rezani TOPTANCI[1]

[1]DİCLE UNİVERCİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PAEDRİATRİC DENTİSTRY

Aim of this study, the effects of fluoride varnish, CPP-ACP and CPP-ACFP cream and fTCP varnish used for protective purposes on remineralization were evaluated.

In the study, samples with artificial early caries lesions were randomly divided into 5 groups with 20 samples in each group; Group (1) control group, Group (2) fluoride varnish group, Group (3) CPP-ACP cream, Group (4) CPP-ACFP cream, Group (5) fTCP varnish. Laser fluorescence device (DIAGNOdent), scanning electron microscope (SEM) and energy propagation X-ray analysis (EDX) were used to evaluate the effects of remineralization agents on samples.

In the pre- and post-treatment evaluation, in the DIAGNOdent measurements; all groups except control group were statistically significant ($p <0.05$). In double-comparison comparison with DIAGNOdent; CPP-ACFP was found to be significantly higher than the fluoride group ($p <0.05$), no significant difference was found between the other groups ($p> 0.05$). In the EDX analysis, the Ca / P ratio was evaluated between the groups; CPP-ACFP group was significantly different from control group and TCP group ($p <0.05$), there was no significant difference between CPP-ACFP group, fluoride group and CPP-ACP group ($p> 0.05$). The most mineral accumulation in SEM imaging was observed in the CPP-ACFP group.

As a result of these evaluations, CPP-ACFP was found to be the most effective material in remineralization in different examination methods.

KEYWORDS: FLUORİDE VARNİSH, CPP-ACP, CPP-ACFP, FTCP, DIAGNODENT, SEM, EDX

S-50 - PROPOLİS VE HYPERİCUM PERFORATUM ÖZÜTÜNÜN KAVİTE DEZENFEKTANI OLARAK UYGULANMASININ ARDINDAN REZİN ESASLI FİSSÜR ÖRTÜCÜNÜN FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ ÜZERİNE ETKİSİNİN KARŞILAŞTIRMALI OLARAK İNCELENMESİ

Kevser DANIŞTI[1], Buse Ayşe SERİN[1],

[1]Çukurova Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Araştırmamız, rezin esaslı fissür örtücü materyalinin uygulanmasından önce Propolis ve Hypericum Perforatum özütünün kavite dezenfektanı olarak kullanımının fissür örtücü materyalin mikrosızıntı ve makaslama bağlanma dayanımı üzerine etkilerini karşılaştırmalı olarak araştırmayı amaçlamaktadır.

Çalışmamızda fissür örtücü materyal yerleştirilmeden önce dezenfeksiyon amaçlı Propolis özütü, Hypericum Perforatum özütü uygulamalarının mineye olan bağlanma dayanımı ve mikrosızıntı miktarlarına etkileri in vitro şartlarda insan yirmi yaş dişleri kullanılarak araştırılmıştır. Bağlanma dayanımını değerlendirmek için makaslama test yöntemi ve mikrosızıntı miktarını değerlendirmek için boya penetrasyonu yöntemi seçilmiştir. Makaslama bağlanma dayanımı testi için öncelikle istatistik bölümünde power analiz yapılmıştır. Herbiri en az 14 dişten oluşan dört grup oluşturmak planlanmıştır. Grup 1: Fissür örtücü (negatif kontrol grubu) (n=19) Grup 2: %2 Klorheksidin + fissür örtücü (pozitif kontrol grubu) (n=19) Grup 3: Propolis özütü+ fissür örtücü (n=14) Grup 4: Hypericum perforatum özütü+ fissür örtücü (n=15) Mikrosızıntı testi için istatistik bölümünde yapılan power analiz sonucu her biri 14 örnekten oluşan 4 grup planlanmıştır. Grup 1: Fissür örtücü (negatif kontrol grubu) (n=14) Grup 2: %2 Klorheksidin + fissür örtücü (pozitif kontrol grubu) (n=14) Grup 3: Propolis özütü+ fissür örtücü (n=14) Grup 4: Hypericum perforatum özütü+ fissür örtücü (n=14) Kesit alma cihazı ile örneklerden bukkolingual yönde üçer adet kesit alındı. Böylece grup başına 42 kesit olmak üzere toplamda 168 kesit elde edilmiş oldu. Alınan kesitler stereomikroskopta X25 ve X50 büyütmelerde incelendi. Mikrosızıntı değerlendirmesi Pardi ve ark.'nın kullandığı skorlama sistemine göre yapıldı. Araştırmada elde edilen veriler SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 22.0 programı kullanılarak analiz edilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistiksel yöntemleri olarak sayı, yüzde, ortalama, standart sapma kullanılmıştır. Gruplu değişkenler arasındaki ilişki ki-kare analizi ile test edilmiştir. İkiden fazla bağımsız grup arasında niceliksel sürekli verilerin karşılaştırılmasında Tek yönlü (One way) Anova testi kullanılmıştır. Anova testi sonrasında farklılıkları belirlemek üzere tamamlayıcı post-hoc analizi olarak Scheffe testi kullanılmıştır.

Fissür örtücü materyal yerleştirilmeden önce dezenfeksiyon amaçlı Propolis ve Hypericum Perforatum özütü uygulanmasının makaslama bağlanma dayanımını ve mikrosızıntıyı etkilemediği bulunmuştur.

Dezenfeksiyon amaçlı Propolis ve Hypericum Perforatum özütü kullanılması rezin esaslı fissür örtücünün fiziksel özelliklerini etkilememiştir. Antimikrobiyal özellikli bu doğal maddelerin kavite dezenfektanı olarak kullanılabileceği sonucuna varılmıştır. Ancak diş hekimliğinde kullanılması ve standardize edilmesi için daha ileri çalışmalara ihtiyacımız vardır.

ANAHTAR KELİMELER: PROPOLİS, HYPERİCUM PERFORATUM, FİSSÜR ÖRTÜCÜ

A COMPARATIVE INVESTIGATION OF THE EFFECT OF PROPOLIS AND HYPERICUM PERFORATUM ON THE PHYSICAL PROPERTIES OF RESIN BASED FISSURE SEALENT AFTER THE APPLICATION AS A CAVITY DISINFECTANT

Kevser DANIŞTI[1], Buse Ayşe SERİN[1]

[1]CUKUROVA UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Our study aims to investigate the effects of the use of Propolis and Hypericum Perforatum extract as a cavity disinfectant on the microleakage and shear bond strength of the fissure sealant prior to the application of resin based fissure sealant material.

In our study, the effects of Propolis extract, Hypericum Perforatum extract for shear bond strength and microleakage on enamel were investigated by using human age teeth under in vitro conditions. The method of

dye penetration has been chosen to evaluate the microleakage and the method of shear test method has been chosen to evaluate bond strength amount. Group 1: Fissure sealent (n=19) Group 2: %2 Chlorhexidine + Fissure sealent (n=19) Group 3: Propolis extract+ Fissure sealent (n=14) Group 4: Hypericum perforatum extract+ Fissure sealent (n=15) Group 1: Fissure sealent(n=14) Group 2: %2 Chlorhexidine+ Fissure sealent (n=14) Group 3: Propolis extract+ Fissure sealent (n=14) Group 4: Hypericum perforatum extract+ Fissure sealent (n=14) Three sections were taken in the bukkolingual direction with the sectioning device. Thus, a total of 168 sections, 42 sections per group, were obtained. The data obtained from the study were analyzed by using SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 22.0 program. Number, percentage, mean, standard deviation were used as descriptive statistical methods in the evaluation of the data. The relationship between group variables was tested by chi-square analysis. One way (One way) Anova test was used to compare quantitative continuous data between more than two independent groups. Scheffe test was used as a complementary post-hoc analysis to determine the differences after the Anova test.

It was found that the administration of Propolis and Hypericum Perforatum extract for the purpose of disinfecting did not affect the shear bond strength and microleakage before the fissure sealant material was placed.

The use of Propolis and Hypericum Perforatum extract for disinfection did not affect the physical properties of resin based fissure sealant. It has been concluded that these natural substances with antimicrobial properties can be used as cavity disinfectants. However, we need further studies to be used and standardized in the field of dentistry.

KEYWORDS: PROPOLIS, HYPERICUM PERFORATUM (ST. JOHNS WORT), FISSURE SEALENT

S-51 - FARKLI ÜNİVERSAL ADEZİV SİSTEMLERİN ATMOSFERİK BASINÇLI PLAZMA UYGULANAN DENTİN YÜZEYLERİNE MİKRO GERİLİM BAĞLANMA DAYANIMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Pedodonti

Ebru Küçükyılmaz[1], Özlem Balkan[1], Fevzi Kavrık[1], Merve Akçay[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı,

Çalışmanın amacı, atmosferik basınçlı plazma (APP) uygulamasının üniversal adezivlerin mikro-gerilim bağlanma dayanımı (μTBS) üzerine etkisini değerlendirmektir.

Çalışmada 84 daimi molar diş kullanılarak, üç farklı üniversal adeziv rezin materyal [ScothbondTM Universal Adhesive, Clearfil Universal Bond Quick, All-Bond Universal®] test edildi. Kullanılan dişler rastgele 12 gruba ayrıldı; bu gruplar APP(+) ve APP(-) olarak iki ana uygulama grubu, üç farklı universal adeziv materyal grubu ve kendinden asitli (SE) veya asitle ve yıka (ER) uygulama tekniklerini içerecek şekilde planlandı (n=7). Çalışma gruplarına göre dişlere tabakalama tekniği ile rezin restorasyonlar uygulandı. Dişler hassas kesme cihazı yardımıyla su soğutması altında x ve y eksenleri boyunca kesilerek; 1 mm2'lik örnekler elde edildi. Elde edilen örnekler üniversal test cihazına bağlanarak gerilime maruz bırakıldı ve kopma değerleri kaydedildi. Kopma gerçekleşen örneklerin kırık tipi ×40 büyütme altında stereo-mikroskop kullanılarak incelendi. Elde edilen veriler tek yönlü varyans analizi (One-way ANOVA) ve post hoc Games-Howell testi ile istatistiksel olarak analiz edildi. Kırık tipi analizi ise Ki kare testi ile gerçekleştirildi (α=0,05).

Her üç üniversal adeziv materyal grubu için de ER/APP(-) ve SE/APP(-) modları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark gözlenmedi (p>0,05). En yüksek bağlanma dayanım değerleri ScothbondTM Universal Adhesive /ER/APP(+) (43,27±2,99 MPa) grubundan elde edildi.. Clearfil Universal Bond Quick grubunda SE (p=0.00) ve ER (p=0.00) uygulama tekniklerinin her ikisi için de APP(+) ve APP (-) değerleri arasında istatistiksel olarak anlamlı fark görülürken, ScothbondTM Universal Adhesive ve All-Bond Universal® gruplarında aynı kıyaslamalar açısından istatistiksel olarak anlamlı fark tespit edilmedi (p>0,05).

Bu çalışmanın sınırları dâhilinde; APP uygulamasının, üniversal adezivlerin bağlanma değerleri üzerine belirgin bir etkisi gözlenmemiştir. Bununla birlikte APP uygulamasının Clearfil Universal Bond Quick'in bağlanma dayanım değerlerini artırmış olması, bu uygulamanın farklı materyaller ile de değerlendirilmesi gerekliliğini ortaya koymaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: ATMOSFERİK PLAZMA, ÜNİVERSAL ADEZİV, DENTİN BAĞLANMA DAYANIMI

EFFECTS OF ATMOSPHERI-PRESSURE-PLASMA APPLICATION ON MICRO-TENSILE BOND-STRENGTH OF UNIVERSAL ADHESIVES ON DENTIN

Ebru Küçükyılmaz[1], Özlem Balkan[1], Fevzi Kavrık[1], Merve Akçay[1]

[1]IZMIR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

The purpose of this study was to evaluate of effects of atmospheric pressure plasma (APP) application on micro-tensile bond strength (μTBS) of universal adhesives on dentin.

84 permanent molar teeth were used in this study and three different universal adhesive resins [ScothbondTM Universal Adhesive, Clearfil Universal Bond Quick, All-Bond Universal®] were tested. The teeth were randomly divided into twelve groups (n=7); according to two main groups APP (+) and APP (-) application, three universal adhesives and two different application modes; etch and rise (ER), self-etch (SE). According to the study groups; resin restorations were applied incrementally. The teeth were cut along the x and y axes by precision diamond saw under water cooling and 1 mm2 sized specimens were obtained. The specimens were

fixed to a universal testing device and stressed until failure. The debonded specimens were examined under ×40 magnification by stereo microscope to determine failure pattern. Obtained data was analyzed by one-way ANOVA and post hoc Games-Howell test. Failure modes data were analyzed by Chi-Square test (α=0.05).

There were not statistical significant differences between ER/APP(-) and SE/APP(-) modes for all universal adhesives ($p>0.05$). The highest strength value was observed in Scotchbond Universal Adhesive /ER/APP(+) (43.27±2.99 MPa). In Clearfil Universal Bond Quick group there were statistical significant differences between APP(+) and APP(-) in both SE ($p=0.00$) and ER ($p=0.00$) modes, while there were no statistical significant differences between Scothbond Universal Adhesive and All-Bond Universal® groups for same comparisons ($p>0.05$).

Within the limitations of this study; APP application did not marked effect on bond strength values of universal adhesives. Due to the fact that APP application increased the bond strength of Clearfil Universal Bond Quick, the evaluation of this application with other materials should be performed.

KEYWORDS: ATMOSPHERIC PRESSURE PLASMA, UNIVERSAL ADHESIVE, DENTIN BOND STRENGTH

S-52 - YETİŞKİN HASTALARDA DENTAL KORKU VE KAYGININ YÖNETİLMESİNDE İLETİŞİMİN ÖNEMİ

Sözel Bildiri / Pedodonti

AYLİN ÜNAL[1], AYSUN KAHRAMAN[1], HİLMİYE TÜRESİN TETİK[1], AYÇA TÜMTÜRK[1],

[1]MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ,

Dişhekiminden veya hastadan kaynaklanan tüm stres yaratıcı unsurların başarılı bir tedavi için engel oluşturabilmektedir. Bu çalışmanın amacı hastaların tedavi konusundaki kaygı durumlarını, duyduğu kaygının nedenlerini ve bu nedenlerin etki düzeyini, hastaların diş hekimlerinden olan beklentilerini ortaya çıkarmaktır. Bu doğrultuda farklı sosyo-kültürel ve sosyo-ekonomik özelliklere sahip 365 yetişkin hastayla yüz yüze anket çalışması yapılmıştır. Verilen cevaplar SPSS 24.0 istatistik programıyla analiz edilmiştir.

Katılımcıların %34,8'i erkek, %65,2'si kadındır. Katılımcılar arasında değişik meslek gruplarında çalışanlar ve öğrenciler yer almaktadır. Katılımcıların çoğu 17-27 (%42,7) ve 28-38 (%26,9) yaşlarındadır. Çoğunluğun ortalama aylık geliri 5.000 TL civarındadır. Araştırma bulgularına göre katılımcıların çoğu (%46,6) özel muayenelerde dental tedavi almayı tercih etmektedirler. Çünkü özel hastanelerin daha uzman olduğu ve hastalara yaklaşımın daha sıcak, ilgili ve samimi olduğuna inanmaktadırlar. En çok alınan tedavi hizmetleri dolgu (%30,6) ve diştaşı temizliği (%25,5)'dir. Katılımcıların %72,6'sı diş tedavisi hakkında önceden bilgi sahibidir. Bu bilgi büyük oranda (%72,2) dişhekiminden alınmıştır. En çok kaygı uyandıran tedavi türü kanal tedavisidir. Katılımcıların %69,9'unun ailesinde dişhekimi korkusu olan yoktur. Katılımcıların %66,5'i kan görmekten, %55,7'si iğne yapılmaktan rahatsız olmamaktadır. Katılımcıların kaygısını en fazla arttıran etkenler kullanılan aletlerin görülmesi ve seslerinin duyulması, dişhekiminin hastanın ağız sağlığı konusundaki endişelerini ve olumsuz bulguları paylaşması, anestezik iğnenin görülmesi, tedavinin can yakacağının düşünülmesidir. Katılımcıların kaygılarının azalması için diş hekiminden en çok bekledikleri şeyler sevecen/anlayışlı olması ve sakin olması (%17,3), yapılacak işlem öncesinde ve işlem sırasında bilgilendirme yapması (%36,6), güleryüzlü ve nazik olması (%12,2), sohbet etmesi (%6,5) ve rahatlatıcı cümleler kurması (%12,7), güven vermesi (%11,2) davranması ve müzik dinletmesi (%3,5)'dir.

Hastalar tedavileri sırasında dişhekimlerinin kendileriyle etkili iletişim kurmalarını, isteklerini anlamalarını beklemektedir. Bu çalışmada kullanılan veya benzer anket sorularıyla dişhekimleri, hastalarının beklentilerini öğrenebilir, korku/kaygı düzeylerine göre onları gruplandırabilir ve kaygılı hastalara daha özel yaklaşabilir. Bunlar dişhekimlerinin iletişim becerilerinin geliştirilmesiyle hastanın kaygısını azaltılacaktır. Hastaların memnuniyetlerinin artması ve ilişkilerin geliştirilmesi, ağız diş sağlığı hizmetlerinin algılanan kalitesini de artıracaktır. İletişim becerilerinin kazandırılması için dişhekimliği fakültelerinin müfredatında iletişim ve ilişki yönetimi, hasta psikolojisi gibi derslerin yer alması, dişhekimliği mesleğini sürdüren kesim için benzer konularda eğitim faaliyetlerinin düzenlenmesi faydalı olacaktır. Dişhekimlerinin hastalarının kaygı durumları konusunda bilgi sahibi olması da önemlidir.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL KORKU, DENTAL KAYGI, HASTA BEKLENTİSİ, İLETİŞİM

THE IMPORTANCE OF COMMUNICATION IN MANAGING DENTAL FEAR AND ANXIETY AMONG ADULT PATIENTS

AYLİN ÜNAL[1], AYSUN KAHRAMAN[1], HİLMİYE TÜRESİN TETİK[1], AYÇA TÜMTÜRK[1]

[1]MANİSA CELAL BAYAR UNIVERSITY

Stress factors occurred because of dentist/patient can create an obstacle for successful treatment. The aim of this study is revealing patients' anxiety state about treatment, reasons of feeling anxiety and impact level of them, patients' expectations from dentists. Accordingly, face-to-face surveys conducted among 365 adult patients with different socio-cultural and socio-economic characteristics. Answers were analyzed via SPSS 24.0 statistical program.

34.8% of the participants are male, 65.2% are female. Participants include students and employees. 42.7% of the participants are 17-27, 26.9% of them are 28-38-year-old. Monthly income of majority is around 5.000 TL. According to findings, most of the participants (46.6%) prefer private clinics for dental treatment because they believe that private clinics are more specialized, more relevant, sincerer. The most common treatments are tooth filling (30.6%), tooth-stone cleaning (25.5%). 72.6% of the participants get knowledge about their dental treatment, generally from dentists (72.2%). The most worrisome treatment is root-canal treatment. 69.9% of the participants haven't dentist fear in their family. Most of the participants aren't uncomfortable with seeing blood (66.5%) and needles (55.7%). Factors that mostly increase participants' anxiety are hearing/seeing treatment tools, hearing dentist's concerns/negative findings about patients' oral health, seeing anesthetic needle and thought that the treatment will be hurtful. To decrease anxiety, mostly expected behaviors from dentists are being easy-going and understanding and calm(17.3%), informing participants before and during the procedure(36.6%), being cheerful and kind(12.2%), having some talks(6,5%), speaking relaxing things(12,7%), giving confidence(11,2%) and playing music(3,5%).

Patients expect dentists to communicate effectively with them and understand their wishes during treatment. Dentists can learn their patients' expectations, group them according to their fear/anxiety levels via similar questions in this study. Dentists can deal anxious patients distinctively. Thus, patient's anxiety will be reduced if dentists' communication skills are improved. Perceived quality of oral/dental health services can enhance by increasing patient satisfaction, improving relationship. To redound communication skills, it'll be useful to add courses such as communication/relationship management, patient psychology to faculties of dentistry's curriculum and organize training activities on similar subjects for dentists already work. It's also important that dentists are knowledgeable about their patients' state of anxiety.

KEYWORDS: DENTAL FEAR, DENTAL ANXIETY, PATIENT EXPECTATION, COMMUNICATION

S-53 - İZMİR İLİNDEKİ ÇOCUK HASTALARIN ARTAN DİŞ TEDAVİSİ İHTİYAÇLARI

Sözel Bildiri / Pedodonti

Berna KUTER[1], Harun CANOGLU[2]
[1]İzmir Demokrasi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Ana Bilim Dalı, [2]Kıbrıs Sağlık Ve Toplum Bilimleri Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Ana Bilim Dalı,

İzmir'de hem kamu hastanelerine hem özel çocuk kliniklerine tedavi amaçlı başvuru yapan çocuk ebeveynlerinin sayısı çok fazladır ve mevcut çocuk klinikleri tedavi ihtiyacını karşılayamamaktadır. Bu çalışmanın amacı çocuk hastaların diş tedavisi ihtiyaçlarını belirlemek ve ihtiyaçlarının karşılanamamasının nedenini araştırmaktır.

Bu çalışmada İzmir'de kamu ve özel pedodonti kliniğine on günde gelen toplam 892 çocuğun velisi ile anket yapılmıştır. Kamu hastanesi pedodonti kliniğine başvuran 478, özel pedodonti kliniğine başvuran 414 çocuk hastanın ebeveynleri ile değerlendirme yapılmıştır. Tedavi gereksinimlerinin belirlenmesi için yapılan anketlerin sonuçları ile elde edilen veriler SPSS 18 programında Descriptive analiz ile istatistiksel olarak değerlendirilmiştir.

Araştırmaya katılan çocukların yaş ortalaması 7'dir. Anket verilerine göre veliler pedodonti kliniklerine doğrudan başvuru yapmadıklarını bildirmişlerdir. Kamudaki pedodonti kliniğine başka bir kamu kurumundan yönlendirilenlerin oranı %50.1, muayenehaneden yönlendirilenlerin oranı %42.9, tavsiye ile gelenlerin oranı %6.1'dir. Özel pedodonti kliniğine kamu kuruluşundan yönlendirilenlerin oranı %64.7, başka bir muayenehaneden yönlendirilenlerin oranı %33.6, tavsiye ile gelenlerin oranı %1.6'dır. Kamu hastanesi çocuk kliniğine başvurma nedeni:%7.1 kontrol, 46.5 ağrı, % 36.4 çürük, %1.0 ortodontik problemler, %5.1 travma, %4.0 kooperasyon sorunu. Uygulanan tedavi:%7.1 kontrol, %40.4 konservatif tedavi, % 24.2 endodontik tedavi, %23.2 cerrahi tedavi, %5.1 koruyucu ortodontik tedavidir. Muayenehaneye başvurma nedeni:%0.8 kontrol, 32.8 ağrı, % 27.7 çürük, 2.5 ortodontik problemler, %3.4 travma, %32.8 kooperasyon sorunu. Uygulanan tedavi:%0.8 kontrol, %27.7 konservatif tedavi, %30.3 endodontik tedavi, %37.8 cerrahi tedavi, %3.4 koruyucu ortodontik tedavidir.

Hem özel hem de kamuda çalışan diş hekimleri tedavi etmedeki zorluklar nedeniyle çocuk hastaları başka kurumlara sevk etmektedir. Çocuk diş kliniklerinde çalışan hekimler artan tedavi ihtiyacını karşılamakta zorlanmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ HEKİMİ, ÇOCUK HASTA, ÇÜRÜK

INCREASED DENTAL TREATMENT NEEDS OF CHİLDREN İN IZMİR

Berna KUTER[1], Harun CANOGLU[2]
[1]IZMİR DEMOKRASİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]CYPRUS HEALTH AND SOCİAL SCİENCES UNİVERSİTY,FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

The number of parents who apply for treatment to both public and private paediatric dental clinics are very high and the dentists who worked in the paediatric clinics cannot meet treatment needs, in Izmir. The aim of this study was to determine the needs of dental patients in children and to investigate the reasons why they could not be met.

A questionnaire was conducted with 892 parents whose children came to public and private paediatric clinics in ten days in Izmir, in this study. A questionnaire was conducted with the parents of 414 children who were come to the public paediatric clinics and the parents of 478 children who were come to the private paediatric clinics. The data obtained by the results of the questionnaires for the determination of treatment requirements were statistically evaluated by Descriptive analysis in SPSS 18 programme.

The mean age of the children was 7. In both groups, there was no direct application to paediatric clinics. The percentage of those who were referred from the public institution to the paediatric clinics is 50.1%, the rate of those who were referred from the private clinics is 42.9%. The rate of those who were referred to private

paediatric clinics from the public institution was 64.7%, the rate of those who were referred from another private clinic was 33.6%. The reason for applying to the public paediatric clinics: 7.1% control, 46.5% pain, 36.4% caries, 1.0 %orthodontic problems, 5.1% trauma, 4.0% cooperative problems. Treatment performed: 7.1% control, 40.4% conservative treatment, 24.2% endodontic treatment, 23.2% surgical treatment, 5.1% preventive orthodontic treatment. Reason for applying to private paediatric dental clinics:0.8% control, 32.8% pain, 27.7% caries, 2.5% preventive orthodontic problems, 3.4% trauma, 32.8% cooperation problem. Treatment performed: 0.8% control, 27.7% conservative treatment, 30.3% endodontic treatment, 37.8% surgical treatment, 3.4% preventive orthodontic treatment.

The dentists working in public and private clinics referred to children to the paediatric dental clinics due to treatment difficulties for children. Physicians working in paediatric dental clinics have difficulty in meeting the increasing need for treatment.

KEYWORDS: DENTİST, CHİLD PATİENT, CARİES

S-54 - KÖK GELİŞİMİNİ TAMAMLAMAMIŞ GENÇ DAİMİ DİŞLERDE UYGULANAN REJENERATİF ENDODONTİK TEDAVİ SONRASI GÖZLENEN İYİLEŞME PATERNLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Pedodonti

Alp Abidin ATEŞÇİ[1], Ahmet Cemal ERONAT[1],

[1]Ege Universitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Ana Bilim Dalı,

Rejeneratif endodontik tedavilerin birincil amacı travmatik yaralanmalar veya mikrobiyal kontaminasyonun yol açtığı enflamasyon sonrası canlılığı sonlanmış ve dolayısıyla kök gelişimi duraksamış dişlerin kök kanallarında yeni bir bağ dokusu oluşturarak kök gelişiminin devamının sağlanmasıdır. Bu sözlü sunumun amacı rejeneratif endodontik tedavi uygulanmış değişik olgularda gözlenen iyileşme paternlerini tanımlamak ve bunlar arasındaki farklılıkları açıklamaktır.

7-10 yaş arası 8 hastanın travma sonucu meydana gelen akut apikal periodontitisli veya nekrotik durumdaki toplam 10 adet kök gelişimini tamamlamamış daimi dişine rejeneratif endodontik tedavi uygulanmıştır. Birinci seansta kök kanalları %2,5 sodyum hipoklorit ve steril salin ile irrige edildikten sonra kanalların içerisine ikili antibiyotik patı gönderilmiştir. İkinci seansta %17'lik EDTA kullanılarak yapılan irrigasyon sonrası periapikal dokular irrite edilerek kök kanalı içerisinde kan pıhtısı oluşumu sağlanmıştır. Kan pıhtısının üzeri MTA ile kapatılmış ve kompozit rezin kullanılarak koronal restorasyonları tamamlanmıştır. 1 ila 2,5 yıl arasında değişen sürelerdeki takip sonrasında gözlenen farklı iyileşme paternleri Andreasen'in sınıflamasına göre tanımlanarak sunulmuştur.

Rejeneratif tedavi uygulanan 10 olgudan 6'sında Andreasen'in sınıflamasına göre pulpal iyileşme , 1 olguda pulpa kanal obliterasyonu ve 3 olguda ise periapikal lezyon iyileşmesine rağmen kök kanal boyunda uzama ve dentin duvarlarında bir kalınlaşma olmadığı gözlenmiştir.

Yaptığımız çalışmada apikal bölge lezyonlarının varlığı ve büyüklüğünün rejeneratif endodontik tedavi uygulanmış dişlerdeki iyileşme paternlerini doğrudan etkilediğini saptamış bulunmaktayız.

ANAHTAR KELİMELER: REJENERATİF ENDODONTİ, TRAVMA, REVASKÜLARİZASYON

EVALUATION OF HEALING PATTERNS IN IMMATURE PERMANENT TEETH TREATED WITH REGENERATIVE ENDODONTIC TREATMENT

Alp Abidin ATEŞÇİ[1], Ahmet Cemal ERONAT[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

The primary goal of the regenerative endodontic treatment is to maintain root development and to form a new connective tissue in the root canal space of teeth which lost vitality due to trauma or microbial contamination. Aim of this oral presentation is to define and analyze the differences between healing patterns in different cases treated with regenerative endodontic treatment.

10 immature permanent teeth from 8 patients aged between 7-10 years , which has become necrotic or had acute apical periodontitis due to trauma, treated with regenerative endodontic treatment. In the first appointment root canals were irrigated with %2,5 sodium hypochlorite and sterile saline solution and canals were dressed with double antibiotic paste. In the second appointment after irrigation with %17 EDTA, periapical tissues were irritated and blod clot formation was observed in the canal space. MTA was placed over the blod clot and final restorations completed with composite resin. After follow-ups between 1 and 2,5 years, healing patterns were analyzed and presented according to the classification of Andreasen.

According to the classification of Andreasen, 10 cases treated with regenerative endodontic treatment, 6 of them showed pulpal healing , 1 case showed pulp canal obliteration and 3 cases showed no increase in root canal length neither thickening of dentinal walls despite healing of the periapical lesion.

In this study we concluded that lesions in periapical region and their sizes directly effects healing patterns of teeth treated with regenerative endodontic treatment.

KEYWORDS: REGENERATIVE ENDODONTICS, TRAUMA, REVASCULARIZATION

S-55 - YÖNLEDİRİLMİŞ KEMİK REJENERASYONU YÖNTEMLERİNİN TOMOGRAFİ YARDıMıYLA RETROSPEKTİF OLARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Şevki GÜLER[1],

[1]Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

İmplant uygulamaları öncesi ileri düzeyde alveolar kret rezorbsiyonun olduğu durumlarda ogmentasyon işlemlerine ihtiyaç duyulmaktadır. Ogmentasyon ile ilgili birçok teknik açıklanmıştır. Bu çalışmanın amacı Blok greft ve yönlendirilmiş kemik rejenerasyonunu (YKR) ile yapılan yatay kemik arttırım tedavilerinin Tomografik görüntülerinin karşılaştırılmasıdır.

Otojen Blok kemik grefti ile allojenik kemik grefti ile birlikte membran kullanılarak yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu yapılmış hastalardan ameliyat öncesi ve postop 3 ay Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi alınmış olan hastalar çalışmaya dahil edildi. Sadece mandibula ramus bölgesinden alınan Otojen blok kemik greftleri çalışmaya dahil edildi. Alınan blok kemik greftleri 2 bölgeden kemik vidası yardımıyla defekt bölgesine sabitlendi. YKR uygulanan hastalarda membran 4 köşesinden membran pini yardımı ile stabilize edildi. Karşılaştırma sırasında Niteliksel verilerin karşılaştırılmasında Ki-Kare testi kullanıldı. Parametik varsayımlar için Kolmogorov-Smirnov testi uygulandı. Ölçüm tipi niceliksel verilerin karşılaştırılmasında Student's t-testi kullanıldı.

Blok greft uygulamasında ortalama 4.2mm kemik kazancı sağlanırken, yönlendirilmiş kemik rejenerasyonunda 3.4mm kemik kazancı görüldü.

İki yöntemle de yeterli kemik kazancı sağlamanın mümkün olduğu görünse de Otojen blok kemik greftleri ile istatistiksel olarak daha anlamlı kemik kazancı görüldü.

ANAHTAR KELİMELER: OGMENTASYON, YÖNLENDİRİLMİŞ KEMİK REJENERASYONU, BLOK GREFT, DENTAL VOLUMETRİK TOMOGRAFİ

EVALUATION OF GUIDED BONE REGENERATION TECHNIQUES WITH CBCT: RETROSPECTİVE STUDY

Şevki GÜLER[1]

[1]BOLU ABANT IZZET BAYSAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Severe alveolar bone resoption causes problem for implant surgery. Patients need bone augmentation because of alveolar bone resorption. In current literature there is a lot technique explained. Autegenous bone block and guided bone regenaration (GBR) are most common technique used in augmentation. Aim of this study is evaluation of Cone beam computer tomography (CBCT) images of particle graft GBR and block graft augmentation.

Patients who were augmented with allogreft particle or ramus bone block GBR and imaged with CBCT had included for study. Block grafts which taken from mandible ramus area were fixed with 2 blok screw. At particle graft group membranes were stabilized with 4 membrane pin. Quantitive results were evaluated with Kolmogorov smirnov test and Student's t- test. Qualitative results were evaluated with chi-square test.

The mean of bone gain at Bone block graft group was 0,8 mm higher than particle group. Mean bone gains were 4,2 and 3,4 at groups.

Sufficent and statistically significant bone gain can be achieved with both block graft and particle graft group. Bone gain was statistically higher at bone block group in our study.

KEYWORDS: AUGMENTATION, GUIDEDE BONE REGENERATION, BLOCK GRAFT, CBCT

S-56 - ÇEKİM ENDİKASYONU KONULMUŞ PERİODONTAL HASTALIKLI DİŞLERİN DAİMİ SPLİNT TEDAVİSİYLE REHABİLİTASYONU

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Fadime KAYA DADAŞ[1], Gözde VEYİSOĞLU[2], Abdullah Seçkin ERTUĞRUL[1],

[1]Katip Çelebi Üniversitesi, [2]Başkent Üniversitesi,

İleri derecede periodontal yıkım gözlenen dişlerde çiğneme güçlüğü, ikincil travma ve yer değiştirme meydana gelebilmektedir. Buna bağlı olarak ileri periodontal hastalıklı dişlerin tedavisinde genellikle diş çekimini takiben sabit protez uygulamaları tercih edilmektedir. Bu çalışmada alt çenede ileri periodontal yıkım bulunan ön keser dişine çekim endikasyonu konmuş 10 hastaya uygulanan daimi intrakoronal splint tedavisinin 12 aylık sonuçları incelenmiştir.

Oral diyagnoz ve radyoloji kliniğinde alt çene ön bölgesinde çekim endikasyonu konmuş 10 hasta vaka serisine dahil edildi. Hastaların ayrıntılı klinik muayenesi yapıldıktan sonra alt çene anterior bölgelerine kanin-kanin arası daimi intrakoronal splint yapılmasına karar verildi. Faz 1 periodontal tedaviler tamamlandıktan sonra klinik ölçümler kaydedildi. Misina kullanılarak daimi intrakoronal splint tedavileri tamamlandıktan sonra okluzal düzenlemeleri yapıldı ve panaromik röntgen görüntüleri alındı. Üçüncü, altıncı ve on ikinci aylarda kontrol randevuları yapıldı. On ikinci ayda klinik ve radyografik ölçümler tekrarlandı. Radyografi üzerinde kemik yüksekliği shei cetveli kullanılarak ölçüldü.

On iki aylık takip süresinin sonunda, alveolar kemik yüksekliğinde istatistiksel olarak anlamlı bir değişiklik olmamıştır. Keratinize doku yüksekliğinde genel bir artış olmasına rağmen, istatistiksel olarak anlamlı değildir. Cep derinliğinde sadece 41, 31 ve 33 no'lu dişlerde istatistiksel olarak anlamlı azalma olduğu saptanmıştır.

Periodontal doku desteği azalmış mobil dişlerde faz 1 periodontal tedavi sonrası splint uygulamaları komşu dişlerin kemik dokusuna zarar vermeden başarılı bir şekilde uygulanabilir. Ayrıca, estetik ve fonksiyonel olarak hasta memnuniyeti de sağlanmaktadır. Ancak hastalara çok iyi oral hijyen motivasyonu verilmelidir.

ANAHTAR KELİMELER: KRONİK PERİODONTİTİS, SPLİNT

REHABİLİTATİON OF PERİODONTAL DİSEASED TEETH WİTH INDİCATİONS OF EXTRACTİON USİNG PERMANENT SPLİNT THERAPY

Fadime KAYA DADAŞ[1], Gözde VEYİSOĞLU[2], Abdullah Seçkin ERTUĞRUL[1]

[1]KATİP CELEBİ UNİVERSİTY, [2]BASKENT UNİVERSİTY

Severe periodontal destruction is seen in the teeth of chewing difficulty, secondary trauma and displacement. Therefore, it is generally prefered to apply fixed prosthesis following tooth extraction in the treatment of advanced periodontal diseased teeth. In this study, it is investigated that the results of 12 months of permanent intracoronal splint therapy applied to 10 patients, who had extraction indications of anterior incisor tooth with advanced periodontal destruction.

Ten patients were included in this case series, who had indications for extraction in the lower anterior region in oral diagnosis and radiology clinic. After detailed clinical examination of the patients, permanent intracoronal splint between the canine and the canine was decided on the anterior regions of the mandible. Clinical measurements were recorded after phase 1 periodontal therapy was completed. After completion of the permanent intracoronal splint treatments using plastic wire, the occlusal arrangements were made and panoramic radiographs were taken. In the third, sixth and twelfth months, control appointments were made. Clinical and radiographic measurements were repeated at 12 months. The bone height on the radiograph was measured using shei ruler.

At the end of the 12-month follow-up period, there was no statistically significant change in alveolar bone height. Although there is an overall increase in keratinized tissue height, it is not statistically significant. It was determined that only 41, 31, and 33 teeth had a statistically significant decrease in pocket depth.

Splint applications after phase 1 periodontal treatment to the mobile teeth with decreased periodontal tissue support can be successfully performed without damaging the bone tissue of adjacent teeth. In addition, aesthetic and functional patient satisfaction is also provided. However, very good oral hygiene motivation should be given to the patients.

KEYWORDS: CHRONIC PERIODONTITIS

S-57 - KRONİK PERİODONTİTİSİN TEDAVİSİNDE ULTRASONİK SİSTEM İLE PERİODONTAL EL ALETLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Aylin AVCI[1], Önder GÜRLEK[1], Nejat NİZAM[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı,

Kronik periodontitisin (KP) cerrahisiz periodontal tedavisinde, ultrasonik sistem ile periodontal el aletlerinin tedavi etkinliğinin karşılaştırılması amaçlanmıştır.

KP tanısı konmuş sistemik sağlıklı 12 hasta (Kadın/Erkek: 5/7 Yaş aralığı: 45-70) çalışmaya dahil edilmiştir. Her bir hastanın karşılıklı yarım çeneleri rasgele seçilerek ultrasonik (test grubu) veya periodontal el aletleri (kontrol grubu) kullanılarak aynı seansta tedavi edilmiştir. Tedavi öncesinde sondalanan cep derinliği, klinik ataşman seviyesi, tüm ağız plak ve kanama indekslerini içeren klinik periodontal parametreler kaydedilmiş ve tedavi sonrası 3 ve 6 aylarda tekrarlanmıştır. Tedavi için harcanan süre ve tedavi esmasında ve 7 gün boyunca hastaların algıladıkları ağrı seviyeleri de değerlendirilmiştir.

Her iki grupta da klinik peridontal parametreler başlangıç seviyelerine göre 3. ve 6. Ayda anlamlı seviyede düşük saptanmıştır. Gruplar arası kıyaslamada ise hiçbir kinik periodontal parametrenin hiçbir değerlendirme döneminde anlamlı fark oluşturmadığı saptanmıştır. Ultrasonik sistemle yapılan tedavi süresi el aletlerine göre anlamlı seviyede düşük bulunurken, hastaların algıladıkları ağrı seviyeleri arasında ise bir fark saptanamamıştır.

Her iki tedavi yöntemi de kronik periodontitisin cerrahisiz tedavisinde etkilidir ve erken dönem etkileri benzerdir. Ultrasonik ile yapılan tedavi için daha kısa süreye ihtiyaç duyulmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: PERİODONTOLOJİ ,CERRAHİSİZ PERİODONTAL TEDAVİ, KÖK YÜZEY DÜZLEŞTİRME

HAND İNSTRUMENTATİON VERSUS ULTRASONIC DEBRIDEMENT İN THE TREATMENT OF CHRONIC PERIODONTITIS

Aylin AVCI[1], Önder GÜRLEK[1], Nejat NİZAM[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

The aim of the present study is to compare the effect of ultrasonic system and periodontal hand instruments on the nun-surgical treatment of chronic periodontitis (CP).

Twelve systemically healthy CP patients (female/male: 5/7, age range: 45-70) were included in the study. Bilateral jaws of each patient was selected randomly and treated either with ultrasonic system (test group) or periodontal hand instruments (control group) in the same session. Clinical periodontal parameters including probing pocket depth, clinical attachment level, plaque and gingival bleeding index were recorded at baseline, 3 and 6 months after the treatment is finalized. The duration of treatment, the pain levels during the treatment and 7 days after treatment were also evaluated.

The clinical peridontal parameters were significantly lower at 3 and 6 months compared to baseline in both groups. However all the clinical parameters were similar between groups during all the evaluation time points. The duration of treatment in the test group was significantly lower than in the control group and the perceived pain levels of the patients were similar in both groups.

Both the treatment modalities are effective in the non-surgical treatment of CP and the short term results are similar. Ultrasonic system requires a shorter time for the treatment of CP.

KEYWORDS: PERİODONTOLOGY, NON-SURGİCAL PERIODONTAL TREATMENT, ROOT PLANNING

S-58 - DİŞETİ ÇEKİLMESİ BULUNAN ORTODONTİ HASTALARINDAKİ OKLUZAL KUVVETLERİN T- SCAN III KULLANILARAK DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Özer ALKAN[1], Deniz YILMAZ[2], Yeşim KAYA[3],

[1]Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Ortodonti Anabilim Dalı, [2]Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, [3]Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Ortodonti Anabilim Dalı,

T-Scan III, basınca hassas sensörü yardımıyla okluzal kuvvetleri kaydetmek için kullanılan bir cihaz olup sağ ve sol çene arkları arasında dengeli bir kuvvet dağılımı sağlayabilmek amacıyla kullanılmaktadır. Bu çalışmanın amacı, mandibular anterior bölgesinde yetersiz keratinize dişeti bulunan ortodonti hastalarındaki oklüzal kuvvetlerin T-Scan III ile değerlendirilmesidir.

Çalışmamıza 18 ile 38 yaşları arasında, mandibular anterior dişlerinde dişeti çekilmesi bulunan 7 erkek, 19 kadın toplam 26 ortodonti hastası dahil edilmiştir. Okluzal kontak noktalarının tayini için T-Scan III cihazı kullanılmıştır. Tüm kayıtlar beş dakika aralıklarla iki defa alındıktan sonra iki ölçümün ortalaması alınarak son değerler hesaplanmıştır. Ortodontik tedaviye başlamadan önce dişeti çekilmesi görülen bölgelerde okluzal uyumlamalar ve yumuşak doku ogmentasyonu işlemleri gerçekleştirilmiştir. Keratinize dişeti genişliği (KDG), dişeti kalınlığı (DK), dişeti çekilme yüksekliği (DÇY) başlangıçta ve 12. ayda kaydedilmiştir.

T-Scan III ile yapılan oklüzal analizler sonucunda başlangıç ve 12.ay okluzal kuvvet parametrelerinde istatistiksel olarak anlamlı farlılıklar saptanmıştır. KDG ve DK verilerinde başlangıca göre 12.ayda istatistiksel olarak anlamlı artış gözlenirken DÇY' de anlamlı bir azalma tespit edilmiştir.

Çalışmamızın sınırları dahilinde, T-Scan III okluzal analiz sisteminin okluzal kuvvetlerin dengesini kontrol etmek amacıyla efektif olarak kullanılabileceği söylenebilir.

ANAHTAR KELİMELER: T-SCAN-III, ORTODONTİK TEDAVİ, DİŞETİ ÇEKİLMESİ

EVALUATİON OF OCCLUSAL FORCES İN ORTHODONTİC SUBJECTS WİTH GİNGİVAL RECESSİON DEFECTS USİNG T-SCAN III

Özer ALKAN[1], Deniz YILMAZ[2], Yeşim KAYA[3]

[1]YILDIRIM BEYAZIT UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS, [2]YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, [3]YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS

T-Scan III is a device used to analyse occlusal forces that is recorded by a pressure mapping sensor and helps us to create a balanced force between the left and right arches. The aim of this study is to evaluate occlusal forces in the insufficient keratinized tissue region of orthodontic subjects using T-Scan III.

26 orthodontic subjects (7 men and 19 women, aged from 18 to 38 years) were selected for the study. A T-Scan III device was used to analyse the occlusal contact points. After all records were taken twice at five minutes intervals, the final values were calculated by averaging the two measurements. Occlusal adjustment and soft tissue augmentation were performed in the gingival recession region before the orthodontic treatment. The width of keratinized tissue (KTW), gingival thickness (GT) and gingival recession depth (GRD) were recorded at baseline and 12(th) month postoperatively.

Statistically significant differences of functional parameters in occlusion obtained before and 12 months after the treatment. While there was an increase in KTW and GT there was a decrease in GRD which was statistically significant.

Within the limitations of this study, it can be concluded that the T-Scan III occlusal analysis system can be effectively used to check the occlusal balances.

KEYWORDS: T-SCAN-III, ORTHODONTİC TREATMENT, GİNGİVAL RECESSİON

S-59 - DİŞETİ ÇEKİLMELERİNİN TİTANYUM-TROMBOSİTTEN ZENGİN FİBRİN VEYA BAĞ DOKUSU GREFTİ İLE TEDAVİSİ

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Cenker Zeki KOYUNCUOĞLU[1], Esra ERCAN[2], Mustafa TUNALI[3], Halil Erhan FIRATLI[4],

[1]İstanbul Aydın Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, [2]Karadeniz Teknik Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, [3]Bezmialem Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, [4]İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı derin dişeti çekilmelerinin tedavisinde modifiye koronale yönlendirilmiş flep (MKYF) ile beraber Titanyum-Trombositten Zengin Fibrin (T-TZF) veya Bağ Dokusu Grefti (BDG) kullanımının sonuçlarını değerlendirmektir.

Çekilme derinliği ≥ 3.0 mm. olan 62 Miller sınıf I/II dişeti çekilmesi MKYF ile beraber BDG veya T-TZF membran kullanılarak tedavi edildi. Periodontal parametreler başlangıçta, operasyondan 6 ay ve 36 ay sonra kaydedildi. Ayrıca, ortalama kök kapanma miktarları (KKM) ve tamamen kök kapanma oranları (TKKO) hesaplandı.

Başlangıç cep derinliği ölçümleri her iki grupta da 36. ayda azaldı ($p<0.05$). Keratinize Dişeti (KD) her iki grupta da başlangıca göre 6. ayda arttı (T-TZF için 1.69±0.74 mm.'den 3.61±0.67 mm.'ye, BDG için 3.40±1.60 mm.'den 4.52±2.33 mm.'ye). KD 'nin 36. ay ölçümleri T-TZF grubunda 6. aya göre artış gösterirken, BDG grubunda önemli azalma göstermiştir (T-TZF için 3.61±0.67 mm'den 3.86±0.76 mm'ye; BDG için 4.52±2.33 mm.'den 2.76±1.45 mm.'ye ($p<0.05$)). TKKO, BDG grubu için 6. ve 36. ayda sırasıyla %80 ve %56'dır. Buna karşın bu oran T-TZF grubunda sabit kalmıştır (%64,86). TKKO oranları bakımından 36. ayda her iki grup arasında istatistiksel olarak önemli fark vardır ($p<0.05$).

Bu çalışmanın uzun dönem sonuçları göstermiştir ki, MKYF ile beraber T-TZF kullanımı derin dişeti çekilmelerinin tedavisinde güvenli ve etkilidir. Bununla birlikte, dişeti çekilmelerinin tedavi yöntemlerinde T-TZF 'nin etkinliğini değerlendirmede, gelecekte yapılacak olan bölünmüş-ağız tasarımına sahip çalışmalara gereksinim vardır.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞETİ ÇEKİLMESİ, MODİFİYE KORONALE YÖNLENDİRİLMİŞ FLEP, BAĞ DOKUSU GREFTİ, TİTANYUM-TROMBOSİTTEN ZENGİN FİBRİN

MANAGEMENT OF GINGIVAL RECESSIONS BY TITANIUM PLATELET RICH FIBRIN/CONNECTIVE TISSUE GRAFT

Cenker Zeki KOYUNCUOĞLU[1], Esra ERCAN[2], Mustafa TUNALI[3], Halil Erhan FIRATLI[4]

[1]ISTANBUL AYDIN UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, [2]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, [3]BEZMİALEM UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY, [4]ISTANBUL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

To evaluate the results of Titanium-Platelet rich fibrin (T-PRF) membrane or Connective Tissure Graft (CTG) with modified coronally advanced flap (MCAF) in treatment of deep gingival recession defects.

Sixty-two Miller Class I/II gingival recession defects ≥ 3.0 mm in depth were treated with MCAF with CTG or T-PRF membrane. The periodontal parameters were recorded at baseline, 6 months and 36 months after surgery. Additionally, the mean root coverage measurements (MRC) and complete root coverage (CRC) were calculated.

The baseline probing depth values were reduced at 36 month for both groups ($p<0.05$). The keratinized gingiva (KG) was increased at 6 months according to baseline for both groups (from 1.69±0.74 mm to 3.61±0.67 mm for T-PRF; and 3.40±1.60 mm to 4.52±2.33 mm for CTG). The 36th month measurement of KG showed an increase in the T-PRF group compared to 6 month, while the CTG group showed a significant decrease (3.61±0.67 mm to 3.86±0.76 mm for T-RPF; and 4.52±2.33 mm to 2.76±1.45 mm for CTG ($p<0.05$)). The CRC ratios were 80% and 56% at 6 and 36 months, respectively for CTG group. However this ratio remained same (64,86%) for T-PRF group. There was statistically significant difference between CRC ratio of two grous at 36 months ($p<0.05$).

The long-term results of this study demonstrated that the T-PRF membrane combined with MCAF procedure is safe and effective for management of deep gingival recessions. However, future studies with a split-mouth design are needed to evaluate the T-PRF efficiency in gingival recession treatment modalities.

KEYWORDS: GINGIVAL RECESSION, MODIFIED CORONALLY ADVANCED FLAP, CONNECTIVE TISSUE GRAFT, TITANIUM-PLATELET RICH FIBRIN

S-60 - PERİODONTAL AÇIDAN UMUTSUZ DİŞLERİN AĞIZDAKİ DİĞER DİŞLER İLE MALONDİALDEHİT SEVİYELERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Sözel Bildiri / Periodontoloji

Hacer ŞAHİN AYDINYURT[1],

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ,

Periodontitis, patojenik bakteriler ile konak immün yanıtı arasındaki etkileşim sonucunda doku hasarının oluşması ile meydana gelen inflamatuar bir ağız hastalığıdır. Periodontal sebeplerle diş kaybı durumuna gelişmekte olan ülkelerde sıkça rastlanmaktadır. Bu çalışmanın amacı periodontal açıdan umutsuz dişleri bulunan ve çekim kararı verilen dişler ile aynı bireyde bulunan periodontitisli ve gingivitisli dişlerin periodontal klinik parametreleri ve dişeti oluğu sıvısındaki (DOS) malondialdehit (MDA) seviyelerinin karşılaştırılmasıdır.

Periodontoloji kliniğine periodontal hastalık şikayeti ile başvuran 16 hasta bu çalışmaya dahil edilmiştir. Hastaların tüm ağız ve her bir grup için ayrı ayrı periodontal klinik parametreleri kaydedilmiştir. Her hastadan faz 1 tedavi öncesi periodontal olarak umutsuz olan diş (grup-1), periodontitis (grup-2) ve gingivitis teşhisi konulan dişlerinden (grup-3) DOS örneği alınmıştır. Alınan DOS örneklerinde MDA seviyeleri spektrofotometrik yöntem kullanılarak ölçülmüştür.

Sondlanan cep derinliği açısından grup-1 ile grup-3 ve grup-2 ile grup 3 arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0.05$). Grup-1 ve grup-2 arasında sondlanan cep derinliği açısından istatistiksel olarak anlamlı fark gözlenmemiştir ($p>0.05$). MDA seviyeleri açısından gruplar arasındaki fark istatistiksel açıdan anlamlı bulunmuştur (grup-1>2>3) ($p<0.05$).

Periodontitis periodontal dokularda ve DOS'ta oksidatif hasar belirteçlerinde artış ile karakterize bir hastalıktır. MDA bir oksidatif stres belirtecidir ve bu çalışmada periodontal hasar şiddeti arttıkça MDA seviyesinde artış tespit edilmiştir. Periodontal hastalığın etiyopatogenezinin aydınlatılması için daha fazla sayıda klinik çalışmaya ihtiyaç duyulmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: PERİODONTAL HASTALIK, MALONDİALDEHİT, DİŞETİ OLUĞU SIVISI

COMPARISON OF PERİODONTALLY HOPELESS TEETH AND THE OTHER TEETH IN TERMS OF MALONDİALDEHYDE LEVELS

Hacer ŞAHİN AYDINYURT[1]

[1]VAN YUZUNCU YIL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Periodontitis is an inflammatory disease that gives rise to periodontal tissue damage and loss, as a result of the interaction between pathogenic bacteria and the host's immune response. The aim of this study was to evaluate and compare periodontal clinical parameters and gingival crevicular fluid (GCF) malondialdehyde (MDA) levels in same patient's hopeless tooth, tooth with periodontitis and tooth with gingivitis.

Sixteen non-smoker patients were admitted to this study. Full-mouth and seperately 3 groups' periodontal indices were recorded before the phase I theraphy. GCF samples were collected from periodontally hopeless tooth (group-1), tooth with periodontitis (group-2) and tooth with gingivitis (group-3). Obtained GCF samples were measured in terms of MDA levels by spectrophotometry.

There was statistically significant differences between group-1 and group-3, also group-2 and group-3 in terms of probing depth ($p<0.05$). But there was no difference was determined between group-1 and group-2 in terms of probing depth ($p>0.05$). MDA levels in GCF was found statistically significantly different in all of the three groups ($p<0.05$). It was reported that group-1 MDA levels was the highest, and group-3 was the lowest (group-1>2>3).

Periodontitis is a characterized by increasing of oxidative stress biomarkers in periodontal tissue and GCF. MDA is an oxidative stress biomarker and an increase in the level of MDA was detected in this study as the severity of periodontal damage increased. More clinical investigations are needed to elucidate the etiopathogenesis of periodontal disease.

KEYWORDS: PERIODONTAL DISEASE, MALONDIALDEHYDE, GINGIVAL CREVİCULAR FLUİD

S-61 - MARJİNAL REZEKE MANDİBULADA FARKLI TUTUCULARIN STRES DAĞILIMINA ETKİSİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Ahmet Emre GÜLERİK[1], Suat YALUĞ[2], Gokce SOGANCI UNSAL[3],

[1]DentGroup Antalya, [2]Gazi Üniversitesi, [3]Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi,

Marjinal rezeke dişsiz mandibula için yapılan overdenture protezlerde tutucu seçimi önemlidir ve uygun stres dağılımıyla protezin kullanım süresini etkilemektedir. Bu çalışmanın amacı marjinal rezeke dişsiz mandibulaya yapılan overdenture protezlerdeki farklı tutucuların stres dağılımına etkisini incelemektir.

Sol tarafı marjinal olarak rezeke edilmiş mandibula modellendi ve 4.1X10 mm boyutundaki vida şekilli implantlar kanin dişi bölgelerine 3 boyutlu bir yazılım aracılığıyla yerleştirildi. 4 tip tutucu (topuz başlı tutucu, dolder bar, locator ve o-ring) ve bunların üzerine overdenture protezler tasarlandı. Vertikal ve horizontal olarak 100 N 'luk kuvvet sağ ve sol 1.molar diş üzerinden tek taraflı olarak uygulandı. İmplant çevresindeki kortikal kemikte oluşan gerilim ve baskı tipi stresler 3 boyutlu sonlu elemanlar analizi ile incelendi.

Gerilim ve baskı tipi streslerin her ikisi de en düşük olarak o-ring tutuculu modelde, (gerilim ve baskı tipi stresler sırasıyla vertikal yüklemede 0,019 MPa ve 0,023 MPa, horizontal yüklemede 0,164 MPa ve 0,161 MPa) en yüksek de barlı modelde (sırasıyla vertikal yüklemede 0,035 MPa ve 0,032 Mpa, horizontal yüklemede 0,22 MPa ve 0,25 MPa) saptandı. Stres dağılımları çoğunlukla sol mandibular alanda ve daha az olarak sağ bukkal mandibular bölgede görüldü. Baskı tipi stres değerleri gerilim tipi stres değerlerinden fazla bulundu. Stresler kortikal kemikte en yüksekten en düşüğe doğru bar, locator, topuz başlı tutucu ve o-ring olarak sıralandı.

Stres dağılımı açısından incelendiğinde tekli tutucular birbirine bağlanan bar tutuculara göre tercih edilebilir. Oklüzyon stres dağılımının daha eşit olması açısından bilateral dengeli olacak şekilde ayarlanabilir.

ANAHTAR KELİMELER: REZEKE MANDİBULA, İMPLANT, TUTUCU, OVERDENURE, SONLU ELEMANLAR ANALİZİ

THE EFFECT OF DIFFERENT ATTACHMENTS ON STRESS DISTRIBUTION IN MARGINAL RESECTED MANDIBLE

Ahmet Emre GÜLERİK[1], Suat YALUĞ[2], Gokce SOGANCI UNSAL[3]

[1]DENTGROUP ANTALYA, [2]GAZİ UNİVERSİTY, [3]ANKARA YİLDİRİM BEYAZİT UNİVERSİTY

Attachment selection of overdenture for marginal resection of the edentulous mandible is important and can affect the uniform stress distribution and survival of the prosthesis. The aim of this study was to evaluate the stress distribution of implant retained overdentures with different attachment types in marginal resected mandible using 3D finite element analysis.

Marginally left side resected mandible was modeled and two 4.1 X 10 mm screw-shaped implants were placed in canine areas in 3D software. Four types of attachments (ball, dolder bar, locator and o-ring) and overdentures for each model were designed. Vertical and horizontal loading of 100 N were applied on left and right first molar teeth, unilaterally. Tensile and compressive stresses were evaluated on cortical bone using finite element analysis.

The tensile and compressive stresses were the lowest in model with o-ring attachment (0,019 MPa and 0,023 MPa for vertical loading and 0,164 MPa and 0,161 MPa for horizontal loading , respectively) and the highest in model with dolder bar (0,035 MPa and 0,032MPa for vertical loading and 0,22 MPa and 0,25 MPa for horizontal loading, respectively) .Stress patterns were mostly distributed on the left mandibular area but slightly seen on right buccal mandibular areas. Compressive stress values were higher than that of tensile stresses. Stresses on cortical bone were arranged among models from highest to lowest as; bar, locator, ball and o-ring attachments.

In terms of stress distribution solitary attachments might be preferable in resected mandible instead of bar attachments. Occlusion might be arranged as bilateral balanced occlusion for distributing the stresses more evenly.

KEYWORDS:

Caution should be taken when making material choice in restorations using Cad-Cam material in patients with gastroesophageal reflux. Glass ceramic material is more resistant to reflux liquid than other hybrid materials in terms of surface gloss.

KEYWORDS: REFLUX, CAD-CAM, CERAMİC

S-63 - AİRFLOW SİSTEMLERİNİN DOĞAL DİŞLERİN RENK STABİLİTESİ ÜZERİNDEKİ ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Gökçe ERÖZ[1], Hamiyet KILINÇ[1], Gülbahar USTAOĞLU[1],

[1]Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi,

Bu çalışmanın amacı, farklı airflow sistemlerinin doğal dişlerin renk stabilitesi üzerindeki etkisini araştırmaktır.

Çalışmada 30 adet çekilmiş maksiller santral diş kullanıldı. Dişler üzerindeki plak ve diş taşları deneylerden önce ultrasonik cihaz ile temizlenip polisaj yapılarak, dişler 2 farklı airflow ve periodontal pat uygulaması için rastgele 3 gruba ayrıldı: Grup-1: NSK-Airflow (Prophy-Mate Neo®, Japonya); Grup-2: EMS-Airflow Master® (Airflow Classic prophylaxis powder, İsviçre) ve Grup-3: Polisaj patı uygulamaları (Sultan Prophylaxy paste®, Topex, Türkiye). Dişlerin bukkal yüzeylerine, 4.5-bar basınçta 10 saniye, yaklaşık 5 mm uzaklık ve 60º açılanma ile airflow uygulandı. Örnekler, 5 gün boyunca 37 °C'de 200 mL kahve (Starbucks Veranda Blend™) içinde saklandı. Tüm dişlerin renk ölçümleri başlangıç (T0), airflow uygulaması (T1) ve kahvede bekletme sonrası (T2), spektrofotometre (Vita Easyshade Advance 4.0, Almanya) ile ölçüldü. Renk değişimleri (ΔE) hesaplandı. Veriler Friedman testi ve Shapiro Wilk ile analiz edildi ($p < 0.05$).

Tüm grupların L*, a* ,b* değerleri istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar gösterdi (Grup-1 b* değerleri ve Grup-2 L* değerleri hariç). Kahvede bekletme sonrası Grup-3, Grup-1 ve Grup-2'ye göre daha yüksek ΔE değeri gösterdi ($p>0.05$). Kahvede bekletme sonrası en düşük renk değişimi Grup 1'de (ΔE=3.69), en yüksek renk değişimi Grup 3'de (ΔE=6.79) gözlendi.

Grup-1 ve Grup-2, Grup 3'e göre daha düşük ortalama renk değişim değeri gösterdi, fakat tüm gruplarda elde edilen renk değişim değerleri klinik olarak kabul edilemez düzeydeydi (ΔE>3.5).

ANAHTAR KELİMELER: AIRFLOW, RENK, DOĞAL DİŞLER, RENKLENME, KAHVE

EVALUATİON OF THE EFFECT OF AİRFLOW SYSTEMS ON COLOR STABİLİTY OF NATURAL TEETH.

Gökçe ERÖZ[1], Hamiyet KILINÇ[1], Gülbahar USTAOĞLU[1]

[1]BOLU ABANT İZZET BAYSAL UNİVERSİTY

The purpose of this study was to investigate the effect of different airflow systems on the color stability of natural teeth.

30 extracted maxillary central tooth was used for the study. Dental calculus and plaque were cleaned and polished before experiments using an ultrasonic device and the teeth were randomly divided into 3 groups for 2 different airflow and a periodontal paste applications: Group-1: NSK-Airflow (Prophy-Mate Neo®, Japan); Group-2: EMS-Airflow Master® (Airflow Classic prophylaxis powder, Switzerland) and Group-3: Polisaj paste applications (Prophylaxis paste, Sultan Topex®, Turkey). Buccal surfaces of teeth were air-powdered for 10 seconds at 4.5-bar pressure. The distance of the spray nosel from the teeth was approximately 5 mm and angulation of the nosel was 60°. Specimens were stored in 200 mL of coffee (Starbucks-Veranda-Blend™) for 5 days at 37°C. Color measurements of all teeth was recorded at the baseline (T0), after air polishing (T1) and exposure to coffee (T2) with a spectrophotometer (Vita Easyshade Advance 4.0, Germany). Color differences (ΔE) were calculated. Data were analyzed with Friedman and Shapiro Wilk test ($p<0.05$).

The mean L*, a*, b* values of all groups showed statistically significant differences for all time periods (except b* values of Group-1 and L* values of Group-2). Group-3 resulted in a higher ΔE value after immersion than Group-1 and Group-2 ($p>0.05$). The lowest color change was observed in Group-1 (ΔE=3.69) and Group-3 exhibited the most (ΔE=6.79) after immersion in coffee.

Group-1 and Group-2 exhibited lower mean color change than Group-3; but all groups showed clinically unacceptable color change values ($\Delta E>3.5$).

KEYWORDS: AIRFLOW, COLOR, NATURAL TEETH, STAINING, COFFEE

S-64 - KARBAMİD PEROXİT BEYAZLATMA AJANININ CAD/CAM MATERYALLERİNİN YÜZEY PÜRÜZLÜLÜĞÜNE ETKİLERİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Özlem ÇÖLGEÇEN[1], Mehmet KÖSE[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi, İzmir, Türkiye,

Diş hekimliğinde bilgisayar destekli tasarım/bilgisayar destekli üretim (CAD/CAM) teknolojisinin yaygınlaşması ile birlikte bu alanda kullanılan estetik restorasyon materyalleri de çeşitlilik kazanmıştır. Bu materyaller ile yapılmış restorasyonu bulunan hastalar, evde yapılan beyazlatma uygulamaları sırasında, beyazlatma ajanının restorasyon ile teması ihtimali ile karşı karşıya gelebilirler. Bu in vitro çalışmanın amacı, ev tipi beyazlatma tedavisinde en yaygın kullanılan ajan olan karbamid peroksitin, farklı yapıdaki estetik CAD/CAM materyallerinde yüzey pürüzlülüğü üzerindeki etkilerinin değerlendirilmesidir.

Beş farklı yapıdaki CAD/CAM malzeme bloklarından (Lava Ultimate, Vita Enamic, Vita Mark II, IPS Empress CAD, IPS Emax CAD) her biri 6×6×1mm olan kare şeklinde örnekler hazırlandı (n=8). Tüm örnek yüzeylerinde mekanik polisaj işlemi uygulandı. Örneklerin başlangıç pürüzlülükleri profilometre ile kaydedildi. Her bir örnek üzerine %16'lık Karbamid peroxit (whiteness HP-FGM) ev tipi beyazlatma ajanı üretici talimatları doğrultusunda, günde 4 saat olacak şekilde toplam 10 gün süre ile uygulandı. Örnekler diğer zamanlarda distile suda bekletildi. On gün sonrasında aynı örneklerdeki pürüzlülük değerleri tekrar profilometrik ölçümlerle kaydedildi ve veriler istatistiksel olarak değerlendirildi (α=0.05).

Tüm grupların yüzey pürüzlülüğünde başlangıç değerlerine kıyasla, istatistiksel olarak anlamlı bir artış görüldü ($p<0.001$). Ortalama pürüzlülükteki en yüksek artış miktarı Vita Mark II (0,055±0,023µm), en düşük artış miktarı ise IPS E max CAD (0,033±0,013µm) materyalinde belirlendi.

Karbamid peroksit bazlı ev tipi beyazlatma ajanı hem hibrit hem de seramik yapıdaki CAD/CAM materyalleri yüzeyinde, üretici firma tarafından tavsiye edilen sürelerdeki kullanımında dahi, bir miktar pürüzlülük artışına neden olmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: KARBAMİD PEROKSİT,CAD/CAM MATERYALLERİ,PÜRÜZLÜLÜK

EFFECT OF CARBAMID PEROXIDE BLEACHING AGENT ON SURFACE ROUGHNESS OF CAD/CAM MATERIALS

Özlem ÇÖLGEÇEN[1], Mehmet KÖSE[1]

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ UNİVERSİTY, DENTİSTRY FACULTY, PROSTHETİC DİŞ TEDAVİSİ, İZMİR, TURKEY

Since the widespread usage of computer aided design – computer aided manufacturing (CAD / CAM) technology in dentistry, the type of esthetic restoration materials used in this field have also increased. Patients who have restorations made with these materials, may face the possibility of contact of the bleaching agent to restorations during home bleaching applications. The aim of this in-vitro study was to evaluate of the effects of carbamide peroxide, the most widely used agent in home bleaching treatments, on surface roughness in different esthetic CAD / CAM materials.

Square shaped specimens (6 × 6 × 1mm) were fabricated from five different CAD / CAM material blocks (Lava Ultimate, Vita Enamic, Vita Mark II, IPS Empress CAD, IPS Emax CAD) (n = 8). Mechanical polishing was performed on all specimen surfaces. The initial roughness of the specimens was recorded with use of profilometer. Carbamide peroxide home bleaching agent (16%, Whiteness HP-FGM) was applied on each specimen's surface for a total of 10 days, 4 hours per day, according to the manufacturer's instructions. Specimens were kept in distilled water at other times. After ten days, the roughness values in the same

specimens were recorded again by profilometric measurements and the data were statistically evaluated (α = 0.05).

There was a statistically significant increase on surface roughness of all groups compared to their initial values ($p < 0.001$). The highest increase in mean roughness was found in Vita Mark II (0,055±0,023µm) and, the lowest increase was in IPS E max CAD (0,033 ± 0,013 µm).

Carbamide peroxide based home bleaching agent causes a slight increase in roughness on the surface of both the hybrid and ceramic CAD / CAM materials even in the time recommended by the manufacturer.

KEYWORDS: CARBAMİD PEROXİDE,CAD/CAM MATERİALS,SURFACE ROUGHNESS

S-65 - FARKLI ÖLÇÜ MADDELERİNİN AKIŞKANLIK VE YÜZEY NETLİKLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Heval ŞAHAN[1], Beril KOYUNCU[1], Rahime TÜZÜNSOY AKTAŞ[1], Akın ALADAĞ[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye,

Bu çalışmanın amacı, implant-üstü restorasyonlar için kullanılan ölçü maddelerinin akışkanlıklarının ve yüzey netliklerinin karşılaştırılmalı olarak değerlendirilmesidir.

Çalışmada 7 farklı silikon ölçü maddesi kullanılmıştır. Shark-fin test cihazı ve yüzey netliği değerlendirme cihazı kullanılarak, üretici firmaların önerileri doğrultusunda hazırlanan ölçü maddelerinden, 10'ar ayrı örnek hazırlanmıştır. Akışkanlık için Shark Fin test cihazından elde edilen örnekler sertleşme zamanı sonrasında çıkarılmıştır. Köpekbalığı yüzgeci şeklindeki örneklerin yüksekliği ve kapladığı alan, dijital fotoğraf makinası ile net görüntüsü elde edildikten sonra ''Image J'' bilgisayar programı kullanılarak hesaplanmıştır. Yüzey netliği için ise örnekler, yatay olarak planlanmış 3 farklı derinliğe (25,50 ve 75 Mikron) sahip bir test bloğunda elde edilmiştir. Örnekler ADA Spesifikasyon No:19'a göre hazırlanmıştır. Örnekler ışık mikroskobu altında 80X büyütmede değerlendirilmiştir. Elde edilen tüm veriler tek yönlü varyans analizi (ANOVA) testi ile analiz edilmiştir.

Elde edilen verilerden yola çıkarak, yüzey netlikleri ve akışkanlıkları değerlendirilen ölçü maddeleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır.

İmplant-üstü protezler için akışkanlığı ve yüzey netliği fazla olan ölçü maddeleri tercih edilmelidir. Kullanılan ölçü maddeleri, klinik olarak kabul edilebilir sonuçlar göstermiştir. Yeni ölçü materyalleri piyasaya sürüldükçe, bu konuda, in-vitro çalışmaların yanında in-vivo çalışmaların da daha fazla yapılması gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: YÜZEY NETLİĞİ, AKIŞKANLIK, İMPLANT ÖLÇÜ MADDELERİ, SİLİKON ELASTOMER

A COMPARATIVE EVALUATION OF SURFACE DETAIL AND FLOWABILITY OF VARIOUS IMPRESSION MATERIALS

Heval ŞAHAN[1], Beril KOYUNCU[1], Rahime TÜZÜNSOY AKTAŞ[1], Akın ALADAĞ[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, IZMİR, TURKEY

The aim of this in-vitro research is to make a comparative evaluation of the suface detail reproduction and viscosity of different impression materials used with implant-supported restorations.

7 different silicone elastomer impression materials were used in this research. 10 specimens were prepared separately using the Shark-Fin test device and surface detail reproduction device according to the manufacturers' instructions. After waiting for the setting time of the materials, the shark-fin specimens were taken out from the test device. The height and the area of the shark-fin specimens were measured by using the "Image J" software programme after having been taken images by a digital camera professionally. In order to evaluate the surface detail, the impression materials were subjected to the test device having 3 lines scribed with different heights (25,50 and 75 micron) as described in ADA Spesification 19. The specimens with lines were observed under 80X magnification using light microscope. The obtained data were analyzed by using one-way ANOVA test.

Regarding the results of the statistical tests, there was no statistically significant difference between the 7 silicone elastomer impression materials.

For obtaining an implant-supported prosthesis impression, a flowable and surface detail reproductive impression material shall be preferred. The results were clinically acceptable and all of the impression materials have showed well performance in this research. As the brand-new-produced impression materials take place in dental market, in-vitro and in-vivo researches have to be made in order to evaluate their success.

KEYWORDS: SURFACE DETAIL, FLOWABILITY, IMPLANT IMPRESSION MATERIALS, SILICONE ELASTOMERS

S-66 - FARKLI SERAMİK PRİMERLERİNİN REZİN KOMPOZİTİN HİBRİT CAD/CAM MATERYALİNE BAĞLANTISINA ETKİSİNİN İNCELENMESİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Özgür Ozan TANRIKUT[1], Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[1],

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI,

Bu çalışmanın amacı, farklı seramik primerlerinin rezin kompozitin hibrit CAD/CAM materyaline makaslama bağlanma dayanımına etkisinin incelenmesidir.

40 tane disk şeklinde örnek zirkonya ile güçlendirilmiş lityum disilikat cam seramik CAD/CAM bloklarından (VITA Suprinity; VITA Zahnfabrik) 10×12×1,5 mm ebatlarında su soğutma ile hazırlandı ve 600 gritlik silikon kağıtlarla zımparalandı. Bütün seramik örnekler kristalize edildi ve glaze yapıldı (12 dk, 840°C); 20 sn %5'lik HF asit ile pürüzlendirildi ve rastgele dört gruba ayrıldı. Üç farklı seramik primer (Monobond Plus, Clearfil Ceramic Primer and G Multi Primer) üretici firmanın talimatlarına göre ceramik yüzeylerine sırasıyla uygulandı. Kontrol grubuna herhangi bir ceramik primer uygulanmadı. Rezin kompozit bir kalıp ile seramik yüzeyine yapıştırıldı ve 24 saat 37°C' de etüvde bekletildi. Makaslama bağlanma değerleri başlık hızı 0.5 mm/dk'a ayarlanan Universal bir test cihazı ile ölçüldü. Veriler bir istatistik program ile değerlendirildi (SPSS 24).

G Multi Primer grubu tüm gruplara göre istatistiksel olarak en yüksek bağlanma değerleri (19,91±2,32) gösterdi, fakat Clearfil Ceramic Primer ile istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık göstermedi. Herhangi bir primer uygulanmayan kontrol grubu en düşük bağlanma değerleri gösterdi (4,92±0,5) (p.05).

Rezin monomer ve MDP içeren seramik primerler hibrit CAD/CAM seramiğe bağlanma dayanımını belirgin bir şekilde arttırdı. Bununla birlikte bütün seramik primerler bağlantı dayanımını belirgin bir şekilde arttırdı.

ANAHTAR KELİMELER: SERAMİK PRİMERLER, MAKASLAMA BAĞLANMA DAYANIMI, HİBRİT CAD/CAM MATERYALİ

EFFECT OF DİFFERENT CERAMİC PRİMERS ON SHEAR BOND STRENGTH OF RESİN COMPOSİTE CEMENT TO HYBRİD CAD/CAM MATERİAL

Özgür Ozan TANRIKUT[1], Mehmet UĞUR[2], İdris KAVUT[1]

[1]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRYRSİTY, [2]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

The objective of this study was to evaluate the effect of different ceramic primers on shear bond strength of resin composite to hybrid CAD/CAM material.

Forty disk specimens were prepared from zirconia-reinforced lithium disilicate glass ceramic CAD/CAM blocks (VITA Suprinity; VITA Zahnfabrik) at 10×12×1,5 mm size under water cooling and then polished using 600 grid silicone paper. All ceramic specimens were crystallized and glazed (12 minutes, 840°C) and conditioned with 5% hydrofluoric acid 20 seconds, then divided into four groups, randomly (n=10). Three different ceramic primer (Monobond Plus, Clearfil Ceramic Primer and G Multi Primer) were applied onto the ceramic surface according to the manufacturers' instructions, respectively. No ceramic primer was applied control group. Resin composite cement (Panavia V5, Kuraray Noritake, Japan) were applied onto all ceramic surfaces by using a mold and specimens were stored in incubator at 37°C for 24 hours. After storage the shear bond strength was measured using a Universal testing machine at a 0.5 mm/minute crosshead speed. Data were analysed by using a statistical software (SPSS 24).

G Multi Primer group showed significantly the highest bond strength values (19,91±2,32) than all groups, but not significant than Clearfil Ceramic Primer group. Control group showed the lowest bond strength values (4,92±0,5) (p.05).

Resin monomers and MDP containing ceramic primers increased the bonding strength to hybrid CAD/CAM material, significantly. However all ceramic primers increased shear bond strength values.

KEYWORDS: CERAMİC PRİMERS, SHEAR BOND STRENGTH, HYBRİD CAD/CAM MATERİAL

S-67 - ÜRETİM METODUNUN ONLEY RESTORASYONLARIN UYUMUNA ETKİSİ:İN VİTRO ÇALIŞMA

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Merve BENLİ[1], [2],

[1]İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ABD.,

Bu çalışmanın amacı, farklı üretim metotlarıyla elde edilen onley restorasyonların kenar ve iç yüzey uyumlarının in vitro olarak değerlendirilmesidir.

Örneklerin üretiminde çürük ya da restorasyon içermeyen, 60 adet çekilmiş 3.molar insan dişine sınıf II (mezio-oklüzo-distal) onley kaviteleri hazırlanmıştır.Çalışmada kullanılan dişler, her grupta 20 adet olacak şekilde üç gruba ayrılmıştır.Restorasyonların eldesinde yararlanılan üretim metoduna göre gruplar; geleneksel ısı-basınç tekniği, ağız-içi tarayıcı (CEREC AC Omnicam, Sirona Dental Systems, NY, ABD) ile ağız-dışı tarayıcının (InEosX5 ,Sirona Dental Systems, NY, ABD) kullanıldığı CAD/CAM sistemlerinden oluşmaktadır.Örneklerin kenar ve iç yüzey uyumlarının değerlendirilmesinde replika tekniği tercih edilmiştir.Ölçümler, örneklerin her bir yüzeyinde 4 noktadan ve 200x büyütme faktörü altında yapılmıştır.Verilerin istatistiksel olarak değerlendirilmesinde tek yönlü varyans analizi(ANOVA) ve eşleştirilmiş örneklemler t testleri kullanılmıştır.

Elde edilen sonuçlara göre, onley restorasyonların uyumlarının üretim metodundan istatistiksel olarak anlamlı düzeyde etkilendiği görülmüştür(p= ,000).Ağız-içi tarayıcının kullanıldığı onley grubu en yüksek marjinal ve internal uyumu gösterirken, geleneksel ısı-basınç tekniğinin kullanıldığı grubun en düşük uyuma sahip olduğu görülmüştür. Değerlendirilen kenar ve iç yüzey uyum parametrelerine göre, gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılık saptanmıştır(p<,001).

Çalışmadan elde edilen sonuçlara göre, kenar ve iç yüzey uyum parametreleri karşılaştırıldığında CAD/CAM sistemleri ile üretilen onley restorasyonların geleneksel ısı-basınç tekniğiyle üretilenlere göre daha başarılı sonuçlar verdiği görülmüştür. Bununla beraber, in vitro dizaynda gerçekleştirilen bu çalışmanın in vivo çalışmalarla desteklenmesine ihtiyaç duyulmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: ONLEY,MARJİNAL UYUM,İNTERNAL UYUM.

THE EFFECT OF FABRICATION METHOD ON THE FIT OF ONLAY RESTORATIONS: IN VITRO STUDY

Merve BENLİ[1], [2]

[1]ISTANBUL UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY,DEPARTMENT OF PROSTHODONTICS

The aim of this study was to evaluate the in vitro marginal and internal fit of onlays fabricated with different fabrication methods.

In the production of the samples, class II (mesio-occluso-distal) onlay cavities were prepared on 60 caries and restoration free,extracted human third molar teeth.The teeth used in the study were divided into three groups and 20 teeth each.Study groups according to the fabrication method used in obtaining restorations are as follows:conventional heat-press method,Computer Aided Design/ Computer Aided Manufacturing technology using intraoral scanner(CEREC AC Omnicam, Sirona Dental Systems, NY, USA) and extraoral scanning devices (InEosX5 ,Sirona Dental Systems, NY, USA). Replica technique was preferred in the evaluation of the marginal and internal fit of the samples.Measurements were made on each surface of the samples at 4 points and under a magnification factor of 200x.The results were statistically analyzed by using One-way variance analysis test (ANOVA) and paired-samples t-tests (Significance level of p<0.05).

According to the results, it was observed that the fit of onlay restorations was affected statistically significantly by the fabrication method(p= .000).While the intraoral scanner group showed the highest marginal and internal

fit values, it was found that the conventional heat-press method group had the lowest fit. Statistically significant differences were found between the groups according to the evaluated marginal and internal fit parameters ($p<.001$).

According to the results obtained from the study, it was seen that the onlay restorations fabricated with CAD/CAM systems showed better fit values compared to those fabricated by using the conventional heat-press method.However, there is a need to support these in vitro findings by in vivo studies.

KEYWORDS: ONLAY,MARGINAL FIT,INTERNAL FIT.

S-68 - GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİAMİD REZİN MATERYALİNİN BÜKÜLME DAYANIMININ VE DİNAMİK MEKANİK ÖZELLİKLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Senem ÜNVER[1], Arzu Zeynep YILDIRIM BİÇER[1],

[1]Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı, ısı ile polimerize polimetilmetakrilat rezin, poliamid rezin ve cam fiberle güçlendirilmiş poliamid rezin materyallerinin bükülme dayanımın, elastik modülüsün değerlendirilmesi ve dinamik mekanik anbalizlerinin yapılmasıdır.

Çalışmada 1 ısı ile polimerize polimetilmetakrilat rezin, 1 poliamid rezin ve 1 cam fiberle güçlendirilmiş poliamid rezin kullanıldı. Örnekler 64x10x3,3 mm boyutlarında, her materyalden 16 örnek olmak üzere toplam 48 örnek elde edildi. Polimetilmetakrilat ve poliamid rezin örnekler firma önerileri doğrultusunda hazırlandı. Cam fiberle güçlendirilmiş örnekler için poliamid rezinin ağırlığının %2'si kadar 4,5 mm boyunda kesilmiş cam fiberlere silan uygulanarak poliamid rezin kartuşunun içerisine yerleştirildi ve tepim işlemi gerçekleştirildi. Her bir materyalden elde edilen örneklerin yarısına termal yaşlandırma işlemi uygulandı (n=8). Örneklerin bükülme dayanımları ve elastik modülüsleri universal test cihazında 5mm/dk hızda üç nokta bükülme testi uygulanarak değerlendirildi. Her gruptan 1 örnekte materyallerin viskoelastik özelliklerini değerlendirmek için dinamik mekanik analiz yapıldı. Verilerin değerlendirilmesi One way ANOVA testi, Tukey testi ve Paired t testi kullanılarak yapıldı.

Kaide materyallerinin bükülme dayanımı ve elastik modülüs değerlerinde istatistiksel olarak anlamlı fark bulundu ($p<0,05$). En yüksek bükülme dayanımı ve elastik modülüs değerleri polimetilmetakrilat grubunda gözlendi. Her üç kaide materyalinde yaşlandırma işlemi öncesi ve sonrası değerlerde anlamlı fark görülmedi ($p>0,05$).

Bu in vitro çalışmanın sınırlamaları içinde, cam fiberle güçlendirmenin poliamid rezinlerin bükülme dayanımını değiştirmediği görüldü.

ANAHTAR KELİMELER: POLİAMİD REZİN, GÜÇLENDİRME, BÜKÜLME DAYANIMI, DİNAMİK MEKANİK ANALİZ

EVALUATION OF FLEXURAL STRENGTH AND DYNAMIC MECHANICAL ANALYSIS OF GLASS FIBER-REINFORCED POLYAMIDE RESIN MATERIAL

Senem ÜNVER[1], Arzu Zeynep YILDIRIM BİÇER[1]

[1]GAZİ UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

The aim of this study was to evaluate flexural strength, elastic modulus and dynamic mechanical analyzes of heat-polymerized polymethyl metacrylate resin, polyamide resin and glass fiber-reinforced polyamide resin.

In this study, 1 heat-polymerized polymethyl methacrylate resin, 1 polyamide resin and 1 glass-fiber reinforced polyamide resin were used. Totally 48 specimens with dimensions of 64x10x3,3 mm were prepared (16 specimens for each denture base material). Polymethyl methacrylate resin and polyamide resin specimens were prepared according to the manufacturer's recommendations. The silane was applied to glass fibers (4,5 mm length) 2% by weight of the polyamide resin, they were placed in polyamide resin cartilages and injected to the mold. The thermal aging procedure was applied to half of specimens of each material (n=8). Flexural strength and elastic modulus of the specimens were determined with three-point bending test at a speed of 5 mm/min. Dynamical mechanical analysis was performed to evaluate viscoelastic properties to 1 specimen from each group. Data were analyzed with one way ANOVA, Tukey and Paired t tests.

A statistically significance difference was found in flexural strength and elastic modulus values of denture base materials. The highest flexural strength and elastic modulus values were observed in polymethyl methacrylate group. No significance difference was determined in all three-denture base material before and after aging procedure.

Within the limitations of this study, the reinforcement with glass-fibers didn't effect flexural strength and elastic modulus of polyamide resin.

KEYWORDS: POLYAMIDE RESIN, STRENGTHENING, FLEXURAL STRENGTH, DYNAMIC MECHANICAL ANALYSIS

S-69 - KLİNİK TECRÜBENİN ARTMASI İLE RENK EŞLEŞTİRME BAŞARISI ARASINDAKİ İLİŞKİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ.

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Fehmi GÖNÜLDAŞ[1],

[1]Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı, farklı seviyelerde klinik tecrübeye sahip öğrencilerin ve protetik diş tedavisi anabilim dalında uzmanlık öğrencilerinin renk eşleştirme başarılarının değerlendirilmesidir.

Bu çalışmaya klinik eğitime yeni başlayan (4. sınıf), klinik eğitimde tecrübeli (5. sınıf) stajer öğrenciler ve en az bir yıllık protetik diş tedavisi anabilim dalı uzmanlık eğitimi alan uzmanlık öğrencileri katıldı. Çalışmanın grupları, herhangi bir göz hastalığı ve bozukluğu olmayan Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerinden ve protetik diş tedavisi anabilim dalı uzmanlık öğrencilerinden rastgele seçilerek oluşturuldu. Katılımcılar, renk eşleştirilmesinde kullanılacak Vita klasik (A1-D4) renk skalası ve Vita 3D Master renk skalasına göre ve klinik tecrübelerine göre altı gruba ayrıldı (n=10). Renk eşleştirmeleri yapabilmek için farklı renkte porselen örnekler (13 mm x 2.4 mm) hazırlandı. Porselen örneklerin renk ölçümleri Vita easy shade advanced 4.0 cihazı ile yapıldı. Katılımcılardan bu porselen örnekler ile renk skalaları arasında renk eşleştirmeleri hazırlanan bir düzenekte suni gün ışığı altında yapılması istendi ve renk kodları kaydedildi. Renk eşleştirme başarı ortalamaları her grup için hesaplandı ve istatistiksel analizleri için ki-kare testi kullanıldı.

Bu çalışmanın verilerine göre en yüksek başarı oranı (ortalama % 24,3) uzmanlık öğrencilerinin Vita 3D Master renk skalası kullandıkları gruptan elde edildi. En düşük başarı oranı (ortalama % 4,1) ise klinik eğitime yeni başlayan (4. sınıf) öğrencilerin Vita klasik renk skalası kullandıkları grupta görüldü.

Bu çalışmanın sonuçlarına göre artan klinik tecrübe renk eşleştirme başarısını olumlu yönde etkilemektedir. Tercih edilen renk skalası tipi de renk eşleştirme başarısı üzerinde etkilidir.

ANAHTAR KELİMELER: RENK EŞLEŞTİRME, KLİNİK EĞİTİM DÜZEYİ

EVALUATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN INCREASING CLINICAL EXPERIENCE AND SHADE MATCHING SUCCESS

Fehmi GÖNÜLDAŞ[1]

[1]ANKARA UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

The aim of this study was to evaluate the shade matching success of interns with different stages of clinical experience and residents in the department of prosthetic dentistry.

This study was attended by junior (class 4) and senior (class 5) dental interns in clinical education and residents who completed least one year in prosthetic dentistry specialty program. The groups of study were randomly selected from interns and residents without any eye disease and disorder. The participants were divided into six groups according to the Vita Classical and Vita 3D master shade guides to be used for shade matching and clinical experience level (N=10). Porcelain samples (13 mm x 2.4 mm) of different colors were prepared to perform shade matching. Color measurements of porcelain samples were carried out using Vita easy shade advance 4.0 device. The participants were asked to match colors between these porcelain samples and shade guide under artificial daylight and color codes were recorded. Mean of shade matching success were calculated for each group and chi-square test was used for statistical analysis.

According to this study, the highest success rate (mean 24.3%) was observed from the group of residents using the Vita 3D master shade guide. The lowest success rate (mean 4.1%) was seen at the group of junior interns (class 4) using Vita classical shade guide.

According to the results of this study, increased clinical experience has a positive effect on shade matching success. The preferred type of shade guide is also effective on shade matching success.

KEYWORDS: SHADE MATCHING,STAGES OF CLINICAL EXPERIENCE

S-70 - DEĞİŞEN SİNTERLEME PROTOKOLLERİNİN MONOLİTİK ZİRKONYADAN LED GEÇİŞİ ÜZERİNE ETKİSİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Mehmet Emre ÇOŞKUN[1], Fatma YILDIZ[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D., [2]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D,

Seramik zirkonya arası bağlantı kopmalarının önüne geçmek amacıyla uygulanan monolitik zirkonya restorasyonlar üretim maliyetlerini azaltırken üretim sürelerinide kısaltmaktadır. Son dönemde çeşitlilik gösteren sinterleme protokolleri zirkonyanın moleküler yapısını değiştirmektedir. Bu çalışmanın amacı farklı sinterleme protokollerinin monolitik çok katmanlı zirkonyanın ışık geçirgenliğinde herhangi bir farklılığa neden olup olmadığını araştırmaktır

20 adet örnek CAD/CAM yöntemiyle 10x10x1mm ebatlarında çok katmanlı zirkonyadan (Katana ML, KurarayNoritake, Japan) üretildi. İki farklı sinterleme protokolü; 1510 0C de 30 dk, 1580 0C de 10 dk, olarak sinterleme fırınında (inFire HTC Speed, Sirona, Germany) gerçekleştirildi. LED ‘’curing’’ ışığının (Valo, Ultradent, USA) transmisyon oranları power-metre yardımıyla tespit edildi. Elde edilen veriler one-way ANOVA ve Tukeytestleri kullanılarak analiz edildi.

Elde edilen sonuçlara göre, transmisyon değerleri kısa süreli sinterleme işlemi uygulanmış örneklerin bütün katmanlarında daha yüksek olarak tespit edilmiştir. Kısa süreli sinterleme grubunda ise en yüksek transmisyon değeri(76.4± 3.57) mine katmanında tespit edilmiştir. Grupların kendi içerisinde ki farklılıkları ve farklı grupların aynı katmanları arasındaki farklılık istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<.05$).

Çalışmanın sınırlamaları dahilinde moleküler yapıda değişikliğin oluşmasına neden olan sinterleme işlemi, çok katmanlı zirkonyanın ışık geçirgenliği üzerine de etki etmektedir. Uygulanan kısa süreli sinterleme işlemi zirkonyadan daha fazla ışının geçmesine olanak tanımaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: SİNTERLEME, ÇOK KATMANLI ZİRKONYA, TRANSMİSYON, GÜÇ ÖLÇER, LED.

THE EFFECT OF DİFFERENT SINTERING PROTOCOL ON TRANSMİSSİON OF LED THROUGH MONOLITIC ZIRCONIA

Mehmet Emre ÇOŞKUN[1], Fatma YILDIZ[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

The current approach to overcome the chipping problem is to produce monolithic zirconia restorations which decrease the manufacturing time and costs. The molecular structure of zirconia changes by the sintering protocols which shows variations in the last period. The aim of this study was to clarify whether the different sintering protocols cause any difference in the light transmission rates of the monolithic multi-layered zirconia.

Twenty specimens were prepared from multi-layer CAD/CAM zirconia blocks (Katana ML, Kuraray Noritake, Japan) with the dimensions 10x10mm at 1.00mm thicknesses. Two different sintering protocols; 1510 0C for 30min, 1580 0C for 10min were performed (inFire HTC Speed, Sirona, Germany)(n:10). Transmission rates of LED light curing unit (Valo, Ultradent, USA) through the different colored layers of specimens measured by power meter. Data analyzed by using one-way ANOVA and Tukey tests.

According to the result, short sintering group had higher transmission rates in all layers. In short sintering group, the highest transmission rate is obtained in enamel layer (76.4± 3.57). The difference of transmission rates within groups were statistically significant and the differences between the same parts of two groups were found to be statistically significant ($p<.05$).

Within the limitations of this study, the transmission values of different layers of multi-layered zirconia are affected by the sintering parameters that change the molecular structure. Short sintering protocol allow much light transpass through the zirconia.

KEYWORDS: SİNTERİNG, MULTİ-LAYER ZİRCONİA, TRANSMİSSİON, POWER METER, LED.

S-71 - DİŞ RENGİNİN BENLİK SAYGISI VE SOSYAL GÖRÜNÜŞ KAYGISI ÜZERİNE ETKİSİ: PİLOT ÇALIŞMA

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Caner ÖZTÜRK[1], İlkay GÜL[1],

[1]Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi AD. ,

Sosyal Görünüş Kaygısı (SGK), insanların fiziksel görünüşlerinin diğer insanlar tarafından değerlendirilirken yaşadıkları kaygı ve gerginlik olarak tanımlanmaktadır ve bireylerin boy, kilo, ten rengi ve gülüşü gibi özelliklerinden etkilenmektedir. Diş rengi, estetik görüntü ve iyi bir gülümseme için majör faktörlerden biridir ve doğrudan bireyin Benlik Saygısı (BS) ve SGK ile ilişkilendirilebilir. Bu çalışmanın amacı diş renginin BS ve SGK üzerine etkisini değerlendirmektir.

Çalışmanın yazılı etik onayı, MKÜ Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu' ndan alındı. (Protokol no:2018/77) Çalışmamız Mustafa Kemal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvuru yapan yaşları 18 ile 29 arasında değişen toplam 95 hasta (kadn:42; erkek:53) üzerinde yürütüldü. Çalışmamıza, anterior dişlerinde eksiklik, kırık, çatlak, çapraşıklık veya herhangi bir restorasyon uygulanmamış ve herhangi beyazlatma işlemi veya ortodontik tedavi görmemiş bireyler dahil edildi. BS, Rosenberg Benlik Saygı Ölçeği, SGK ise Sosyal Görünüş Kaygı Ölçeği kullanılarak ölçüldü. Hastaların dişlerinin renk parametreleri (L*,a*,b*) ise santral dişlerinin merkezinden yapılan 3'er ölçümle spektrofotometre kullanılarak ölçüldü. Veriler bir bilgisayar yazılımı ile Multivariate Anova ve Pearson Korelasyon analizi kullanılarak $p<0,05$ anlamlılık düzeyinde değerlendirildi.

Bireyin BS ve SGK üzerinde sosyodemografik verilerin etkili olmadığı, sadece bireyin daha önce görmüş olduğu psikiyatrik tedavi hikayesinin anlamlı şekilde etkili olduğu gözlemlendi.($p<0,05$) Bireylerin BS ile SGK, a* ve b* değerleri arasında, SGK ile de, b* değerleri arasında pozitif yönde anlamlı bir korelasyon olduğu tespit edildi.($p<0,05$)

Bu çalışmanın sonuçlarına göre, bireyin SGK ile BS arasında doğrudan ilişki olduğu, ayrıca diş rengindeki b* değeri (daha sarı) artışının bireyin SGK ve BS'nı arttırdığı tespit edilmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ RENGİ, BENLİK SAYGISI, SOSYAL GÖRÜNÜŞ KAYGISI

EFFECT OF TOOTH COLOR ON THE SELF-ESTEEM AND SOCIAL APPEARANCE ANXIETY: A PİLOT STUDY

Caner ÖZTÜRK[1], İlkay GÜL[1]

[1]HATAY MUSTAFA KEMAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

Social Appearance Anxiety (SAA) is defined as the anxiety and tension that observed while other people evaluating the physical appearance of human ındividuals. SAA influenced by human characteristics such as height, weight, skin color and smile. Tooth color is one of the major factors for aesthetic appearance and a good smile and can be directly associated with the individual's Self-Esteem (SE) and SAA. The aim of this study was to evaluate the effect of tooth color on SE and SAA.

The study was approved by the Ethics Committee of the MKU Tayfur Ata Sökmen Faculty of Medicine Clinical Research. (Grant no: 2018/77). Our study was carried out on 95 patients (women: 42; men: 53) aged between 18 and 29 who referred to Mustafa Kemal University Faculty of Dentistry. The study conducted with individuals which have no missing anterior teeth, fractures, crowding or no restoration and no bleaching or orthodontic treatment. SE and SAA were measured using Rosenberg's Self-Esteem Scale and Social Appearance Anxiety Scale. The color parameters (L *, a *, b *) of the teeth were measured using a spectrophotometer with 3

measurements from the center of the central teeth. The data were evaluated with a software using Multivariate Anova and Pearson Correlation analysis at a significance level of ($p<0,05$).

It was observed that the sociodemographic data of the individuals have no effect on the SE and SAA and only the psychiatric treatment history of the individual significantly affected the SE and SAA ($p<0,05$). It was determined that there was a positive significant correlation between SE and SAA, a * and b * values, and between SAA and b * values.

According to the results of the study, it was concluded that positive significant correlation was found between SAA and EE and the increased b * value (yellower) of the tooth color increased the SAA and SE of the individuals.

KEYWORDS: TOOT COLOR, SELF-ESTEEM, SOCIAL APPEARANCE ANXIETY

S-72 - BRUKSİZM VE AKILLI TELEFON BAĞIMLILIĞI ARASINDAKİ İLİŞKİNİN İNCELENMESİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Neslihan TINASTEPE[1], İpek İŞCAN[2],

[1]Serbest Diş Hekimi, [2]Medipol Üniversitesi,

Son yıllarda, akıllı telefonlar dünya çapında hızlı bir şekilde yaygın hale gelmiştir. Akıllı telefonun fazla kullanımının anksiyete ve depresyona yol açarak bruksizm' in de içinde bulunduğu uyku problemlerine yol açabileceği rapor edilmiştir. Bu araştırma bruksizm ile akıllı telefon bağımlılığı arasındaki ilişkiyi araştırmayı amaçlamıştır.

167 diş hekimliği fakültesi öğrencisi (111 Kadın ve 56 Erkek ; ort yaş=23.48± 1.45) araştırmaya dahil edilmiştir.Yüksek akıllı telefon kullanımı "Akıllı telefon Bağımlılık Ölçeği "ile belirlenmiştir. Bruksizm, Amerikan Uyku Tıbbı Derneği (AASM) tarafından belirlenen kriterler kullanılarak tespit edilmiştir. Anksiyete ve depresyon seviyelerinin belirlenmesinde BECK Anksiyete ve Depresyon Ölçekleri kullanılmıştır. İstatistiksel analiz, IBM SPSS Statistics 22 yazılımı (IBM SPSS, Türkiye) kullanılarak yapılmıştır. Verilerin analizinde ki-kare testi ve Yates'in süreklilik düzeltmesi kullanılmıştır. Anlamlılık seviyesi $p \leq 0.05$ olarak belirlenmiştir.

Yüksek oranda (% 65) öğrencinin bruksizm aktivitesi olduğu görülmüştür. Öğrenciler arasında akıllı telefon bağımlılığı prevalansı % 43.1 olarak bulunmuştur. Akıllı telefon bağımlılığının uyku bruksizmi olanlarda, olmayanlara göre daha yüksek olduğu belirlenmiştir. ($P = 0.046$) Akıllı telefon bağımlılığı olan öğrencilerde anksiyete ve depresyon seviyeleri bağımlılığı olmayanlardan daha yüksek oranda bulunurken ($p = 0.015$; $p = 0.04$ sırasıyla), bruksizmi olan ve olmayanlarda anksiyete ve depresyon açısından herhangi bir fark bulunamamıştır.Yüksek anksiyete varlığında akıllı telefon kullanımı bruksizm yapanlarda yapmayanlara oranla daha fazla bulunmuştur. ($p:0.040$; $p<0.05$).

Bu çalışmada uyku bruksizmi ile akıllı telefon bağımlılığı arasında pozitif ilişki bulunmuştur. Ayrıca yüksek anksiyetenin bu ilişki de etkili olduğu görülmüştür. Bu konunun aydınlatılması için daha fazla sayıda çalışmaya ihtiyaç vardır.

ANAHTAR KELİMELER: BRUKSİZM, AKILLI TELEFON BAĞIMLILIĞI, ANKSİYETE, DEPRESYON

INVESTIGATION OF RELATIONSHIP BETWEEN BRUXISM AND SMARTPHONE ADDICTION

Neslihan TINASTEPE[1], İpek İŞCAN[2]

[1]PRİVATE PRACTİCE, [2]MEDİPOL UNİVERSİTY

The number of smartphone users has significantly increased in recent years. It has been reported that excessive use of smartphone may lead to anxiety and depression, which in turn leads to sleep problems ,including bruxism. The purpose of the current study was to investigate relationship between bruxism and smartphone addiction.

In total, 167 dental students (111 females and 56 males; mean age = 23.48± 1.45) were included in the study. Presence of smartphone addiction was assessed using the Smartphone Addiction Scale. Sleep and awake bruxism were diagnosed with a questionaire based on American Academy of Sleep bruxism. Levels of anxiety and depression were determined by Beck Anxiety Inventory and Beck Depression Inventory , respectively. Statistical analysis was performed using IBM SPSS Statistics 22 software (IBM SPSS, Turkey). Data were analyzed using chi-square test and Yates's continuity correction.The significance level was set at $p \leq 0.05$.

The results showed that high percentage (65%) of the students had bruxism activity.The prevalance of smartphone addiction among the students was % 43.1. Smartphone addiction was found to be higher in sleep bruxers than non-sleep bruxers.($p=0.046$) A significantly higher proportion of students with smartphone

addiction had high levels of anxiety and depression than students without smartphone addiction (p=0.015, p=0.04 respectively). Levels of anxiety and depression did not differ in bruxers (Awake , Sleep, or Total) and non-bruxers (Awake, Sleep, or Total).In cases of high levels of anxiety, smartphone addiction was statistically higher in sleep bruxers than that of non-sleep bruxers. (p:0.040; p<0.05).

The findings of this study indicate that there is a positive relation between sleep bruxism and smartphone addiction. Levels of anxiety may have impact on this relationship. Further studies are required.

KEYWORDS: BRUXİSM, SMARTPHONE ADDICTION, ANXIETY, DEPRESSION

S-73 - REZİN İÇERİKLİ HASSASİYET GİDERİCİLERİN SELF ETCH/ADEZİV REZİN SİMANLARIN DENTİNE BAĞLANTISINA ETKİSİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[1],

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI,

Bu in vitro çalışmanın amacı, rezin içerikli hassasiyet giderici ajanların self etch ve self adeziv rezin simanların dentine bağlantısına etkisinin değerlendirilmesidir.

60 tane dentin örnek rastgele altı gruba ayrıldı (n=10). Örneklere rezin içerikli hassasiyet gidericiler (Shield Force Plus ve Gluma) uygılandı, ancak bir grup kontrol grubu olacak belirlendi ve bu gruba herhangi bir hassasiyet giderici uygulanmadı. Hassasiyet gidericilerin uygulanmasını takiben her bir dentin örnek üzerine geçici siman yapıştırıldı ve etüvde 37°C'de 1 hafta bekletildi. Geçici simanlar dentin yüzeyinden temizlendi ve self etch/ adeziv rezin simanlar (Panavi V5 ve Panavia SA) dentin üzerine yapıştırıldı ve tekrar etüvde 24 saat bekletildi. Başlık hızı 0.5 mm/dk' ya ayarlanan universal bir test cihazı ile makaslama bağlanma değerleri ölçüldü. Veriler SPSS 24 istatistik programı kullanılarak analiz edildi (p.05).

Yüzeyine Shield Force Plus uygulanan ve self etch Panavia V5 rezin siman yapıştırılan grup en yüksek makaslama bağlanma dayanımı gösterdi (13,81±2,40). Herhangi bir hassasiyet giderici uygulanmayan ve self adeziv Panavia SA yapıştırılan grupta en az bağlanma dayanımı değerleri görüldü (2,95±1,35).

Rezin içerikli hassasiyet gidericiler tüm gruplarda bağlanma değerlerini arttırdı. Bununla birlikte self etch rezin siman self adeziv rezin simana daha göre daha yüksek bağlantı değerleri gösterdi.

ANAHTAR KELİMELER: REZİN İÇERİKLİ HASSASİYET GİDERİCİLER, BAĞLANTI DAYANIMI, REZİN SİMANLAR

INFLUENCEN OF RESİN-BASED DESENSİTİZERS ON ADHESİON OF SELF ETCH/ADHESİVE RESİN CEMENTS TO DENTİN

Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[2]

[1]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRYRSİTY, [2]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

The purpose of this in vitro study was to evaluate the effect of resin-based dentin desensitizers on shear bond strength of self etch/adhesive resin cements to dentin.

Sixty specimen teeth randomly divided into six experimental groups (n=10). Each group was treated with two resin-based desensitizers (Shield Force Plus and Gluma Desensitizers) respectively, except for an untreated control group. After desensitizing procedures temporary cement was applied to each dentin surface. All specimens were stored in incubator at 37℃ for a week. Then temporary cement was removed from dentin surface and self etch/adhesive resin cements (Panavia V5 and Panavia SA) were applied to each specimen surface and stored in incubator for 24 hours again. The shear bond strength was measured using a Universal testing machine at a 0.5 mm/min crosshead spead. Data were analysed by using a statistical software SPSS 24.0 ($p<.05$).

Shield Force Plus group cemented with Panavia V5 resin cement showed significantly the highest bond strength (13,81±2,40). Freshly ground group cemented with self adhesive Panavia SA resin cement showed lower bond strength values (2,95±1,35) (p.05).

Resin-based desensitizers increased the bonding strength, however self etch resin cement showed higher bond strength values than self adhesive resin cement.

KEYWORDS: RESİN-BASED DESENSİTİZERS, BOND STRENGTH, ADHESİVE RESİN CEMENT

S-74 - BİR GRUP ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİSİNİN DİŞ FIRÇASI BAKIMINA İLİŞKİN TUTUM VE DAVRANIŞLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Mahmut Sertaç ÖZDOĞAN[1],

[1]Ankara Yıldırım Beyazıt Diş Hekimliği Fakültesi,

Plak kontrolü, esas olarak diş fırçasının mekanik hareketi ile sağlanır. Diş fırçasının uygun bakımı oral sağlık açısından büyük öneme sahiptir. Bu çalışmanın amacı bir grup üniversite öğrencisinin en önemli oral hijyen aracı olan diş fırçasının bakımı hakkındaki tutumları ve alışkanlıklarını araştırmaktır.

Bu kesitsel hastane bazlı çalışma, diş tedavisi için başvuran 746 üniversite öğrencisi üzerinde bir anket yoluyla gerçekleştirilmiştir. Çalışma anketinde, hastanın diş fırçası değiştirme sıklığı, kullanım sonrası saklama, diş fırçasının baş kısmının korunması ve diş fırçası temizleme yöntemiyle ilgili tutum ve alışkanlıklarla ilgili sorular yer almıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi $p < 0,05$ olarak kabul edildi.

Öğrencilerin % 60,6'sının, 3-4 ay arasında diş fırçasını değiştirdiği tesbit edildi. Diş fırçasını 3-4 ay içerisinde değiştirme sıklığı ile cinsiyetler arasında istatistiksel olarak anlamlı fark vardı ($p<0.05$). Öğrencilerin %40.2'si, beraber yaşadıkları diğer kişiler ile, diş fırçalarını aynı fırça kutusunda sakladıklarını belirtti. Ayrıca, günlük iki kez düzenli fırçalama yapan öğrenciler, daha az sayıda diş fırçalama yapan öğrencilere kıyasla, fırçalarını 3-4 ay içerisinde değiştirmeye daha çok dikkat ettikleri bulundu ($p<0.05$). Öğrencilerin çoğunluğu (majority of studends) diş fırçalarını kullanım sonrası baş kısmı kapalı olarak sakladıklarını belirtirken, %30.7'si açık sakladıklarını belirtti. Öğrencilerin çoğunluğunun kullanım sonrası fırçanın temizliğini yalnızca musluk suyu altında yaptığı görüldü.

Hastaların diş fırçası bakımına daha çok dikkat etmesi gerekmektedir. Hastaların yıpranmış diş fırçalarının değiştirme süresi ve kullanım sonrası saklama koşulları hakkında diş hekiminin hastaya vereceği bilgilendirme ve eğitim çok önemlidir. Diş hekimlerine hastalarına öğüt vermesi yönünde görev düşmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ FIRÇASI, HİJYEN, DİŞ FIRÇASI DEĞİŞİMİ.

EVALUATİON OF ATTİTUDE AND BEHAVİOR OF A GROUP OF UNİVERSİTY STUDENTS REGARDİNG TOOTHBRUSH CARE

Mahmut Sertaç ÖZDOĞAN[1]

[1]ANKARA YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY

The plaque control is mainly achieved by the mechanical movement of the toothbrush. Proper care of the toothbrush is of great importance for oral health. The aim of this study is to investigate the attitude and behavior of a group of students about the care of the toothbrush which is the most important oral hygiene tool.

This cross-sectional hospital-based study was carried out via a questionnaire on 746 university students who applied for dental treatment. The study questionnaire contained questions on the patients' attitude and habits related factors regarding toothbrush replacement frequency, post-use storage , protection of the head part of the toothbrush and toothbrush cleaning manner. The level of statistical significance was accepted as $p < 0.05$.

It was found that 60.6% of the students changed the toothbrush between 3-4 months. There was a statistically significant difference between the gender and the frequency of changing the toothbrush within 3-4 months ($p < 0.05$). 40.2% of the students stated that they kept their toothbrushes in the same brush box with the other people they lived with. In addition, students who regularly brushed twice a day found that they paid more attention to changing brushes within 3-4 months compared to less tooth brushing students ($p < 0.05$). The majority of the students (majority of studends) stated that they kept the toothbrushes closed as the head part after use, while

30.7% said they kept it open. It was seen that the majority of the students were only doing the cleaning of the brush under the tap water after use.

Patients should pay more attention to toothbrush care. The information and training that the dentist will give to the patient is very important for the replacement period of worn toothbrushes and storage conditions after use. Dentists have a duty to give advice to their patients.

KEYWORDS: TOOTHBRUSH, HYGİENE, TOOTHBRUSH CHANGE.

S-75 - FARKLI CAD-CAM ONLEYLERİN KIRILMA DAYANIMI

Sözel Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

SÜLEYMAN ÇAĞATAY DAYAN[1], 34900 [2],

[1]İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ,

BU ÇALIŞMANIN AMACI RESTORASYON KALINLIĞININ CAD-CAM İLE ÜRETİLMİŞ KOMPOZİT VE SERAMİK ONLEYLERİN KIRILMA DİRENCİNE ETKİSİNİ DEĞERLENDİRMEKTİR.

90 ADET MOLAR DİŞ 0.3, 0.6 VE 1.0 MM OKLÜZAL KALINLIKTAKİ CAD-CAM KOMPOZİT VEYA SERAMİK ONLEY RESTORASYONLAR İLE HAZIRLANMIŞTIR. HER ÖRNEK ADHESİV OLARAK YAPIŞTIRILMIŞTIR VE UNİVERSAL TEST CİHAZI YARDIMIYLA KIRILMA DAYANIMI İÇİN DİKEY YÜKLENMİŞTİR. HER ÖRNEK İÇİN KIRILMA ANINDAKİ MAKSİMUM OKLÜZAL YÜK KAYDEDİLMİŞTİR.KIRILMA DAYANIMINDAKİ FARKLILIKLARI DEĞERLENDİRMEK İÇİN İKİ YÖNLÜ ANOVA TESTİ UYGULANMIŞTIR.

KOMPOZİT GRUPTA 0.3, 0.6, AND 1.0 MM KALINLIĞINDAKİ MATERYALLER İÇİN ORTALAMA MAKSİMUM YÜK SIRASIYLA 1538±225 N, 1710 ±322 N, AND 1913±662 N OLARAK KAYDEDİLMİŞTİR. SERAMİK GRUPTA 0.3, 0.6, AND 1.0 MM KALINLIĞINDAKİ MATERYALLER İÇİN ORTALAMA MAKSİMUM YÜK SIRASIYLA 1834±567 N, 2012±405 N, AND 2001 ± 442 N OLARAK KAYDEDİLMİŞTİR.

ÇALIŞMANIN KISITLAMALARI DAHİLİNDE, ONLEYLERİN KIRILMA DAYANIMI FİZYOLOJİK ÇİĞNEME SİSTEMİNİ İLE ORTAYA ÇIKAN KUVVETLERİN ÜZERİNDEDİR. TEST EDİLEN KOMPOZİT VEYA SERAMİKTEN YAPILMIŞ ONLEYLERİN BAŞARILI OLACAĞI ÖNGÖRÜLMEKTEDİR.

ANAHTAR KELİMELER: ONLEY, CAD-CAM, MEKANİK DAYANIM, RESTORASYON KALINLIĞI, OKLÜZAL VENEER

FRACTURE STRENGTH OF DIFFERENT CAD-CAM ONLAYS

SÜLEYMAN ÇAĞATAY DAYAN[1], 34900 [2]

[1]ISTANBUL UNIVERSITY

TO EVALUATE THE INFLUENCE OF RESTORATION THICKNESS ON THE FRACTURE STRENGTH OF ONLAYS MADE FROM CAD-CAM COMPOSITE AND CERAMIC MATERIALS.

90 MOLARS WERE PREPARED AND RESTORED WITH CAD/CAM ONLAY RESTORATIONS FABRICATED FROM EITHER COMPOSITE OR CERAMIC BLOCKS AT MINIMAL OCCLUSAL THICKNESSES OF 0.3, 0.6, AND 1.0 MM. AFTER EACH SPECIMEN WAS ADHESIVELY BONDED THEY WERE SUBJECTED TO VERTICAL LOAD TO FRACTURE USING A UNIVERSAL TESTING MACHINE. THE MAXIMUM VERTICAL LOAD AT THE POINT OF FRACTURE WAS RECORDED FOR EACH SPECIMEN. TWO-WAY ANOVA WAS PERFORMED TO IDENTIFY ANY DIFFERENCE IN FRACTURE STRENGTH AS A RESULT OF MATERIAL, THICKNESS, OR MATERIAL–THICKNESS INTERACTION.

THE AVERAGE MAXIMUM LOADS AT FRACTURE FOR THE COMPOSITE GROUPS WERE 1538±225 N, 1710 ±322 N, AND 1913±662 N FOR THE MATERIAL THICKNESSES OF 0.3, 0.6, AND 1.0 MM, RESPECTIVELY. CERAMIC GROUPS FRACTURED AT SLIGHTLY HIGHER LOADS OF 1834±567 N, 2012±405 N, AND 2001 ± 442 N AT THE RESPECTIVE 0.3, 0.6, AND 1.0 MM THICKNESS.

WITHIN THE LIMITATIONS OF THIS STUDY, FRACTURE STRENGTHS OF ONLAYS WERE ABOVE THE FORCES PRODUCIBLE BY THE PHYSIOLOGIC MASTICATORY SYSTEM.ONLAYS MADE FROM EITHER COMPOSITE OR CERAMIC MATERIALS TESTED ARE EXPECTED TO SURVIVE.

S-77 - DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİNİN ANTİBİYOTİK REÇETE BİLGİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Ezgi SONKAYA[1], Suzan CANGÜL[1],

[1]Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı,Diyarbakır,

Diş hekimliğinde antibiyotikler, ağızda enfeksiyon varlığında veya enfektif endokardit gibi proflaksi gerektiren durumlarda kullanılmaktadır. Bazı sistemik hastalıkların varlığında antibiyotik kullanımı kısıtlandırılmıştır. Özellikle gebelerde, böbrek hastalarında, yaşlılarda ve antibiyotik alerjisinde akılcı antibiyotik kullanımı gerekmektedir. Akılcı antibiyotik kullanımının amacı her zaman antibiyotik kullanımını azaltmak değil, bunun yerine kullanımın uygun olmasını sağlamak olduğunu belirtmek önemlidir. Aksi taktirde hastalar beklenmeyen sonuçlarla karşı karşıya kalabilmektedirler. Bu çalışmanın amacı ise diş hekimliği öğrencilerinin antibiyotik reçete bilgilerinin değerlendirilmesidir.

Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 4. ve 5. sınıf öğrencilerinin antibiyotik bilgilerini değerlendirmek amacıyla bir anket hazırlandı. 113 öğrenciye uygulanan anket, enfeksiyon bulguları, enfeksiyona sebep olan bakteriler, gebelerde, böbrek hastalarında en çok hangi antibiyotiklerin tercih edildiği, antibiyotik kullanım ve etkinlik süreleri ve profilaktik antibiyotik kullanımı ile ilgili 10 sorudan oluşturuldu. Verilen doğru sonuçların değerlendirmesinde SPSS 24 istatiksel veri analiz programı kullanıldı.

Diş hekimliği öğrencilerinin en fazla doğru yanıt verdikleri soru %95,6 oranıyla gebelikte antibiyotik kullanımı, bunu proflaktik antibiyotik sorusu takip etmektedir. En fazla yanlış cevap verdikleri soru ise %65,5 oranıyla antibiyotiğe yetersiz denilmesi için ne kadar sürenin geçmesi gerektiği sorusudur. Tüm soru ve cevaplar arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar mevcuttur.

Antibiyotikler dikkatli kullanılması gereken ilaç gruplarındandır. Bu sebeple antibiyotik reçete edecek hekime önemli görevler düşmektedir. Diş hekimlerinin antibiyotik yazımında yeterli bilgiye sahip olmaları, içeriğine ve etkileşimlerine dikkat etmeleri ve kullanım miktarı konusunda hastayı doğru bilgilendirmeleri gerekmektedir. İlaç seçiminde ilacın güvenilir ve kanıtlanmış olmasının yanı sıra özellikle yaş, laktasyon, gebelik gibi hasta kriterlerine uygun olması da son derece önem arz etmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: ANTİBİYOTİK, REÇETE, DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİSİ, ANKET

EVALUATİON OF ANTİBİOTİC PRESCRİPTİON INFORMATİON OF DENTİSTRY STUDENTS

Ezgi SONKAYA[1], Suzan CANGÜL[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY,DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, DİYARBAKIR,TURKEY

In dentistry, antibiotics are used in the presence of oral infection or in conditions requiring prophylaxis such as infective endocarditis. In the presence of various systemic diseases, antibiotic use is restricted. Rational use of antibiotics should be done especially in pregnant women, elderly people, patients with antibiotic allergy or chronic kidney disease. It is important to note that the goal of rational use initiatives is not always to reduce antibiotic use, but instead to ensure that the use is appropriate. Otherwise there may be unexpected results. The aim of this study is to evaluate the antibiotic prescription information of dentistry students.

A survey was prepared to examine the level of knowledge about antibiotic treatment among the 4th and 5th grade students at Dicle University Faculty of Dentistry. In the questionnaire applied to 113 students; 10 questions were asked about infection, bacteria causing infection, which antibiotics were preferred in pregnant and kidney patients, antibiotic use, duration of activity and prophylactic antibiotic use. SPSS 24 statistical data analysis program was used to evaluate the results.

The most accurate answer to the question of dentistry students 95.6% of the use of antibiotics during pregnancy. This is followed by the prophylactic antibiotic question. 65.5% of the most wrong answer to the question, when the question is not appropriate for the purpose of antibiotics. There are statistically significant differences between all questions and answers.

Antibiotics should be used very carefully and the doctor has important duties in this regard. Dentists should have sufficient knowledge in prescribing antibiotics, should pay attention to the content and interactions of antibiotics and inform the patient correctly about the amount of use. When choosing a drug, the drug should be reliable. In addition to this, it is very important to be suitable for patient criteria such as age, lactation and pregnancy.

KEYWORDS: ANTIBIOTIC, PRESCRİPTİON, DENTISTRY STUDENT, SURVEY

S-78 - DİŞ HEKİMLERİNİN HAMİLELİK SIRASINDA AĞIZ SAĞLIĞI BAKIMI İLE İLGİLİ BİLGİ, TUTUM VE UYGULAMALARI: KESİTSEL BİR ÇALIŞMA

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Muhittin UĞURLU[1], Hikmet ORHAN[2],

[1]Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, [2]Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Ve Tıbbi Bilişim Anabilim Dalı,

Bu çalışmanın amacı, diş hekimlerinin hamilelik sırasında ağız sağlığı bakımı ile ilgili bilgi, tutum ve uygulamalarını değerlendirmektir.

Hamilelikte ağız ve diş sağlığı bakımı ile ilgili literatür taraması yapılarak bir anket formu hazırlandı. Anket, Isparta ve Burdur'da çalışan diş hekimlerine (n = 200) uygulandı. İstatistiksel analizler ki-kare testi kullanılarak tanımlayıcı istatistikler ile yapıldı.

Diş hekimlerinin çoğu hamilelik sırasında ağız sağlığı bakımı hakkında bilgiye sahipti, ancak bu dönemde radyografilerin riskleri ve erken çocukluk çağı çürükleri hakkında yeterli bilgiye sahip değildi. Diş hekimlerinin %72,5'i hamilelerde radyografilerin riskinden emin değildi. Diş hekimlerinin %48'i anne ağız hijyeninin kötü olmasının erken çocukluk çağı çürüklerine neden olabileceğini düşündü. Diş hekimlerinin çoğunluğu, hamilelik sırasında temel diş tedavilerinin güvenli olduğunun farkındaydı (% 59,5-84). Diş hekimlerinin çoğu hamilelikte ilaç kullanımının güvenliği konusunda yeterli bilgiye sahipti (%51.5-100). Diş hekimleri perinatal ağız sağlığı ile ilgili oldukça olumlu bir tutum sergiledi (% 59,5-99,5). Diş hekimlerinin %77'si gebelik sırasında diş bakımı hakkında daha fazla bilgi sahibi olmak istediklerini belirtti.

Diş hekimlerinin hamilelik sırasında ağız ve diş sağlığının öneminin ve diş hekimliği hizmetlerine duyulan gerekliliğin bilincinde olmasına rağmen, elde edilen bulgular, diş hekimlerinin hamilelerde ağız ve diş sağlığı bakımı ile ilgili bilgilerinin genişletilmesine ihtiyaç olduğunu göstermektedir. Diş hekimlerinin bilgi ve pratiğinde belirlenen eksiklikler Türkiye'de perinatal ağız sağlığı konusunda kanıta dayalı rehberlerin geliştirilmesi ile giderilebilir.

ANAHTAR KELİMELER: HAMİLELİK, AĞIZ SAĞLIĞI, DİŞ HEKİMİ, ANKET

KNOWLEDGE, ATTİTUDE AND PRACTİCES OF DENTİSTS ABOUT ORAL HEALTH CARE DURİNG PREGNANCY: A CROSS SECTİONAL STUDY

Muhittin UĞURLU[1], Hikmet ORHAN[2]

[1]SULEYMAN DEMİREL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, [2]SULEYMAN DEMİREL UNİVERSİTY, FACULTY OF MEDİCİNE, DEPARTMENT OF BİOSTATİSTİCS AND MEDİCAL INFORMATİCS

The aim of the study is to evaluate the knowledge, attitude and practices of dentists about oral health care during pregnancy.

A questionnaire was prepared by review of the literature regarding dental care during pregnancy. The questionnaire was distributed to dentists (n=200) in Isparta and Burdur, Turkey and completed surveys were returned. Statistical analyses were performed by descriptive statistics using chi-square tests.

Most of the dentists were knowledgeable about oral health care during pregnancy but had limited knowledge about the safety of radiographs during this period and early childhood caries. 72.5% of the dentists were unsure about the risk of radiographs during this period. 48% of the dentists believed that poor maternal oral health can contribute to early childhood decay. The majority of the dentists in this study knew that basic dental treatment is safe during pregnancy (59.5-84%) and were aware of the dental procedures that are safe to undertake during this period. The dentists were knowledgeable about the safety of using medications (51.5-100%). The dentists had

rather positive attitude towards perinatal oral health (59.5-99.5%). Higher proportions of the dentists stated that they wanted further information about dental care during pregnancy (77%).

Despite the dentists' awareness of the evident necessity for dental care during pregnancy, the findings show a need to broaden the knowledge of dentists regarding dental care of pregnant women. The gaps identified in the knowledge and practice of dentists could remedy by developing evidence-based guidelines on perinatal oral health in Turkey.

KEYWORDS: PREGNANCY, ORAL HEALTH, DENTİST, QUESTİONNAİRE

S-79 - DÖNER MİKRO-FIRÇA AKTİF UYGULAMA TEKNİĞİ İLE SELF-ETCH REZİN ADEZİVLERİN UYGULANMASI

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Muhammet Kerim AYAR[1],

[1]Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakültesi, Uşak Üniversitesi, Uşak, Türkiye,

Self-etch adezivlerin, aktif uygulanması, bu adezivlerin mine ve dentin bağlanma dayanımlarını arttırdığı bilinmektedir. Mikro-fırçanın bir döner ile kullanılması ile adezivin aktif uygulamasının, bu adezivlerin mine bağlanma dayanımları hakkında ise, literatürde fazla bilgi yoktur. Bu nedenle, bu araştırmanın amacı, mikro-fırça ile aktif uygulamanın, iki farklı self-etch adezivlerin mine bağlanma dayanımına etkisinin mikro-makaslama bağlanma dayanımı testi ile değerlendirilmesidir.

Araştırmada, iki farklı self-etch adeziv (Nova Combo B-Plus, Imicryl, Konya, Türkiye; Optibond All-in-one, Kerr, CA, ABD), iki farklı yöntem (adezivlerin kendi üretici firma talimatları göre uygulanması vs adezivin mine yüzeyine fırça ile uygulanması sonrasında, 1.200 rpm hızında dönen, mikro-fırça ile 15 s aktif uygulanması) ile mineye uygulandı ve grupların mine mikro-makaslama bağlanma dayanımlarının ortalamaları tespit edildi. Mikro-makaslama bağlanma dayanımı testinde her grup için beş diş kullanıldı. Tek dişte birden fazla örnek hazırlanabildiğinden, her grup için 28-40 sayıda bağlanma test örneği hazırlandı. Non-parametrik testler ile veriler analiz edildi ($p = 0.05$).

Her iki adezivin, döner mikro-fırça ile aktif uygulanması, üretici talimatlarına göre uygulanmalarına göre, bağlanma dayanımını anlamlı olarak arttırdı. En yüksek bağlanma dayanımı, döner mikro-fırça ile uygulanan Nova Combo B-Plus grubunda (19.82 ± 7.8, $n = 28$) elde edilirken, en düşük bağlanma dayanımı ortalaması, üretici talimatlarına göre uygulanan Optibond All-in-one grubunda (10.82 ± 5.2, $n = 40$) ölçüldü.

Bu çalışmanın sınırlamaları dahilinde, test edilen self-etch rezin adezivlerin, mineye, döner mikro-fırça ile aktif uygulanmasının, mine bağlanma dayanımını arttırdığı sonucuna ulaşılabilir. Ancak klinik uygulama öncesinde, döner mikro-fırça ile aktif uygulamanın, kullanılacak olan parametrelerinin daha iyi incelenmesi gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: SELF-ETCH ADHESİVE, MİNE, DÖNER MİKRO-FIRÇA

APPLİCATİON OF SELF-ETCH RESİN ADHESİVES WİTH ROTARY MİCRO-BRUSH ACTİVE APPLİCATİON TECHNİQUE

Muhammet Kerim AYAR[1]

[1]DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, FACULTY OF DENTİSTRY, USAK UNİVERSİTY, USAK, TURKEY

It's well-documented that, active application of self-etch resin adhesives improves their resin-enamel and dentin bond strengths. However, there is a limited information regarding the effects of rotary micro-brush active application on bonding effectiveness of self-etch resin adhesive in the literature. Therefore, aim of this study was to investigate the effects of rotary micro-brush active application on resin-enamel bond strengths of two different self-etch resin adhesives by micro-shear bond strength test.

Two self-etch adhesives were applied to enamel by two application methods. Then, enamel microshear bond strength means per group were determined. Five teeth were used per group. As multiple bond strength test specimens can be obtained, 28-40 test specimens were prepared per group. Data were analyzed using non-parametric tests ($p = 0.05$).

Active application of self-etch adhesive by rotary micro-brush significantly improved bond strength when compared to application of self-etch adhesives according to manufacturer instructions for both adhesive brands. Active application of Nova Combo B-Plus with rotary micro-brush (19.82 ± 7.8, $n = 28$) provided significantly

highest bond strength among groups. The significantly lowest bond strength was determined in the group of standard application of Optibond All-in-one (10.82 ± 5.2, n = 40).

Within limitations of the present study, it can be concluded that application of tested self-etch resin adhesive to enamel by rotary micro-brush active application technique, may improve their initial bond strengths. However, before clinical implication, parameters are involved in rotary micro-brush active application should be assessed better.

KEYWORDS: SELF-ETCH ADHESİVE, ENAMEL, ROTARY MİCRO-BRUSH

S-80 - UŞAK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ'NE BAŞVURAN HASTALARIN DENTAL ANKSİYETE DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Duygu RECEN[1],

[1]UŞAK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ,

Çalışmanın amacı, Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvuran hastaların dental anksiyete düzeylerinin ve anksiyete ile ilişkili faktörlerin değerlendirilmesidir.

Çalışmaya Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvuran rastgele hastalardan 57'si bayan, 44'ü erkek, toplam 101 hasta katıldı. Katılımcılardan hazırlanan anket formunu doldurmaları istendi. Anket formunun birinci bölümünde yaş, cinsiyet, diş hekimine gitme sıklığı, diş hekimine ilk ve son gidiş tarihleri, diş hekimine gitme nedeni ve diş fırçalama alışkanlıkları ile ilgili soruları yanıtlaması istendi. İkinci bölüm ise Modifiye Dental Anksiyete Skalası (MDAS)'nı kapsamaktaydı. İstatistiksel analiz olarak Mann Whitney U testi, Kruskal-Wallis testi ve Bonferroni testi kullanıldı.

Çalışmaya katılan 10 bireyde (%9,9) dental anksiyete tespit edildi. Bireylerin %5,9'u daha önce hiç diş hekimine gitmemişti. Diş hekimine ara sıra gidenlerin oranı %33,7, yakınma olduğunda gidenlerin oranı %46,5 ve düzenli olarak gidenlerin oranı %19,8 olarak bulundu. Diş fırçalama sıklığı ise %50,5 oranında günde 1 kez, %42,6 oranında günde iki-üç kez olarak bulundu. MDAS ve DMFT skorları arasında anlamlı bir ilişki bulunamadı ($p< 0,05$).

Çalışılan hasta grubu için, MDAS ve DMFT skorları arasında pozitif yönde zayıf bir ilişki olduğu görülmüş olsa da, dental anksiyeteyi açıklamada anlamlı bir farklılık bulunamadı. Daha ileri bir çalışma için hasta sayısının arttırılmasının daha anlamlı olacağını düşünmekteyiz.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL ANKSİYETE, DMFT

DETERMİNATİON OF DENTAL ANXİETY LEVELS OF PATİENTS APPLYİNG TO UŞAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Duygu RECEN[1]

[1]UŞAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

The aim of this study was to evaluate dental anxiety levels and anxiety related factors of the patients admitted to Uşak University Faculty of Dentistry.

A total of 101 patients 57 female and 44 male were included. Participants were asked to complete the questionnaire prepared. The first part of the questionnaire was asked to answer questions about age, gender, frequency of visiting dentist, the dates of first and last visits to the dentist, the reason for visiting the dentist and the brushing habits. The second part included the Modified Dental Anxiety Scale (MDAS). Mann Whitney U test, Kruskal-Wallis test and Bonferroni test were used as statistical analysis.

Dental anxiety was determined in 10 patients (9.9%). 5,9% of individuals have never been to a dentist before. The ratio of those who went to dentist as occasionally was found to be 33.7%, the rate of those who went when there had complaints was 46.5% and the rate of those who went as regular was 19.8%. The frequency of tooth brushing was found to be once a day in 50.5% and twice a day for 42.6% of the patients. There was no significant relationship between MDAS and DMFT scores ($p <0.05$).

Although there was a positively weak relationship between MDAS and DMFT scores, no significant difference was found in explaining dental anxiety. Based on this study, it would be more meaningful to increase the number of patients for a further study.

KEYWORDS: DENTAL ANXİETY, DMFT

S-81 - ORGANİK FİLM KAPLAMANIN FARKLI REZİN ESASLI MATERYALLERDEKİ YÜZEY PÜRÜZLÜLÜĞÜ VE RENK DEĞİŞİMİ ÜZERİNE ETKİLERİ

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

AYŞEGÜL GÖZE SAYGIN[1], MURAT ÜNAL[1], GİRAY BOLAYIR[1], ALİ ÖZER[1],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ,

Çalışmanın amacı organik film ile kaplanmış farklı rezin esaslı materyallerin yüzey pürüzlülüğü ve renk değişimlerinin incelenmesidir.

Çalışma için toplam 100 adet örnek hazırlanmıştır. Filmli ve filmsiz olmak üzere her bir grupta 50 adet örnek olmak üzere rezin esaslı materyaller (G1 (Filtek Z250) G2(Beautifil II), G3 (Vertise Flow), G4(Dyract XP), G5 (GCFujiIILC) 10 mm çap, 2 mm yükseklikte diskler şeklinde hazırlanmıştır. Gruplar için oluşturulan örnekler 10 adet alt gruba ayrılmıştır (n=10). Deney öncesi renk ve yüzey pürüzlülüğü ölçümü yapıldıktan sonra deney gruplarının belirlenmiş yüzeyleri organik film (maleic anhydride-styrene-methy methacrylate terpolimeri) ile sürülmek suretiyle kaplanmıştır. Kaplama için kullanılan ethyl methyl ketone içerisinde çözülmüş terpolimer ile yüzeyde oluşturulması amaçlanan organik film tabakası için 24 saat beklenmiştir. Böylece yüzeyden çözücünün uzaklaştırılması sağlanmıştır.

Renk değişimleri incelendiği zaman bulgular organik film kaplamanın istatistiksel olarak anlamlı fark yarattığını göstermektedir($p < 0.05$) . Filmli ve filmsiz gruplar arasında renk değişiminin en fazla olduğu grup Dyract XP grubu olmuştur. Yüzey pürüzlülük bulguları değerlendirildiğinde filmli ve filmsiz gruplar kendi aralarında anlamlı farklılık göstermiştir ($p < 0.05$). Yüzey pürüzlülüğünde başlangıç ve sonuç değerleri arasında en belirgin değişikliği FujiIILC grubunda görülmüştür.

Araştırmamız organik film ile kaplamanın materyaller üzerinde renk değişimi ve yüzey pürüzlülüğü açısından olumlu etkilerinin olduğunu göstermektedir. Briçok dış etkenle karşılaşan ağız ortamındaki yapay malzemelerin yüzey pürüzlülüğünün artması ve renklenmesi sonucu estetik ve fonksiyonel problemlerin ortaya çıkması ihtimali kaplama yöntemi ile azaltılabilir.

ANAHTAR KELİMELER: ORGANİK FİLM KAPLAMA, REZİN ESASLI MATERYALLER, YÜZEY PÜRÜZLÜLÜĞÜ, RENK DEĞİŞİMİ

THE EFFECTS OF ORGANIC FILM COATING ON THE SURFACE ROUGHNESS AND COLOR CHANGE IN DIFFERENT RESIN BASED MATERIALS

AYŞEGÜL GÖZE SAYGIN[1], MURAT ÜNAL[1], GİRAY BOLAYIR[1], ALİ ÖZER[1]

[1]CUMHURİYET UNİVERCTY

The aim of this study is to investigate the surface roughness and color changes of different resin based materials coated with organic film.

100 samples were prepared for the study. Resin based materials (G1 (Filtek Z250) G2 (Beautifil II), G3 (Vertise Flow), G4 (Dyract XP), G5 (GCFujiIILC) are prepared in the form of discs of 10 mm diameter and 2 mm height in each group. Specimens for each group were divided into 10 sub-groups (n = 10): After the color and surface roughness measurements were made before the test, the determined surfaces of the experimental groups were coated with organic film (maleic anhydride-styrene-methy methacrylate terpolymer). The organic film surface, which is intended to be formed with the terpolymer dissolved in ethyl methyl ketone, was allowed to mature for 24 hours to remove the solvent from the surface.

When the color changes were examined, the results showed that organic film coating makes a statistically significant difference ($p <0.05$). The group with the highest color change among the filmed and filmless groups was Dyract XP group. When the surface roughness findings were evaluated, there was a significant difference

between the groups with and without film ($p < 0.05$). The most significant change in surface roughness between initial and final values was observed in the FujiIILC group.

Our study shows that organic film and coating have positive effects on the color change and surface roughness of the materials. The possibility of aesthetic and functional problems as a result of the increase and coloration of the surface roughness of artificial materials encountered in external mouth of the bridge can be reduced by coating method.

KEYWORDS: ORGANİC FİLM COATİNG, RESİN BASED MATERİALS, SURFACE ROUGHNESS, COLOR CHANGE

S-82 - SINIF I KAVİTELERDE DÖRT FARKLI BULK-FİLL REZİN KOMPOZİTİN DENTİNE MİKROGERİLİM BAĞLANMA DAYANIMLARININ İNCELENMESİ

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Serra KUTLU[1], İhsan HUBBEZOĞLU[1],

[1]Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi ABD, Sivas, Türkiye,

Çalışmamızın amacı dört farklı bulk-fill kompozitin ve bir mikrohibrit kompozitin dentine mikrogerilme bağlanma dayanımlarının karşılaştırmalı olarak incelenmesidir.

Çalışmamızda dört farklı bulk-fill ve bir mikrohibrit kompozit(kontrol grubu) kullanıldı. 25 adet yeni çekilmiş sağlam insan üçüncü molar dişler üzerine Sınıf I okluzal kaviteler hazırlandı, rastgele 5 gruba ayrılarak [Estelite Bulk Fill Flow+Universal Bond(EBFF), GrandioSO x-tra+Futurabond U(GSX), Beautiful Bulk Restorative+FL-Bond II(BBR), Fill-Up+ParaBond, G-aenial posterior+G-premio bond (Kontrol grubu)] her kompozit sisteminin kendi adeziv sistemleri kullanılarak restorasyonları yapıldı. Restorasyonu tamamlanan dişler İsomet cihazıyla elmas testere yardımıyla bukko-lingual ve mezio-distal yönde kesitler alınarak her dişten üçer örnek olmak üzere her gruptan 15 örnek elde edildi. Çalışma gruplarına ait mikrogerilim bağlanma dayanım değerleri universal test cihazında ölçüldü, kuvvet birimi ise "newton"(=N) olarak kalibre edildi. Kopma yüzeylerinde meydana gelen mikroskobik değişiklikler Taramalı Elektron Mikroskobunda incelendi. Veriler, istatistiksel yöntem olarak tek yönlü Varyans analizi ve Tukey testleri ile değerlendirildi.

En yüksek mikrogerilim bağlanma dayanımını kontrol grubunda bulunurken, en düşük bağlanma dayanımını ise Fill-Up'ta gözlenmiştir. Kontrol grubu, 4 farklı bulk-fill grupları ile karşılaştırıldığında istatistiksel olarak önemli bulundu ($P<0,05$). Bulk-fill kompozitler arasında en yüksek bağlanma dayanımını GSX göstermesine rağmen, istatistiksel olarak karşılaştırıldığında, BBR ve EBFF arasındaki farklar anlamsız bulunmuştur ($P>0,05$). Fill-Up, diğer bulk-fill gruplarıyla karşılaştırıldığında aralarındaki farklar istatistiksel olarak önemli bulunmuştur ($P<0,05$).

Dört farklı bulk-fill kompozit kendi adeziv sistemleri ile birlikte kullanıldığında Fill-Up haricinde benzer bağlanma dayanımları göstermesine rağmen, hiçbir bulk-fill kompozit, kontrol grubu olarak kullandığımız mikrohibrit kompozitin bağlanma dayanım değerine ulaşamamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: BULK-FİLL KOMPOZİT, MİKROGERİLİM BAĞLANMA DAYANIMI, DENTİN

COMPARISON OF THE MICROTENSILE BOND STRENGTH OF FOUR DIFFERENT BULK-FILL RESIN COMPOSITES OF CLASS I CAVITIES WITH DENTIN

Serra KUTLU[1], İhsan HUBBEZOĞLU[1]

[1]SİVAS CUMHURİYET UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, SİVAS, TURKEY

The aim of our study is to compare the microtensile bond strengths of four different bulk-fill composites and a microhybrid composite to the dentin.

In our study, four different bulk-fill composites and a microhybrid composite were used. Class I occlusal cavities were prepared on 25 freshly drawn intact human third molar teeth, randomly divided into five groups [Estelite Bulk Fill Flow+Universal Bond(EBFF), GrandioSO x-tra+Futurabond U(GSX), Beautiful Bulk Restorative+FL-Bond II(BBR), Fill-Up+ParaBond, G-aenial posterior+G-premio bond(Control group)] and the cavities were restorated with five composite systems by using their own adhesive systems. Completed restoration teeth using Isomet device with the help of diamond saw bukko-lingual and mesio-distal sections were taken, three samples were obtained from each tooth and totally 15 samples were created. Microtensile bond strength values of groups were measured by universal test machine, force unit was calibrated as "newton"(= N). Microscopic changes on

the fracture surfaces were examined by Scanning Electron Microscope. The data were evaluated by one-way ANOVA and Tukey tests as statistical methods.

While the control group showed the highest microtensile bond strength, Fill-Up showed the lowest. The control group was statistically significant when compared to the four different bulk-fill groups used in the study ($P<0.05$). Although the GSX showed the highest bonding strength among the bulk-fill composites, the differences between the BBR and EBFF were statistically insignificant ($P>0.05$). Fill-Up was found to be statistically significant ($P<0.05$) when compared to the other bulk-fill groups.

Although four different bulk-fill composites exhibit similar microtensile bond strengths except Fill-Up, no bulk-fill composite could reach the value of the bond strength of control group which we used as a microhybrid composite.

KEYWORDS: BULK-FILL COMPOSITES, MICROTENSILE BOND STRENGTH, DENTIN

S-83 - TÜRK POPULASYONUNDA VÜCUT KİTLE İNDEXİ VE DİŞ ÇÜRÜĞÜ ARASINDAKİ İLİŞKİ: KESİTSEL ÇALIŞMA

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Serdar AKARSU[1], Sultan AKTUĞ KARADEMİR[1],

[1]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Bu çalışmanın amacı Tip 2 diabet ve kardiyovasüler hastalıklar gibi kronik hastalıklara sahip olmayan 20-30 yaş arası Türk popülasyonundaki DMFt indexi ile Vücut Kitle İndexi (VKİ) arasındaki ilişkiyi değerlendirmektir.

Bu kesitsel çalışmaya Ocak 2018 - Temmuz 2018 tarihleri arasında Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim dalı kliniğine başvuran 20-30 yaş arası 394 gönüllü dahil edilmiştir. Katılımcıların boy ve kiloları dijital tartı ve boy cetveli ile kaydedilmiştir. Vücut ağırlığının boy uzunluğunun karesine bölünmesiyle VKİ hesaplanmıştır. VKİ 30 dan büyük ise obez, 25-29,9 arası ise aşırı kilolu, 25 den küçük ise normal olarak sınıflandırılmıştır. Çürük, eksik ve dolgulu diş sayısını belirlemek için DMFt indexi kullanılmıştır. Normal dağılım gösteren üç ve üzeri grupların karşılaştırmalarında One way Anova Testi ve ikili karşılaştırmalarında Bonferroni testi kullanılmıştır. Anlamlılık en az $p<0,05$ düzeyinde değerlendirilmiştir.

VKİ düzeylerine göre DMFt indeksi istatistiksel olarak anlamlı farklılık göstermektedir ($p=0,001$; $p<0,01$). Anlamlı farklılığın hangi gruptan kaynaklandığını saptamak için yapılan ikili karşılaştırmalar sonucu; obez olguların DMFt indeksi, normal ($p=0,001$) ve aşırı kilolu ($p=0,001$) olgulardan yüksek bulunmuştur ($p<0,01$). Normal ve aşırı kilolu olguların DMFt indeksleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmamıştır ($p>0,05$).

Sonuç olarak Obezite ile DMFT indexi arasında pozitif bir ilişki görülmektedir. Diş çürüğü ve obezite arasındaki ilişkiyi değerlendirirken üzerinde durulan değişkenler arasındaki nedensel ilişkiyi tespit etmek ve bu değişkenlere müdahalede bulunabilmek için daha ayrıntılı ve uzun süreli çalışmalara ihtiyaç bulunmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: VKI,DMFT.DİŞ ÇÜRÜĞÜ

ASSOCIATION BETWEEN BODY MASS INDEX AND DENTAL CARIES IN TURKISH POPULATION: A CROS S-SECTIONAL STUDY

Serdar AKARSU[1], Sultan AKTUĞ KARADEMİR[1]

[1]ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

This study aimed to evaluate the relationship between DMFT index and BMI (Body Mass Index) in a Turkish population of adult individuals aged 20-30 years who did not have any chronic diseases.

This cross-sectional study included 394 volunteers aged 20-30 years who applied to the Clinic of The Department of Restorative Dentistry at Ordu University, Faculty of Dentistry between January 2018 and July 2018. The body weight and height of the study participants were recorded after the measurements with a digital scale and height rod, respectively. The individuals were assigned to the obesity group if their BMI were over 30, to the overweight group if their BMI were in the range of 25-29.9, and to the normal individuals group if their BMI were below 25. DMFT index was used to define the number of teeth with decays, teeth with fillings, and missing teeth. For normally distributed data, one-way ANOVA was used to compare three or more groups and Bonferroni tests used to compare two groups, respectively. The significance level was evaluated at $p<0.05$.

Differences in DMFT index amongst BMI groups was found to be statistically significant ($p=0.001$; $p<0.01$). DMFT index was significantly higher in the obese group than in the normal BMI group ($p=0.001$) and overweight group ($p=0.001$). No significant differences were found between DMFT indices of study participants with normal body weight and who were overweight ($p>0.05$).

A positive correlation was observed between obesity and DMFT index. There is a need for further more detailed long-term studies to determine the association between dental caries and obesity and intervene in these two variables.

KEYWORDS: VKI.DMFT.DENTAL CARİES

S-84 - ÜÇ FARKLI UNİVERSAL ADEZİV SİSTEMİN DENTİNE MAKASLAMA BAĞLANMA DAYANIMLARININ VE MİKROSIZINTI DEĞERLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Seda ÖZKANOĞLU[1], Emine Gülşah GÖKTOLGA AKIN[1],
[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Hekimliği ABD,

Bu in-vitro çalışmanın amacı, monomer yapıları farklı self etch modunda kullanılan üniversal adeziv sistemlerin dentine makaslama bağlanma dayanımlarını ve mikrosızıntı değerlerini karşılaştırılmaktır.

Çalışmada makaslama bağlanma dayanım testi için 45 adet molar, mikrosızıntı testi için 45 adet premolar diş kullanılmıştır. Makaslama bağlanma dayanımı testi için kullanılacak molar dişlerin okluzal yüzeyleri düz bir dentin yüzeyi elde etmek amacıyla kesilmiştir. Daha sonra örnekler 3 gruba ayrılmıştır: 1. Grup: Single Bond Universal, 2. Grup: Optibond XTR, 3. Grup: Tokuyama Universal. Adeziv materyaller belirtilen çalışma grupları doğrultusunda numunelere uygulanmıştır. Adeziv uygulanmış molar dişlerin okluzal yüzeylerine 4 mm çapında 3 mm yüksekliğinde kompozit rezin silindirler bağlanmıştır. 24 sa oda sıcaklığında distile suda bekletilen örnekler, üniversal test cihazına yerleştirilip makaslama testine tabi tutulmuştur. Mikrosızıntı testi için kullanılacak premolar dişlerin bukkal yüzeylerine 4mm genişliğinde, 3 mm yüksekliğinde ve 2 mm derinliğinde kaviteler açılmıştır. Hazırlanan kavitelere adezivler belirtilen çalışma grupları doğrultusunda uygulanıp kompozit rezinle restorasyon yapılmıştır. Hazırlanan örnekler 500 kez ısısal değişime tabi tutulduktan sonra bazik fuksinde 24 saat bekletilmişlerdir. Örnekler bukkolingual yönde kesilip mikrosızıntı skorlarına göre değerlendirilmiştir.

Adeziv sistemler makaslama bağlanma dayanım değerlerine göre değerlendirildiğinde, en yüksek değer Grup 2 de elde edilmiş ve bu değer, diğer gruplardan istatistiksel olarak farklılık göstermiştir. En düşük bağlanma değeri ise Grup 3 de elde edilmiş ve bu değer, diğer gruplardan istatistiksel olarak farklılık göstermiştir. Mikrosızıntı değerlerine bakıldığında, tüm gruplarda istatistiksel olarak farklılık gözlenirken, en fazla mikrosızıntı değerleri Grup 3 de tespit edilmiştir.

Işık ile polimelizasyon ve kimyasal polimerizasyon, adeziv sistemlerin bağlanma değerlerini etkilemekle birlikte, dentine bağlanmada iki aşamalı universal adezivler tercih edilebilir.

ANAHTAR KELİMELER: UNİVERSAL, MAKASLAMA BAĞLANMA DAYANIMI, MİKROSIZINTI

COMPARISON OF THE DENTINE SHEAR BOND STRENGTHS AND MICROLEAKAGE VALUES OF THE THREE DIFFERENT UNIVERSAL ADHESIVE SYSTEM

Seda ÖZKANOĞLU[1], Emine Gülşah GÖKTOLGA AKIN[1]

[1]DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTAL TREATMENT,CUMHURİYET UNİVERSİTY,SİVAS,TURKEY

The aim of this in-vitro study is to compare the dentine shear bond strengths and microleakage values of the universal adhesive systems that different types of monomer structures used in self etch mode.

In the study, 45 molar teeth were used for shear bond strength test. The occlusal surfaces of the molar teeth were cut to obtain a flat dentin surface. Then the samples were divided into 3 groups: Group 1: Single Bond Universal, Group 2: Optibond XTR, Group 3: Tokuyama Universal. Adhesive materials were applied to the samples according to the specified working groups. Composite resin cylinders with a diameter of 4 mm and a height of 3 mm are connected to the occlusal surfaces of the molar teeth. Samples were kept in distilled water at room temperature for 24 h and placed in a universal test device and shear bond strength was tested. In the study, 45 premolar teeth were used for microleakage test. The cavities of 4 mm in width, 3 mm in height and 2 mm in depth were prepared on the buccal surfaces of premolar teeth to be used for microleakage testing. Adhesives were applied to the prepared cavities in accordance with the specified working groups and composite resin restoration was performed. The samples were kept in the basic fucsin for 24 hours after being subjected to

thermal changes for 500 times. The samples were cut in buccolingual direction and evaluated according to microleakage scores.

When the adhesive systems were evaluated according to shear bond strength values, the highest value was obtained in Group 2 and this value was statistically different from the other groups. The lowest value was obtained in Group 3 and this value was statistically different from other groups. Microleakage values were statistically different in all groups and the maximum microleakage values were determined in Group 3.

While light polymerization and chemical polymerization affect the bonding values of adhesive systems, two-step universal adhesives can be preferred for bonding dentin.

KEYWORDS: UNİVERSAL, SHEAR BOND STRENGTH, MİCROLEAKAGE

S-85 - NANO PARTİKÜLLÜ YÜZEY ÖRTÜCÜNÜN YÜKSEK VİSKOZİTELİ KAPSÜL CAM İYONOMER SİMANLARIN MİKROSERTLİĞİNE ETKİSİ

Sözel Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Özgür KANIK[1], Şebnem TÜRKÜN[2],

[1]Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi AD., [2]Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi AD.,

Bu çalışmanın amacı, nano partiküllü rezin esaslı yüzey örtücü uygulamasının yüksek viskoziteli kapsül cam iyonomer simanların maturasyonuna ve mikrosertliğine olan etkisini incelemektir.

Çalışmamızda pozitif kontrol grubu olarak geleneksel kompozit rezin (Gradia Direct Posterior, GC), negatif kontrol olarak yüzey örtücüsüz yüksek viskoziteli cam iyonomer siman (YVCIS) (Fuji IX GP Extra, GC; Riva Self Cure, SDI) grupları, nano patiküllü rezin esaslı yüzey örtücülü (G-Coat PLUS, GC) YVCIS grupları ve yüzey vernikli (Varnish, GC) YVCIS grupları olmak üzere yedi grup oluşturuldu (n=10). 2 mm kalınlığında ve 6 mm çapında örnekler hazırlandı . Yüzey örtücülü ve vernikli gruplarda örneklerin üst yüzeyi üretici firmanın önerileri doğrultusunda örtülendi. Örnekler 24 saat, 7 gün ve 30 gün süreyle 37ºC'de yapay tükürük solüsyonunda (SAGF Medium) bekletildi. Test öncesi tüm örneklerin üst yüzeyleri 600-3000 grenli silikon karbit zımparalarla zımparalandı. Mikrosertlik testinde 50 gram kuvvet 15 saniye süre ile uygulandı. İstatistiksel analizde Tek yönlü ANOVA, Tukey HSD ve t-testleri kullanıldı.

Kompozit rezin grubu tüm zaman dilimlerinde cam iyonomer siman gruplarından anlamlı olarak daha düşük mikrosertlik değerleri gösterdi. Kompozit grubunda mikrosertlik değeri 30 gün sonunda azalırken, cam iyonomer siman gruplarında maturasyondaki artışa bağlı olarak zamanla arttı. 24 saat ölçümlerinde vernik uygulanan gruplar en düşük mikrosertlik değerlerini gösterirken, 7 gün ve 30 gün ölçümlerinde vernik ve yüzey örtücü grupları arasında anlamlı bir fark görülmedi. Yüzey örtücüsüz Fuji IX GP Extra gruplarında 24 saat ölçümünde yüzey örtücüsüz grup anlamlı olarak en yüksek mikrosertlik değerini gösteriken, 30 gün ölçümlerinde anlamlı olarak en düşük değeri verdi. Yüzey örtücü uygulanan Riva Self Cure örneklerinin ölçüm değerleri tüm zaman dilimlerinde yüzey örtücüsüz gruplardan daha yüksek bulundu ($p<0.05$).

Nano partiküllü rezin esaslı yüzey örtücü, yüksek viskoziteli cam iyonomer simanın ilk uygulandığında nem kontaminasyonun önlenmesinde ve zamanla maturasyonunun ve mikrosertliğin artmasında etkin rol oynamaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: MİKROSERTLİK, YÜKSEK VİSKOZİTELİ CAM İYONOMER SİMAN, YÜZEY ÖRTÜCÜ

THE EFFECT OF NANO PARTICULATED SURFACE COATING ON MICROHARDNESS OF HIGH VISCOSITY ENCAPSULATED GLASS IONOMER CEMENTS

Özgür KANIK[1], Şebnem TÜRKÜN[2]

[1]UNİVERSİTY OF AFYONKARAHİSAR HEALTH SCİENCES, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, [2]UNİVERSİTY OF EGE, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY

The aim of this study is to evaluate the effect of nano particuled resin based surface coating on maturation and microhardness of highly viscous encapsulated glass ionomer cements.

Seven groups were desinged for this study; a traditional composite resin (Gradia Direct Posterior, GC) as positive control group, non-coated highly viscous glass ionomer cement (HVGIC) (Fuji IX GP Extra, GC; Riva Self Cure, SDI) groups as negative control, coated (G-Coat PLUS, GC) HVGIC groups, varnished (Varnish, GC) HVGIC groups (n=10). Samples were prepared 2 mm high and 6 mm diameter. Coated and varnished samples were covered due to instructions. Samples were storaged in artificial saliva (SAGF Medium) at 37ºC for 24 hour,

seven days and thirty days. 600-3000 silicone carbid papers were applied upper surface of samples before the test. The test was applied with 50 gram force for 15 seconds. One way ANOVA, Tukey HDS test and t-test were used for statistical analysis.

Microhardness of composite resin group was significantly lower than HVGIC groups over time and decreased at the end of 30 days. Oppositely, micrhardness of HVGIC groups were increased significantly over time due to increased maturation. Varnished groups were exhibited lowest values at 24 hours, but 7 days and 30 days values of varnished and coated groups were evaluated similar and significantly higher than non-coated groups. Significantly lower values were observed for all non-coated groups were at all time periods except Fuji IX GP Extra group at 24 hours evaluation. Coated Riva Self Cure groups were showed significantly higher values than non-coated groups at all time periods ($p<0.05$).

Nano particuled resin based surface coating has an effective role on protecting HVGIC from initial moisture contamination and the increase of maturation ve microhardness over time.

KEYWORDS: MICROHARDNESS, HIGH VISCOSITY GLASS IONOMER CEMENTS, SURFACE COATING

POSTER BİLDİRİ ÖZETLERİ

POSTER PRESENTATION ABSTRACTS

P-01 - MANDİBULADA KORTİKAL TİP OSTEOMA: İKİ OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Samed ŞATIR[1]

[1]Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, ANTALYA

Osteoma, kafatası ve yüzün membranöz kemiklerinden oluşan benign bir tümördür. Osteomalar iyi sınırlı olup, sıklıkla 40 yaş üzeri bireylerde görülmektedir. Kortikal tip osteomalar daha çok erkeklerde görülürken kansellöz tipin kadınlarda görülme sıklığı daha fazladır. Sıklıkla mandibulanın posterior bölgesinde, ramusun medial yüzeyinde veya madibula alt sınırında bulunurlar. Sık karşılaşılan diğer bölgeler paranasal sinüsler ve kondiler/ koronoid alanlardır. Amacımız klinikte karşılaştığımız iki vakayı sunmaktır.

Olgu 1: 44 yaşında erkek hastanın sağ mandibular molar bölgesindeki 19×19×22mm boyutlarındaki kortikal tip osteoma rutin panoramik radyografi ile belirlendi ve CT ile detaylı kranyofasiyal inceleme yapıldı. Olgu 2: Bir diğer 15×20×20mm boyutlarındaki osteoma 46 yaşında erkek hastanın sol mandibular ramus medial yüzeyinde kondil boynuna oldukça yakın bir lokalizasyonda görüntülendi.

Her iki hastanın da herhangi bir sistemik hastalığı ve/veya sendromu bulunmamaktaydı ve her ikisi de cerrahi tedaviyi kabul etmediler. Hastalara 6 aylık periyodik kontroller önerildi.

İki olgu da osteomanın yaş, cinsiyet ve lokasyon gibi genel klinik ve radyolojik bulgularıyla uyumludur. Lezyonların büyüklüğü açısından olgular nadir vakalar olarak kabul edilebilir. Osteomalar, Gardner Sendromu ile ilişki ve paranasal sinüslerde başka osteoma varlığı açısından değerlendirilmelidir. Uygulanması planlanan cerrahi tedavilerin komplikasyonları açısından hastalar bilgilendirilmelidir.

ANAHTAR KELİMELER: OSTEOMA, PARANAZAL SİNÜS

CORTICAL-TYPE OSTEOMA ON MANDIBLE: TWO CASE REPORTS

Samed ŞATIR[1]

[1]Akdeniz University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, ANTALYA

Osteoma is a benign bone tumor which form from membranous bones of the skull and face. Osteomas have well-defined borders and most frequently are found in individuals older than 40 years. Cortical-type osteomas are seen more often in men, whereas cancellous-types are seen with highest incidence in women. This entity is found usually on the posterior aspect of the mandible. Other locations are condylar/ coronoid regions and paranasal sinuses. It may not require treatment if it isn't influence function or esthetic. Our aim is present two cases which diagnosed in clinic.

Case 1: Cortical-type osteoma was detected with panoramic radiography and CT at the right mandible molar region about 19×19×22mm of 44 years old male patient. Case 2: Another large case with 15×20×20mm size was defined on the medial side of the left ramus and very close the condylar neck of 46 years old, male patient.

Both patients had no systemic disease and/or any syndrome and both didn't accept surgical treatment. Periodic control in every six months was suggested.

These cases have agreements in common clinical and radiological results of osteoma with regard to age, gender, location. It can be argued that present lesions are rare cases in point of size. Osteomas must be evaluated aspect of relation with Gardner Syndrome and presence of another osteomas especially in paranasal sinuses. Patients should be informed about the complications of planned surgical treatment.

KEYWORDS: OSTEOMA, PARANASAL SINUS

P-02 - OROFASİYAL HEMANJİOMDA ÇOKLU FLEBOLİT BULGUSU: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Samed ŞATIR[1], Alper KUŞTARCI[1]

[1]Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, ANTALYA

Hemanjiomlar yaygın görülen benign vasküler tümörlerdir. Çoğunlukla çocukluk çağında görülür ve tedaviye gerek kalmadan gerilerler. Bazen vücuda yayılmış, büyüklüğü birkaç santimetreyi bulan lekeler halinde görülebilirler. Flebolit ise ven veya hemanjiomların kalsifiye pıhtısıdır. Flebolit baş-boyun bölgesinde nadir görülür. Radyografide oval veya yuvalak, çevresi düzgün radyoopak görüntü verirler. Amacımız klinikte karşılaştığımız nadir bir vakayı sunmaktır.

38 yaşındaki kadın hasta çürük şikâyetiyle kliniğimize başvurdu. Hasta kendisine çok uzun zaman önce hemanjiom tanısı konduğunu, ağrı ya da fonksiyonu etkileyen herhangi bir şikayeti olmadığını, flebolitlerin büyüklüğü sebebiyle cerrahi işlemin kontredike olduğunu belirtmiştir.

Hastanın ekstraoral sol yanak bölgesi ve boyun cilt dokusunda asimetrik görüntü oluşturan şişlik ve kırmızı-mor lekeler gözlendi. İntraoral muayenede dil sol lateralinde benzer bulgular mevcuttu. Alınan panoramik radyografide sol bölgede çoklu flebolit görüntüsü izlendi.

Flebolitlerin boyutları nispeten küçük olduğunda radyografik görüntüsü siyalolitle karışabilir. Siyalolitler genellikle tek iken flebolitler çok sayıdadır. Ayırıcı tanıyı yapabilmek için klinik muayenenin hasta öyküsünü dikkate alarak yapılması gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: HEMANJİOM, FLEBOLİT, SİYALOLİT

FINDINGS OF MULTIPLE PHLEBOLITHS ON OROFACIAL HEMANGIOMA: CASE REPORT

Samed ŞATIR[1], Alper KUŞTARCI[1]

[1]Akdeniz University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, ANTALYA

Hemangiomas are common benign vascular tumors. They are mostly seen in childhood and exhibit spontaneous regression without treatment. Sometimes they can be seen as spots that spread in the body, measuring a few centimeters in size. Phleboliths are the venous or hemangiomal calcification ploids. Phleboliths are rare in the head and neck region. On the radiograph, they are seen as oval or round, smoothly radiopaque images. Our aim is to present a rare case which we encountered in the clinic.

A 38-year-old woman applied to our clinic with a complaint of tooth decay. The patient stated that she had been diagnosed with hemangioma for a long time ago, that she had no complaints of the pain or functional limitation, and that surgical treatment is contraindicated because of the large size of the phleboliths.

Swelling and red-purple spots were observed on patient’s extraoral left cheek and neck skin area, caused an asymmetrical image. Intraoral examination showed similar findings on the left lateral aspect of the tongue. On the panoramic radiograph, multiple phleboliths image were observed in the left region.

When the sizes of the phleboliths are relatively small, the radiographic image may be confused with the sialoliths. While sialoliths are usually single, phleboliths are numerous. In order to make a differential diagnosis, the clinical examination needs to be done considering the patient's medical history.

KEYWORDS: HEMANGIOMA, PHLEBOLITH, SIALOLITH

P-03 - FRENULUM KAYNAKLI ANTERİOR DİASTEMA VAKASININ DİREK KOMPOZİT RESTORASYONLA ESTETİK REHABİLİTASYONU

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Ezgi SONKAYA[1], Şeyhmus Bakır[1],

[1]Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı,Diyarbakır,

Orta hat diasteması estetik sorun yaratan önemli problemlerden biridir. Orta hat diasteması dar ya da konik şekilli dişler, diş boyutlarındaki farklılıklar, ark-diş boyutu arasındaki uyumsuzluk veya frenulum kaynaklı olabilir. Diastemanın kaynağı frenulum olduğunda frenektomi tedavisi uygulanmaktadır. Direk kompozit restorasyonlar estetik olmayan dişler arası boşlukların kapatılması için konservatif ve düşük maliyetli bir tedavi seçeneğidir.

45 yaşındaki kadın hasta Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi kliniğimize her iki çenesinde de var olan anterior diastemalarının neden olduğu estetik problemler nedeniyle başvurmuştur.

Hastanın yapılan muayenesinde herhangi bir sistemik rahatsızlığı saptanmamıştır. Hastanın ilk olarak diastema nedenlerinin maxillada frenulum, mandibulada ise ark-diş boyutu uyumsuzluğu olduğu tespit edilmiştir. Maxilladaki labial frenuluma frenektomi yapılmasının ardından her iki çenedeki diastemalar kompozit rezinlerle kapatılmıştır.

Estetik kaygıları olan hastalar için kompozit tedavisinden,cerrahiye ve ortodontiye kadar bir çok farklı restoratif prosedürler ile çeşitli yenilikçi tedaviler mevcuttur. Estetik kaygıların giderilmesinde problemlerin nedenlerinin doğru tespit edilip tedavi seçimi bu doğrultuda yapıldığında hastaların beklentileri karşılanabilmektedir. Bu konuda daha çok çalışma yapılmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: ORTA HAT DİASTEMASI, ESTETİK, DİREK KOMPOZİT RESTORASYON, FRENULUM

AESTHETİC REHABİLİTATİON WİTH DİRECT COMPOSİTE RESTORATİON OF THE ANTERİOR DİASTEMA CAUSED BY THE FRENULUM

Ezgi SONKAYA[1], Şeyhmus Bakır[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY,DEPARTMENT OF RESTORATİVE DENTİSTRY, DİYARBAKIR,TURKEY

Maxillary midline diastema is a common aesthetic problem. The space can occur either as a transient malocclusion or created by developmental or pathological factors likewise differences in tooth size discrepancies incompatibility between arc and tooth size, narrow or conical shaped teeth or frenulum.When diastema is the source of frenulum,frenectomies is applied. Direct composite restorations are a conservative and low cost treatment option for closing non-aesthetic interstitial spaces.

A 45 year-old woman patient reported to the Department of Restorative Dentistry Dicle University Dentistry Faculty with the chief complaint of spacing in the upper and lower front tooth region.

The patient's medical history did not reveal any sistemic diseases. İntra-oral examination revealed presence of high frenal attachment and midline spacing between maxillary central incisors in maxilla and the differences in tooth dimensions in mandibula. After the frenectomy was carried out in maxilla, both diastemas were closed with direct composite veneers crows.

Many innovative therapies varying from restorative procedures such as composite build-up to surgery and orthodontics are available for the patients with aesthetic concers. And these expectations can be met with the right treatment choice. More work needs to be done in this regard.

KEYWORDS: MİDLİNE DİASTEMA, AESTHETİC, DİRECT COMPOSİTE RESTORATİON, FRENULUM

P-04 - GERÇEK SEMENTOBLASTOMA-BİR VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

TUĞÇE BİÇER AYTUĞAR[1], EMRE AYTUĞAR[2], CEREN ÖZEREN[2], NERGİZ YILMAZ[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ, [2]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ,

Bu bildirinin amacı; nadir görülen bir benign odontojenik tümör olan gerçek sementoblastomanın karşılaşılan bir vaka üzerinden tanı ve tedavi yöntemlerinin bildirilmesidir.

19 yaşında kadın hasta diş düzensizliği şikayeti nedeniyle Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Departmanına başvurmuştur. Yapılan ayrıntılı klinik ve radyolojik muayene sonucu diş çapraşıklıklarının yanı sıra, 43 ve 44 nolu dişler arası interdental mesafenin arttığı tespit edilmiştir. Yapılan vitalometrik muayene 43 ve 44 nolu dişlerin vital olduğu belirlendi.

Panoramik grafide 43 ve 44 nolu dişlerin kronlarının birbirine yaklaştığı, köklerinin uzaklaştığı, bunun sebebinin ise bu dişlerin kökleri arasında yer alan geniş, sınırları belirgin ve radyoopak bir lezyon olduğu gözlemlendi. Dental volumetrik tomografide ise 43 nolu diş köküyle ilişkili olan lezyonun ile diş kökü arasında periodontal aralığın izlenmediği, oldukça dens radyoopak görünümde olduğu, diş köklerini iterek kronları birbirine yaklaştırdığı tespit edildi.

Yapılan insizyonel biyopsinin histopatolojik incelemesi sonucunda patolog tarafından sementoblastoma olduğu rapor edildi. Hastanın genç olması ve henüz bukkal korktekste kontür değişikliği yaratacak kadar ekspansiyon görülmemiş olması nedeniyle hasta sıkı klinik ve radyolojik takibe alındı.

ANAHTAR KELİMELER: SEMENTOBLASTOMA, BENİGN, ODONTOJENİK, RADYOOPAK, LEZYON

TRUE CEMENTOBLASTOMA- A CASE REPORT

TUĞÇE BİÇER AYTUĞAR[1], EMRE AYTUĞAR[2], CEREN ÖZEREN[2], NERGİZ YILMAZ[1]

[1]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, [2]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL RADIOLOGY

The aim of this report is to report the diagnosis and treatment methods of a true cementoblastoma case that is a rare benign odontogenic lesion.

A 19-year-old female patient presented to the Department of Oral and Maxillofacial Radiology due to tooth irregularity. As a result of the detailed clinical and radiological examination, interdental distance between teeth 43 and 44 was found to be increased. Vitalometric examination of 43 and 44 were found to be vital.

On the panoramic radiograph, it was observed that the crowns of the teeth 43 and 44 approached each other, the roots of which were removed apart, and the reason for this was a large, well-defined dense and radiopaque lesion between the roots of these teeth. In dental volumetric tomography, it was found that the periodontal interval was not observed between the lesion and radioopacity attached to and surrounding the tooth root.

Histopathological examination of the incisional biopsy was reported as sementoblastoma by the pathologist. Because of the patient's youth and no contour change on the buccal cortex due to expansion, we did not any other surgery. Strict clinical and radiological follow-up still continue.

KEYWORDS: TRUE, CEMENTOBLASTOMA, BENIGN, ODONTOGENIC, LESION

P-05 – ELLİ S-VAN CREVELD SENDROMU-NADİR BİR VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Pedodonti

Ezgi MERİÇ[1],

[1]MALATYA ŞEHİT MEHMET KILINÇ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ,

Bu olgu sunumunun amacı EvC sendromlu bir hastanın klinik ve radyolojik bulgularını değerlendirmek ve hastanın oral bulgularını teşhis edebilmektir.

Ellis-van Creveld sendromu (EvC) otozomal resesif kalıtım gösteren çok nadir görülen bir konjenital genetik bozukluktur. İlk kez 1940 yılında Richard W.B. Ellis ve Simon van Creveld tarafından tarif edilmiştir. Bu olgu sunumunda, anormal diş yapısı öyküsü olan yedi yaşındaki bir hastanın sistemik ve intraoral bulguları sunulmuştur.

Sendromun tipik bulguları, bilateral postaksial polidaktili, akromegal cücelik, ektodermal displazi ve konjenital kalp defektleri ile karakterizedir. Ağız içi belirtileri anormal şekilli veya mikrodontik dişler, üst dudağın dişeti sınırına füzyonu, çoklu frenulum varlığı, malokluzyon ve konjenital eksik dişleri içerir. Çürük dişler, kompomer dolgu materyali ile restore edildi. Ebeveynine, diş eksikliklerini gidermek için yapılacak protezin stabilitesi açısından neonatal diş çekimi yapılması gerektiği açıklandı.

Ellis-van Creveld sendromu, multidisipliner bir tedavi gerektirir; ayrıca çok ender gözlenmesi nedeniyle çocuk dişhekimleri bu gibi sendromların erken teşhisinde önemli bir role sahiptir.

ANAHTAR KELİMELER: KONDROEKTODERMAL DİSPLAZİ, ELLIS-VAN CREVELD SENDROMU, ÇOCUK, ORAL BULGULAR

ELLIS-VAN CREVELD SYNDROME- A RARE CASE REPORT

Ezgi MERİÇ[1], 31120 [2]

[1]MALATYA ŞEHİT MEHMET KILINÇ ORAL AND DENTAL HEALTH HOSPİTAL

The aim of this presentation is to evaluate the clinical and radiological findings of a patient with EvC syndrome and to diagnose the patient's oral findings.

Ellis-van Creveld syndrome (EvC) is a very rare congenital genetic disorder with autosomal recessive inheritance. It was first discovered in1940 by Richard W.B. Ellis and Simon van Creveld. In this case report, systemic and intraoral findings of a seven-year-old patient with a history of abnormal tooth structure were presented.

It is a chondroectodermal dysplasia characterized by bilateral postaxial polydactyly, acromegalic dwarfism, ectodermal dysplasia, and congenital heart defects. Oral manifestations include abnormally shaped and microdontic teeth, the fusion of the upper lip to the gingival margin, the presence of multiple frenula, malocclusion and congenitally missing teeth. Decayed teeth were restored with a compomer filling material. It was explained to the parents that neonatal tooth extraction should be done in terms of the stability of prosthesis to be performed in order to eliminate tooth deficiencies.

Ellis-van Creveld syndrome requires a multidisciplinary management and, because of its unique the pediatric dentists play an important role in such cases.

KEYWORDS: CHONDROECTODERMAL DYSPLASIA, ELLIS-VAN CREVELD SYNDROME, CHILD, ORAL FINDINGS

P-04 - GERÇEK SEMENTOBLASTOMA-BİR VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

TUĞÇE BİÇER AYTUĞAR[1], EMRE AYTUĞAR[2], CEREN ÖZEREN[2], NERGİZ YILMAZ[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ, [2]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ,

Bu bildirinin amacı; nadir görülen bir benign odontojenik tümör olan gerçek sementoblastomanın karşılaşılan bir vaka üzerinden tanı ve tedavi yöntemlerinin bildirilmesidir.

19 yaşında kadın hasta diş düzensizliği şikayeti nedeniyle Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Departmanına başvurmuştur. Yapılan ayrıntılı klinik ve radyolojik muayene sonucu diş çapraşıklıklarının yanı sıra, 43 ve 44 nolu dişler arası interdental mesafenin arttığı tespit edilmiştir. Yapılan vitalometrik muayene 43 ve 44 nolu dişlerin vital olduğu belirlendi.

Panoramik grafide 43 ve 44 nolu dişlerin kronlarının birbirine yaklaştığı, köklerinin uzaklaştığı, bunun sebebinin ise bu dişlerin kökleri arasında yer alan geniş, sınırları belirgin ve radyoopak bir lezyon olduğu gözlemlendi. Dental volumetrik tomografide ise 43 nolu diş köküyle ilişkili olan lezyonun ile diş kökü arasında periodontal aralığın izlenmediği, oldukça dens radyoopak görünümde olduğu, diş köklerini iterek kronları birbirine yaklaştırdığı tespit edildi.

Yapılan insizyonel biyopsinin histopatolojik incelemesi sonucunda patolog tarafından sementoblastoma olduğu rapor edildi. Hastanın genç olması ve henüz bukkal korktekste kontür değişikliği yaratacak kadar ekspansiyon görülmemiş olması nedeniyle hasta sıkı klinik ve radyolojik takibe alındı.

ANAHTAR KELİMELER: SEMENTOBLASTOMA, BENİGN, ODONTOJENİK, RADYOOPAK, LEZYON

TRUE CEMENTOBLASTOMA- A CASE REPORT

TUĞÇE BİÇER AYTUĞAR[1], EMRE AYTUĞAR[2], CEREN ÖZEREN[2], NERGİZ YILMAZ[1]

[1]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, [2]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL RADIOLOGY

The aim of this report is to report the diagnosis and treatment methods of a true cementoblastoma case that is a rare benign odontogenic lesion.

A 19-year-old female patient presented to the Department of Oral and Maxillofacial Radiology due to tooth irregularity. As a result of the detailed clinical and radiological examination, interdental distance between teeth 43 and 44 was found to be increased. Vitalometric examination of 43 and 44 were found to be vital.

On the panoramic radiograph, it was observed that the crowns of the teeth 43 and 44 approached each other, the roots of which were removed apart, and the reason for this was a large, well-defined dense and radiopaque lesion between the roots of these teeth. In dental volumetric tomography, it was found that the periodontal interval was not observed between the lesion and radioopacity attached to and surrounding the tooth root.

Histopathological examination of the incisional biopsy was reported as sementoblastoma by the pathologist. Because of the patient's youth and no contour change on the buccal cortex due to expansion, we did not any other surgery. Strict clinical and radiological follow-up still continue.

KEYWORDS: TRUE, CEMENTOBLASTOMA, BENIGN, ODONTOGENIC, LESION

tooth number 23, at the same appointment pulp was extirpated and apexification treatment has begun because of apex open apex.

Radiographic examination of 3, 6 and 12 months follow up, revealed external root resorptions on teeth number 22 and 23. The patient is now under routine controls.

Reimplantation of avulsed teeth helps to avoid the esthetic and masticatory difficulties of the patient. Accordingly use of a suitable storage medium is critical factor achieve a successful prognosis after reimplantation.

KEYWORDS: DENTAL TRAUMA, AVULSION, REIMPLANTATİON

P-07 - TRAVMAYA BAĞLI ÜST SANTRAL DİŞ EKSİKLİĞİNDE OTOTRANSPLANTASYON TEDAVİSİ: 7 YILLIK TAKİP

Poster Bildiri / Pedodonti

Enver YETKİNER[1], Fatih ARIKAN[2], Nazan EROL[2], Ceren PAMUK[1], Nazan ERSİN[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, [2]Serbest Dişhekimi,

Travma nedeniyle eksternal kök rezorpsiyonuna uğrayan ve olumsuz prognoz nedeniyle çekimi yapılan üst santral diş kayıplı hastanın üst premolar dişinin ototransplantasyonunun uzun dönem başarısının incelenmesi amaçlanmıştır.

Kliniğimize başvuran, dental travma sonrası ilk müdahalesi özel bir klinikte yapılan 14 yaşındaki kız hastanın 21 nolu dişinin radyografik muayenesinde kanalına kalsiyum hidroksit gönderilmiş olduğu, ancak kökte ciddi eksternal rezorpsiyon geliştiği gözlenmiştir. Olumsuz prognoz nedeniyle dişin çekimine ve ortodontik konsültasyon sonucu Angle sınıf 2 maloklüzyon varlığı nedeniyle 15 nolu dişin çekilip 21 nolu diş bölgesine ototransplantasyonuna karar verilmiştir. Lokal anestezi altında 15 nolu diş çekilerek 21 nolu diş bölgesine ototransplantasyon yapılmıştır. İlgili diş, 2 hafta süresince tam yuvarlak 0.7mm ortodontik tel ve kompozit rezin (3M ESPE Universal Restoratif 200, USA) ile splintlenmiştir. 15 nolu dişin kanal tedavisi gütta perka (Meta Biomed, Kore) ve kanal patı (Adseal, Kore) ile diş splintliyken tamamlanmış ve kompozit rezin (G-aenial AE A2, GC Europe) ile santral diş formunda estetik restorasyonu gerçekleştirilmiştir. Ortodontik tedavi 1.5 sene sürmüş ve çekim boşluğu kapatılmıştır. Hastanın 4 yıl sonraki ağız içi muayenesinde ototransplante dişin renklenmesi nedeniyle devital beyazlatma yapılmış ve kompozit yenilenmiştir. 3 yıl sonunda yetersiz estetik görünüm sebebiyle transplante edilen premolar diş Empress kron (3M,USA) ile restore edilmiştir.

Hastanın 7 yıllık takibi sonunda ototransplante dişin ağız içi muayenesinde hafif gri renklenme olduğu ve okluzal düzleme göre 1 mm yukarda kaldığı, radyografik muayenesinde de sağlıklı periapikal dokulara sahip olduğu gözlenmiştir. Bununla birlikte restorasyonun estetik ve fiziksel özellikleri tatmin edici bulunmuştur.

Genç yaştaki hastamızda alveoler büyümenin devamının sağlanması ile beraber fonksiyon ve estetiğin temini açısından ototransplantasyon tedavisinin başarılı bir yöntem olduğu düşünülmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: OTOTRANSPLANTASYON, TRAVMA, KÖK REZORPSİYONU

AUTOTRANSPLANTATION TREATMENT IN TRAUMA-RELATED UPPER CENTRAL TOOTH LOSS : 7 YEARS FOLLOW-UP

Enver YETKİNER[1], Fatih ARIKAN[2], Nazan EROL[2], Ceren PAMUK[1], Nazan ERSİN[1]
[1]UNİVERSİTY OF EGE, FACULTY OF DENTSTRY, [2]PRİVATE DENTİST

The aim of this study was to investigate the long term success of autotransplantation of the superior premolar tooth of a patient with upper central tooth loss who was suffering from external root resorption due to trauma and who had a negative prognosis.

A 14-year-old girl was referred to our clinic with a primary intervention after a dental trauma was found to have calcium hydroxide delivered to the canal at the radiographic examination of the tooth 21, but severe external resorption of the root was observed. Due to the negative prognosis and orthodontic consultation, extraction of the tooth 21 was decided. Because of the presence of Angle class 2 malocclusion, transplantation of tooth 15 to the region of tooth 21 was planned. Under local anesthesia, tooth 15 was extracted and autotransplantation was performed. The tooth was splinted with a round 0.7 mm orthodontic wire and composite resin (3M ESPE Universal Restorative 200, USA) for 2 weeks. Root canal treatment of tooth 15 was completed with gutta percha (Meta Biomed, Korea) and canal sealer (Adseal, Korea) while it was splinted and aesthetic restoration in the form of a central tooth was performed with composite resin (G-aenial AE A2, GC Europe). Orthodontic treatment lasted 1.5 years and extraction space was closed. The patient’s intraoral examination after 4 years,

devital bleaching was performed due to autotransplante tooth coloration and and the composite was renewed. At the end of 3 years, transplanted premolar tooth was restored with Empress crown (3M, USA).

At the end of 7 year follow-up, autotransplanted tooth was observed to have a slight gray coloration and 1 mm above the occlusal plane and healthy periapical tissue on the radiographic examination. The aesthetic and physical properties of the restoration was satisfactory.

It is thought that autotransplantation treatment is a successful method in terms of the origin of function and aesthetics as well as the continuation of alveolar growth in our young patient.

KEYWORDS: AUTOTRANSPLANTATION, TRAUMA, ROOT RESORPTION

P-08 - ÇOCUK HASTADA TRANSMİGRE MANDİBULAR KANİN İLE İLİŞKİLİ DENTİGERÖZ KİST -NADİR BİR OLGU SUNUMU-

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Esra ALTUNSOY[1], Merve CANDAN[2],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ BÖLÜMÜ, SİVAS, [2]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, PEDODONTİ BÖLÜMÜ, SİVAS,

Bu çalışmanın amacı, Cumhuriyet Üniversitesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Bölümüne başvuran, transmigre mandibular kanin ile ilişkili dentigeröz kisti bulunan 14 yaşındaki erkek çocuk hastanın tedavisini sunmaktır.

Gömülü mandibular kaninlerin insidansı yüzde 0,92 - 5,1 arasında değişirken, transmigrasyonun oranı yüzde 0,1 - 0,31 arasında değişmektedir. Transmigrasyonun etiyolojisi ve patogenezi hala belirsizdir. Bu anomalinin varlığını bildiren, en sık klinik bulgu, süt dişi retansiyonu ve fizyolojik sürme zamanı geçmesine rağmen daimi kanin dişin intraoral olarak yokluğudur. Dentigeröz kist,sürmemiş veya gömülü bir dişin kronu ile ilişkilidir ve genellikle ikinci ve üçüncü dekatlarda gözlenir, çocukluk döneminde nadiren görülür.

14 yaşında bir erkek hasta, kliniğe sol mandibular molar dişindeki ağrı şikayeti ile başvurdu. Transmigre sağ mandibular kanin, radyolojik muayenede tesadüfen saptandı. Ortopantomografda, sağ mandibular kanin, sol kanin ve premolarların apeksleri altında horizontal pozisyonda konumlanmıştı ve kron kısmında sol mandibular kaninden başlayıp sol mandibular ikinci premolar dişe kadar uzanan dairesel, iyi sınırlı bir uniloküler radyolusent lezyon teşhis edildi. Hastadan ve ebeveynlerinden, cerrahi tedavi için bilgilendirilmiş onam alındı. Klinik, patolojik ve radyografik muayeneye bağlı olarak ilk tanı, dentigeöz kistti.

Mandibular kanin transmigrasyonu nadir bir olaydır. Erken teşhis ve uygun müdahale, transmigre dişlerin yol açabileceği olası komplikasyonları önleyebilir. Bu nedenle, ayrıntılı bir radyolojik tarama ile takibi ve klinik değerlendirme, bu dişlerin doğru bir şekilde teşhis edilmesi ve optimal yönetimin sağlanması için hayati öneme sahiptir.

ANAHTAR KELİMELER: DENTİGERÖZ KİST, TRANSMİGRE KANİN,

DENTIGEROUS CYST ASSOCIATED WITH TRANSMIGRATED MANDIBULAR CANINE IN CHILDREN - A RARE CASE REPORT-

Esra ALTUNSOY[1], Merve CANDAN[2]

[1]CUMHURIYET UNIVERSITY,FACULTY OF DENTISTRY,DEPARTMENT OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, SIVAS, [2]CUMHURIYET UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY,SIVAS

The aim of this study is to present the treatment of a 14 year-old boy with dentigerous cyst associated with transmigrated mandibular canine who referred to Oral and Maxillofacial Surgery Department of Cumhuriyet University.

The incidence of mandibular canine impaction ranges between 0.92 and 5.1 percent, while that of transmigration ranges from 0.1 to 0.31 percent. The etiology and pathogenesis of this condition are still unclear. The most common clinical signs announcing the presence of this anomaly are over-retention of the deciduous canine and the absence of permanent canine from the dental arch after its physiological period of eruption. The dentigerous cyst associated with the crown of an unerupted or impacted tooth and usually observed in the second and third decades and rarely seen during childhood.

An 14 year old boy was referred to the clinic with the complaint of pain from left mandibular molar. Transmigrated right mandibular canine diagnosed by coincidentally during a digital X-ray examination. The

orthopantomograph revealed the mandibular right canine to be in a horizontal position under the apices of the left canine and premolars. A radiographic examination showed a circular, well-defined unilocular radiolucent area starting from the left mandibular canine and extending to the left mandibular second premolar. The informed consent was taken from the patient and his family for the surgical treatment. The initial diagnosis depending on the clinical, pathological and radiographic examination was dentigerous cyst.

Transmigration of the mandibular canine is a rare event. Early detection and appropriate intervention can prevent the possible future complications caused by the transmigrated teeth. Therefore, clinical evaluation followed by a detailed radiographic screening is vital to achieve an accurate diagnosis of these teeth and optimal management.

KEYWORDS: DENTIGEROUS CYST, TRANSMIGRATED CANINE

P-09 - ESTETİK BÖLGEDE DİŞ KAYBININ TEK SEANSTA TEDAVİSİ : BİR VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Emre YILMAZ[1],
[1]ÇANAKKALE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ ,

Bu olgu bildiriminde, dental travma nedeniyle kaybedilen sağ üst santral dişin yerine fiber destekli adeziv köprüyle restorasyonunun nasıl yapıldığı anlatılmaktadır.

Hastamız (22,erkek) dental travma nedeniyle Çanakkale Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Restoratif Diş Tedavisi kliniğimize başvurdu. Dental travma sonucu #11 numaralı dişte avülsüyon,#12 ,21 numaralı dişlerde ise konkuzyon ve mobilite tespit edildi. #12,21 numaralı dişlere EPT yapılarak vital oldukları anlaşıldı. #11 numaralı dişin olduğu bölge ve perioral bölgede yapılan muayenede sert ve yumuşak dokuda herhangi bir doku kaybına veya yaralanmaya rastlanmadı.

Hastamızın isteği doğrultusunda kaybedilen diş bölgesine(#11) implant tedavisi planlandı. Estetik açıdan önemli olan bu bölgenin iyileşme gerçekleşene kadar fiber destekli adeziv köprü ile geçici restorasyonuna karar verildi. Adeziv fiber köprü restorasyonu için rezin içerikli fiber şerit kullanıldı. (Interlig, Angelus, Londrina, PR, Brazil). Fiber şerit uygulanmadan önce 12 ve 21 numaralı dişlerin mesiopalatinal orta üçlüsünde elmas rond frezle retantif kaviteler oluşturuldu. Bu kaviteler ve dişlerin palatinal bölgelerine %37 ilk ortofosforik asit uygulandı (Scotchbond Etchant, 3MESPE, St. Paul, ABD). Sonra asitlenen bölgeler yıkanıp-kurutulduktan sonra adeziv uygulaması yapıldı (Scotchbond Universal ,3 M ESPE, USA). ve Led ışık cihazı (Monitex Blue Lex GT-1200) uygulandı. Fiber şeritin aplike edileceği alan ölçüldükten sonra bu ölçüye göre fiber şerit makasla kesildi ve bölgeye yerleştirildi. 11 numaralı dişin geleceği bölgeye 3 mm uzunluğunda rezine doydurulmuş fiber şerit kesilerek vertikal olarak yerleştirildi ve 10 sn LED ışıkla polimerize edildi. Yerleştirilen vertikal fiber şeridin üzerine akışkan kompozit uygulandı(Filter Flow,3M ESPE,ABD) ve 40 sn ışınlandı. Vertikal fiber üzerine A3.5 renginde nanohibrit içerikli bir kompozit, 11 numaralı diş anatomisine uygun olarak şekillendirildi (Estelite Sigma Quick, Tokuyama Dental, Japan) ve 20 sn ışıkla polimerize edildi.

Hastanın hem estetik beklentileri karşılanmış, hem de travma sonucu kaybedilen dişle, travmadan etkilenmiş komşu dişler, tek seansta rezin içerikli fiber şerit ve kompozit rezinle tedavi edilmiştir. Hastanın 3 ve 6 aylık kontrollerinde herhangi bir renklenme ve kırık tespitine rastlanmamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: TRAVMA, FİBER, KOMPOZİT, ADEZİV, RESTORASYON

ONLY ONE-STEP TREATMENT OF MİSSİNG TOOTH İN THE AESTHETİC ZONE: A CASE REPORT

Emre YILMAZ[1]
[1]CANAKKALE ORAL AND DENTAL HEALTH CENTER

In this case report, it describes how it was made right maxiller incisor what lost as a result of dental injury by fiber-reinforced adhesive bridge restoration.

Our patient (22,male) was admitted to Restorative Dentistry Clinic of Canakkale Oral and Dental Health Center due to dental trauma. Tooth avulsion at #11 and concussion and mobility at #12 and # 21 was detected as a result of trauma. They have been recognized as #12 and # 21 are vital teeth by using EPT. Examination of perioral and #11 region showed no sign any loss and injury of hard and soft tissue.

According to the request of our patient , implant therapy was planned for lost tooth(#11) area. Until healing occurs , this area which is important in terms of aesthetic , adhesive fiber-reinforced bridge restoration was decided temporarily. Fiber strip with resin was used for the adhesive fiber-reinforced bridge restoration . (Interlig, Angelus, Londrina, PR, Brazil). Retantive cavities was created by using rond diamond bur. 37% orthophosphoric acid (Scotchbond Etchant, 3M ESPE) applied to palatinal of #12 and # 21 and cavities. Application of adhesive (Filtek Flow, 3M ESPE) was made after etch and rinse. After measured the area where

the fiber strip will be applied, then the fiber strip was cut according to measurement, and strip was placed. 3 mm fiber strip with resin was applied to #11 will be placed vertically and polymerized 10 sec with LED light(Monitex Blue Lex GT-1200). Flowable composite resin (Filtek Flow,3M ESPE) was applied to vertical fiber strip and polymerized 40 sec with LED light. Nanohybrid composite resin (A3.5) (Estelite Sigma Quick, Tokuyama Dental) was applied to vertical fiber strip and it was formed according to anatomy of #11 and polymerized 20 sec with LED light.

To satisfy the aesthetic demands of patients and lost due to trauma to the tooth and affected by trauma to the adjacent teeth were treated single session with adhesive fiber reinforced bridge restoration. In 3-6 months follow-up ,It was not detected any discoloration and broken at this restoration.

KEYWORDS: TRAUMA, FIBER, COMPOSITE, ADHESIVE, RESTORATION

P-10 - MULTİPLE ORAL LİCHEN PLANUS

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Aydın ÖZKAN[1], Mehmet Onur MISIR[2], Ömer Orkun CEVİZCİOĞLU[2], Dilber ÇELİK[2], Abdullah Tuğrul ÇOŞKUN[2], Hasan Ayberk ALTUĞ[2], Gürkan Raşit BAYAR[2],

[1]Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, [2]Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı,

Oral liken planus (OLP), immün bir hastalık olarak kabul edilen kronik bir oral mukoza hastalığıdır. Bu çalışmanın amacı, topikal kortikosteroid uygulamasının klinik sonuçlarını etkileyen faktörlerin, deksametazon gargara ve merhem kullanılarak OLP lezyonları üzerinde değerlendirilmesidir.

53 yaşında kadın hasta kliniğimize; yanak, dil lateral ve palatinal bölgede beyaz lezyonlar sebebiyile başvurdu. Hastadan biyopsi alındı.. Numuneler incelemesi için hastanemiz patoloji bölümüne gönderilmiştir. Patolog tarafından yapılan histopatolojik incelemede oral liken planus tanısı konuldu. Hastaya topikal deksametazon tedavisi başlandı.

Mikroskobik değerlendirmede, displazik bulgu tespit edilen; subepiteliyal bantlarda lenfositik infiltrasyon, melanin inkontinansı. Histopatolojik incelemeede geç dönem liken planus tanısı konuldu.

OLP'nin topikal dexamethazonla tedavisi sonuçları, yaş, malignite öyküsü, menopoz durumu ve OLP lezyonu bölgesi tarafından olumlu olarak etkilendi.

ANAHTAR KELİMELER: ORAL LİCHEN PLANUS, ORAL BÖLGE BEYAZ LEZYON

MULTİPLE ORAL LİCHEN PLANUS

Aydın ÖZKAN[1], Mehmet Onur MISIR[2], Ömer Orkun CEVİZCİOĞLU[2], Dilber ÇELİK[2], Abdullah Tuğrul ÇOŞKUN[2], Hasan Ayberk ALTUĞ[2], Gürkan Raşit BAYAR[2]

[1]UNİVERSİTY OF HEALTH SCİENCES, GULHANE TRAİNİNG AND RESEARCH HOSPİTAL, ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY , [2]UNİVERSİTY OF HEALTH SCİENCES, GULHANE FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY

Oral lichen planus (OLP) is a chronic oral mucosal disease that has been recognized as an immune condition. The most common site is the oral mucosa, especially the buccal mucosa, but the gingiva, tongue, lip, and palate can also be involved.

A 53-year-old female patient was admitted to our clinic with cheeks, tongue laterally, and white lesions on the palatal region. During the examination, the patient was examined for biopsy. The samples were sent to the pathology department of our hospital for examination. Histopathological examination by the pathologist revealed a diagnosis of oral lichen planus. The patient was started on topical dexamethasone treatment.

In the microscopic evaluation, dysplastic finding was detected; lymphocytic infiltration, melanin incontinence in subepithelial bands. Histopathological examination revealed late lichen planus

Patients with OLP, particularly the erosive type, have an increased incidence of OSCC development and should be monitored closely.

KEYWORDS: ANAHTAR KELİME: ORAL LİCHEN PLANUS, ORAL REGİON WHİTE LESİON.

P-11 - ÖN BÖLGEDE POLİDİASTEMALARIN DİREKT KOMPOZİT REZİNLER İLE RESTORASYONU (OLGU SUNUMU)

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Gökhan DOKUMACIGİL[1], Bora KORKUT[1],

[1]Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi ABD,

Güncel adeziv materyaller, ön bölge dişlerinin estetik restorasyonu için çoğu vakada tercih edilmektedir. Bunların başında da, ön bölgede karşılaşılan diastema şikayetlerinde, bazı olgularda ortodontik ya da protetik tedavinin yerine direkt restorasyonların tercih edilmesidir. İstenmeyen boşlukların, tek seansta estetik olarak kapatılması mümkündür. Özellikle bu tür vakalarda, dikkat edilmesi gereken nokta, restorasyonun klinik ömrünü etkileyecek en önemli faktörlerden biri olan endikasyondur. Bu vaka raporunda; 40 yaşında erkek hasta, kliniğe üst ön dişleri arasındaki boşlukların kapatılması talebiyle gelmiştir. Yapılan klinik muayenede, hastanın statik ve dinamik oklüzyonu ve ağız hijyeni göz önünde bulundurularak 13-23 nolu dişler arasındaki 6 dişin direkt kompozit restorasyon ile polidiastemalarının tek seansta kapatılmasına karar verilmiştir.

İlk olarak, direkt restorasyonlar için, çapraz polarize filtreleme yöntemi ile renk seçilmiş ve rubber dam izolasyonu sonrasında 15 sn. % 37,5 fosforik asit (Gel Etchant, Kerr, ABD) uygulanmıştır. Sonrasında aseton içerikli bir adeziv ajan (G-Premio Bond, GC, JAPONYA) uygulamasını takiben A3B renkte kompozitler (Asteria, Tokuyama, JAPONYA) kullanılarak restorasyonlar tamamlanmıştır. Bitim işlemleri için, kompozit diskler (Sof-lex, 3M, ABD) ile konturlama yapıldıktan sonra, spiral lastikler (DiaComp plus Twist, Eve, ALMANYA) ile cila aşamaları tamamlanmıştır.

Doğru endikasyon ve doğru planlama ile yapılan direkt anterior restorasyonlar, seramik restorasyonlara karşı güçlü bir alternatif olarak tercih edilmektedir. Bu da direkt restorasyon tercih etmemiz gerektiği durumlarda bize avantaj sağlamaktadır.

Bu vakada da, yapılan 1 yıllık kontrolde, restorasyonların diş ve çevre dokularla uyum içerisinde olduğu ve hastanın estetik beklentilerini karşıladığı gözlemlenmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: DİASTEMA, DİREKT KOMPOZİT REZİNLER, ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ

DIRECT RESIN RESTORATIONS OF POLYDIASTEMA IN THE ANTERIOR REGION

Gökhan DOKUMACIGİL[1], Bora KORKUT[1]

[1]MARMARA UİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, RESTORATİVE DEPARTMENT

Adhesive materials are usually used for the anterior aesthetic restorations in most clinical cases. Especially, it may be prefered instead of prosthetic or orthodontic treatment. For instance, poly-diastema could be closed aesthetically in one session. In such cases, the most important point is the right indication which will affect stability of the restorations quality. In this case report, a 40 year-old male patient applied to our clinic that complaining from gaps between his anterior teeth. In clinical examination, there was no precontacts in static and dynamic occlusions or no hygienical problems were detected. So direct composite resin restorations were chosen as the treatment plan for six teeth which between No:13 and 23.

At first, for direct restorations, shade selected with cross-polarization filtered photos and following the rubber dam isolation, 37,5% phorphoric acid (Gel Etchant, Kerr, USA) was applied for 15 seconds. Then an acetone containing adhesive (G-premio bond, GC, JAPAN) was applied. Finally the restorations were completed with A3B composite shade (Asteria, Tokuyama, JAPAN). For contouring, composite discs (sof-lex, 3M ESPE, USA) and for final polishing, spiral wheels (DiaComp plus twist, Eve, GERMANY) were used.

Composite resins could be used for anterior restorations instead of ceramics with proper indications and correct treatment planning.

In this case report, the clinical examinations showed a high level aesthetics and good periodontal health at 1 year follow-up.

KEYWORDS: AESTHETIC DENTISTRY, DIASTEMA, DIRECT COMPOSITE RESINS

P-12 - EKSTERNAL REZORPSİYONLU DİŞLERİN TEDAVİSİ: ÜÇ OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Endodonti

Nagihan GÜVEN[1],

[1]Başkent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Periodontal hastalık, ortodontik kuvvet ve travma nedeniyle eksternal rezorbsiyon gerçekleşen üç vakanın tedavi ve takip sürecini anlatmaktır.

Olgu1: 42 yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan erkek hasta sağ alt keser dişinde spontan ağrı şikayeti ile kliğimize başvurdu. Yapılan intraoral muayenede şiddetli perküsyon ve orta şiddette mobilite tespit edildi. Radyografik incelemede mezial kök yüzeyinde orta üçlüde pulpayı içeren radyolüsensi tespit edildi. AH plus kanal patı (Dentsply, DeTrey, Konstanz, Almanya) ileX3 guta perka ile tek kon tekniği kullanılarak dolduruldu. Aynı seans flep açılarak rezorbsiyon alanı, ultrasonik uçlarla temizlendi ve Biodentin kalsiyum silikat bazlı materyal ile restore edildi. Olgu2: 45 yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan kadın hasta sol üst keser dişinde ısırmada ağrı şikayeti ile kliğimize başvurdu. 12 sene önce travma gördüğü öğrenilen hastanın yapılan intraoral muayenede sinüs yolu tespit edildi. CT görüntülerinde kök yüzeyinde distalde rezorbsiyon alanı tespit edildi. Orta üçlüde pulpayı içeren radyolüsensi tespit edildi. Kök kanalı dezenfeksiyonu sağlandıktan sonra kanal içine guta perka yerleştirildi. Cerrahi olarak açılan flep sonrası rezorbsiyon alanı ultrasonik uçlarla temizlendi ve MTA ile restore edildi. 24 saat sonra kök kanal tedavisi tamamlandı. Olgu 3: 22 yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan kadın hasta sağ üst keser dişinde şiddetli ağrı ve şişlik şikayeti ile kliğimize başvurdu. 6 ay önce polidiastema teşhisi ile ortodontik tedavi gördüğü öğrenilen hastanın yapılan intraoral muayenede bukkal mukozada eritem ve ödem, priodontal cep yolu ile pü drenajı gözlendi. Radyografta apikal bölgede kök rezorbsiyonu izlendi. Ortodontik kuvvet ortadan kaldırıldı. Kök kanalı dezenfeksiyonu sağlandıktan sonra kanal içine aralıklı kalsiyum hidroksit medikasyonu uygulandı. 3. Ayın sonunda apeksifikasyon sağlandı. Guta perka ve AH plus kök kanal patı ile lateral kondenzasyon yöntemi ile kök kanal tedavisi tamamlandı.

Üç vakanın takip radyograflarında mevcut lezyonların gerilediği ve kaybolduğu gözlenmiştir. İlgili dişler klinik olarak asemptomatiktir

Eksternal rezorbsiyon vakaları pulpayı içerdiğinde kök kanal tedavisine ek olarak kökün hangi bölgesinde olduğuna göre farklı tedavi alternatifleri uygulanabilir.

ANAHTAR KELİMELER: EKSTERNAL REZORPSİYON, MTA, BİODENTİN

TREATMENT OF TEETH WİTH EXTERNAL RESORPTİON: THREE CASE REPORTS

Nagihan GÜVEN[1]

[1]BASKENT UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

To describe the treatment and follow-up period of three cases with external resorption due to periodontal disease, orthodontic force and trauma.

Case 1: A 42-year-old male patient presented to our clinic with spontaneous pain in the right lower incisor.on intraoral clinical examination, the tooth was tender on severe percussion and the tooth was moderate mobile. Radiographic examination revealed radiolucency in the middle triad on the mesial root surface. Root canals were prepared up X3; was filled with AH plus using a single cone technique. The tooth was restorated with composite resin. At the same time, the flap was removed and the resorption area was cleaned with ultrasonic tips and was restored with Biodentin calcium silicate based material. Case2: A 45-year-old female patient referred to our clinic with pain during chewing in the left upper incisor. On intraoral examination, sinüs tract was observed on buccal mucosa.. CT examination revealed resorbtion area in the middle triad on the distal root surface. After root canal disenfection, gutta perca was placed into the root canal .At the same time the flap was removed and the

resorption area was cleaned with ultrasonic tips and was MTA. After 24 hours the root canal treatment was completed. Case3: A 22-year-old female patient referred to our clinic with severe pain in the right upper incisor. On intraoral examination, erythematous swelling was observed on buccal mucosa and drainage took place from periodontal pocket . Radyographic examination revealed resorbtion area in apical area. orthodontic force eliminated .After root canal disenfection, calcium hydroxide was placed into the root canal .At the end of third month , apexification was observed on apical area of the tooth . Root canal was filled with guta perca and AH plus using lateral condensation technique.

The follow-up radiographs of the three cases showed regression and disappearance of the lesions.

When external resorption cases include pulp, different treatment alternatives can be applied depending on which area of the root in addition to root canal treatment.

KEYWORDS: EXTERNAL RESORBTİON,MTA,BİODENTİN

P-13 - REATAŞMAN YAPILMIŞ SANTRAL DİŞTE REATAŞMAN:OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Merve ALKIŞ[1], Sibel EZBERCİ[1],

[1]Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Dentoalveoler travmalar daha çok çocukluk döneminde meydana gelir ve en çok etkilenen dişler maksiler kesici dişlerdir. Bu vaka raporunda daha önce komplike olmayan kron kırığı sonucu reataşman yapılmış maksiller santral kesici dişin tekrar aynı yerden kırılması nedeniyle, kırık parçanın reataşmanı sunulmaktadır.

9 yaşındaki bayan hasta maksiler santral kesici dişinde oluşan kırık ile kazadan 1 saat sonra kliniğimize başvurdu. Hasta kırık parçayı süt içinde saklayarak kliniğimize ulaştırdı. Alınan anamnezde aynı parça ile 1 yıl önce reataşman yapıldığı öğrenildi.

Klinik ve radyolojik muayenede kronun orta üçlüden pulpayı ekspoz etmeyecek şekilde kırıldığı belirlendi. Dişin kırık parçası kullanılarak daimi restorasyonu aynı seansta gerçekleştirildi. Diş ve kırık parça %37 lik ortofosforik asitle pürüzlendirildi. Parça, dentin bonding sistem ve akışkan kompozit kullanılarak yapıştırıldı. 2. Hafta, 1. Ay, 2. Ay, 3. Ay ve 6. Aylık takiplerde dişte herhangi bir patolojiye rastlanmadı.

Dişin kendi parçası ile restorasyonu estetik açıdan iyi bir tedavi alternatifi olarak değerlendirilebilir.

ANAHTAR KELİMELER: REATAŞMAN, KRON KIRIĞI, ESTETİK RESTORASYON

REATTACHMENT OF A CENTRAL INCİSOR TWİCELY: CASE REPORT

Merve ALKIŞ[1], Sibel EZBERCİ[1]

[1]UŞAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Dentoalveolar trauma usually occurs in childhood. Maxiller incisors are the most affected teeth by trauma. In this case, a maxiller central incisor that reattached before with uncomplicated crown fracture and its restoration with the same fragment after being fractured at the same region before; will be presented.

A 9-year-old girl referred to our clinic with a fractured upper central incisor tooth after 1 hour from the accident. The patient brought the tooth fragment in a cup of milk to our clinic.Patient’s history revealed that the tooth had been reattached with the same fragment one year ago.

Clinical and radiologycal examination revealed uncomplicated crown fracture in the middle third of the crown. . Permanent restoration was achieved with the original fragment of the tooth at the same session. The fragment reattached with using 37% orthophosphoric aside, bonding system and flowable composite. There were no complications on 2nd week, 1st month, 2nd month, 3rd month and 6th month follow up.

Restoration with the original fragment might be a good aesthetic alternative.

KEYWORDS: REATTACHMENT, FRACTURE, AESTHETİC RESTORATİON

P-14 - SÜRMÜŞ ODONTOMALARIN KLİNİK VE RADYOGRAFİK BULGULARININ DEĞERLENDİRİLMESİ: İKİ VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Nuray SESLİ[1], Umut PAMUKÇU[1], İlkay PEKER[1]

[1]Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, ANKARA

Sürmüş odontomalar oral kavitede izlenen, nadir görülen, intraosseoz lezyonlardır. Bu sunumun amacı, iki hastadaki sürmüş odontoma lezyonlarının klinik ve radyografik bulgularını değerlendirmektir.

21 yaşındaki erkek hasta (Vaka 1) sol alt çenesindeki ağrı ve şişlik şikâyeti ile kliniğimize başvurdu. 23 yaşındaki erkek hasta (Vaka 2) sol alt çenesindeki lezyon nedeniyle diş hekimi tarafından kliniğimize yönlendirilmişti.

Hastaların medikal anamnezlerinden sistemik hastalıklarının olmadığı öğrenildi. Dental anamnezlerinden Vaka 1'de aralıklı, künt ağrı; Vaka 2'de ise ilgili bölgede pürülan akıntı olduğu öğrenildi. Ekstraoral muayenede sadece Vaka 1'de sol mandibular korpus bölgesinde şişlik gözlendi. İntraoral muayenede, her iki vakada da sol mandibular posterior bölgede ülsere dişeti ile çevrili, palpasyonda kemik kıvamında sert, sarımsı-kahverengi, diş benzeri lezyonlar izlendi. Hastaların panoramik radyografi incelemelerinde sol mandibuler posterior bölgelerde, homojen olmayan, alveoler kretlere uzanan, radyoopasiteler izlendi. Panoramik radyografi görüntülerinde Vaka 1'de gömülü ikinci molar, Vaka 2'de gömülü üçüncü molar dişler tespit edildi. Lezyonların anatomik oluşumlarla komşuluğu ve üç boyutlu incelenmesi için elde edilen konik-ışınlı bilgisayarlı tomografi görüntülerinde düzensiz, büyük boyutlarda (>15mm) radyolüsent sınırla çevrili, radyoopak lezyonlar izlendi. Lezyonlar eksize edildi ve histopatolojik inceleme ile odontoma tanısı konuldu.

Sürmüş odontomalar histopatolojik inceleme gerektirir ve genellikle gömülü bir diş ile ilişkilidir. Ağrı, inflamasyon ve enfeksiyon gibi komplikasyonlara neden olabilir. Diş hekimleri, olası komplikasyonlardan kaçınmak için bu lezyonların klinik, radyografik bulguları ve tedavi seçeneklerinden haberdar olmalıdırlar.

ANAHTAR KELİMELER: SÜRMÜŞ ODONTOMA, RADYOOPASİTE, GÖMÜLÜ DİŞ

EVALUATION OF CLINICAL AND RADIOGRAPHIC FINDINGS OF ERUPTED ODONTOMAS: TWO CASES REPORT

Nuray SESLİ[1], Umut PAMUKÇU[1], İlkay PEKER[1]

[1]Gazi University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, ANKARA

Erupted odontomas are rare, intraosseous lesions that appear in the oral cavity. The aim of this presentation is to evaluate the clinical and radiographic findings of erupted odontoma lesions in two patients.

A 21-years-old male (Case1) was presented to our clinic with complaints of pain and swelling in the left lower jaw. A 23-years-old male (Case2) was referred to our clinic by a dentist because of a lesion in his left lower jaw.

Medical anamnesis revealed that the patients have no systemic diseases. In dental anamnesis, the intermittent and dull pain and purulent flowing were present in Case 1 and 2 of affected regions, respectively. Extraoral examination showed swelling in the left mandibular corpus only in Case1. Yellowish-brown and tooth-like lesions surrounded by ulcerated gingiva and the bony-like hardness in palpation were observed in intraoral examination of both cases. In panoramic radiographic examinations of the patients, there were non-homogeneous radiopacities extending to the alveolar crest in the left posterior mandibles. The impacted second molar and impacted third molar teeth were also observed on panoramic radiography images in Case 1 and 2, respectively. The cone-beam computed tomography images obtained for three-dimensional examination and contiguity with anatomic structures of the lesions were showed irregular, large (> 15mm) and radiopaque areas surrounding with

boundary radiolucency in the affected regions. Both of the lesions were excised and diagnosed as odontoma in histopathological examinations.

Erupted odontomas require histopathological examination and often associate with an impacted tooth. They may cause the complications such as pain, inflammation and infection. The dentists should be aware of the clinical and radiographic findings and treatment options of the lesions to avoid the potential complications.

KEYWORDS: ERUPTED ODONTOMA, RADIOPACITY, IMPACTED TEETH

P-15 - DİASTEMA VAKALARININ ORTODONTİK TEDAVİ SONRASI, DİREKT KOMPOZİT RESTORASYONLA TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Samican ÜNAL[1], Şeyhmus BAKIR[1], Mustafa Orkun ERTUĞRUL[1],

[1]DİCLE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ,

Genellikle hasta psikolojisini olumsuz yönde etkileyen anterior diastemalar, özellikle genç hastalarda estetik şikayetlere neden olmaktadır. Kaybolan diş estetiğini restoratif, ortodontik veya protetik yaklaşımlarla yeniden sağlamak mümkündür. Anestezi gerektirmeyen, tek seansta bitirilebilen, düşük maliyetli bir yöntem olarak oldukça sık tercih edilen direkt kompozit rezinle diastema tedavileri, porselen laminate veneerlere ve tam seramik kronlara kıyasla daha konservatif bir yaklaşımdır. Bu olgu sunumunda; üst çene lateral ve kanin dişleri arasında ortodontik tedaviyle kapatılamamış diasteması bulunan 21 yaşındaki kadın hastanın direkt kompozit rezin restorasyonla tedavisi anlatılmaktadır.

Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi kliniğine başvuran ve tüm tedavi seçenekleri konusunda bilgilendirilen hastanın onayıyla, bilateral diastemaların direkt kompozit rezinle restorasyonuna karar verildi. Dişler temizlendikten ve renk seçimi yapıldıktan sonra, dişlerin izolasyonu sağlandı. Lateral dişlerin restore edilecek yüzeylerine, 30sn süreyle %37'lik ortofosforik asit (Scotchbond; 3M ESPE, Minn, Amerika) uygulandı. Hava-su spreyi ile yıkanıp kurutulan dişlerin, diş eti seviyesinin altına girecek şekilde şeffaf bant yerleştirildi. Ardından diş yüzeylerine uygulanan 7.nesil bonding ajan (Tokuyama Bond Force II, Japonya), üretici firmanın önerileri doğrultusunda LED ışık cihazı ile 20sn süreyle polimerize edildi. Nanohibrit kompozit rezin (Filtek Ultimate,A3,3M-ESPE,ABD) kullanılarak, polimerizasyonun ardından şeffaf bant uzaklaştırıldı. Şerit kompozit zımparalarla konturlar düzeltildi. Aşındırıcı disk ve polisaj lastiklerinin (Sof-Lex; 3M ESPE,ABD) yardımıyla bitirme ve polisaj işlemleri tamamlandı. Kaybolan doğal diş estetiği yeniden sağlanan hastamıza, dikkat etmesi gereken hususlar ve 1 ay sonra kontrole gelmesi hatırlatıldı.

Hastanın 1 ay sonraki klinik değerlendirmesinde; restorasyonlarda herhangi bir renk değişikliği veya kırığa rastlanmadı. Tedavi sonrası 6. ay kontrol randevusu verildi. Hastanın her altı ayda bir düzenli kontrole gelmesi tavsiye edildi.

ANAHTAR KELİMELER: DİASTEMA, ESTETİK, KONSERVATİF TEDAVİ, KOMPOZİT

TREATMENT OF DIASTEMA CASES AFTER ORTHODONTIC TREATMENT WITH DIRECT COMPOSITE RESTORATION: CASE REPORT

Samican ÜNAL[1], Şeyhmus BAKIR[1], Mustafa Orkun ERTUĞRUL[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

Anterior diastemas, which usually affect patient psychology negatively, cause aesthetic complaints especially in young patients. It is possible to restore the lost dental aesthetics with restorative, orthodontic or prosthetic approaches. Diastema treatment with it does not require anesthesia, can be completed in a single session, a low-cost method of highly preferred direct composite resin is a more conservative approach compared to porcelain laminate veneers and full ceramic crowns. In this case report; a 21-year-old female patient with a diastema not covered by orthodontic treatment between the maxillar lateral and canine teeth is described with a direct composite resin restoration treatment.

The patient was admitted to the Dicle University Faculty of Dentistry Restorative Dentistry Clinic and was informed about all treatment options. With the patient's approval, restoration of bilateral diastemas with direct composite resin was decided. After the teeth were cleaned and the color was selected, the teeth were isolated. 37% orthophosphoric acid (Scotchbond; 3M ESPE, Minn, America) was applied to the surfaces of the lateral teeth to be restored for 30 sec. Transparent tape was placed in such a way that the teeth, which were washed with air-water spray, were below the gum level. The 7th generation bonding agent (Tokuyama Bond Force II, Japan),

which was then applied to the tooth surfaces, was polymerized for 20 seconds with the LED light device according to the manufacturer's recommendations. Using the nanohibrite composite resin (Filtek Ultimate, A3.3M-ESPE, USA), the transparent tape was removed after polymerization. Stroke contours with ribbon composite sandpaper. Finishing and polishing with the help of abrasive disc and polishing tires (Sof-Lex; 3M ESPE, USA) was completed. Remaining natural dental aesthetics was re-provided to our patient, to pay attention to the issues and 1 month after the control was reminded to come.

In the clinical evaluation of the patient after 1 month; there were no evidence of any fracture and discoloration. A 6-month follow-up appointment was given after the treatment. The patient was advised to come to the control every six months.

KEYWORDS: DİASTEMA, ESTHETİC, CONSERVATİVE TREATMENT, COMPOSİTE

P-16 - KONJENİTAL LATERAL EKSİKLİĞİ OLAN HASTALARDA KOMPOZİT REZİN RESTORASYON İLE ESTETİĞİN SAĞLANMASI

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Mustafa Orkun ERTUĞRUL[1], Emrullah BAHŞİ[1], Samican ÜNAL[1],

[1]Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Diş eksiklikleri ve dişlerde var olan şekil bozuklukları diastemaya neden olabilir. Direkt kompozit restorasyonlar, diastemaların kapatılması ve dişlere yeniden şekil verilmesi için kullanılan, konservatif ve düşük maliyetli tedavi seçeneğidir. BU olgu sunumunda; konjenital lateral eksikliği olan hastanın kaninleri laterale benzetilmiş ve var olan diastemaları kapatılması amaçlanmıştır.

32 yaşındaki kadın hasta estetik şikayet ile Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Kliniğine başvurdu. Yapılan muayenede 12 ve 22 numaralı dişlerin konjenital olarak eksik olduğu gözlemlendi. Hastaya gerekli bilgiler verilip onayı alınarak tedaviye başlanmıştır. Dişler temizlenip, dişlere uygun renk seçimi yapıldı. Restore edilecek dişlere %37'lik ortofosforik asit (Scotvhband; 3M ESPE, Minn, ABD) 30 sn uygulandı. Hava su spreyi ile temizlenip kurutulan dişe, dişeti sulkusuna girecek şekilde şeffaf bant yerleştirildi. 7.nesil bonding ajan (Tokuyama Bond Force 2, Japonya) üreticinin talimatı doğrultusunda uygulandı. Nanohibrit kompozit rezin (Filtek Ultimate, A2, 3M-ESPE, ABD) kullanılarak hem kaninlerin formu laterale benzetildi hem de diastemalar kapatıldı. Aşındırıcı diskler ve polisaj diskleri kullanılarak kontulama ve polisaj işlemleri yapıldı. Böylece kompozit rezin ile kaninler laterale diş formuna getirildi ve 13-14 numaralı dişler arasındaki diastema olabildiğince kapatıldı. Hastaya oral hijyen eğitimi verilip 6 ay sonraya kontrol randevusu verildi.

Konjenital lateral diş eksiklikleri diastemalara neden olabilmekte ve hastaları estetik açıdan rahatsız edebilmektedir. Diastema nedeni olan diş eksiklikleri ve form bozuklukları direkt kompozit restorasyonlar ile hızlı ve daha konservatif şekilde hastalarda estetiği sağlamaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: KONJENİTAL DİŞ EKSİKLİĞİ, DİASTEMA, KOMPOZİT REZİN, KONSERVATİF TEDAVİ

PROVIDING AESTHETICS WITH COMPOSITE RESİN IN PATIENTS THAT HAVE CONGENİTAL LATERAL DEFİCİENCY

Mustafa Orkun ERTUĞRUL[1], Emrullah BAHŞİ[1], Samican ÜNAL[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

Teeth deficits and deformities may cause diastema. Using direct composite restorations are low cost and conservative treatment choice for closing diastemas and reshaping teeth. In this case report; canine of the patient who has congenital lateral deficiency, is likened to lateral, also diastemas are aimed to close.

A 32 year old female patient was consulted to Dicle University Faculty of Dentistry, Restorative Dentistry Clinic with aesthetic complaint. In examination; it was observed that teeth 12 and 22 were missing congenitally. Treatment was started after giving necessary informations to patient and taking confirmation. Firstly teeth were cleared and make suitable color choice. %37'lik orthophosphoric acid (Scotvhband; 3M ESPE, Minn, ABD) was performed 30 seconds to the teeth that will be restored. Teeth were cleaned with air water spray and dried. After these procedures strips band was planted to entering gingival sulcus. In line with producer instructions 7th generation bonding agent (Tokuyama Bond Force 2, Japonya) was performed. With thr using of nanohybrid composite resin(Filtek Ultimate, A2, 3M-ESPE, ABD) both canines form's were liked to lateral and diastemas were closed. With the using of corrosive disks and polishing rubber; polishing and contouring procedures were made. Thereby canines were transformed to latera tooth form and diastema between number 13-14 tooth was closed as for as possible. Finally oral hygiene training was given to patient and control appointment was set to 6 month after treatment.

Congenital lateral tooth deficiency may caused to diastemas and discomforted to patients. Diastema originated from tooth deficiency and shape defects; with direct composite restorations provide aesthetics of patients quickly and more conservative.

KEYWORDS: CONGENİTAL TOOTH DEFİCİENCY, DİASTEMA, COMPOZİT RESİN, CONSERVATİVE TREATMENT

P-17 - DİŞETİNDE NADİR GÖRÜLEN BİR LEZYON: GİNGİVAL KARSİNOM-VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Hatice TETİK[1], Zühre AKARSLAN[1], Mustafa Kenan HÜRMÜZLÜ[2], Wisam SULAİMAN[3]

[1]Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, ANKARA
[2]Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, ANKARA
[3]Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Oral Patoloji Anabilim Dalı, ANKARA

Ağız kanserleri baş boyun bölgesi kanserlerinin önemli gruplarından biri olup oldukça yüksek morbitide ve mortalite oranına sahiptir. Ağız kanserleri içinde skuamöz hücreli karsinom en sık görülen morfolojik tiptir. Bütün oral kavite kanserleri içinde gingival karsinom yaklaşık %10 olarak rapor edilmiştir ve sıklıkla mandibular posteriorda izlenmektedir. Gingival karsinomlar granüler, papiller veya verrüköz yüzey ile ekzofitik bir kütle olarak ya da ülseratif lezyon olarak izlenebilir ve alveoler krette krater şeklinde kemik kaybı oluşturabilir.

68 yaşında kadın hasta kliniğimize sol mandibular bukkal ve lingual dişetindeki şişlik ve ağrı sebebiyle başvurdu.

Alınan sistemik anamnezde hastanın tip 2 diyabet ve astım hastalığı olduğu öğrenildi. Yapılan klinik muayenede 34,35 ve 36 numaralı dişlerin bukkal ve lingual bölgesinde dişetinde yüzeyden kabarık, üstü düzensiz pembe-kırmızı renkte lezyon izlendi. Alınan panoramik radyografide ilgili bölgede alveolar krette krater tarzı kemik kaybı izlendi. Hasta ilgili bölgeden biyopsi yapılması için hasta Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D'na yönlendirildi. Yapılan histopatolojik inceleme sonucunda hastaya skuamöz hücreli karsinom tanısı kondu. Hasta tedavisinin devamı için Kulak, Burun ve Boğaz kliniğine yönlendirildi.

Gingival karsinom diğer ağız içi karsinom türlerine göre farlılık gösterebilir. Bu durum tanıda gecikmeye veya yanlış tedavi uygulanmasına neden olabilir. Bu nedenle klinisyenlerin şüpheli lezyonların diagnozunda ve takibinde dikkatli olmaları oldukça önemlidir.

ANAHTAR KELİMELER: GİNGİVAL KARSİNOMA, SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOMA

A RARE LESION SEEN ON THE GINGIVA: GINGIVAL CARCINOMA-CASE REPORT

Hatice TETİK[1], Zühre AKARSLAN[1], Mustafa Kenan HÜRMÜZLÜ[2], Wisam SULAİMAN[3]

[1]Gazi University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, ANKARA
[2]Gazi University, Faculty of Dentistry, Department of Maxillofacial Surgery, ANKARA
[3]Gazi University, Faculty of Dentistry, Department of Oral Pathology, ANKARA

Oral cancers are one of the important groups of head and neck cancers and have a high morbidity and mortality rate. Squamous cell carcinoma is the most common morphological type of oral cancers. In all oral cavity cancers, gingival carcinoma is reported to be approximately 10% and is often observed in the mandibular posterior. Gingival carcinomas can be seen as an exophytic mass with granular, papillary or verrucous surface or as ulcerative lesion and may cause crater-shaped bone loss in the alveolar crest.

A 68-year-old female patient presented to our clinic with swelling and pain in the left mandibular buccal and lingual gingiva.

In the systemic history, it was learned that the patient had type 2 diabetes and asthma. In the clinical examination, an irregular surfaced pink-red lesion on the gingiva was observed on the buccal and lingual area of the teeth numbered 34,35 and 36. A panoramic radiograph showed crater-like bone loss in the alveolar crest. The patient was referred to the Oral, Dental and Maxillofacial Surgery Department for biopsy from the relevant

region. Histopathological examination revealed squamous cell carcinoma. The patient was referred to the Ear, Nose and Throat clinic for further treatment.

Gingival carcinoma may differ from other oral carcinoma types. This may lead to delay in diagnosis or inaccurate treatment. Therefore, it is important that clinicians should be careful during diagnosis and monitoring of suspicious lesions.

KEYWORDS: GINGIVAL CARCINOMA, SQUAMOUS CELL CARCINOMA

P-18 - ALIŞILMADIK BÜYÜKLÜKTE BİR PİYOJENİK GRANÜLOM: VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Gürkan Raşit BAYAR[1], Ömer Orkun CEVİZCİOĞLU[1], Dilber ÇELİK[1], Abdullah Tuğrul COŞKUN[1], Mehmet Onur MISIR[1], Aydın ÖZKAN[2], Metin ŞENÇİMEN[1],

[1]Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, [2]Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi,

Piyojenik granülom, lokal irritanlara, kronik irritasyona ve hormonal değişikliklere yanıt olarak bağ dokusunun reaktif hiperplazisidir. Klinik olarak, piyojenik granülomlar, hızla büyüyen ve birkaç milimetreden birkaç santimetreye kadar değişen büyüklükteki küçük papüller olarak başlar. Bu olgu sunumunun amacı, üst dudağın mukozasında bir piyojenik granülom vakası sunmaktır.

Otuz altı yaşında bir kadın hasta, bir aydan beri varolan intra-oral büyüme şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Lezyon, çiğneme sırasında hastanın hafif rahatsızlığı dışında ağrısız ve asemptomatikti. Kütle giderek büyüyordu. Fizik muayenede başka anormallikler veya servikal lenfadenopati saptanmadı. Ağız hijyeni zayıftı ve ciddi ağız kokusu fark edildi. İntra-oral muayenede yaklaşık 2 × 1 × 1 cm boyutlarında düzgün yüzeyli ve lobüler büyüme mevcuttu.

Lezyon lokal anestezi altında cerrahi olarak eksize edildi ve cerrahi yatakta eksiksiz koagülasyon, InGaAlP diyot lazeri ile elde edildi. Örnek patolog tarafından incelenmiştir. Numunenin histolojisi, çok sayıda küçük kan damarı ve nötrofil infiltrasyonu ile tümörün epitelyumu altında ülserasyonlu nodül ve ödem granülasyon dokuları ortaya çıkardı. Histopatolojik incelemeye göre piyojenik granülom tanısı konuldu. Ameliyat sırasında ve sonrasında komplikasyon görülmedi.

Piyojenik granülom, lokal irritasyon, travmatik yaralanma, seks hormonları gibi çeşitli uyaranlara yanıt olarak ortaya çıkar, dolayısıyla nedensel tahriş edici maddelerin giderilmesi önemli bir tedavi yöntemidir. Eksizyonel cerrahi piyojenik granülom için tercih edilen tedavidir. Ancak lazer tedavisi, kriyocerrahi, etanol, kortikosteroid veya sodyum tetradesil sülfat enjeksiyonu gibi daha yeni ve alternatif tedavi yöntemleri bildirilmiştir. Piyogenik granülom, doğru tanı ve uygun tedavi planlaması ile yeterince tedavi edilebilir. Lezyonun dikkatli bir şekilde tedavi edilmesi de bu benign lezyonun nüksünü önlemeye yardımcı olur.

ANAHTAR KELİMELER: HİPERPLASTİK LEZYON,PROLİFERATİF LEZYON,PİYOJENİK GRANÜLOM

AN UNUSUALLY LARGE PYOGENIC GRANULOMA: A CASE REPORT

Gürkan Raşit BAYAR[1], Ömer Orkun CEVİZCİOĞLU[1], Dilber ÇELİK[1], Abdullah Tuğrul COŞKUN[1], Mehmet Onur MISIR[1], Aydın ÖZKAN[2], Metin ŞENÇİMEN[1]

[1]UNİVERSİTY OF HEALTH SCİENCES, GULHANE FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY , [2]UNİVERSİTY OF HEALTH SCİENCES, GULHANE TRAİNİNG AND RESEARCH HOSPİTAL, ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY

Pyogenic granuloma is a reactive hyperplasia of connective tissue in response to local irritants, chronic irritation and hormonal changes. Clinically, pyogenic granulomas begin as small, red papules that grow rapidly and range in size from a few millimeters to several centimeters. Goal of this case report is to present a case of pyogenic granuloma in the mucosa of upper lip.

A 36-year-old female patient referred to our clinic with the complaint of intra-oral growth since one month. The lesion was painless and asymptomatic, except for the slight discomfort to the patient during mastication. Physical examination revealed no other abnormalities or cervical lymphadenopathy. Oral hygiene was poor and severe halitosis was noticed. On intra-oral examination smooth surfaced, and lobulated growth of approximately 2×1×1 cm in size was present.

The lesion was surgically excised under local anesthesia, and complete coagulation on the surgical bed was obtained with InGaAlP diode laser. Histology of the specimen revealed an ulcerated nodule and edematous granulation tissues under the epithelium of the tumor with numerous small blood vessels and neutrophil infiltration. According to the histopathologic examination the diagnosis of pyogenic granuloma was made. No intra- and post-operative complications were seen.

Pyogenic granuloma arises in response to various stimuli, such as local irritation, traumatic injury, sex hormones, so removal of causative irritant is a major line of treatment. Piyogenic granuloma can be adequately treated with the correct diagnosis and proper treatment planning. A careful management of the lesion also helps in preventing the recurrence of this benign lesion.

KEYWORDS: HYPERPLASTIC LESION, PROLIFERATIVE LESIONS, PYOGENIC GRANULOMA.

P-19 - EKSTRAORAL FİSTÜLÜN ENDODONTİK MÜDAHELE İLE TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Aylin ASLAN[1], Ayça KURT[1], Sezai ÇİFTÇİ[2], Tamer TÜZÜNER[1],

[1]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı,

Dental pulpa enfeksiyonları; derin çürükler, dental prosedürdeki hatalar, travma veya bunların birleşimi sonucunda oluşur. Enfekte olan pulpa dokusu tedavi edilmezse, toksik ürünler apikal foramenlerden periradiküler dokulara yayılabilir. Bu vaka raporunda, non-vital mandibular birinci daimi molar dişle ilişkili ekstra oral fistülizasyon olgusu ve endodontik tedavi sonrası elde edilen sonuç açıklanmaktadır.

14 yaşındaki erkek hasta; ekstraoral şişlik ve mandibular sağ birinci daimi molar diş ile ilişkili spontan ağrı şikayeti ile Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurdu.Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucu ilgili dişteki çürüğe bağlı pulpa nekrozundan kaynaklanan kronik periapikal apse teşhis edildi.Dental lastik örtü yerleştirdikten sonra, kök kanalı enstrümantasyonu için Pro-taper eğe sistemi kullanıldı. Hazırlık sırasında kök kanallarında eksüda tespit edilmedi. İrrigasyonda %2.5 NaOCl, %17 EDTA ve %2 klorheksidin solüsyonları kullanıldı.3 haftalık üçlü antibiyotikli pat uygulamasından sonra 1 aylık kalsiyum hidroksit medikasyonu yapıldı. Diğer taraftan, ekstraoral şişlik palpasyon ile saptandı. Fistülün en fluktan kısmında bir bistüri ile insizyon yapıldı, dren yerleştirildi ve 24 saat boyunca drenaj sağlandı. Kök kanal dolgusu, AH-Plus ve güta-perkayla bitirildi..İlgili diş kompozit ile restore edilerek takip edildi.

Tedavi seanslarının başlangıcında oral hijyen eğitimi verilen hastada, klinik ve radyografik olarak kök kanalında iyileşme tespit edildi. 15 aylık takip süresinde fistülün tamamen iyileştiği ve periapikal lezyonun kaybolduğu gözlendi.

Endodontik kökenli kronik apikal apseler ağız dışına direne olabilmektedir. Bu olgu sunumu, herhangi bir periapikal cerrahi veya diş çekimi gibi girişimler olmaksızın cerrahi olmayan endodontik tedavinin ekstra oral apseli dişi bulunan genç yaştaki bireylerde başarılı sonuçlar oluşturabileceğini göstermektedir.

ANAHTAR KELİMELER: EKSTRAORAL FİSTÜL, ENDODONTİK TEDAVİ, PERİAPİKAL LEZYON, ÜÇLÜ ANTİBİYOTİKLİ PAT, KALSİYUM HİDROKSİT.

TREATMENT OF AN EXTRAORAL FISTULAS THE ENDODONTIC İNTERVENTİON: A CASE REPORT

Aylin ASLAN[1], Ayça KURT[1], Sezai ÇİFTÇİ[2], Tamer TÜZÜNER[1]

[1]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY PEDODONTİCS DEPARTMENT, TRABZON, [2]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY, TRABZON

Dental pulp infections; deep bruises, dental procedure errors, trauma or a combination of these occurs.If the infected pulp tissue is untreated,toxic products can spread through the apical foramen into the periradicular tissues.The following report describes a case of extra-oral fistulation associated with non-vital mandibular first molar teeth and the successful result obtained following endodontic treatment.

14-year-old male patient; He was admitted to Karadeniz Technical University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry with the complaint of spontaneous pain associated with extraoral swelling and mandibular right first permanent molar tooth. As a result of clinical and radiographic evaluations, chronic periapical abscess caused by pulp necrosis due to caries in the relevant tooth was diagnosed.After placing Rubberdam, Pro-taper file system was used for root canal instrumentation.No exudate was detected in the root canals during

preparation 2.5% NaOCl, 17% EDTA and 2% chlorhexidine solutions were used for irrigation. After 3-week triple antibiotic pat application,1 month calcium hydroxide medication was performed.On the other hand, extraoral pathological swelling was detected as fluctuant by finger palpation. Incision was made on the most fluctuant portion of the fistula with a scalpel and purulent discharge was provided.A drain was placed in the entrance to the fistula and drainage was provided for 24 hours. Root canals obturations were performed with gutta–percha and AH Plus sealer. Related teeth restored with composite was followed.

At the beginning of the treatment sessions, oral hygiene training was given and clinical and radiographic improvement of the root canal was observed. During the 15-month follow-up period, the fistula completely recovered and the periapical lesion disappeared.

Chronic apical abscesses of endodontic origin can be resisted out of the mouth. This case report demonstrates that non-surgical endodontic treatment without successful periapical surgery or tooth extraction can produce successful results in young people with extra oral abscess.

KEYWORDS: EXTRAORAL FİSTULA, ENDODONTİC TREATMENT, PERİAPİCAL LESİON, TRİPLE ANTİBİOTİC PAT, CALCİUM HYDROXİDE.

P-20 - ANTERİOR DİŞLERİN MİNİMAL İNVAZİV YAKLAŞIMLA ESTETİK REHABİLİTASYONU: OLGU SERİSİ

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Bengisu YILDIRIM[1], Duygu RECEN[2], Gamze PAKEN[3],

P-21 - OSTEOGENEZİS İMPERTACTA: BİR OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Salih DOĞAN[1], Burcu DUMAN[1],

[1]Erciyes Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi,

Kemik kırılganlığı ile karakterize bir hastalık olan osteogenezis imperfecta (OI) hastalarında asıl sorun kollajen yapımındadır ve fetal kollajenin matür kollajene dönüşememektedirBuna bağlı olarak diş, kulak ve göz gibi yüksek oranda kollajen içeren tüm organlarda hastalığın etkileri gözlenmektedir.Bu sunumda OI hastası olduğu öğrenilen hastanın ağız içi ve ağız dışı bulguların sunulması amaçlanmıştır.

Çürük dişlerindeki ağrı nedeniyle Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı kliniğine başvuran 7 yaşındaki kız hastadan alınan anamnezde;7 günlükken OI tanısı konulduğu tespit edilmiştir. Ayrıca hastanın anne ile babasının akraba olduğu ve hastanın 5 kuzenine de OI teşhisi konulduğu öğrenilmiştir.

Doğumunda kollarında ve kostalarında kırık bulunduğu, 2 yaşına kadar vücudun farklı yerlerinde yaklaşık 30 kemik kırığı oluştuğu bilgisi alınmıştır.Hastanın ağız dışı muayenesinde OI hastaları için tipik bulgular olan büyüme geriliği yanı sıra yürüyemediği, sağ ile sol bacak uzunluğunda farklılık olduğu, sol bacağının kırık nedeniyle alçıda bulunduğu ve gözde açık mavi sklera varlığı gözlenmiştir. Ağız içi muayenesinde ise dişlerde 12 adet dentin çürüğü tespit edilmiştir. Hastamızda görülen bulgular, dişlerde Dentinogenezis İmperfecta (DI) bulunmaması dışında daha önce OI hastaları için gösterilen bulgularla uyumlu olduğu görülmüştür.

Hastanın diş çürükleri klinik ortamda kemik kırığı riskine karşı oldukça hassas çalışılarak restore edilmiştir. Kalıtımsal geçişli ve hastanın sosyal yaşamını sınırlayan bir hastalık olan OI olgularında, DI eşlik etsin veya etmesin mevcut dental tedavilerinin yapılmasında dikkatli olunması gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: KIRILGANLIK,DENTİNOGENEZİS İMPERFEKTA,OSTEOGENEZİS IMPERFEKTA

OSTEOGENESIS IMPERTACTA: A CASE REPORT

Salih DOĞAN[1], Burcu DUMAN[1]

[1]ERCİYES UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

The main problem in patients with osteogenesis imperfecta (OI), a disease characterized by bone fragility, is in collagen construction and fetal collagen cannot be converted into mature collagen. Therefore, the effects of the disease on all organs including collagen, tooth, ear and eye are observed. In this presentation, it was aimed to present oral and extra-oral findings of the patient who had OI.

In the anamnesis of a 7-year-old girl who was admitted to Erciyes University, Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry because of caries teeth; OI was diagnosed at 7 days of age. In addition, it was learned that the patient's mother and father were related and the patient's 5 cousins were diagnosed with OI.

At birth, it was learned that approximately 30 bone fractures occurred in different parts of the body until the age of 2 years. In the extra-oral examination of the patient, it was observed that there was no difference in growth retardation, right and left leg length, left leg leg cast, and presence of light blue sclera in the eye. In the oral examination, 12 dentin decay were determined in the teeth. The findings of our patient were found to be consistent with the findings shown for OI patients except for the absence of Dentinogenesis Imperfecta (DI) in the teeth.

The patient's dental caries were restored in a clinical setting with a very sensitive study against the risk of bone fractures. In cases of OI with hereditary transmission and a disease that limits the patient's social life, care must be taken to ensure that current dental treatment is performed, whether or not combined with DI.

KEYWORDS: FRAGILITY,DENTİNOGENESİS IMPERFECTA,OSTEOGENESIS IMPERFECTA

P-22 - DEVİTAL BEYAZLATMA VE DİREK KOMPOZİT LAMİNA İŞBİRLİĞİ

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Derya TÜREL SİLSÜPÜR[1], Elif Pınar BAKIR[1],

[1]Dicle Üniversitesi,

Bu olgu sunumunun amacı, kanal tedavisi sonrası biri renkleşmiş ve diğeri rotasyonda olan üst çene santral kesici dişlerin, devital beyazlatma ve direk kompozit laminate veneer ile restore edilmesinin ardından, bu restorasyonların kısa süreli takiplerini tartışmaktır

18 yaşındaki bayan hasta estetik sebeplerden ötürü Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvurmuştur. Önce sol üst santral dişine walking bleaching tekniği ile devital beyazlatma yapılmıştır. Daha sonra sağ üst santral dişe kompozit laminate veneer restorasyonların yapılabilmesi için prepare edilmiştir. Hazırlanan dişlere sırası ile % 37'lik fosforik asit, bağlayıcı ajan ve kompozit rezin direk yöntemle uygulanmıştır. Artikülasyon kağıdı ile yükseklik kontrolü yapıldı. Ardından önce yeşil kuşak sonra sarı kuşak disklerle, su altında yüzey düzeltmeleri ve parlatmaları yapıldı.

Hastadan alınan anamnez sonucunda herhangi bir sistemik rahatsızlığının olmadığı ,yapılan klınık ve radyografik incelemeler sonucunda sağ üst santral dişinde rotasyon, sol üst santral dişinde kanal tedavisi sonrası oluşmuş renklenme tespit edilmiştir. Dişlerin klinik muayenesinde ağrı, şişlik gibi semptomlara rastlanılmamıştır.

Adesiv sistemlerin artışıyla beraber estetik restorasyonlarda kendini büyük ölçüde geliştirmiştir. Lokal anestezi gerektirmemeleri, diş yüzeyinde minimal bir preparasyonun yeterli oluşu, tek seansta tamamlanabilir olmaları ve düşük maliyetli olmaları direkt kompozit restorasyonların avantajlarındandır. Rezin kompozit veneerler istenildiğinde yenilenebilir ve yeniden cilanabilir. Günümüzde vital veya devital renklenmiş dişlere beyazlatma tedavisi uygulanması sıklıkla kullanılan bir yöntem haline gelmiştir. Beyazlatma tedavilerinin en önemli avantajı doğal diş yapısının bozulmamasıdır. Metal destekli veya tam seramik kron, kompozit veya porselen lamineler gibi geleneksel invaziv yöntemlere başvurulmadan önce, doğru endikasyon doğrultusunda beyazlatma tedavileri uygulanabilir. Ancak hastalar olası servikal kök rezorpsiyonları ve dişin yeniden renklenmesi gibi komplikasyonlar hakkında bilgilendirilmeli ve düzenli aralıklarla kontrol altında tutulmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: DEVİTAL DİŞ, DİŞTE RENK DEĞİŞİKLİĞİ, HİDROJEN PEROKSİT, DİREK KOMPOZİT REZİN RESTORASYON, DENTAL LAMİNA VENEER

DEVİTAL BLEACHING AND DIRECT COMPOSITE LAMINA COOPERATION

Derya TÜREL SİLSÜPÜR[1], Elif Pınar BAKIR[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY

The aim of this case report is to discuss the short-term follow-up of these restorations after restoration of the maxiller central incisor teeth, one of which is colorized and the other is rotated with devital bleaching and direct composite laminate veneer.

18-year-old female patient applied to Dicle University Faculty of Dentistry for aesthetic reasons. Devital bleaching was performed with walking bleaching technique of maxiller left central tooth. Afterwards, it was prepared to make composite laminate veneer restorations to maxiller right central tooth. 37% phosphoric acid, binding agent and composite resin were applied by direct method. Height control was done with articulation paper. Then, the green belt was then made with yellow belt discs, underwater surface corrections and polishing

As a result of the anamnesis obtained from the patient, there was no systemic discomfort, and as a result of the clinical and radiographic examinations, rotation in the right maxiller central tooth and coloration in the maxiller left central tooth after the channel treatment were detected. Clinical examination of the teeth did not show any symptoms such as pain or swelling.

With the increase of adhesive systems, it has greatly improved itself in aesthetic restorations. The advantages of direct composite restorations are that they do not require local anesthesia, that a minimal preparation on the tooth surface is sufficient, that they can be completed in a single session and their low cost. Resin composite veneers can be renewed and regenerated if desired. Nowadays, applying bleaching treatment to vital or devitally colored teeth has become a commonly used method. The most important advantage of bleaching treatments is not the failure of the natural tooth structure. Bleaching treatments can be applied according to the correct indication before applying traditional invasive methods such as metal-supported and full ceramic crowns, composite or porcelain laminates. However, patients should be informed about complications such as possible cervical root resorption and re-staining of the tooth and should be kept under control at regular intervals.

KEYWORDS: DEVİTAL TEETH, DENTAL COLOR CHANGE, HYDROGEN PEROXIDE, DIRECT COMPOSITE RESIN RESTORATION, DENTAL LAMINATED VENEER

P-23 - KOMPLİKE-KRON KIRIĞININ TEK SEANSTA RESTORASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

İrem ÖZKAN[1], Rufat HAJIYEV[1], Zehra BİLGİ[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi,

Anterior dişlerde komplike kron kırığı yaygın bir dental travma tipidir ve tedavisi diş hekimliğinde önemli bir konudur. Bu olgu sunumu, travmanın neden olduğu komplike kron kırığı olan dişin kırık parça ile restore edilmesidir.

14 yaşında erkek hasta, travma sonucu kırılan 21 nolu dişteki fonksiyonel ve estetik kaybın giderilmesi için kliniğimize başvurdu. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik rahatsızlığının bulunmadığı ve 3 gün önce düşme sonucunda dişinin kırıldığı öğrenildi. Hastanın ağız içi muayenenesinde komplike kron kırığı tespit edildi. Radyolojik muayenede periapikal patoloji ve alveol kırığı saptanmadı. Klinik muayenede perküsyon ve palpasyonda hassasiyet yoktu. Kanal tedavisini takiben, kırılan parçanın içerisine de cam fiber post için yuva açıldı. Kanallar dikkatlice yıkanıp kurutulduktan ve izolasyon sağlandıktan sonra gereken boyutta cam fiber post un kanal içerisinde ve kırılan parça içerisindeki uyumu sağlandı. Diş ve kırık parça % 37lik ortofosforik asit ile pürüzlendirildi. Kırık parça, diş ve cam fiber posta bonding (Clearfil SE Bond, Kuraray, Osaka Japan) uygulandı. Simantasyon bir dual cure yapıştırma sistemiyle üretici firma kurallarına uyarak gerçekleştirildi.

Komplike kırıklarda post-destekli dişler ile kompozit rezinler ile ideal kontur, renk uyumu ve insizal translusensi her zaman sağlanamayabilir. Bu nedenle, kırık parça bulunursa, estetik, fonksiyon ve biyouyumluluk daha iyi sağlanabilir ve harcanan süre azaltılabilir. Sonuç olarak, bu vakalarda hastanın kendi dişi kullanılarak yapılan restorasyonda optimal marjinal uyum ve doğal görünüm elde edildi.

ANAHTAR KELİMELER: KOMPLİKE KRON KIRIĞI

RESTORATION OF COMPLICATED CROWN FRACTURE IN ONE SESSION

İrem ÖZKAN[1], Rufat HAJIYEV[1], Zehra BİLGİ[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1]

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ UNİVERSİTY

Anterior tooth fracture is a common type of dental injury, and its treatment is an important issue in dentistry. This case report presents a tooth with complicated crown fracture caused by trauma that has been restored with its fracture fragment.

A 14-year-old male patient was admitted to our clinic for functional and aesthetic needs of tooth # 21 which was fractured as a result of trauma. The patient’s anamnesis showed no signs of systemic diseases and that his tooth was broken during an accidental fall 3 days prior to the appointment. Intraoral examination of the patient revealed complicated crown fracture. Following the root canal treatment, the glass fiber post (everStick C&B, GC, Japan) cavity was prepared at the fractured part. The tooth and fractured area were etched with 37% orthophosphoric acid.Bonding (Clearfil SE Bond, Kuraray, Osaka Japan) was applied to the fractured part, tooth surfaces and the glass fiber post. The cementation was carried out in accordance with the manufacturer's rules with a dual cure cementation system.

It may not always be enough to give the ideal contour, color matching and incisal translucency to composite resins with post-supported teeth in complicated fractures. Therefore, if a broken part is found, it may be used to improve aesthetics, function, biocompatibility and time spent. As a result, optimal marginal compliance and natural appearance were achieved in the restoration performed using the patient's own tooth in these cases.

KEYWORDS: COMPLICTED CROWN FRACTURE

P-24 - DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİNİN ÇOCUKLUK ÇAĞI BULAŞICI HASTALIKLARINA YÖNELİK ALGI VE TUTUMLARI

Poster Bildiri / Pedodonti

Burak BULDUR[1], Özge NUR GÜVENDİ[1], Çiğdem ÇUKURCU[1],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI, SİVAS,

Bu çalışmanın amacı diş hekimliği öğrencilerinin çocukluk çağı bulaşıcı hastalıklarının (ÇÇBH) teşhis ve tedavilerine yönelik özyeterlik, algı ve tutumlarını saptamaktır.

Kesitsel tarzda hazırlanan bu çalışmada, Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde öğrenim gören 4. Ve 5. sınıflardan toplam 162 öğrenci çalışmaya katıldı. Katılımcılar toplam 13 sorudan oluşan bir anket formu doldurdu. Anket formu; demografik bilgiler, ÇÇBH teşhis ve tedavisine yönelik algı ve tutum, özyeterlik ve bilgi düzeyleri alt başlıklarından oluşmaktadır. Veriler tanımlayıcı istatistik ve ki-kare testi ile analiz edildi.

Katılımcıların %53.1'i ÇÇBH teşhisinde kendine yeterli görmezken, %53.7'i lisans eğitimleri süresince ÇÇBH ile igili aldıkları eğitimi yetersiz gördüklerini belirtti. Katılımcıların %67.3'ü anamnez alırken ÇÇBH sorguladığını belirtti. Diş hekimliği öğrencilerinin %92.6' sı ÇÇBH geçiren çocuk hastalara koruyucu önlemlerle birlikte tedavi yapacağını belirtirken, %7.4'ü asla tedavi etmeyeceğini belirtti. Katılımcılar koruyucu önlem olarak sırasıyla en çok gözlük, maske, eldiven, box ve bone kullanırken, en rahat teşhis edebildikleri ÇÇBH olarak suçiçeği ve kabakulak sunmuşlardır.

Diş hekimliği öğrencilerinin ÇÇBH yönelik algı, tutum ve özyeterlikleri değişkenlik göstermektedir. Öğrenciler aldıkları pedodonti eğitiminin çocukluk çağı hastalıklarını tedavi etmede yeterli olmadığını düşünmektedirler. Öğrencilerin ÇÇBH yönelik algı ve tutumlarının zamanla nasıl değiştiğini inceleyen çalışmaların yapılması gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: BULAŞICI HASTALIK, ÇOCUKLUK ÇAĞI HASTALIKLARI, DİŞ HEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ, PEDODONTİ

PERCEPTION AND ATTITUDES OF DENTAL STUDENTS TOWARDS CHILDHOOD INFECTIOUS DISEASES

Burak BULDUR[1], Özge NUR GÜVENDİ[1], Çiğdem ÇUKURCU[1]

[1]CUMHURIYET UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, SIVAS

The aim of this study was to determine the self-efficacy, perception and attitudes of dental students towards diagnosis and treatment of childhood infectious diseases (CID).

In this cross-sectional study, a total of 162 dental students from 4th and 5th grades of the Faculty of Dentistry, Cumhuriyet University participated. Participants completed a questionnaire consisting of 13 questions. The questionnaire form consists of demographic information, perception and attitude towards CID diagnosis and treatment, self-efficacy and knowledge levels. Data were analyzed with descriptive statistics and chi-square test.

53.1% of the participants were not self-sufficient in the diagnosis of CID and, 53.7% stated that they considered the education they received in the course of their undergraduate education is insufficient. 67.3% of the participants stated that they questioned CID, while having patients' anamnesis. 92.6% of dental students stated that they would treat children with CID with protective equitmants and 7.4% would never treat them. The participants used the most common glasses, masks, gloves, box and bones as protective precaution and presented varicella and mumps as the most easily identified CID.

The perceptions, attitudes and self-efficacy of dental students towards CID vary. The participants state that pedodontic education is not enough to treat children with CID. Future studies should examine how students' perceptions and attitudes towards CID change over time.

KEYWORDS: INFECTIOUS DISEASE, CHILDHOOD DISEASES, DENTAL STUDENTS, PEDIATRIC DENTISTRY

P-25 - NADİR GÖRÜLEN BİR MUKOPOLİSAKKARİDOZ TİP 6 VAKASI: BİR OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Elif TEKİN[1], Burak BULDUR[1], Esra OĞUZ[1],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI, SİVAS,

Bu olgu sunumunun amacı, Mukopolisakkaridoz tip 6 tanısı olan hastasının klinik ve dental bulgularını sunmaktır.

Rutin dental kontrol amacıyla kliniğimize başvuran 5 yaşındaki kız hastadan alınan anamnezde mitral kapak kalınlaşmasıyla birlikte hepatomegali tanısı olduğu öğrenilmiştir. Yapılan ekstraoral muayenede kaba yüz görünümü, boy kısalığı, boyun kısalığı olduğu gözlenirken, intraoral muayenesinde ise derin damak kubbesi ve anterior openbite'ı olduğu gözlenmiştir. Yapılan temporomandibular eklem muayenesinde eklem sertliğine bağlı olarak eklemde zor açılma, ağız açıklılığında kısıtlılık olduğu tespit edilmiştir. Hastadan alınan radyografide herhangi bir anomaliye rastlanmamıştır.

Maroteaux-Lamy sendromu olarak da bilinen Mukopolisakkaridoz tip 6, normal zekânın somatik tutulumu ile karakterize, nadir görülen, değişken şiddette olan multisistemik, ilerleyici bir hastalıktır. Hastalık otozomal resesif geçiş göstermekte olup, N-asetilgalaktozamin-4-sulfataz lizozomal enzimini kodlayan 5. kromozomda (5q13-5q13) yer alan ve 8 ekzondan oluşan arilsulfataz B (ARSB) genindeki mutasyon sonucu oluşur. Dermatan sülfat birikimi ile hücre, doku ve organ düzeyinde fonksiyon bozukluğu olur. Kaba yüz görünümü, servikal omurga basısına bağlı boy kısalığı, boyun kısalığı, eklem sertliğine bağlı olarak eklemlerde zor açılma gibi bulguların yanında kalp tutulumu da sık görülür. Hastalarda valvüler kapak hastalıkları, kardiyomiyopati ve aritmiler oluşabilir.

Mukopolisakkaridoz tip 6 nadir görülen bir hastalık olmasına karşın valvüler kapak hastalıkları, kardiyomiyopati ve aritmiler gibi kalp hastalıklarıyla birlikte görüldüğü için bu hastalarda iyi bir anamnez alınarak intraoral ve ekstraoral muayenelerin detaylı bir şekilde yapılması gerekmektedir. Bu bağlamda dental tedavi esnasında karşılaşılabilecek olumsuzluklar göz önünde bulundurulmalı, gerekli önlemler alınmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL ANOMALİ, KALP KAPAK HASTALIKLARI, MUKOPOLİSAKKARİDOZ

A RARE MUCOPOLYSACCHARİDOSİS TYPE 6 CASE: A CASE REPORT

Elif TEKİN[1], Burak BULDUR[1], Esra OĞUZ[1]

[1]CUMHURIYET UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, SIVAS

The aim of this case report is to present the clinical and dental findings of a patient with mucopolysaccharidosis type 6.

A 5-year-old girl was admitted to our clinic for routine dental control. The patient was diagnosed with hepatomegaly with mitral valve thickening. Extraoral examination revealed rough facial appearance, short stature and short cervix. Intraoral examination revealed deep palate vault and anterior openbite. Temporomandibular joint examination revealed difficulty in the joint and limited mouth opening due to joint stiffness. No abnormality was found in the radiography of the patient.

Mucopolysaccharidosis type 6, also known as Maroteaux-Lamy syndrome, is a rare, multisystemic, progressive disease characterized by somatic involvement of varying severity and normal intelligence. The disease shows an autosomal recessive transition and occurs as a result of a mutation in the arylsulfatase B (ARSB) gene which is located on the 5th chromosome (5q13-5q13) encoding the N-acetylgalactosamine-4-sulfatase lysosomal enzyme

and consisting of 8 exons. Dermatan sulphate accumulation causes dysfunction of the cell, tissue and organ. In addition to findings such as rough facial appearance, short stature and short cervix related to cervical spine pressure and difficult opening of the joints due to joint stiffness, cardiac involvement are commonly seen. Valvular valve diseases, cardiomyopathy and arrhythmias may occur in such patients.

Although mucopolysaccharidosis type 6 is a rare disease, it is associated with heart diseases such as cardiomyopathy, arrhythmias and valvular valve diseases. A detailed anamnesis should be performed and detailed intraoral and extraoral examinations should be performed. In this context, the problems that may be encountered during dental treatment should be considered and necessary precautions should be taken.

KEYWORDS: MUCOPOLYSACCHARIDOSIS, DENTAL ANOMALIES, HEART VALVE DISEASES,

P-26 - İMMATÜR APEKSLİ ÜÇ KÖKLÜ MANDIBULAR PREMOLAR DİŞİN REJENERATİF ENDODONTİK TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Cihan HASÇİZMECİ[1], Burak BULDUR[1], İrem İPEK[1],

[1]CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI, SİVAS,

Bu olgu sunumunda apeksi kapanmamış üç köklü daimi premolar dişin rejeneratif endodontik protokol ile tedavisi ve takibi sunulmaktadır.

11 yaşında sağlıklı kadın hasta, sol mandibular ikinci premolar dişinde şiddetli gece ağrısı şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. İntraoral muayenede dişte geniş bir çürük kavitesi olduğu gözlenmiş ve perküsyona pozitif cevap alınmıştır. Radyografik muayenede ise dişin kök gelişimini tamamlamamış olduğu gözlenmiştir. İlk seansta pulpa ekstirpasyonunu takiben kanallar 20 ml %2.5'luk sodyum hipoklorit (NaOCI) ile irrige edilmiştir. Sonrasında kanallar distile su ile yıkanarak NaOCI ortamdan uzaklaştırılmış olup 20 ml % 17'lik EDTA solüsyon ile final irrigasyon yapılmıştır. Paper pointle kurutulan kanallara lentülo yardımıyla üçlü antibiyotik patı (metranidazol+siprofloksasin+sefaklor) gönderilmiş, diş geçici dolgu materyali ile kapatılmıştır. 2 hafta sonra dişin açılmasını takiben kanallar 20 ml % 17'lik EDTA solüsyon ile irrige edilmiştir. 20 no'lu K tipi eğe ile apeksten taşılarak kanama oluşması sağlanmış ve kanal ağzına 3 mm kalınlığında Biodentin yerleştirilmiştir. Kontrol radyografisi alındıktan sonra cam iyonomer kaide üstüne dişin daimi restorasyonu yapılmıştır.

1, 3 ve 6 aylık kontrol randevularında dişin asemptomatik olduğu ve 6 aylık kontrol radyografisinde dişin kök oluşumunun neredeyse tamamlandığı ve kanal duvarlarında dentin oluşarak ince olan kanal duvarlarının kalınlaştığı gözlenmiştir.

Üçlü antibiyotik patının kullanıldığı rejeneratif endodontik protokol ile henüz kök gelişimini tamamlamamış nekrotik premolar dişte kök gelişiminin sağlandığı ve apeksifikasyon prosedürüne alternatif olarak kullanılabileceği düşünülmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: BİODENTİNE, İMMATÜR DİŞ, REJENERATİF ENDODONTİ

REGENERATIVE ENDODONTIC TREATMENT OF AN IMMATURE PREMOLAR TOOTH WITH THREE ROOTS: A CASE REPORT

Cihan HASÇİZMECİ[1], Burak BULDUR[1], İrem İPEK[1]

[1]CUMHURIYET UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, SIVAS

This case report presents a regenerative endodontic treatment for immature premolar tooth with three apices.

A 11-years old healthy female patient was referred to our clinic with complaint of severe night pain. Intraoral examination revealed a wide decayed cavity in the respective tooth and a positive response to percussion. The periapical radiograph revealed the unmaintained root development. In the first visit, following pulpal extirpation, root canals were irrigated with distilled water following the 20 ml of 2.5% sodium hypochlorite (NaOCI) irrigation protocol and 20 ml of 17% EDTA solution was used as the final irrigation solution. Triple antibiotic paste consisting of metranidazole+ciprofloksasin+sefaclor (TAP) was placed through the root canal. The patient was recalled after 2 weeks and the canals were irrigated with 20 ml of 17% EDTA. Bleeding was achieved by placing a size 20 K-file into the periapical tissues. 3 mm thickness Biodentine was then placed over the blood clot. The access cavity was restored using glass-ionomer cement and resin composite.

The tooth was asymptomatic at 1, 3, 6 months control appointments radiography revealed root formation was almost occurred, dentin was formed in the root canal walls, and thin walls were thickened.

The regenerative endodontic treatment with TAP promoted root development of the necrotic immature premolar and can be an alternative choice to apexification procedure.

KEYWORDS: BIODENTINE, IMMATURE TOOTH, REGENERATIVE ENDODONTICS

P-27 - KARMA DİŞLENME DÖNEMİNDE MANDİBULAR ANTERİOR BÖLGEDE GÖZLENEN PİYOJENİK GRANÜLOM: BİR OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Pedodonti

Feride ŞAHİN[1], Burak BULDUR[1], Halit ŞENGEL[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Ana Bilim Dalı, Sivas, [2]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Sivas,

Bu olgu sunumunun amacı, karma dişlenme döneminde mandibular anterior bölgede gözlenen piyojenik granülomun tedavi ve takibinin sunulmasıdır.

Alt çene kesici dişler bölgesinde dişetinde şişlik şikayetiyle başvuran 7 yaşındaki sistemik olarak sağlıklı erkek hastanın klinik muayenesinde mandibular anterior bölgede 13 mm genişlik ve 8 mm uzunluğunda kanamalı lezyon görüldü. Başlangıç tedavisi olarak hastaya oral hijyen eğitimi verildi, plak ve diş taşları uzaklaştırıldı. Lezyonun ağızda görülebilecek diğer patolojik oluşumlardan ayırıcı tanısını yapabilmek için lokal anestezi altında lezyon bisturi yardımıyla eksizyonel biyopsi ile alındı ve bölgedeki kanama koter ile kontrol altına alındı.

Eksizyonel biyopsi sonrasında patolojiye gönderilen kitleye ‘Piyojenik Granülom’ tanısı konuldu. 1. ayında rekürrens gösteren kitle ikinci kez rezeke edildikten sonra postoperatif 12. ay kontrolü yapılan hastada herhangi bir nüks veya komplikasyon ile karşılaşılmamıştır.

Piyojenik granülom, oral mukozada gözlenen infamatuar hiperplazik bir lezyon olup, etyolojisinde kronik travma ve irritasyon, damar duvarı enfeksiyonları, hormonal faktörler, yabancı cisimler, hipertansiyon ve zayıf oral hijyen bulunmaktadır. Tedavisi cerrahi rezeksiyondur. Yeterli bir cerrahi eksizyon yapılmaz ve oral hijyen sağlanamaz ise lezyonun tekrarlama riski vardır.

ANAHTAR KELİMELER: EKSİZYONEL BİYOPSİ, KRONİK TRAVMA, PİYOJENİK GRANÜLOM, REZEKSİYON

PYOGENİC GRANULOMA İN MANDİBULAR ANTERİOR REGİON İN MİXED DENTİTİON: A CASE REPORT

Feride ŞAHİN[1], Burak BULDUR[1], Halit ŞENGEL[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, SİVAS, [2]CUMHURİYET UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY, SİVAS

The aim of this case report is to present the pyogenic granuloma in mandibular anterior region in mixed dentition.

A 7-year-old systemically healthy male patient was referred to our clinic with complaints of gingival bleeding and swollen condition in the mandibular anterior region. Intraoral examination revealed 13 mm width and 8 mm length lesion with bleeding. Oral hygiene education was given to the patient as initial therapy, and plaque and calculus were removed. The lesion was excised under local anesthesia with excisional biopsy to diagnose the lesion from other pathological entities that could be seen in the mouth and bleeding on region was controlled with cautery.

The lesion was identified as ‘pyogenic granuloma’ following excisional biopsy and pathological examination. One month later, the recurrent lesion was excised. The control at 12 months postoperatively, no recurrence or complications were observed.

Pyogenic granuloma is an inflammatory hyperplasic lesion of the oral mucosa, which has chronic trauma and irritation, vascular wall infections, hormonal factors, foreign bodies, hypertension and poor oral hygiene. Treatment of pyogenic granulamo is surgical resection. If there is no adequate surgical excision and adequate oral hygiene, there is a risk of recurrence of the lesion.

KEYWORDS: EXCISIONAL BIOPSY, CHRONIC TRAUMA, PYOGENIC GRANULOMA, RESECTION

P-28 - KÖK GELİŞİMİ TAMAMLANMAMIŞ MANDİBULAR PREMOLAR DİŞİN REJENERATİF ENDODONTİ İLE TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Funda Gökırmak[1], Burç Pekpınarlı[1], Rüştü Özant Öncağ[1],

[1]EGE ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, PEDODONTİ ANABİLİM DALI,

Bu olgu sunumunda kök gelişimi tamamlanmamış genç daimi premolar dişin trombositten zengin fibrin (TZF) kullanılarak rejeneratif endodontik prosedür ile tedavisinin 1 yıllık takibi sunulmaktadır.

11 yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan kız hasta, sol mandibular ikinci premolar dişin dişetinde bulunan şişlik şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Klinik muayenesinde, dişte kompozit dolgu olduğu gözlendi; herhangi bir spontan ağrı olmadığı öğrenildi. Bukkal mukozasında fistül olan dişte, perküsyonda hassasiyet ve şiddetli mobilite gözlendi. Yapılan radyografik muayenesinde tek kök ve tek kanallı bu dişin kök gelişimini tamamlamadığı ve dentin duvarlarının ince olduğu saptandı. Ayrıca apekste radyolusent alan gözlemlendi. Tedavinin ilk seansında devital olan dişin pulpası ekstirpe edildi. Diş kök kanalından pü ve kötü koku geldiği gözlemlendiği için lentülo ile metronidazol içerikli pat (Grinazol, Septodont, Saint-Maur-des-Fosses, Fransa) gönderildi. Kırk sekiz saat sonra ikinci seansta kanaldan pü çıkışı gözlemlenmediği için rejeneratif tedavi protokolünün birinci seansına başlandı. Rubber dam izolasyonu ardından kanal 27 gauge yandan delikli irrigasyon iğnesi ile 20 ml %1.5'luk sodyum hipoklorit ve 20 ml distile su ile irrige edildi. Paper point ile kurutulan kanallara lentülo yardımıyla saf kalsiyumu hidroksit patı (Kalsin, Aktuğ Ticaret, Bornova, İzmir) gönderildi, cam iyonomer siman (Ketac™ Molar Easymix, 3M ESPE, Neuss, Almanya) ile geçici restorasyonu tamamlandı. İki hafta sonra kontrole çağrılan hastada klinik semptomların iyileştiği gözlemlendi. Rejeneratif tedavi protokolünün ikinci seansında vazokonstrüktör içermeyen lokal anestezi uygulaması sonrasında rubber dam izolasyonu ardından kanal içindeki pat distile su ile uzaklaştırıldı, kanal 20 ml %17'lik EDTA solüsyonu ile irrige edildi. 45 numaralı H tipi eğe ile apeksten taşılarak kanama oluşması sağlandı ve hastanın kolundan intravenöz olarak alınan kanından otolog elde edilen TZF hazırlanarak kanal içerisine yerleştirildi. Mine-sement birleşiminin 3 mm altına gelecek şekilde mineral trioksit agregat (MTA Blanco, Angelus, Londrina, Brezilya) kondu. MTA sertleşmesini takiben daimi restorasyonu tamamlandı.

1,4,8 ve 12 aylık takiplerde dişin asemptomatik olduğu ve lezyonun tamamen iyileştiği gözlendi.

Kök gelişimini tamamlamamış nekrotik premolar dişin tedavisinde rejeneratif endodontik prosedür, diğer apeksifikasyon prosedürlerine alternatif olarak kullanılabilir.

ANAHTAR KELİMELER: REJENERATİF ENDODONTİ, TROMBOSİTTEN ZENGİN FİBRİN, İMMATÜR PREMOLAR

REGENERATIVE ENDODONTIC TREATMENT OF AN IMMATURE MANDIBULAR PREMOLAR: CASE REPORT

Funda Gökırmak[1], Burç Pekpınarlı[1], Rüştü Özant Öncağ[1]

[1]EGE UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY

The purpose of this case report is to present a treatment of an immature mandibular premolar tooth with regenerative endodontic procedure which using platelet-rich-fibrin(PRF).

An 11-year-old girl with no systemic disease was brought to our clinic because she noted a swelling on gingiva in the area of left mandibular second premolar. Clinical examination showed that this tooth had a composite filling and the patient did not have any spontaneus pain. A sinus tract was present buccally in association with this tooth which tender to percussion and have abnormal mobility. Radiographic examination showed that the root apex was open and the canal walls appeared to be thin. Also a large radiolucent lesion was present in the periapical area. In the first session, because of presence of exudate and foul odor, metronidazole paste was

placed into the canal with lentulo spiral. After forty-eight hour, in the second visit there was no exudate and we started regenerative endodontic procedure. After isolation with rubber-dam, the root canal was gently irrigated with 20 ml %1.5 sodium hypochlorite and 20 ml distiled water using a 27-gauge side ventled needle. The canal was dried with paper points and calcium hydroxide paste was placed into the root canal. The access cavity was closed with glass ionomer cement. After two weeks, the tooth was asymptomatic. In this session, local anesthesia without a vasoconstrictor was administered. After isolation with rubber-dam, the canal was gently irrigated first with distiled water to remove calcium hydroxide paste and then with 20 ml %17 EDTA. The canal was dried with sterile paper-points. A 45 H-file was used to provake bleeding from the periapical tissue into the canal by over-instrumenting. Autologous PRF which prepared from intravenous blood taken from the patient's arm was applied into the canal. A paste of mineral trioxide aggregate(MTA) was gently condensed to a depth of approximately 3 mm up to the cementum-enamel junction. After MTA setting, resin composite restoration was performed.

The tooth was asymptomatic at 1,4,8 and 12 months follow-up appointments and periapical lesion was reduced completely.

Regenerative procedure can be alternative to apexification procedures to treatment of immature premolar tooth.

KEYWORDS: REGENERATIVE ENDODONTICS, PLATELET RICH FIBRIN, IMMATURE PREMOLAR

P-29 - YÖNLENDİRİLMİŞ DOKU REJENERASYONU İLE GENERALİZE AGRESİF PERİODONTİTİSİN TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Periodontoloji

Esra BOZKURT[1], Mustafa Özay USLU[1],

[1]İnönü Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı,

İdeal periodontal tedavi, kaybedilen periodontal dokuların rejenerasyonu ve rekonstrüksiyonunu amaçlar. Bu vakada, generalize agresif periodontitis hastasında, periodontal defektlerin rejenerasyonunda ksenogreft ve bariyer membran kullanılarak vertikal defektlerin tedavisi sunulmuştur

Yirmi üç yaşında sistemik olarak sağlıklı kadın hasta rutin kontrolde alınan panoramik radyografide kemik kaybı olduğunu öğrendikten sonra kliniğimize başvurmuştur. Yapılan klinik muayene, alınan periodontal indeksler ve radyografide vertikal defektler tespit edildi, hastaya generalize agresif periodontitis tanısı kondu. Başlangıç periodontal tedavinin ardından 5 mm üzerinde cep bulunan bölgelere yönlendirilmiş doku rejenerasyonu ile tedavi planlandı. Lokal anestezi altında sulkuler insizyonun ardından mukoperiostal flep kaldırıldı, defektlerdeki enflame-granulasyon dokuları temizlendikten sonra bölgeye ksenogreft (Bio-Oss 0,25-1mm Geistlich Pharma) ve bariyer membran (Geistlich Bio-Gide® kollajen) uygulandı. Operasyon bölgeleri 4-0 ipek sütur ile primer kapatılarak iyileşmeye bırakıldı. Operasyondan sonra 10.gün, 1.ay ve 3. ay klinik kontrolleri yapıldı.

Cerrahi operasyonun ardından gerekli klinik ve radyolojik kontroller yapılmıştır. Operasyon sonrası alınan radyografide vertikal defektlerde kemik dolumu olduğu görülmüştür ve üçüncü ayda yapılan ölçümlerde ceplerin elimine olduğu tespit edilmiştir

Generalize agresif periodontitis hastalarında yönlendirilmiş doku rejenerasyonu ile var olan periodontal cep derinliği azaltılarak ataşman kazancı sağlanmakta, dişin ağızda sağ kalım süresi uzatılmakta ve periodontal sağlık yeniden kazanılmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: YÖNLENDİRİLMİŞ DOKU REJENERASYONU, GENERALİZE AGRESİF PERİODONTİTİS, VERTİKAL KEMİK DEFEKTİ

THE TREATMENT OF GENERALIZED AGGRESSIVE PERIODONTITIS WITH GUIDED TISSUE REGENERATION: A CASE REPORT

Esra BOZKURT[1], Mustafa Özay USLU[1]

[1]INONU UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

The ideal periodontal treatment aims at regeneration and reconstruction of lost periodontal tissues. In this case, in patients with localized aggressive periodontitis, treatment of angular defects using xenograft and barrier membrane was described in regeneration of periodontal defects

A 23-year-old systemically healthy female patient was admitted to our clinic after being informed that she had bone loss in the panoramic radiograph taken in routine control. Clinical examination, periodontal indices and on radiography vertical defects were determined,generalized aggressive periodontitis was diagnosed. After initial periodontal treatment, treatment was planned with guided tissue regeneration to areas with a pocket over 5 mm. Under local anesthesia, the mucoperiostal flap was removed after the sulculer incision, and the xenograft (Bio-Oss 0,25-1mm Geistlich Pharma) and barrier membrane (Geistlich Bio-Gide® collagen) were applied to the region after clearing the inflamed granulation tissues in the defect. The operation area were allowed to recover by primary closure with 4-0 silk suture. Clinical controls were performed on the 10th, 1st and 3rd months after the operation

After surgery, necessary cilinical ve radiological controls were performed. Postoperative radiography showed vertical filling ve and pockets are eliminated in the third month.

In patients with generalized aggressive periodontitis, guided tissue regeneration the periodontal pocket depth is decreased and the attachment gain is ensured, the duration of the survival of the tooth is extended in the mouth and the periodontal health is regained.

KEYWORDS: GUİDED TİSSUE REGENERATİON, GENERALİZED AGGRESSİF PERİODONTİTİS, VERTİCAL BONE DEFECT

P-30 - İMPLANT ÇEVRESİ DOKULARDA YAPIŞIK DİŞETİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ VE SERBEST DİŞETİ GREFTİ UYGULANMASI: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Periodontoloji

Mustafa Özay USLU[1], Esra BOZKURT[1],

[1]İnönü Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı,

İmplantların uzun dönem başarısı için en önemli şart implant çevresi dokuların enfeksiyonunun engellenmesidir. Bu amaçla cerrahi öncesinde ve sonrasında uygulanabilecek mukogingival cerrahi girişimler ile implant çevresi dokular stabil hale getirilerek temizlenebilirlik sağlanmalıdır. Bu vaka raporunda, 2 adet implant çevresindeki hareketli mukozanın protetik tedavi öncesinde serbest diş eti grefti ile tedavisi sunulmuştur.

Atmış yaşında sistemik olarak sağlıklı kadın hasta alt çene anterior bölgedeki 2 adet implant etrafında keratinize doku yetersizliği nedeniyle kliniğimize sevk edildi. İmplantlar etrafında temizlenebilir stabil bir yapı oluşturabilmek için serbest diş eti grefti operasyonu planlandı. Hastanın sağ palatinal bölgesinden uygun genişlikte ve kalınlıkta serbest diş eti grefti alındı. Greft alıcı bölgeye 7.0 rezorbe olabilen sütur ile adapte edildi. Alıcı ve verici bölgeye periodontal pat uygulandı. Periodontal pat ve süturlar operasyon sonrası 10.günde alındı. Cerrahi operasyonun ardından 1.ay ve 3.ay klinik kontrolleri yapıldı

Operasyon sonrası iyileşme sorunsuz gerçekleşti. Yapılan tedavi sonrası implantlar etrafında yeterli yapışık diş eti oluştu.

Serbest diş eti grefti operasyonu, implant etrafı yapışık diş eti genişliğini artırmada başarılı bir yöntemdir.

ANAHTAR KELİMELER: SERBEST DİŞ ETİ GREFTİ, YAPIŞIK DİŞ ETİ, DENTAL İMPLANT

THE EVALUATION OF ATTACHED GINGIVA AT PERI-IMPLANT TISSUE AND FREE GINGIVAL GRAFT APPLICATION: A CASE REPORT

Mustafa Özay USLU[1], Esra BOZKURT[1]

[1]INONU UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

Prevention of periimplant tissue infection is inevitable for the long term success of dental implants. For this purpose, periimplant tissue could be managed by means of mucogingival surgery before or after the placement of implants to achieve an accessible periimplant area. The purpose of this study was to present the management of mobile periimplantal mucosa around two implants with free gingival graft before the prosthetic restoration.

A 60 - year - old systemic healthy woman was referred to our clinic because of keratinized tissue deficiency around 2 implants in the lower jaw. Free gingival graft operation planned to form a stable structure around the implants. A free graft graft of appropriate width and thickness was obtained from the right palatinal region of the patient. . The graft was adapted to the recipient site with 7.0 resorbable sutures. Periodontal pat was applied to the recipient and donor region. Periodontal pat and sutures were taken on the 10th postoperative day. Clinical examination was performed at the 1st and 3rd months after surgical operation.

Postoperative recovery was uneventful. After the treatment, there was enough adherent gum around the implants.

Free gingival graft operation is a successful method in increasing the atteched gingival width of the implant circumference

KEYWORDS: FREE GİNGİVAL GRAFT, ATTECHED GUMS, DENTAL İMPLANT

P-31 - ÜÇ KANALLI ÜST PREMOLAR DİŞLERİN KÖK KANAL TEDAVİSİ: 3 OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Endodonti

Birgül EREN[1], Kamran GÜLŞAHI[1],

[1]BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ,

Bu olgu sunumunun amacı 3 kanallı üst premolar dişlerin endodontik tedavilerini göstermektir.

OLGU 1: 17 yaşında kadın hasta, sol üst ikinci premolar dişinde ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Klinik muayenede, dişin mesialinde derin çürük kavitesi görüldü. Radyografik muayenede dişin 3 kanallı olduğu tespit edildi. Lokal anestezi altında giriş kavitesi açılarak kök kanallarının kemomekanik preparasyonu yapıldı. Kök kanallarının doldurulması, AH Plus patı ve güta-perka ile lateral kondenzasyon tekniği kullanılarak gerçekleştirildi. OLGU 2: 30 yaşında erkek hasta sağ üst ikinci premolar dişinde spontan ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Klinik muayenede dişin distal yüzeyinde derin çürük lezyonu tespit edildi ve diş perküsyona duyarlıydı. Radyografik muayenede dişin 3 kanallı olduğu tespit edildi. Lokal anestezi uygulandıktan sonra dişin izolasyonu sağlanarak kök kanallarına kemomekanik preparasyon uygulandı. Kalsiyum hidroksit patı, kanal içi medikamanı olarak yerleştirildi ve 1 hafta bekletildi. İkinci seansta, kök kanalları AH 26 patı ve güta-perka kullanılarak lateral kondenzasyon tekniği ile dolduruldu. OLGU 3: 35 yaşında erkek hasta sağ üst birinci premolar dişinde ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Radyografik muayenede ilgili dişin kök kanal morfolojisinde varyasyon tespit edildi ve açılı radyograf alınarak 3 ayrı kök kanalına sahip olduğu doğrulandı. Kök kanal tedavisi işlemleri olgu 1'e benzer şekilde gerçekleştirildi.

Takip randevularında,her üç olguda da dişler klinik olarak asemptomatikti ve radyografik incelemede de her hangi bir patolojiye rastlanmadı.

Açılı radyografilerin detaylı bir analizi, pulpa odası tabanının dikkatli bir şekilde araştırılması, kök kanal sisteminin olası varyasyonları ile ilgili bilgi sahibi olmak, üç kanallı üst premolar dişlerin kök kanal tedavisinde başarılı bir sonuç elde etmek için gerekli hususlardır.

ANAHTAR KELİMELER: ANATOMİK FARKLILIKLAR, KÖK KANAL MORFOLOJİSİ, ÜST PREMOLAR

MAXILLARY PREMOLARS WİTH THREE ROOT CANALS: THREE CASE REPORTS

Birgül EREN[1], Kamran GÜLŞAHI[1]

[1]BASKENT UNİVERSİTY

To illustrate successful management of maxillary premolars with three root canals in three different cases

CASE 1: A 17-year-old female patient presented to our clinic with pain in left second maxillary premolar . On intraoral clinical examination, considerable destruction by caries was visible in the mesial surface of the tooth. Radiographic examination showed that the tooth with three canals. The access cavity was opened under local anesthesia and chemomechanical preparation of the root canals were performed. The root canals were obturated with lateral condensation of gutta-percha combined with AH Plus sealer. CASE 2: A 30-year-old male patient presented to our clinic with spontaneus pain in right second maxillary premolar .On intraoral clinical examination, caries was visible in the distal surface of the tooth and the tooth was tender on percussion. Radiographic examination showed that the tooth with three canals. The access cavity was opened under local anesthesia and chemomechanical preparation of the root canals were performed. Calcium hydroxide paste was performed for one week. In the second session, the root canals were obturated with lateral compaction of gutta-percha combined with AH 26 sealer. CASE 3: A 35 year-old male patient presented to our clinic with pain in right first maxillary premolar. Radiographic examination showed that the tooth had a variation with three canals. We confirmed that tooth 14 had 3 canals with a different angled radiography. The root canal treatment was completed as same in case 1.

In follow-up appointments, the teeth were clinically asymptomatic and no pathology was found in radiographic examinationin in all three cases

A thorough analysis of angled radiographs, conscientious exploration of the floor of the pulp chamber, a good knowledge of the possible variation of the canal system are necessary to achieve a successful outcome in maxıllary premolars with three root canals.

KEYWORDS: ANATOMİCAL VARİATİON, MAXİLLARY PREMOLAR, ROOT CANAL MORPHOLOGY

P-32 - ANTERİOR BÖLGEDEKİ BİRDEN FAZLA SÜPERNÜMERER DİŞİN MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIMLA TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

İlhan UZEL[1], Özge İrem CAN[1], İlkay AYDOĞDU[2], Alp Abidin ATEŞÇİ[1], Fahinur ERTUĞRUL[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi,

Süpernümerer (artı) dişler alt ve üst çenelerde gözlenebilen gelişimsel bir bozukluktur. Artı dişlerin genetik veya çevresel faktörlere bağlı meydana geldiği düşünülmekle birlikte, etiyolojisi tam olarak bilinmemektedir. Bir ya da birkaç tane olabildikleri gibi tek veya çift taraflı olarak konumlanabilirler. Komşu diş kökünde rezorpsiyon, sürekli dişte sürme gecikmesi ve yer değiştirme gibi komplikasyonlara neden olan bu dişlerin çekimleri gerekmektedir. Bu olgu sunumunda maksillada birden fazla süpernümerer dişi olan hastanın klinik özellikleri ve cerrahi tedavisi değerlendirilmiştir.

9.5 yaşında kız hasta, üst ön bölgedeki diş eksikliği şikâyetiyle Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurmuştur. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik hastalığa rastlanmamıştır. Ekstraoral muayenede bir anomali görülmemiştir. Yapılan klinik muayenesinde daimi dişlenme döneminde olduğu ve üst santral sağ kesici dişin henüz oral kaviteye sürmediği gözlenmiştir. Radyolojik muayenede ise, orta hatta yerleşmiş iki adet süpernümerer dişin mevcut olduğu ve bu dişlerin santral kesici dişin sürmesini engellediği saptanmıştır. Genel anestezi altında vestibulden mukozal flep kaldırılarak süpernümerer dişler ve süt lateral kesici diş çekilmiştir. Hastada postoperatif komplikasyon gelişmemiştir.

Lateral kesici diş üç ay sonra oral kavitede görülmeye başlamıştır. Süpernümerer dişlerin erken karışık dişlenme döneminde çekilmesi daimi lateral kesicinin kendiliğinden sürmesine olanak tanımıştır. Üst santral kesici diş henüz oral kavitede izlenmemektedir. Bununla birlikte; lateral kesicinin meziyale doğru hareket etmesi sonucunda yer kaybı ve orta hat kayması meydana gelmiştir. Bu durum ortodontik tedavi ihtiyacına neden olmuştur.

Maksiller ön bölgede yer alan santral kesici dişler özellikle estetik açıdan oral kavitenin en önemli elemanlarıdır. Ön bölge dişlerinin herhangi bir nedenle gömülü veya uygun pozisyonda yerleşmemiş olması hastalarda büyük oranda psikolojik ve estetik kaygı yaratmaktadır. Süpernümerer dişler anterior bölgede konumlandıklarından sıklıkla estetik problemlere neden olmaktadır. Bu dişlere sahip hastaların erken dönemde multidisipliner bir şekilde tedavi edilmesi çocuğun psikolojisi ve o bölgedeki alveoler kemik gelişimi açısından son derece önemlidir.

ANAHTAR KELİMELER: SÜPERNÜMERER DİŞLER, GÖMÜLÜ DİŞ, MULTİDİSİPLİNER TEDAVİ

MULTİDİSCİPLİNARY TREATMENT APPROACH IN EXİSTANCE OF MULTİPLE SUPERNUMERARY TEETH: CASE REPORT

İlhan UZEL[1], Özge İrem CAN[1], İlkay AYDOĞDU[2], Alp Abidin ATEŞÇİ[1], Fahinur ERTUĞRUL[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY

Supernumerary teeth are developmental disturbance encountered in the dental arches. Although this problem seems to be caused by genetic or environmental factors, the etiology is unknown. They can be single, multiple, unilateral or bilaterale. Complications arising from supernumerary teeth include delayed eruption, displacement and root resorption of permanent teeth. Because of these complications the surgical removal of supernumerary teeth is advocated. The purpose of this case report is to evaluate clinical characteristics and treatment of a case who have multiple supernumerary teeth in maxilla.

An 9.5-year-old girl was admitted to Ege University Faculty of Dentistry Department of Pediatric Dentistry with the complaint of unerupted tooth in the upper anterior area. In the clinical examination, we observed that she was in the permanent dentition stage and the upper right central incisor was not erupted into the oral cavity. Radiological examination revealed that two supernumerary teeth blocking the eruption path of the right central incisor, were situated on the midline. Under general anesthesia, the surgeon raised a wide mucoperiosteal flap and extracted the supernumerary teeth and the primary lateral incisor.

3 months later, the lateral incisor emerged into the oral cavity. Extraction of the supernumerary teeth during the early mixed dentition stage allowed normal eruptive forces to promote spontaneous eruption of the permanent lateral incisor after the extraction. The upper central incisor tooth is not yet observed in the oral cavity. However, space loss and midline shift occured due to mesial drift of the lateral incisor in to the space of the unerupted central incisor. Correction of this condition requires orthodontic treatment.

The maxillary anterior region and especially the central incisors are the most important components in respect of aesthetics in the oral cavity. The impaction and the malposition of teeth in this region, bring psychological and aesthetic concern to the patients. While supernumerary teeth are positioned in the maxillary anterior region, these cause aesthetic problem frequently. Early multidisciplinary treatment is important in respect of the psychological situation of the child and the development of alveolar bone at that region.

KEYWORDS: SUPERNUMERARY TEETH, IMPACTED TOOTH, MULTİDİSCİPLİNARY TREATMENT

P-33 - ENDODONTİK PROSEDÜRLERLE TEDAVİYE YANIT ALINAMAYAN OLGUDA CERRAHİ YAKLAŞIM

Poster Bildiri / Endodonti

Oğuzhan AKKOÇAN[1], Kemal AKSOY[2], Emrah KARATAŞLIOĞLU[3], Şükrü ENHOŞ[2],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı, [2]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, [3]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Geleneksel endodontik prosedürlerle tedaviye yanıt alınamayan geniş periapikal lezyonun, kök rezeksiyonu ve lezyon enükleasyonu ile tedavi edilmesi amaçlanmıştır.

69 yaşında erkek hasta kliniğimize sol alt çene bölgesinde ağrı ve şişlik şikayetiyle başvurdu. hastanın klinik muayenesinde ilgili bölgede herhangi bir dişte çürük ya da kırık izlenmezken vestibül mukozada hafif şişlik ve 43 numaralı dişinde perküsyon mevcuttu. elektrik pulpa testinde negatif sonuç alınmasıyla beraber ilgili dişe kök kanal tedavisi uygulandı. tedavi sonrası, hastanın şikayetlerinde gerileme olmasına rağmen altı aylık kontrolde lezyonda herhangi bir değişiklik gözlenmemiş ve dişte perküsyon ağrısı tekrar başlaması üzerine kök rezeksiyonu endikasyonu koyulmuştur. retrograt dolgu olarak biodentin kullanılmıştır.

hastanın semptomları operasyonu takip eden iki hafta içerisinde gerilemiştir. takip eden kontrollerde lezyon iyileşmesi gözlenmektedir.

endodontik tedavilerin başarısız olması durumunda olası esktraradiküler enfeksiyonların veya intraradiküler ulaşılamayan kanal düzensizliklerinin elimine edilmesi için kök rezeksiyonu olumlu sonuç veren bir tedavidir.

ANAHTAR KELİMELER: ENDODONTİ, PERİODONTOLOJİ, REZEKSİYON, RETROGRAT, BİODENTİN

SURGICAL APPROACH TO A CASE OF UNSUCCESSFUL ENDODONTİC TREATMENT

Oğuzhan AKKOÇAN[1], Kemal AKSOY[2], Emrah KARATAŞLIOĞLU[3], Şükrü ENHOŞ[2]

[1]UNİVERSİTY OF İZMİR KATİP ÇELEBİ FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ENDODONTİCS, [2]UNİVERSİTY OF İZMİR KATİP ÇELEBİ FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

Aim of this case was to treat an endodontically unseccesful treatment on a wide periapical lesion with a periapical surgery.

Patient on the age of 69 referred to our clinic with dull pain and swelling on left mandibular region. No caries or fracture was observed on clinical examination whereas swelling and pain on percussion was detecting at tooth #43. Tooth gave negative response to electrical pulp test and so endodontic treatment was performed. Eventhough the pain was relieved after initial treatment, within six months of control, periapical lesion was still intact and pain on percussion was started again. Endodontic surgical was performed and biodentine was used as retrograde filling material.

within 2 weeks, patients pain was relieved. healing of the lesion was observed in following control visits.

In case of failiure of endodontic treatment, apical surgery is a viable solution to extraradicular infections or unreachable anatomical structures.

KEYWORDS: ENDODONTICS, PERIODONTOLOGY, APICAL SURGERY, RETROGRADE, BIODENTINE

P-34 - SÜT DİŞLERİNDE İNTRÜZYON VAKASI: İKİ OLGU SUNUM

Poster Bildiri / Pedodonti

Gizem AVCI[1], NAGEHAN YILMAZ[1], ÖZGÜL BAYGIN[1], TAMER TÜZÜNER[1],
[1]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, Trabzon,

Dişin alveol kemiği içerisine doğru gömülmesi olarak tanımlanan intrüzyon yaralanmaları, lüksasyon yaralanmalarının en ağır tipidir ve hem yumuşak hem de sert dokuların hasarı ile sonuçlanmaktadır. Bu durum tedavi yaklaşımını zorlaştırırken, travma sonrası ve tedaviyi takiben rastlanması muhtemel komplikasyonların önemini de arttırmaktadır. İntrüzyon genellikle üst ön grup dişlerde ve çocuklarda yetişkinlere oranla daha fazla görülmektedir. İntrüze süt dişlerin tedavisi 2 şekilde yapılmaktadır; spontan erüpsiyon ve çekim.

Olgu 1: 2 yaşındaki erkek hasta travma sonrası dişin içeri gömülmesi şikayetiyle Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Bölümü'ne başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucu üst sağ santral süt dişin intrüze olduğu ve dişin daimi diş germine göre konumunun labialde olduğu tespit edildi. İntrüze süt dişin konumu göz önünde bulundurularak dişin kendiliğinden sürmesi için takip edilmesine karar verildi. Olgu 2: 4 yaşında kız hasta travma sonucu dişlerinin gömülmesi şikayetiyle Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Bölümü'ne başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucu üst sol santral süt dişin intrüze olduğu ve dişin daimi diş germine zarar vermeyecek konumda olduğu tespit edildi.

Yapılan klinik ve radyografik incelemeler sonucu intrüze olan süt dişi kökü labiale konumlandığı için daimi dişe zarar vermeyeceği tespit edildi. Olgular takip randevularına çağırıldı. Her iki olguda da 3 hafta içersinde intrüze süt dişinin spontan erüpsiyonu gözlemlendi.

İntrüze olan süt dişlerinin yüksek tamir potansiyelleri göz önünde bulundurulduğunda süt dişinin kendiliğinden sürmesi beklenmelidir. İntrüzyon travmalarında pulpa nekrozu ve enflamatuar kök rezorbsiyonu gibi komplikasyonların sıklıkla görülme riski bulunduğu için daimi diş sürene kadar klinik ve radyografik kontrollerinin yapılması gerekmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: İNTRÜZYON, SÜT DİŞİ, TRAVMA, DAİMİ DİŞ GERMİ

INTRUSION CASE OF PRIMARY TEETH: TWO CASES PRESENTATION

Gizem AVCI[1], NAGEHAN YILMAZ[2], ÖZGÜL BAYGIN[1], TAMER TÜZÜNER[1]

[1]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDODONTİCS, TRABZON, [2] KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY PEDODONTİCS DEPARTMENT, TRABZON

Described as a tooths lodge, intrusion trauma is the most severe luxation injury type and this results in both soft and hard tissue damage. This aspect complicates the treatment approach and increases the significance of complications that may be faced during the post-trauma and post-treatment periods. Intrusion is generally more common in the upper anterior teeth and in children than in adults. There is 2 way to treatment of intrisuve primary teeth ; spontaneous eruption and attraction.

Case 1: A 2-year-old male patient was admitted to the Department of Pediatric Dentistry, Faculty of Dentistry in Karadeniz Technical University with the complaint of incision of the tooth after trauma. As a result of clinical and radiographic evaluations, it was detected that the upper right central primary tooth was intrusive and the position of the tooth relative to the permanent tooth germ is labial. Considering the position of the primary tooth, it was decided to follow the teeth for spontaneous eruption maintenance. Case 2: A 4-year-old girl patient was admitted to the Department of Pediatric Dentistry, Faculty of Dentistry in Karadeniz Technical University with the complaint of incision of the tooth after trauma. As a result of clinical and radiographic evaluations, it was detected that the upper left central primary tooth was intrusive and the tooth was in a position to not damage the permanent tooth.

As a result of the clinical and radiographic examinations, it was determined that the root of intrusive primary tooth was placed in the labial and would not damage the permanent tooth. The cases were called to follow-up appointments. In both cases, spontaneous eruption of intrusive primary teeth was observed within 3 weeks.

Considering the high repair potentials of the intrusive primary teeth, the teeth should be allowed to continue spontaneous eruption. Complications such as pulp necrosis and inflammatory root resorption are frequently seen in intrusion trauma. Therefore, clinical and radiographic controls should be performed until the permanent tooth germ.

KEYWORDS: İNTRUSİON, PRİMARY TOOTH, TRAUMA, PERMANENT TOOTH GERM

P-35 - YENİDOĞANDA NATAL VE NEONATAL DİŞLER : İKİ OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Serpil SAĞDIÇ[1], Aylin ASLAN[1], Nagehan YILMAZ[1], Özgül BAYGIN[1], Tamer TÜZÜNER[1],

[1]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, Trabzon,

Doğumda yenidoğan bebeklerin oral kavitesinde görülen dişler "natal diş", doğumdan sonraki ilk bir ay içinde görülen dişler ise "neonatal diş" olarak adlandırılmaktadır. Bu dişlerin sıklığı 2000 ile 3500 canlı doğumda birdir. Natal ve neonatal dişler, emme sırasında anneyi rahatsız etmesi ve/veya bebekte aspirasyon ve yutma riski oluşturması durumlarında çekilmelidir. Bu makalede mandibular santral kesici natal dişleri ve neonatal dişleri olan iki yenidoğan sunuldu.

Olgu 1: Yeni doğan erkek bebeğin doğumdan 15 gün sonra yapılan oral muayenesinde alt çenede bir adet orta kesici diş saptandı, anne emzirmede güçlük şikayeti ile Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurdu. Doğum sırasında da hastada mevcut olan dişler gingiva üzerinde asılı ve oldukça hareketliydi. Yenidoğan Anabilim Dalı tarafından yapılan konsültasyon sonucunda dişlerin çekilmesi konusunda herhangi bir sakınca olmadığı belirtildi. Yenidoğan dişi topikal lokal anestezi (lidocaine %10 sprey) uygulaması sonrasında çekildi. Kanama süresinin gözlenmesi için diş çekildikten sonra bebek klinikte bekletildi. Olgu 2: Yeni doğan erkek bebek 10 gün sonra alt cene ön bölgede dişetinde şişlik şikayeti ile Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurdu. Hasta 10 gün sonra kontrol için kliniğimize geldiğinde şişlik olan bölgede diş erüpsüyonu gözlenmiştir. Muayenede dişin hareketli olduğu saptanmıştır. Yenidoğan bilim dalı tarafından yapılan konsültasyon sonucunda dişlerin çekilmesi konusunda herhangi bir sakınca olmadığı belirtildi. Yenidoğan dişi topikal lokal anestezi (lidocaine %10 sprey) uygulaması sonrasında çekildi. Kanama süresinin gözlenmesi için diş çekildikten sonra bebekler klinikte bekletildi.

Olgular bir hafta sonra kontrole çağrılarak muayeneleri gerçekleştirildi, yara iyileşmesi konusunda herhangi bir sorunla karşılaşılmadı.

Sonuç olarak, natal veya neonatal dişler sıklıkla izo¬le olarak görülmekle birlikte, bir sendromun parça¬sı olarak da görülebilir. Benign bir durum olmakla birlikte, annede ve bebekte oluşturacağı rahatsızlık ve aspirasyon riski nedeniyle sıklıkla çekilmeleri gerekir.

ANAHTAR KELİMELER: YENİ DOĞAN, NATAL DİŞ, MANDİBULAR KESİCİ DİŞLER,NEONATAL DİŞ

NATAL AND NEONATAL TEETH IN NEWBORN: TWO CASE REPORTS

Serpil SAĞDIÇ[1], Aylin ASLAN[2], Nagehan YILMAZ[1], Özgül BAYGIN[1], Tamer TÜZÜNER[1]

[1]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDODONTİCS, TRABZON, [2] KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY PEDODONTİCS DEPARTMENT, TRABZON

Teeth which are present in the oral cavity of newborn infant at the time of the birth are called "natal teeth" and those which erupt in first month of the postnatal life are called "neonatal teeth". The incidence of these teeth is 1 in 2000 to 1 in 3500 live births. Natal and neonatal teeth may be uncomfortable for a nursing mother and/or present a risk of aspiration and swallowing of the tooth by the infant. Under these circumstances, natal and neonatal teeth need to be extracted. In this case, two newborns with mandibular central incisor natal teeth and neonatal were presented.

Case 1: An oral examination of the newborn male baby 15 days after birth revealed one middle incisor in the lower jaw and applied to the Karadeniz Technical Universty Department of Pediatric Dentistry, Faculty of Dentistry, with the complaint of mother while breastfeading. As a result of the consultation made by the newborn science, it was obtained that there is no contraindication for extraction of the teetth. Newborn tooth was removed

after topical local anesthesia (10% spray lidocaine). In order to observe the bleeding period, the baby was kept in the clinic after the tooth was removed. Case 2: Newborn baby boy was admitted to Karadeniz Technical University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry with the complaint of swelling in the anterior region after 10 days. In the examination, it was determined that the tooth was moving. As a result of the consultation made by the newborn science, it was obtained that there is no contraindication for extraction of the teetth. Newborn tooth was removed after topical local anesthesia (10% spray lidocaine). In order to observe the bleeding period, the baby was kept in the clinic after the tooth was removed.

In conclusion, although natal or neonatal teeth are often seen as isolated, they may also be seen as part of a syndrome. It is a benign condition, but it should be withdrawn frequently due to the risk of discomfort for mother and aspiration by the baby.

Cases were examined one week later, and no problems were encountered in wound healing.

KEYWORDS: NEWBORN, NATAL TOOTH, MANDİBULAR İNCİSOR TEETH, NEONATAL TOOTH

P-36 - ANTERİOR TEK DİŞ ÇAPRAZ KAPANIŞIN ESTETİK RESTORASYON İLE REHABİLİTASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

CANSU KARAHAN[1], SELİN ÜMMÜ ÖZSOY[2], MELİH ÜLGEY[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D., [2]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D,

Günümüzdedişhekimliğinde estetik gereksinim artışı, tam seramik restorasyonların gelişmesinde büyük rol oynamıştır.Metal destekli kronlarda metal bir alt yapının varlığı gelen ışığın geçişini engellediğinden, metal alt yapının yansımasını kapatmak için uygulanan opak seramik nedeniyle doğal görünümü elde etmek zor olduğundan günümüzde metal alt yapı içermeyen, doğal dişe yakın görünümde restorasyonlar yapılmasına olanak sağlayan, çeşitli yöntemlerle güçlendirilmiş çok sayıda tam seramik sistemi geliştirilmiştir. Bu vaka da tam seramik restorasyonun doğal estetik görünümünden faydalanarak lateral tek dişin çapraz kapanışının rehabilite edilmesi amaçlanmıştır.

24 yaşında olan bayan hastamız sağ ve sol laterallerinin estetiğinden şikayetçi olduğu için kliniğimize başvurdu.Hastamızın yapılan ayrıntılı ağız içi ve radyografik muayenesinde laterallerinden birinin çapraz kapanışta diğerinin de başbaşa kapanışta olduğu ve kron-kök oranının da dişlerin kuronlanmasına uygun olduğuna karar verildi

Dişler basmaklı diş kesim prensipleri göz önüne alınarak prepare edildi. Preparasyonun ardından retraksiyon ipi kullanılarak retraksiyon yapıldı. Kondensasyon tipi silikon ile 2 aşamalı ölçü alındı. Restorasyon materyali olarak E-max (lityum disilikat içerikli) tercih edildi. Hastanın doğal dişlerine oldukça yakın olan kuronlar provası yapıldıktan sonra Adezivrezin siman (variolink N) ile simantasyonprosedürlerine uyularak simante edildi. Simantasyondan sonra hastanın oklüzyonu tekrar kontrol edilerek sentrikoklüzyonda ve lateral hareketlerde erken temasların olmadığı değerlendirildi.

Hastamız kendi dişleri kadar doğal olan e-max restorasyonlar ile şikayetçi olduğu çapraz kapanışından ideal bir kapanışa geçmiştir.E-max restorasyonlar sentrikoklüzyon ve lateral hareketlerindeki erken temaslardan kurtarılarak kırılma riskinden olabildiğince uzaklaştırılmıştır.Estetik tam seramik restorasyonlar ile oldukça doğala yakın, hastanın varolan gülüş profilini bozmayan hatta pozitif yönde etkileyen restorasyonlar yapılabilir.

ANAHTAR KELİMELER: ÇAPRAZ KAPANIŞ, LİTYUM DİSİLİKAT,ESTETİK,

REHABILITATION OF ANTERIOR SINGLE CROSSBİTE TOOTH WITH ESTHETIC RESTORATION

CANSU KARAHAN[1], SELİN ÜMMÜ ÖZSOY[2], MELİH ÜLGEY[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

At thepresent time, increased esthetic demand played a major role in the development of al lceramic restorations. In metal-ceramic crowns translucency is a problem because of metal'scolor and the opaque material. Due to the esthetic problems in metal ceramic crowns, many al lceramic systems were developed. In this case, a crossbite latera lthooth can be treated with all ceramic crown and obtained natural smile.

24 years old woman came our clinic complained about her crossbite lateral tooth. When her intra ora land radiographycal examination were done, we decided to use e-max crowns

We prepared her both lateral swith champher finish line. Retraction was done. At first, we too impression with heavy body than light body for details. We prefered e-max material for crowns. The crowns were controlled intra orally and prematüre contacts were eliminated. Lateral movements were checked with crowns. The crowns were cemented with adhesive resin cement(variolink N).



KEYWORDS: DENTAL TRAUMA, REATTACHMENT, FİBER POST, FUNCTİONAL APPLİANCE

P-38 - İMPLANT DESTEKLİ ALT HİBRİT PROTEZLE TOTAL DİŞSİZLİK REHABİLİTASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Melek KILIÇ[1], Giray BOLAYIR[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D., [2]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D,

İmplant üstü hibrit protezler günümüz pratiğinde oldukça önemli bir yere sahiptir. Hibrit protezler implant destekli hareketli protezlerin üstün özelliklerini taşıyan, rijit yapıya sahip en az 4 implant üzerine vidalanan bir altyapı üzerine dizilen yapay dişler ve akrilik rezin içeren protez türüdür.

63 yaşındaki kadın hastamız protez yaptırma isteğiyle kliniğimize başvurdu. Hareketli protez kullanmak istemeyen hastamızın, ağız içi ve radyografik muayenesi sonucunda hem sert hem de yumuşak dokudaki kayıpların fazla olması sebebiyle alt çenesinde hibrit protez ve üst çeneye seramik vener köprü yapımına karar verildi

Bunun için alt çenenin anterior kısmına 5 adet implant planlandı. Gecikmiş yükleme prosedürü uygulanarak, 4 ay sonra iyileşme başlıkları takılıp, dişetinin şekillenmesinden sonra ağız içerisinde multiunitler seçilip 20 N ile torklanıp, açık ölçü yöntemiyle alt çenenin ölçüsü alındı. Daha sonra metal alt yapı hazırlanıp ve ağız içinde provası yapıldı. Prova seansında dikey boyut belirlenerek teknisyene gönderilmiştir. Sonraki seans hastanın üst ve alt protezlerinin dişli provası yapıldı. Bitim seansında, hibrit protezin sentrik oklüzyonda ve lateral hareketlerdeki temasları kontrol edilip, erken temaslar elimine edilerek oklüzyon ideale yakın şekilde ayarlandıktan sonra alt protez multiunitlere 15 N kuvvetle torklanıp sabitlendi. Bununla birlikte üst çeneye ait sabit protez, geleneksel yöntemler ile simante edildi.

Sonuç olarak, hasta sahip olmak istediği estetik ve fonksiyona kavuştu. Kaybettiği sert ve yumuşak dokuların yerini hareketli protez yerine sabit bir protez konforuyla geri kazandı.

ANAHTAR KELİMELER: HİBRİT PROTEZLER, İMPLANT DESTEKLİ PROTEZLER, PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ

REHABILITATION OF TOTAL EDENTOLOUS PATIENT WİTH HYBRIDE PROSTHESI

Melek KILIÇ[1], Giray BOLAYIR[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

Implant supported prosthesıs have an important role in today's practice. Hybride prosthesis has the features of removable prosthesis also has rijit structure. It is a type of prosthesis containing artificial teeth and acrylic resin on an infrastructure that is screwed onto at least 4 implants.

63 years old man patient was applied to our clinic complainin about total edentulous at mandible. When we examine the oral tissues intraorally and radiographically, we decided to make hybride prosthesis.

. We also decided the position and the number of the implants. After the surgery, we prefer late load. 4 months later, healinc caps were put. After healing of the gingiva, impression copings were placed and open tray impression was taken. The plaster model was obtained and multıunit abutments were choosen on the model. Then metal framework was prepared and controlled in the mouth and vertical dimention was detected. The next appointment, alignment of the theeth and the occlusion were checked. When the prosthesis was prepared putting in the mount, multiunit abutments were pleced and torqued with 20 N as the manufacturer claims. Onto the multiunits, prosthesis was screwed and torqued. Sentric occlusion and lateral movements were controlled again and early contacts were eliminated.

As a result, the patient had a natural smile. Hard and soft tissues were replaced by a fixed prosthesis instead of a removable prosthesis. The absorption capacity of the prosthesis material reduces the load on implants against occlusal forces. The health of the implants are protected for many years

KEYWORDS: HYBRİD PROSTHESES ,İMPLANT SUPPORTED PROSTHESES , PROSTHETİC TREATMENT

P-39 - OPERE EDİLMİŞ DUDAK DAMAK YARIKLI HASTANIN PROTETİK REHABİLİTASYONU: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Zehra BİLGİ[1], İrem ÖZKAN[1], Fadime KAYADADAŞ[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ,

Dudak damak yarığı (DDY) kraniyofasiyal bölgede en sık görülen deformitelerden biridir ve kesin etiyolojisi bilinmemektedir. Dental anomaliler, konuşma ve yutkunmada güçlük ve üst çenenin sagital ve transversal yönde yetersiz gelişimi ile karakterizedir. Uzun süreli ve multidisipliner bir tedavi yaklaşımı gerektirir. Bu vaka raporunda dudak damak yarığına sahip bir hastanın bar tutuculu implant destekli overdenture protez ile rehabilitasyonu anlatılmaktadır.

57 yaşında erkek, maksiller dudak damak yarıklı, üst tam dişsiz hasta, maksiller tam protezinin tutuculuğunun yetersizliği şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. Hastanın klinik ve radyografik muayeneleri yapılmış, tanı modeli hazırlanmıştır. Bu muayeneler sonucunda maksiller gelişimin sagital ve transversal yönden yetersiz kaldığı, unilateral dudak damak yarığının dens ve kalın yumuşak doku ile kapanmış olduğu tespit edilmiştir. Bu sebeplerle hastaya retantif ve stabil bir tam protez yapılamayacağından bar tutuculu overdenture protez yapılmasına karar verilmiştir. Kemiğin uygun olduğu bölgeler olan #14, #16, #24, #26 no'lu dişler bölgesine 4 adet implant yerleştirildi. Laboratuvarda üretilen dolder bar hasta ağzına uyumlandı. Dişli provalarda bilateral balans sağlandı ve maksillanın yetersiz sagital boyutu sebebiyle anteriorda kesici yolu eğimi azaltıldı ve tet-a-tet kapanış oluşturuldu.

Bar tutuculu overdenture protezin üstün retansiyon ve stabilitesi sayesinde hastanın şikayetleri giderilmiş olup, çiğneme, estetik ve fonasyon ihtiyaçları geri kazandırılmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: DUDAK DAMAK YARIĞI, BAR TUTUCULU OVERDENTURE, OBTURATÖR

PROSTHETIC REHABILITATION OF OPERATED CLEFT LIFT AND PALATE: CASE REPORT

Zehra BİLGİ[1], İrem ÖZKAN[1], Fadime KAYADADAŞ[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1]

[1]IZMİR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY

The cleft lip and palate (CLP) is one of the most frequently occuring congenital deformity in the craniofacial area. The etiology of CLP is unknown. Dental anomalies are characterized with difficulty of talking and swallowing, in addition the evolution of the maxilla is insufficient at sagittal and transversal plane. CLP requires a long term and multidiscipliner treatment approach. In this case report, implant supported bar retained overdenture prosthesis rehabilitation of a patient with CLP is presenting.

A 57 year-old male patient, with cleft lip and palate, referred to our clinic due to insufficent retention of maxillary complete denture. As a result of the clinical examination, radiological examination and diagnostic cast, it was found that maxillar evolution is insufficient in terms of sagittal and transversal plane. CLP is covered with dense and thick soft tissue. Therefore producing bar retained overdenture is decided. Four implants had been inserted in bone section of #14, #16, #24, #26 where the bone is adequate. The dolder bar and overdenture was produced. Bilateral balance was provided, anterior incisal inclination was reduced and tet-a-tet occlusion was created based on inadequate sagittal dimension of maxilla.

Chewing and phonation complaints of the patient were eliminated and aesthetic expectations were provided regarding superior retention and stabilitation of bar retained overdenture prosthesis.

KEYWORDS: CLEFT LIFT AND PALATE, BAR RETAINED OVERDENTURE, OBTURATOR

P-40 - ANTERİOR TEK DİŞ EKSİKLİĞİNİN İMPLANT İLE REHABİLİTASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Emine ÜNAL[1], SELİN ÜMMÜ ÖZSOY UÇAR[2], Ali YILDIRIM[2],

[1]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D., [2]Cumhuriyet Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.B.D,

Anterior tek diş eksikliği olan hastaların diş destekli sabit köprülerle tedavisinin dezavantajları düşünüldüğünde implant uygulaması hastaya, estetik ve fonksiyon açısından pekçok avantaj sağlamaktadır. Tek diş implant uygulamasının esas amacı, dişlerin sağlığını korumak ve iyi bir estetik elde etmektir. Anterior tek diş eksikliklerinde doğal görünümü sağlamak için bir diğer önemli nokta da doğal yumuşak doku konturları ve papil varlığıdır. Papil oluşumu açısından en kabul görmüş konsept biyolojik aralık konseptidir.

, travma sebebiyle maksiller santral dişini kaybetmiş 28 yaşındaki bayan hastanın, dental implant ve yumuşak doku rekonstrüksiyonu sonrası kişisel zirkonya abutmentlardan destek alan tam seramik restorasyonlarla tedavisi yapılmıştır. Kliniğimize tek santral diş eksikliği ile başvuran hastamızın ağızıçi ve radyografik muayenesi yapıldıktan sonra implant tedavisi ile rehabilite edilmesine karar verildi. İmplant yerleştirildikten hemen sonra firmanın standart abutmentı etrafına kompozit tabakalar halinde yığılarak dişeti çıkış profiline uygun bir immediat restorasyon yapılmıştır ve oklüzyondan çıkartılmıştır. Hastanın başbaşa kapanışı olduğu için immediat yükleme tercih edilmemiştir. 3 ay sonunda hastanın geçici restorasyonu çıkartılıp ölçü postu takılarak, ilave tipi silikon ile tek aşamalı olarak ölçüsü alınmıştır. Alınan ölçüye uygun olarak custom zirkonya abutment dizayn edilmiştir. Abutmentın hasta ağzında provası yapıldıktan sonra hastanın e-max kuronu tasarlanmıştır. Restorasyon da prova edildikten sonra abutment firmanın talimatları doğrultusunda 25 N ile torklanmıştır. Sonrasında e-max kuron adeziv rezin siman (variolink) ile simante edilmiştir.

Sonuç olarak hasta istediği estetik ve doğal görünüme yan dişlerinde herhangi bir preperasyon yapılmadan kavuşmuştur. Ameliyat esnasında yapılan geçici kuron sayesinde dişetinin sağlığı ve estetiği korunmuştur.Hastanın başbaşa kapanışına uygun olarak sentrik okluzyondaki temasları ve lateral hareketlerdeki temasları düzenlenmiştir

Hastanın gülüş formu korunmuş, dişlerin zenith çizgileri ideale yakın olarak ayarlanmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: ESTETİK, İMPLANT, HEMEN YÜKLEME , E-MAX

REHABILITATION OF ANTERIOR SINGLE TOOTH LOSS WITH IMPLANT

Emine ÜNAL[1], SELİN ÜMMÜ ÖZSOY UÇAR[2], Ali YILDIRIM[2]

[1]CUMHURİYET UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS

The patient with single tooth loss can be treated with bridges restorations or implant restorations. However, bridges especially in anterior region have lots of disadvantages. Treatment with implant has more advantages like esthetic and function. The aim of single implant treatment is to preserve the health of tooth and get ideal esthetic. Natural appearance is possible with the presence of papil and natural soft tissue form. The most accepted concept in terms of papil formation is the concept of biological gap

For this purpose, a 28-year-old woman who had lost her maxillary central teeth due to trauma was treated with all ceramic restorations supported by zirconia abutment after dental implant surgery and soft tissue reconstruction. The patient, who comes our clinic with a single central tooth loss, was decided to be rehabilitated with implant treatment after oral and radiographic examination. When the implant was placed, a temporary crown was made with using standart abutment and stacking composite. Immediate restoration was made but,immediate load was not made. The temporary crown was removed the occlusion. The patient has tete-a tete occlusion so that immediate load wasn’t prefered. 3 months later, the temporary crown was removed and the impression coping was put. The impression was taken by polivinilsiloxane. The custom zirconia abutment was

designed and tried intraorally. Then e-max crown was manufactured and tried. The abutment was torqued with 25 N as the producer claims. The e-max restoration was cementated with adesive resin cement(variolink).

As a result, the patient has had aesthetic and natural appearance without any preparation . The health and esthetics of the gingiva have been preserved due to the temporary crown made during the operation. The contacts in the centric occlusion and the contacts in the lateral movements were arranged according to the patient's movements.

The patient's smile form is preserved, and the zenith lines of the teeth are arranged close to ideal.

KEYWORDS: AESTHETİC, İMPLANT ,İMMEDİAT LOADİNG, E -MAX

P-41 - MAKSİLLER SİNÜSE UZANAN BÜYÜK KİSTLERİN ENÜKLEASYONU: 3 OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Bekir DURMAZ[1], Nedim GÜNEŞ[1],

[1]Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı,Diyarbakır,

Radiküler kistler, dental çürük veya travma sonucu devital olan sürmüş bir dişin kök apeksinde gelişirler. En sık olarak maksiller anterior bölgede, erkeklerde ve hayatın üçüncü dekadında gözlenirler. Radyografik olarak ince bir radyoopak marjin ile çevrelenmiş oval radyolüsent lezyon olarak görülürler. Büyük boyutlara nadiren ulaşırlar ve enfekte olmadıkları takdirde genellikle semptom vermezler. Büyük bir boyuta ulaşırsa ağrı yapabilir,ağız içi veya yüz asimetrisi meydana getirebilirler. Bu çalışmada, maksilla veya mandibulada olan 3 olgunun kist enükleasyonu klinik özellikleri ve tedavileri literatürlerle birlikte değerlendirilmiştir.

Bu olgu sunumunda ağrı, vestibül mukozaya akıntı ve kemikte ekspansiyon semptomları ile Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalına başvuran 20-30 yaşları arasında 2 kadın ve 1 erkek hasta bildirilmiştir. Hastalar ayrıntılı medikal ve dental muayenenin ardından radyografik olarak değerlendirilmiştir. Hastaların ameliyat öncesi gerekli dişlerine kanal tedavileri yapılmış, ameliyat esnasında lezyonla bağlantılı dişlerin kökleri rezeke edilmiş ve kistlerin enükleasyonu yapılmıştır. Çıkarılan dokular patoloji merkezine gönderilmiştir ve radiküler kist teşhisi konulmuştur. Hastalar her 3 ayda bir kontrole çağırılmaktadır

Üç klinik vaka, ya agresif ya da minimal invaziv yaklaşımı kullanarak hayati yapıların tam iyileşme ve korunma olasılığını göstermektedir. Enükleasyon tekniğinin dezavantajlarına rağmen, marsüpyalizasyon tedavisindeki uzun süreli tedavi ve hasta kooperasyonu gerekliliği, hastanın obtüratör gibi protezler taşıması zorunluluklarıyla beraber, enükleasyonun hastanın sosyal ve ekonomik durumları da göz önüne alındığında birçok açıdan avantajlı olabilir ve bu nedenle büyük radyolusent alanlı olgular için değerli bir işlem olarak kabul edilir.

Maksillofasiyal yüz bölgesinde, vücudun diğer kısımlarına göre çok daha fazla sayıda kist oluşumu gözlenir. Bu lezyonların, tek başına radyolojik olayları temelinde değerlendirmek çoğu zaman zordur. Son tanı, makroskopik ve mikroskopik incelemeye dayalı olarak yapılmalıdır, çünkü diğer bazı lezyonlar (ameloblastoma, adenomatoid odontojenik tümör, kalsifikasyon gösteren odontojenik kistler vs.) benzer radyografik bulguları göstermektedir. Doğru teşhis ile olgular konservatif tedavi ile başarılı bir şekilde tedavi edilebilirler.

ANAHTAR KELİMELER: RADİKÜLER KİST, ENÜKLEASYON, REZEKSİYON, KİST

ENUCLEATİON OF THE LARGE RADICULAR CYSTS EXTENDİNG TO THE MAXILLARY SINUS : 3 CASE REPORTS

Bekir DURMAZ[1], Nedim GÜNEŞ[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY,DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY,DİYARBAKIR,TURKEY

Radicular cysts develop in the root apex of a tooth in an occlusion, which is devital as a result of caries or trauma. They are most commonly seen in the maxillary anterior region, in males and in the third decade of life. Radiographically, they are seen as oval radiolucent lesions surrounded by a thin radiopaque margin. They rarely reach large sizes and usually do not cause symptoms if they are not infected. If it reaches a large size, it can cause pain, or create asymmetry in the mouth or face. In this study, clinical features and treatment of cyst enucleation in 3 cases with maxilla or mandible were evaluated together with the literature.

In this case report, 2 female and 1 male patients between the ages of 20-30 who applied to Dicle University Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery with pain, vestibular mucosa discharge and bone expansion symptoms were reported. After detailed medical and oral examination radiologic examination

was performed. The patients were preoperatively treated with canal treatments, and the roots of the teeth associated with the lesion were resected and enucleation of the cysts was performed. The removed tissues were sent to the pathology center and diagnosed as radicular cyst. Patients are called for control every 3 months.

The three clinical cases illustrate the possibility of complete healing and conservation of vital structures using either aggressive or minimal invasive approach. Despite the disadvantages of the enucleation technique, the necessity of long-term treatment and patient cooperation in marsupialization treatment and the necessity of the patient to carry prostheses such as shutter, reveal that enucleation is advantageous in many respects considering the patient's social and economic status. Therefore considered a worthwhile procedure for cases which the large radiolucent area.

These lesions are often difficult to evaluate on the basis of their radiographic faetures alone. the final diagnosis must be done based on macroscopic and microscopic examination because several other lesion (including ameloblastoma, adenomatoid odontogenic tumor, calcifiying odontogenic cycts etc.) show similiar radiographic findings. With the correct diagnosis, cases were successfully treated by a conservative therapy.

KEYWORDS: RADICULAR CYST, ENUCLEATİON, RESECTION, CYST

P-42 - VİTAL DİŞ BEYAZLATMA SONRASI DİASTEMA VAKALARINA KONSERVATİF TEDAVİ YAKLAŞIMLARI : OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Dilara YILDIZ[1], Ebru Uslu Cender[1],

[1]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Beyaz dişler güzelliğin, sağlığın ve canlılığın bir sembolü gibidir. Bu nedenle diş beyazlatma tedavisine ve estetik restorasyonlaraolan ilgi günden güne artmaktadır. Bu olgu sunumunda beyazlatma sonrası üst santral dişler arasında diastemaya sahip hastada kompozit rezin materyaller ile direk restorasyon amaçlanmıştır. 1

31 Yaşındaki erkek hasta ön dişleri arasındaki boşluk ve renklenme şikayetiyle kliniğimize başvurdu (Resim1). Azı dişler hariç, dişeti sınırına koruyucu pat uygulandı ve led ışık cihazı ile polimerize edildi. Ofis tipi beyazlatma ajanı olarak % 35 hidrojen peroksit içeren WhitenessHp (FGM,Joinville, Brazil) kullanıldı. Yaklaşık olarak 30 dakika iki seanslık bir uygulama yapıldı (Resim2,3). Ardından beyazlatıcı ajan ağız ortamından uzaklaştırıldı ve tedavi tamamlandı. İki hafta sonraya randevu verildi. Üst santral dişler arası diastemanın kapatılması için, dişlerin tüm mine yüzeyleri 30sn süreyle %37'lik fosforik asit (3M ESPE, St. Paul, MN, ABD) ile pürüzlendirildi. Bonding ajanının (AdperSingle Bond, 3M ESPE) led ışık cihazı ile polimerize edilmesinden sonra, hastanın 11 ve 21 numaralı dişleri A2 renginde Ceram X-OneRefil (DentsplySirona, ABD) ile tek seansta restore edildi (Resim4,5). Bitirme ve polisaj işlemleri sof-lex diskler (Sof-Lex Contouring and Polishing Discs, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA) ile yapıldı.

Hastayı rahatsız eden renklenme ve diastemaların tedavisi, hasta ve hekim açısından estetik anlamda yeterli bulundu. Kontrollerine gelmesi konusunda hasta bilgilendirildi (Resim6).

ANAHTAR KELİMELER: BEYAZLATMA, DİASTEMA, KOMPOZİTREZİN

CONSERVATIVE APPROACHES TOWARDS DIASTEMA CASES FOLLOWING BLEACHING OF VITAL TEETH: CASE REPORT

Dilara YILDIZ[1], Ebru Uslu Cender[1]

[1]ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

White teeth are the symbols of beauty and health. Therefore, the interest towards tooth bleaching is increasing. In this case report, we aimed to achieve direct restoration for a patient with diastema between upper central teeth, using composite resin materials. 1

A 31-year-old male patient presented to our clinic with complaints of diastema between front teeth and discolouration (Picture 1). Protective pat was applied at the border of gingiva, excluding the molars, and was polymerized with led light. WhitenessHp (FGM,Joinville, Brazil), which contained 35% hydrogen peroxide, was used as the Office type bleaching agent. The application involved two sessions which lasted 30 minutes in total (Picture 2, 3). Afterwards, the bleaching agent was removed from the mouth and treatment was concluded. The patient was recalled after two weeks. In order to close the diastema between upper central teeth, all enamel surfaces were roughened with 37% phosphoric acid (3M ESPE, St. Paul, MN, USA) for 30 seconds. After the bonding agent (AdperSingle Bond, 3M ESPE) was polymerized with led light, diastema between 11th and 21st teeth of the patient was restored with Ceram X-OneRefil (DentsplySirona, USA) in A2 colour in a single session (Picture 4, 5). Sof-lex discs (Sof-Lex Contouring and Polishing Discs, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA) were used for finishing and polishing procedures.

Treatment of discolouration and diastema were satisfactory for both the patient and the clinician. The patient was informed about control visits in the future (Picture 6).

KEYWORDS: BLEACHİNG, DİASTEMA, COMPOSİTE RESİN

P-43 - MANDİBULA VE MAKSİLLADA BULUNAN SUPERNUMERER PREMOLAR DİŞLERİN EKSTRAKSİYONU: 2 OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Bekir DURMAZ[1], Aykut ÇETİNDAĞ[1], Nedim GÜNEŞ[1],

[1]Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı,Diyarbakır,

Çenelerde normalden fazla sayıda bulunan dişler artı diş veya hiperdonti olarak isimlendirilmektedir. Artı dişlerin çevresel veya genetik faktörlere bağlı geliştiği düşünülmesine rağmen etyolojisi bütün hatlarıyla bilinmemektedir . Artı dişler sürekli dişlenme döneminde daha fazla görülmektedir . Artı dişlere genellikle premaksiller bölgede rastlanılmakta ve en çok görülen tipi ‘mesiodens’ olup üst çenede orta keserlerin arasında yer almaktadır. Bunu üçüncü molar dişlerin distalinde lokalize olan ‘distomolar’lar takip eder. İki molar diş arasında yer alan ‘paramolar’ ve ‘supernumerer premolarlara’ daha nadir rastlanılmaktadır.

Bu çalışmada mandibulada ve maksillada supernumerer premolar dişleri olan 2 olgunun diş çekimlerinin klinik özellikleri ve tedavileri sunulmuştur.

İlk olgumuzda 21 yasında kadın hasta, üst çene sol tarafta damakta yer alan artı dişin ağız içine sürmesi şikayeti ile Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş Çene Cerrahisi Anabilim Dalı’na başvurdu. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik hastalığa rastlanmadı. Ekstraoral muayenede bir anomali görülmedi. Yapılan intraoral ve radyografik muayenede 23 ve 24 nolu dişlerin palatinelinde supernumerer diş tespit edildi. Hastanın artı dişi lokal anestezi altında flep kaldırılarak çekildi. İkinci olgumuzda 23 yasında kadın hasta ,alt çene sağ tarafta lingual bölgede ağrı şikayeti ile Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız- Diş Çene Cerrahisi Anabilim Dalı’na başvurdu. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik hastalığa rastlanmadı. Ekstraoral muayenede bir anomali görülmedi. Yapılan intraoral ve radyografik muayenede 44 ve 45 numaralı dişlerin lingualinde yer alan supernumerer diş tespit edildi.Hastanın artı dişi lokal anestezi altında flep kaldırılarak çekildi.

Artı dişler premaksillada orta kesiciler arasında daha sık görülür. Bunu maksilla 3. büyük azı dişinin distalinde yer alan distomolar dişler takip eder. Artı dişler sürebilmekte veya gömük kalabilmektedirler.Artı dişler sıklıkla asemptomatiktir ve radyografik muayenede tesadüfen tespit edilirler,hasta nadiren ağrı hissedebilir. Sürekli dişlerin migrasyonu, çapraşıklık, dentigeröz kist formasyonu, komşu diş köklerinde rezorpsiyon gibi komplikasyonlara neden olabilirler.Doğru tanı koymak için klinik ve radyolojik bulgular iyi bir şekilde değerlendirilmelidir.

ANAHTAR KELİMELER: ARTI DİŞLER, PARAMOLAR, DİSTOMOLAR, SUPERNUMERER PREMOLAR, EKSTRAKSİYON

EXTRACTİON OF SUPERNUMERARY PREMOLAR TEETH İN MANDİBULA AND MAXİLLA: 2 CASE REPORT

Bekir DURMAZ[1], Aykut ÇETİNDAĞ[1], Nedim GÜNEŞ[1]

[1]DİCLE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY,DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY,DİYARBAKIR,TURKEY

The teeth that are more than normal in the jaws are called supernumerary teeth or hyperdontics.Although these teeth are thought to be related to environmental or genetic factors, their etiology is not known in all lines.These teeth are seen more in continuous dentition period.These teeth are classified according to their morphology and location.Supernumerary teeth are usually found in the premaxillary region and the most common type is mesiodens.Mesiodens are between 21 and 11 numbered teeth.The second most common type of supernumerary teeth is distomolars.Distomolars are localizated in third molar’s distally.Paramolar and supernumerer premolar are more rare and they are in localizated between two molars.

In this study, the clinical features and treatment of the tooth extraction of 2 cases with supernumerer premolar teeth in the mandible and maxilla are presented.

A 21-year-old female patient was admitted to the Dicle University Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery with the complaint of a supernumerary tooth in the mouth of the upper jaw.No systemic disease was found in the anamnesis obtained from the patient.Extraoral examination showed no abnormality.Intraoral and radiographic examination revealed supernumerary tooth in the palatine of teeth 23-24.The patient's supernumerary tooth was removed by removing the flap under local anesthesia. A 23 year old female patient was admitted to Dicle University Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery. There was no systemic disease in the anamnesis of the patient. Extraoral examination did not show any abnormality. Intraoral and radiographic examination revealed a supernumerary tooth located in the lingual of the teeth 44 and 45. The patient's eupernumerery tooth was removed by removing the flap under local anesthesia.

Supernumerary teeth are usually found between 21 and 11 in the premaxillary region.The second most common type of supernumerary teeth is distomolars.Distomolars are localizated in third molar’s distally.Supernumerary teeth may persist or remain buried.Supernumerary teeth are often asymptomatic and are detected incidentally on radiographic examination.The patient may rarely feel pain.Supernumerary teeth can lead to complications such as permanent tooth migration, eccentricity, dentigerous cyst formation, resorption of adjacent tooth roots.Clinical and radiological findings should be evaluated well in order to make a correct diagnosis.

KEYWORDS: SUPERNUMERER TEETH, PARAMOLAR, DİSTOMOLAR, SUPERNUMERER PREMOLAR, EXTRACTİON

P-44 - ORAL SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOMA: VAKA SUNUMU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Melis GÜLDALI[1], Ender İDMAN[1], Hakan Aslan ÇALIMLI[2], Emrah CANBAZOĞLU[2]

[1]Marmara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, İSTANBUL
[2]Marmara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, İSTANBUL

Skuamöz hücreli karsinoma baş-boyun bölgesinde en sık görülen malign tümördür (Baş-boyun bölgesinde görülen tümörler arasında %90 sıklıkta). Baş-boyun bölgesinde görülen tümörler; sıklıkla tütün, alkol kullanımı ve son zamanlarda HPV enfeksiyonu ile ilişkilendirilmektedir. Farklı bölgelerde ve farklı şekillerde görülebilen oral skuamöz hücreli karsinoma (OSCC), kadınlara oranla erkeklerde iki kat daha fazla sıklıkta ve daha genç yaşlarda görülmektedir. OSCC hastalarında 5 yıllık sağ kalım oranı yaklaşık olarak %60'tır. Bu çalışmada, mandibular posterior bölgede OSCC görülen kadın hasta klinik ve radyolojik bulguları ile sunulmuştur.

38 yaşındaki kadın hasta, mandibulada yaklaşık 3 aydır mevcut olan ağrılı şişlik şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. Anamnezinde 19 yıldır günde 20 adet sigara kullandığını belirtmiştir.

İntra-oral muayenesinde sol mandibular posterior bölgede alveol kretinin lingual yüzeyinde doku büyümesi izlenmiştir. Düzensiz yüzeye sahip lezyonda yer yer ülsere alanlar görülmüştür. Ekstra-oral muayenesinde sol submandibular bölgede lenfadenopati saptanmıştır. İnsizyonel biyopsi ve histopatolojik inceleme sonucunda OSCC tanısı konmuştur. Hasta ivedilikle, ileri cerrahi tedavi amacıyla Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı'na yönlendirilmiştir.

OSCC'lerin erken tanı ve tedavisi oldukça önemli olup bu tümörlerin komşu dokulara ve uzak lenf nodlarına metastaz eğilimleri prognozun kötüleşmesine neden olmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: ORAL SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOMA, SİGARA, RADYOLOJİ

ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA: A CASE REPORT

Melis GÜLDALI[1], Ender İDMAN[1], Hakan Aslan ÇALIMLI[2], Emrah CANBAZOĞLU[2]

[1] Marmara University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, İSTANBUL
[2] Marmara University, Faculty of Dentistry, Department of Maxillofacial Surgery, İSTANBUL

Oral squamous cell carcinoma (OSCC) is the most common malignancy of the head and neck (90% of head and neck tumors). Cancers of the head and neck have been strongly associated with tobacco and alcohol use, and more recently with HPV infection. OSCC, which presents with variations in clinical presentation and sites affected, develops twice as likely and in earlier ages in men compared to women. The 5-year overall survival rate of OSCC patients is about %60. In this case, the clinical and radiological findings of OSCC in the mandibular posterior region in a female patient is reported.

A 38-year-old female patient visited our clinic with the chief complaint of ulcerated swelling in the mandibula for three months. The patient had been a smoker (20 cigarettes per day) for the past 19 years.

Intra-oral examination revealed a tissue growth on the inner surface of the alveolar ridge in posterior region of the left mandibula. The surface of the lesion was irregular, with areas of ulceration. Extra-oral examination revealed palpable submandibular lymph nodes on the left side. An incisional biopsy was performed and histopathological examination confirmed the provisional diagnosis of OSCC. The patient was immediately referred to Department of Plastic, Reconstructive, and Aesthetic Surgery for expert management.

An early diagnosis and treatment of OSSC is of paramount importance as these tumours have a propensity for invasion of adjacent tissues and distant lymphatic metastasis which leads to a worsened prognosis.

KEYWORDS: ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA, CIGARETTE, RADIOLOGY

P-45 - FARKEDİLMEYEN KÖK KIRIĞININ YOL AÇTIĞI RADİKÜLER KİSTİN CERRAHİ TEDAVİSİ

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Berat Metin ADAK[1], Nuri ÜNAL[1], Şule SOYSAL[1], Nergiz YILMAZ[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi,

Radiküler kistler, çenelerde görülen yaygın dental lezyonlardandır. Çürük, travma sebebiyle meydana gelen pulpa nekrozu sonrası nekroz olan dişin apeksi etrafında oluşur. Radiküler kistler genellikle asemptomatik, ufak boyutlardadır, bazı olgularda büyük boyutlara ulaşabilir. Bu olgu sunumunun amacı;, travma sonrası farkedilmeyen horizontal kök kırığı sebebiyle oluşan maksillar sinüse ve burun lateral duvarına kadar ulaşan bir radiküler kist vakasının , lokal anestezi altında cerrahi olarak enükleasyonunu sunmaktır.

17 yaşındaki erkek hasta kliniğimize maksiller anterior bölgede şişlik ve pü akışı şikayetiyle başvurdu.Alınan medikal anamnezde sistemik hastalığının olmadığı öğrenildi. Dental anamnezinde hastanın bir sene önce maksilla anterior bölgeye travma aldığı ve iki ay öncesinde #11 ve #21 dişe endodontik tedavi uygulandığı halde sonuç alınamadığı öğrenildi. Yapılan radyografik muayenede #21 dişin apikal 1/3 lük kısmında horizontal kök kırığı ve #21, #11, #12, #13, #14 dişe komşu olarak seyreden sınırları belirgin radyolusent lezyon tespit edildi. Vitalometrik muayenede #12, #13, #14 nolu dişlerin vital olduğu öğrenildi. İntraoral muayenede maksiller anterior palatinal ve vestibül bölgede kemik destrüksiyonu ve krepitasyon tespit edildi. Palatinal ve vestibül taraftan perfore ve geniş sınırlı lezyona ulaşmak için ilgili dişlerin etrafından yapılan sulkuler ve vertikal insizyonlarla hem vestibül hem palatinal bölgeden tam kalınlıklı flap kaldırıldı. Lezyona ulaşmak amacıyla bukkal kemik dokusundan pencere açıldı ve keskin küret yardımıyla kist kapsülüyle beraber enükle edildi. #21 dişin vestibülünde apikale kadar kemik yıkımı olması ve horizontal kök kırığı sebebiyle diş ekstrakte edildi. Flap 4.0 kalınlıkta rezorbe olabilen sütur ile primer kapatıldı. Kanama kontrolü sağlandı.

Kanal tedavisine sonuç vermeyen hasta şikayetleri , yapılan cerrahi müdahele sonucu ortadan kaldırıldı.

ANAHTAR KELİMELER: KİST,RADİKÜLER,HORİZONTAL,KÖK,KIRIĞI

SURGICAL TREATMENT OF A RADICULAR CYST CAUSED BY UNNOTICED ROOT FRACTURE

Berat Metin ADAK[1], Nuri ÜNAL[1], Şule SOYSAL[1], Nergiz YILMAZ[1]

[1]IZMİR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY

Radicular cysts are common dental lesions in the jaws. It occurs around the apex of the tooth that has pulp necrosis caused by caries or trauma. Radicular cysts are usually asymptomatic, small in size, in some cases can reach large dimensions. The purpose of this case report is; To present a surgical enucleation of a radicular cyst under local anesthesia that has a relation with maxillary sinus and lateral wall of the nose.

A 17-year-old male patient applied to our clinic with a complaint of swelling and pus flow in the right maxillary anterior region. It was learned that he did not have any systemic disease in the medical history. In dental history, it was learned that the patient had a trauma to the maxilla anterior region a year ago and endodontic treatment was applied to the # 11 and # 21 teeth two months ago. On radiographic examination, horizontal root fracture on the apical 1/3 of the tooth #21 , and a radiolucent lesion with borders adjacent to the teeth # 21, # 11, # 12, # 13, # 14 were detected. On vitality examination, the teeth # 12, # 13, # 14 were vital. Full thickness flap was removed from the maxillar anterior ,both vestibule and palatinal region with sulcus and vertical incisions made to reach the lesion around the teeth. In order to reach the lesion, a window was opened from the buccal bone tissue. The tooth #21 was extracted due to excessive bone loss and horizontal root fracture. The flap was sutured with a 4.0 thickness resorbable suture. Bleeding control was achieved

The patient complaints, which did not result in root canal treatment, were eliminated with the surgical intervention.

KEYWORDS: CYST,RADICULAR,HORIZONTAL,ROOT,FRACTURE

P-46 - DİASTEMA VAKASININ TEK SEANSTA PROTETİK RESTORASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Emre VELİOĞLU[1], Tuğba PEKBAĞRIYANIK[2], Javid ISMAYILOV[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKULTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ AD, [2]Özel Klinisyen,

Diastemaya Eşlik Eden Periodontitis Vakasının Tek Seansta Protetik Restorasyonu

35 yaşında, sistemik hastalığı olmayan, sigara kullanmayan kadın hasta hastanemize alt anterior bölgede diş eti çekilmesi şikayeti ile başvurmuştur. Periodontoloji bölümünün yaptığı muayene sonucunda hastaya periodontitis tanısı koyulmuştur. Alt anterior bölgede periodontitisin çok agresif seyretme nedeninin diastema olduğu düşünülmüştür. Detertraj ve küretaj işlemini takiben doku iyileşmesi beklenmiştir. Periodontal tedavi sonrası hasta 6. haftada kontrole çağırılmıştır. Bu seansta dişler CAD/CAM (Dentsply Sirona) restorasyonu için prepare edilmiştir ve aynı seansta ölçüsü alınmıştır. Feldspatik (Vita Mark II) blok kullanılarak milleme işlemi tamamlanmıştır. Restorasyon simantasyon işlemi için hazır hale getirilmiştir. Diş yüzeyleri ortofosforik asit ile pürüzlendirildi ve ardından SE BOND (Kuraray) kullanılarak diş yüzeyi işlemleri tamamlanmıştır. Restorasyonun iç yüzeyi hidroflorik asit ile pürüzlendirildi, silan (Clearfil Ceramic Primer) ve SE BOND (Kuraray) uygulanmıştır. RelyX Arc (3M ESPE) resin siman ile simantasyon yapılmıştır. Taşan simanlar temizlendi ve diş yüzeyi Soflex (3M ESPE) disklerle cilalanmıştır.

Hastaya 1 hafta sonrası için kontrol randevusu verilmiştir. Kontrol seansında hastanın hiçbir şikayeti olmamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: DİASTEMA, CAD-CAM

PROSTHETIC RESTORATION OF DIASTEMA IN A SINGLE SESSION

Emre VELİOĞLU[1], Tuğba PEKBAĞRIYANIK[2], Javid ISMAYILOV[1], Süleyman AGÜLOĞLU[1]

[1]IKCU FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, [2]PRİVATE PRACTİTİONER

Prosthetic Restoration of Diastema in a Single Session

A 35 year old woman who doesn’t smoke and with no systemic disease was admitted to our hospital with the complaint of gingival recession in the lower anterior region. As a result of the examination of the periodontology department, the patient was diagnosed with periodontitis. Diastema was considered to be the cause of periodontitis in the lower anterior region. Tissue healing was expected following scaling and root planning. After periodontal treatment, the patient was called for control at 6 weeks. In this session, the teeth were prepared for the restoration of CAD / CAM (Dentsply Sirona). Milling was completed by using feldspathic (Vita Mark II) block. The restoration was made ready for cementation. The tooth surfaces were roughened with orthophosphoric acid and then tooth surface treatments were completed using SE BOND (Kuraray). The inner surface of the restoration was roughened with hydrofluoric acid, the silane (Clearfil Ceramic Primer) and SE BOND (Kuraray) were applied. RelyX Arc (3M ESPE) is cemented with resin cement. Overflowing cements were removed and the tooth surface was polished with Soflex (3M ESPE) discs.

A control appointment was given to the patient after 1 week. The patient had no complaints during the control session.

KEYWORDS: DIASTEMA, CAD-CAM

P-47 - ABFRAKSİYONLU DİŞLERDE ESTETİK REHABİLİTASYON: OLGU SERİSİ

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Gamze PAKEN[1], Duygu RECEN[1], Bengisu YILDIRIM[1],

[1]UŞAK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ,

Bu olgu serisinin amacı bruksizm sebebiyle meydana gelen abfraksiyon lezyonlarının estetik olarak rehabilite edilmesidir.

Estetik kaygı ile kliniğimize gelen bir erkek, bir bayan hastanın intraoral ve radyografik muayenesi yapıldı. Kole bölgesinde bulunan abrafsiyon lezyonları tespit edildi. Hastaların estetik beklentilerini karşılayabilmek amacıyla cam seramik lamina vener restorasyonların yapılmasına karar verildi. Mine dokusu sınırında preperasyon yapıldı. Ağız içi ölçüleri silikon ölçü materyali ile ,alındıktan sonra, vener tasarımları elde edildi. Glazür işlemleri sonrasında restorasyonların adeziv simantasyonları gerçekleştirildi.

Hastaların 6 aylık değerlendirilmesi sonrasında herhangi bir estetik ve fonksiyonel komplikasyonla karşılaşılmamıştır.

Cam seramik lamina vener restorasyonlar aşınmış dişlerde alternatif bir tedavi seçeneğidir.

ANAHTAR KELİMELER: ABFRAKSİYON, LAMİNA VENER.

AESTHETIC REHABILITATION OF DENTAL ABFRACTION: CASE SERIES

Gamze PAKEN[1], Duygu RECEN[1], Bengisu YILDIRIM[1]

[1]USAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

The aim of this case series is the aesthetic rehabilitation of abfraction lesions caused by bruxism.

One male and one female patient with esthetic expectations were examined intraorally and radiographicly . Abfraction lesions were detected in the cervical regions. In order to meet the esthetic expectations of the patients, glass ceramic laminate veneer restorations were planned. Preperations were restricted in enamel tissue. Silicon impressions were taken. Laminate veneers were modelled. After the restorations were glazed, glass laminate veneers were cemented with an adhesive cement.

No esthetic and functional complications were observed after 6 months of treatment.

Glass ceramic laminate veneer restorations are an alternative treatment option for worn teeth.

KEYWORDS: ABFRACTION, LAMINATE VENEER.

P-48 - KASTİ REİMPLANTASYON TEDAVİSİ İLE UMUTSUZ MOLAR DİŞİN FONKSİYONEL İŞLEVİNİN KAZANDIRILMASI: 18 AYLIK TAKİP

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Cemile YILMAZ[1], Özgür KANIK[1],

[1]Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Kasti reimplantasyon işlemi çoğunlukla son tedavi yaklaşımı olarak kabul edilen restoratif ve cerrahi bir tedavi prosedürdür. Bu vakadaki amacımız hastamızın doğal dentisyonla çiğneme fonksiyonunun devamlılığını sağlamaktır.

49 yaşındaki sistemik olarak sağlıklı erkek hasta kliniğimize sağ mandibular 2. molar dişindeki hassasiyet ve çürüğe bağlı madde kaybı nedeniyle fonksiyon kayıbı şikayeti ile müracaat etti. Klinik muayenesinde dişin pulpa duyarlılık testine yanıt vermediği görüldü. Radyografik muayenede, dişte periradiküler alanda kemik kaybı ve external kök rezorbsiyonu gözlendi. Vakaya primer endodontik, sekonder periodontal lezyon tanısı konuldu. Hastamıza uygulanabilecek tedavi yöntemleri, riskleri ve sonuçları anlatıldı. Başka bir klinikte denen tedavide oluşan alet kırığı ile hasta tekrar bize başvurdu. Hastaya son tedavi seçeneği olarak kasıtlı reimplantasyon tedavisi önerildi. Kasti diş çekimi yapıldıktan sonra kırık alet çıkarılıp aynı seans endodontik kanal tedavisi (Unicone, Medin) tamamlandı ve apikaldeki external rezorbsiyon bölgesi MTA (MTA-Angelus, Angelus) ile restore edildi. Kök yüzeyine çevresel PRF(EBA 20, Hettich) uygulanarak diş sokete reimplante edildi. Diş sağ mandibular birinci molar dişe adeziv prosedürle geçici olarak sabitlendi. Hasta, klinik ve radyografik olarak başlangıç, 3 ay, 6 ay ve 18 ay sonunda değerlendirildi.

18 aylık takip sonunda, ikinci molar dişin diş etinin sağlıklı forma geçtiği, mobilitesinin kaybolduğu ve yeni kemik oluşumu izlenmiştir. Reimplante edilen dişin asemptomatik olduğu görüldü. Radyolojik olarak da kök rezorpsiyonu gözlenmedi.

Kaybedilen fonksiyon, fonasyon geri kazandırılarak hastanın yaşam kalitesi iyileştirildi. Hastanın implant tedavisine ihtiyaç kalmadan kasti reimplantasyon işlemiyle tedavi edilen dişini kullanabildiği için memnun olduğu belirlendi.

ANAHTAR KELİMELER: EXTERNAL KÖK REZORPSİYONU,KASTİ REİMPLANTASYON,MTA,PRF, REİMPLANTE

BRİNGİNG THE FUNCTİONAL FUNCTİON OF THE DESPERATE MOLAR TOOTH WİTH INTENTİONAL REİMPLANTATİON TREATMENT: AT 18 MONTHS FOLLOW-UP

Cemile YILMAZ[1], Özgür KANIK[1]

[1]AFYONKARAHİSAR HEALTH SCİENCES UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

It is a restorative and surgical treatment procedure, which is often regarded as the last treatment approach. Our goal in these case is to ensure the continuity of patient’s chewing function with his natural tooth.

A 49-year-old, healthy, male patient was applied to our clinic with loss of function due to sensitivity and decay of right mandibular second molar .At clinical evaluation; the pulp sensitivity test was occured negatively. On radiographic examination, dental peri-pericardial bone loss and external root resorption were observed. Primary endodontic, secondary periodontal lesion was diagnosed. The treatment methods, risks and consequences of the disease were explained. In second session, patient was applied with a fractured endodontic instrument due to a failed endodontic tretament which was applied in a different dental clinic. Intentional reimplantation was adviced as alast chance. After intentional extraction, endodontic canal therapy (Unicone, Medin) was completed and the external apical resorbtion was restored with MTA (MTAAngelus, Angelus). The tooth was reimplanted with peripheral PRF (EBA 20, Hettich) treatment by surrounding the root surface. The tooth was fixed with adhesive

procedure to mandibular right first molar tooth temporarily. The patient was evaluated clinically and radiographically at the beginning, 1 week, 3 months, 6 months and 18 months.

At 18 months follow-up, reimplanted tooth was seen asymptomatic clinically. New bone formation was evaluated radiologically. Moreover, mobility and root resorption were not observed.

The lost function, phonation was restored and the patient's quality of life was improved. The patient was pleased to be able to use the tooth treated by the intentional reimplantation treatment without the need for implant treatment.

KEYWORDS: EXTERNAL ROOT RESORPTİON,ıNTENTİONAL REİMPLANTATİON,MTA,PRF,REİMPLANTE

P-49 - HORİZONTAL KÖK KIRIĞI 12 AY TAKİP: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Edanur GÖKCE MEYDAN [1], Özgür DOĞAN[1],

[1]Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı,

Dental Travma çeşitlerinden birisi olan kök kırıkları sıklıkla daimi dişleri etkileyen bir durumdur. Nadir karşılaşılmasına rağmen en sık ön kesici dişleri içine alan bu yaralanma tipi en çok kökün orta üçlüsünde kırık oluşumuna sebep olmaktadır. Birçok kök kırığında kırık parçalar kendiliğinden sert doku oluşumu ile kaynaşabilir. Bazı durumlarda ise pulpa vitalitesini kaybeder. Ayrıca kırık parçalar uzaysal olarak yer değiştirdiyse, kırık parçaların granülasyon dokusu ile kaynaşmasına ortaya çıkmaktadır.

11 yaşında erkek hasta Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim dalına düşme şikayeti ile başvuru yapmıştır. Yapılan muayenede hastanın dişinde hafif bir mobilite olduğu, görülmüş alınan periapikal radyografide orta üçlüde horizontal kök kırığı tespit edilmiştir.

Kök kırığı 3 hafta boyunca yarı rijit splint ile sabitlenmiştir. Ancak bu zaman aralığında hastanın dişinin vitalitesini kaybettiği tespit edilmiş ve kanal tedavisi yapılmıştır. Hasta 12 aydır takip edilmektedir. İyileşme durumunun tespiti için alınan konik ışınlı bilgisayarlı tomografide kırık parçalar arasında yumuşak doku ile iyileşme tespit edilmiştir. Bu durum da literatürü desteklemekte kırık parçalar arasında ayrılma olmasa da vitalite kaybının granülasyon dokusu ile iyileşmeye sebep olduğunu kanıtlar nitelikte bir bilgi sunmaktadır.

Son yıllarda kullanımı yaygın hale gelen konik ışınlı bilgisayarlı tomografinin dental travmatoloji alanına adapte edilmesi ile kök kırıklarının lokalizasyonu kolaylaşmış ve teşhis netleşmiştir. Bu durum daha öngülebilir sonuçlar ile tedavi yapmamıza olanak yaratır.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL TRAVMA, HORİZONTAL KÖK KIRIĞI, KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ

HORİZONTAL ROOT FRACTURE A CASE REPORT 12 MONTHS FOLLOW-UP

Edanur GÖKCE MEYDAN [1], Özgür DOĞAN[1]

[1]AFYONKARAHİSAR HEALTH SCİENCE UNİVERSTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİTSRTY

Root fractures are relatively uncommon among dental traumas, mostly affecting the permanent dentition. It has been reported that root fractures can undergo healing, whereas pulp necrosis can also occur. Because the dental pulp tends to maintain its vitality and the fracture segments are completely intraalveolar. Healing usually occurs with deposition of calcified tissue. However, if the segment coronal to the fracture becomes nonvital and infected, healing occurs by interposition of granulation tissue.

This case report describes a horizontal root fracture in a right maxillary central incisor tooth, where the apical fractured segment was not displaced according to periapical radiograph view. A 11 years old boy reported to Afyonkarahisar Health Science University, department of pediatric dentistry with a primary complaint of pain in the upper front tooth. Dental history revealed that the patient had sustained a dental trauma previous week.

On clinical examination both of maxillar central incisors were slightly mobile and the gingival tissues around the teeth were injured and edematous. Teeth were splinted for 3 weeks after the traumatic injury and endodontic treatment was applied at the and of this period due to the loss of vitality of tooth.

Cone-beam-computed-tomography (CBCT), has recently gained interest in dental traumatology, in particular for locating and diagnosing root fractures.The findings suggest that the healing patterns of horizontal root fractures seen on conventional radiographs and CBCT may be different.

KEYWORDS: DENTAL TRAUMA, HORİZANTAL ROOT FRACTURE, CONE BEAM COMPUTED TOMOGRAPHY

P-50 - ORTA HAT DİASTEMASININ TEK SEANSTA PREPARASYONSUZ TEDAVİSİ; VAKA RAPORU - 1 YILLIK TAKİP

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Ezgi TÜTER[1], Bora KORKUT[1],

[1]Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi A.B.D.,

Çok faktörlü bir etiyolojiye sahip olan orta hat diastemaları hastalar için estetik problemler oluşturabilmektedir. Günümüz diş hekimliğinde dişlerde çoğu kez preparasyona dahi gerek kalmadan tek seansta kompozit rezinlerle dişler arasındaki bu istenmeyen boşluklar kalıcı ve estetik olarak kapatılabilmektedir.

20 yaşındaki erkek hasta kliniğimize ortodontik tedavi sonrası kalan orta hat diasteması şikayetiyle başvurmuştur. Okluzal ilişkilerinde herhangi bir kontraendikasyon bulunmayan hastaya 21 numaralı diş için direkt kompozit restorasyon yapılması planlanmıştır.

Renk seçimi buton tekniği ile yapılmıştır. 'Universal' (Essentia GC, Japonya) renk seçilmiştir. Lastik örtü ile izolasyonu takiben dişlere preparasyon yapılmadan %37 'lik ortofosforik asit ile pürüzlendirme yapılmıştır. Universal adeziv ajan (G-Premio bond, GC, Japonya) uygulanmıştır ve 10 sn LED ışıklı cihaz ile polimerize edilmiştir . Diastema kapama için özel olarak üretilen şeffaf matriks bantları (Directa CoForm Strips) restore edilecek dişlere göre seçilerek uyumlamaları yapılmıştır. Restorasyon monokromatik tabakalama tekniği kullanılarak tamamlanmıştır. Bitim ve cila işlemlerinde kenar düzeltmeleri için cila diskleri (SofLex, 3M), arayüz cilası için interdental bantlar (Epitex, GC) ve yüzey cilası için sadece iki farklı grende spiral diskler (Twist Dia, Kuraray) kullanılmıştır. Hastaya 1 hafta, 6 ay ve 1 yıllık takip randevuları verilmiştir.

Hastanın orta hat diastemasına bağlı estetik problemi, dişlerde herhangi bir preparasyon yapılmadan direkt kompozit rezin restorasyon ile giderilmiştir. Hastanın 1 yıllık takibinde herhangi bir periodontal problem saptanmamış olup fonskiyonda olan restorasyonda herhangi bir kırılma ya da renklenmeye rastlanmamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ, ORTA HAT DİASTEMASI, PREPARASYONSUZ RESTORASYON

PREPLESS TREATMENT OF MİDLİNE DİASTEMA İN A SİNGLE VİSİT; A CASE REPORT - 1 YEAR RECALL

Ezgi TÜTER[1], Bora KORKUT[1]

[1]MARMARA UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, RESTORATİVE DEPARTMENT

Midline diastemas which have a multifactorial etiology can cause aesthetic problems for patients. In today's dentistry, these unwanted spaces between teeth can be closed permanently and aesthetically with composite resins without any preparation on teeth.

20 years old male patient applied our clinic with complaint of major diastema, after orthodontic treatment.The patient who had no contraindication in occlusal contacts was planned to be diastema closure with prepless direct restoration for '21'.

Shade selection was done with button technique and 'Universal' shade (Essentia GC, Japan) was selected. After rubber-dam isolation, 37% orthophosphoric acid was applied on enamel without preparation. A universal adhesive (G-Premio bond) was used. Transparent matrices specifically produced for diastema closure (Directa CoForm Strips) were picked according to teeth to be restored and adapted. Restoration were performed with monocromatic layering technique.In finishing and polishing; polishing discs (SofLex, 3M) were used for margin smoothing, interdental strips (Epitex, GC) were used for interdental polishing and spiral discs in two different grains (Twist Dia, Kuraray) for surface polishing. The patient was called for 1 week, 6 month and 1 year after the treatment.

The patient’s aesthetic problem with midline diastema was resolved in a non invasive way with direct composite resin restorations without any preparation on teeth. There was no periodontal problem and no fracture or discoloration on functionally active restorations in 1 year follow-up.

KEYWORDS: AESTHETIC DENTISTRY, MIDLINE DIASTEMA, PREPLESS RESTORATION

P-51 - KLİNİK, RADYOLOJİK VE HİSTOPATOLOJİK BULGULAR EŞLİĞİNDE KOMPAUND ODONTOMA: İKİ OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Asel ÜSDAT[1], Berceste POLAT AKMANSOY[1], Emrah CANBAZOĞLU[2], Necat Vakur OLGAÇ[3], Sebnem ERCALİK YALCİNKAYA[1],

[1]Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, İSTANBUL
[2]Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, İSTANBUL
[3]İstanbul Üniversitesi, Patoloji Anabilim Dalı, Onkoloji Enstitüsü, İSTANBUL

Odonotomalar, olgun mine, dentin, sement ve pulpa yapısından oluşan, sıklıkla asemptomatik seyreden ve radyolojik rastlantı bulgusu olarak görünen benign tümörlerdir. Odontomalar, oluştukları konuma bağlı olarak dişlerin gömük kalmasına veya dişler arasında diastemaların oluşmasına neden olabilirler. Odontomalar hemen her zaman sürme eğilimindedirler. Bu vaka sunumunda, iki kompaund odontoma olgusunun, klinik, radyolojik ve histopatolojik bulgular eşliğinde sunulması amaçlanmıştır

Birinci vaka, dental tedavilerinin yapılması amacıyla kliniğimize başvuran 35 yaşında erkek hastanın klinik muayenesinde, 32-33 nolu dişler arasında, kısmen sürmüş diş benzeri kitle görülmüştür. Hastadan alınan panoramik radyografide, ilgili bölgede radyoopak diş benzeri yapılar izlenmiştir. İkinci vaka, maksiller anterior dişlerinde mobilite şikayeti olan 60 yaşında kadın hasta kliniğimize başvurmuştur. Hastadan alınan panoramik radyografide 23 nolu dişin kökünün etrafında çok sayıda, küçük diş benzeri yapılar izlenmiştir. Her iki vakaya da, kompaund odontoma radyolojik tanısı konulmuştur. Cerrahi işlem planlaması için, KIBT görüntüleri ile kitlelerin anatomik pozisyonları incelenmiştir. Histopatolojik inceleme, radyolojik tanıyı doğrulamıştır.

CBCT, komşu yapılarla olan ilişkiyi tüm açılardan göstermektedir. Odontomalar iyi huylu ve asemptomatik olsalar da, ayrıcı tanı açısından, tanıları önemlidir.

ANAHTAR KELİMELER: KIBT, KOMPAUND ODONTOMA, HİSTOPATOLOJİK, KALSİFİKASYON

CLINICAL, RADIOLOGICAL AND HISTOPATHOLOGICAL FINDINGS OF COMPOUND ODONTOMA: REPORT OF TWO CASES

Asel ÜSDAT[1], Berceste POLAT AKMANSOY[1], Emrah CANBAZOĞLU[2], Necat Vakur OLGAÇ[3], Sebnem ERCALİK YALCİNKAYA[1]

[1]Marmara University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology, İSTANBUL
[2]Marmara University, Faculty of Dentistry, Department of Maxillofacial Surgery, İSTANBUL
[3]İstanbul University, Department of Tumor Pathology, Institute of Oncology, İSTANBUL

Odontomas are the most common asymptomatic benign tumours originating from mature enamel, dentin, cementum and pulp tissue and they are diagnosed on routine radiological examination. Odontomas, depend on their position, could cause teeth malposition or impacted teeth and they are usually prone to eruption. In this case report, it was aimed to present two odontoma cases with the clinical, radiological and histopathological aspects.

A 35 year-old male patient seeking dental treatment was clinically examined in the outpatient clinic of department of oral and maxillofacial radiology. Partially erupted tooth-like mass was seen between teeth numbered 32 and 33. OPTG revealed radiopaque tooth-like calcified masses. Second case was a 60 year-old female patient with mobile anterior maxillary teeth. Multiple small teeth was examined around tooth numbered 23. Both cases were diagnosed as compound odontomas radiologically. CBCT showed their anatomical position for surgical planning and histopathological examination confirmed their diagnoses.

CBCT shows the relationship to adjacent structures in all dimensions. Even though odontomas are benign and asymptomatic, their diagnosis is important for differential diagnosis.

KEYWORDS: CBCT, COMPOUND ODONTOMA, HISTOPATHOLOGICAL, CALCIFICATION

P-52 - SÜPERNÜMERER DİŞ İLE PREMOLAR DİŞİN FÜZYONU: OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Oral Diagnoz ve Radyoloji

Ayşegül TÜRKMENOĞLU[1], Halil Tolga YÜKSEL[1], Şehrazat EVİRGEN[1]

[1]Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, UŞAK

Füzyon gelişmekte olan komşu diş germlerinin birleşmesi ile oluşur. Bazı fiziksel baskı veya travmaların komşu dişlerin birbiriyle temas etmesine neden olduğu düşünülmektedir. Füzyon arktaki diş sayısında azalmaya neden olur.Süt dentisyonunda ve anterior dişlerde daha sık görülür. Füzyon dişlerin gelişim evresine bağlı olarak tam ya da kısmi olabilir. Bu bildirinin amacı, rutin muayene sırasında tespit edilen bir premolar diş ve süpernümerer dişin füzyonunun radyolojik olarak değerlendirilmesidir.

Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı'na çeşitli dental problemleri nedeniyle başvuran hastadan alınan panoramik radyografide sağ alt birinci premolar dişte nadir görülen bir füzyonir

KEYWORDS: IATROGENİC PERFORATİON, MTA, ROOT CANAL TREATMENT, FURCAL PERFORATİON

P-54 - ÇOCUK HASTADA NADİR KARŞILAŞILAN BİR PERİDONTAL PROBLEMİN CERRAHİ TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

ÖZGÜR DOĞAN[1], CANSIN KARAKAN[2], İSMAİL HAKTAN ÇELİK[1], SUAT SERHAN ALTINTEPE DOĞAN[2],
[1]AFYONKARAHİSAR SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI, [2]AFYONKARAHİSAR SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI,

Dişeti çekilmeleri, dişetinin apikale göçü olarak tanımlanır. Dişeti çekilmelerinin etyolojik sebepleri olarak enflamatuvar periodontal hastalıklar, mekanik travmalar, dişlerin ve köklerinin anormal konumlanması, frenulum ataşmanının yanlış konumlanması, ortodontik diş hareketleri, dehisensler ve dişetinin fenotipi olarak sayılabilir.

9 yaşındaki kız hasta kliniğimize dişeti kanaması ve ağrı şikayeti ile başvurmuştur. Yapılan klinik muayenede hastanın sol alt santral kesici dişinde dişeti çekilmesi ile yapışık dişeti miktarı ve vestibul sulkus derinliğinin yetersiz olduğu belirlenmiştir. İki uzman periodontolog tarafından yapılan klinik değerlendirmede hastanın problemli bölgesinin periodontal operasyonu zorlu hale getirmesi ve bireyin çocuk hasta olmasının zorluğu arttırdığı belirlenmiş ve çeşitli tedavi seçeneklerinden koronale kaydırılan modifiye semilunar flep cerrahisi yapılmasına karar verilmiştir.

Koronale kaydırılan modifiye semilunar flep cerrahisinde, dış gingival konturu izleyen apike konumlandırılmış intrasulkuler bir insizyon yapılmış kesinin apikali mukozaya kadar derinleştirilmiş ve yarım kalınlık flep hazırlanmıştır. Dış kenarları keratinize mukozada olan flep kenarlarının üst köşeleri papil tepeleri korunarak yapılan ikinci insizyon ile flebi hareketli hale getirilmiştir. Bu cerrahi flep operasyonunda papil tepelerinin korunması flepin kanlanması ve tekrar epitelize olması için zorunludur. Operatör periodontolog hastanın çocuk hasta olması ve yara iyileşmesinde problem yaşamaması için 4-0 ipek sutur atılması ve bölgenin periodontal pat ile kapatılmasına karar vermiştir. Bir hafta sonra sutur ve periodontal pat uzaklaştırılmış yaranın primer kapandığı görülmüştür.

4 ay sonra hastanın dişeti çekilmesinin tedavi edildiği, yapışık dişeti miktarının ve vestibular sulkus derinliğinin arttığı belirlenmiştir. Literatürde çocuk hasta üzerinde gerçekleştirilen semilunar flep cerrahisine rastlanmamıştır. Bu açıdan olgu bir ilk olma özelliği taşımaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞETİ ÇEKİLMESİ, SEMİLUNAR FLEP, SEMİLUNAR İNSİZYON

A RARE SEEN PERİODONTAL CHALLENGE AT PEDİATRİC PATİENT: CASE REPORT

ÖZGÜR DOĞAN[1], CANSIN KARAKAN[2], İSMAİL HAKTAN ÇELİK[1], SUAT SERHAN ALTINTEPE DOĞAN[2]
[1]AFYONKARAHİSAR HEALTH SCİENCE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]AFYONKARAHİSAR HEALTH SCİENCE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARMENT OF PERİODONTOLOGY

Gingival recession is defined as exposure of the tooth by the apical migration of the gingiva. The ethiologic factors for gingival recession are inflammatory periodontal disease, tooth malposition, anormal frenulum attachments, orthodontic tooth movement, dehiscences, ginigival phenotype and etc.

9 years-old girl patient referred to our pediatric dentistry clinic for gingival bleeding and pain while brushing on mandibular left central incisor. After clinical assesment, two experienced periodontist decided to perform a periodontal surgery. This clinical situation was a challenge for operators both as a child patient and restricted operation area, time. Operator periodontist aimed to treat recession, to gain deeper vestibular sulcus and attached gingiva.

A semilunar incision is made apically following the curvature of the gingival margin of the tooth had recession. The apical border of incision located in the mucosa. The lateral border of the incisions curves coronally within the keratinized tissue to terminate apical to papillas tooth revascularization of flap. A partial thickness intrasulcular incision partial thickness flap, extending from the marginal tissue coronally to the double semilunar incision apically is mobilized. Operator decided to use 4-0 silk sutur and periodontal dressing for wound healing. One week later sutur and periodontal dressing removed and primer closure of the wound area was detected.

After 4 moths of follow-up deeper vestibular sulcus, covered gingival recession and increased attached gingiva was determined. This case is unique and first in the literature. Because there was no study in which semilunar flap technique was used in a child patient.

KEYWORDS: GİNGİVAL RECESSİON, SEMİLUNAR FLAP, SEMİLUNAR İNCİSİON

P-55 - SOSYODEMOGRAFİK FAKTÖRLERİN DENTAL KAYGI VE DENTAL KORKU ÜZERİNE ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Poster Bildiri / Pedodonti

Selma EMİN OGLOU[1], Selçuk SAVAŞ[2], Ebru KÜÇÜKYILMAZ[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Salihli Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi,

Bu çalışmada, çocuk popülasyonunda görülen dental kaygı ve dental korkunun sosyo-demografik faktörler ile ilişkisinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

6-12 yaş grubu toplam 350 (217 ♀, 133 ♂) çocuk hastadan, Dental Korku Skalası (DKS), Modifiye Dental Kaygı Skalası (M-DKS) ile yaş, cinsiyet, ebeveynlerin sosyo-ekonomik durumu ve eğitim düzeyi, diş fırçalama alışkanlığı, diş hekimi ziyaretlerinin sıklığı ile ilgili sorulardan oluşan anketi doldurmaları istendi. M-DAS skorları ≥19 olan hastaların yüksek kaygı seviyesine sahip oldukları kabul edildi. Ayrıca DKS skorlarına göre; 80 puan üstü aşırı yüksek kaygılı, 60-80 puan arası yüksek kaygılı, 40-60 puan arası orta derecede kaygılı ve 40 puanın altı düşük kaygılı bireyler olarak değerlendirildi. Çalışmadan elde edilen veriler Ki kare testi ile analiz edildi ($\alpha = 0,05$).

Hastaların DKS skorlarının 19 ile 72 arasında değiştiği belirlendi. Popülasyondaki 2 hasta (%4) aşırı yüksek dental kaygılı, 20 hasta (%6) yüksek dental kaygılı, 111 hasta (%32) ılımlı kaygılı ve 217 hasta (%62) düşük dental kaygılı olarak tespit edildi ($p<0.00$). M-DAS değerlerine bakıldığında; skorların 5 ile 25 arasında değişmekte olduğu görüldü. 342 hastada (%97) düşük kaygı gözlenirken 8 hastada (%2) yüksek kaygı gözlendiği belirlendi ($p<0,013$). DKS ve M-DAS'a göre dental korku ve dental kaygı düzeyi ile yaş arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark tespit edildi (DKS; ($p<0,00$), M-DAS; ($p<0,013$)). Dental korkunun aşırı yüksek olarak tespit edildiği yaş 7 (%100) iken, yüksek tespit edildiği yaşlar ve bunlara ait oranlar ise sırasıyla; 8 yaş (%45) ve 9 yaş (%35) şeklinde gözlendi. Ayrıca, dental kaygı 7 yaş (%50) ve 8 yaş (%20) grubu hastalarda diğer yaş gruplarına göre istatistiksel olarak yüksek olarak saptandı. Diş hekimi korku düzeyi ile cinsiyet, diş fırçalama alışkanlığı, diş hekimine gitme sıklığı, velinin sosyo-ekonomik durumu/eğitim düzeyi arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark görülemedi. Benzer şekilde aynı faktörler ile M-DAS arasında da fark bulunamadı ($p>0,05$).

Çalışmamızın bulgularına göre; çocuk hastalarda yaş azaldıkça diş hekimi korku ve kaygısı artmaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL KORKU, DENTAL KAYGI, ANKSİYETE

EVALUATİON OF THE EFFECTS OF SOCİODEMOGRAPHİC FACTORS ON DENTAL ANXİETY AND DENTAL FEAR

Selma EMİN OGLOU[1], Selçuk SAVAŞ[2], Ebru KÜÇÜKYILMAZ[1]

[1]IZMIR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]SALİHLİ ORAL AND DENTAL HEALTH CENTER

The purpose of this study was to evaluate relationship between dental anxiety and dental fear with socio-demographic factors in pediatric population.

A total of 350 patients of 6-12 age groups (217♀, 133♂) were asked to complete a questionnaire consisting of the Dental-Fear-Scale (DFS) and Modified-Dental-Anxiety-Scale (M-DAS), and questions about age, gender, socio-economic status and education levels of parents, behavior of tooth brushing, and frequency of dental visits. Patients whose M-DAS score value was ≥19 were considered as highly anxious. Besides, DFS's score were evaluated as 80 points above extreme high-anxious, 60-80 points between the high-anxious, 40-60 points between moderate anxious and under 40 points low-anxious. Obtained data were analyzed by Chi-square tests (α=0.05).

DFS's scores of the patients were ranged from 19 to 72. Extreme high dental anxiety was observed in 2 patients (8%), high dental anxiety was observed in 20 patients (6%), moderate dental anxiety was observed in 111 patients (32%) and low dental anxiety was observed in 217 patients (62%) ($p<0.00$). M-DAS scores of the patients was ranged from 5 to 25. Low dental anxiety was observed in 329 patients (94%) and high dental anxiety was observed in 21 patients (6%) ($p<0.013$). There was a statistically significant difference between dental fear and dental anxiety level and age according to DKS and M-DAS (DKS; ($p<0.000$) M-DAS; ($p<0.013$)). The age at which dental fear was found to be extremely high was 7 (100%) and the age at which it was determined was high; 8 years of age (45%) and 9 years of age (35%) were observed. Moreover, dental anxiety was calculated for 7 years (50%) and 8 years of (20%) were found to have higher levels of dental anxiety than the other age groups. The analysis was revealed that there are not statistically significant differences between gender, behavior of tooth brushing, frequency of dental visits, socio-economic status/education levels of parents and DKS. Similarly, no difference was found between the same factors and M-DAS levels ($p>0.05$).

According to the findings of this study; the more age decreases the greater dental anxiety and fear occurs.

KEYWORDS: DENTAL FEAR, DENTAL ANXIETY, ANXIETY

P-56 - ÜÇ KÖK VE DÖRT KANALA SAHİP MAKSİLLER İKİNCİ PREMOLAR DİŞİN CERRAHİ OLMAYAN RETREATMENT TEDAVİSİ: BİR OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Endodonti

Deniz BALKAN[1], Emrah KARATAŞLIOĞLU[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Maksiller premolar dişlerde üç kök kanalının bulunma prevalansının % 1 ile % 6 arasında olduğu bildirilmiştir. Bu olgu sunumunun amacı, üç ayrı kök ve dört ayrı kök kanalı bulunan maksiller ikinci premolar dişin cerrahi olmayan endodontik tedavisini tanımlamaktır.

Yirmi yaşında erkek hasta, üst çenesinin sağ tarafında spontan ağrı nedeniyle kliniğimize başvurdu. Klinik ve radyografik muayeneden sonra; 15 numaralı dişinde daha önce yapılmış yetersiz kanal tedavisi ve derin bir disto-okluzal çürük gözlendi.İlgili dişte ayrıca periapikal lezyona bağlı perküsyona karşı hassasiyet ve normal mobilite gözlendi. Bu bulgulara dayanarak; dişe cerrahi olmayan retreatment yapılmasına karar verildi..

Yapılan tedavinin ardından hasta 1. ve 3. ay kontrollerine çağrıldı. Yapılan klinik muayenede dişin asemptomatik olduğu gözlendi.

Diş morfolojisinin karmaşıklığı ve varyasyonları hakkında kapsamlı bir bilgi sahibi olmak, başarılı bir kök kanal tedavisi için ön koşuldur. Çok açılı radyografiler, Konik-ışınlı bilgisayarlı tomografi (CBCT), bu karmaşık kök kanal sistemlerini belirlemek ve başarılı bir tedavi için en etkin araçlardır.

ANAHTAR KELİMELER: MAKSİLLER PREMOLAR, KANAL ANATOMİSİ, RETREATMENT

NON-SURGICAL ENDODONTIC RETREATMENT OF THREE ROOTED MAXILLAR PREMOLAR WİTH 4 SEPERATE CANAL: CASE REPORT OF UNUSUAL CANAL ANATOMY

Deniz BALKAN[1], Emrah KARATAŞLIOĞLU[1]

[1]IZMIR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTİCS

The prevalence of three root canal in maxillar premolar was reported 1% to 6% in several cases. The purpose of this case report is to describe a nonsurgical endodontic retreatment of a maxillary right premolar with three separate roots and four distinct root canals.

A 20 years old male patient was referred to our clinic due to spontaneous pain on his right side of upper jaw. After clinical and radiographical examination; inadequate root canal treatment and a deep disto-occlusal carious of tooth # 15 was observed. The tooth was also tenderness to percussion due to periapical lesion and exhibited normal mobility. Based on these findings non-surgical retreatment was decided as a treatment plan.

At the 1 st and 3 st months follow-up, the tooth was asymptomatic and on function.

A thorough knowledge of the complexity and variations of the tooth morphology is a prerequisite for succesful root canal treatment. Multiple-angled radiographs, Cone-beam computed tomography (CBCT) are excellent tools for identifying and managing these complex root canal systems.

KEYWORDS: MAXİLLARY PREMOLAR, CANAL ANATOMY, RETREATMENT

P-57 - ANESTEZİK MADDE ALERJİSİ OLAN ÇOCUK HASTAYA KLİNİK YAKLAŞIM: VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Pedodonti

Seyma Erdoğan[1], Özlem Kocatürk[2], Kadriye Görkem Ulugüzel[1], 9100 [2],

[1]ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PEDODONTİ ANABİLİM DALI, [2]ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AĞIZ VE DİŞ ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI,

Diş çürüklerinin çocuklarda hala en sık görülen kronik hastalıklardan biri olması, alerjik çocuklarda diş tedavisi sırasında ve öncesinde alınması gereken önlemleri ön plana çıkarmaktadır. Bu olgu raporunda alerjik reaksiyon hikayesi bulunan çocuk hastaya dental tedavi yaklaşımımızın sunulması hedeflenmiştir.

11 yaşında kız hasta Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları bölümünden Ekim 2018'de kliniğimize yönlendirilmiştir. Medikal anamnezinde geçirdiği tonsillektomi ameliyatı sonrası propofola karşı alerjik reaksiyon geliştiği öğrenilmiştir. Tıp fakültesi tarafından yapılan alerjik reaksiyon testleri sonucunda; dolgu maddeleri ile yama testinin negatif sonuç verdiği, anestezik ajanlar arasında Midazolam, Propofol, Prilokaine karşı alerjik reaksiyon gelişirken, ketamine karşı reaksiyon gelişmediği öğrenilmiştir. Hastamız, dental anamnezinde yemek yerken sol mandibular bölgede ağrısı olduğunu bildirmiştir. Klinik muayenede sol alt birinci daimi molar dişinde derin dentin çürüğü tespit edilmiştir. Perküsyon, palpasyon hassasiyeti görülmemiştir. Radyografik değerlendirmede ilgili dişte pulpaya yakın derin çürük lezyonu izlenirken, periapikal çevre dokuların sağlıklı olduğu görülmüştür. Oluşabilecek alerjik reaksiyonlara karşı gerekli önemler alınarak lokal anestezi altında dental tedavinin tamamlanması planlanmıştır. Hastamıza ameliyathane koşullarında, damar yolu açıldıktan sonra 1:200,000 epinefrin içeren %2 2 ml artikain (Ultracain %2 ampul; Aventis, Türkiye) ile mandibular anestezi yapılmıştır. İntravenöz antihistaminik (4.5 mg/2 ml Feniramin hidrojen maleat (Avil ampul, Sandoz, Türkiye)) ve kostikosteroid (8 mg/2 ml deksametazon (Dekort ampul, Deva, Türkiye)) uygulandıktan sonra, 36 numaralı dişe klinik ortamında indirekt pulpa kuafajı ve sonrasında kompozit dolgu yapılmıştır. Tedavi sonrasında hasta ameliyathane koşullarında 1 saat gözlem altında tutulmuştur ve diğer dişlerinin tedavisi için randevu oluşturulup taburcu edilmiştir.

Alerjik reaksiyonlar artık her dört çocuktan birinde görülebilecek kadar sık ortaya çıkmaktadır. Bu ihtimal göz önünde bulundurularak hastalardan alınan ayrıntılı anamnez sonrası medikal önlemler eşliğinde dental tedaviler planlanmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: ANESTEZİ, ALERJİ, ÇÜRÜK

CLINICAL APPROACH TO PEDIATRIC PATIENTS WITH ALLERGY TO ANESTHETICS: A CASE REPORT

Seyma Erdoğan[1], Özlem Kocatürk[2], Kadriye Görkem Ulugüzel[3], 9100 [2]

[1] ADNAN MENDERES UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY PEDODONTICS DEPARTMENT, [2] ADNAN MENDERES UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY ORAL AND MAXCILLOFASIAL SURGERY DEPARTMENT, [3]ADNAN MENDERES UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY PEDODONTICS DEPARTMENT

Dental caries is still one of the most common chronic diseases in children, emphasizing the precautions to be taken before and during dental treatment in allergic children. In this case report, it was aimed to present our dental treatment approach to a pediatric patient who have a history of allergic reaction to anesthetics.

Case Report: An 11-year-old female patient was referred to our clinic at October 2018 from Aydın Adnan Menderes University, Faculty of Medicine, Department of Pediatric Immunology and Allergy Diseases. Her medical history revealed that she developed an allergic reaction to propofola after tonsillectomy operation. As a result of the allergic reaction tests conducted by faculty of medicine, it was learned that there was no reaction

against ketamine when allergic reaction was developed between anesthetic agents and Midazolam, Propofol, Prilokaine. In her dental history she reported pain in the left mandibular region when she was eating. In the clinical examination, deep dentine caries was detected in the left lower first permanent molar. No sensitivity to percussion and palpation was present. Radiological examination showed deep dentine caries near the pulp, while periapical surrounding tissues were healthy. It was planned to complete the dental treatment under local anesthesia by taking necessary precautions against allergic reactions. In operating room, after insertion of a cannula 1: 200,000 epinephrine containing %2 2ml articaine (%2 Ultracain ampoule, Aventis, Turkey) was done with mandibular anaesthesia. After administration of intravenous antihistaminic (4.5mg/2ml Pheniramine hydrogen maleate (Avila ampoule, Sandoz, Turkey)) and corticosteroid (8mg/2ml Dexamethasone (Dekort ampoule, Deva, Turkey)) indirect pulp capping was done to the tooth numbered 36 and then restored with composite resin at clinic conditions. After the treatment, the patient was kept under observation for 1 hour in the operating room and an appointment was planned for the treatment of the other teeth and discharged.

Nowadays, allergic reactions are so common that they can be seen in one in four children. Considering this possibility, dental treatments should be planned with the help of medical measures after a detailed history.

KEYWORDS: ANESTHESİA, ALLERGY, CARIES

P-58 - YAŞAM BİLİMLERİNDE DİŞ HEKİMLİĞİ TARİHİ VE ETİK DERSİ İÇİN ÖNERİLER

Poster Bildiri / Pedodonti

ERDAL ERGÜNOL[1], RABİA ŞEMSİ[2], AYLİN SEPİCİ DİNÇEL[2],

[1] KIBRIS SAĞLIK VE TOPLUM BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, [2]GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ,

Etik, Diş Hekimliği uygulamasının içsel bir bileşenidir. Diş Hekimliği etiği, biyoetik ile yakından ilişkili olmasına rağmen farklılıklar göstermektedir. Diş Hekimliği, öncelikle meslek pratiğinde ortaya çıkan konulara odaklanırken, biyoetik, biyolojik bilimlerdeki gelişmelerden daha genel olarak ortaya çıkan ahlaki konularla ilgilenen geniş bir konudur. Diğer fakültelerde de karşılaşıldığı gibi, etik ve temel becerileri öğretmek, Diş Hekimliği fakülteleri için de sorun olmaya devam etmektedir. Bu çalışmadaki amaç, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği müfredatındaki "Diş Hekimliği Tarihi ve Etik" dersinin ders öğrenim amaç ve hedefleri esas alınarak Diş Hekimlerinin araştırmada ve tıbbi ilişkiler çerçevesinde iyi davranmak adına neleri yapmaları ve nelerden kaçınmaları hakkındaki hem soyut düşünme hem akıl yürütme hem de konulmuş kurallara uyma etkinliklerini değerlendirmektir.

Çalışmaya, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde eğitim gören Dönem 1 (n=78) öğrencileri dahil edildi. Müfredatta her hafta 1 saat (ders) Diş Hekimliği tarihi ve etik dersi öğretilir. Öğrencilerin akademik performansları ders öğrenim amaç ve hedeflerine uygun hazırlanan ara sınav ve final sınavlarıyla, başarılı ve başarısız olma durumuna göre tanımlayıcı istatistiksel yöntem kullanılarak değerlendirildi.

Çalışmaya katılan öğrencilerin %51,3'ü (n=40) kadın, %48,7'si (n=38) erkektir. Vize sınav başarısı final sınav başarısından istatistiksel olarak anlamlı fark görülmedi (p>0,215). Vize sınav başarısı oranı %78,34 iken, final sınavındaki başarı %76,32 bulundu.

Diş Hekimliği müfredatındaki tarih ve etik dersi öğretiminin yanı sıra, alanın rolünü, statüsünü sunumunu ve değerlendirmesini inceleyen çalışmalar önemlidir. Eski çağlardan günümüze kadar, Diş Hekiminin bireysel performansı gibi, ilgi alanları, tutkuları da Diş Hekimliği tarihi üzerinde çok fazla etkiye sahiptir. Bununla birlikte, Diş Hekimliği tarihi ve etik bilgisinin Diş Hekimliği öğrencilerine öğretilmesi, disipline ait olma duygusunu olumlu yönde etkiler ve etik davranışları geliştirir. Öğrencilerin Diş Hekimliği tarihi ve etik dersindeki ilgi ve başarıları, öğretim programında derse zaman ayırmanın önemli olduğunu öne sürmek adına umut verici ipuçlarıdır.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞ HEKİMLİĞİ TARİHİ , ETİK, EĞİTİM

IMPLICATIONS FOR "HISTORY OF DENTISTRY AND ETHICS" IN LIFE SCIENCES

ERDAL ERGÜNOL[1], RABİA ŞEMSİ[2], AYLİN SEPİCİ DİNÇEL[3]

[1]CYPRUS HEALTH AND SOCIAL SCIENCES UNIVERSITY, [2]GAZI UNIVERSITY FACULTY OF MEDICINE , [3]GAZI UNIVERSITY FACULTY OF MEDICINE

Dental ethics is closely related, but not identical, to bioethics. While dentistry primarily focuses on the issues that emerge in professional practice, bioethics is a very broad subject that is concerned with the ethical issues that are more general than developments in biological sciences. Also, teaching ethical and soft skills continues to be a problem for the faculties of dentistry .The aim of this study was to evaluate the aim and learning outcomes of the course of "History of Dentistry and Ethics" at dentistry curriculum of CHSUniversity, included both brief thinking and reasoning as well as policy-making activities on what to do and what to avoid in order to be well behaved in the context of medical relationships, where the dentists would conduct research in the future, was taught and assessed.

The study included the students from Term1 (n=78, teaching in Turkish language group) of Faculty of Dentistry, CHSUniversity. Dental history is taught for 1 hour (lecture) every week in the curriculum (theoretical and cases).

The academic performance of the students was evaluated by using the descriptive statistical method according to the success and failures of the mid-term and final exams.

The students participated in the study 51.3% (n=40) male and 48.7% (n=38) were female. There was no statistically significant difference between the midterm exam scores and the final exam success ($p>0.215$). While the success rate of midterm exam was 78.34%, the success of the final exam was 76.32%.

Studies examining the role/status, the delivery assessment of the teaching of history of dentistry and ethics in the dental undergraduate curriculum, as well as the professional status that it is afforded in the curriculum are important. Besides the individual performance of the dentist, their interests, passions, have a lot of influence on the history of dentistry. However, teaching the “History of Dentistry and Ethics” to dental students positively influence their sense of belonging to the discipline and improve their ethical conduct as dentists. The students' interest and achievements in the history of dentistry and ethics are promising tips to suggest that it is important to devote time to the lesson in the curriculum.

KEYWORDS: HISTORY OF DENTISTRY, ETHICS, EDUCATION

P-59 - NİFEDİPİN KULLANIMINA BAĞLI YAYGIN GİNGİVAL HİPERPLAZİNİN CERRAHİSİZ PERİODONTAL TEDAVİSİ

Poster Bildiri / Periodontoloji

Betül ÇALIŞKAN BATI[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji ABD.,

Kalsiyum kanal blokeri gibi ilaçların kullanımına bağlı olarak dişeti hiperplazilerinin görüldüğü vaka yayınlarında bildirilmiştir. Bu olgu sunumunda nifedipin kullanımına bağlı olarak oluşan yaygın gingival hiperplazinin cerrahi periodontal tedavi olmaksızın tek başına cerrahisiz periodontal tedavi uygulanarak iyileşebildiğinin sunulması amaçlanmıştır.

Dişeti büyümesi şikayeti ile kliniğimize başvuran 79 yaşındaki kadın hastadan alınan anmanezde hipertansiyon hastası olduğu ve sigara kullanmadığı bilgisi alınmıştır. Endometrium kanseri sebebiyle 2009 yılında kemoterapi görmüştür. Düzenli olarak coraspin ve adalat (nifedipin) kullanmaktadır. Başlangıç cep derinliği ortalaması 4,51 mm olup 7 mm'den derin cep bulunan bölgeler ağız içerisinde tüm bölgelerin %17'sidir. Tüm ağız sondalamada kanama oranı %100'dür. Ağız içerisinde tüm bölgelerde yaygın ileri dişeti büyümeleri mevcuttur. Hastanın doktoruyla yapılan konsultasyon sonucu, nifedipin yerine irbesartan ve doksazosin verilmiştir. Hastada haftada bir seans olmak üzere cerrahisiz periodontal tedavi ultrasonik ve gracey küretler ile uygulanarak toplam 4 haftada tedavisi tamamlanmıştır. Hasta ilk 3 aylık dönemde ağız bakımı kontrolleri ve klinik periodontal değerlendirmeler için 2 haftada bir olacak şekilde idameye alınmıştır. Sonraki 3 aylık dönemde ayda bir hastanın kontrolleri yapılarak tedavisi tamamlanmıştır.

Cerrahisiz periodontal tedaviden 1 ay sonra dişeti büyümelerinde gözle görülür gerileme gözlenirken 6 ay sonraki kontrolde hiperplazilerin tamamen iyileştiği görüldü. Tedavi sonunda ortalama cep derinliği 2,7 mm olup 7 mm'den derin cep tespit edilememiştir. Sondalamada kanama oranı %10'a düşmüştür.

Bu olgu sunumunda da görüldüğü gibi, ilaca bağlı (nifedipin) yaygın dişeti büyümelerinde cerrahisiz periodontal tedavi cerrahi bir işleme gerek kalmadan tek başına dişeti büyümelerinin tedavisinde başarılı sonuçlar vermektedir.

ANAHTAR KELİMELER: GİNGİVAL HİPERPLAZİ, ADALAT, NİFEDİPİN, KALSİYUM KANAL BLOKERİ, İLACA BAĞLI DİŞETİ BÜYÜMESİ

NONSURGİCAL MANAGEMENT OF SEVERE GİNGİVAL HYPERPLASİA İNDUCED BY NIFEDIPINE

Betül ÇALIŞKAN BATI[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PERİODONTOLOGY

Gingival overgrowth might present as side-effect of various drugs including calcium channel blockers. Present case report aimed to present the complete resolution of severe nifedipine-induced gingival enlargement following non-surgical periodontal therapy.

A 79-year-old, non-smoker female patient with hypertension and leg lymphedema. She had chemotherapy for endometrial cancer in 2009. She regularly uses coraspin and adalat(nifedipine).The mean periodontal pocket depth was 4.51, and regions with a pocket deeper than 7 mm were 17% of all regions. The bleeding on probing is 100%. Gingival overgrowth score was %100 which indicated severe enlargement. As a result of the consultation with the patient's cardiology specialist, nifedipine was shifted to irbesartan and doxazosin.

Hyperplasias were healed at 1 month after the initial periodontal treatment and completely resolved at 6 month control. The average probing depth at the end of the treatment is 2.7 mm and there is no pocket more than 7 mm. Bleeding on probing score decreased to 10%. Ultrasonics and gracey curettes was used during non surgical

periodontal therapy and it was completed in 4 weeks. After that, oral hygiene controls and clinical periodontal evaluations performed in maintenance therapy every two weeks for 3 months. After 3 months, maintenance therapy was performed once a month.

The present case report indicates that non-surgical therapy without any surgical intervention can be successfully conducted in cases exhibiting severe drug(nifedipine)-induced gingival enlargement.

KEYWORDS: GINGİVAL HYPERPLASİA, ADALAT, NIFEDIPINE, CALCIUM CHANNEL BLOCKERS, DRUG-INDUCED GİNGİVAL ENLARGEMENT

P-60 - KOMPLİKE KURON KIRIĞININ CAD/CAM DESTEKLİ RESTORASYONLARI: 2 OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Derya Nazlı KUZGUN SHAKIR[1], Merve AKÇAY[1], Bilal YAŞA[1],

[1]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı,

Komplike kuron kırıkları daimi dişlerde görülen tüm travmatik yaralanmaların %20'sini oluşturmaktadır. Özellikle dişeti altına uzanan oblik kron kırıklarında multidisipliner tedavi yaklaşımı gerekmektedir. Bu raporda komplike kuron kırığı bulunan iki hastanın CAD/CAM ile yapılan restorasyonlarının takibi sunulacaktır.

Herhangi bir sistemik rahatsızlığı bulunmayan on bir yaşındaki iki erkek hasta okulda çarpma sonucu yaklaşık 1 gün sonra kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik incelemede hastaların maksiller sağ keser dişlerinde dişeti altına uzanan komplike kuron kırığı tespit edildi. Dişlerde perküsyon hassasiyeti olmadığı ve elektrikli pulpa testine pozitif yanıt verdiği görüldü. Pulpalarında 3-4 mm ekspoz olduğu saptandı. Radyografik değerlendirmelerinde apeks oluşumlarının tamamlandığı ve periapikal alanda herhangi bir patoloji olmadığı görüldü. Pulpalarının durumları, kök gelişim dereceleri ve travma ile tedavi arasında geçen süreler göz önüne alındığında, dişler trikalsiyum silikat esaslı materyal kullanılarak parsiyel amputasyon ile tedavi edildi. Kaviteler yüksek viskositeli cam iyonomer siman ile kapatıldı. Hastalar yedi gün sonra geri çağrıldığında, dişlerde perküsyona karşı duyarlılık olmadığı ve elektrikli pulpa testine pozitif cevap verdiği görüldü. Fonksiyonel ve estetik olması için dişlerin pulpa odasından destek alınarak endokron preparasyonu yapıldı. Preparasyonların dijital ölçüsü alınarak CAD/CAM yazılımında dizayn edildi. Nano-seramik kompozit bloklardan kazınan restorasyonlar dual-cure rezin kompozit ile yapıştırıldı. Restorasyonlar bitirme frezleri, polisaj diskleri ve polisaj pastası ile bitirildi ve parlatıldı.

Hastalar klinik ve radyolojik değerlendirilmeleri için 1 aylık, 3 aylık, 6 aylık, 9 aylık ve 12 aylık aralarla çağrıldı. Her iki vakada da dişlerin estetik, fonksiyonel ve dişeti uyumu açısından iyi olduğu görüldü. Birinci vakanın 3 aylık kontrolünde periapikal alanda rezorpsiyon ve perküsyona yanıt verdiği tespit edildi. Bunu takiben dişe kanal tedavisi yapılması planlandı. İkinci vakanın yapılan kontrollerinde herhangi bir problem görülmedi.

CAD/CAM ile yapılan restorasyonların iyi bir fonksiyonel, estetik ve gingival uyum sağladığı gözlenmiştir. Sonuç olarak CAD/CAM sistemleri travmadan dolayı oluşan komplike kuron kırıklarında alternatif olarak uygulanabilir.

ANAHTAR KELİMELER: CAD/CAM, KOMPLİKE KURON KIRIĞI, MAKSİLLER KESER DİŞLER, PARSİYEL AMPÜTASYON, TRİKALSİYUM SİLİKAT ESASLI MATERYAL

CAD/CAM SUPPORTED RESTORATIONS IN COMPLICATED CROWN FRACTURES: TWO CASE REPORTS

Derya Nazlı KUZGUN SHAKIR[1], Merve AKÇAY[1], Bilal YAŞA[1]

[1]IZMIR KATİP CELEBİ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

Complicated crown fractures have been reported to comprise approximately 20% of all traumatic injuries in permanent teeth. The oblique crown fractures especially extending under the gingiva need a multidisciplinary treatment approaches. The following two case reports describe treatment of complicated crown fracture by CAD/CAM supported restorations.

Eleven years old two boys with no remarkable medical history were referred to pediatric dental clinic approximately one days after impacting at school. Clinical examination revealed a complicated oblique crown fracture extending under the gingiva on both of the maxillary right central incisors. Teeth showed no sensitivity

to percussion and responded positively to electric pulp testing. The pulp exposures were 3-4 mm. Radiographic examination showed just about complete apex formation and teeth showed no periapical injury . Given the condition of the pulps, the degrees of root development and the times elapsed between trauma and treatment, the teeth were treated with a partial pulpotomy using tricalcium silicate-based material. The cavities were sealed with high viscosus glass ionomer cement. The patients were recalled after seven days, at which time the teeth showed no sensitivity to percussion and responded positively to electric pulp testing. Considering functionality and esthetic apperance, an endocrown preparation was performed including pulp chamber. Impression was taken digitally and restorations were designed on the CAD/CAM software. After milling of restorations from nano-ceramic-composite blocks, they cemented with dual-cure resin composite. The restorations were finished and polished with fine burs, polishing discs and paste.

The patients were recalled for follow-up clinical and radiographic examinations at 1 month, 3 months, 9 months and 12 months. In both cases, the teeth were good in terms of aesthetics, functional and gingival concistency. After 3 months of following up the first case tooth showed sensitivity to percussion and resorption in the periapical area, then a root canal treatment was planned. The second case tooth was asymptomatic.

It was observed that the restoration performed with CAD/CAM had a good aesthetic, functional and gingival consistency. As a result, restorations supported CAD/CAM system can be applied as an alternative treatment method in the teeth that have been complicated crown fractures due to trauma.

KEYWORDS: CAD/CAM, COMPLİCATED CROWN FRACTURES, MAXİLLER CENTRAL TEETH, PARTİAL PULPOTOMY, TRİCALCİUM SİLİCATE-BASED MATERİAL

P-61 - KRON-KÖK KIRIĞI BULUNAN ÖN DİŞLERDE ORTODONTİK YA DA CERRAHİ EKSTRÜZYON TEDAVİLERİ: OLGU SERİSİ

Poster Bildiri / Endodonti

Gözde KANDEMİR DEMİRCİ[1], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[1],

[1]Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Bu olgu bildiriminin amacı; kron-kök kırığı bulunan ön dişlerde ortodontik ya da cerrahi ekstrüzyon uygulamalarının başarısını değerlendirmektir.

Hastalar travma sonrası ön dişlerindeki kırık şikayeti ile kliniğimize başvurmuştur. Ağızıçi muayenede ilgili dişlerde perküsyon ya da palpasyonda ağrı ve herhangi bir şişlik bulunmamaktadır. Klinik ve radyografik değerlendirmenin ardından, ilgili dişlerde kron-kök kırığı tespit edilmiştir ve ortodontik ya da cerrahi ekstrüzyon ile kombine bir şekilde endodontik tedavi yapılması planlanmıştır. Biyomekanik genişletmeden sonra, kök kanallarına kalsiyum hidroksit medikasyonu yapılmıştır. İkinci seansta kanallar gütaperka ve kanal patı ile doldurup, cerrahi ya da ortodontik ekstrüzyon yapılmıştır. Takip periyodunun ardından periapikal dokularda iyileşme olduğu ve klinik semptomların bulunmadığı tespit edilmiştir.

12-72 ay sonunda yapılan klinik ve radyografik incelemelerde tüm dişlerin asemptomatik olduğu ve radyografik olarak periapikal dokularda iyileşme olduğu tespit edildi.

Bu olguların olumlu sonuçları, kron-kök kırığı bulunan dişlerde multidisipliner tedavi yaklaşımlarının tedavi yöntemi olarak değerlendirilebileceğini göstermiştir.

ANAHTAR KELİMELER: KRON-KÖK KIRIĞI,ORTODONTİK EKSTRÜZYON TEDAVİSİ,CERRAHİ EKSTRÜZYON TEDAVİSİ

ORTHODONTİC OR SURGİCAL EXTRUSİON PROCEDURE OF CROWN-ROOT FRACTURED TEETH: CASE SERİES

Gözde KANDEMİR DEMİRCİ[1], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[1]

[1]EGE UNİVERSİTY, SCHOOL OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTOLOGY

The aim of this case series is to evaluate the treatment outcome of surgical or orthodontic extrusion procedure of crown-root fractured anterior teeth.

The patients referred to our clinic with the chief complaint of fractured anterior teeth following trauma. Intraoral examinations revealed with no pain on palpation or percussion on teeth. After clinical and radiographic evaluations, crown-root fractures were detected and orthodontic or surgical extrusion was planned combined with endodontic treatment. Following the biomechanical preparation, calcium hydroxide medication was applied into the root canals. At the second appointment, the root canals were obturated with gutta-percha and root canal sealer. After that surgical or orthodontic extrusion procedures were done. Clinical symptoms and healing of the periapical tissues were evaluated.

The post-operative clinical and radiographic examinations showed that the teeth were clinically asymptomatic, functional and healing was observed in the periapical radiographies after 12-72-month follow-up period.

The positive results of this case series showed that multidisciplinary treatment of crown-root fractured teeth can be considered as a treatment approach due to favourable aesthetic and functional outcomes.

KEYWORDS: CROWN-ROOT FRACTURE, ORTHODONTIC EXTRUSION PROCEDURE, SURGICAL EXTRUSION PROCEDURE

P-62 - ER; CR: YSGG LAZER İLE GUMMY SMİLE TEDAVİSİ

Poster Bildiri / Periodontoloji

Mehmet ÖLÇÜLER[1], Hayriye TÜMER[1], Ayşe ÇAYGÜR[1],

[1]Yakın Doğu Üniversitesi,

Gummy smile, sıkça karşılaşılan, estetik olmayan ve gülümseme esnasında 3 mm'den fazla dişetinin görünmesiyle karakterize bir durumdur. Nedeni ve tedavisi ne olursa olsun biyolojik genişlik korunmalı ve dişeti doğru pozisyonlandırılmalıdır. Eğer gummy smile yetersiz sürmüş dişlerden kaynaklanıyorsa kron boyu uzatma teknikleri kullanılabilmekteir. Maksiller santral dişlerde yüksek frenilumun ataçmanı diastemaya neden oluyorsa frenektomi işlemi uygulanabilmektedir. Bu vakada Er,Cr:YSGG lazer kullanılarak kapalı flep tekniği ile kron boyu uzatılarak gummy smile'ın tedavi edilmesi ve üst santral dişerde diastemaya neden olan frenilumun uzaklaştırılması amaçlanmıştır.

24 yaşında kadın hasta gummy smile şikayeti ile Yakın Doğu Üniversitesi Periodontoloji kliniğine başvurdu ve yapılan klinik/radyografik muayenelerde üst çenede 15-25 arası bölgede yetersiz sürmüş dişlere bağlı gummy smile teşhisi konuldu. Ayrıca maksiller santral dişlerde yüksek freniluma bağlı diastema olduğu gözlendi. Lazer ile kemik cerrahisi de yapılacağından işlemler lokal anestezi altında yapıldı. Er,Cr:YSGG (MG6, 6mm) lazer ile gingivektomi ve frenektomi işlemleri yapıldı. Lazer gingivektomi için, soft modda 30 Hz, 3W, %15 hava ve su ayarlarında kontakt, kemik cerrahisi için ise hard modda, 30 Hz, 3W, %60 hava ve su ayarlarında non-kontakt, son olarak banding işlemi için ise 20 Hz, 0.25W, %0 su ve %10 hava ayarlarında kullanıldı. Daha sonra lazer yine soft-mod, 30 Hz, 3W, %15 hava ve su ayarlarına getirilerek frenektomi işlemi yapıldı.

Er;Cr:YSGG lazer kullanılarak yapılan gingivektomi işlemi sırasında kanama olmadı. Post-operatif dönemde ağrı olmadı ve daha hızlı bir iyileşme gözlemlendi.

Gummy smile tedavisinde Er,Cr:YSGG lazerin konvansiyonel tedavilere göre, antibakteriyel etkinlik, işlem süresinin daha kısa olması, işlem sonrası kanama ve şişliğin daha az olması gibi avantajları vardır.

ANAHTAR KELİMELER: LAZER, GUMMY SMİLE, GİNGİVEKTOMİ, FRENEKTOMİ

GUMMY SMİLE TREATMENT WİTH ER; CR: YSGG

Mehmet ÖLÇÜLER[1], Hayriye TÜMER[1], Ayşe ÇAYGÜR[1]

[1]NEAR EAST UNİVERSİTY

A gummy smile is a very unaesthetic and common condition defined as the exposure, while an individual is smilling, of more than 3mm of gingival tissue. Regardless of its cause and treatment, the biological width should be preserved and the gingiva must positioned correctly. If gummy smile is caused by insufficient teeth, crown lengthening techniques can be used. Frenectomy can be performed if the frenulum causes diastema between the maxillary central teeth. In this case, we had recommended the using of Er;Cr:YSGG laser for surgical lenghthening and frenectomy.

A 24 year old female patient complained of gummy smile was admitted to the department of periodontology at Near East University . We diagnosed gummy smile due to the insufficient erupted teeth between 15-25. In addition, it was observed that the maxillary central teeth were diastema due to high attachment. Due to the need of bone removal local anesthesia was necessary. Gingivectomy and frenectomy procedures were performed with Er;Cr:YSGG (MG6, 6mm) laser. Laser settings for gingivectomy were 30Hz, 3W, %15 air and water, on the soft-mode, contact, for bone surgery 30Hz, 3W, %60 air and water, non-contact using the hard-mode and finally 20Hz, 0.25W, %0 water and %10 air settings were used for the banding. The laser was then brought to the soft-mode, 30Hz, 3W, 15% air and water settings, and the frenectomy was performed.

Er: Cr: YSGG laser using gingivectomy procedure was bleeding. Pain and a faster recovery were observed postoperatively.

In the treatment of gummy smile, Er;Cr:YSGG laser has advantages such as antibacterial activity, shorter processing time, less postoperative bleeding and less swelling compared to conventional treatments.

KEYWORDS: LASER, GUMMY SMILE, GINGIVEKTOMY, FRENECTOMY

P-63 - SERVİKAL KÖK KIRIĞI İÇEREN DİŞLERDE SPONTAN İYİLEŞME; OLGU SERİSİ.

Poster Bildiri / Endodonti

Seniha MİÇOOĞULLARI KURT[1], Mehmet Emin KAVAL[2], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[2], 35100 [2],

[1]Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi , [2]Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi,

Servikal kök kırığı olgularının spontan olarak iyileşmesi ender görülen bir durumdur. Özellikle koronal epitelyal ataşman kaybı durumunda diş kayıpları sıklıkla ortaya çıkmaktadır. Bu olgu sunumunun amacı, servikal kök kırığı gözlenen dişlerde meydana gelen spontan iyileşmenin klinik ve radyografik olarak incelenmesidir.

Alt ve üst çene ön keser dişleri için farklı zamanlarda kliniğimize başvuran üç hastada yapılan klinik ve radyografik incelemede 11, 41 ve 31 numaralı dişlerde spontan olarak iyileşmiş servikal kök kırığı varlığı tespit edildi. Alınan anamnezlerde hastaların 4-8 yıl önce dişlerine darbe aldıkları öğrenildi. Klinik incelemelerde tüm dişlerin asemptomatik olduğu ve elektrikli pulpa testine pozitif yanıt verdiği tespit edildi. Okuzal düzenlemenin yapılmasını takiben dişler düzenli aralıklarla kontrollere çağrıldı.

Dişlerin 4 yıllık takip sonunda asemptomatik ve fonksiyonda olduğu ve dişlerin vitalitesini koruduğu tespit edildi.

Servikal kök kırığı olgularının spontan olarak iyileşebildiği gözlemlenmiştir. Bu iyileşmede sağlıklı gingival ataşmanın varlığı ve okluzal travmanın engellenmesi önemli rol oynamaktadır.

ANAHTAR KELİMELER: SERVİKAL KÖK KIRIĞI, SPONTAN İYİLEŞME, TRAVMA

SPONTANEOUS HEALİNG OF CERVİCAL ROOT FRACTURED TEETH; A CASE SERİES

Seniha MİÇOOĞULLARI KURT[1], Mehmet Emin KAVAL[2], Mehmet Kemal ÇALIŞKAN[2], 35100 [2]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

Spontaneous healing of cervical root fractures could be rarely seen due to the difficulties in immobilization and isolation of the fracture area. The prognosis of root fractures in the cervical third is considered to be poor due to a short mobile coronal fragment and the insufficient epithelial attachment. This case series aims to present the spontaneous healing of cervical root fractured teeth.

Three patients were referred at different time intervals to our department for treatment of their maxillary and mandibular anterior teeth with cervical root fracture. Dental histories indicated that related teeth had been subjected to trauma approximately 4-8 years previously. Radiographically, the involved teeth exhibited cervical root fracture with spontaneous healing. Clinically, the teeth were asymptomatic and the teeth responded positively to electric pulp testing. Only occlusal adjustment was performed and all the cases followed-up for 4 years.

After four years, both clinical and radiographic examinations revealed adequate function, the absence of clinical symptoms and the teeth responded positively to electric pulp testing.

It can be concluded that the cervical root fracture cases could be healed spontaneously. Healthy gingival attachment and non-traumatic occlusal contact are the basis for a favourable long-term prognosis.

KEYWORDS: CERVİCAL ROOT FRACTURE, SPONTANEOUS HEALİNG, TRAUMA

P-64 - EKTODERMAL DİSPLAZİLİ HASTADA MULTİDİSİPLİNER TEDAVİ YAKLAŞIMI VE 4,5 YILLIK İZLEM: BİR OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Funda ÇAĞIRIR DİNDAROĞLU[1], Furkan DİNDAROĞLU[2], Gülcan ÇOŞKUN AKAR[3], Nazan ERSİN[4],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı, [3]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [4]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı,

Bu olgu sunumunda, ektodermal displazi ön tanılı ve daimi dişlerinde anadonti gözlenen olguya uygulanan multidisipliner tedavi yaklaşımı ve 4,5 yıllık izlemi anlatılmaktadır.

Kliniğimize üst keser dişindeki ağrı ve estetik kaygılarla başvuran 11 yaşındaki erkek olgunun ağız dışı incelemesinde; vertikal yüz yüksekliğinde azalma, fırçamsı saçlar, ciltte düz ve kuru görünüm belirlendi. Ağız içi muayenesinde izlenen özellikle anterior dişlerde atrizyon nedeniyle dentinin ekspoze olduğu ve aynı zamanda derin kapanış ve polidiastema varlığı gözlendi. Radyografik muayenesinde ise daimi dişlerin agenezi tespit edildi.

Akut apikal periodontitis tanısı konulan 51 numaralı diş kanal tedavisine başlanmasını takiben belirlenen eksternal kök rezorbsiyonu nedeniyle çekildi. 61 numaralı dişe perküsyon hassasiyeti ve radyografik olarak lamina dura kaybı nedeniyle daimi diş kanal tedavisi prosedürlerine göre tedavisi yapıldı. Tüm dişlerdeki açık dentin alanları kompozit restorasyon ile örtülenerek alt-üst diş üstü protez destekleri olarak hazırlandı. Azalmış alt yüz yüksekliğinin artırılması, temporomandibular eklemin (TME) normal gelişiminin yönlendirilmesi ve yumuşak doku desteğinin sağlanması amacıyla diş üstü protezler hazırlandı. Protez sınırları daimi alt-üst 1. ve 2. süt molar dişlerin bukkal ve lingual alanlarından ve 2. süt molar dişin distalinden destek alacak şekilde planlandı. Belirlenen alt yüz yüksekliğinde, süt molarlar protez kapanışı ile uyumlu olarak ortodontik olarak ekstrüze edildi. Hasta 4,5 yıldır aynı protetik restorasyonları kullanmaktadır ve her ay düzenli olarak izlenmektedir.

Büyüme çağındaki ektodermal displazili bu olguda kaybedilen alt yüz yüksekliğinin multidisipliner yaklaşım ile rehabilitasyonu; estetik, psikolojik ve fonksiyonel olarak önemli olduğu kadar TME'nin normal gelişimi açısından da oldukça önemlidir.

ANAHTAR KELİMELER: EKTODERMAL DİSPLAZİ, DİŞ ÜSTÜ PROTEZİ, ANADONTİ, SÜT DİŞİ

MULTIDISCIPLINARY APPROACH OF A PATIENT WITH ECTODERMAL DYSPLASIA AND 4.5 YEAR FOLLOW-UP: A CASE REPORT

Funda ÇAĞIRIR DİNDAROĞLU[1], Furkan DİNDAROĞLU[2], Gülcan ÇOŞKUN AKAR[3], Nazan ERSİN[4]

[1]UNİVERSİTY OF IZMİR KATİP CELEBİ SCHOOL OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORTHODONTİCS , [3]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PROSTHETİC DENTİSTRY, [4]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY

This case report describes the multidisciplinary treatment approach and 4.5 years follow up of a patient with preliminary diagnosis of ectodermal dysplasia and anodontia of permanent dentition.

Extraoral examination of an 11 years old male patient who applied to our clinic with a complaint of pain in his upper incisor and esthetic concerns, revealed decrease in anterior facial height, brushed hair, smooth and dry appearance on skin. In his intraoral examination exposed dentine especially in anterior primary teeth was observed as well as deep-bite and polydiastema. In his radiographic examination, agenesis of permanent teeth were observed.

Root canal treatment had been started in maxillary right primary central incisor which was diagnosed as acute apical periodontitis but it was extracted due to external root resorption. Maxillary left primary central incisor was treated with the permanent root canal treatment protocol due to sensitivity to percussion and lamina dura loss radiographically. The exposed dentin surfaces in all primary teeth were covered with composite restorations and were used as abutment teeth for prostheses. In order to increase lower facial height, to ensure normal development of temporomandibular joint (TMJ) and to provide soft tissue support, over-denture prostheses were prepared. The borders of prosthesis were planned to pass over the buccal and lingual surfaces of the 1st and 2nd primary molars and the distal of the 2nd molar. Primary molars were extruded orthodontically in accordance with the established lower facial height that was increased by upper and lower prostheses. The patient has been using the same prosthetic restorations for 4.5 years and is followed every month regularly.

The rehabilitation of a decreased lower facial height with multidisciplinary approach in a growing patient with ectodermal dysplasia is important in terms of not only aestheticaly, psychologically and functionally but also important in the normal development of TMJ.

KEYWORDS: ECTODERMAL DYSPLASIA, OVER DENTURE PROSTHESİS, ANADONTIA, PRIMARY TOOTH

P-65 - KONVANSİYONEL KRON BOYU OPERASYONU UYGULANAMAYAN LATERAL DİŞİN İNTRAALVEOLER TRANSPLANTASYONU

Poster Bildiri / Periodontoloji

Zuleyha KILIC[1], Nejat NİZAM[2], Erhan ÇÖMLEKOĞLU[3], Merve GÖRÜR[4],
[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji A.B.D, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Bölümü, [3]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Bölümü, [4]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Bölümü,

Konvansiyonel kron boyu operasyonunun uygulanamadığı estetik bölgede intaraalveolar transplantasyon yöntemiyle gerekli protetik restorasyon için uygun retansiyonun sağlanması amaçlanmıştır.

23 yaşında sistemik sağlıklı erkek hasta kliniğimize kanal postunun kuronu ile birlikte düşmesi sebebiyle geldi. Konvansiyonel kuron boyu operayonunun dişeti seviyesini yandaki dişlerle uyumsuz hale getirerek estetik sorun doğurabileceğine karar verildi.Bu nedenle cerrahi ekstrüzyon tekniği tercih edilerek dişi eski konumundan daha koronalde pozisyonlandırması ve bu konumda sabitlemesini sağlamak amacıyla periodontal ligamentlerine hasar vermemeye dikkat edilerek çekilen diş vestibül-palatinal olarak yerdeğiştirildi.Diş dişeti marjininin üzerinde konumlandırılarak yeterli biyolojik aralık ve kuron için retansiyon sağlamak amaçlandı.

Cerrahi girişim sırasında herhangi bir komplikasyonla karşılaşılmadı.Yumuşak dokuların şekil ve yapısı doğal dokular ile uyumlu olduğu izlendi. 1 yıllık radyolojik değerlendirmede operasyon bölgesinde ankloz ,patolojik kök rezorbsiyonuna rastlanmadı.

Günümüzde çekim endikasyonu konmuş aşırı kron harabiyetli dişlere uygulanabilecek pek çok tedavi yaklaşımı bulunmaktadır. Uygun restorasyonların yapılabilmesi ancak yeterli biyolojik genişlik elde edilmesiyle mümkün olabildiği için, çeşitli kron boyu uzatma işlemleri uygulanmaktadır. Olgumuzda, tedavi edilecek dişe yapılabilecek kron boyu uzatma operasyonu, dişin dişeti seviyelerinin, komşu dişlerden çok daha apikalde kalmasına ve estetik sorunlara sebep olacağı düşünülerek alternatif bir tedavi uygulandı. Ayrıca günümüzde dentisyonun tamamlanmasında uygulanan bir diğer yöntem olan implant tedavisi de olgumuz için düşünülmüş fakat maddi olanaksızlıklar, estetik ve zaman gibi faktörler dolayısı ile sağlam diş köklerinin değerlendirilmesinin daha uygun olacağı kararına varıldı.

ANAHTAR KELİMELER: TRANSPLANTASYON, KRON BOYU UZATMA

INTRAALVEOLAR TRANSPLANTATION OF A LATERAL INCISOR: AN UNCONVENTIONAL APPROACH

Zuleyha KILIC[1], Nejat NİZAM[2], Erhan ÇÖMLEKOĞLU[3], Merve GÖRÜR[4]
[1]EGE UNİVERSTY ,FACULTY OF DENTİSTRY ,DEPARTMANT OF PERİODONTOLOGY , [2]EGE UNİVERSTY, FACULTY OF DENTİSTRY , DEPARTMANT OF PERİODONTOLOGY, [3]EGE UNİVERSTY , FACULTY OF DENTİTRY, DEPARTMANT OF PROSTHODONTİCS, [4]EGE UNİVERSTY , FACULTY OF DENTİSTRY , DEPARTMANT OF ENDODONTİCS

It is aimed to provide the appropriate retention for the necessary prosthetic restoration by intaraalveolar transplantation method in the aesthetic area where conventional crown length operation cannot be performed.

A 23-year-old systemic healthy male patient came to our clinic because of the falling with the canal post with a crown. It was decided that the conventional crown length operation could cause esthetic problems by making the gingival level incompatible with the adjacent teeth. Therefore, the surgical extrusion technique was preferred and the tooth was replaced with the vestibule-palatinal side, taking care not to damage the periodontal ligaments in order to position it in a more coronal position than the old position. It was aimed to provide adequate biological range and retention for the crown by positioning it on the gingival margin.

No complication was encountered during surgery. The shape and structure of soft tissues were consistent with the natural tissues. At the 1-year radiological evaluation, no ankloz and pathological root resorption were observed in the operation area.

There are many treatment approaches that can be applied to dental crowns with extreme crowns. Various restoration of crown lengths is possible since appropriate restorations can only be achieved by obtaining sufficient biological width. In our case, an alternative treatment was applied to the teeth to be treated, which would cause the gingival levels of the tooth to remain much more apical than the adjacent teeth and cause aesthetic problems. In addition, implant therapy, which is another method used to complete the dentition, was considered for our case, but it was decided that it would be more appropriate to evaluate the intact tooth roots due to factors such as financial difficulties, aesthetics and time.

KEYWORDS: TRANSPLANTATION, CROWN LENGTHENING

P-66 - HİJYENİK OLMAYAN KANAL TEDAVİSİNE SAHİP AÇIK APEKSLİ DİŞLERE MTA(MİNERAL TRİOKSİT AGREGAT) UYGULAMASI

Poster Bildiri / Endodonti

Fulya KARAOĞLAN[1], M. Kemal ÇALIŞKAN[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı,

Hijyenik olmayan kanal tedavisine sahip, kök gelişimini tamamlamamış maksiller keser dişlere Mta ile apikal bariyer uygulamasını takiben tamamlanan retreatment tedavilerinin klinik ve radyografik başarılarının değerlendirilmesi

Daha önceden kanal tedavisi yapılmış olan üç sağlıklı hasta kliniğimize maksiller santral dişinde ağrı ,şişlik ve perküsyon şikayetiyle başvurdu. Radyografik değerlendirmesinde dişlerde periradiküler lezyon ve apeks gelişiminin tamamlanmadığı görüldü. Rubber-dam izolasyonu eşliğinde el eğeleri ile kanal dolgu sökümleri yapıldı. Üç olguda da drenaj kesilinceye kadar iki ile dört gün aralar ile pansuman randevuları gerçekleştirildi. Ağrı ve şişlik geçtiğinde ve drenaj kesildiğinde apikal sonlanmaları 100# ile 120# arasında değişen dişlerin preperasyonları tamamlandı ve kanallar %2.5 sodyum hipoklorit(NaOCl) ve %17 etilen diamin tetra asetik asit (EDTA) ile irrige edildi. Kalsiyum hidroksit kanal içi medikament olarak uygulandı. Bir hafta sonra kalsiyum hidroksit kanaldan uzaklaştırıldı ve sırasıyla %2.5 NaOCl, %17 EDTA, distile su ve %2 klorheksidin (CHX) son irrigasyon olarak kullanıldı. Kök kanalları kağıt kon ile kurutuldu. Apikal 4-5 mm MTA ile doldurulmuştur. Bir sonraki gün kök kanal dolguları fiber post ile tamamlandı ve dişler kompozit rezin ile restore edildi.

Bir yıllık klinik ve radyografik değerlendimelerde, tüm ilgili dişlerin asemptomatik ve fonksiyonda olduğu, lezyon büyüklüğünün ise küçüldüğü gözlendi

Açık apeksli dişlere MTA ile apikal bariyer uygulaması yeniden kanal tedavisi olguları için başarılı bir tedavi seçeneğidir.

ANAHTAR KELİMELER: YENİDEN KANAL TEDAVİSİ, MTA, AÇIK APEKS

MTA (MİNERAL TRİOXİDE AGGREGATE) APPLICATION TO OPEN APİCES WITH NON-HYGIENIC CANAL TREATMENT

Fulya KARAOĞLAN[1], M. Kemal ÇALIŞKAN[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ENDODONTİCS

To evaluate the clinical and radiographic success of retreatment following apical plug with MTA to maxillary incisors with open apices.

Three healthy patients with previous root canal treatment presented to our clinic with complaints of pain, swelling and percussion in the maxillary incisor teeth. In the radiographic examinations, it was observed that the teeth had periradicular lesion and undeveloped apices. Under rubber dam isolation the root canal filling materials were removed with hand instrumentations. In three cases drainage was performed daily on two to four subsequent appointments until discharge through the canal ceased. When the pain and swelling subsided and drainage ceased, the preparations of the teeth with apical patencies between 100 # and 120 # were completed and the canals irrigated with 2.5% sodium hypochlorite (NaOCl) and 17% ethylenediaminetetraacetic acid (EDTA). Calcium hydroxide paste was applied as intracanal medicament. One week later, calcium hydroxide was removed from the canals and 2.5% NaOCl, 17% EDTA, distilled water and 2% chlorhexidine (CHX) respectively were used as the final irrigation. The root canals were dried with paper points.The apical 4-5 mm was obturated with MTA. The next day, root canal fillings were completed with fiber post and the teeth were restored with composite resin.

In the 1-year clinical and radiographic evaluations, it was observed that all related teeth were asymptomatic and functional, whereas the lesions size were smaller

Apical plug with MTA for teeth with open apices is a successful treatment option for retreatment cases

KEYWORDS: RETREATMENT, MTA, OPEN APİCES

P-67 - EKSTERNAL REZORPSİYON GÖZLENEN MAKSİLLER KANİN DİŞE TEDAVİ YAKLAŞIMI: BİR VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Endodonti

EGE NAMSOY[1], MEHMET EMİN KAVAL[1], MEHMET KEMAL ÇALIŞKAN[1],

[1]EGE ÜNİVERSİTESİ,

Eksternal kök rezorpsiyonu gözlenen olgunun MTA (mineral trioksit agregat) kullanılarak uygulanan kök kanal tedavisi ve bir yıllık takibinin sunulması

30 yaşında erkek hasta, sol üst kanin dişinden kaynaklı intraoral şişlik nedeniyle klniğimize başvurdu. Yapılan klinik muayenede dişin palatinal bölgesinde bir abse varlığı tespit edildi ve diş elektrikli pulpa testine negatif yanıt verdi. Yapılan radyolojik muayenede dişte periradiküler lezyon ve kök rezorbsiyonu varlığı tespit edilen hasta; rezorpsiyon alanının kompleks yapısını daha iyi anlamak için BT (bilgisayarlı tomografi) isteği ile radyoloji bölümüne yönlendirildi. Tomografi sonucuna göre 23 numaralı dişin kökünün orta üçlüsünde distal ve palatinal tarafta eksternal rezorpsiyon varlığı gözlendi; rezorpsiyon alanının pulpaya ulaştığı tespit edildi. İlk randevuda, giriş kavitesi hazırlanmasını takiben, kök kanalından dranaj sağlandı. İki gün sonra dişin asemptomatik olduğu gözlendi ve %1'lik NaOCl irigasyonu altında step-back tekniği kullanılarak kök kanal genişletmesi tamamlandı. Rezorpsiyon sürecini yavaşlatmak ve sert doku oluşumunu indüklemek için kanal içine kalsiyum hidroksit patı yerleştirildi. 3 ay sonra, ilgili dişin kökündeki perforasyon alanı MTA kullanılarak kapatıldı ve kök kanalının koronal kısmı fiber takviyeli kompozit rezin kullanılarak restore edildi.

1. yılın sonunda yapılan klinik muayenede dişin asemptomatik olduğu; ayrıca yapılan radyolojik muayenede periradiküler lezyonun küçüldüğü ve rezorbsiyon alanındaki ilerlemenin durduğu gözlemlendi.

Eksternal kök rezorbsiyonu varlığı saptanan dişlerde, perforasyon alanının MTA ile örtülenmesi klinik olarak başarılı sonuçlar vermektedir.

ANAHTAR KELİMELER: EKSTERNAL KÖK REZORPSİYONU, MTA, BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ

ENDODONTIC MANAGEMENT OF EXTERNAL ROOT RESORPTION OF MAXILLARY CANINE: A CASE REPORT

EGE NAMSOY[1], MEHMET EMİN KAVAL[1], MEHMET KEMAL ÇALIŞKAN[1]

[1]EGE UNIVERSITY

Presenting root canal treatment with MTA (mineral trioxide aggregate) and one-year clinical and radiological follow-up results of a tooth with external root resorption

A 30-year-old male patient was referred to our clinic with an intraoral swelling caused by the maxillary left canine tooth. Clinical examination revealed an abscess in the palatinal region of the tooth and there was no response to vitality test. In the radiological examination, the patient had periradicular lesion and external root resorption. CT (computed tomography) was performed to better understand the complex structure of the resorption area. According to the results of the tomography, external root resorption was observed on the distal and palatal sides of the middle third of the root and perforation area associated with the root canal was detected. At the first appointment, after acces cavity preparation, dranaige was established through the root canal then root canal preparation was performed. Two days later, it was observed that the tooth was asymptomatic and the root canal preparation was completed using step-back technique under 1% NaOCl irrigation. To slow down the resorption process and induce hard tissue formation, calcium hydroxide paste was placed into the canal. After 3 months, perforation was sealed with MTA and the coronal portion of the root canal was restored using fiber-reinforced composite resin.

Clinical examinations at 1-year follow-up showed that the tooth was asymptomatic. In addition, it was observed that periradicular lesion healed and no progression in the resorption area was observed.

Sealing the perforation area using MTA may promote successful treatment outcome in teeth with external root resorption.

KEYWORDS: EXTERNAL ROOT RESORPTION, MTA, COMPUTED TOMOGRAPHY

P-68 - MİLLER SINIF III DİŞETİ ÇEKİLMELERİNİN SERBEST DİŞETİ GREFTİ (SDG) İLE TEDAVİSİ

Poster Bildiri / Periodontoloji

Mehmet Tanhan[1], Filiz Acun Kaya[1], Arzum Güler Doğru[1], Ebru Ece Sarıbaş[1], Nurullah Düger[2],

[1]DİCLE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, [2]EDİRNE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ,

Bu çalışmanın amacı mukogingival cerrahi prosedür uygulanan hastanın tedavi sonuçlarını sunmaktır.

Dişeti çekilmesi, yumuşak doku kenarının mine-sement birleşiminin apikaline doğru yer değiştirmesi olarak tanımlanır. Hastalarda fonksiyonel ve estetik problemlere neden olan dişeti çekilmelerinin tedavisi periodontolojide önemli konular arasında yer almaktadır. Bu nedenle çeşitli mukogingival operasyonlarla açık kök yüzeyleri kapatılarak yapışık dişeti miktarı artırılırken estetik ve fonksiyonel problemler de giderilmeye çalışılır.

42 yaşındaki kadın hasta; dişeti çekilmesi ve ağrı şikayeti ile kliniğimize başvurmuştur. Yapılan oral muayenede sol alt santral dişinde Miller Sınıf III dişeti çekilmesi olduğu ve keratinize dişeti bandının yetersiz olduğu saptanmıştır. Yapılan oral muayenede sol alt santral dişinde Miller Sınıf III dişeti çekilmesi olduğu ve keratinize dişeti bandının yetersiz olduğu saptanmıştır.

Kök yüzeyini kapatmak ve keratinize dişeti bandını artırmak için serbest dişeti grefti operasyonu yapıldı.

ANAHTAR KELİMELER: MİLLER SINIF III, DİŞETİ ÇEKİLMESİ, SDG, GREFT, PERİODONTOLOJİ

THREATMENT OF THE GINGIVAL RECESSION WITH THE FREE GINGIVAL GRAFT

Mehmet Tanhan[1], Filiz Acun Kaya[1], Arzum Güler Doğru[1], Ebru Ece Sarıbaş[1], Nurullah Düger[2]

[1]DICLE UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY, [2]EDIRNE ORAL AND DENTAL CARE CENTER

The purpose of this study is to demonstrate the results of the treatment of the mucogingival surgical procedure.

Gingival recession is defined as the apical migration of the soft tissue margin to the cementoenamel junction. Treatment of gingival recessions causing functional and aesthetic problems in patients is among important issues in periodontology. For this reason, the open root surfaces are covered with various mucogingival operations to increase gingival adhesions, while the aesthetical and functional problems are solved in the process.

A 42-year-old female patient applied to our clinic with gum recession and pain complaint. In the oral examination, a Miller Class III gingival recession in the lower left central incisor was detected and the band of keratinized gingiva was inadequate.

A free gingival graft operation was performed to cover the exposed root surface and increase the band of keratinized gingiva.

KEYWORDS: MILLER CLASS III, RECESSION OF THE GUM, FREE GINGIVAL GRAFT

P-69 - KRON KÖK FRAKTÜRLÜ DİŞLERDE CERRAHİ EKSTRÜZYON ; 3 OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Endodonti

S.Merve GÖRÜR[1], Uğur TEKİN[2], Necdet ERDİLEK[3], M.Kemal ÇALIŞKAN[3], İsmail Serhat SADIKOĞLU[4],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Cerrahi Anabilim Dalı, [3]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Endodonti Anabilim Dalı, [4]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı,

Bu olgu sunumunun amacı kron kök fraktürü bulunan dişlere cerrahi ekstraksiyon ve stabilizasyon uygulanıp,kalsiyum hidroksit medikamenti kullanılarak yapılan endodontik tedavinin sonuçlarının değerlendirilmesidir.

Sistemik olarak sağlıklı 3 hasta kliniğimize üst ön dişlerine 1 hafta önce aldıkları travma nedeniyle başvurmuştur.Yapılan ağız içi muayenede bukkal ve palatinal diş etinde şişlik görülmüştür ancak ilgili dişler vitaldir ve hastalar dişlerinde spontan ağrı olduğunu söylemiştir. Radyografik değerlendirmede dişlerin kök gelişimi tamamlanmış olup, periapikal radyolusensi izlenmemiştir.Lokal anestezi sonrası kırık fragman alınmış ve giriş kaviteleri açılmış ve dişler cerrahi ekstrüzyon öncesi kalsiyum hidroksit medikamenti uygulanıp geçici materyalle kapatılmıştır.Cerrahi prosedür elevatörle dikkatli mobilizasyon yapılarak tamamlanmıştır.Her üç dişte kökler ekstrakte edilimiş ve bukkal yüzeyleri palatinale gelecek şekilde 3-5 mm ekstrüzyon sağlanılarak reimplante edilmiştir.Köklerin yeni pozisyonda sabitlenmesi her iki yanından atılan interdental süturlarla sağlanmıştır.Hastalara 10 günlük antibiyotik reçete edilmiştir.Süturlar bir hafta sonra alınmıştır.Kalsiyum hidroksit medikamenti 3 hafta aralıklarla 2 ay boyunca değiştirilmiştir.Son seansta %2,5 NaOCl ve %17 EDTA kullanılarak kalsiyum hidroksit uzaklaştırılmış, kanallar kurutulup güta-perka ve soğuk lateral kondensasyon tekniği ile doldurulmuştur.2 hastada post-core uygulanıp,porselen kronlar ile üst restorasyon tamamlanmıştır. Diğer dişler kompozit dolgu ile restore edilmiştir.

Hastalar İlk hafta, 1. ,3. ve 9 ay sonrasında kontrole çağrılmıştır ve periapikal radyografları alınmıştır.3. ay değerlendirmesinde hastalar asemptomatik ve dişler normal mobiliteye sahiptir.Marjinal diş eti köklerin etrafında yeniden sağlıklı ataçman yapmıştır.

Kron kök fraktürlü dişlerde, fraktür hattının konumuna bağlı olarak farklı tedavi yaklaşımları uygulanabilmektedir.Bununla beraber kron kök kırığı olan veya servikal bölgede kök kırığı bulunan dişlerde özellikle kırık hattı marjinal kemiğin altına indiğinde üst restorasyon yapımı bir çok problem içermektedir.Bu olgu raporunda kalsiyum hidroksit medikamenti ve cerrahi ekstrüzyon ile tedavi edilen dişler periradiküler dokularda başarılı bir iyileşme sağlamıştır.Bu metod özellikle yetişkin bireylerde ortodontik ekstrüzyona alternatif olabilir.

ANAHTAR KELİMELER:

P-70 - HORİZONTAL KÖK KIRIĞI GÖZLENEN OLGUNUN REVASKÜLARİZASYON PROTOKOLÜ İLE TEDAVİSİ

Poster Bildiri / Endodonti

Esengül UNGUDER[1], Elif ERCAN DEMİRCİ[2], Mehmet Emin KAVAL[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı, [2]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı,

Travma sonucu horizontal kök kırığı oluşan sağ üst santral kesici dişin revakülarizasyon yöntemi ile tedavisi ve bir yıllık takibinin sunulması

36 yaşında sistemik olarak sağlıklı erkek hasta sağ üst santral kesici dişinden kaynaklı ağrı şikayeti ile kliniğimize başvurdu. İki hafta önce geçirdiği trafik kazası sonrasında ilgili dişine acil müdehale uygulandığını belirten hastada yapılan klinik ve radyolojik muayenede sağ üst santral kesici dişte horizontal kök kırığı varlığı tespit edildi. İlgili dişin perküsyonda hassas olduğu ve hafifçe ekstrüze olduğu gözlendi. Giriş kavitesindeki geçici dolgu uzaklaştırıldı ve koroner fragman biyomekanik olarak şekillendirildi. Steril kağıt kon ile apikal fragmana temas edildiğinde hastanın ağrı hissetmesi ve hemoraji oluşması nedeniyle apikal fragmanın vitalitesini koruduğu tespit edildi. Koroner fragmana kalsiyum hidroksit medikasyonu uygulandı. Üç hafta sonra asemptomatik olan dişte koroner fragmandan kırık hattına doğru nazikçe taşılarak kanama elde edildikten sonra koraner fragmanın 2 mm lik bölümü mineral trioksit agregat (MTA) ile örtülendi. İki gün sonra ilgili diş kompozit rezin ile restore edildi.

Birinci yıl kontrolünde kırık hattındaki lezyonun iyileştiği ve dişin klinik olarak asemptomatik ve fonksiyonda olduğu gözlendi.

Horizantal kök kırığı gözlenen olgularda, revaskülarizasyon tedavisinin ümit vaad eden sonuçlar ortaya koyduğu görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: REVASKÜLARİZASYON, REJENERATİF ENDODONTİK TEDAVİ, HORİZONTAL KÖK KIRIĞI, MTA

REGENERATİVE ENDODONTİC TREATMENT OF A HORİZONTAL ROOT FRACTURE

Esengül UNGUDER[1], Elif ERCAN DEMİRCİ[2], Mehmet Emin KAVAL[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, ENDODONTİCS DEPARTMENT, [2]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, RESTORATİVE DENTİSTRY DEPARTMENT

To present the regenerative endodontic treatment protocol and one year follow-up of a maxillary right central incisor with horizontal root fracture

36 years old, systemically healthy male patient referred to our clinic with complaint of pain in his maxillary right central incisor tooth. The patient reported, after the traffic accident he applied a dental clinic for emergency treatment. After our clinical and radiological examination horizontal root fracture detected in the right upper central incisor. It was observed that the related tooth was sensitive to percussion and slightly extruded. The temporary filling was removed, the coronary fragment was prepared biomechanically. When the apical fragment was contacted with sterile paper point, pain and haemorrhage occurred, showing the apical fragment remained vital. Calcium hydroxide medication was applied to the coronary fragment. After three weeks, calcium hydroxide removed, gently overflowed through fracture line and bleeding induced. 2 mm of the coroner fragment was sealed with mineral trioxide aggregate(MTA), and two days later, the tooth restored with composite resin.

At the first year follow-up, the periradicular lesion healed and the tooth was clinically asymptomatic.

It has been observed that revascularization protocol has satisfying results at horizontal root fracture treatment.

KEYWORDS: REVASKULARİZATİON, REGENERATİVE ENDODONTİC TREATMENT, HORİZONTAL ROOT FRACTURE, MTA

P-71 - GELİŞİMİNİ TAMAMLAMAMIŞ APEKS TEDAVİSİ VE BAŞARISIZ KÖK KANAL TEDAVİSİNİN YENİLENMESİ

Poster Bildiri / Endodonti

ELÇİN ŞAHİN[1], ILGIN AKÇAY[1], GÖZDE KANDEMİR DEMİRCİ[1],

[1]EGE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ENDODONTİ ANABİLİM DALI ,

Bu olgu sunumunun amacı, MTA-Plug uygulamasının immatür anterior dişte periapikal iyileşme üzerindeki etkililiğini değerlendirmek ve periapikal radyolüsensi bulunan sağ maksiller kesicinin cerrahi olmayan yeniden kanal tedavisiyle iyileşmesidir.

26 yaşında kadın hasta kliniğimize sol üst keser dişine kanal tedavisi yapılması için başvurdu. Klinik değerlendirmede, hasta, perküsyonda ağrı hissettiğini belirtti. Pulpal nekroz elektrikli pulpa testi ile doğrulandı. Radyografik muayenede, #21 numaralı dişin apeksinin kapanmadığı ve köküyle ilişkili periapikal bir lezyon saptandı. Buna ek olarak, #11 numaralı dişte, yetersiz kök kanal tedavisi ve apikal periodontitis varlığı belirlendi. #21 numaralı diş rubberdam ile izole edildi. #120 numaralı K-tipi eğe ile apikal sonlanmada sıkışma hissi elde edildi. Kanal nazikçe eğelenip, %2,5 NaOCI ile yıkandı. Kağıt konlarla kurutuldu. Kanala kalsiyum hidroksit yerleştirilip, 1 ay sonraya hasta randevu verildi. Kanal içi medikament bu seansta yenilendi. Aynı seansta, #11 numaralı dişin kanal tedavisinin yenilenmesine başlanıldı ve kemo-mekanik genişletilmesi tamamlandı. #11 numaralı dişe kalsiyum hidroksit patı yerleştirildi. 1 ay sonraki randevuda, #21 nolu dişin kanalına amalgam taşıyıcısıyla MTA yerleştirilip, konumu radyografik olarak kontrol edildi. Dişin kök kanalı çok geniş olduğu için, kanalın geri kalan kısmının takip eden günde fiber post ve adeziv rezin ile doldurulmasına karar verildi. # 11 nolu dişin kanal tedavisi tamamlandı ve kompozit ile restore edildi.

1, 3, 6 ve 12 ay aralıklarla periyodik kontroller gerçekleştirildi. Bir yıl sonra dişlerin asemptomatik olduğu ve radyografide lezyonların tamamen iyileştiği görüldü. #21 numaralı dişin apikal bölgesinde sert doku oluşumu saptandı.

Geniş açık apeksleri olan dişler MTA-Plug prosedürü ile başarılı bir şekilde tedavi edilebilir. Daha fazla randomize klinik çalışmalara ihtiyaç vardır.

ANAHTAR KELİMELER: GELİŞİMİNİ TAMAMLAMAMIŞ APEKS, MTA-PLUG, CERRAHİSİZ RETREATMENT

TREATMENT OF AN IMMATURE APEX AND RETREATMENT OF PREVİOUSLY FAİLED ROOT CANAL

ELÇİN ŞAHİN[1], ILGIN AKÇAY[1], GÖZDE KANDEMİR DEMİRCİ[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ENDODONTİCS

The aim of this case report is to evaluate the efficacy of MTA-Plug application on periapical healing in immature anterior tooth and healing of the right maxillary incisor with periapical radiolucency with non surgical retreatment.

A 26-year-old female patient was referred to our clinic for endodontic treatment of #21. During the clinical examination she reported painful symptomatology upon percussion. Pulpal necrosis was confirmed by electric pulp testing. Radiographic examination showed an immature apex associated with a periapical lesion in relation to #21. Furthermore, an inadequate root canal treatment and apical periodontitis associated with #11 was detected. #21 was isolated with rubber-dam. The largest file to bind to apical extend of the canal was #120 K-file. The canal was gently filed and irrigated with 2.5% NaOCl, and dried with paper points. A thick paste of CH was placed in, and the patient was recalled after 1-month. The intracanal medication was renewed. On the same appointment gutta-percha was removed from the canal walls of #11, and chemo-mechanical preparation was completed. CH paste was placed. 1 month later, MTA-mixture was placed in the canal of #21 with an amalgam-

carrier and the position of the plug was checked radiographically. As the root canal was very wide, a decision was made to fill the rest of the canal with a fiber post and adhesive resin on the sequent day. #11 was also obturated and restored with composite.

Periodic follow-ups were carried out at 1, 3, 6 and 12 months. After 1 year the teeth were asymptomatic and the radiograph demonstrated complete healing of the lesions. Hard tissue formation in the apical area of #21 was detected

Teeth with wide-open apices can successfully be treated with MTA-plug procedure. Further randomized clinical trials are needed.

KEYWORDS: IMMATURE APEX, MTA-PLUG, NON-SURGICAL RETREATMENT

P-72 - MOLAR DİŞE PARSİYEL KRON RESTORASYON UYGULAMASI: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Begüm ÜNLÜ KURŞUN[1], Aslıhan SEVER[1], Ender AKAN[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ,

Bu olguda, sol alt birinci molar dişin aşırı kron harabiyeti nedeniyle tek seansta CAD/CAM sistemi ile yapılan tam seramik parsiyel kron restorasyonu ile tedavi edilmesi sunulmuştur.

15 yaşında herhangi bir sistemik hastalığı olmayan kadın hasta sol alt birinci molar dişinde aşırı kron harabiyeti nedeniyle meydana gelmiş olan fonksiyon kaybının giderilmesi için kliniğimize gelmiştir. Yapılan klinik ve radyolojik muayene sonucu dişin bukkal, oklüzal, mezyal ve distal yüzlerinde aşırı doku kaybı olduğu ve ilgili dişte kanal tedavisi hikayesi olduğu görüldü. Dişe kron preparasyonu yaparak daha fazla madde kaybı oluşturmak yerine eksik olan dokunun iade edilmesi amacıyla doku kaybı olan yüzeyleri ve koronal pulpa odasını içine alan parsiyel restorasyon yapımı planlanmıştır. Ağız içi optik tarama cihazı ile (Omnicam, Dentsply, Sirona,ABD) çenelerin tarama işlemi tamamlanıp ölçüler dijital ortama aktarılmıştır. Sonra bu modeller üzerinde CEREC 4.3 yazılımı(Denstply,Sirona,ABD) ile restorasyonun tasarımı yapılmıştır. Dizayn tamamlandıktan sonra CEREC MC XL (Denstply,Sirona,ABD) cihazıyla feldspadik seramik blok (Vita Mark II, Vita-Zahn Fabrik,Germany) kullanılarak frezelenmiş, daha sonra glaze uygulanmıştır. Restorasyon dual polimerize rezin siman (RelyX Ultimate,3M ESPE, ABD) ile üreticinin önerdiği şekilde simante edilmiştir.

Diş dokularına rezin simanla bağlanan parsiyel sabit restorasyonlar, preparasyon sırasında minimal düzeyde kesim gerektirmeleri böylelikle diş dokularında daha az kayba neden olmaları ve dişlerin periodontal sağlıklarının korunması sebebiyle oldukça konservatif kabul edilmekte ve son yıllarda diş hekimliğinde oldukça ilgi görmektedirler. Hastanın psikolojik ve fonksiyonel açıdan tedaviden memnun kaldığı gözlemlenmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: PARSİYEL KRON, CAD-CAM, TAM SERAMİK

PARTIAL CROWN RESTORATION TO MOLAR TOOTH: A CASE REPORT

Begüm ÜNLÜ KURŞUN[1], Aslıhan SEVER[1], Ender AKAN[1]

[1]IZMIR KATIP CELEBI UNIVERSITY

In this case, the treatment of the left lower first molar tooth with full porcelain partial crown restoration with a CAD / CAM system was presented.

A 15-years-old woman without any systemic disease came to our clinic to remove the loss of function due to excessive crown destruction in her left lower first molar tooth. Clinical and radiological examination revealed that excessive tissue loss on the buccal, occlusal, mesial and distal sides of the tooth and a history of root canal treatment. In order to restore the missing tissue, instead of creating more material loss by making the crown preparation, partial restoration is planned to include tissue loss surfaces and coronal pulp chamber. Screening of the jaws was completed and the measurements were digitized by using the in-screen optical scanning device (Omnicam, Dentsply, Sirona, USA). After the completion of the design, the CEREC MC XL (Denstply, Sirona, USA) was milled using the feldspadic ceramic block (Vita Mark II, Vita-Zahn Factory, Germany). Then, glaze was applied. The restoration is cemented with dual polymerized resin cement (RelyX Ultimate, 3M ESPE, USA) as recommended by the manufacturer.

Partial fixed restorations which is connected to the tooth tissues with resin cement are considered highly conservative due to the fact that they require minimal cuts during the preparation, resulting in less loss of tooth tissues and the preservation of the periodontal health of the teeth. It was observed that the patient was satisfied with the psychological and functional treatment.

KEYWORDS: PARTIAL CROWN, CAD-CAM, FULL CERAMIC

P-73 - PULPA KANAL OBLİTERASYONU GÖZLENEN DİŞTE ENDODONTİK VE CERRAHİ TEDAVİ YAKLAŞIMI- OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Merve SALMANLI[1], Ayça KURT[1], Nuray ALTINTAŞ[2], Tamer TÜZÜNER[1],

[1]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı,

Pulpa kanalı obliterasyonu (PKO), kalsifik metamorfoz olarak da bilinen bir travma sekelidir. Sıklıkla; sarsılma ve sublüksasyon yaralanmalarından sonra gelişmektedir. Bu tip vakalarda semptom varlığında endodontik tedavi yapılması güçleşmektedir. Bu vaka raporunda PKO bulunan bir dişin kasıtlı replantasyon ile tedavisi açıklanmaktadır.

10 yaşında bayan hasta mandibular daimi sağ lateral diş ile ilişkili spontan ağrı, perküsyon ve palpasyonda hassasiyet ve hafif şişlik ile Karadeniz Teknik Üniversitesi(KTÜ) Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalına başvurdu. Hastanın aynı bölgede 3 yıl önce travma öyküsüne bağlı gelişen pulpa kanal obliterasyonu mevcuttu. Dişin kök ucunda periapikal radyolusensi tespit edildi. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucu 42 nolu dişte periodontal enfeksiyondan kaynaklanan periapikal apse teşhis edildi. İlgili dişe kanal tedavisine başlandı. Ancak kanal kalsifikasyonu sebebiyle kanallara erişilmekte zorlanıldı ve tedavi sırasında lateral perforasyon ve alet kırığı meydana geldi. Hastanın yaşı genç olduğu için implant ve köprü endikasyonu olmaması sebebiyle ilgili dişine bilinçli replantasyon endikasyonu konuldu ve cerrahi bölümü ile konsülte edilerek tedavi gerçekleştirildi. Diş mümkün olduğunca atravmatik olarak çekildi. Alveolar soket inflamatuar dokuları uzaklaştırmak için kürete edildi ve steril tuzlu su çözeltisi ile irrige edildi. Kök ucu rezeksiyonu ve kök ucu hazırlanması ultrasonik uçlarla yapıldı. Retrograd dolgu ve lateral perforasyon tamiri mineral trioksit agregat (MTA) ile yapıldı. Diş hızla ve nazikçe soketine yeniden yerleştirildi. İşlemden sonra diş 2 hafta süre ile splintlenerek takip edildi.

Hastaya postoperatif oral hijyeni talimatları verildi ve antiseptik bir gargara kullanması istendi. Diş postoperatif olarak rutin intraoral muayene ve radyograflarla incelendi.1 yıllık takip sonucunda klinik olarak semptomların kaybolduğu gözlemlenirken radyografik olarak periodontal enfeksiyonda iyileşme tespit edildi.

Bu vakada olduğu gibi genç hastalarda ‘Bilinçli Replantasyon’; cerrahi olmayan rutin endodontik tedavinin gerçekleştirilemediği veya başarısızlığa uğradığı, periapikal cerrahinin uygulanmasının anatomik sınırlamalar nedeniyle imkansız olduğu durumlarda dişi ağızda tutmak amacıyla güvenilir ve önerilebilir bir tedavi yöntemidir.

ANAHTAR KELİMELER: KASITLI REPLANTASYON, RETROGRAD PREPARAYON , KÖK UCU REZEKSİYONU, CERRAHİ ENDODONTİ

ENDODONTİC AND SURGİCAL TREATMENT APPROACH İN TEETH WİTH PULP CANAL OBLİTERATİON OBSERVED – CASE REPORT

Merve SALMANLI[1], Ayça KURT[1], Nuray ALTINTAŞ[2], Tamer TÜZÜNER[1]

[1]KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY , [2]2KARADENİZ TECHNİCAL UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY

Pulp canal obliteration (PCO) is a trauma that is also known as calcific metamorphosis. Often; It develops after concussion and subluxation injuries. In such cases, endodontic treatment becomes difficult in the presence of symptoms. This case report describes the treatment of intentional reimplantation (IR) of a tooth with PCO.

A 10-year-old female patient was admitted to KTÜ of Dentistry Department of Pediatric dentiry with spontaneous pain, sensitive to percussion and palpation ,minör swelling related to the mandibular permanent

right lateral tooth.. PCO was present in the same region 3 years ago due to a history of trauma. A periapial radiolucency was also present at the apex of this tooth As a result of clinical and radiographic evaluations, periapical abscess caused by periodontal infection in tooth 42 was diagnosed. Canal treatment for the relevant tooth was started. However, it was difficult to access the canals due to canal calcification, and lateral perforation and instrument fracture occurred during treatment.. Because of the fact that the patient was young and therefore had no implant and bridge indications, indication of IR was given to the patient's relevant tooth and treatment was performed by consulting with the surgical department. The tooth was as atraumatic as possible. The alveolar socket was curetted to remove inflammatory tissues and was irrigated with sterile saline solution. Then root-end resection and root tip preparation was performed with ultrasonic tips. Retrograde filling and lateral perforation repair were performed with mineral trioxide aggregate. The tooth was quickly and gently replanted into its socket. After the procedure, the teeth were followed by splinting for 2 weeks.

The patient was given postoperative oral hygiene instructions and was asked to use an antiseptic mouthwash. The tooth was examined by routine intraoral examination and radiographs postoperatively. At the end of the 1-year follow-up, clinical symptoms disappeared and radiological improvement in periodontal infection was observed.

As in the present case, IR in young patients is a reliable and recommended treatment to keep the tooth in the mouth when the non-surgical routine endodontic treatment cannot be performed or failed and the application of periapical surgery is impossible due to anatomical limitations.

KEYWORDS: INTENTİONAL REPLANTATİON, RETROGRADE PREPARATİON , ROOT END RESECTİON, SURGİCAL ENDODONTİCS

P-74 - MİNE HİPOPLAZİ VAKASININ İKİ FARKLI TEKNİK İLE PREPARASYONSUZ VENEER RESTORASYONU: 3 AYLIK KLİNİK TAKİP

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

Hanife Şeyma AKMAN[1], Neslihan TEKÇE[1], Emre ÖZEL[1],

[1]Kocaeli Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi ABD,

AMAÇ: Bu olgu sunumunun amacı, mine defekti olan dişlerin iki farklı teknikle preparasyonsuz direkt kompozit rezin ile restoreasyonun klinik olarak incelenmesidir.

Kocaeli Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi ABD'na başvuran 48 yaşında bir kadın hasta bu olgu sunumuna dahil edilmiştir. Hastanın estetik kaygısı, mine hipoplazisi ve diş hassasiyeti olduğu tespit edilmiştir. Hastanın sosyo-ekonomik durumu ve işlemin tek seansta bitmesi açısından direkt rezin restoratif materyaller ile işlemin tamamlanmasına karar verilmiştir. Renk seçimi dişin servikal-orta ve insizal 1/3 lük kısımlarına yerleştirilen kompozit butonlarla değerlendirilmiştir. Dişler lastik örtüyle izole edilmiştir. Mine dokusunda 30 sn asit uygulanmış ve yıkanmıştır. 11, 13, 41, 42, 43 nolu dişlere adeziv ajan (G-Premio Bond, GC) üretici firma önerileri doğrultusunda uyguladıktan sonra, nanohibrit kompozit rezin (Essentia LD- Light dentin ve LE-Light enamel, GC) tabakalar halinde uygulanmıştır. 21, 23, ,31, 32, 33 nolu dişlere ise adeziv ajan (G-aenial Bond, GC) üretici firma önerileri doğrultusunda uyguladıktan sonra, hibrit kompozit rezin (G-aenial Anterior, GC) tek tabaka halinde uygulanmıştır. Polimerizasyon işlemleri Elipar S10 (3M) ile gerçekleştirilmiştir. Kaba bitirme işlemleri sarı bantlı elmas frezler ile ince bitirme ve cila işlemleri ise Sof-Lex (3M) disklerle ve polisaj lastikleriyle gerçekleştirilmiştir.

Yapılan restorasyonlar başlangıçta ve 3 ay sonunda retansiyon, renk uygunluğu, kavite kenarlarında renkleşme, anatomik form ve aşınma, kenar uyumu, çürük, duyarlılık ve yüzeyel değişiklik açısından değerlendirildi. Preparasyonsuz direkt kompozit rezin restoratifler klinik olarak 3 ay sonunda, bütün bu parametrelerde kabul edilebilir klinik sonuçlar sergiledi.

Bu vakada hastanın duyduğu fonksiyonel ve estetik kayıp ve diş hassasiyeti direk rezin restoratif materyaller ile giderilmiştir. Materyallerin tabakalar halinde (LD ve LE) veya monokromatik olarak tek tabaka halinde uygulanması restorasyonlarda retansiyon, kavite kenarlarında renkleşme, anatomik form ve aşınma, kenar uyumu, çürük, duyarlılık ve yüzeysel değişiklik açısından farklılık göstermemiştir.

ANAHTAR KELİMELER: ANAHTAR KELİMELER: DİREKT KOMPOZİT REZİN, MİNE HİPOPLAZİSİ, ESTETİK

NO-PREP VENEER RESTORATİON OF ENAMEL HYPOPLASİA CASE WİTH DİRECT COMPOSİTE RESİN BY TWO DİFFERENT TECHNİQUES: 3-MONTH CLİNİCAL FOLLOW UP

Hanife Şeyma AKMAN[1], Neslihan TEKÇE[1], Emre ÖZEL[1]

[1]UNİVERSİTY OF KOCAELİ, FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF RESTORATİVE, KOCAELİ, TURKEY

The aim of this case report is a clinical investigation of no-prep direct composite resin restoration with two different techniques of the teeth with enamel defect.

A 48-year-old female patient who was admitted to the Department of Restorative Dentistry of Kocaeli University Faculty of Dentistry was included in this case report. The patient's aesthetic anxiety, enamel hypoplasia and tooth sensitivity were determined. It was decided to complete the process with direct resin restorative materials in terms of socio-economic status of the patient and the completion of the process in one session. The color selection was evaluated with composite buttons placed on the cervical-middle and incisal 1/3 of the teeth. The teeth were isolated with rubber dam. The enamel tissue was etched for 30-sec and rinsed of. Adhesive agent (G-

Premio Bond, GC) was applied to the teeth 11, 13, 41, 42, 43 according to the manufacurer's recommendations, and then applied as nanohybrid composite resin (Essentia LD-Light dentin and LE- Light enamel, GC) layers. Adhesive agent (G- aenial Bond, GC) was applied to the teeth 21, 23, 31, 32, 33 according to the manufacturer's recommendations, and then applied as hybrid composite resin (G- aenial Anterior, GC) single layer. Polymerization processes were carried out with Elipar S10 (3MESPE). The finishing procedure was performed with yellow diamond burs and fine finishing and polishing was carried out with So-flex (3MESPE) discs and rubber cups.

Restorations were evaluated at the beginning and at the end of the 3 months in terms of retention, color stability, coloration on the edges of the cavity, anatomic form and wear, marginal adaptation, caries, sensitivity and surface change. The no-prep direct composite resin restorations showed clinically acceptable clinical results at all of these parameters at the end of 3 months.

In the present case, the functional and aesthetic loss of the patient and tooth sensitivity were achieved with direct resin restoratives. The application of the materials in layers (LD and LE) or monochromatic monolayers did not differ in restorations in terms of retention, coloration on the edges of the cavity, anatomical form and wear, marginal adaptation, caries, sensitivity and surface change.

KEYWORDS: KEYWORDS: DİRECT COMPOSİTE RESİN, ENAMEL HYPOPLASİA, AESTHETİC

P-75 - TAM DİŞSİZLİĞİN İMPLANT DESTEKLİ HİBRİT PROTEZLER VE SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZLER İLE REHABİLİTE EDİLMESİ:BİR OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Doğu Ömür Dede 1[1], Ayşe Çapur 1[2], Ersan Çelik 1[1], Burak Cezairli 2[3]
[1] Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı ,Ordu ,Türkiye, [2] Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültes Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı ,Ordu ,Türkiye, [3] Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Cerrrahi Anabilim Dalı ,Ordu ,Türkiye,

Hibrit protezler metal bir alt yapı üzerine akrilik veya kompozit rezin yapay dişlerin yerleştirilmesiyle elde edilen restorasyonlardır. Bu olgu sunumunun amacı, kemik ve yumuşak doku kaybı bulunan alt çenenin hibrit protez ,üst çenenin ise implant destekli sabit protez (İDSP)ile rehabilitasyonunun sonuçlarını bildirmektir.

59 yaşındaki bayan hasta kliniğimize üst çene parsiyel, alt çene tam dişsizliğin neden olduğu fonksiyonel, estetik ve fonasyonel problemlerinin giderilmesi amacıyla başvurmuştur.

Yapılan klinik ve radyografik muayeneler sonucunda üst çenedeki komplikasyonlu dişlerin çekilerek bir tam ağız İDSP ve alt çenede ise Brenemark protokolüne uygun olarak mental sinirler arası bölgeye yerleştirilen implantlardan destekli bir hibrit protez yapılmasına karar verilmiştir. Bu amaçla üst çeneye 7, alt çeneye 6 adet implant yerleştirilmiş, osteointegrasyon sürecinin ardından ölçüler ve çeneler arası kayıtlar alınıp artikülatöre bağlanmıştır. Yapılan diagnostik protezlerin referansında söz konusu protetik restorasyonlar hazırlanarak ağız içerisinde uyumlanmış ve teslim edilmiştir.

Hibrit protezler ileri derecede sert ve yumuşak doku kaybının gözlendiği, yeterli implant desteğinin sağlanamamasına karşın artmış stres faktörlerinin söz konusu olduğu durumlarda geleneksel sabit protezlere alternatif olarak üretilebilirler. Bu olgu sunumundaki vakanın bir tam ağız İDSP karşısına yapılan hibrit protez uygulaması hastanın tüm fonksiyonel, estetik ve fonetik beklentilerinin güvenli bir şekilde karşılanmasını sağlamıştır. Bu vakanın 6 aylık klinik ve radyografik gözlemleri sonucunda herhangi bir komplikasyona rastlanmamış olup, benzer olgular için bu protetik yaklaşım önerilmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: HİBRİT PROTEZ,DENTAL İMPLANT,SABİT PROTEZ

ORAL REHABILITATION OF EDENTULOUS ARCHS WITH IMPLANT-SUPPORTED HYBRID AND FIXED PARTIAL DENTURES: A CASE REPORT

Doğu Ömür Dede 1[1], Ayşe Çapur 1[2], Ersan Çelik 1[1], Burak Cezairli 2
[1]1.ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS ,ORDU ,TURKEY, [2] 2.ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY ,ORDU ,TURKEY

Hybrid prosthesis is a combination of restorations that consist of a metal framework and acrylic-composite resin artificial teeth. The purpose of this case report was to describe the oral rehabilitation of edentulous arches with implant-supported hybrid prosthesis and fixed partial dentures (ISFPD).

A 59 year old female patient was referred to our clinic because of her functional, aesthetic and phonetic problems caused by the partial edentulous maxillary and fully edentulous mandibular jaws.

After the clinical and radiographic examinations were performed, it was decided to extract all complicated remaining teeth on upper jaw and fabricate a full mouth ISFPD. It was also decided to place dental implants according to Brenemark protocol for lower jaw between the mental foramens and fabricate an implant supported hybrid prosthesis. For this purpose, 7 dental implants were placed on the upper and 6 implants on the lower jaws. After the osteointegration process, the impressions and jaw relations were obtained and models connected to the articulator. The mentioned permanent prosthetic restorations have been fabricated with the guidance of diagnostic prosthetic and mounted on to the jaws.

Hybrid prosthesis may be an alternative instead of the conventional ISFPD in cases of increased soft and hard tissue loss, ensured adequate implant support and increased stress factors. In this case presentation, fabricating a hybrid prosthesis opposing to a full mouth ISFPD should be enough to provide all functional, phonetic and aesthetic requirements. According to the results of the patients 6th month clinical and radiographically follow up, not only any complication was detected but also this prosthetic approach was recommended for similar cases.

KEYWORDS: HYBRID PROSTHESIS,DENTAL IMPLANTS,FIXED DENTURES

P-76 - TRAVMA SONRASI EKSTERNAL KÖK REZORPSİYONU GÖRÜLEN DİŞİN MTA İLE APEKSİFİKASYON TEDAVİSİ: OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Pedodonti

Ece ŞENGÜN[1], Funda GÖKIRMAK[1], Dilşah ÇOĞULU[1], Arzu AYKUT YETKİNER[1],

[1]Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi,

Bu olgu raporunda travma nedeniyle lüksasyon yaralanmalarına uğramış maksiller santral keser dişin apeksifikasyon tedavisi ve takibi sunulmaktadır.

11 yaşındaki kız hasta trafik kazası sonrası kazadan 1 gün sonra Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurmuştur. Alınan panoramik röntgeninde 12-21 no'lu dişlerin avulse olduğu, 13 no'lu dişin 180°rotasyona uğradığı gözlenmiştir. 11 no'lu dişte intrüzyon ve mine-dentin kırığı olduğu gözlenmiştir. 5 aylık takip sonrası yapılan radyografik muayenede 11 no'lu dişin apikal bölgesinde rezorpsiyon varlığı ve hastada spontan ağrı tespit edilmiştir. Yapılan elektrikli vitalite testine negatif yanıt veren dişin kanal tedavisine başlanmıştır. 2 haftalık aralıklarla kalsiyum hidroksit ile pansuman yapılmıştır. Semptomların gerilediği gözlenen dişe rezorpsiyon varlığı ve apeksin geniş olması nedeniyle mineral trioksit agregat (MTA White, Angelus, Londrina, Brezilya) ile apeksifikasyon tedavisi uygulanmış ve guta perka ile kanal tedavisi tamamlanmıştır. Dişin daimi restorasyonu cam iyonomer siman (Ketac™ Molar Easymix, 3M ESPE, Neuss, Almanya) kaide üzerine kompozit rezin (Estelite ∑ Quick, Tokuyama, Tokyo, Japonya) ile yapılmıştır. Kanal tedavisi tamamlandıktan sonraki 3 aylık takip randevusunda hastanın mandibuler ve maksiller keser dişlerinde hassasiyet olduğu öğrenilmiştir. Vitalite testleri sonucu dişlerin pozitif yanıt verdiği gözlenmiştir. Radyografik muayenede alt keserlerin periodontal aralıklarında genişleme olduğu görülmüştür. Bunun keser dişlerin erken temasından kaynaklandığı tespit edilerek mandibuler 36-46 no'lu dişlerin okluzaline cam iyonomer siman ile yükseltici uygulanmıştır. Hasta takibe alınıp, ortodontik tedaviye yönlendirilmiştir.

16 aylık takip sonucu 11 no'lu dişteki lezyonun iyileştiği ve rezorpsiyonun durduğu gözlenmiştir. Maksiller ve mandibuler dişlerde herhangi bir semptom olmadığı ve vitalite testlerine pozitif yanıt verdiği görülmüştür. Hastanın ortodontik tedavisi başlamıştır.

Travma sonrası oluşan enfeksiyon sonrası kök rezorpsiyonu görülebilir. Enflamatuar tip eksternal kök rezorpsiyonunun erken teşhisi ve doğru tedavi planlaması önemlidir. MTA ile apeksifikasyon tedavisi diğer apeksifikasyon prosedürlerine alternatif olarak düşünülmelidir.

ANAHTAR KELİMELER: TRAVMA, REZORPSİYON, APEKSİFİKASYON

MTA APEXIFICATION TREATMENT OF TOOTH WITH AN EXTERNAL ROOT RESORPTION DUE TO TRAUMA: CASE REPORT

Ece ŞENGÜN[1], Funda GÖKIRMAK[1], Dilşah ÇOĞULU[1], Arzu AYKUT YETKİNER[1]

[1]EGE UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

In this case report, the multidisciplinary treatment and follow-up of maxillary incisor teeth with luxation injuries due to trauma are presented.

An 11-year-old girl was referred to the Ege University Faculty of Dentistry, Department of Pedodontics 1 day after the accident. The panoramic radiography showed the upper right second incisor (12) and the upper left first incisor (21) were avulsed and the upper right canine (13) was rotated 180 °. Intrusion and enamel-dentin fracture were observed in the upper right first incisor (11). At the radiographic examination performed after 5 months of follow-up, the presence of resorption in the apical region of tooth 11 and spontaneous pain were determined. The tooth was showed negative response to electrical vitality test, therefore root canal treatment was performed. Calcium hydroxide paste was placed into the root canal at 2-week intervals. Due to the wide apex of the tooth and presence of resorption, apexification with mineral trioxide aggregate (MTA White, Angelus, Londrina,

Brazil) was applied. The tooth was then restored with a glass ionomer cement lining (Ketac ™ Molar Easymix, 3M ESPE, Neuss, Germany) and with composite resin (Estelite et Quick, Tokuyama, Tokyo, Japan). During to 3-months follow-up period mandibular and maxillary incisors teeth were sensitive. The teeth were vital. Due to premature contact between the incisor teeth radiographic examination showed that the periodontal ligament space of the lower incisor teeth were noticeably wider. Glass ionomer cement was placed to the occlusal sufaces of the mandibular first molar teeth (36-46). The patient was followed-up and referred to orthodontic treatment.

After 16 months follow-up, it was observed that the lesion related tooth 11 was healed and the resorption was stopped. There were no symptoms in maxillary and mandibular teeth and had a positive response to vitality tests. The orthodontic treatment was started.

Root resorption related infection after dental trauma may occur. Early diagnosis and correct treatment planning of inflammatory external root resorption is important. Apexification treatment with MTA should be considered as an alternative to other apexification procedures.

KEYWORDS: TRAUMA, REZORPTION, APEXIFICATION

P-77 - FARKLI HASSASİYET GİDERİCİ AJANLARIN DENTİN TÜBÜLLERİNİ TIKAMA KABİLİYETİNİN TARAMALI ELEKTRON MİKROSKOPU İLE DEĞERLENDİRİLMESİ

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[1],

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI,

Bu in vitro çalışmanın amacı, farklı hassasiyet giderici ajanların dentin tübüllerini ve dentin yüzeyini örtme kabiliyetinin taramalı elektron mikroskobu ile değerlendirilmesidir.

25 tane disk şeklindeki dentin örnekler yeni çekilmiş çürüksüz yirmi yaş dişlerinden hazırlandı. Örnekler uygulanan hassasiyet giderici ajanlara göre: a) Teethmate (Kuraray Noritake, Japonya), b)Ultra Ez (Ultradent, USA), c) Shield Force Plus (Tokuyama, Japan), d) Admira Protect (Voco, Almanya) ve kontrol grubu olarak sınıflandırıldı. Kontrol grubuna herhangi bir hassasiyet giderici ajan uygulanmadı. Dentin yüzeyleri x2000 büyütmede SEM ile incelendi. Her bir grup için dentin örnekten 4 adet olmak üzere toplamda 20 adet görüntü elde edildi. Her bir görüntüden açık, yarı açık ve görünür (açık+yarı açık) tübüller sayıldı. Veriler bir istatistik programı (SPSS 24) ile değerlendirildi.

Shield Force Plus ve Admira Protect grubunda en az sayıda görünür ve açık dentin tübül izlendi ($p<.05$). Açık dentin tübülünün sayıca en fazla kontrol grubunda olduğu görüldü.

Rezin içerikli hassasiyet giderici ajanlar (Shield Force Plus ve Admira Protect) etkin bir şekilde dentin tübüllerini ve dentin yüzeyini kapattı fakat potasyum nitrat içerikli hassasiyet ajanı (Ultra ez) dentin tübüllerini yeterince tıkayamadı.

ANAHTAR KELİMELER: DENTİN TÜBÜLLERİNİN TIKANMASI,HASSASİYET GİDERİCİ AJAN, TARAMALI ELEKTRON MİKROSKOPU

EVALUATİON OF DENTİN TUBULE OCCLUSİON AFTER DİFFERENT DESENSİTİZİNG AGENT APPLİCATİON USİNG A SCANNİNG ELECTRON MİCROSCOPE

Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[2]

[1]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRYRSİTY, [2]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

The purpose of this in vitro study was to evaluate the effects of different topical desensitizing agents on dentin tubule occlusion and surface coverage after application using a scanning electron microscope (SEM).

Twenty five disc-shaped dentin specimens were prepared using freshly extracted caries-free third molar teeth. Specimens were classified into five groups according the desensitizing agents to be applied: a) Teethmate Desensitizer (Noritake, Kuraray), b) Ultra Ez (Ultradent, USA), c) Shield Force Plus (Tokuyama, Japan), d) Admira Protect (Voco, Germany) and d) control group. The desensitizing agents were applied onto the surface of dentin specimens according to the manufacturers' instructions. Any desensitizing agent were not applied to the control group. Dentin specimens were examined using a SEM at x2000 magnification. Total of the twenty images from dentin specimens were taken for each group. The number of open, partially occluded and total visible (open+partially occluded) dentin tubules was counted on each images. The data were analyzed by a statistical software (SPSS 24).

Less number of total visible and open dentin tubules was observed in the Shield Force Plus and Admira Protect groups ($p<.05$). Most of the opened dentin tubules were seen control in group.

Resin-based desensitizing agents (Shield Force Plus and Admira Protect) efficiently sealed dentin tubules and surfaces but potassium nitrate desensitizing agent (Ultra Ez) did not seal the dentin tubules sufficiently.

KEYWORDS: DENTİN TUBULE OCCLUSİON, DESENSİTİZİNG AGENT, SCANNİNG ELECTRON MİCROSCOPE

P-78 - KONJENİTAL LATERAL EKSİKLİĞİ OLAN HASTANIN MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIMLA TEDAVİSİ : BİR VAKA SUNUMU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Ersan Çelik 1[1], Elif Ece Aydın 1[2], Doğu Ömür Dede 1[2], Yasin Atakan Benkli 2[3], Figen Öngöz Dede 3[4],

[1]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı , Ordu, Türkiye, [2]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Ordu, Türkiye, [3]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı Ordu, Türkiye, [4]Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Ordu, Türkiye,

Konjenital lateral eksikliği vakalarında ilgili bölgenin ideal estetik ve fonksiyonunu geri kazanması için öncelikle gerekli diş boşluklarının simetrik hale getirilmesini amaçlayan ortodontik tedavi ve ardından doğru konumlandırılmış implant ve estetik materyallerle sonuçlandırılan multi disiplinier yaklaşım tatmin edici sonuçlar yaratır. Estetik bölgede yapılan implant tedavisinin başarısı için osseointegrasyon kadar yapılan restorasyonun doğal görünümü ve uygun yumuşak doku profilinin de sağlanması önemlidir.

Bu vaka raporunda konjenital lateral eksikliği bulunan hastanın multidisipliner yaklaşım ile tedavisi anlatılmıştır.21 yaşındaki kadın hasta konjenital lateral eksikliği sebebiyle yaşadığı estetik problemi için kliniğimize başvurmuştur. Hastadan alınan detaylı anamnezde daha önceden ortodontik tedaviye başladığı öğrenilmiştir.

Hastanın ortodontik tedavisine fakültemizde devam edilerek konjenital olarak eksik 2 lateral diş için yeterli meziodistal mesafe çift taraflı olarak elde edilmiştir. Ardından her iki açılan boşluğa kemik seviyesi implantlar yerleştirilmiştir. Yapılan geçici restorasyonlar ile dişetine dinamik basınç tekniği uygulanarak uygun yumuşak doku profili elde edilmiştir. Devamında titanyum-base zirkonyum abutment ve lityum disilikat alt yapılı tam seramik kron ile restorasyon tamamlanmıştır.

İmplant destekli tek diş restorasyonlarda yapılan dinamik basınç tekniği ile, yumuşak doku profili şekillendirilmesi ve çıkış profilinin uygunluğu açısından başarılı sonuç elde edilmiştir .Kullanılan geçici restorasyonlar ile cerrahi olmaksızın daha basit bir yaklaşımla olumlu sonuçlar alınmıştır. Yapılan tam seramik kron restorasyonlar ile de bu doğal görünüm arzu edilen şekilde tamamlanmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: DENTAL İMPLANT, DİNAMİK BASKI TEKNİĞİ, KİŞİSEL ABUTMENT,ORTODONTİK TEDAVİ

TREATMENT OF A PATIENT WITH CONGENITAL LATERAL TEETH AGENESIS VIA MULTIDISCIPLINARY APPROACH: A CASE PRESENTATION

Ersan Çelik 1[1], Elif Ece Aydın 1[2], Doğu Ömür Dede 1[2], Yasin Atakan Benkli 2[2], Figen Öngöz Dede 3[4]

[1]1.ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMEN OF PROSTHODONTİCS, ORDU, TURKEY, [2]2.ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMEN OF ORTHODONTİCS ORDU, TURKEY, [4]3.ORDU UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY DEPARTMEN OF PERİODONTOLOGY ORDU, TURKEY

In the case of congenital lateral teeth agenesis, the multidisciplinary approach resulting from the orthodontic treatment, which is intended to symmetrically make the necessary tooth spaces, and then to the correct positioned implant and aesthetic materials, in order to restore the ideal aesthetic and function of the relevant area, creates satisfactory results. For the success of implant treatment in the aesthetic area, it is important to ensure the natural appearance of the restoration and the appropriate soft tissue profile as well as the osseointegration.

In this case report, the multidisciplinary treatment of the patient with congenital lateral agenesis is explained. A 21 year old female patient consulted to our clinic for an aestetic problem caused by congenital lateral teeth agenesis.In the detailed anamnesis it was learned that the patient had already started orthodontic treatment

The orthodontic treatment of the patient was continued in our faculty and two mesiodistal distance for congenitally missing 2 lateral teeth was obtained bilaterally. Then bone-level implants were inserted into both obtained spaces. With the help of temporary restorations, dynamic compression technique was applied to the gingiva and an appropriate soft tissue profile was obtained. Afterwards, restorations was completed with titanium-base zirconium abutment and lithium disilicate sub-structure full ceramic crowns.

With the help of the dynamic compression technique performed in single tooth restorations with implant support, satisfactory results were obtained in terms of shaping the soft tissue profile. Acceptable results were obtained with a simpler approach using temporary restorations without surgery . This natural look has been completed as desired With the full ceramic crown restorations.

KEYWORDS: DENTAL IMPLANT, DYNAMIC COMPRESSION TECHNIQUE, CUSTOM ABUTMENT, ORTHODONTİC TREATMENT

P-79 - GELİŞİMİNİ TAMAMLAMAMIŞ DEVİTAL ALT MOLAR DİŞLERİNİN REJENERATİF ENDODONTİK TEDAVİSİ: İKİ OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

Burç Pekpınarlı[1], Mehmet Emin Kaval[2], Rüştü Özant Önçağ[1],

[1]EGE ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, PEDODONTİ ANABİLİM DALI, [2]EGE ÜNİVERSİTESİ, DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ, ENDODONTİ ANABİLİM DALI,

Bu olgu sunumunda, her ikisi de sekiz yaşında olan iki hastaya ait kök gelişimi tamamlanmamış iki adet sağ alt büyük azı dişin rejeneratif endodontik tedavileri ve bir yıllık takiplerinin sunulması amaçlanmıştır.

Sekiz yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan kız hasta, sağ alt çenesinde şişlik şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Sağ alt birinci büyük azı dişinden kaynaklı Akut Apikal Apse varlığı tespit edilen olguda, ilgili dişte mobilite varlığı ve perküsyonda hassasiyet olduğu gözlendi. Yapılan radyolojik muayenede kök gelişiminin tamamlanmadığı ve periapikal lezyon varlığı tespit edildi. 2. olgu Sekiz yaşında herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmayan erkek hasta, sağ alt çenesinde ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik ve radyolojik muayene neticesinde Akut Apikal Periodontitis varlığı tespit edilen sağ alt birinci büyük azı dişinin perküsyonda hassas olduğu, kök gelişimini henüz tamamlamadığı ve periapikal lezyon varlığı tespit edildi. İki hastada aşağıda tarif edilen rejeneratif endodonti protokolünün uygulanmasına karar verildi: Tedavinin ilk seansında, devital olduğu saptanan dişlerde rubber dam izolasyonunu takiben giriş kaviteleri hazırlandı ve çalışma boyu tespiti yapıldı. El eğeleri yardımıyla mekanik preparasyon uygulandı ve tüm kanallarda 27 gauge' lık yandan delikli irrigasyon iğneleri ile 20 ml %1.5'luk sodyum hipoklorit, 20 ml %17'lik EDTA ve 20 ml distile su irrigasyonu yapıldı. Kağıt konlar ile kurutulan kanallara lentülo yardımıyla distile su ile karıştırılan ikili antibiyotik patı (1:1, siprofloksasin:metranidazol) gönderildi, ve giriş kavitesi cam iyonomer siman (Ketac™ Molar Easymix, 3M ESPE, Neuss, Almanya) ile örtülendi. İki hafta sonra kontrole çağrılan hastalarda klinik semptomların iyileştiği gözlendi. İkinci seansında vazokonstrüktör içermeyen lokal anestezi uygulamasını takiben uygulanan rubber dam izolasyonu altında kanallar 20 ml %1.5'luk sodyum hipoklorit, 20 ml %17'lik EDTA ve 20 ml distile su ile yıkandı ve 35 numaralı H tipi eğe ile apeksten taşılarak kanama oluşması sağlandı. Yeterli kanama tüm kanallarda sağlanınca mine-sement birleşiminin 3 mm altına kanallar mineral trioksit agregat (MTA, Blanco, Angelus, Londrina, Brezilya)ile örtülendi. MTA'nın sertleşmesini takiben daimi restorasyonlar cam iyonomer siman ve kompozit rezin ile tamamlandı.

İki olguda da 1., 6. ve 12. aylık takiplerde dişlerin asemptomatik olduğu, lezyonun tamamen iyileştiği ve kök uçlarında daralma olduğu gözlendi.

Kök gelişimini tamamlamamış devital büyük azı dişlerinde rejeneratif endodontik tedavi protokolleri, apeksifikasyon tedavisine alternatif olarak kullanılabilir.

ANAHTAR KELİMELER: REJENERATİF ENDODONTİ,İMMATÜR MOLAR, NEKROTİK

REGENERATIVE ENDODONTIC TREATMENT OF IMMATURE MANDIBULAR MOLAR TEETH: REPORT OF TWO CASES

Burç Pekpınarlı[1], Mehmet Emin Kaval[2], Rüştü Özant Önçağ[1]

[1]EGE UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY, [2]EGE UNIVERSITY, FACULTY OF DENTISTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTICS

The aim of this case report is to present the regenerative endodontic treatment of two immature necrotic mandibular molar that had evidence of apical lesion and their one year follow-up.

First Case Eight-year-old female patient presented to Ege University Department of Pedodontics with complaints of swelling in her right lower jaw. There were acute apical abscess due to the right mandibular first-molar, the presence of mobility and percussion tenderness in the tooth could be observed. Radiological examination

revealed that periapical lesion was present around the apex and the root development(apexogenesis) was not completed. Second Case Eight-year-old male patient presented to Ege University Department of Pedodontics with the complaint of pain in his right lower jaw. As a result of the clinical and radiological examination, the right lower first-molar with acute apical periodontitis was found to be sensitive in percussion and root development is not completed yet. Two patients' right mandibular first molars underwent the implementation of the regenerative endodontic protocol described below: In the first session of the treatment, after the rubber-dam isolation cavity accesses were prepared in the teeth which were devital and the working length was determined. Mechanical preparation had done with using hand-files and all root canals irrigated with 20ml %1.5NaOCl, 20ml %17EDTA 20ml distilled-water with side perforated needle(27gauge). After dried the root canals with paper-points, double antibiotic paste mixed with distilled-water (1:1,siprofloksasin:metranidazol) introduced canals with lentulo. Cavity accesses were temporary filled with glass-ionomer-cement After two weeks, all clinical symptoms had dissapeared in both patients. In the second session, rubber dam isolation was performed following local anesthesia without vasoconstrictor. After that all root canals irrigated with 20ml %1.5NaOCl, 20ml %17EDTA 20ml distilled-water and create bleeding into canal system by over-instrumenting by #35H-type file. When sufficient bleeding was achieved in all canals, MTA was placed over the blood clot, 3mm below the cemento-enamel-junction. Following the setting of the MTA, permanent restorations were completed with glass-ionomer-cement and composite-resin.

Both cases were asymptomatic and functional, and roots continued to develop.

Regenerative endodontic treatment may be an alternative treatment protocol in immature necrotic mandibular molars instead of apexification treatment.

KEYWORDS: REGENERATIVE ENDODONTICS, IMMATURE MOLAR, NECROTIC

P-80 - DİŞETİ GÜLÜMSEMESİNİN DUDAK REPOZİSYONU İLE DÜZELTİLMESİ: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Periodontoloji

Kübra ESKİN[1], Hacer ŞAHİN AYDINYURT[1], Yeşim KAYA[1], Cem TAŞKIN[1],

[1]Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi,

Gülümseme esnasında dişetlerinin fazla görünmesi toplumun önemli bir bölümünü etkileyen estetik bir konudur. Üst dudak elevatör kaslarının hiperaktivitesi dişeti gülümsemesinin en önemli sebeplerinden kabul edilir ve tedavisi için çok sayıda teknik önerilmektedir.

Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Bölümü'nde ortodontik tedavi gören ve tedavisinin sonlandırılacağı öğrenilen 21 yaşında kadın hasta dişeti gülümsemesinin değerlendirilmesi için Periodontoloji Anabilim Dalına konsulte edilmiştir. Alınan anamnez ve yapılan muayeneler sonucunda hastanın gülümseme sırasında dişetlerinin fazla görünür olmasından rahatsız olduğu tespit edilmiştir. Dinamik gülüş esnasında hastanın sağ 2. premolar dişinden sol 2. premolar dişine kadar 3-4 mm dişetinin görünür olduğu tespit edilmiştir. Dinamik gülüş estetiğinin sağlanması için dudak repozisyonu yapılmasına karar verilmiştir. Hastaya lokal anestezi uygulanmasından sonra sağ 2. premolar ile sol 2. premolar dişlerin arasında kalan vestibular mukoza kurutularak işaretleme kalemiyle işaretlenmiştir. Mukogingival bağlantının 1 mm üzerinden ilk insizyon yapılarak sağ ve sol vertikal insizyonlara kadar ilerlenmiştir. İlk insizyona parelel olan ikinci insizyon 10 mm apikalden yapılmıştır. Yarım kalınlık flep kaldırılarak insizyon hattının içinde kalan bölge uzaklaştırılmıştır. Orta hat basit sütur kullanılarak birleştirilmiştir. Sağ ve sol bölgeler devamlı sütur yardımıyla primer olarak kapatılmıştır

Hastanın dikişleri operasyon sonrasında 14. günde alınmıştır. Operasyon bölgesinde herhangi bir komplikasyon gelişmediği gözlenmiştir.

Operasyondan 3 ay sonra hastanın dinamik gülüşünde dişeti görünümünün olmadığı tespit edilmiştir. Hastanın dişeti görünümü şikayetinin tamamen giderildiğini belirtmesi üzerine dişeti formlarının düzenlenmesi için tekrar kontrole gelmesine karar verilmiştir.

ANAHTAR KELİMELER: DİŞETİ GÜLÜMSEMESİ,DUDAK REPOZİSYONU

TREATMENT OF GUMMY SMİLE USİNG LİP REPOSİTİON TECHNİQUE: A CASE REPORT

Kübra ESKİN[1], Hacer ŞAHİN AYDINYURT[1], Yeşim KAYA[1], Cem TAŞKIN[1]

[1]VAN YUZUNCU YİL UNİVERSİTY

Excessive gingival display during smiling ("gummy smile") is an esthetic issue that affects a considerable part of the population. The hyperactivity of the elevator muscle of the upper lip is one of the main causes of a gummy smile, and several techniques have been proposed for its treatment.

A 21-years-old female patient who received orthodontic treatment at the Department of Orthodontics, Faculty of Dentistry, Van Yüzüncü Yıl University, was consulted to the Department of Periodontology for evaluation of gingival smile.As a result of the anamnesis and the examination, it was determined that the patient was uncomfortable with the gingival displaying during the smile. During the dynamic smile, it was determined that 3 to 4 mm of the excessive gingival display from the right 2nd premolar tooth to the left 2nd premolar tooth. Lip repositioning was decided to provide dynamic smile aesthetics. After local anesthesia was applied to the patient, the vestibular mucosa remaining between the right 2nd premolar and the 2nd premolar teeth was dried and marked with a marker pen.The first incision was made over 1 mm of the mucogingival junction and progressed to the right and left vertical incisions. The second incision parallel to the first incision was made of 10 mm apical. The half-thickness flap was removed and the area inside the incision line was removed. Midline is combined using simple suture. The left and right regions are closed using simple suture.

The sutures were taken on the 14th postoperative day. No complication was observed in the operation area

Three months after the operation, the patient's dynamic smile did not show any gingival display.It was decided to come back to control the gingival forms after the patient stated that the gingival display complaint was completely resolved.

KEYWORDS: GUMMY SMİLE,LIP REPOSITION

P-81 - PERİFERAL DEV HÜCRELİ GRANÜLOMUN CERRAHİ EKSİZYONU SONRASI PROTETİK REHABİLİTASYONU

Poster Bildiri / Pedodonti

Ebru KELEŞ[1], H. Serdar ÇÖTERT[1], Arzu AYKUT YETKİNER[1],

[1]Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,

Bu olgu raporunda , 4 yaşında erkek hastaya uygulanan periferal dev hücreli granülom (PDHG) un cerrahi eksizyonu sonrasında obturatör protez tedavisi ve takibi sunulmaktadır.

4 yaşında erkek hasta PDHG tanısı ve cerrahi eksizyonu sonrasında Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı' na başvurmuştur. Hastadan alınan anamnez sonucu sistemik olarak sağlıklı olduğu öğrenilmiştir. Hastanın yapılan muayenesi ve panoramik radyografi ile değerlendirilmesi sonucunda; 53, 54, 55, 65 numaralı dişlerin ağızda bulunduğu, maksillada yumuşak doku ve alveol kemiği eksizyonu sonucu açık yara yüzeyi olduğu görülmüştür. Mandibular yumuşak dokular ve dişlerin sağlıklı olduğu izlenmiştir. Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı ile yapılan konsültasyon sonucunda obturatör protez planlaması yapılmıştır. Obturatör ile maksillasında defekt bulunan hastanın bozulan kas fonksiyonunu onarmak, yara iyileşmesini hızlandırmak, konuşma ve yutkunma fonksiyonlarını konforlu hale getirmek, estetiği sağlamak hedeflenmiştir. Ölçü alınarak obturatör hazırlanmış 55 ve 65 numaralara Adam's kroşeler gelecek şekilde yara bölgesine yerleştirilmiştir. Hasta 2 hafta, 1 ay, 3 ay sıklıklarla düzenli kontrollere çağırılmış obturatör uyumlandırılmıştır. Yaklaşık 6. ayda yara iyileşmesi tamamlanmış ve obturatör kullanımı son bulmuştur. Yapılan kontroller sırasında 11, 12, 23, 24 numaralı dişlerin erken sürdüğü görülmüştür. Erken süren daimi dişlerde mine hipoplazileri gözlenmiştir. Hastada çürük oluşumunu önlemek için düzenli olarak flor uygulaması yapılmaktadır.

1 yıllık takip sonucunda ; kemik iyileşmesinin büyük oranda sağlandığı; 11, 12, 23,24 numaralı dişlerin erken ve mine hipoplazili olarak sürdüğü gözlenmiştir. Kontroller sırasında nüks gözlenmemiştir. Hastanın rutin kontrollerine devam edilmektedir.

Diş ve alveoler kemiğin prognozu için PDHG'u bulunan hastaların klinik ve radyolojik incelemesi ayrıntılı bir şekilde yapılmalı, nüks riski nedeni ile hastalar uzun dönem takip edilmelidir. PDHG tedavisi sonrasında obturatör uygulaması ile ilgili bölgede kemik iyileşmesinin hızlandığı, diş sürmesinin uyarıldığı, hastanın beslenme, konuşma fonksiyonlarının konforlu hale geldiği görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: PERİFERİK DEV HÜCRELİ GRANÜLOM, OBTURATÖR PROTEZ, EKSİZYON

PROTETIC REHABILITATION AFTER SURGICAL EXAMINATION OF PERIFERAL GIANT CELL GRANULOM

Ebru KELEŞ[1], H. Serdar ÇÖTERT[1], Arzu AYKUT YETKİNER[1]

[1]EGE UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY

In this case report, obturator prosthesis treatment and follow-up after surgical excision of peripheral giant cell granuloma(PDHG) applied to a 4 year old male patient is presented.

A 4-year-old male patient was diagnosed with PDHG and surgical excision. It was learned that the anamnesis obtained from the patient was systemically healthy. As a result of intraoral and radiographic examination; 53, 54, 55, 65 teeth in the mouth, maxillary soft tissue and alveolar bone open wound surface as a result of excision was found. Mouth mucosa and teeth were observed to be healthy. After the consultation with the Department of Prosthodontics, obturator prosthesis planning was performed. With the obturator application, it is aimed to repair the impaired muscle function of the patient whose maxillary defect is present, to accelerate the wound healing, to make the speech and swallowing functions comfortable and to provide aesthetics. Obturator was placed on the wound site prepared by measurement. The patient was called to regular follow-up visits at 2 weeks, 1 month and

3 months intervals and obturator adjustment was performed. At 6 months the wound healing was completed and the use of the obturator was discontinued. It was observed that the teeth 11, 12, 23 and 24 were applied early during the controls and enamel hypoplasia was observed in the early permanent teeth. In order to prevent the formation of caries, protective fluoride is applied at regular intervals.

As a result of one-year follow-up; bone healing is largely achieved; it was observed that the teeth 11, 12, 23 and 24 continued early and hypoplasic. No recurrence was observed during the controls. Routine controls of the patient are continued.

Clinical and radiological examinations of patients with PDHG should be performed in detail for the prognosis of teeth and alveolar bone, and patients should be followed for a long period due to the risk of recurrence. After the excision of PDHG, it was observed that bone healing was accelerated, stimulation of teeth was stimulated, and nutrition and speech functions of the patient became comfortable.

KEYWORDS: PERIFERAL GIANT CELL GRANULOM, OBTURATOR PROSTHESİS , EXCİSİON

P-82 - ANTERİOR BÖLGEDE ESTETİK REHABİLİTASYON: OLGU SERİSİ

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

İdris KAVUT[1], Mehmet UĞUR[1], Rabia BOZBAY[1],

[1]Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi,

Hastaların kaybolan estetik görüntülerinin yeniden kazandırılmasında dental estetik önemli bir yer tutmaktadır. Estetik rehabilitasyonda, hastaların beklentileri arttıkça ihtiyacı karlışamak daha da zorlaşmaktadır. Geliştirilen yeni prosedürler, materyaller ve dental tekniklerle insanlara daha estetik gülümseme, bununla beraber daha iyi bir yaşam kalitesi sunulur. Tanı amaçlı wax-up modeli oluşturma ve ağızda uygulanan mock up yöntemi ile hastaların tedavilerinin non invaziv bir şekilde sunulmasını sağlar. Modern seramik malzemelerin kullanımı ile ince kalınlıktaki restorasyonlarda bile iyi bir estetik sonuç sağlanır. Tam seramiklerle beraber estetik ve adeziv simantasyon estetik rehabilitasyonun son basamağı olarak uygulanır. Bu olgu serisinde; estetik amaçlı dişlerin rehabilitasyonu için lityum disilikat seramikten ve feldspatik cam seramikten yapılan lamina ve tam kronların kullanıldığı farklı vakalar sunulmuştur.

Kliniğimize anterior bölgede estetik şikayetlerle başvuran farklı hastalara tam seramik kron ve laminate vener tedavi seçeneği sunulmuştur. Öncelikle dişeti estetiğini sağlamak için gerekli olan hastalara gingivektomi yapılarak dişetleri seviyelenmiştir.Dişlerden ölçü alınıp waxup model hazırlanarak hastaya mock up uygulanmıştır . Mock up rehberliğinde diş etlerine retraksiyon uygulanıp preparasyon tamamlanmış ve ölçü alınmıştır. Sonraki seansta tam seramik kronlar ve laminate venerler ağız içi kontrolleri yapılmış ve esttik anlamında hastanın onayı alınmıştır. Aynı seansta uygun renkteki rezin simanla simante edilmiştir.

Hastaların beklentileri karşılanmış olup estetik bir gülüş sağlanmıştır. Yapılan kısa dönemli takiplerde hastaların memnuniyetinin yüksek olduğu görülmüştür.

ANAHTAR KELİMELER: PROTETİK REHABİLİTASYON, SERAMİK, ESTETİK

AESTHETIC REHABİLİTATION IN ANTERIOR REGION: CASES SERIES

İdris KAVUT[1], Mehmet UĞUR[1], Rabia BOZBAY[1]

[1]VAN YUZUNCU YIL UNİVERSİTY, DENTİSTRY FACULTY

Dental aesthetic plays an important role in the recovery of the lost aesthetic images of patients. In aesthetic rehabilitation, as the expectations of patients increase, it becomes more difficult to meet the needs. New procedures, materials, and dentistry techniques provide people with an improved quality of life and a greater self esteem due to a confident aesthetic smile. The diagnostic wax-up and mock-up are effective tools that allow patients to visualize treatment proposals non-invasive procedures. The use of modern ceramic materials makes it possible to achieve a good aesthetic outcome, even in restorations with extremely thin layer thicknesses. Aesthetic and adhesive cementation with all ceramics is applied as the last step of aesthetic rehabilitation. In this case series; For the rehabilitation of aesthetic teeth, different cases of lithium disilicate ceramic and lamina and full crowns made of feldspatic glass ceramic are presented.

In our clinic, various ceramic crowns and laminate veneers were offered to different patients who presented with aesthetic complaints in the anterior region. Firstly, gingivectomy was performed to patients who were required for aesthetic purposes and gums were leveled. The waxup model was prepared from the teeth and mock up was applied to the patient. Under the guidance of mock up, retraction was performed on the gums and the preparation was completed and the was impressioned. In the next session, full ceramic crowns and laminate veneers were made and the patient's consent was obtained. In the same session, the resin is cemented with the appropriate color.

The patient's expectations were met and an aesthetic smile was provided. In the short term follow-up, patient satisfaction was found to be high.

KEYWORDS: PROTETIC REHABILITATION, CERAMIC, AESTHETIC

P-83 - GÖMÜLÜ MAKSİLLER SÜT MOLAR DİŞİN CERRAHİ MÜDAHALESİ: OLGU RAPORU

Poster Bildiri / Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi

Esra ÖZGÖÇMEN[1], Sibel EZBERCİ[1], Cansu Gül EFEOĞLU KOCA[2],

[1]Uşak Üniversitesi, Pedodonti Anabilim Dalı, Uşak, [2]Uşak Üniversitesi,Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Uşak,

gömülü süt molar dişe bağlı olarak 2. premolar dişte meydana gelen periodontal yıkımın onarılması

Diş eksikliği şikayeti ile kliniğimize başvuran 13 yaşındaki hastanın klinik ve radyografik muayenesi sonucunda sağ maksiller süt dişinin gömülü olduğu görülmüştür

Hastanın gömülü süt dişinin lokal anestezi altında cerrahi müdahale ile çekimi yapılmıştır. Gömülü süt molar dişinin 2. premolar dişin distalinde periodontal yıkım yaptığı görülmüştür.

Süt dişlerinin gömülü kalması nadir görülen bir durum olmasına rağmen pek çok faktör bu duruma neden olabilir. Tedavisi, cerrahi müdahale ile çekimini yapmaktır.

ANAHTAR KELİMELER: GÖMÜK DİŞ, PERİODONTAL YIKIM

SURGİCAL EXTRACTİON OF PRİMARY RIGHT MAXILLARY MOLAR TOOTH

Esra ÖZGÖÇMEN[1], Sibel EZBERCİ[1], Cansu Gül EFEOĞLU KOCA[2]

[1]UŞAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF PEDİATRİC DENTİSTRY, UŞAK, TURKEY, [2]UŞAK UNİVERSİTY FACULTY OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ORAL AND MAXİLLOFACİAL SURGERY

repair of periodontal destruction in the 2nd premolar tooth due to the impacted primary molar tooth

A 13-years-old girl with complaint of incomplete dentition referred to our clinic. After clinical and radiological examination it was found that the upper right second primary molar was impact.

The impacted primary molar was extracted under local anesthesia. It was also found that the impacted primary molar caused periodontal damage on distal side of the second premolar.

Being impacted is very rare in primary dentition and has lots of etiologic factors. The treatment is surgical extraction of primary teeth and follow-up the eruption of permanent teeth.

KEYWORDS: EMBEDDED TOOTH, PERİODONTAL DAMAGE



P-85 - ENDODONTİK TEDAVİLİ MOLAR DİŞLERİN CAD/CAM TAM SERAMİK ENDOKRON İLE TEK SEANSTA RESTORASYONU

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Özgür Ozan TANRIKUT[1], Mehmet UĞUR[1], İdris KAVUT[1],

[1]VAN YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI,

Bu vaka sunumunda kron kısmında aşırı madde kaybı olan endodontik tedavili dişlerin CAD/CAM sistemi ile hazırlanan tam seramik endokronlar ile rehabilitasyonu vaka serisinde açıklanması amaçlandı.

Kliniğimize kron kısmında aşırı madde kaybı olan endodontik tedavi görmüş hastaların tedavi gereksinimlerinin CAD/CAM sistemi kullanılarak tek seansta tamamlanan restorasyonlarından vaka serisi oluşturuldu. Öncelikler hastaların geçici dolguları kaldırıldı ve yapacağımız endokron restorasyonu için kavite hazırlandı. Herhangi bir undercut alanı bırakılmamaya özen gösterildi, restorasyonun giriş yolu için uygun taper açısı elde edildi. Son düzenlemeler kırmızı kuşak fissür karbit frezler ile yapıldı ve restorasyonun rahatça yerleştirililmesi için düzgün yüzeyler sağlandı. Dudak ve yanak ekartasyonu sonrası dijital ölçüler alındı. Preparasyon tekrar dijital olarak kontrol edildi. Dijital modeller ve tasarım yapılarak tam seramik bloklardan endokron restorasyonlar sistem üzerindeki tasarıma göre üretildi.

Cad/Cam sistemi ile üretilen restorasyonların kaviteyle uyumu, kontakları ve okluzyon kontrol edildi. Gerekli küçük müdaheleler düşük devirli mikromotor ve porselen frezleri ile bitirildi. Üretici firmanın talimatları doğrultusunda glaze işlemi tamamlandı. Restorasyonlar adeziv rezin simanlar kullanılarak dişe yapıştırıldı.

Geleneksel kronlara göre endokronların bir çok avantajı vardır. Post core tedavilerine göre kök kanalından destek almayıp pulpa odasından destek aldıkları için daha konservatiftir. Biyolojik aralıkla ilişkisi en az seviyededir. Dişlerde madde kaybını daha da arttırmazlar. Restorasyon dizaynından dolayı geleneksel kronlara göre daha az madde kaybına neden olurlar. CAD/CAM sistemi ile kenar uyumu çok daha hassas restorasyonlar tek seansta konforlu bir şekilde elde edilmektedir.

ANAHTAR KELİMELER: ENDODONTİK TEDAVİLİ DİŞLER, ENDOKRON, CAD/CAM TEKNOLOJİSİ

RESTORATION OF ENDODONTICALLY TREATED MOLAR TEETH WITH CAD/CAM FULL CERAMIC ENDOCROWN

Özgür Ozan TANRIKUT[1], Mehmet UĞUR[2], İdris KAVUT[1]

[1]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRYRSİTY, [2]DEPARTMENT OF PROSTHODONTİCS, VAN YÜZÜNCÜ YIL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY

In this case report, we aimed to explain the endodontically treated teeth rehabilitation with full ceramic endocrowns prepared with CAD / CAM system.

Case series were created from the restoration needs of the patients endodontically treated teeth at the crown part of the crown. First temporary cement was removed and the cavity was prepared for endocrown retoration. Any undercut area was not formed, the proper taper angle was obtained for the entrance of the restoration. The final arrangements were made with red belt fissure carbide drills and smooth surfaces were provided for easy placement of the restoration. Digital measurements were taken after lip and cheek excitation. The preparation was digitally checked again. Digital models and design of endocrown restorations from full ceramic CAD/CAM blocks were produced according to the design on the system.

The cavitations of the restorations produced by Cad/Cam system were checked and the occlusion was controlled. Minor interventions were completed with low speed micromotor and porcelain drills. The glaze process was

completed according to the manufacturer's instructions. The restorations were bonded to the tooth using adhesive resin cements.

Endocrowns have many advantages over traditional crowns. According to post-core treatments, it is more conservative because it has no support from the root canal and has received support from the pulp chamber. The relationship with the biological range is minimal. They do not further increase the loss of substance in the teeth. Due to the restoration design, they cause less material loss than traditional crowns. With the CAD/CAM system, edge harmony and more sensitive restorations are obtained comfortably in a single session.

KEYWORDS: ENDODONTICALLY TREATED TEETH, ENDOCROWN, CAD/CAM TECNOLOGY

P-86 - DİREKT KOMPOZİTLERLE DİASTEMA TEDAVİLERİNDE DOĞRU RENK SEÇİMİ: VAKA SUNUMLARI

Poster Bildiri / Restoratif Diş Tedavisi

EZGİ DOĞAN[1], ESRA UZER CELİK[1],

[1]İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ,

Estetik diş hekimliğinde sıklıkla yapılan tedavilerden birisi polidiastemaların rehabilitasyonudur. İyi bir renk uyumu sağlamak anterior estetik restorasyonların başarısında oldukça önemlidir. Bu olgu sunumunda tek ve iki renkle yapılan maksiller anterior polidiastema vakalarının renk seçimi kriterleri ve tedavi etkinlikleri değerlendirilmiştir.

Polidiastema tedavisi amacıyla kliniğimize başvuran iki vakada tedavi planlaması yapıldı. Planlamada; renk seçimi yapılırken diastema genişlikleri ve dişlerin opasiteleri göz önünde bulunduruldu. Tek renk çalışılan vakada "free hand" tekniği, iki renk çalışılan vakalarda silikon anahtar tekniği kullanıldı. Dişler kompozit rezinle (Charisma Topaz, Kulzer, tek renk-B2, iki renk-B2, OL) restore edildi. Restorasyon öncesi mine yüzeyleri pürüzlendirildi, %37 fosforik asitle 30 sn asitlendi ve ardından üniversal adeziv sistem (Gluma Bond Universal, Kulzer) uygulandı. Bitirme ve polisaj işlemleriyle restorasyonlar tamamlandı.

Tedavi sonrası hasta memnuniyetiyle sağlanan sübjektif başarının yanında, başlangıç ve bitim fotoğraflarının karşılaştırılmasıyla makro ve mikro estetik objektif olarak da değerlendirildi. Her iki vakada da hasta memnuniyeti oldukça yüksekti.

Polidiastema tedavilerinin başarısında vakaların iyi analizi ve doğru renk seçimi oldukça önemlidir. Doğru renk seçildiğinde kullanılan renk sayısından bağımsız olarak hasta memnuniyetleri yüksektir Bu tedavilerdeki amaç en az renkle en iyi estetiği sağlamak olmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: ESTETİK, DİASTEMA, DİREKT KOMPOZİT

SELECTİNG THE RİGHT SHADE İN DİASTEMA TREATMENTS WİTH DİRECT COMPOSİTES: CASE REPORTS

EZGİ DOĞAN[1], ESRA UZER CELİK[1]

[1]DEPARTMENT OF RESTORATIVE DENTUSTRY FACULTY OF DENTISTRY IZMIR KATIP CELEBİ UNIVERSITY

One of the most comon treatments in aesthetic dentistry is the rehabilitation of polydiastema. Ensuring a good color harmony is very important in the success of anterior aesthetic restorations. In this case report, the shade selection criteria and treatment efficiencies of maxillary anterior polydiastema cases with one and two shades were evaluated.

A treatment plan was created for two patients who referred to our clinic for treatment of their polydiastema. Diastema widths and opacities of teeth were taken into consideration when selecting the shade. In the case restored with single shade, free hand technique was used, on the other hand in the case restored with two shades, silicone index technique was used. The teeth were restored with composite resin (Charisma Topaz, Kulzer, single shade-B2, two shades-B2, OL). Before restoration, the enamel surfaces were roughened, etched with 37% phosphoric acid for 30 s and then universal adhesive system (Gluma Bond Universal, Kulzer) was applied. Restoration was completed with finishing and polishing procedures.

In addition to the subjective success achieved with patient satisfaction after the treatment, the macro and micro aesthetics were also evaluated objectively by comparing the initial and after treatment photographs. In both cases, patient satisfaction was very high.

In the success of polydiastema treatments, good analysis and proper shade selection were very important. When the right shade is selected, patient satisfaction is high regardless of the number of shades used. The goal of these treatments should be to provide the best aesthetics with the minimum number of shades.

KEYWORDS: AESTHETIC, DIASTEMA, DIRECT COMPOSITE

P-87 - APİKAL VE KORONAL ÜÇLÜDE FARKLI ADEZİVLERLE BAĞLANMIŞ FİBER POSTLARIN KOPMA DAYANIMI

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Cem ŞAHİN[1], Simel AYYILDIZ[2], Gülay UZUN[1],

[1]Hacettepe Üniversitesi, [2]Sağlık Bilimleri Üniversitesi,

Desimantasyon veya kök kırıkları post-kor sistemlerinin sık karşılaşılan klinik başarısızlığıdır. Fiber postlar döküm postlara ve prefabrik metal postlara oranla daha üstün görünüm sağlamasının yanında uygulama avantajı da sağlar. Self-adeziv sistemler de ara aşamaları elemine ederek simantasyon prosedürünün kolaylaştırılmasını sağlar. Bağlayıcının dentine bağlanması aynı kök kanalı içerisindeki farklı bölümlerde değişiklik gösterebilir. Bu çalışmanın amacı fiber postların koronal ve apikal üçlüdeki post parçalarındaki bağlanmanın üç farklı dentin bağlayıcı sistem kullanılarak değerlendirilmesidir.

Bu çalışma için 30 adet yeni çekilmiş tek köklü insan dişi seçildi. Dişlerin kron kısımları mine-sement sınırının 1 mm apikalinden elmas disk ile uzaklaştırıldı. Kanallar F3 boyutunda genişletildi ve 30'luk gutta AH-26 ile yerleştirildi. Sonrasında 8 mm derinliğinde standart post-core yuvası açıldı. Bağlayısı ajan olarak RelyX Unicem, G-Cem ve Maxcem Elite seçildi. Push-out testi için koronal ve apikal üçlüden yaklaşık 1 mm kalınlığındaki diskler diş uzun eksenine dik olarak elde edildi. Universal test cihazında sıkıştırıcı kuvvet her bir dilim için silindirik yapı üzerinde dakikada 0,5 mm olarak uygulandı.

Push-out test sonuçları tablo 1'de gösterilmektedir. En iyi bağlanmayı koronalde RelyX-Unicem göstermiştir. Maxcem-Elite aksine en kötü bağlanmayı apikal üçlüde göstermiştir. G-Cem'in apikaldeki bağlanma ortalaması istatistiksel anlamlı olmasa da diğer iki ajana oranla daha iyi bulunmuştur. Yine ortalama bağlanmada coronal üçlüde istatistiksel olarak anlamlı en iyi sonuçları RelyX-Unicem göstermiştir.

Apikal bölümdeki bağlanma verileri koronale göre düşük çıkmaktadır. apikal bölgelere polimerizasyon için gerekli ışığı ulaştıramadığımız sürece self adeziv sistemler post-core simantasyonu için en ideal yöntem olarak görülebilir

ANAHTAR KELİMELER: FİBER POSTLAR, DENTİN BAĞLAYICI AJANLAR

PULL-OUT STRENGTH OF FİBER POSTS LUTED WİTH DİFFERENT ADHESİVES AT APİCALLY AND CORONALLY THİRDS

Cem ŞAHİN[1], Simel AYYILDIZ[2], Gülay UZUN[1]

[1]HACETTEPE UNİVERSİTY, [2]SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Most clinical failures with endodontic post systems are related with the decementation of the post and/or root fractures. Fiber posts have better vision and generally offer advantages about application over conventional cast posts or prefabricated metallic posts. The self adhesive systems eliminate the need for separate steps in an attempt to simplify the cementation procedure. The success of bonding to dentine may vary at different regions of even the same root canal. The aim of this study was to evaluate the bond strengths of fiber posts with three different adhesive/resin systems to coronal and apical thirds of the post space dentine.

30 freshly extracted single-root human teeth were selected for this study. The crown of each tooth was removed with a diamond disc 1 mm apical from the cemento-enamel junction. The canals were instrumented to size of finishing F3. Single cone Gutta-percha (#30) (F3) with AH-26 sealer was used as a master cone. ISO size-90 preparation instrument was used to prepare 8-mm-deep fiber post spaces. RelyX Unicem, G-Cem and Maxcem Elite was used as adhesives. Two disc shaped sections perpendicular to the long axis of each root sample were obtained from apical and coronal parts of the samples for push-out tests as shown in the figüre. Push-out tests were performed by applying a compressive load at a crosshead speed of 0.5 mm/min to the apical aspect of each slice via a cylindrical plunger mounted on a Universal Testing Machine

Push-out test results are shown in the table. RelyX Unicem exhibited the highest mean push-out bond strength values at the coronal section of the samples. Conversely Maxcem Elite exhibited the least mean push-out bond strength values at the apical section of the samples. G-Cem exhibited higher push-out bond strength values at apical section than both RelyX unicem and maxcem Elite adhesives, however this was not statistically significant at 0,05 confidence level, conversely the push-out values at the coronal third obtained with RelyX Unicem adhesive was significantly higher than other groups ($p<0.05$).

Push-out values at the apical region is lower than the coronal data. Self adhesive resin systems are of ideal ways to lute fiber posts

KEYWORDS: FIBER POSTS, DENTİN BONDİNG AGENTS

P-88 - DENTİN TIKAYICILARININ DİNTİNAL BASINÇ VARLIĞINDAKİ ETKİNLİĞİ

Poster Bildiri / Protetik Diş Tedavisi

Cem ŞAHİN[1],

[1]Hacettepe Üniversitesi,

Diş preperasyonu sonrası dişi çevre şartlarından korumak için dentin kanallarının tıkanması gerekir. geçici kronlarla birlikte kullanılan geçici simanlar mikrosızıntıya olanak verdiğinden tatminkar ve başarılı bir tübül tıkaması için geçici uygulaması alternatif yöntemlerle desteklenmelidir. Bu çalışmanın amacı simüle dentin hidrolik basıncı varlığında hassasiyet giderici ajanların fonksiyonlarının değerlendirilmesidir.

Bu çalışma için 60 adet üst ikinci premolar diş seçildi. Dişlerin apikal bölümleri dentin-mine bileşimi hizasından kesilerek uzaklaştırıldı. Örneklerin okluzal yüzeyden de dentin tübüllerinin ekspoze edilmesi amacıyla okluzal dokular düzlemsel olarak uzaklaştırıldı. Yükseklikleri 4-5 mm aralığında değişen örnekler, sürekli 20 cm su (H2O) basıncı uygulayabilen ve dentin hidrolik basıncını simüle eden düzeneğe bağlandı. dentin tıkayıcı olarak G-Bond (n=20), S3 Bond (n=20) and Clearfil protect Bond (n=20) seçildi. Bu ajanlar üretici firma önerileri doğrultusunda dentin hidrolik basıncı varlığında ve yokluğunda (herbiri n=10) sitemde uygulandılar. Dentin yüzeyleri daha sonra 20 kV'da 500 büyütmede tarama elektron mikroskopu ile incelendi.

Simüle edilmiş pulpa basıncı varlığında tüm örneklerin etkinliği istatistiksel olarak anlamlı düzeyde düştü ($p<0.01$). Tarama elektron mikroskopunda gözlemlenen su baloncukları ve su ağaççığı görünümleri bu bulguyu desteklemektedir.

Dentin kanallarının tıkanması için kullanılan bağlayıcı ajanların canlı diş dokusundaki dentin hidrolik basıncı varlığında klinik sonuçlarda belirgin başarısızlıklar gösterdiği bilinmeli ve bu durum dikkatle değerlendirilmelidir.

ANAHTAR KELİMELER: DENTİN HİDROLİK BASINCI, DENTİN TIKAYICILARI, HEMEN DENTİN TIKANMASI

SUCCESS OF IMMEDIATE DENTIN SEALERS DURING DENTINAL PRESSURE

Cem ŞAHİN[1]

[1]HACETTEPE UNİVERSİTY

After crown preparation it is essential to seal the dentin to preserve the teeth from environmental determinants. Provisional cements during provisional cementation may permit micro-leakage, therefore alternative approaches should be improved for satisfactory dentinal tubule obstruction. The aim of this study was to evaluate the function of the desensitizers under the simulated pulpal pressure existence.

Sixty upper second premolar teeth were selected for this study. The apical parts of the teeth were cut off from the dento-enamel junction. To expose the dentinal tubules of the crown occlusal part of the samples were also cut off.. The crown segments with 4-5 mm height were connected to a modified fluid filtration system producing 20 cmH2O standard pressure which corresponds to dentinal hydraulic pulpal pressure. G-Bond (n=20), S3 Bond (n=20) and Clearfil protect Bond (n=20) were selected as dentin sealers. Bonding agents were used according to manufacturer's recommendations with and without simulated pulpal pressure (10 each). Dentinal surfaces were then evaluated at 20 KV with 500x SEM magnification..

Under simulated clinical pulpal pressure the function of all samples were significantly degreased ($p<0.01$). Water blisters and water treeing evidently exhibited the alterations of bonding structure.

Clinical outcomes of function of bonding agents which are used for dentin sealing should be evaluated carefully that under pulpal pressure sealing efficiency is evidently degreased.

KEYWORDS: DENTIN HYDRAULIC PRESSURE, DENTIN SEALERS, IMMEDIATE DENTIN SEALING

P-89 - ORAL BÖLGEDE HEMANJİOM BULGULARI VE TEDAVİ YAKLAŞIMI: OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Pedodonti

ÖZGE ERKEN GÜNGÖR[1], KÜBRA YILMAZ[1], ŞADİYE İŞBİLİR[1],
[1]AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PEDODONTİ AD,

Oral bölgede hemanjiomu olan hastanın dental problemlerinin belirlenmesi, tedavisi ve oral hijyenin idame ettirilmesidir.

Hemanjiomalar özellikle çocukluk çağında görülen benign kan damarı proliferasyonudur. Hemanjiyom terimi, birçok vasküler anomaliyi tanımlamak için kullanılan fakat esas olarak endotelyal hücre proliferasyonu ve invazyon fazını takiben hızlı büyüme periyodunu gösteren iyi huylu hümoral lezyonları tanımlar. Genellikle yumuşak dokularda bulunurlar ve yaşamın ilk on yılında ortaya çıkarlar.En sık yerleştiği organ deri olup, çoğunlukla tek lezyon şeklinde ortaya çıkar. Hemanjiomlar kapiller, kavernöz ya da her ikisinin kombine olduğu şekilde karşımıza çıkabilirler. Vakaların %50'sinde kapiller, %15'inde kavernöz, %35'inde kombine tip hemanjiom gözlenmektedir. Lezyonların %50'den fazlası baş boyun bölgesinde görülür. Baş boyun bölgesinde en sık yanak, üst dudak ve üst göz kapağında izlenirler . Çoğunlukla asemptomatik olan hemanjiomlar, çenelerde nadir olarak görülürler. Mandibula, maksilladan daha sık etkilenir. Ağız bölgesi hemanjiomaları sıklıkla dil ve dudak bölgesinde yüzeye yakın yerleşim göstermektedir. Genellikle sporadik olarak ortaya çıkarlar, ancak otozomal dominant geçiş de bildirilmiştir. Hemanjiomalar çevre dokularda baskıya sebep olarak fissürlere, ülserlere veya kanamalara, fonksiyonel ve estetik sorunlara yol açabilmektedirler.

Sekiz yaşında erkek hasta dişlerindeki çürükler ve ağrı şikayetleri nedeniyle Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti AD'ye başvurmuştur. Hastanın alınan anamnezinde sağ mandibular bölgede hemanjiomu olduğu öğrenilmiştir. Yapılan ekstra oral muayenede sağ mandibular bölgede şişlik izlenmiştir. İntraoral muayene ve radyografik incelemede ise çok sayıda çürük izlenmiştir. Hemanjiom bölgesinin genişliği ve kooperasyon eksikliği nedeniyle hastaya genel anestezi altında diş tedavileri uygulanmıştır. Hastanın 12,31,32,36, 37,41,42 dişlerine kompozit ile, 47 nolu dişine cam ionomer siman, ve 46 nolu dişlerine ferrik sülfat amputasyonu ve ardından cam ionomer siman ile restoratif tedaviler uygulanmıştır.

Hemanjiomun, oral ve dental yapılarda sebep olduğu problemler konusunda hastalar ve ebeveynleri, bilgilendirilmeli ve hastaya uygulanacak diş tedavileri özellikle hemanjiom bölgesinde dikkatli bir biçimde kanamaya neden olmayacak şekilde yapılmalıdır.

ANAHTAR KELİMELER: HEMANJİOM,AMPUTASYON,FERRİK SÜLFAT

FİNDİNGS AND TREATMENT APPROACH IN ORAL HEMANGIOMA:CASE REPORT

ÖZGE ERKEN GÜNGÖR[1], KÜBRA YILMAZ[1], ŞADİYE İŞBİLİR[1]

[1]AKDENIZ UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY DEPARTMENT OF PEDODONTİCS

The aim of the study is to determine the dental problems of the patient with oral hemangioma and to maintain oral hygiene and treatment.

Hemangiomas are benign blood vessel proliferation, especially in childhood. The term hemangioma describes benign humoral lesions that are used to identify many vascular anomalies but show a period of rapid growth following primarily the endothelial cell proliferation and invasion phase. Generally, they are located in the soft tissues and are usually diagnosed in the first decade of life. The most common organ is the skin, which usually occurs as a single lesion. Hemangiomas can be either 50% of the cases capillary, 15% are cavernous or 35% are combined. More than 50% of the lesions occur in the head and neck region. They are most commonly seen on the cheek, upper lip and upper eyelid. Hemangiomas are mostly asymptomatic. The mandible is more frequently affected by maxilla. Hemangiomas of the oral region are often located close to the surface in the tongue and lip area. They usually occur sporadically, but an autosomal dominant transition has also been reported.

Hemangiomas may lead formation of fissures, ulcers or hemorrhages, functional and aesthetic problems due to compression of surrounding structures.

An 8-year-old male patient referred to the Akdeniz University Faculty of Dentistry Department of Pedodontics , due to decay and pain in his teeth. It was learned that the patient had a history of right mandibular region hemangioma. Extra oral examination revealed swelling in the right mandibular region. Intraoral and radiographic examination revealed multiple decays. Due to the width of the hemangioma region and the lack of cooperation, dental treatments were applied to the patient under general anesthesia. In our patient, 12,31,32,36,37,41,42 teeth were applied to the composite filling, glass ionomer cements in tooth 47, ferric sulfate amputation in the tooth 46 and glass ionomer cements

Patients and their parents should be informed about the problems caused by hemangioma. Dental treatments to be applied to the patient, especially in the area of hemangiom should be done in such a way that it doesn't cause bleeding.

KEYWORDS: HEMANGIOMA,AMPUTATİON,FERRİC SÜLFATE

P-90 - BİR LANGERHANS HÜCRELİ HİSTİYOSİTOZİS HASTASININ ON BEŞ YIL SONUNDAKİ DENTAL BULGULARI

Poster Bildiri / Pedodonti

Hüseyin KARAYILMAZ[1], İpek ŞAHİN[1], Zuhal KIRZIOĞLU[2],

[1]Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, [2]Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı,

Bu olgu raporunun amacı, ilk olarak 4,5 yaşında iken klinik, radyolojik muayenesi ve dental tedavileri gerçekleştirilen bir LHH hastasının, 15 yıl sonraki klinik, radyolojik ve dental bulgularının sunulmasıdır.

Geçmişte “Histiyozis X” olarak adlandırılan, Langerhans Hücreli Histiyositozis (LHH), kemik iliği içerisindeki olgunlaşmamış myeloid dendritik hücrelerle, deri, kemik, lenf bezleri ve diğer organlarda bulunan Langerhans hücrelerinin yoğun ve anormal artışı ile karakterize, oldukça nadir görülen bir hastalıktır. LHH, vücuttaki herhangi bir yerden önce ilk olarak ağızda bulgu vermektedir. Başlıca dental bulgular, dişlerin erken kaybı, gingival şişlik ve oral ülserasyonlardır.

İlk olarak Haziran-2004 tarihinde 4,5 yaşında, dişlerin sallanıp dökülmesi ve yemek yemede problem yaşaması nedeniyle kliniğimize başvuran hastanın, anamnezinde LHH ve diabetus insipidus bulunduğu belirlenmiştir. Klinik ve radyolojik muayenesinde 54, 55, 75 numaralı süt azı dişlerinin alveolar ve bazal kemik rezorpsiyonu nedeniyle kaybedildiği saptanmıştır. Diğer süt azı dişleri, derin kök ve sement çürükleri nedeniyle mobil olup, 53, 62, 63, 73, 83 numaralı süt dişlerinde dentin çürükleri tespit edilmiştir. Hastanın çekim ve restoratif tedavilerinin gerçekleştirilmesinin ardından, alt ve üst çeneye hareketli yer tutucu uygulanmıştır. Bir süre rutin takiplerine devam eden hasta ailecek başka bir yere taşınması ve ardından babasını vefat etmesi nedeniyle takibi yapılamamıştır. Sosyal medya aracılığı ile iletişime geçilen hastanın 15 yıl sonra klinik ve radyolojik muayenesi gerçekleştirilmiştir. Yapılan klinik ve radyolojik muayenesinde 14, 15, 24, 25, 26, 34, 35 ve 45 numaralı dişlerin konjenital eksik olduğu, diğer daimi dişlerinin ağızda olduğu, ancak yeterli süre yer tutucu kullanmayan ve rutin takibi yapılamayan hastada, ortognatik cerrahi tedavisi gerektiren çift taraflı okluzyon bozukluğunun bulunduğu saptanmıştır.

Bu olgu raporuyla LHH’nın erken teşhis edilerek dental tedavilerinin yapılmasının ve takibinin ne kadar önemli olduğu vurgulanmıştır.

ANAHTAR KELİMELER: LANGERHANS HÜCRESİ, HİSTİYOSİTOZİS, DENTAL TEDAVİ, ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ

DENTAL FINDINGS OF A LANGERHANS' CELL HISTIOCYTOSIS PATIENT AFTER FIFTEEN YEARS: A CASE REPORT

Hüseyin KARAYILMAZ[1], İpek ŞAHİN[1], Zuhal KIRZIOĞLU[2]

[1]AKDENİZ UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, PEDİATRİC DENTİSTRY, [2]SÜLEYMAN DEMİREL UNİVERSİTY, FACULTY OF DENTİSTRY, PEDİATRİC DENTİSTRY

The aim of this case report is to present the clinical, radiological and dental findings of a LCH patient who had a dental treatment at the age of 4.5 years.

Previously termed "histiocytosis X," Langerhans cell histiocytosis (LCH) is a rare disorder characterized by intense and abnormal proliferation of bone marrow-derived immature myeloid dendritic cells-Langerhans cells (LCs) in the skin, bone, lymph nodes, and other organs. The symptoms of LCH may occur first in oral cavity before elsewhere in the body. Dental symptoms are early loss of the teeth, pain, gingival swelling and oral ulcerations.

The patient, applied to our clinic in June 2004 at the age of 4.5, with the complaint of nutritional deficiency and chewing difficulties due to early, spontaneous exfoliation of the deciduous teeth. It was revealed that the patient had LCH and Diabetes Insipidus in his medical history. Clinical and radiological examinations showed that the molar teeth 54, 55, 75 were missing spontaneously because of the destruction of supporting alveolar and basal bone. All the other decidious molars were mobile, due to exposed roots and extensive profound dentin-cementum caries and the teeth 53, 62, 63, 73, 83 had dentin caries. After surgical and restorative dental treatments were performed, removable space maintainers were applied. The patient could not attend following appointments because his family moved to another city, and also his father passed away. After 15 years, we communicated with the patient through social media. Then, the patient's clinical and radiological examination was performed. It was observed in intraoral examination that the teeth 14, 15, 24, 25, 26, 34, 35 and 45 were congenitally missing and the other teeth were present in his mouth. Because patient did not use space maintainers regularly and could not attend appointments, requirement for orthognathic surgery came up.

This case report emphasized the importance of early diagnosis, dental treatment and regular follow up of LCH.

KEYWORDS: LANGERHANS CELL HISTIOCYTOSIS, DENTAL TREATMENT, PEDIATRIC DENTISTRY

P-91 - PULPA KÖK HÜCRELERİNİN, BİYOMATERYALLER ÜZERİNDE BÜYÜMESİNİN VE BAĞLANMASININ İNCELENMESİ

Poster Bildiri / Endodonti

Beyza BORAZAN[1], Tugba TÜRK[1], Serhan ÖZVEREL[2], Ayşe NALBANTSOY[2],

[1]Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, [2]Ege Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi,

Bu çalışmanın amacı, insan dişlerinden pulpa kök hücrelerinin izole edilmesi ve bu hücrelerin dentin, MTA ve ya Biodentine üzerinde proliferasyonunun ve adezyonunun, immunohistokimya, kolorimetrik yöntem ve taramalı elektron mikroskobu (SEM) ile incelenmesi ve karşılaştırılmasıdır.

Çekim endikasyonu konulmuş, sağlıklı 3. molar dişlerin pulpa dokusu steril koşullarda çıkartıldı ve hücre laboratuvarına transfer edildi. Pulpa dokusu küçük parçalara bölünerek, %20 sığır serumu, ve 100 U/ml penisilin ve streptomisin içeren alpha modification of eagle medium (Gibco-BRL, Grand Island,NY) besi yerinde kültürlendi. Hücrelerin kök hücre doğaları, adipozit ve osteositlere farklılaştırılarak kontrol edildi. Yapılan testlerden sonra farklılaştırılmamış pulpa kök hücreleri, dentin, MTA veya Biodentine üzerine ekilerek, kültürlendi. Örneklere 14 ve 21. günlerde, MTT ve ALP aktivite testleri uygulandı, Alizarin Red S ile kalsiyum iyonlarının tayini yapıldı. Her gruba ait örnekler SEM ile incelenip, hücreler fotoğraflandı.

Her grupta, kök hücreler çoğalarak, koloniler oluşturdular. Biodentine kullanılan grupta MTA grubuna göre anlamlı oranda daha fazla hücre çoğaldı ve büyüdü. ALP aktivitesi dentin ve Biodentine varlığında daha yüksek bulundu, Alizarin Red S ile boyamasıyla da bu bulgu desteklendi.Çekilen SEM fotoğraflarında hücrelerin gelişimi ve yüzeylere bağlanması gözlemlendi.

Biodentine, pulpa kök hücrelerinin odontoblastik farklılaşmasını ve büyüme hızını anlamlı oranda artırdı.

ANAHTAR KELİMELER: PULPA KÖK HÜCRELERİ, BİYOMATERYAL. MTA, BİODENTİNE

EVALUATİON OF ADHESİON AND PROLİFERATİON OF PULP STEM CELLS ON BİOMATERİALS.

Beyza BORAZAN[1], Tugba TÜRK[1], Serhan ÖZVEREL[2], Ayşe NALBANTSOY[2]

[1]EGE UNİVERSİTY, SCHOOL OF DENTİSTRY, [2]EGE UNİVERSİTY, FACULTY OF ENGİNEERİNG

The aims of this study were to describe the in vitro isolation of dental pulp stem cells (DPSC) from human molar teeth and evaluation of adhesion and proliferation of stem cells to dentin, MTA or Biodentine by immunohistochemistry, colorimetric assay and Scanning electron microscopy.

Dental pulps were obtained from sound human molars. Carefully extracted pulp tissue aims into small pieces. The tissue blocks were cultured in alpha modification of Eagle medium, supplemented with 20% fetal bovine serum and a complex of 100 U/mL penicillin G and 100 mg/mL streptomycin. DPSC, characterized by flow cytometric analysis. Additionally, to control stem cell nature, cultured cells differentiated into osteocytes and adipocytes. The stem cells were seeded on dentine, MTA or Biodentine with culture medium. After 14 and 21 days, MTT and ALP Activity tests were performed. The samples were stained with Alizarin Red S to evaluate calcium ions. Finally, samples were examined by SEM.

All tested biomaterials induced DPSC proliferation. The groups with Biodentine demonstrated the significantly higher number of cells compared to MTA. The ALP activity was higher in the presence of dentin and Biodentine that was also demonstrated on alizarin red s staining.

Presence of Biodentine, increased odontoblastic differentiation of DPSC and accelerated cell proliferation compared with MTA.

KEYWORDS: PULP STEM CELLS, BİOMATERİAL, MTA, BİODENTİNE

P-92 - MAKSİLLER AMELOBLASTOMA: VAKA RAPORU

Poster Bildiri / Endodonti

Büşra KORKMAZ[1], Gözde ÇIPLAK[1], Tugba TÜRK[2],

[1]Ege Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, [2]Ege Üniversitesi,Dişhekimliği Fakültesi,

Bu vaka raporunun amacı, maksiller premolar bölgesinde bulunan ameloblastomun endodontik ve cerrahi tedavisinin sunulmasıdır.

40 yaşındaki kadın hasta herhangi bir şikayeti olmadan hastanemize rutin kontroller için başvurmuştur ve radyografik kontroller sonrası maksiller posterior bölgede kist benzeri lezyon tespit edilmiştir. Yapılan vitalite kontrollerinde 14 ve 15 numaralı dişlerin devital olduğu bulundu. Sağ maksiller premolar dişlerlere iki seansta kök kanal tedavisi uygulandı. Daha sonra cerrahi olarak lezyon enüklee edilip ve apikal rezeksiyon yapıldı. Apikal kaviteler MTA ile doldurulduu. Çıkartılan materyal histopatolojiye gönderildi

Histopatolojik incelemede, ameloblastoma tanısı konuldu ve hasta nüks ihtimaline karşı takibe alındı. Hastanın 12 aylık kontrollerinde herhangi nüks ile karşılaşılmadı. Lezyon bölgesinin iyileştiği gözlendi. Hastanın kontrolleri düzenli olarak devam etmektedir

Ameloblastoma çene bölgesinde görülen, benign odontojenik bir tümör olmasına rağmen genellikle agresif gelişim gösteren ve konservatif tedavi sonrası yüksek nüks oranına sahip olan bir tümördür.

ANAHTAR KELİMELER: AMELOBLASTOMA, ENDODONTİ

MAXİLLARY AMELOBLASTOMA: CASE REPORT

Büşra KORKMAZ[1], Gözde ÇIPLAK[1], Tugba TÜRK[2]

[1]EGE UNİVERSİTY, SCHOOL OF DENTİSTRY

The aim of this case report is to present the endodontic and surgical treatment of ameloblastoma in the maxillary premolar region.

A 40-year-old woman presented to our hospital for routine control without any complaints and a cyst-like lesion in the posterior maxillary region was detected after radiographic examination. After the vitality testing, teeth 14 and 15 were found to be devital. Root canal treatment was applied to the right maxillary premolar teeth. The lesion was enucleated and apical resection was performed. Apical cavities were filled with MTA. The extracted material was sent to histopathology.

Ameloblastoma was diagnosed on histopathological examination, and the patient was followed up for the possibility of recurrence. No recurrence was encountered in the 12-month follow-up of the patient. It was observed that the lesion area recovered. The patient's controls are regularly maintained.

The treatment of ameloblastoma based on endodontic and surgical approach Ameloblastoma is a rare tumor with aggressive development and high-risk of recurrence

KEYWORDS: AMELOBLASTOMA, ENDODONTİCS

P-93 - FARKLI ETİYOLOJİK SEBEPLERLE ORTAYA ÇIKAN ENDODONTİK LEZYONLARDA TEDAVİ YAKLAŞIMLARI: 3 OLGU SUNUMU

Poster Bildiri / Endodonti

Öznur KÜÇÜK[1], Ayşe Diljin KEÇECİ[1], 32260 [2],

[1]SDÜ Diş Hekimliği, Endodonti AD, Isparta,

Travma ve operatif nedenlerle oluşmuş endodontik kaynaklı lezyonların, farklı tedavi yaklaşımlarının sunulmasıdır.

35 yaşındaki erkek hasta sol mandibular birinci molarında, ağrı ve şişlik şikayeti ile üniversitemiz Endodonti kliniğine başvurmuştur. Sol mandibular birinci molar dişte radyografik olarak PAI 4 skorlu periapikal lezyon ve kırık alet gözlenmiştir. İlk seansta, kırık alet çıkarılarak kök kanal şekillendirmesi tamamlanmıştır. Başlangıç semptomları ortadan kalktıktan sonra kök kanal tedavisi tamamlanmıştır. İkinci vaka, sol anterior bölgede şişlik ve ağrısı bulunan 20 yaşındaki kadın hasta idi. Radyografide PAI 5 skoru bulunan bir periapikal lezyon saptanmıştır. İlk seansta, kök kanal şekillendirmesi yapılmıştır. Sonraki seanslarda hastanın semptomları iyileşmediği için apikal cerrahi planlanmıştır. Kök kanal dolgusunu takiben kök uçları rezeke edilerek MTA ile kök ucu dolgusu tamamlanmıştır. Üçüncü vakada, 31 yaşındaki erkek hastanın sol mandibular birinci premolar bölgesinde rutin kontrolleri sırasında PAI 4 skorlu lezyon oluşumu gözlenmiştir. 34 numaralı dişin elektrikli pulpa testine yanıt vermediği belirlenmiştir. Herhangi bir semptomu olmayan kronik apikal periodontitisli dişin, kök kanal tedavisi iki seansta tamamlanmıştır.

Klinik ve radyografik kontroller sonucunda, 3-6 ay arasında belirgin iyileşme gözlenmeye başlamıştır. 2 yıllık takip sonucunda dişlerin fonksiyonda, periapikal dokuların sağlıklı olduğu gözlenmiştir (PAI 1-2).

Cerrahi ve cerrahi olmayan endodontik tedaviler lezyonun büyüklüğünden bağımsız olarak iyileşmeyi hızlandırarak başarılı olmuşlardır.

ANAHTAR KELİMELER: ENDODONTİK KAYNAKLI PERİAPİKAL LEZYON, CERRAHİ OLMAYAN TEDAVİ, KIRIK ALET, APİKAL CERRAHİ.,

TREATMENT APPROACHES TO ENDODONTİC LESİONS WİTH DİFFERENT ETİOLOGİES: THREE CASE REPORTS

Öznur KÜÇÜK[1], Ayşe Diljin KEÇECİ[1], 32260 [2]

[1]SDÜ, SCHOOL OF DENTİSTRY, DEPARTMENT OF ENDODONTİCS, ISPARTA

The aim of this study was to present the different treatment approaches to lesions with endodontic origin which are caused by trauma and operative reasons.

A 35-years-old male patient applied to the clinics of Endodontology Department with severe pain and swelling in the left mandibular first molar region. A periapical lesion with PAI 4 score and a broken instrument related to mandibular left first molar tooth was detected radiographically. In the first session, root canal shaping was completed following removal of the broken instrument. The root canal treatment was completed after the resolution of the baseline symptoms. The second case was a 20-year-old female patient with swelling and pain in the left anterior region. A periapical lesion with PAI 5 was detected radiographically. Root canal was cleaned and shaped in two sessions. Ana apical surgery was planned since the patient's symptoms did not resolve. Root resection and root end filling with MTA were performed following the root canal filling. The third case was a 31-year-old male patient having a periapical lesion formation with PAI 4 during routine controls in the left mandibular first premolar region. The tooth 34 did not respond to electric pulp testing. A root canal treatment was completed in two sessions.

According to clinical and radiographic examinations, significant healing was observed in 3-6 months in all cases After 2-years follow-ups, the function of the teeth and periapical tissues were observed to be healthy (PAI 1-2).

Nonsurgical and surgical endodontic treatments were successful in promoting the healing of periapical lesions irrespective of the size.

KEYWORDS: LESİON OF ENDODONTİC ORİGİN, NONSURGİCAL TREATMENT, BROKEN İNSTRUMENT, APİCAL SURGERY.

KATILIMCI FİRMALAR

PARTICIPATING FIRMS

ADI GÜZEL DENTAL
ANADOLU ÇAPA DENTAL
AKGÜN DENTAL
AKTİ FARMA
ALTERNATİF MEDİKAL
AYDOĞANLAR
AQUAPİCK
BAMİTEKS
BATI GROUP
BEM DENTAL
BERK GAZ
BEYAZ TIBBİ MALZ
BOĞAZİÇİ
CORE MEDİKAL
CV DENTAL
ÇAPA DENTAL
DEĞİŞİM DENTAL
DENT GRUP DİŞ SAĞLIĞI
DENT MEDİKAL
DENTAL OFİS
DENTSPLY SİRONA
DENTALİNE
DETECH İMPLANT
DURU DENTAL
EDGE ENDO TÜRKİYE
ELİN DİŞ ÜRÜNLERİNİ
ESAS GRUP MEDİKAL
GC
GSK
HAKAN DENTAL
IDA
İ.K. İMPLANT
İZMİR UTC
K DENTAL
KAREL MEDİKAL
KİBAR DENTAL
KORKMAZ DENTAL
KULZER DENTAL
MEGAGEN
MODERN ORTODONTİ
MTK
NTA
ORTHOWORLD
ORTOMERT
OSSTEM
PAŞA DENTAL
RABBİT DENTAL
SİS DİŞ
STRAUMANN GROUP
TEMA DENTAL
TOKUYAMA
TOPÇU DENTAL
TUNADENT
TÜRK DENTA
ULTRADENT
ULUSAL ECZA
UMUTSAN
YAMAN DENTAL
ZHERMACK
ZİMMER
232 DENT