İZMİR
DİŞHEKİMLERİ
ODASI

29. ULUSLARARASI BİLİMSEL KONGRE VE SERGİSİ

TEPEKULE KONGRE MERKEZİ - İZMİR

4-6 KASIM 2022

KONGRE KİTABI



www.izdokongreleri.org

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

• Davet / Invitation

- Kurullar / Committees
- Sponsorlar / Sponsors

• Bilimsel Program / Scientific Program

• Konferans Özetleri / Keynote Lectures

• Sözlü Bildiri Özetleri / Oral Presentation Abstracts

• Poster Bildiri Özetleri / Poster Presentations Abstracts

Değerli Meslektaşlarım,

İzmir Dişhekimleri Odası tarafından düzenlenecek olan **29. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi**'nin **4 - 6 Kasım 2022** tarihleri arasında gerçekleşeceğini duyurmaktan büyük mutluluk duymaktayız.

Kongremiz mesleki ve bilimsel açıdan son gelişmelerin paylaşılması ve tartışılması için meslektaşlarımızı bir araya getiren önemli bir platform. Bu misyonu uzun yıllardır sürdürmenin sevinciyle yeni bir organizasyon için tüm paydaşlarımızla birlikte kolları sıvadık.

Kongremizin temel amacı; güncel gelişmeleri ve deneyimleri paylaşmak, mesleğimiz profesyonelleri arasındaki iletişim ve işbirliğini artırarak, ülkemizdeki Ağız ve diş sağlığı ile ilgili gelişime katkıda bulunmaktır. İzmir Dişhekimleri odası olarak ev sahipliğini üstlendiğimiz kongremizde temel olarak; eğitim, kalite güvencesi ve akreditasyon, koruyucu ağız diş sağılığı hizmetleri, interdisipliner ve Multidisipliner çalışma modellerinin işlenmesi planlanmaktadır.

Bilimsel programda; ülkemizden ve yurt dışından bilim insanlarının katkıları ile gerçekleşecek konferanslar, paneller ve serbest bildirilerin yanı sıra dişhekimliği alanında tüm meslektaşlarımızın yararlanabileceği kurslar da yer alacaktır.

Sizleri İzmir'imizin muhteşem sonbaharında, sonuçlarının ülkemiz diş hekimliğine katkılar sağlayacağını umut ettiğimiz, 29. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi'nde ağırlamaktan mutluluk duyacağız.

Saygılarımızla,

Yaman YAMANGİL
İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı

Sevgili Meslektaşlarım;

İzmir Dişhekimleri Odası ev sahipliğinde **Tepekule Kongre ve Sergi Merkezi**'nde **4, 5 ve 6 Kasım 2022** tarihlerinde gerçekleştireceğimiz **29. Uluslararası İZDO Bilimsel Kongre ve Sergisi** hazırlıklarını tüm hızıyla sürdürüyoruz. Dişhekimliğinin 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 dişhekimliğindeki pek çok yeni ürün ve cihazın tanıtıldığı sergi ile bilgilerimizi güncellerken, İzmir'in 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
DENİZ ÇAĞINDA

KONGRE GENEL SEKRETERİ
SERDAR DEVRİM ERKMEN

MALİ KOMİTE
MELİS DARAOĞLU GÜREL

BİLİMSEL KOMİTEDEN SORUMLU YÖNETİM KURULU ÜYESİ
PROF.DR.A.TUNÇ İLGENLİ

KAYIT KOMİTE
AHMET GÜVENÇ

SOSYAL KOMİTE
SERDAR DEVRİM ERKMEN
UZM.DİŞHEHİMİ MELİS DARAOĞLU GÜREL
GİZEM BAYRAKTAROĞLU

TEKNİK KOMİTE
ÖZKAN AKGÜN

STAND KURULUM KOMİTESİ
DENİZ ÇAĞINDA
HÜSEYİN EMRE AYDIN

SPONSONSORLUK VE SERGİ KOMİTESİ
HÜSEYİN AKARSU

BİLİMSEL KOMİTE
PROF.DR.MURAT TÜRKÜN (BAŞKAN)
PROF.DR.GÜLTEN KAVAK
PROF.DR.EBRU ÇAL
PROF.DR.ENVER YETKİNER
PROF.DR.ESRA UZER ÇELİK
DOÇ.DR.GÜLSER KILINÇ
DOÇ.DR.ALİYE AKCALI
DOKTOR ÖĞRETİM ÜYESİ BERNA KUTER
DOÇ.DR. ILGIN AKÇAY İLGENLİ
DOÇ.DR. MELİH ÖZDEDE
DOÇ.DR.BANU ÖZVERİ KOYUNCU
DİŞHEKİMİ ALİ RIZA KAYA

SPONSORLAR

ANA SPONSOR

MEGAGEN

DESTEK SPONSORLAR

BAHADIR DENTAL

GC

SİS DİŞ

TOPÇU DENTAL

GREFT BURADA
AKTİ FARMA
ALTERNATİF MEDİKAL
ARDADENT
ARGE DENTAL
BAHADIR DENTAL
BAMİTEKS
BASMACI DENTAL
BES GRUP
BEYAZ TIBBİ MALZ.
BİOPLUS DENT
CODELLA
CV DENTAL
DENTAL STYLE
DENTRAL MARKET
DENTSOFT
DUAL DENTAL
EFES DENTAL
EGELİ DENTAL
ERG DENTAL
FANTA DENTAL

GÜLSA
İ.K İMPLANT
İDA
İDİL DENTAL
İNCİ DENTAL
İNTEROS MEDİKAL
KENT DENTAL
KİBAR DENTAL
KORKMAZ DENTAL
KT MEDİKAL
KULZER
KUZEY DENTAL
MANNAS
MTK
MYMED MEDİKAL
NTA
ORTAM ÖZEL ORTODONTİ
ORTHO WORLD
ORTOMERT
ORTONOM MEDİKAL
OSSTEM
PAK TÜRK
PAŞA DENTAL
Pİ CERRAHİ
PROİMTECH SAĞLIK ÜRÜN
SEKUDENT
STRAUMANN
SUDEMED
ŞİFA ORTOPEDİ MEDİKAL
TBU DENTAL
TOKUYAMA
TRİADENT
TÜRKDENTA
ULUSAL ECZA
ÜNALDI
ÜRETEN
ZHERMACK


TDB
İZMİR
DİŞHEKİMLERİ
ODASI
29. ULUSLARARASI
BİLİMSEL KONGRE
VE SERGİSİ
TEPEKULE KONGRE MERKEZİ - İZMİR
4 - 6 KASIM 2022
KONGRE PROGRAMI
www.izdokongreleri.org

BİLİMSEL PROGRAM

4 KASIM 2022, CUMA

09.30 AÇILIŞ

	SALON 1 ANADOLU SALONU	SALON 2 AKDENİZ SALONU	SALON 3 EGE SALONU
10.00 - 11.00	**Doç. Dr. Önder Gürlek & Dr. Olcay Bakar** Basitten Karmaşığa Yumuşak Doku Augmentasyonları ***Prof. Dr. Tunç İlgenli***	**Prof. Dr. Aslı Topaloğlu Ak** Çürük Lezyonlarına Minimal İnvaziv Yaklaşım ***Doç. Dr. Gülser Kılınç***	**Dr. Yüksel Alev** Üst Çene Genişletmesinde Yeni Yaklaşımlar - UxL System ***Prof. Dr. Enver Yetkiner***
11.00 - 12.00	**Doç. Dr. Bilal Yaşa** Gülüş Tasarımında Kompozit Lamina Vener Restorasyonların Sınırları ve Püf Noktaları ***Prof. Dr. Murat Türkün***	**Prof. Dr. Silvio Mario Meloni** Alveoler Kret Rekonstrüksiyonu. Bilgisayar Rehberli Kemik Rejenerasyonu Yaklaşımı İle Yumuşak ve Sert Doku Yönetimi. Klinik ve Bilimsel Kanıtlar ***Prof. Dr. Ali Gürkan***	**Prof. Dr. Gülcan Çoşkun Akar** Çağın Hastalığı Bruksizm: Tanı ve Tedavide Güncellemeler ***Prof. Dr. Mine Çömlekoğlu***
12.00 - 13.00	**Doç. Dr. Mustafa Gündoğar** Kök Kanal İrrigasyonunda Son Yenilikler ***Doç. Dr. Ilgın Akçay İlgenli***	**Prof. Dr. Laura Ceballos** Vital Pulpa Tedavileri: Mit Ya Da Gerçek? ***Prof. Dr. Şebnem Türkün***	**Dişhekimi Özgür Baydemir** Minimal İnvaziv Diş Hekimliğinde Fonksiyonel Estetik Konsept ***Dr. Olcay Bakar***
13.00 - 14.30	ÖĞLE YEMEĞİ		
14.30 - 15.30	**Prof. Dr. Tonguç Sülün** Dikey Boyut Yükseltme Vakalarında Dikkat Edilmesi Gereken Kriterler ve Oklüzyonun Önemi ***Prof. Dr. Ebru Çal***	**Prof. Dr. Olivier Huck** Periimplantitis'den Korunma: Hasta ve İmplant Seçiminin Önemi ***Doç. Dr. Aliye Akcalı***	**Prof. Dr. Dilşah Çoğulu** Süt Dişlerinde Vital Pulpa Tedavileri ***Doç. Dr. Gülser Kılınç***
15:30 - 16:00	KAHVE ARASI		

16.00-17.00	**Prof. Dr. Mine Çömlekoğlu & Prof. Dr. Erhan Çömlekoğlu** Şeffaf Zirkonya: Preparasyon, Retraksiyon ve Simantasyon ***Prof. Dr. Ebru Çal***	**Dr. Sevinç Nagiyeva** Tip 1 Diyabetli Çocukların Diş Eti Hastalıkları Tanı ve Tedavisi ***Prof. Dr. Aslı Topaloğlu Ak***	**Doç. Dr. Emre Aytuğar** Muayenehane Pratiğinde Karşılaşılabilecek Çeşitli Oral Mukozal Lezyonların Tanı ve Tedavi Yaklaşımları ***Doç. Dr. Melih Özdede***
17.00-18.00	**Prof. Dr. Candan Efeoğlu** Oral Cerrahide Sık Karşılaşılan Komplikasyonlar ve Çözümleri ***Doç. Dr. Banu Özveri Koyuncu***	**Dr. Matteo Basso** Restoratif Diş Hekimliğinde Biyomateryaller: Uzun Süreli Klinik Çözüm İçin En Doğru Seçim Nasıl Yapılmalı ***Prof. Dr. Şebnem Türkün***	**Dr. Kübel İltan Özkut** Klinik yönetiminde profesyonelleşme; 13 Altın Metot ***Dr. Öğr. Üyesi Berna Kuter***

5 KASIM 2022, CUMARTESİ

	SALON 1 ANADOLU SALONU	SALON 2 AKDENİZ SALONU	SALON 3 EGE SALONU
09:00 - 10:00	**Doç. Dr. Bora Korkut** Pre-restoratif Kısa Süreli 5-5 Şeffaf Plak Uygulaması ('CAT') ***Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı***	**Prof. Dr. Emre Benlidayı** Sinüs Augmentasyonu ve İmplant Uygulamasında Zorluklarla ve Komplikasyonlarla Mücadele ***Doç. Dr. Banu Özveri Koyuncu***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**
10:00 - 10:30	KAHVE ARASI		
10:30 - 11:30	**Prof. Dr. Sina Uçkan** Fasiyel Harmoniye Cerrahi Katkılar ***Prof. Dr. Gülten Kavak***	**Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı** Posterior Kompozit Restorasyonlarda Materyal Seçiminden Cilaya Uygulama Aşamaları; Hangi Kavitede Hangi Teknik ? ***Prof. Dr. Murat Türkün***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**

11:30 - 12:30	**Prof. Dr. Tuncer Burak Özçelik** Vida Tutuculu Protezleri Rutininize Almaya Hazır mısınız? ***Prof. Dr. Ebru Çal***	**Prof. Dr. Alper Kuştarcı** Dental Ototrans-plantasyon: Klinik Uygulamalar ve Prognoz ***Doç. Dr. Ilgın Akçay İlgenli***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**
12:30 - 13:30	**ÖĞLE YEMEĞİ**		
13:30 - 14:30	**Prof. Dr.Saip Denizoğlu** Bir Bakışta Porselen Laminalar: Endikasyondan Simantasyona Başarı için Klinik İpuçları ***Prof. Dr. Tonguç Sülün***	**Prof. Dr. Ali Gürkan** Periimplantitiste Risk Yönetim Süreci ***Doç. Dr. Aliye Akcalı***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**
14:30 - 15:30	**Dr. Toygan Bora & Dr. Erdal Pehlivanoğlu** Çekimden önce son çıkış : Tekrar mı ve Devam mı ? ***Doç. Dr. Ilgın Akçay İlgenli***	**Prof. Dr. Hatice Ebru Olgun** Diş Hekimliğinde Otojen Kan Ürünleri ***Prof. Dr. Tunç İlgenli***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**
15:30 - 16:00	**KAHVE ARASI**		
16:00 - 17:00	Tanıtım nedir? Reklam nerede başlar? **İzmir Dişhekim-leri Odası Yönetim Kurulu Üyesi Yaman Yamangil,TDB Genel Sekreteri K.Tümay İmre,TDB Yüksek Disiplin Kurulu Üyesi Ali Rıza Kaya ve TDB Avukatı Yalçın Akbal**	**Prof. Dr. Tamer Tüzüner** Önleyici ve Daha Az İnvaziv Yaklaşımlar: Pedodontide Hasta Konforuna Genel Bakış ***Doç. Dr. Gülser Kılınç***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**

17.00 - 18.15	**Dişhekimi Engin Taviloğlu** Muayenehane Şartlarında Direkt-İndirekt Kompozit Venerler (Canlı Workshop) ***Doç. Dr. Bora Korkut***	**Doç. Dr. Yakup Üstün Dişhekimi Ali H.Özoğlu** Estetik Bölgede İmplantasyon ***Doç. Dr. Aliye Akcalı***	**SÖZLÜ BİLDİRİ**
18.15 - 19.00	**Ş.Turgay Köyağasıoğlu** Aile Dizimi; "Diş Hekimliğinden Düş Hekimliğine"		

KOKTEYL(TERAS KATI,KORDELYA SALONU)

6 KASIM 2022, PAZAR

	SALON 1 ANADOLU SALONU	SALON 2 AKDENİZ SALONU	SALON 3 EGE SALONU
11:30 - 12:30	**Prof. Dr. Hüseyin Kurtulmuş** Dental Uyku ve Solunum Yolu Diş Hekimliği: Prostodontik Uygulamalar ***Prof. Dr. Ebru Çal***	**Prof. Dr. Aslı Baysal & Prof. Dr. Ebru Küçükyılmaz** Erken Dönem Koruyucu Ortodontik - Pedodontik Yaklaşım ***Prof. Dr. Enver Yetkiner***	**Prof. Dr. Şehrazat Evirgen** Halitozisin Dünü, Bugünü ve Yarını ***Doç. Dr. Melih Özdede***
12:30 - 13:00	**KAHVE ARASI**		
13:00 - 14:00	**Prof. Dr. Emir Yüzbaşıoğlu** Muayenehane Pratiğinde Dijital Dönüşüm; Klinisyenler İçin İpuçları ***Prof. Dr. Sema Becerik***	**Dr. Serhat Köken** Derin Marjin Elevasyonu; Bir Başka Açıdan ***Doç. Dr. Hande Kemaloğlu***	**Dr. Öğr. Üyesi Belde Arsan** Dental İmplant Cerrahisinde Değerlendirilmesi Gereken Anatomik Yapılar ve Varyasyonları ***Doç. Dr. Melih Özdede***

• Konferans Özetleri
Keynote Lectures

K-1 IMPLANT ÇEVRESİ YUMUŞAK DOKU GREFTLEME: BAŞARININ İPUÇLARI

Doç. Dr. Önder Gürlek & Dr. Olcay Bakar

Dental implantların uzun dönem başarısı için kritik öneme sahip faktörlerden biri de implant çevresi yumuşak dokudur. Bu sunumda implant çevresi yumuşak doku problemleri tanımlanacak ve bu problemlerin çözümü için yapılacak yumuşak doku ogmentasyonlarında insizyondan süture dikkat edilmesi gereken tüm faktörler üzerinde durulacaktır.

PERİ-IMPLANT SOFT TİSSUE AUGMENTATİON: TİPS FOR SUCCESS

One of the critical factors for the long-term success of dental implants is peri-implanter soft tissue. In this presentation, soft tissue problems around the implant will be defined and all the factors that should be considered from the incision to the suture in soft tissue augmentation will be emphasized.

K-2 ÇÜRÜK LEZYONUNA MİNİMAL İNVAZİV YAKLAŞIM

Prof. Dr. Aslı Topaloğlu Ak

Son 30 yılda çürük prevalansı, gelişmiş ülkelerde düşüş göstermekle beraber halen en sık rastlanan sağlık sorunlarından birini oluşturmaktadır. Önlenebilir olmasına ve lezyonunun teşhisinde ve tedavisinde yapılan tüm gelişmelere rağmen bu sağlık sorunu halen milyonlarca insanı etkilemekte ve dünya genelinde sağlık harcamalarının büyük bir kısmını oluşturmaktadır. Sosyodemografik eşitsizlik, genetik faktörler, oral hijyen gibi nedenler dışında ; tedavi yaklaşımları ve protokollerinin oluşturulma eksikliği de gözardı edilemeyecek önemdedir .Bunun nedeni, araştırmacılar ve klinisyenlerin çürük lezyonu tedavisi ile ilgili bilgi, deneyim ve önerilerini paylaşırken aynı terminolojileri kullanmamalarından kaynaklanmaktadır. Bu tanımlamalar, derin dentin çürüklü lezyonlarda tedavi seçeneklerimiz için ışık tutacaktır. Derin dentin çürük lezyonlarının tedavisi klinisyenler için çeşitli zorluklar getirebilmektedir. Bu tip lezyonlarda çürük uzaklaştırma prosedürlerinin komplikasyonları pulpanın ekspoze olması ve canlılığını kaybetmesine neden olabilir. Bu da ampütasyon, kanal tedavisi gibi daha komplike tedavilere yol açabilir. Diş yapısını mümkün olduğu kadar korumak ve geri dönüşü olmayan pulpa hasarını önlemek amacıyla, çürük dentin çıkarılması için konservatif yaklaşımlar önerilmiştir.

MINIMAL INVASIVE APPROACH TO CARIES LESION

Although the prevalence of caries has decreased in developed countries in the last 30 years, it still constitutes one of the most common health problems. Despite the fact that it is preventable and despite all the advances made in the diagnosis and treatment of the lesion, this health problem still affects millions of people and constitutes a large part of health expenditures worldwide. Apart from reasons such as sociodemographic inequality, genetic factors, oral hygiene; The lack of establishment of treatment approaches and protocols is also important. This is due to the fact that researchers and clinicians do not use the same terminology when sharing their knowledge, experience and recommendations about caries lesion treatment. These definitions will shed light on our treatment options for lesions with deep dentin caries. Treatment of deep dentin carious lesions can present several challenges for clinicians. Complications of caries removal procedures in such lesions may cause pulp exposure and loss of vitality. This can lead to more complicated treatments such as amputation and root canal treatment. Conservative approaches have been proposed for carious dentin removal in order to preserve as much of the tooth structure as possible and to prevent irreversible pulp damage.

K-3 ÜST ÇENE GENİŞLETMESİNDE YENİ YAKLAŞIMLAR – UXL SYSTEM

Dr. Yüksel Alev

Üst çene genişletme işlemi, üst çenede yetersiz gelişim sonucu ortaya çıkan uyumsuzlukların düzeltilmesinde kullanılan bir yöntemdir. Üst çene yüzümüzün tam ortasında bulunduğu ve birçok yüz kemiği ile yakın ilişki içerisinde olduğun için çiğneme, konuşma, yutkunma, nefes alma, görme, duyma gibi vücudumuzun birçok işlevin gerçekleşmesinde katkı sağlamaktadır. Genişletme işlemi genellikle hareketli ve sabit aygıtlarla sağlanırken, bu yöntemlerin kendi içinde olumlu ve olumsuz yanları vardır. Sabit aygıtlar ağızdan çıkartılmayacak şekilde kullanılırken, destek aldıkları dokulara göre diş destekli, kemik destekli (mini vida yardımıyla) ve bunların karışımı olacak şeklinde uygulanmaktadır. Mini vida kullanımıyla kemik destekli genişletme işlemi ortodontide nispeten yeni bir işlemdir. Bu yöntemle kullanılan aygıtlar doğrudan kemikten destek aldığı için, diş yapılarında oluşacak olası yan etkilerin önüne geçilmesiyle birlikte, daha etkili ve hızlı bir uygulama seçeneği olarak öne çıkmaktadır. Ayrıca diş destekli aygıtlar sadece belirli yaş aralığındaki hastalara kullanılırken, mini vida destekli aygıtlar daha geniş yaş aralığına sahip farklı yaştaki hastalara kullanılabilmektedir.

UxL (Unite by Locking) System içerisinde kullanılan genişletme apareyi, mini vida destekli (MARPE) aygıtların farklı bir çeşididir. Bilinen farklı yöntemlere kıyasla **bu sistem,** özel bir laboratuvar işlemlerine gereksinim duyulmaksızın kullanılabilecek basit ve kısa süreli bir uygulama seçeneğidir. Günümüzde üst çene genişletme yöntemleri, iskeletsel bir etki sağlarken aynı zamanda teknik olarak basit, daha az zaman alan ve daha uygun maliyetli olmalıdır. Ayrıca tedavi süreci hem hasta hem de uygulayıcı için rahat olmalıdır.

Sunum esnasında vakalar üzerinden uygulamanın sonuçları değerlendirilecektir.

UXL SYSTEM – NEW APPROACHES IN THE MAXILLARY EXPANSION

The maxillary expansion is a method used to correct discrepancies in the upper jaw that occur as a result of inadequate development. Since the upper jaw is located in the middle of the face and is in close relationship with many facial bones, it contributes to the realization of many functions of our body such as chewing, speaking, swallowing, breathing, seeing, and hearing. While the expansion process is usually ensured with removable and fixed devices, these methods have their own positive and negative aspects. While fixed devices are used in a way that they cannot be removed from the mouth, they are applied as tooth-borne, bone-borne (mini-screw assisted) and a mixture of these, depending on the supporting tissues. Bone-borne expansion using mini-screws is a relatively new procedure in orthodontics. Since the devices used with this method receive support directly from the bone, it stands out as a more effective and faster application option, together with preventing possible side effects on tooth structures. In addition, while tooth-borne devices are used only for patients in a certain age range, mini-screw supported devices can be used for patients of different ages with a wider age range.
The expansion appliance used in the **UxL (Unite by Locking) System** is a different type of mini screw assisted devices (MARPE). Compared to other known methods, this system is a

simple and short-term application option that can be used without the need for specific laboratory procedures. Today, maxillary expansion methods that provide a skeletal effect should be technically simple, less time-consuming, and more cost-effective. In addition, the treatment process should be comfortable for both the patient and the practitioner.
During the presentation, the outcomes of the application will be evaluated through the cases.

K-4 GÜLÜŞ TASARIMINDA KOMPOZIT LAMINA VENER RESTORASYONLARIN SINIRLARI VE PÜF NOKTALARI

Doç.Dr. Bilal YAŞA

İstanbul Kent Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi AD.

Genel populasyonun %36'sı yüz estetiğini etkilediği için gülüşünden özellikle dişlerinden memnun olmadığını belirtmektedir. Bundan dolayı hastalar gülüşlerinde pozitif bir değişim yaratabilmek adına tedavi yöntemi arayışı içindedir. Adeziv dişhekimliğinin gelişmesiyle popüler hale gelen kompozit lamina vener uygulamalar, bu arayışı basit, ekonomik ve minimal invaziv şekilde karşılamasına rağmen olguların estetik yönetimi klinik olarak büyük zorluk oluşturmaktadır. Estetik parametrelerin, diş dokusunun ve kullanılan restoratif materyalin optik özelliklerinin, matrisleme, tabakalama ve bitirme tekniklerinin iyi anlaşılması kompozit lamina vener uygulamalarının klinik başarısında hekimlere yardımcı olacaktır. Çoğunlukla vaka paylaşımları ve klinik ipuçlarını içeren sunum kapsamında kompozit lamina vener restorasyonlar hakkında detaylı bilgiler paylaşılacaktır.

LIMITATIONS AND CLINICAL TIPS OF COMPOSITE LAMINATE VENEER RESTORATIONS IN SMILE DESIGN

Assoc. Prof. Bilal YAŞA

Istanbul Kent University, Faculty of Dentistry, Department of Restorative Dentistry.

Thirty-six percent of the general population stated that they were not satisfied with their smiles, especially their teeth, because of affected facial esthetics. Therefore, patients have sought treatment modalities to create positive changes in their smile. Composite laminate veneer applications, which have become popular with the development of adhesive dentistry, are able to compensate this quest simply, economically and minimal invasively, however, the aesthetic management of the cases is a big challenge clinically. Understanding of esthetical parameters, optical properties of both tooth structure and restorative materials, techniques of matrixing, layering and finishing help to dentists in the clinical success of composite laminate veneer applications. Within the scope of this presentation including case scenarios and clinical tips, comprehensive information about composite laminate veneer restarayions will be shared.

K-5 ALVEOLAR CREST RECONSTRUCTİON. HARD AND SOFT TİSSUE MANAGEMENT WİTH THE COMPUTER GUİDED BONE REGENERATİON APPROACH. CLİNİCAL AND SCİENTİFİC EVİDENCES.

Prof. Silvio Mario Meloni (DDS, PhD, MS)

Associate Professor of Periodontology and Implantology. Department of Medicine, Surgery and Pharmacy. University of Sassari, Italy.

Abstract: Alveolar bone reconstruction is still a major challenge. Many approaches have been described. In our opinion a precise treatment planning and prosthetic plan is the key factor for a long term success. Tu support a correct prosthetic restoration reconstructive procedures are often needed. In this presentation we will explain a method for bone and soft tissue management the so call Computer guided Bone Regeneration approach.

K-6 ÇAĞIN HASTALIĞI BRUKSİZM:

TANI VE TEDAVİDE GÜNCELLEMELER

Prof. Dr. Gülcan Çoşkun Akar

Yaşadığımız yüzyıl süresince gelişen tanımı içinde bruksizm kavramı diş hekimliğinde olduğu kadar birçok tıp dalı arasında da önemli bir yere sahiptir. Önceleri diş aşınmasının varlığı ile bağlantılı 'uykuda diş gıcırdatma eylemi' olarak kabul edilen bruksizm tanımı 2013 yılında yayınlanan konsensus ile 'dişlerin sıkılması veya gıcırdatılması ve/veya mandibulanın desteklenmesi veya itilmesi ile karakterize tekrarlayan bir çene-kas aktivitesi' olarak güncellenmiş olup uyku ve uyanıklık dönemlerinde ortaya çıkabileceği belirtilmiştir.

Etiyolojisinin karmaşıklığı, eşzamanlı koşulları ve ilişkili faktörleri ile potansiyel klinik sonuçların daha iyi anlaşılmasına ve yönetim stratejilerinin daha iyi bir tanımlanması için kapsamlı bir değerlendirme sisteminin gerekli olduğunda görüş birliği oluşmuştur. Bu bağlamda, bruksizmin tüm yönlerden (durumu, komorbid durumları, etiyolojisi ve sonuçları) güvenilir, geçerli ve uygulanabilir bir şekilde değerlendirmenin önemi 2018 yılında yayınlanan konsensüs kararlarında yerini almıştır.

Yapılan çalışmalar ile bruksizmin kesin olarak bir bozukluk olmadığı, belirli klinik bozukluklar için potansiyel bir risk faktörü olabilen bir davranış olduğu yaygın olarak kabul edilmiştir.

Bruksizm için tedavi yöntemleri arasında ağız içi plak uygulamaları, bilişsel-davranışçı terapi, biofeedback terapisi ve farmakolojik tedavi yer almakta olup, diş hekimi gerektiğinde bu tekniklerin bazılarını bir arada kullanabilmektedir. Özet olarak; bruksizmin yapısı patolojiden motor aktiviteye, fizyolojik veya koruyucu mekanizmaya kaymış olup diş hekiminin daha tıbbi odaklı bir yaklaşımı benimsemek için yeni tanımı ve kavramsallaştırmayı içselleştirmesi önemlidir.

DISORDERS OF THE AGE BRUXISM: UPDATES IN DIAGNOSIS AND TREATMENT

The concept of bruxism, in its definition developed during the century we live in, has an important place among many branches of medicine as well as in dentistry. The definition of bruxism, which was previously accepted as 'the act of grinding teeth during sleep' associated with the presence of tooth wear, has been updated with the consensus published in 2013 as 'a repetitive jaw-muscle activity characterized by clenching and grinding of the teeth and/or supporting or pushing the mandible` during periods of sleep and wakefulness, indicated that it may occur.

Consensus has emerged that a comprehensive evaluation system is necessary for a better understanding of the complexity of its etiology, concomitant conditions, and associated factors, as well as potential clinical outcomes, and a better definition of management strategies. In this context, the importance of assessing bruxism from all aspects (status, comorbid conditions, etiology and consequences) in a reliable, valid and applicable way has taken its place in the consensus decisions published in 2018.

It has been widely accepted by studies that bruxism is not a definite disorder, but a behavior that can be a potential risk factor for certain clinical disorders. Treatment methods for bruxism include intraoral plaque applications, cognitive-behavioral therapy, biofeedback therapy and pharmacological treatment, and the dentist can use some of these techniques together when

necessary. In summary; the structure of bruxism has shifted from pathology to motor activity, physiological or protective mechanism, and it is important for the dentist to internalize the new definition and conceptualization in order to adopt a more medically oriented approach.

K-7 KISA KISA ENDO: DİP KÖŞE KLİNİK ENDODONTİ

Doç. Dr. Mustafa Gündoğar

Özet

Günümüzde gelişmekte olan minimal invaziv endodonti terimi büyütme yöntemlerinin kullanılması ve teknolojik gelişmeye ayak uyduran modern endodontik cihazların kullanılmasıyla oldukça popüler bir hale gelmiştir. Periservikal dentinin maksimum derecede korunduğu bir endodontik tedavi günümüz endodontisinin en önemli amacıdır. Giriş kavitesi hazırlanmasında belirlenen yeni yöntemler, güncel kök kanal şekillendirilmesinde kullanılan yeni nesil NiTi döner eğe sistemleri, irrigasyon solüsyonlarının aktivasyonunda kullanılan en son yöntemler ve yeni nesil cihazlarla ve materyaller ile kök kanallarının üç boyutlu doldurulması hakkında bilgi sahibi olma ve uygulama günümüz endodontisinde başarının en önemli anahtarıdır. Bu sunumda minimal invaziv endodonti'ye dair uygulamalar hakkında genel bilgiler verilecek olup, klinikte uygulayabilmeniz için en son teknikler detaylı bir şekilde anlatılacaktır.

Abstract

The term minimally invasive endodontics has become very popular with the use of magnification methods and the modern endodontic devices that keep up with technological developments. An endodontic treatment with the maximum preservation of pericervical dentin is the most important goal of today's endodontics. The most important key to success in today's endodontics is to have knowledge and practice about the new methods determined in the access cavity preparation, the new generation NiTi rotary file systems used in the current root canal shaping procedures, the latest methods used in the activation of irrigation solutions, and the three-dimensional filling of root canals with new generation devices and materials. In this presentation, general information about the applications of minimally invasive endodontics will be given and the latest techniques will be explained in detail so that you will be able to perform in your dental clinic.

K-8 Prof. Dr. Olivier Huck

Abstract:

Peri-implantitis is a challenging condition that requires advanced therapeutic strategies with elusive outcomes. Therefore, there is a crucial need to identify clinical parameters that could influence the incidence of biological complications during the years of function of the dental implant. Several risk factors have been clearly identified so far including patients, implants or sites level parameters. In this presentation, an overview of the potential clinical risk factors/indicators of peri-implantitis will be given. Moreover, the interest of using predictive tools will be discussed to help the clinicians in their decision of implant placement for a successful long-term outcome.

K-9 SÜT DİŞLERİNDE VİTAL PULPA TEDAVİLERİ

Prof. Dr. Dilşah ÇOĞULU

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, İzmir

Süt dişleri dentisyonun sağlıklı bir şekilde gelişimine rehberlik etmektedir. Daimi dişler sürünceye kadar süt dişlerinin sağlıklı bir şekilde yerlerini koruması hedeflenmektedir.

Vital pulpa tedavilerinde amaç; hasar görmüş diş dokularının uzaklaştırılması, sağlam dentin ve pulpa dokusunun biyolojik olarak uyumlu ve fizyolojik olayları devam ettirebilecek ajanlarla örtülerek, tersiyer dentin formasyonunun indüklenmesi ve bu sayede pulpanın canlılığını devam ettirmesidir.

Semptomları tam olarak tarif edemedikleri için çocuk hastalarda pulpal hastalıkların tanısı zordur. Doğru tedavi seçeneğinin belirlenmesi için pulpanın etkilenme düzeyinin tespit edilmesi gerekmektedir. Ebeveynden ve çocuktan alınan anamnezin yanında, ayrıntılı bir klinik ve radyografik muayene sonunda tanı konmakta ve tedavi planlaması yapılmaktadır.

Bu sunumda süt dişlerinde vital pulpa tedavileri ve kullanılan materyaller, olgular eşliğinde anlatılacaktır.

VITAL PULP TREATMENTS IN PRIMARY DENTITION

Prof. Dr. Dilşah ÇOĞULU

Ege University Faculty of Dentistry Department of Pedodontics, İzmir

Primary teeth guide the healthy development of dentition. It is aimed to keep the primary teeth healthy until the permanent teeth erupt.

The purpose of the vital pulp treatments; is the removal of damaged dental tissues, and the induction of tertiary dentin formation by covering the intact dentin and pulp tissue with medicaments that are biologically compatible and capable of maintaining physiological events, thus maintaining the vitality of the pulp.

The diagnosis of pulpal diseases in children is difficult because they can not fully describe the symptoms. The key to successful vital pulp therapy is the correct assessment of the degree of pulpal inflammation. In addition to the anamnesis taken from the parents and the children, the correct diagnosis and treatment planning is made at the end of a detailed clinical and radiographic examinations.

This presentation will be aimed to explain the vital pulp treatment alternatives and materials used in primary dentition in the context of cases.

K-10 ORAL CERRAHİDE SIK KARŞILAŞILAN KOMPLİKASYONLAR & KOMPLİKASYONLARIN YÖNETİMİ

Prof. Dr. Candan Efeoğlu

Dokuz Eylül Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi AD Başkanı

Bu sunumda doğru planlama, tedavi ve komplikasyonların önlenebilmesi için izlenecek ana ilkeler arz edilecektir. Günlük hayatta sıklıkla karşılaşılan, oral cerrahi ve bağlantılı alanlarda, hastamızın sağlığı ve tedavinin başarısı açısından kritik olan endikasyonlar, tedaviler ve komplikasyonlar anlatılacaktır. Buna göre angina pektoris, miyokard enfarktüsü, psikiyatrik rahatsızlıklar, ağrılı ve anksiyeteli hastalar, odontojen enfeksiyonlar, normal ve gömülü diş çekimi, kanama ve antikoagulan kullanan hastalar, dry socket (alveolitis), ana hatlarıyla dental implantlar, kemik rejenerasyonu, temporomandibuler eklem rahatsızlıkları, botulinum toksin, yabancı cisim yutulması / aspire edilmesi, sinir hasarı, ilaca bağlı osteonekroz, oral kanser tanı ve tedavisi ile ilgili klinik sorunlar tartışılacaktır.

K-11 KLİNİK YÖNETİMİNDE PROFESYONELLEŞME; 13 ALTIN METOT

Dr. Kübel İltan Özkut

Son 30 senede diş hekimliği mesleğinde gerek teknolojinin getirdiği yenilikler gerek hastalarımızdaki farkındalığın artışı ile devrimsel gelişmeler gerçekleşti. Bizler hekim olarak her ne şekilde sağlık hizmeti sunuyor olursak olalım, sunduğumuz bu sağlık hizmetinin yanısıra klinik içi yönetimin bu hizmetlerin kapsamında yaratmış olduğu etki fark edilenin de ötesinde oluyor.

Kliniklerde uzun soluklu başarıyı yakalamak, kendimiz ve ekibimiz için değer yaratan çalışma ortamı sağlayabilmek için yönetimsel becerilerimizi geliştirmeli ve belli prensipleri hayata geçirmeliyiz. Kurum kültürünün oluşturulmasından, doğru takımın kurulmasına, etkin hasta iletişiminden finansal analizlerin takibine kadar pekçok detayı içeren bu sistemleri pratiğimize kattıkça ekip olarak en yüksek performansımıza ulaşabilir, profesyonelleşir ve sunduğumuz hizmet kalitesini standardize edebiliriz.

Bu sunumda başarılı dişhekimliği uygulamaları destekleyen yönetimsel süreçler 13 Altın Metot konsepti üzerinden anlatılacaktır.

K-12 SERVIKAL RESTORASYONLAR: AKADEMİK, KLİNİK, PRATİK

Doç. Dr. Bora KORKUT

Gelişen adeziv materyal ve tekniklerle birlikte minimal invazif yaklaşım doğrultusunda, ön dişlerde direkt kompozit rezin restorasyonlar sıklıkla uygulanmaya başlanmıştır. Diş estetiğini doğal dişlere en yakın şekilde taklit edecek restorasyonların oluşturulmasında tek seansta ve monokromatik olarak bitirilebilen direkt kompozit restorasyonların, ekonomik oluşları da hastalar için bir tercih nedenidir. Bu restorasyonlar alternatifleri olan indirekt seramik restorasyonlara göre daha konservatif bir tedavi seçeneğidir. Servikal alanda görülen lezyonlar çürük lezyonları ve ayrıca abfraksiyon, abrazyon ve erozyon lezyonları olup dentin hassasiyetine neden olabilen lezyonlardır. Bu lezyonlar direct kompozitlerle estetik olarak restore edilebilmektedir. Restoratif materyallerin gelişmiş optik özellikleri sayesinde, günümüzde bu tip restorasyonlar genellikle monokromatik olarak da yapılabilmektedir. Bu sunumda servikal alan lezyonlarının rezin kompozitlerle restorasyonları, bilimsel ve klinik yönleriyle ele alınarak tartışılacaktır

CERVICAL RESTORATIONS: ACADEMIC, CLINIC, PRACTICAL

Direct composite resin restorations are frequently preferred for anterior esthetic restorations as a minimally-invasive technique, along with the developing materials and techniques. These natural alike, single visit, and generally monochrome restorations are good options with low cost for the patients. Direct composite restorations are also more minimally-invasive compared to the rival, indirect ceramics. The lesions in cervical area are mainly the caries lesions and also wear lesions such as abfraction, abrasion, and erosion, which may be the reasons for dentin hypersensitivity. All these restorations can be restored generally with direct resins using a single shade, with the developments in optical properties. In this presentation, resin composite restorations of cervical lesions are going to be discussed scientifically and clinically.

K-13 SİNÜS AUGMENTASYONU VE İMPLANT UYGULAMASINDA ZORLUKLARLA VE KOMPLİKASYONLARLA MÜCADELE

Prof. Dr. Emre Benlidayı

İmplant yerleştirilmesi planlanan maksiller posterior bölgede, vertikal kemik yetersizliğinin giderilmesi amacıyla yaygın olarak sinüs augmentasyonu yöntemi kullanılmaktadır. Sinüs augmentasyonunun klinik etkinliği ve başarısı kanıtlanmış olmasına rağmen komplikasyonların önlenmesi ve yönetimi gibi durumlar günümüzde tartışma konusu olmaya devam etmektedir. Bu sunumda sinüs augmentasyonu ve implant uygulaması sırasında yaşanan zorlukların ve komplikasyonların üstesinden nasıl gelineceği vakalar üzerinden ele alınacaktır.

CHALLENGES AND COMPLICATIONS IN SINUS AUGMENTATION AND IMPLANT PLACEMENT PROCEDURE

Sinus augmentation method is widely used in order to eliminate vertical bone deficiency in the maxillary posterior region where implant placement is planned. Although the clinical efficacy and success of sinus augmentation has been proven, the prevention and management of complications continues to be a matter of debate today. In this presentation, how to overcome the difficulties and complications experienced during sinus augmentation and implant application will be discussed through cases.

K-14 FASİYAL HARMONİYE CERRAHİ KATKILAR

Prof. Dr. Sina Uçkan

Orta yüz ve alt yüz bölgelerine yapılan osteotomilerin çene ve dişlerin cephe ve profil görünümlerine etkileri bilinmekle birlikte boyun, göz gibi uzak alanlara etkileri pek bilinmez. Bu sunumda alt ve üst çene osteotomi lerinin yüz harmonisine etkilerinden bahsedilecektir. Bunların dışında bişektomi, çene çizgisi (jaw line) gibi ilave estetik işlemler de örneklerle anlatılacaktır.

K-15 POSTERİOR KOMPOZİT RESTORASYONLARDA MATERYAL SEÇİMİNDEN CİLAYA UYGULAMA AŞAMALARI; HANGİ KAVİTEDE HANGİ TEKNİK ?

Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı

Son yıllarda adeziv diş hekimliğinde ve kompozit esaslı materyallerde yaşanan gelişmeler kliniklerimizde çoğu kavitenin posterior direk kompozit restorasyonlar yardımıyla tedavi edilebilmesine imkan sağlamıştır. Direkt posterior restorasyonlar; tek seansta bitirilebilmeleri, ekonomik olmaları, daha az doku kaybı gerektirmeleri ve günümüzde uygulama kolaylıklarına ve yüksek nano-dolduruculara sahip , bulkfill kompozit materyaller gibi yüksek mekanik ve fiziksel özelliklere sahip farklı tipte materyaller ile elde edilebilen uzun dönemde yüksek klinik performans göstermeleri nedeniyle indirekt posterior restorasyonlara göre daha çok tercih edilmektedir.

Posterior bölgede yapılan direkt restorasyonların başarısı, polimerizasyon büzülmesi, su emilimi, aşınma direnci, kırılma direci gibi rezin materyalin fiziksel özelliklerine bağlıyken klinik başarıları ise; rezin materyalin fiziksel özelliklerinin yanı sıra operatörün uygulama tekniğine göre ideal morfolojinin, kontakt noktası, embrazür ve arayüz şekillendirmesinin elde edilmesine ve de bitim ve polisaj işlemlerinin ideal olarak uygulanabilmesine bağlıdır. Sunumda kompozit restorasyonların klinik performansını arttırmayı amaçlayan klinik protokoller adeziv uygulama aşamaları, güncel materyal seçimleri ve farklı uygulama tekniklerinden oluşan vakalar eşliğinde değerlendirilecektir.

K-16 VİDA TUTUCULU PROTEZLERİ RUTİNİNİZE ALMAYA HAZIR MISINIZ?

Prof. Dr. Tuncer Burak Özçelik

Günümüzde vida retansiyonlu implant üstü sabit protezler diş hekimlerimiz tarafından avantajları nedeniyle daha çok tercih edilmeye başlamıştır. Bu sunumda, vida retansiyonlu protezlerin planlanması, ölçü işlemleri ve bitim aşamaları basit olarak anlatılacaktır. Aslında özetle bu protezlerin temel mantığı açıklanmaya çalışılacaktır. Konu anlatımı tek diş implantlardan başlayıp tam ark implant üstü restorasyonlara kadar devam edecektir.

Recently, screw-retained implant supported fixed prostheses have started to be preferred more by dentists due to their advantages. In this presentation, the planning, impression procedures and fabricating stages of screw-retained fixed prostheses will be explained in a simple way. In fact, the basic logic of these prostheses will be explained briefly. The lecture will start from implant supported single crowns and continue to full arch restorations.

K-17 ENDODONTİK LEZYONLARIN GÜNCEL TEDAVİ VE TAKİPLERİ: KLİNİK VAKA SERİSİ

Prof. Dr. Alper Kuştarcı

Kök kanal sistemi enfeksiyonu diş çürükleri, cerrahi işlemler ve travma sonucu meydana gelmektedir. Pulpa ve periapikal bölge arasındaki sıkı ilişki mikroorganizmaların ve hücre komponentlerinin, periapikal bölgedeki inflamatuar proçesin başlamasına ve dokulardaki rezorpsiyonun aktive olmasına yol açmaktadır. Bu immünopatolojik mekanizmalar sonucu apse, granülom ve periapikal kist oluşmaktadır. Periapikal lezyonlar, bir ya da daha çok sayıda dişi içine almaktadır. Geniş periapikal lezyonların tedavileri cerrahi olmayan endodontik tedavi, apikal cerrahi ve çekimdir. Günümüzde ilk olarak cerrahi olmayan endodontik tedavi düşünülmekte ve periradüküler patolojinin çözülmesinde bu tedavi başarısız olduğunda, cerrahi olmayan tekrarlayan tedavi ya da periapikal cerrahi gibi ek opsiyonlar düşünülmelidir. Ayrıca, periyodik takipler (radyografik ve klinik) çok önemlidir ve farklı değerlendirme araçları periapikal lezyonların iyileşmesinin takibinde kullanılabilir. Bu konuşmada, klinik vaka sunumları ile endodontik lezyonların güncel tedavi ve takiplerinden bahsedilecektir.

CURRENT TREATMENT AND FOLLOW-UP OF ENDODONTIC LESIONS: CLINICAL CASE SERIES

Infection of root canal system occurs subsequent to tooth caries, surgical treatments, and trauma. The close relation between pulp and periapical area allows microorganisms, and cell components with a path for initiating inflammatory processes in periapical area and activating resorption in the tissues. These immunopathological mechanisms lead to formation of abscess, granuloma, and periapical cyst. Periapical lesions may involve one or multiple adjacent teeth. The treatment options in large periapical lesions are non-surgical endodontic treatment, apical surgery and extraction. The current tendency is to initially offer nonsurgical endodontic treatment, and when this treatment does not succeed in resolving the periapical pathosis, additional options must be considered, such as nonsurgical retreatment or periapical surgery. Also, periodic follow-up examinations (radiographic and clinical) are very important and various assessment tools can be used to monitor the healing of periapical lesions. In this presentation, current treatment and follow-up of endodontic lesions will be discussed on the clinical case series.

K-18 BİR BAKIŞTA PORSELEN LAMİNALAR
ENDİKASYONDAN SİMANTASYONA BAŞARI İÇİN KLİNİK İPUÇLARI

Prof. Dr. Saip Denizoğlu

Özet:

Porselen lamina restorasyonlar genellikle estetik gereksinimler nedeniyle bireyler tarafından talep edilen tedavilerdir. Bu açıdan değerlendirildiğinde tedavi kararı ve uygulama aşamalarında, hastalar diğer diş tedavilerinden daha yoğun bir şekilde sürece dahil edilmelidir. Bu nedenlerle diğer diş hekimliği uygulamalarından ayrıştırılmalıdır.

Bilinen tedavilerden çok da farklı olmayan bu restorasyonların uygulanmasında, hekimin bilgi, beceri ve tedaviye hakimiyeti yanında, hekimlik yeminini hatırından çıkarmadan "önce zarar verme" ilkesinden hareketle hastaların beklenti ve hikayelerini iyi analiz etmesi önemlidir. Bunun için de hekim, psikolojik yaklaşımları tedavi süresince profesyonelce uygulayarak hastayı doğruya yönlendirebilmelidir.

Bu sunumda, kendi diş hekimliği pratiğimde uyguladığım benzer tedavilerde hastalarımla yaşadığım olumlu ve olumsuz tecrübelerden edindiğim bilgilerimi aktaracağım. Böylelikle, teknik olarak doğru ve bireyin isteklerini bilimsel temelden uzaklaşmadan yerine getirebilmek, dolayısı ile "başarılı uygulamalar" yapabilmek için klinikte yararlı olabilecek birtakım ipuçlarını sizlerle paylaşmaya çalışacağım. İnteraktif olarak, sizlerin kliniklerinizde karşılaşmış olduğu sorunları da tartışarak daha doğruya bir yolculuk yapmaya çalışacağız.

Summary:

Porcelain laminate restorations are treatments that are generally requested by patients due to aesthetic requirements. From this point of view, patients should be included in the treatment decision and application stages more intensely than other dental treatments. For these reasons, it should be differentiated from other dental practices.

In the application of these restorations, which are not very different from the known treatments, it is important for the dentist to analyze the expectations and stories of the patients well, based on the principle of "do no harm first" without forgetting the physician's oath, as well as the knowledge, skills and dominance of the treatment. For this, the physician should be able to direct the patient to the right by applying the psychological approaches professionally during the treatment.

In this presentation, I will share my knowledge gained from the positive and negative experiences I have had from my patients in similar treatments that I have applied in my own dental practice. Thus, I will try to share with you some tips that can be useful in the clinic to be technically correct and to fulfill the wishes of the individual without departing from the scientific basis, and therefore to be able to make "successful applications". We will try to make a journey to find trueness by discussing the problems you have encountered in your clinics interactively.

K-19 PERİ-İMPLANTİTİSTE RİSK YÖNETİM SÜREÇLERİ

Prof. Dr. Ali Gürkan

Periimplantitis, mikrobiyal etkenlere karşı ortaya çıkan enflamatuar cevabın sonucunda oluşan implant çevresi doku kaybı ile karakterize bir hastalıktır. Günümüze kadar periimplantitise yol açan veya ilerlemesini hızlandıran bir çok risk faktörü tanımlanmıştır. Yaygın kanının aksine bu faktörlerin önemli bir kısmı önlenebilir, kaçınılabilir veya yönetilebilir faktörlerdir. Bu konuşmada periimplantitisin güncel risk faktörleri ile birlikte bu faktörlerin nasıl yönetilebileceği ile ilgili klinik ipuçları verilecektir.

RISK MANAGEMENT PROCESSES FOR PERI-IMPLANTITIS

Peri-implantitis is a disease characterized by tissue loss around the implants as a consequence of the inflammatory response to microbial factors. To date, many risk factors that cause peri-implantitis or accelerate its progression have been described. Contrary to popular belief, a significant number of these factors are preventable, avoidable or manageable. In this talk, current risk factors of periimplantitis and clinical tips about how to manage these factors will be given.

K-20 DİŞ HEKİMLİĞİNDE OTOJEN KAN ÜRÜNLERİ

Prof. Dr. Hatice Ebru Olgun

Hastanın kendi kanından elde edilen otojen trombosit kaynaklı ürünler son yıllarda rejeneratif uygulamalarda sıklıkla kullanılmaya başlanmış ve hem klinik hem de histolojik yönden olumlu sonuçlar elde edilmiştir. Trombositlerin yara iyileşmesindeki rolünün daha iyi anlaşılmasından bu yana bu hücrelerin tedavi amacı ile kullanılması fikri ortaya atılmıştır ve farklı teknikler kullanılarak birçok kan ürünü kaynaklı trombosit geliştirilmiştir. Birinci nesil trombositten zengin kan ürünlerinin dezavantajları sebebiyle, kandan otolog ürünler geliştirme arayışları devam etmiştir. İkinci nesil kan ürünü trombositten zengin fibrin, 2001 yılında Fransa'da Choukroun isimli araştırmacı tarafından bulunmuştur. Trombositten zengin fibrin; trombositlerin, lökositlerin, sitokinlerin ve dolaşımda bulunan kök hücrelerin konsantre halde bulunduğu, kompleks, güçlü üç boyutlu mimaride fibrin yapıdan meydana gelir. Günümüzde değişik santrifüj hız ve süreleriyle farklı trombositten zengin fibrin çeşitleri birçok alanda kullanılmaktadır.

K-21 ÖNLEYİCİ VE DAHA AZ İNVAZİV YAKLAŞIMLAR: PEDODONTİDE HASTA KONFORUNA GENEL BAKIŞ

Prof. 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. Modern diş hekimliği uygulamaları da bu anlamda Mİ yaklaşıma dönüşmektedir. Pedodonti alanında; 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; ağız ve diş sağlığını koruyarak önlem almak, 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.

PREVENTIVE AND LESS INVASIVE APPROACHES: OVERVIEW OF PATIENT COMFORT IN PAEDIATRIC DENTISTRY

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, dentistry applications turn into MI approaches. 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 considerations are; to prevent by preserving the oral and dental health, 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 make less intervention”.

K-22 DİREKT-İNDİREKT KOMPOZİT VENERLER

Dişhekimi Engin Taviloğlu

Günümüzde kompozit ve adeziv teknolojilerinin gelişmesi ile klinikte kompozit vener uygulamaları yaygınlaşmıştır. İndirekt porselen lamina uygulamalarının laboratuvar maliyetleri ve hastaya yansıyan ücretlerinin yüksek oluşu,meslektaşlarımızın ilgisini kompozit vener restorasyonlarına çekmektedir.

Muayenehane şartlarında direkt kompozit vener restorasyonları, uygulayıcının tecrübeli ve eğitimli olmasının yanında, ileri seviye teknik hassasiyet gerektiren uygulamalardır.

Prosedürü biraz daha kolaylaştırmak ve özellikle bazı durumlarda daha avantajlı hale geçmek için restorasyona direkt yöntemle başlayıp endirekt yöntemle bitirebiliriz.

Bu workshopta estetik model üzerinde canlı uygulama yaparak, bu tekniğin tüm detaylarını beraberce tartışacağız.

DİRECT-INDİRECT COMPOSİTE VENEERS

Nowadays, with the development of composite and adhesive technologies, composite veneer applications have become widespread in the clinic. The laboratory costs of indirect porcelain lamina applications and the high costs reflected on the patient attract the attention of our colleagues to composite veneer restorations.

Direct composite veneer restorations are applied in clinicalconditions that require advanced technical precision as well as the practitioner's experience and training.

In order to make the procedure a little easier and especially in some cases to become more advantageous, we can start the restoration with the direct method and finish it with the indirect method. In this workshop, we will discuss all the details of this technique together by making a live application on the aesthetic model.

K-23 IMPLANT TREATMENT IN THE ESTHETİC ZONE

Doç. Dr. Yakup Üstün

Dental implant treatment in the esthetic zone has always been a challenge for practitioners. Success can be maintained by being able to manage predictable outcomes. There are strict rules that every practitioner has to follow to reach pleasing treatment outcomes in the esthetic zone.

Details of surgical and restorative parts of the implant treatment will be discussed especially for esthetic zone. Clinical case photos and videos will be presented to clearly explain and discuss the details.

ESTETİK BÖLGEDE İMPLANTASYON

Estetik bölgede implant tedavisi diş hekimleri için her zaman çelişkiler ile dolu olmuştur. Başarı, ancak öngörülebilir sonuçlar elde etmek ile sağlanabilir. Estetik bölgede memnuniyet verici sonuçlara ulaşabilmek için her diş hekiminin uygulaması ve takip etmesi gereken keskin kurallar bulunmaktadır.

Özellikle estetik bölge için implant tedavisinde gerekli olan cerrahi ve restoratif detaylar tartışılacaktır; bu amaçla tedavi edilmiş olan hastaların klinik fotoğraf ve videoları kullanılacaktır.

K-24 DENTAL UYKU VE SOLUNUM YOLU DİŞ HEKİMLİĞİ: PROSTODONTİK UYGULAMALAR

PROF. DR. HÜSEYİN KURTULMUŞ

Obstrüktif Uyku Apnesi (OUA) yaygın ve hayatı tehdit eden bir hastalıktır. Uyku tıbbı dünyasında popülaritesi artan bir tedavi olarak oral apareyler (OA) bu hastalık için kullanılmaktadır. OUA, medikal ve dental yönleriyle multidisipliner tedavi gerektiren bir sendrom olarak ele alınmalıdır. Mevcut pratik parametreler, bu tedavinin farklı yönleri için kanıta dayalı öneriler sunmaktadır. Dental teşhis stratejisi, dental uyku tıbbı ve solunum diş hekimliğinin tedavi ve yönetimin metodunu doğrudan belirleyebilecek aşağıdaki verileri içerir:

1. Uyku öyküsü (tanık apne, horlama sesi ve gündüz uyku hali),

2. Temporamandibuler eklem (TME) ve dental oklüzyon bozukluklarının (interferanlardan veya erken tamaslardan oluşan oklüzal çatışma ve/veya maloklüzyonlar gibi) değerlendirmesini içeren fizik muayene,

3. Dejeneratif veya transversal problemlerden ve/veya dikey yön büyüme problemlerinden kaynaklanan maksiller yetmezlik ve retrognati gibi gelişimsel çene ilişkilerinin incelenmesi

4. Kas-iskelet sistemi ve dişlerde ağrı, çiğneme kaslarında hipertrofi ve hassasiyet, genel duyarlılık artışı gibi semptomları içeren uyku bruksizminin değerlendirmesi,

5. Objektif testler (apne-hipopne indeksi ve uyku çalışmasının genel monitörizasyonu gibi) ve hastanın tedavi tercihi.

OUA'nın varlığı veya yokluğu (basit horlama) ve şiddeti ve uyku apnesi gelişme riski olan hastaların belirlenmesi (ağız dışı fenotip ve ağız içi semptomlar açısından) uygun tedavinin seçimine yardımcı olur. Özellikle tanı konulduktan sonra, kombine tedaviyi (yani; dental oklüzyon ve TME, uyku bruksizmi, miyofasiyal ağrı ile ilgili olarak) içerebilecek uygun bir tedavi stratejisine karar verilir. Günümüzde OA'lardaki gelişmeler sayesinde hastalar OA'ları tolere edebilmekte ve kullanmayı tercih etmektedirler. Mandibuler Advancement Splint (MAS) gibi OA'lar, mandibula'yı ilerleterek üst solunum yolundaki tıkanıklığı önlemek ve böylece uyku sırasında solunum yolunu açık tutmak için tasarlanmıştır. MAS'ın gündüz uykululuğunu ve apne/hipopne şiddetini iyileştirmeye yardımcı olduğuna dair artan kanıtlar vardır. OA ile tedavi edilen hastaların tedaviye uyumu, yan etkileri, tıbbi sistemik komplikasyon gelişimi, temporamandibuler bozukluklar (TMD), uyku bruksizmi, miyofasiyal ağrıları düzenli olarak takip edilmelidir. Bu multidisipliner tedavi konseptleri, takip ve/veya konservatif müdahalelerle hava yolunda çeşitli mekanik ventilasyon yöntemlerinin (invaziv olmayan) uygulanmasına yönelik bir yaklaşımdır.

Bu konferansta sunulacak klinik kılavuz aşağıda verilmiştir:

OSA hastalarının tanı, tedavi ve takipleri açısından kapsamlı bir strateji sunmak için tasarlanmıştır. Amerikan Uyku Tıbbı Akademisi'nin (AASM) OSA tanı ve tedavisi ile ilgili mevcut tüm kanıta dayalı pratik parametreleri bu kılavuzun birincil algoritmalarıdır

K-25 ERKEN DÖNEM KORUYUCU ORTODONTIK-PEDODONTIK YAKLAŞIM

Prof. Dr. Aslı Baysal & Prof. Dr. Ebru Küçükyılmaz

Büyümekte olan bir çocukta pedodontik değerlendirmenin birincil amacı dentisyonun sağlıklı gelişimin devamlılığının sağlanmasıdır. Ortodontik değerlendirmede ise gelişmekte olan okluzyon ile potansiyel malokluzyon arasındaki farkı ortaya koymak amaçlanmaktadır. Karışık dişlenmede görülen birçok uyumsuzluk normal fizyolojik dental gelişimin bir parçasıdır ve büyüme-gelişim ile pek çoğu kendi kendine düzelir. Bu sunumda pedodonti kliniklerinde yapılan değerlendirmelerde ortodontik problemler ile ilgili bakış açısı ortaya konulacak, basit koruyucu önlemler ve girişimlerle bu problemlerin çözümleri ve büyüme gelişimin bu problemler üzerindeki etkisi tartışılacaktır.

PREVENTIVE ORTHODONTIC-PEDODONTIC APPROACH

The primary purpose of pediatric dental evaluation in a growing child is to ensure the continuation of healthy development of the dentition. The aim of orthodontic evaluation in a growing child is to differentiate a potential malocclusion from a developing normal occlusion Several discrepancies in the mixed dentition are actually a part of the normal physiological dental development and many of these would correct spontaneously with growth-development.

In this presentation the perspective on orthodontic problems in pediatric examinations will be presented and the management of this problems with simple preventive measures and interventions and the effect of growth and development on these problems will be discussed.

K-26 HALİTOZİSİN DÜNÜ, BUGÜNÜ VE YARINI

Prof. Dr. Şehrazat Evirgen

ÖZET

Halitozis toplumun büyük çoğunluğunu etkileyebilir ve ciddi sosyal problemlere neden olabilir. 1980'lere kadar çoğu araştırma çok az araştırma yapan gargara üreten firmalar tarafından yapıldı. Bununla birlikte bilimsel araştırmalar son 30 yıldır artmış durumdadır. Halitozis ile ilgili çalışmalar teşhis ve tedaviye yardımcı olsa da hala çözülmemiş bir çok sorun vardır. Halitozis çoğu vakada ağız boşluğundan kaynaklanır. Diğer kaynaklar metabolik hastalıklar, sistemik hastalıklar ve eksternal kaynaklardır. Ağız dışı nedenlerden kaynaklı kokular nefes kokusu olarak da adlandırılır. Halitozisin nereden kaynaklandığını bilmemizin yanı sıra bakteriler, tükürük, ortamın oksijen seviyesi gibi faktörleri de değerlendirmemiz gerekir. Halitozis hakkında öğrendiklerimizin yanısıra ve hala öğrenmemiz gereken çok fazla çözülmemiş konu bulunmaktadır.

ABSTRACT

Halitosis affects a large proportion of the population and may be cause of severe social problems. Until 1980's most research was carried out at producing mouthwash companies who publish little. However scientific research have been increased past three decades. Although studies on halitosis are helpful in diagnosis and treatment, there are still many unresolved problems. Halitosis derives from the oral cavity in the many of cases. Other sources may include metabolic disorders, systemic disorders and other external sources. Bad odors originating from non-oral causes are also called breath odor. In addition to finding where halitosis originates, we also need to evaluate factors such as bacteria, saliva, and the oxygen level of the environment.
In addition to what we have learned about halitosis and what still have many of unresolved issues to learn.

K-27 CERVICAL MARGİN RELOCATION; FROM A DIFFERENT PERSPECTIVE

Dr. Serhat Köken

Abstract: Posterior proximal cavities often extend below the surrounding gingival margin, and if an indirect restoration is indicated, this may complicate impression taking/scanning and adhesive luting. Elevating this cervical margin coronally is called Cervical Margin Relocation (CMR); which was first proposed in 1998 and became popular among clinicians. The small amount of composite applied to deep cervically located margins has the goal to facilitate impression taking and luting procedures. However, the literature supporting CMR is scarce, especially regarding clinical studies. In this lecture, the evolution of CMR and its clinical application procedures will be discussed.

DERİN MARJİN ELEVASYONU: BİR BAŞKA AÇIDAN

Özet: Posterior proksimal kaviteler genellikle komşu dişeti kenarının altına uzanır ve indirekt bir restorasyon endike ise, bu durum analog/dijital ölçü ve adeziv simantasyonu zorlaştırabilir.Bu servikal sınırın koronal olarak yükseltilmesine Derin Marjin Elevasyonu (DME) denir; ilk olarak 1998'de önerilmiş ve klinisyenler arasında popüler olmuştur. Derin servikal pozisyonlu marjinlere uygulanan az miktarda kompozitin amacı ölçü alma ve yapıştırma prosedürlerini kolaylaştırmaktır. Bununla birlikte, özellikle klinik çalışmalarla ilgili olarak, DME'yi destekleyen literatür azdır. Bu sunumda, DME'nin evrimi ve klinik uygulama prosedürleri tartışılacaktır.

K-28 DENTAL İMPLANT CERRAHİSİNDE DEĞERLENDİRİLMESİ GEREKEN ANATOMİK YAPILAR VE VARYASYONLARI

Dr. Öğr. Üyesi Belde Arsan

Dental implant cerrahisi öncesinde implant yerleştirilecek bölgedeki alveolar kemiğin morfolojisinin değerlendirilmesinin yanı sıra bölgedeki anatomik varyasyonların tespit edilmesi operasyon sırasında ve sonrasında oluşabilecek komplikasyonların önüne geçebilmektedir. İmplant uygulamalarında yalnızca panoramik radyografilerin yetersiz olduğu bilinmektedir. Konik ışınlı bilgisayar tomografi görüntülerinin üç boyutlu bilgi sağlaması implant uygulamaları için kaçınılmazdır. Ancak, elde edilen bu görüntülerin doğru bir şekilde incelenmesi gerekmektedir. Anatomik yapılar ve varyasyonları arasında mandibulada mandibular ve retromolar kanal, mental foramen, insiziv kanal ve anterior loop, lingual konkavite / submandibular fossa, maksillada maksiller sinüs septası, posterior superior alveolar arter, canalis sinuosus ile aksesuar kanalları ve nazopalatinal kanal bulunmaktadır. Bu sunumda mandibula ve maksillada yerleşim gösteren anatomik yapıların varyasyonlarına literatür desteği ile yer verilmiştir.

EVALUATION OF ANATOMICAL STRUCTURES AND VARIATIONS IN DENTAL IMPLANT SURGERY

For implant surgeries, evaluating the morphology of the alveolar bone and identifying anatomical variations in the region where the implant will be placed is crucial. The detection of anatomical structures and variations in the region can prevent complications that may occur during and after the operation. It is well known that using panoramic radiographs only is insufficient in dental implant procedures. Cone-beam computer tomography images are vital for visualising the three-dimensional anatomy for implant procedures, but these images must be evaluated accurately. Anatomical structures and variations include mandibular and retromandibular canal, mental foramen, incisive canal and anterior loop, lingual concavity / submandibular fossa in the mandible, maxillary sinus septa, posterior superior alveolar artery, canalis sinuosus and accessory canals, and nasopalatine canal in the maxilla. In this presentation, the anatomical structures and variations located in the mandible and maxilla are examined in light of the evidence present in the literature.

• Sözlü Bildiri Özetleri
Oral Presentation Abstracts

S-01 Beyazlatıcı Diş Macunlarının Renklendirilmiş Cad/cam Materyalinde Renk Değişimine Etkisi

Dalndushe Abdulai[1], Seda Cengiz[1], Ayşegül Köroğlu[1], Beşar İzzetağa[1]
1 Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakütesi, Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi

Amaç. Rezin nano-seramik ve hibrit CAD/CAM materyalerinin kahve çözeltisinde bekletildikten sonra beyazlatıcı özelliği olan diş macunları ile fırçalama işlemi sonrası renk değişimi üzerine etkisinin in vitro olarak incelenmesi amaçlanmıştır. Metot. İki farklı renkte rezin nano-seramik (Lava Ultimate, 3M ESPE) ve iki tane hibrit CAD/CAM materyalinden (Cerasmart, GC Corporation ve Vita Enamic VITA Zahnfabrik) 80 adet örnek hazırlandı (n=20). Distile suda bekletildikten sonrası başlangıç rengi ölçüldü ve ΔL, Δa, Δb ve ΔE değerleri hesaplandı. Tüm örnekler 24 saat kahve çözeltisinde bekletildikten sonrası renk değişimi (ΔE*) değerleri kaydedildi. Ardından örnekler iki alt gruba (n=10) ayrıldı ve iki farklı beyazlatıcı etkisi olan diş macunu (Opalescence, ABD ve Sensodyne Nourish, İngiltere) ile fırçalama simülatöründe 5000 devirde fırçalama işlemi uygulandı. Normal dağılıma uygunluk analizi Shapiro-Wilk testi ile incelendi. Veriler eşli iki örnek t testi ve normal dağılmayan ΔE değerlerinin karşılaştırılmasında Wilcoxon testi kullanıldı. Bulgular. Sensodyne Nourish diş macunu uygulanan alt gruplarında renk değişimi kahvede bekletme ve fırçalama sonrası karşılaştırıldığında istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0,001$,$p=0,001$). Beyazlatıcı diş macunu uygulanan diğer alt gruplarında Lava Ultimate materyalinde en çok renk değişimi gözlemlenirken anlamlı bir farklılık bulunamamıştır ($p>0.05$). Sonuçlar. Bu çalışmada kullanılan farklı beyazlatma özelliği olan diş macunlarının etkili bir beyazlatma sağladığını görülmüştür. Rezin nano-seramik materyalinde daha fazla renk değişimi gözlemlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Renk değişimi, beyazlatıcı diş macunu, CAD/CAM materyali, fırçalama

S-01 The Effect Of Whitening Toothpastes On Color Change In Discolored Cad/cam Material

Dalndushe Abdulai[1], Seda Cengiz[1], Ayşegül Köroğlu[1], Beşar İzzetağa[1]
1 Department Of Prosthodontics, Faculty Of Dentistry, Zonguldak Bülent Ecevit University

Aim. The purpose of this in vitro study was to evaluate the whitening performance of toothpastes with whitening effect on the color change after brushing in resin nano-ceramic and hybrid CAD/CAM materials after being immersed in coffee solution. Methods. İn this study 80 samples were prepared (n=20) from two different color resin nano-ceramic (Lava Ultimate, 3M ESPE) and two hybrid CAD/CAM materials (Cerasmart, GC Corporation and Vita Enamic VITA Zahnfabrik). After immersed in distilled water, the baseline color was measured and ΔL, Δa, Δb and ΔE values were calculated. Color change (ΔE*) values were recorded after all samples were stored in coffee solution for 24 hours. Then, the samples were divided into two subgroups (n=10) and brushing was performed with two different whitening toothpastes (Opalescence, USA and Sensodyne Nourish, United Kingdom) at 5000 cycles in a brushing simulator. The analysis of conformity to the normal distribution was analyzed using the Shapiro-Wilk test. Data Paired two-sample t-test and Wilcoxon test were used to compare non-normally distributed delta E values. Results. When the color change in the subgroups in which Sensodyne Nourish toothpaste was applied was compared after stored in coffee and after brushing, statistically significant differences were revealed ($p<0.001$, $p=0.001$). While the most color change was observed in Lava Ultimate material in the other subgroups in which whitening toothpaste was applied, no significant difference was found ($p>0.05$). Conclusion. It has been observed that the toothpastes with different whitening properties used in this study provide an effective whitening. More color change was observed in the resin nano-ceramic material.

Keywords: Color change, whitening toothpaste, CAD/CAM material, brushing

S-02 Temporomandibular Rahatsızlıkların Yaygınlığının Belirlenmesi :bir Pilot Çalışma

Şevval Durmuş[1], Ülvi Rzayev[2], Canan Akay[1], Emre Mumcu[1], Mirac Berke Topcu Ersöz[3]
1 Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
2 Serbest Diş Hekimi Protetik Uzmanı - Kütahya
3 Serbest Diş Hekimi Protetik Uzmanı

Amaç Araştırmamızın amacı, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na Temporomandibular eklem şikayeti ile başvuran hastalarda Temporomandibular Rahatsızlıklar/Araştırma Teşhis Kriterleri (TMR/ATK) formu ve klinik muayene sonucunda Temporomandibular Düzensizlikler (TMD) belirti ve bulgularını araştırmaktır. Gereçler ve Yöntemler Çalışmaya katılan hastalara verilen formlar hastalar tarafından doldurulduktan sonra temporomandibular eklem rahatsızlıklarının klinik muayenesi formlara işlendi, belirti ve bulguları temporomandibular eklem rahatsızlıkları tanı kriterlerine göre değerlendirildi. Bulgular Çalışmamıza katılan 82 hasta Temporomandibular Düzensizlikler için Teşhis Kriterlerine (TMD/TK) formu ve hastalar üzerinde yapılan klinik muayene incelenerek; yaş, meslek, öğrenim durumu, cinsiyet, maksimum ağız açıklığı, protruziv ve lateral hareketler, çiğneme kası palpasyonu incelenmesi ile birlikte TMD semptomları olan hastaların semptomlarının topluluktaki dağılımının ve sıklığının istatistiksel olarak değerlendirilmiştir. Araştırmamıza katılan bireylerin cinsiyete göre oranları; 52(%63,4) kadın ve 30(%36,6) erkek oluşturmuştur. Katılımcıların %3.5'i ilkokul, %10.2'si ortaokul, %35.5'si lise, %44'u üniversite, %6,8'i ise yüksek lisans mezunudur. Medeni duruma göre dağılım incelendiğinde evli olanların oranı %29.2, boşanmış olanların oranı %5.4, hiç evlenmemiş olanların oranı %65,4'dir. Çalışmamıza dahil edilen hastaların yaşları 18 ile 66 arasında değişmektedir, dahil edilen tüm hastaların yaş ortalaması ise 31,9 idi. Cinsiyet ile ağız açıklığında kısıtlılık arasında anlamlı düzeyde herhangi bir ilişki bulunmamaktadır. Araştırmaya dahil edilen hastaların %18.7'de ağız açıklığında kısıtlılık görülmüştür. Sonuç Kliniğimize TMD için başvuran hastaları cinsiyete göre karşılaştırdığımızda kadın hastalarımızın erkek hastalarımızdan fazla olduğunu gördük. Hastalarda en çok dikkat çeken belirtiler; preauriküler ağrı, temporomandibular eklem ve çiğneme kas ağrıları, mandibular protruziv ve lateral hareketler sırasında kısıtlılık veya sapmalardır. TMD etiyolojisinin multifaktörlü olduğunu varsayarsak, TMD gelişimini önlemek, risk faktörlerini ortaya çıkarmak ve tedavi yöntemlerinin etkinliğini belirlemek için daha fazla araştırmaya ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: temporomandibular eklem, TMR/ATK Formu temporomandibular rahatsızlıklar, demografik bulgular

S-02 Determining The Prevalence Of Temporomandibular Disorders: A Pilot Study

Şevval Durmuş[1], Ülvi Rzayev[2], Canan Akay[1], Emre Mumcu[1], Mirac Berke Topcu Ersöz[3]
1 Eskisehir Osmangazi University Dentistry Faculty
2 Prosthodontist At Private Clinic - Kütahya
3 Prosthodontist At Private Clinic

Aim The aim of our study is to investigate the signs and symptoms of Temporomandibular Disorders (TMD) as a result of the Temporomandibular Disorders/Research Diagnostic Criteria form and clinical examination in patients who applied to Eskişehir Osmangazi University Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics with temporomandibular joint complaints. Materials and Methods After completing the forms given to the patients participating in the study, also the clinical examination was recorded, signs and symptoms of temporomandibular joint disorders were evaluated according to the diagnostic criteria of temporomandibular joint disorders. Results By examining and evaluatting The Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (TMD/DC) form of 82 patients participating in our study and the clinical examination performed on the patients; age, occupation, education level, gender, maximum mouth opening, protrusive and lateral movements, and palpation of the masticatory muscle were evaluated together with the statistical distribution and frequency of the symptoms of patients with TMD symptoms in the community. The proportions of individuals participating in our research by gender; 52(63.4%) women and 30(36.6%) men. 3.5% of the participants are primary school, 10.2% secondary school, 35.5% high school, 44% university and 6.8% graduate. When the distribution according to marital status is examined, the rate of those who are married is 29.2%, the rate of those who are divorced is 5.4%, and the rate of those who have never been married is 65.4%. The ages of the patients included in our study ranged from 18 to 66, and the mean age of all patients included was 31.9. There is no significant relationship between gender and limitation in mouth opening. Restriction in mouth opening was observed in 18.7% of the patients included in the study. Conclusion When we compared the patients according to gender, we saw that our female patients were more than male patients. The most noticeable symptoms in patients; preauricular pain, temporomandibular joint and masticatory muscle pain, limitation or deviation during mandibular protrusive and lateral movements. Assuming that the etiology of TMD is multifactorial, more research is needed to prevent the development of TMD, reveal risk factors and determine the effectiveness of treatment modalities.

Keywords: temporomandibular joint, TMD/DC Form, temporomandibular disorders, demographic findings

S-03 Bruksizme Eşlik Eden Anksiyete Ve Depresyon

Bilgin Ali Şentürk[1], Gaye Yıldırım[2], Ayşegül Özer Çelik[2], İbrahim Öztura[2]
1 Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü
2 Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı

Çalışmanın amacı, bruksizmin anksiyete ve depresyona eşlik edip etmediğini araştırmaktır. Çalışmaya 41 bruksist (26 kadın ve15 erkek) ve 37 normal birey (17 kadın ve 20 erkek) dahil edilmiştir. Katılımcılar, Dokuz Eylül Üniversitesi Nöroloji Anabilim Dalı Uyku Bozuklukları Merkezine çeşitli şikayetlerle başvuran bireylerden oluşmaktadır. Bruksizmi düşündüren bildirimleri sonrasında yapılan klinik muayene ile bruksizm tanı kriterlerini karşılayan kişiler katılımcı olarak seçilmiştir. Katılımcılara Anlık ve Sürekli Kaygı Ölçeği (STAI-S ve STAI-T) ve Beck Depresyon Testi uygulanmıştır. STAI-S ve STAI-T için bruksist ve normal gruplar arasında fark bulunmamış ancak bruksistlerin depresyon test puanları anlamlı olarak yüksek çıkmıştır ($p=0.033/p<0.05$). Depresyon ve kaygı puanları cinsiyetlere göre incelendiğinde, bruksist olmayan erkeklerde anlık kaygı testi puanlarının kadınlara göre daha yüksek olduğu görülmüştür ($p=0,005<0,05$). Kontrol grubunda anksiyete ve depresyon ölçekleri arasında orta düzeyde anlamlı ancak ters bir ilişki görülürken ($p=0,009$, $r=-426$), depresyonun sürekli kaygı puanları ile pozitif yönde anlamlı bir ilişki tespit edilmiştir ($p=0,001$, $r=0,541$). Bruksist grupta depresyon ile sürekli kaygı arasında anlamlı ve orta düzeyde bir ilişki olduğu görülmüştür ($r=526$, $p=0,001$). Bu çalışmada bruksist ve kontrol grubu arasında anlık ve sürekli kaygı açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır. Bruksizmin anksiyete ve deprosyon ile işikisini araştıran önceki çalışmalara bakıldığında bruksizm ve anksiyete arasında pozitif korelasyon olduğu görülürken bazı çalışmalarda ise negatif sonuçlara varıldığı görülmektedir. Hem bruksist hem de kontrol grubunda sürekli kaygı puanı ile depresyon arasında anlamlı ve pozitif bir ilişki olduğu belirlenmiştir. Yapılan çalışmalarda sürekli kaygının depresyonun ilerlemesi için önemli bir risk faktörü olabileceğine dair çok sayıda veri ortaya konmuştur. Çalışmamızda elde edilen bruksist ve kontrol grupta sürekli kaygı ve depresyon puanları arasındaki ilişkinin literatürdeki bulgularla örtüştüğü görülmektedir. Bu çalışmanın, bruksizmin psikojenik faktörleri hakkında literature katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: bruksizm, anksiyete, depresyon

S-04 İmplant Üstü Sabit Protez Tedavilerinde Oklüzyona Göre Horizontal Kuvvet Dağılımının İncelenmesi

Aynil Keskin[1], Delâl Bozyel[1], Ammar Kayssoun[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Son dönemde artan estetik beklentinin yanında sabit protez talebi hem psikolojik hem de konfor açısından hastalar için önem taşımaktadır. Bu nedenle implant üstü sabit protez tedavisi olan All-on-4 konsepti kliniklerde popülerleşmiş olup, mevcut kemiğe bağlı olarak konsept farklılıkları da görülmeye başlanmıştır. Anterior bölgede yeterli kemik olmaması durumunda açılı implant kullanımıyla M-4 ve V-4 konseptleri literatürde ve klinik kullanımda yer edinmektedir. Mevcut çalışmada dört implant üstü iki farklı sabit protez konseptinde, iki farklı oklüzyona göre (kanin koruyuculu oklüzyon ve grup fonksiyon oklüzyon) lateral kuvvetlerin dağılımının üç boyutlu sonlu eleman analiziyle incelenmesi amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler: Üç boyutlu dişsiz maksilla modeli, üç boyutlu sonlu elemanlar analizi ile incelenmek üzere modellenmiştir. İki farklı tedavi konsepti (standart All-on-4 ve M-4) iki farklı oklüzyona göre (grup fonksiyon oklüzyon ve kanin koruyuculu oklüzyon) modellenmiştir. Her modele, lateral kuvvetleri simüle etmek için oklüzyonlara göre kuvvet uygulanmıştır. Üç boyutlu sonlu eleman analizi ile elde edilen maksimum ve minimum asal gerilim değerleri kortikal ve süngerimsi kemik için; von Misses gerilim değerleri ise elastik materyaller (implant, abutment, protez üstü, protez altyapısı) için değerlendirilmiştir. Bulgular: Genel olarak en yüksek stres değerleri M-4 modellerinde elde edilmiştir. Bunun yanında, grup fonksiyon oklüzyona sahip modellerin kanin koruyuculu oklüzyona sahip modellerden daha yüksek değerlere sahip olduğu tespit edilmiştir. Sonuç: Atrofik premaksillada M-4 veya All-on-4 modellerinde, kanin koruyuculu oklüzyon seçiminde primer stabilizasyon ve stres dağılımı daha başarılı bir şekilde sağlanmıştır. All-on-4 konseptinde görülen stres dağılımı, M-4 konseptine göre daha dengeli olmakla birlikte; M-4 konseptinde görülen kuvvetler yıkıcı kuvvetler değildir. Bu çalışmada uygulanan basitleştirmeler göz önüne alındığında, elde edilen sonuçlar ve stres değerleri yıkıcı değerler olmadığından, All-on-4 tekniği ile maksiller dişsiz alanda açılı implantların kullanılmasının restorasyonun ideal bir oklüzyon tasarımı ile gerçekleştirilmesi durumunda başarılı olabileceğini göstermektedir. Sonlu elemanlar analizi yöntemi her ne kadar kliniğe yardımcı bir yöntem olsa da uzun dönem klinik gözlemlerle desteklenmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Sonlu Eleman Analizi, All-on-4, M-4, Oklüzyon

S-04 Investigation Of Horizontal Force Distribution According To Occlusion In Implant-Supported Fixed Prosthesis

Aynil Keskin[1], Delâl Bozyel[1], Ammar Kayssoun[1]
1 The Near East University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics

Aim: In addition to the recently increasing aesthetic expectation, the demand for fixed prosthesis is also important for the patients in means of both psychological and comfort. For this reason, the concept of All-on-4, which is a fixed prosthesis treatment on implants, has become popular in clinics, and concept differences have begun to be seen depending on the existing bone. In case of insufficient bone in the anterior region, the M-4 and V-4 concepts are used in the literature and clinics with the use of angulated implants. The present study aimed to investigate the distribution of lateral forces by three-dimensional finite element analysis in two different fixed prosthesis concepts on four implants, according to two different occlusions (canine-guided occlusion and group function occlusion). Materials and Methods: The three-dimensional edentulous maxilla model was modeled for analysis by three-dimensional finite element analysis. Two different treatment concepts (standard All-on-4 and M-4) are modeled according to two different occlusions. Forces were applied to each model relative to the occlusions to simulate lateral forces. Maximum and minimum principal stress values obtained by three-dimensional finite element analysis for cortical and cancellous bone; Von Misses stress values were evaluated for elastic materials (implant, abutment, prosthesis suprastructure, prosthetic infrastructure). Results: Generally, the highest stress values were obtained in M-4 models. Additionally, it was determined that the models with group function occlusion had higher values than the models with canine-guided occlusion. Conclusion: In atrophic premaxilla, primary stabilization and stress distribution were achieved more successfully in M-4 or All-on-4 models, in the selection of canine-guided occlusion. Although the stress distribution seen in All-on-4 concept is more balanced than in the M-4 concept; the forces seen in the M-4 concept are not destructive forces. Considering the simplifications applied in this study, the results obtained and the stress values are not destructive, showing that the use of angulated implants in the maxillary edentulous area with the All-on-4 technique can be successful if the restoration is performed with an ideal occlusion design. Although the finite element analysis method is a helpful method to the clinic, it should be supported by long-term clinical observations.

Keywords: Finite Element Analysis, All-on-4, M-4, Occlusion

S-05 "All-On-Four" Hibrid Protezler İçin Farkli Tekniklerle Üretilen Peek Altyapilarin Sonlu Eleman Analizi İle Karşilaştirilmasi

Mustafa Gürkan[1], Övül Kümbüloğlu[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.d.

Amaç: Alt çene modeli üzerine "All-on-Four" konseptine uygun olarak milling ve enjeksiyon yöntemleriyle hazırlanan PEEK(polyetheretherketone) altyapıların stres analizleri arasında fark olup olmadığının karşılaştırılmalı olarak incelenmesidir. Yöntem: Sonlu elemanlar analiziyle PEEK materyalinin farklı üretim teknikleri karşılaştırılmıştır. PEEK altyapıların milling ve enjeksiyon yöntemleri ile üretilmesinin protetik bileşenler ve kemikte oluşturduğu stres değerlendirilmiştir. Kontrol grubu olarak titanyum kullanılmıştır. Stres analizi için Sonlu Eleman Analizi kullanılarak "All-on-Four" konseptine uygun olarak hazırlanan hibrid protez altyapı tasarımı her 3 grup için oluşturulmuştur. Sonlu elemanlar analiziyle; vertikal ve oblik yönlerde bilateral 150 N kuvvet uygulanmıştır. Kemikte oluşan streslerin değerlendirilmesi için maksimum ve minimum principal stresler, implant ve protetik bileşenlerde von Mises stres değerleri her grup için ayrı olarak ölçülmüştür. Bulgular: Sonlu eleman analizi bulguları değerlendirildiğinde vertikal yüklemede stres değerleri kemik, implant, abutment, protetik vidalarda; enjeksiyon PEEK > milling PEEK > milling titanyum şeklinde sıralanırken altyapılarda; milling titanyum > milling PEEK > enjeksiyon PEEK şeklinde sıralanmıştır. Oblik yüklemede stres değerleri kemik, implant, abutment, protetik vidalar ve altyapılarda enjeksiyon PEEK > milling PEEK > milling titanyum şeklinde sıralanmıştır. Sonuç: Enjeksiyon PEEK daha esnek davranış göstermektedir ve elastisite modülü daha düşüktür. Vertikal yüklemede altyapının elastisite modülünün düşmesi altyapıdaki stresleri azaltırken, peri-implant kemik, implantlar, abutmentlar ve protetik vidalardaki stresi artırmıştır. Oblik yüklemede altyapının elastisite modülünün düşmesi tüm yapılarda stresi artırmıştır. Vertikal ve oblik yüklemede enjeksiyon ve milling PEEK altyapılar sınır akma dayanımlarını aşmıştır. All-on-Four protezler tasarlanırken titanyum gibi rijit altyapıların kullanılması ile gelen kuvvetler protezi destekleyen implantlara daha iyi dağıtılabilir.

Anahtar Kelimeler: Hibrid Protez, İmplant, PEEK, Stres Analizi

S-05 Comparison Of Peek Framework Manufactured With Different Techniques For "All-On-Four" Hybrid Prosthesis With Finite Element Analysis

Mustafa Gürkan[1], Övül Kümbüloğlu[2]
1 Ege University
2 Ege University Faculty Of Dentistry Prosthodontics Department

Purpose: To comparatively examine whether there is a difference between the stress analyzes of PEEK (polyetheretherketone) frameworks prepared by milling and injection methods in accordance with the "All-on-Four" concept on the mandible model. Method: Different production techniques of PEEK material were compared with finite element analysis. The stress caused by the production of PEEK frameworks by milling and injection methods on prosthetic components and bone was evaluated. Titanium was used as the control group. Hybrid prosthesis framework design prepared in accordance with the "All-on-Four" concept by using Finite Element Analysis for stress analysis was created for all 3 groups. With finite element analysis; A force of 150 N was applied bilaterally in the vertical and oblique directions. Maximum and minimum principal stresses were measured for the evaluation of the stresses occurring in the bone, and von Mises stress values in implant and prosthetic components were measured separately for each group. Results: When the finite element analysis findings were evaluated, the stress values in vertical loading were found in bone, implant, abutment, prosthetic screws; injection PEEK > milling PEEK > milling titanium; milling titanium > milling PEEK > injection PEEK. The stress values in oblique loading are listed as injection PEEK > milling PEEK > milling titanium in bone, implant, abutment, prosthetic screws and framework. Conclusion: Injection PEEK behaves more elastically and has a lower modulus of elasticity. The decrease in the modulus of elasticity of the infrastructure in vertical loading decreased the stresses on the framework, while it increased the stress on the peri-implant bone, implants, abutments and prosthetic screws. The decrease in the elasticity module of the framework in oblique loading increased the stress in all structures. Injection and milling PEEK frameworks in vertical and oblique loading have exceeded the limit yield strengths. When designing All-on-Four prostheses, the forces that come with the use of rigid frameworks such as titanium can be better distributed to the implants supporting the prosthesis.

Keywords: Hybrid Prosthesis, Implant, PEEK, Stress Analysis

S-06 Temizleme Solüsyonlarının Hassas Tutuculu Hareketli Protezlerin Lastik Kısımlarına Etkisi

Elif Ezgi Kaya[1], Heval Şahan[2], Övül Kümbüloğlu[2]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Uşak, Türkiye
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

Amaç Protez üzerinde biriken plakların uzaklaştırılmasında mekanik temizlemenin yanında kimyasal temizleme yöntemleri de sıklıkla kullanılmaktadır. Hastaların kullandığı solüsyonlardan istenilen, protez üzerindeki birikintileri temizlemesi ve protez üzerinde olumsuz bir etkisi olmamasıdır. Çalışmanın amacı; protez temizleyici ajanların hassas tutuculu hareketli protezlerin tutucu kısımlarındaki lastikler üzerindeki fiziksel ve kimyasal etkilerini araştırmaktır. Gereçler ve Yöntemler Hassas tutuculu hareketli protezlerin (OT Strategy, Rhein83) tutucu lastik kısımları kendi içlerinde 8 şer adetten 4 ayrı gruba ayrılıp her bir grup farklı solüsyonlarda (bekletme süresi 8 saat/gün solüsyon, 16 saat/gün tükürük) 3 aylık klinik kullanıma denk gelecek şekilde bekletildi. Bu solüsyonlar; yapay tükürük (kontrol), corega temizleme-tableti, 5.25% sodyum hipoklorit (NaOCl, 1:10 seyreltme) ve aktident temizleme-tabletidir. 3 ay sonunda lastiklere Diferansiyel Taramalı Kalorimetri (DSC) analizi uygulanıp ve sıcaklık artışının lastik yapısındaki etkisine bakıldı. Analiz yönteminde, örneklerin 0 °C den başlatarak 100 °C ye kadar sıcaklıkları artırılarak analizi yapıldı ve örnekler ayrı herhangi bir döngüye sokulmadı. Sıcaklık artışı sabit olup dakikada 10 derece artırıldı. Örneklerde gerçekleşen bozulmayı görmek için; normal, sıcak ve soğuk değerler için ısı değerleri sırasıyla 24°C-65°C-0 °C olarak belirlendi. Analiz (DSC) Q20 TA Instruments (New Castle, DE) ile gerçekleştirildi. Bulgular DSC analizinde Repeated ANOVA testine göre sıcaklığın etkisi anlamlı bulunmadı. Gruplar arasında daha net karşılaştırmalar için varyans analizine bakıldıktan sonra verilerin karşılaştırılmasında Bonferroni testi uygulandı. Bütün gruplarda sıcaklık artmasıyla bozulma gözlendi. Aynı sıcaklıkta ise gruplar arası istatiksel olarak anlamlı bir fark yoktur (P>.05). Sonuç DSC analizi sonucunda, lastikleri dental solüsyonlarda bekletmekle kontrol grubu olan yapay tükürükte bekletmek arasında 3 aylık klinik kullanıma denk gelen süre içinde hassas tutucuların kimyasal özelliklerinde bozulma olduğu ancak kullanılan solüsyonlar arasında anlamlı bir fark olmadığı gözlendi.

Anahtar Kelimeler: Temizleme solüsyonu, Hassas Bağlantılı Protez

S-06 The Effect Of Cleaning Solutions On Precision Attachments

Elif Ezgi Kaya[1], Heval Şahan[2], Övül Kümbüloğlu[2]
1 Usak University Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Usak, Turkey
2 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Izmir, Turkey

Aim Chemical solutions are used for the cleaning of complete dentures. The effects of these solutions on the material, especially on attachments used in dentures that require precise work, such as precision attachments. This study aimed to evaluate changes in precision attachments after exposure to different denture cleaners. Materials and Methods Precision attachments were randomly divided into 4 separate groups. Each group was soaked for the equivalent of 3 months of clinical use in 3 cleansing solutions (corega-tabs, 5.25% sodium hypochlorite (NAOCl, 1:10 dilution, aktident-tabs). The exposures lasted 8 hours for daily use and 6 hours in artificial saliva at night. After the holding, Differential Scanning Calorimeters (DSC) analysis was performed. The analysis examined the effect of temperature increase on the attachment structure. In the analysis method, the samples were analyzed by starting from 0 °C and increasing their temperature up to 100 °C and the samples weren't cycled separately. The temperature increase was constant and increased by 10 degrees per minute. To see the deterioration in the samples; temperature values for normal, hot, and cold values were determined as 24°C-65°C-0°C, respectively. Analysis was performed with Q20 TA Instruments (New Castle, DE). Results In DSC analysis, the effect of temperature was not found significant compared to the Repeated ANOVA test. After looking at the analysis of variance for clearer comparisons between the groups, the Bonferroni test was applied to compare the data. Deterioration was observed with increasing temperature in all groups. At the same temperature, there is no statistically significant difference between the groups (P>.05). Conclusion As a result of the DSC analysis, it was observed that there was a deterioration in the chemical properties of the attachments during the period corresponding to 3 months of clinical use between keeping the attachments in dental solutions and the control group in artificial saliva, but there was no significant difference between the solutions used.

Keywords: Cleaning Solution, Precision Attachment Partial Dentures

S-07 Subtraktif Üretim Teknolojileri Ile Üretilen 3 Üyeli Co-Cr Metal Kopinglerin Marjinal Uyumlarının Karşılaştırılması

Dilem Toksoy[1], Özay Önöral[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Ad, Lefkoşa, Kuzey Kıbrıs

Amaç: Bu in-vitro çalışmanın amacı farklı üretim metodolojileri ile elde edilen metal alt yapıların uyumlarının değerlendirilmesi ve karşılaştırılmasıdır. Gereçler ve Yöntemler: Frasaco model üzerinde maksiller kanin ve maksiller ikinci premolar dişin destek olarak kullanılacağı bir klinik durum simüle edilmiştir. İntraoral tarayıcı kullanılarak modelin STL verisi elde edilmiştir. Döküm (D), sert alaşım frezeleme (SAF) ve yumuşak alaşım frezeleme (YAF) teknikleri kullanılarak toplamda 45 adet üç üyeli kobalt-krom metal koping üretilmiştir. Metal alt yapılar üzerine porselen venerleme işlemi uygulanmamıştır. Alt yapıların marjinal uyumlarının incelenmesi noktasında silikon replika tekniği kullanılmıştır. Silikon replikalardan bistüri yardımıyla bukkopalatal ve mesiodistal yönde kesitler alınmıştır ve her kesit stereomikroskop altında ×80 magnifikasyonda değerlendirilmiştir. Ölçüm yazılımında ölçek mikrometre birimine kalibre edildikten sonra, mikrografiler üzerinde marjinal aralık değerleri ölçülmüştür. Toplam 720 ölçüm yapılmıştır. Elde edilen veriler parametrik olmayan Kruskal Wallis ve Tamhane post-hoc testlerine tabi tutulmuştur (α=0.05). Bulgular: Hem kanin hem de premolar diş ölçümlerinde D grubu diğer test gruplarından önemli ölçüde daha yüksek marjinal aralık değerleri sergilemiştir ($P<0.05$). Marjinal uyumun dişe bağlı olarak değişebileceği saptanmış; kanin diş üzerinde yapılan ölçümlerde aralık değerlerinin daha yüksek olduğu anlaşılmıştır ($P<0.001$). SAF ve YAF grupları, kanin diş ölçümlerinde benzer marjinal tutarsızlık değerleri sergilemiştir. Bu gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar bulunmamıştır ($P>0.05$). YAF, premolar diş ölçümlerinde diğerlerinden daha iyi marjinal adaptasyon göstermiştir. Sonuç: YAF grubu üstün marjinal adaptasyon sergilemiştir. Konvansiyonel D grubu hariç diğer test grupları klinik olarak kabul edilebilir marjinal aralık değerleri (<120 µm) göstermiştir.

Anahtar Kelimeler: Subtraktif üretim, marjinal uyum, CAD/CAM, Co-Cr alaşımlar

S-07 Comparison Of Marginal Adaptation Of 3-Unit Co-Cr Metal Copings Fabricated By Subtractive Manufacturing Technologies

Dilem Toksoy[1], Özay Önöral[1]

1 Department Of Prosthodontics, Faculty Of Dentistry, Near East University, Nicosia, North Cyprus

Aim: The aim of this in-vitro study is to evaluate and compare the marginal adaptation of metal copings obtained with different fabrication methodologies. Materials and Methods: A clinical situation in which the maxillary canine and maxillary second premolar tooth is used as abutment teeth is simulated on the Frasaco model. STL data of the model were obtained by using an intraoral scanner. A total of 45 three-unit cobalt-chrome metal copings were generated by using casting (C), hard alloy milling (HAM), and soft alloy milling (SAM) techniques. Porcelain veneering was not applied on metal copings. Silicone replica technique was used to examine the marginal adaptation of the copings. Buccopalatal and mesiodistal cross-sections were obtained from the silicone replicas with the help of a scalpel, and each section was evaluated under a stereomicroscope at ×80 magnification. After the scale was calibrated to the micrometer unit in the measurement software, the marginal discrepancy values were measured on the micrographs. A total of 720 measurements were made. The obtained data were subjected to non-parametric Kruskal Wallis and Tamhane post-hoc tests (α=0.05). Results: In both canine and premolar tooth measurements, group C exhibited significantly higher marginal discrepancy values than the other test groups ($P<0.05$). It was determined that marginal adaptation may vary depending on the tooth; It was found that the discrepancy values were higher in the measurements made on the canine tooth ($P<0.001$). The HAM and SAM groups exhibited similar marginal discrepancy values in canine tooth measurements. There was no statistically significant difference between these groups ($P>0.05$). SAM showed better marginal adaptation than the others in premolar tooth measurements. Conclusion: The SAM group depicted superior marginal adaptation. Except for the conventional C group, the other test groups showed clinically acceptable marginal discrepancy values (<120 μm).

Keywords: Subtractive manufacturing, marginal adaptation, CAD/CAM, Co-Cr alloys

S-08 Covid-19 Döneminde Protetik Diş Tedavisi Kliniğine Başvuran Hastalarda Anksiyete Ve Depresyon Düzeylerinin Değerlendirilmesi

Çağrı Koyal[1], Hatice Lamia Sağesen[1], Sezgi Cinel Şahin[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi, Denizli, Türkiye

Amaç: Covid-19 pandemi döneminde Protetik Diş Tedavisi Polikliniğine tedavi amacıyla başvuran hastalarda anksiyete, depresyon düzeyleri ve bunlara etkili faktörlerin konuya spesifik olarak 'hastane anksiyete ve depresyon (HAD) ölçeği' ile değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler: Çalışmaya PAÜ Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu'ndan onay alındıktan sonra (No: E-60116787-020-193210), Protetik Diş Tedavisi Kliniğine ilk kez başvuran 18 yaş ve üzerinde, iletişim kurulabilen gönüllü hastalar dahil edildi. Çalışmada demografik ve olası neden soruları ile HAD ölçeği anket soruları olmak üzere üç bölümden oluşan anket uygulandı. Tüm değerlendirmeler Protetik Diş Tedavisi Polikliniğinde çalışan sorumlu ve yardımcı araştırmacı diş hekimleri tarafından yapıldı. İstatistiksel analizler için NCSS (Number Cruncher Statistical System) 2007 programı kullanıldı. Çalışma verileri tanımlayıcı istatistiksel metotlar ile incelendi ve verilerin dağılımı Shapiro-Wilk Testi ile değerlendirildi. Niceliksel verilerin karşılaştırılmasında Kruskall-Wallis testi ve Mann-Whitney U Testi, kolerasyon değerlendirilmesinde Spearman's korlasyon analizi kullanıldı. Anlamlılık $p<0.01$ ve $p<0.05$ düzeylerinde değerlendirildi. Bulgular: Çalışmaya 96 erkek (%45,5), 98 kadın (%50,5) olmak üzere toplamda 194 gönüllü dahil edildi. Yaş ortalaması 48,7(± 16,39) olarak bulundu. Katılımcıların, %16,5'inde (n=32) anksiyete, %34,5'inde (n=67) depresyon tespit edildi. Cinsiyete göre anksiyete, depresyon ve HAD ölçeği skoru değeri istatistiksel olarak anlamlı farklılık göstermemiştir ($p>0,05$). Katılımcıların, %39,2'si (n=76) yaptığınız başvuru nedeniyle kendilerine Covid-19 bulaşının endişelendirmesine "hayır" cevabını vermiş iken, %60,8'i (n=118) ise "evet" cevabını verdi. Anksiyete skoru ile depresyon skoru arasında pozitif yönde ve orta düzeyde anlamlı ilişki ($r=,563$, $p<0,01$), anksiyete skoru ile HAD ölçeği skoru arasında pozitif yönde ve çok yüksek düzeyde anlamlı ilişki ($r=,877$, $p<0,01$), depresyon skoru ile HAD skoru arasında pozitif yönde ve çok yüksek düzeyde anlamlı ilişki ($r=,879$, $p<0,01$) bulundu. Sonuç: Protetik Diş Tedavisi Polikliniğine tedavi için başvuran hastalarda tedavi sürecinde maske kullanamamak ve tedavi ortamında kalabalık öğrenci gruplarının bulunması nedeniyle Covid-19 bulaş korkusu, anksiyete ve depresyon sürecine neden olabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Protetik diş tedavisi; Hastane anksiyete ve depresyon (HAD) ölçeği; Covid-19

S-08 Evaluation Of Anxiety And Depression Levels In Patients Applying To The Prosthetic Dentistry Clinic In The Covid-19 Period

Çağrı Koyal[1], Hatice Lamia Sağesen[1], Sezgi Cinel Şahin[1]
1 Pamukkale University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Denizli, Türkiye

Aim: It is aimed to evaluate the anxiety, depression levels and the factors affecting these in patients who applied to the Prosthetic Dentistry Clinic for treatment during the Covid-19 pandemic period, with the 'hospital anxiety and depression (HAD) scale'. Materials and Methods: Volunteer patients aged 18 years and over, who could be contacted, first time who applied to the Prosthodontics Clinic after the approval of the PAU Non-Interventional Clinical Research Ethics Committee (No: E-60116787-020-193210) were included in the study. A questionnaire consisting of three parts, including demographic and probable cause questions and HAD scale questionnaires, was applied. All evaluations were made by the managing and assistant researcher dentists working in the Prosthetic Dentistry Polyclinic. NCSS (Number Cruncher Statistical System) 2007 program was used for statistical analysis. Study data were analyzed by descriptive statistical methods and the distribution of data was evaluated with the Shapiro-Wilk Test. Kruskall-Wallis and Mann-Whitney U tests were used to compare quantitative data, and Spearman's correlation analysis was used for correlation evaluation. Significance was evaluated at $p<0.01$ and $p<0.05$ levels. Results: A total of 194 volunteers, 96 men (45.5%) and 98 women (50.5%) were included in the study. The mean age was found to be 48.7(± 16.39). Of the participants 16.5% (n=32) had anxiety and had 34.5% (n=67) depression.Anxiety, depression and HAD scale scores did not differ statistically by gender ($p>0.05$). While 39.2% (n=76) of the participants answered “no” to worrying about the Covid-19 contamination due to their application, 60.8% (n=18) answered “yes”. There was a positive and moderately significant relationship between anxiety score and depression score ($r=.563$, $p<0.01$), a positive and very high significant relationship between anxiety score and HAD scale score ($r=.877$, $p<0.01$), and a positive and very high significant relationship between depression score and HAD score. and very high significant correlation ($r=.879$, $p<0.01$). Conclusion: In patients who apply to the Prosthodontics Outpatient Clinic for treatment, Covid-19 can cause fear of contagion, anxiety and depression because of the inability to use masks during the treatment process and the presence of crowded student groups in the treatment environment.

Keywords: Prosthodontics; Hospital anxiety and depression (HAD) scale; Covid-19

S-09 Tam Ark Dişli Çenelerde Masaüstü Tarayıcı Ve Ağız İçi Tarayıcıların Doğruluklarının Değerlendirilmesi: In Vitro Çalışma

Serra Nur Beydili[1], Demet Çağıl Ayvalıoğlu[1]
1 Altınbaş Üniversitesi

Amaç: Diş hekimliğinde dijital teknolojinin kullanımı CAD/CAM sistemlerinin hayatımıza girmesiyle son yıllarda oldukça artmıştır. CAD/CAM sistemleri ile bir iş akışı ağız içi tarayıcılarla direkt veya masaüstü tarayıcılarla indirekt yöntem ile başlayarak takip edilebilir. Bu çalışmanın amacı, tam ark dişli çenelerde masaüstü tarayıcı ve ağız içi tarayıcıların doğruluklarının değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler: Tam ark dişli çene modelinde yer alan kanin ve molar dişleri üzerinde, ISO standartları çerçevesinde, dört adet 6 mm çapında negatif küre oluşturulmuştur. Standart ışıksız ortamda, model, Cerec inEOS X5 masaüstü tarayıcısı, Cerec Primescan ve 3Shape Trios 4 ağız içi tarayıcıları ile firmanın önerdiği tarama protokolleriyle 20 kez taranarak dijitalize edilmiştir. Kontrol grubu, referans dijital data, endüstriyel tarayıcı (Solutionix C500, MEDIT) ile elde edilmiştir. Elde edilen tüm dijital data, 3 boyutlu (3B) analiz yazılım programı ile değerlendirilmiştir (Geomagic studio 2015; 3D systems). Normal dağılan veriler için tek yönlü ANOVA ve post hoc Bonferroni testi, normal dağılmayan veriler için Bonferroni, Kruskal-Wallis testi ile değerlendirilmiştir($a=.05$). Bulgular: Tam ark dişli model taramalarının doğruluğu, masaüstü tarayıcı ve ağız içi tarayıcıların tipine bağlı olarak anlamlı farklılık göstermiştir ($p>.05$). Her iki ağız içi tarayıcı arasında tarama doğruluğu bakımından istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur. Sonuç: Tam ark taramalarda dijital sistemlerin kullanılması klinik olarak kabul edilebilir sonuçlar göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Ağız içi tarayıcı, CAD/CAM, Doğruluk, Masaüstü tarayıcı.

S-09 Accuracy Of Dental Lab Scanner And Intraoral Scanners In Full Arch Model: In Vitro Study

Serra Nur Beydili[1], Demet Çağıl Ayvalıoğlu[1]
1 Altinbas University

Aim: The use of digital technology in dentistry has increased considerably in recent years with the introduction of CAD/CAM systems into our clinic lives. With CAD/CAM systems, a workflow can be followed by starting directly with intraoral scanners or indirectly with dental lab scanners. The aim of this study is to evaluate the accuracy of dental lab scanners and intraoral scanners in full arch model. Materials and Methods: Four 6 mm negative spheres were formed on the canine and molar teeth in the full arch model, within the framework of ISO standards. In a standard dark environment, the model was digitized by scanning 20 times with the Cerec inLab MC X5 dental lab scanner, Cerec Primescan and 3Shape Trios 4 intraoral scanners using the scanning instructions recommended by the manufacturers. Control group, reference digital data was obtained with an industrial scanner (Solutionix C500, MEDIT). All digital data obtained were evaluated with a 3D analysis software program (Geomagic studio 2015; 3D systems). One-way ANOVA and post hoc Bonferroni test were used for normally distributed data, and Bonferroni and Kruskal-Wallis test for non-normally distributed data (a=.05). Results: The accuracy of full arch model scans differed significantly depending on the type of dental lab scanner and intraoral scanner (p>.05). There was no statistically significant difference in scanning accuracy between the two intraoral scanners. Conclusion: The use of digital systems in full arch scans shows clinically acceptable results.

Keywords: Accuracy, CAD/CAM, Dental Lab scanner, Intraoral scanner.

S-10 All-On-4 Tedavilerinde Farkli Alt Yapi Materyallerine Göre Stres Dağilimlarinin İncelenmesi

Delal Bozyel[1], Mutahhar Ulusoy[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi

Amaç: Günümüzde birçok vakada kullanılan implant tedavisinin temel amacı, total veya parsiyel protez kullanımından kaçınmak ya da tam hareketli protezlerin retansiyon ve stabilitesini artırmaktır. İmplant tedavilerinin handikapları; atrofik kemiklerde ileri cerrahi işlemler sonrası bekleme süresinin uzaması ve yüksek maliyeti olarak sıralanabilir. Son yıllarda ise bu problemlerin giderilebilmesi için yeni bir teknik olan "All-on- 4" tedavi konsepti geliştirilmiş ve kullanıma sunulmuştur. Bilim ve teknolojinin gelişmesiyle birlikte implant destekli hibrit protezler için materyal, yapım tekniği ve tasarımında alternatif yöntemler geliştirilmiştir. Mevcut çalışmanın amacı, All-on-4 konseptinde, kanin koruyuculu oklüzyona göre üç farklı altyapıda (krom-kobalt, titanyum, PEEK) horizontal ve vertikal kuvvetler karşısında görülen streslerin dağılımı, üç boyutlu sonlu eleman analizi ile incelemektir. Gereçler ve Yöntemler: Üç boyutlu dişsiz maksilla modeli, üç boyutlu sonlu elemanlar analizi ile incelenmek üzere modellenmiştir. Modelde lateral bölgelere standart uzunlukta, açısız (4.3x13 mm) Nobel Biocare (Zurich, Switzerland) implantlar konumlandırılmıştır. Protez alt yapısı A modelinde krom-kobalt, B modelinde titanyum ve C modelinde PEEK olarak seçilmiştir. Posteriorlara standart uzunlukta Nobel Biocare (Zurich, Switzerland) implantlar (4.3x13 mm) 30 derecelik açıyla ikinci premolar bölgelerine yerleştirilmiştir. Protezler, hibrit protez olarak tasarlandığından sadece implantlardan destek alıp yumuşak dokudan destek almaycak şekilde tasarlanmıştır. Bütün modeller lineer, homojen ve izotropik materyaller olarak kabul edilmiştir. Modelleri oluşturan yapıların her birine, fiziksel özelliklerini tanımlayan materyal (elastiklik modülü ve Poisson oranı) değerleri atanmıştır. Farklı oklüzyon hareketleri tasarlanılması için stresler farklı noktalardan farklı büyüklükte uygulanmıştır. Bu stres ve yönler kanin koruyuculu oklüzyona göre seçilmiştir. Bulgular: Horizontal hareketler karşısında en yüksek stres değerleri PEEK materyalinden yapılan alt yapılarken; vertikal hareketler karşısında en yüksek stres değerleri krom-kobalt ve PEEK alt yapılı modellerde gözlemlenmiştir. Sonuç: All-on-4' da farklı alt yapı materyallerini kanin koruyuculu oklüzyonda görülen kuvvet değerlerine göre inceleyen SEA çalışmamız sonrası yapılan değerlendirmede alt yapıda en çok stres krom-kobaltta görülürken kemikte ve implantta en yüksek stres PEEK alt yapı mevcudiyetinde görülmüştür. Söz konusu stresler yıkıcı değildir, ancak bunların devamlılığı protezlere zarar verebilecek stres değerleridir. Bu nedenle, oklüzyonun doğru seçilmesiyle olabilecek biyomekanik problemlerin önüne geçebileceği bulgulanmıştır.

Anahtar Kelimeler: ALL-ON-4, Sonlu Eleman Analizi, PEEK, Oklüzyon

S-10 Investigation Of Stress Distributions According To Different Infrastructure Materials In All-On-4 Treatments

Delal Bozyel[1], Mutahhar Ulusoy[1]
1 Near East Unıversıty

Aim: The main purpose of implant treatment, which is used in many cases today, is to avoid the use of total or partial dentures or to increase the retention and stability of fully removable dentures. Handicaps of implant treatments; Prolongation of waiting time and high cost after advanced surgical procedures in atrophic bones. In recent years, a new technique, "All-on-4" treatment concept has been developed and put into use in order to eliminate these problems. With the development of science and technology, alternative methods have been developed for materials, construction techniques and design for implant-supported hybrid prostheses. The aim of the current study is to examine the distribution of stresses against horizontal and vertical forces in three different substructures (chrome-cobalt, titanium, PEEK) according to the canine-guided occlusion in the All-on-4 concept by three-dimensional finite element analysis. Material and Methods: The three-dimensional edentulous maxilla model was modeled for analysis by three-dimensional finite element analysis. Standard length, non-angle (4.3x13 mm) Nobel Biocare (Zurich, Switzerland) implants were placed in the lateral regions of the model. The prosthetic infrastructure was chosen as chrome-cobalt in model A, titanium in model B and PEEK in model C. Standard-length Nobel Biocare (Zurich, Switzerland) implants (4.3x13 mm) were placed posteriorly in the second premolar region at an angle of 30 degrees. Since the prostheses are designed as hybrid prostheses, they are designed to be supported only by implants and not supported by soft tissue. All models are assumed to be linear, homogeneous and isotropic materials. Material (modulus of elasticity and Posison ratio) values that describe their physical properties are assigned to each of the structures that make up the models. In order to design different occlusion movements, stresses were applied at different points with different magnitudes. These stresses and directions were chosen according to the canine-sparing occlusion. Results: The highest stress values against horizontal movements were the substructures made of PEEK material; The highest stress values against vertical movements were observed in chromium-cobalt and PEEK infrastructure models. Conclusion: In the evaluation made after our finite elment study, which examined different infrastructure materials in All-on-4 according to the strength values observed in canine-guided occlusion, the highest stress was observed in the infrastructure in chromium-cobalt, while the highest stress in the bone and implant was observed in the presence of PEEK infrastructure. The stresses in question are not destructive, but their persistence is stress values that can damage the prosthesis. For this reason, it has been found that biomechanical problems can be prevented by choosing the occlusion correctly.

Keywords: All-on-4, Finite Element Analysis,PEEK,Occlusion

S-11 Hibrit Seramik Ve Rezin Kompozit Cad/cam Seramiklerin Dentine Bağlanma Dayanımlarının Karşılaştırılması

Tuğba Aycan Erkal[1]
1 Isparta Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi

Amaç: Bu çalışmanın amacı hibrit seramik ve rezin kompozit CAD/CAM seramik materyallerinin dentine makaslama bağlanma dayanımlarının değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler: Yeni çekilmiş çürüksüz ve lezyonsuz yirmi yaş dişlerinden elde edilen dentin yüzeyleri rastgele 4 gruba ayrıldı. Polimer infiltre hibrit seramik Vita Enamic (VE), fleksibl kompozit Cerasmart (CS), rezin nano seramik Lava Ultimate (LU) ve güçlendirilmiş kompozit Shofu Block HC (SB) olmak üzere dört grup CAD/CAM bloklardan 40 adet 3 mm çapında ve 3 mm uzunlukta silindirik seramik örnekler elde edildi (n=10). Seramik örneklerin simantasyon yüzeyleri üretici firmaların talimatları doğrultusunda hazırlanarak rezin siman ile dentin yüzeyine yapıştırıldı. Örnekler, makaslama bağlanma dayanımı ölçülmeden önce 24 saat boyunca %100 nemde bekletildi. Makaslama bağlanma dayanımı testi 0.5 mm/dk başlık hızında universal bir test cihazı kullanılarak yapıldı. Elde edilen veriler bir istatistik programı (SPSS 22) ile değerlendirilerek karşılaştırıldı. Bulgular: En yüksek bağlanma dayanımı değeri güçlendirilmiş kompozit SB'de izlenirken (23,6±0,2 MPa); en düşük değerler VE grubunda izlendi (19,7±0,3 MPa). LU ve CS arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark görülmedi ($p>0.05$). Sonuç: Polimer infiltre hibrit CAD/CAM seramikler yüksek bağlanma kabiliyeti göstermekle birlikte güçlendirilmiş rezin kompozit CAD/CAM seramikler dentine daha güçlü bağlanmaktadır.

Anahtar Kelimeler: hibrit seramikler, rezin nanoseramikler, CAD/CAM, bağlantı dayanımı

S-11 Comparison Of The Shear Bond Strengths Of Hybrid Ceramic And Resin Composite Cad/cam Ceramics To Dentin

Tuğba Aycan Erkal[1]
1 Isparta Dental Hospital

Aim: The aim of this study was to evaluate the shear bond strength of hybrid ceramic and resin composite CAD/CAM ceramic materials to dentin. Materials and Methods: Dentin surfaces obtained from freshly extracted, caries-free and lesion-free wisdom teeth were randomly divided into 4 groups. 40 pieces of CAD/CAM blocks of 3 mm diameter and 3 mm height cylindrical ceramic samples were obtained (n=10). The cementation surfaces of the ceramic specimens were prepared in accordance with the manufacturer's instructions and cemented to the dentin surface with resin cement. The samples were stored in 100% humidity for 24 h prior to measuring shear bond strength. The shear bond strength test was performed using a universal tester at a head speed of 0.5 mm/min. The obtained data were evaluated and compared with a statistical program (SPSS 22). Results: The highest shear bond strength value was observed in reinforced composite SB (23.6±0.2 MPa); the lowest values were observed in the VE group (19,7±0.3 MPa). There was no statistically significant difference between LU and CS ($p>0.05$). Conclusion: While polymer infiltrated hybrid CAD/CAM ceramics show high bonding ability, reinforced resin composite CAD/CAM ceramics bond to dentin more strongly.

Keywords: hybrid ceramics, resin nanoceramics, CAD/CAM, bond strength

S-12 Panoramik Radyografinin Sagital İlişkiyi Belirleme Etkinliğinin Değerlendirilmesi

Perihan Dalgalı Evli[1]
1 Özel Muayenehane

Amaç: Bilinen avantajları sayesinde panoramik radyografiler ve sefalometrik radyografiler ortodontistler tarafından sıklıkla kullanılan teşhis araçlarıdır. Finlandiya'da 2010 yılında yayınlanan bir araştırmaya göre 0-16 yaş aralığındaki çocuklardan alınan radyografiler kullanım yaygınlığı açısından değerlendirildiğinde, panoramik radyografi %27 ile birinci, sefalometrik radyografi ise ikinci sırada gelmektedir. Ortodontik tedavi planlamasında teşhis koymak için sefalometrik radyografinin önemli bir araç olduğu ancak tedavi planlamasını çok büyük oranlarda etkilemediği bildirilmiştir. Teşhis ve tedavi planlaması için kullanılan radyografilerin birçok avantajı olmasına rağmen hastaların aldığı radyasyon bir dezavantajdır. Bu nedenle radyograf sayısının minimum olması gerekmektedir. Diş hekimlerinin panoramik radyografileri rutin olarak kullandıkları düşünüldüğünde, panoramik radyografiler büyüme yönünün belirlenmesinde ve vertikal büyüme problemlerinin teşhisinde kullanışlı bir araç olabilir. Çalışmamızın amacı radyasyon miktarını ve teşhis için kullanılan radyograf sayısını azaltmak amacıyla, çenelerin sagital ilişkisinin belirlenmesinde panoramik radyografinin kullanılabilirliğinin değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler : Araştırmamıza büyüme ve gelişimi tamamlanmış yaşları 13 ile 26 arasında değişen (ortalama: 17.32±2.68) toplam 135 birey dahil edilmiştir. Araştırmaya dahil edilen bireyler iskeletsel sınıf 1 ($0 \leq ANB \leq 4°$), iskeletsel sınıf 2 ($ANB \geq 4°$) ve iskeletsel sınıf 3($ANB \leq 0°$) olarak gruplara ayrılmıştır. Her grup 15 hipodiverjan ($SN/GoMe<26°$), 15 normodiverjan ($25° \leq SN/GoMe \leq 38°$) ve 15 hiperdiverjan ($38° \leq SN/GoMe°$) bireyden oluşmaktadır. Çalışmamızda tedavi başında alınmış lateral sefalometrik ve panoramik filmler kullanılmıştır. Panoramik radyografi üzerinde yapılan ölçümlerin sefalometrik ANB açısı ile korelasyonu değerlendirilmiştir. Bulgular: ANB açısı ile ANS-PNS boyutsal ölçümü arasında pozitif yönlü korelasyon bulunmuştur. ANB açısı ile Or-Co boyutsal ölçümü arasında negatif yönlü korelasyon bulunmuştur. SONUÇ: Panoramik radyografi sınırlı da olsa sagital ilişki hakkında bilgi verebilir.

Anahtar Kelimeler: ANB açısı, panoramik radyografi, sagital ilişki

S-12 Evaluation Of The Efficiency Of Panoramic Radiography In Detecting Sagittal Relationship

Perihan Dalgalı Evli[1]
1 Private Practice

Aim: Panoramic radiographs and cephalometric radiographs are diagnostic tools frequently used by orthodontists, thanks to their known advantages. According to a study published in Finland in 2010, when radiographs taken from children aged 0-16 are evaluated in terms of prevalence of use, panoramic radiography comes first with 27%, and cephalometric radiography comes second. It has been reported that cephalometric radiography is an important tool for diagnosis in orthodontic treatment planning, but it does not affect treatment planning to a great extent. Although the radiographs used for diagnosis and treatment planning have many advantages, radiation received by patients is a disadvantage. Therefore, the number of radiographs should be minimal. THe aim of our study is to evaluate the usability of panoramic radiography in determining the sagittal relationship of the jaws in order to reduce the amount of radiation and the number of radiographs used for diagnosis. Materials and Methods: A total of 135 individuals aged between 13 and 26 (mean: 17.32±2.68) whose growth and development were completed were included in our study. The individuals included in the study were divided into groups as skeletal class 1 ($0 \leq ANB < 4°$), skeletal class 2 ($ANB \geq 4°$), and skeletal class 3 ($ANB < 0°$). Each group consists of 15 hypodivergent (SN / GoMe <26 °), 15 normodivergent (25 °<="" p="" style="box-sizing: border-box;">

Keywords: ANB angle, panoramic radiography, sagittal relationship

S-13 Farkli Diş Firçasi Tiplerinin Saklama Ortamlarina Göre Antimikrobiyal Özelliklerinin Değerlendirilmesi

Seher Gözde Uğur[1], Özgür Doğan[1], Oğuz Kağan Türedi[2], Esra Şeker[2], **Ayşenur Kula**[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Pedodonti Anabilim Dalı
2 Afyon Kocatepe Üniversitesi Veteriner Fakültesi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Amaç Çalışmamızın amacı, standart plastik diş fırçaları ile misvak özellikli diş fırçalarının mevcut mikroorganizma yükü makroskobik, mikroskobik olarak belirlenerek diş fırçalarının ve farklı saklanma ortamlarının birbirleri arasında değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler Her katılımcı 1 ay süreyle verilen diş fırçasını banyo ve oda olmak üzere söylenen saklama koşulunda kullanılıp, saklayarak 1 ay süre sonunda verilen diş fırçalarını iade etmiştir. Diş fırçalarının iadesiyle, fırça kılları Thioglycolate broth ve Brain Hearth Infusion Broth içerisinde ön zenginleştirme için bekletildi. Koloni sayımı için özel besi yerleri bulunan petrilere ekim yapılarak mikroorganizma sayımı yapılarak CFU/ml (Koloni oluşturan birimler/mililitre) düzeyinde tespit edilmiştir. Kolonilerin tür bazında kesin identifikasyonları VITEK® 2 Compact cihazı kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Bulgular Standart plastik diş fırçalarının hiçbirinde Lactobacillus türlerine rastlanmazken, misvak özellikli diş fırçalarının ise %29,2'sinde Lactobacillus türleri gözlendi. Standart plastik diş fırçalarının %54,2'sinde S. mutans gözlenirken, bu oran misvak özellikli diş fırçalarında ise %83,3'tür. Standart plastik diş fırçalarında C.albicans %8.3 oranında görülürken, misvak özellikli diş fırçalarının ise %25' tir. Sonuç Çalışmamız sonuçlarına göre; farklı saklama koşullarında saklanan diş fırçası tiplerinin antimikrobiyal potansiyellerinin eşit olmasını ön gören başlangıç hipotezimiz reddedilmiştir. Çalışmamızda kullanılan diş fırçalarında, mikroorganizma CFU sayılarına göre kıyaslandığında; misvak diş fırçası grubunda S. mutans, C. albicans ve Lactobasillus türlerinin sayısı en fazla bulundu. Ayrıca nemli saklama ortamı kabul edilen banyoda saklanan diş fırçalarında; kuru saklama ortamı kabul edilen odada saklanan diş fırçalarına kıyasla daha fazla mikroorganizma kontaminasyonu olduğu belirlendi.

Anahtar Kelimeler: Plastik diş fırçası, misvak diş fırçası, antibakteriyel diş fırçası, saklama ortamı

S-13 Evaluation Of Antimicrobial Properties Of Different Toothbrush Types According To Storage Environments

Seher Gözde Uğur[1], Özgür Doğan[1], Oğuz Kağan Türedi[2], Esra Şeker[2], **Ayşenur Kula**[1]
1 Afyonkarahisar Health Sciences University Faculty Of Dentistry Department Of Pediatric Dentistry
2 Afyon Kocatepe University, Faculty Of Veterinary Medicine, Department Of Microbiology

Aim The aim of our study is to evaluate the existing microorganism load of standard plastic toothbrushes and toothbrushes with miswak characteristics, and to evaluate toothbrushes and different storage environments between each other by determining macroscopically and microscopically. Materials and methods Each participant kept the toothbrush given for 1 month in the stated storage condition as bathroom and room, and returned the toothbrushes given after 1 month. With the return of the toothbrushes, the bristles were soaked in Thioglycolate broth and Brain Hearth Infusion Broth for pre-enrichment. CFU/ml (Colony forming units/milliliter) was determined by sowing in petri dishes with special media for colony counting and counting microorganisms. The exact identification of the colonies on the basis of species was carried out using the VITEK® 2 Compact device. Results While Lactobacillus species were not found in any of the standard plastic toothbrushes, Lactobacillus species were observed in 29.2% of the miswak toothbrushes. While S. mutans is observed in 54.2% of standard plastic toothbrushes, this rate is 83.3% in toothbrushes with miswak characteristics. While C.albicans is seen at the rate of 8.3% in standard plastic toothbrushes, it is 25% of toothbrushes with miswak feature. Conclusion According to the results of our study; Our initial hypothesis, which predicted equal antimicrobial potential of toothbrush types stored under different storage conditions, was rejected. When compared according to the microorganism CFU numbers in the toothbrushes used in our study; The highest number of S. mutans, C. albicans and Lactobacillus species were found in the miswak toothbrush group. In addition, toothbrushes stored in the bathroom, which is considered a humid storage environment; It was determined that there was more microorganism contamination compared to toothbrushes stored in a dry storage room.

Keywords: Plastic toothbrush, miswak toothbrush, antibacterial toothbrush, the storage environment

S-14 Daimi Birinci Azi Dişlerin Çekimi İle İlgili Retrospektif Kesitsel Bir Çalişma

Melike Önay[1], Gizem Akdeniz[1], Burçin Akan[2], Funda Çağırı Dindaroğlu[1]
1 İzmir Katip Çelebi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı
2 İzmir Katip Çelebi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı

AMAÇ Daimi birinci büyük azı dişlerin (DBAD) mineralizasyonu doğumda başlar ve 3 yaşında mine oluşumu tamamlanır. Genetik, doğumda ve ilk 4 yılda meydana gelen birçok hastalık ve çevresel etkiler, DBAD'lerde hipomineralizasyon gibi gelişimsel anomalilere neden olabilmektedir. 6-7 yaş civarında süren DBAD'ler; kronolojik mine defektleri, büyük azı-keser hipomineralizasyonu, geniş çürük lezyonları veya restorasyonlar, periodontal veya endodontik problemler, apikal patolojiler gibi nedenlerle çekilebilmektedir. Özellikle küçük yaş grubunda, çekim sonrası komplikasyonların engellenmesinde takipler önem taşımaktadır. Bu retrospektif kesitsel çalışmanın amacı, İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde DBAD çekilen hastalarla ilgili bir durum tespiti yapmaktır. GEREÇLER VE YÖNTEMLER İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nin 29.03. 2012-06.11.2019 tarihleri arasında DBAD çekimi yapılan 1331 hasta çalışmaya dahil edildi. Çekimi yapılan DBAD'lerinin numaraları, çekim öncesi ve sonrası panoromik filmlerinin varlığı, çekim sonrası uygulanan tedavi yöntemleri, daimi üçüncü büyük azı dişlerinin varlığı, daimi ikinci azı dişlerinin gelişim aşamaları, dişlerin çekim yaşları, önceden çekilen DBAD varlığı incelenmiştir. BULGULAR 29.03. 2012-06.11.2019 tarihleri arasında 1331 hastanın DBAD'i çekilmiştir. Çekim öncesinde 137 hastanın panoromik filmi bulunmamaktadır. Bu hastalardan 391' i kontrollere gelmiştir.1066 hastaya hiçbir tedavi uygulanmamış,146'sına ototransplantasyon yapılmış, 119'una ortodontik tedavi uygulanmıştır. 338 DBAD'in üçüncü büyük azı dişi bulunmamasına rağmen çekimi yapılmıştır. Ortalama çekim yaşı 13'tür. 340'ında daha önceden çekilmiş DBAD bulunmaktadır. 7'lerin gelişimi, Demirjian'a göre değerlendirildiğinde en sık; "apeks tamamen kapanmış, periodontal membran kök çevresinde ve apekste eşit kalınlıkta (H)" aşaması görülmüştür. SONUÇ DBAD'lerin çekimi uygun endikasyon koyulduğunda doğru bir tedavi yöntemidir. Ancak hastaların kontrollere gelmesi, gerekli tedavilerin yapılması çocuk hastalarda 7 numaralı dişlerin sürmesinin takip edilmesi oluşabilecek komplikasyonlar açısından çok önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Daimi Birinci Azı, Diş Çekimi, Komplikasyon

S-14 A Retrospective Cross-Sectional Study On The Extraction Of The First Permanent Molars

Melike Önay[1], Gizem Akdeniz[2], Burçin Akan[3], Funda Çağırı Dindaroğlu[1]
1 Izmir Katip Celebi University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry,
2 Izmir Katip Celebi University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry,
3 Izmir Katip Celebi University, Faculty Of Dentistry, Department Of Orthodontics,

Aim Mineralization of the first permanent molars (FPM) begins at birth and enamel formation is completed at the age of 3 years. Genetics, many diseases and environmental effects occurring at birth and in the first 4 years of life can cause developmental anomalies such as hypomineralization in FPMs. It can be indicated extraction of FPMs that erupt at 6-7 years of age because of chronological enamel defects, molar incisor hypomineralization, extensive carious lesions or restorations, periodontal problems, and apical pathologies. Especially in children and adolescents, follow-up is important in preventing post-extraction complications. This retrospective cross-sectional study aimed to determine the status of patients whose FPM has been extracted at Izmir Katip Çelebi University Faculty of Dentistry. Materials and Methods The patients who extracted their FPM between 29.03. 2012-06.11.2019 in Izmir Katip Celebi University Faculty of Dentistry, were included in the study. The numbers of extracted FPMs, the presence of pre- and post-extraction panoramic films, post-extraction treatment methods, the presence of permanent third molars, developmental stages of permanent second molars, extraction ages of teeth, presence of previously extracted FPM were calculated. Results Between 29.03.2012-06.11.2019, 1331 patients' FPM were extracted. Before FPM extraction, 137 patients did not have a panoramic film. 391 of these patients came to the controls. No treatment was applied to 1066 patients, 146 patients underwent autotransplantation, and 119 received orthodontic treatment. In 338 patients, although there was no third molar, FPMs were extracted. The average age of FPM extraction was 13 years. 340 patients had previously extracted FPM. When the development of 7s is evaluated according to Demirjian; "apex completely closed, periodontal membrane of equal thickness around the root and at the apex (H)"phase has been observed. Conclusion Extraction of molars is a correct treatment method when given the appropriate indication. However, it is important that the patients need come to control, carry out the necessary treatments and follow the eruption of the second permanent teeth in pediatric patients in terms of possible complications.

Keywords: First Permanent Molars, Tooth Extraction, Complications

S-15 Probiyotik İçeceklerin Restoratif Materyallerin Yüzeyi Üzerine Etkilerinin Optik Mikroskop Altinda Değerlendirilmesi

Ceren Sağlam[1], Berna Kuter[2], Fahinur Ertuğrul[1], Nazan Ersin[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı
2 İzmir Demokrasi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

Amaç: Diş çürüğü çocuklarda önemli bir ağız sağlığı problemidir. Diyet çürük gelişiminde önemli bir rol oynar ve antikaryojenik diyet çürüklerin önlenmesinde etkili olabilmektedir. Probiyotik kullanımı çocuklarda diş çürüğünü önlemede etkili olabilmektedir. Probiyotiklerin kullanımı hızla artmaktadır ve çocuklar günlük hayatlarında probiyotik içecekleri düzenli olarak tüketmektedirler. Probiyotik mikroorganizmalar doğal olarak bazı diyet ürünlerinde bulunmaktadır. Kompozit ve cam iyonomer, çocuk diş hekimliğinde sıklıkla tercih edilen restoratif materyallerdir. Bu çalışmada amaç, sıklıkla tercih edilen probiyotik ayran ve kefirin restoratif materyallerin yüzeyi üzerine etkisini değerlendirmektir. Gereç ve Yöntemler: Üretici firmanın talimatlarına göre hazırlanan cam iyonomer ve kompozit materyallerinden 6.0mm çapında, 2mm yüksekliğinde paslanmaz çelik kaplar içerisinde her grup için 10'ar adet örnek hazırlandı. Hazırlanan örnekler 7 gün boyunca distile suda saklandı. Örnekler oda sıcaklığında (25°C), 5 gün boyunca dönüşümlü olarak 25 mL probiyotik ayran ve kefir içinde ve 5 saniye boyunca 25 mL distile su içine daldırıldı. Her gün 10 döngü olarak tekrarlandı. 6.gün optik mikroskopta (Nikon ECLIPSE LVISION), 10 mikron ölçekle örneklerden görüntüler alındı. Bulgular: Optik mikroskop görüntüleri sonucunda, örneklerden cam iyonomer distile su ve cam iyonomer probiyotik ayran arasında bir fark gözlenmedi. Cam iyonomer distile su ve cam iyonomer kefir arasında bir fark gözlendi. Kompozit distile su ile kompozit probiyotik ayran arasında bir fark yoktu. Kompozit distile su ile kompozit kefir grupları arasında da bir fark gözlenmedi. Sonuç: Optik mikroskop ile alınan görüntüler sonucu, probiyotik ayranın cam iyonomer simanda ve kompozit trestoratif materyal yüzeyinde bir farklılık oluşturmadığı gözlendi. Bununla birlikte, kefirin cam iyonomer simanın yüzeyini etkilediği gözlenmiştir. Probiyotik içeceklerin restoratif materyallerin yüzey özellikleri üzerine etkilerinin araştırıldığı daha çok çalışmaya ihtiyaç olduğu düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: cam iyonomer, çocuk, kompozit, probiyotik

S-15 Evaluation Of The Effects Of Probiotic Beverages On The Surface Of Restorative Materials Under Optical Microscope

Ceren Sağlam[1], Berna Kuter[2], Fahinur Ertuğrul[1], Nazan Ersin[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry
2 İzmir Demokrasi University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Den

Aim: Tooth decay is an important oral health problem in children. Diet plays an important role in caries development and anticariogenic diet can be effective in caries prevention. The use of probiotics can be effective in preventing dental caries in children. The use of probiotics is increasing rapidly and children regularly consume probiotic drinks in their daily lives. Probiotic microorganisms are naturally present in some dietary products. Composite and glass ionomer are frequently preferred as restorative materials in pediatric dentistry. The aim of this study is to evaluate the effect of frequently preferred probiotic ayran and kefir onsurface of restorative materials. Materials and Methods: 10 samples for each group of glass ionomer and composite materials prepared according to the manufacturer's instructions in stainless steel containers with a diameter of 6.0 mm and a height of 2 mm. The prepared samples were stored in distilled water for 7 days. Samples were immersed in 25 mL of probiotic ayran and kefir alternately for 5 days at room temperature (25°C) and in 25 mL of distilled water for 5 seconds. It was repeated every day as 10 cycles. On the 6th day, images were taken from the samples with an optical microscope (Nikon ECLIPSE LVISION) at a scale of 10 microns. Results: As a result of optical microscope images, no significant difference was observed between glass ionomer distilled water and glass ionomer probiotic ayran samples. A significant difference was observed between glass ionomer distilled water and glass ionomer kefir. No significant difference was observed between composite distilled water and composite probiotic ayran and, also no significant difference was observed between composite distilled water and composite kefir. Conclusion: As a result of the images taken with the optical microscope, it was observed the probiotic ayran did not affect surface of the glass ionomer cement and the composite restorative materials. However, it was observed that kefir affected the surface of the glass ionomer cement. It is thought that more studies are needed to investigate the effects of probiotic beverages on the surface properties of restorative materials.

Keywords: glass ionomer, child, composite, probiotic

S-16 Çocuk Hastaların Dental Anksiyetesi Üzerinde Diş Hekimi Ziyaret Sayısı ve Diş Çürüğünün Etkisi

The Effect of Dentist Visits and Dental Caries on the Dental Anxiety of Pediatric Patients

Deniz Sıla Özdemir[1], Tuğçe Aslan[2]

1 . Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Bolu, Türkiye.
denizsilaozdemir@gmail.com, 0000-0002-2274-5375
2 . Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Bolu, Türkiye.
tugceaslan360@gmail.com, 0000-0002-1863-0743

ÖZET

Çocukların diş hekimi ile karşılaşması sırasında gösterdikleri davranışlarda birçok değişken faktörün etkili olduğu bilinmektedir. Çocuğun diş hekimine karşı gösterdiği davranışlar üzerinde anksiyete önemli bir faktördür. Bu çalışmada amacımız diş hekimi ziyaret sayısı ve diş çürüğünün çocukların dental anksiyetesi üzerine etkisini değerlendirmektir. Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı'na 2022 Haziran-Ekim ayları arasında başvuran ve çalışmaya katılmayı kabul eden 543 ebeveynin çocuk hastası dahil edilmiştir. Hastaların rutin muayene işlemleri gerçekleştirilmiş ve yaş, cinsiyet, DMFT skorları, diş hekimi ziyaret sayıları kaydedilmiştir. Dental anksiyete düzeylerini ölçmek için Modifiye Çocuk Dental Anksiyete Skalası (MCDAS) kullanılmıştır. Elde edilen veriler IBM SPSS Statistics 25 programında analiz edilmiştir. Hastaların %49,4'ü kız ve %50,6'sı erkektir. Yaş ortalaması 9,36'dır. Dental anksiyete MCDAS ortalaması 21,27'dir. Diş hekimini ziyaret sıklığı ortalaması 3,75 ve hastaların DMFT ortalaması 7,14'tür. Yaş ile diş hekimini ziyaret etme sıklığı arasında istatistiksel olarak anlamlı, pozitif yönlü ve çok zayıf bir ilişki bulundu ($p<0,05$). Yaş ile DMFT skoru arasında istatistiksel olarak anlamlı, negatif yönlü ve orta düzeyli bir ilişki bulundu ($p<0,05$). Analizler sonucunda cinsiyet, yaş ve diş hekimini ziyaret etme sıklıklarına göre MCDAS ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar elde edilmedi ($p>0,05$). Çocukların diş hekimi ziyaret sayısının, çürük ve çürüğe bağlı diş kayıplarının fazla olması dental anksiyete üzerinde etkili olmamaktadır.

Anahtar kelimeler: Dental anksiyete, diş çürüğü, diş hekimi ziyareti.

ABSTRACT

It is known that many variable factors are effective in the behavior of children during their encounter with the dentist. Anxiety is an important factor in the child's behavior towards the dentist. In this study, our aim is to evaluate the number of visits to the dentist and the effect of dental caries on children's dental anxiety. Pediatric patients of 543 parents who applied to Bolu Abant İzzet Baysal University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry between June and October 2022 and agreed to participate in the study were included. Routine examination procedures of the patients were performed and age, gender, DMFT scores and number of dentist visits were recorded. The Modified Child Dental Anxiety Scale (MCDAS) was used to measure dental anxiety levels. The obtained data were analyzed in IBM SPSS Statistics 25 program. 49.4% of the patients were female and 50.6% were male. The average age is 9.36. The mean of dental anxiety MCDAS is 21.27. The average frequency of visits to the dentist was 3.75 and the mean DMFT of the patients was 7.14. A statistically significant, positive and very weak relationship was found between age and the frequency of visiting the

dentist ($p<0.05$). A statistically significant, negative and moderate correlation was found between age and DMFT score ($p<0.05$). As a result of the analyzes, no statistically significant differences were found between the MCDAS averages according to gender, age and frequency of visiting the dentist ($p>0.05$). The high number of dental visits and tooth loss due to caries and caries in children do not have an effect on dental anxiety.

Keywords: Dental anxiety, tooth decay, dentist visit.

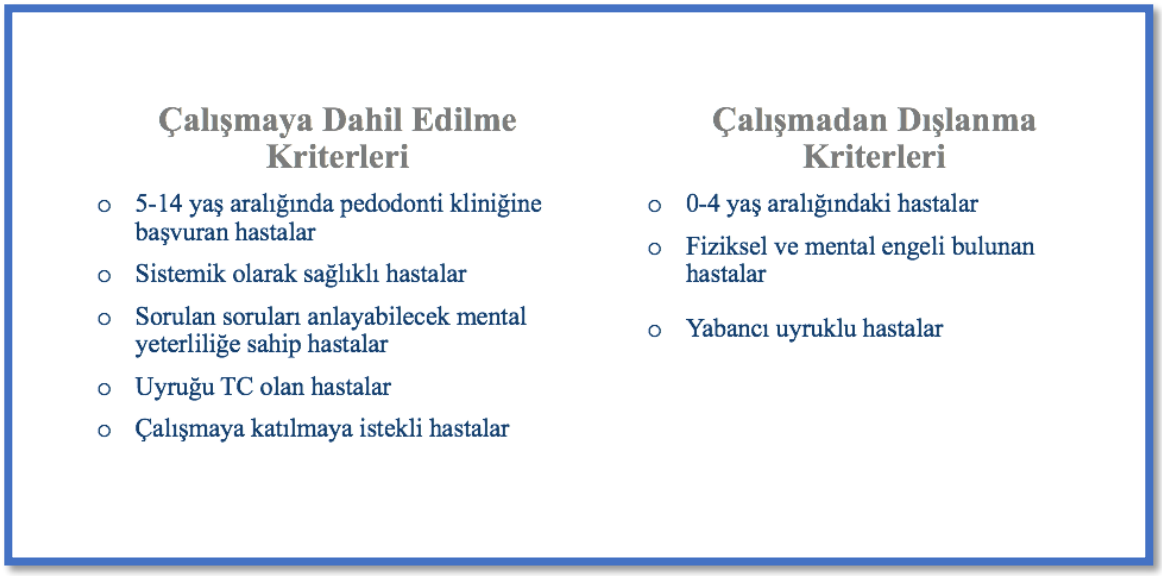
GİRİŞ

Dental korku ve anksiyete (DFA), pediatrik diş hekimliğinde en büyük zorluklardan biridir.[1] Çocuklarda dental anksiyeteye bağlı davranış modelindeki bu tür olumsuzlukları gidermek için çeşitli davranış yönlendirme teknikleri uygulanmıştır. Dental anksiyetenin erken dönemde teşhisi ve kontrol altına alınması, çocuk hastaya etkili bir tedavi sunumunun anahtarıdır. Çocuklarda dental anksiyeteyi değerlendirmek için dört tip ölçüm yöntemi kullanılmıştır: ,bunlar diş hekimi ziyaretleri sırasındaki davranış derecelendirme ölçekleri,[2] fizyolojik ölçümler,[3] projektif teknikler[4] ve diğer çeşitli psikometrik ölçeklerdir.[5] Modifiye Çocuk Dental Anksiyete Skalası (MCDAS), Humphris ve arkadaşları tarafından geliştirilmiştir psikometrik bir ölçektir.[6] Dental prosedürleri hakkında sekiz sorudan oluşur: dental muayene, polisaj, enjeksiyonlar, dolgular, diş çekimi, genel anestezi ve sedasyon. Howard ve ark.,[7] tarafından Modifiye Çocuk Dental Anksiyete Skalasının (MCDAS) yüz versiyonu, özellikle küçük çocuklar için daha az zaman alır ve anlaşılması kolaydır, bu nedenle 5 ila 12 yaş arasındaki daha geniş bir yaş aralığında kullanılabilir.[8] Çocuklarda dental anksiyeteyi etkileyen faktörlerden biri geçmişte diş hekimi ziyareti gerçekleştirmesi ve bu seanslarda uygulanan tedavilerdir. Kesin kanıtlar olmamakla beraber lokal anestezi uygulamalarını içeren diş çekimi gibi tedavilerin anksiyeteyi daha fazla tetikleyebileceği bildirilmektedir.[9] Bu çalışmada amacımız diş hekimi ziyaret sayısı ve diş çürüğünün çocukların dental anksiyetesi üzerine etkisini değerlendirmektir.

YÖNTEM

Çalışma Tasarımı

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı'na 2022 Haziran-Ekim ayları arasında başvuran ve çalışmaya katılmayı kabul eden ve çalışmaya katılma şartlarını sağlayan 543 ebeveynin çocuk hastası dahil edilmiştir (Şekil 1). Hastaların rutin muayene işlemleri gerçekleştirilmiş ve yaş, cinsiyet, DMFT skorları, diş hekimi ziyaret sayıları kaydedilmiştir. Ünit ışığı altında, sond ve ağız aynası yardımıyla, dişler kurutularak Dünya Sağlık Örgütü'nün (WHO) teşhis kriterlerine uygun klinik olarak muayene edilmiştir. Klinik muayenede kesin çürük belirtisi bulunan dişler çürük olarak, restorasyon bulunan dişler dolgu olarak, çürük sebebiyle çekilmiş olan dişler eksik olarak kabul edilmiştir. Dünya Saglık Örgütü tarafından ağız-diş sağlığı belirleyici kriteri olarak kabul edilen çürük (D=Decay), eksik (M= Missing) ve dolgulu (F=Filled) dişlerin belirlendiği DMFT indeksi, her bir katılımcı için bireysel olarak belirlenmiştir. Dental anksiyete düzeylerini ölçmek için 8 sorudan oluşan Modifiye Çocuk Dental Anksiyete Skalası (MCDAS) kullanılmıştır. Veri toplanmasında standart sağlanması için hastaların hepsi aynı hekim tarafından muayene edilmiştir. Çalışmanın etik onayı Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu'ndan alınmıştır.



Şekil 1. Hastaların çalışmaya dahil edilme ve çalışmadan dışlanma kriterleri

İstatiksel Yöntem

Bu çalışmada verilerin tanımlayıcı istatistikleri verilmiştir. Çalışmada kullanılan ölçeğin güvenilirliği kontrol edilmiştir. Analizlerin ilk adımı olarak Shapiro Wilk testi ile normal dağılım varsayımı kontrol edilmiştir. Normal dağılıma uyan iki bağımsız grubun ortalamalarının karşılaştırılmasında Bağımsız Örneklem T testi kullanılmıştır. Normal dağılıma uyan üç ve daha fazla bağımsız grubun ortalamalarının karşılaştırılmasında ise Anova testi uygulanmıştır. Normal dağılıma uymayan sürekli değişkenlerin analizlerinde Spearman korelasyonundan, sıralı sürekli değişkenlerin analizlerinde ise Kendal's Tau korelasyonundan yararlanılmıştır. Analizler IBM SPSS 25 programında gerçekleştirilmiştir.

BULGULAR

Çalışmaya 543 hasta dahil edildi. Hastaların %49,4'ü kız ve %50,6'sı erkektir. Yaş ortalaması 9,36 ve standart sapması 2,53 olarak hesaplanmıştır. MCDAS ortalaması 21,27 ve standart sapması 4,54 olarak elde edilmiştir. Diş hekimini ziyaret sıklığı ortalaması 3,75 ve standart sapması 1,95 olarak bulunmuştur. DMFT ortalaması 7,14 ve standart sapması 3,30'dur. (Tablo 1)

Tablo 1. Hastaların demografik ve klinik özelliklerine göre dağılımları

		n	%
Cinsiyet	Kadın	269	49,4
	Erkek	275	50,6

	n	Minimum	Maksimum	Ortalama	Standart Sapma
Yaş	543	5,00	14,00	9,3683	2,53111
MCDAS	543	8,00	34,00	21,2726	4,54897
Diş hekimini ziyaret sıklığı	543	1,00	14,00	3,7514	1,95306
DMFT	543	0,00	20,00	7,1492	3,30462

Hastaların demografik özelliklerine göre MCDAS ortalamaları arasındaki farkların incelenmesi için varsayımlar kontrol edilmiş ve Mann Whitney U ve Anova analizleri uygulanmıştır. Analizler sonucunda cinsiyet, yaş ve diş hekimini ziyaret etme sıklıklarına göre MCDAS

ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar elde edilememiştir (p>0,05). (Tablo 2)

Tablo2. Hastaların demografik özelliklerine göre MCDAS Ortalamalarının Karşılaştırılması

		n	Ortalama	Standart Sapma	Test İstatistiği	p
Cinsiyet	Kadın	268	21,6007	4,58718	34159,5**	,140
	Erkek	275	20,9527	4,49671		
Yaş	0-6	91	20,6044	4,09031	2,095	,125
	7-9	180	21,1222	5,24448		
	10-14	272	21,5956	4,17050		
Diş hekimini ziyaret sıklığı	1 kez	36	22,5833	3,58070	1,796	,128
	2 kez	123	21,8211	4,84858		
	3 kez	130	20,7462	4,78420		
	4 kez	96	21,2604	4,40154		
	5 kez ve daha fazla	158	20,9873	4,34058		

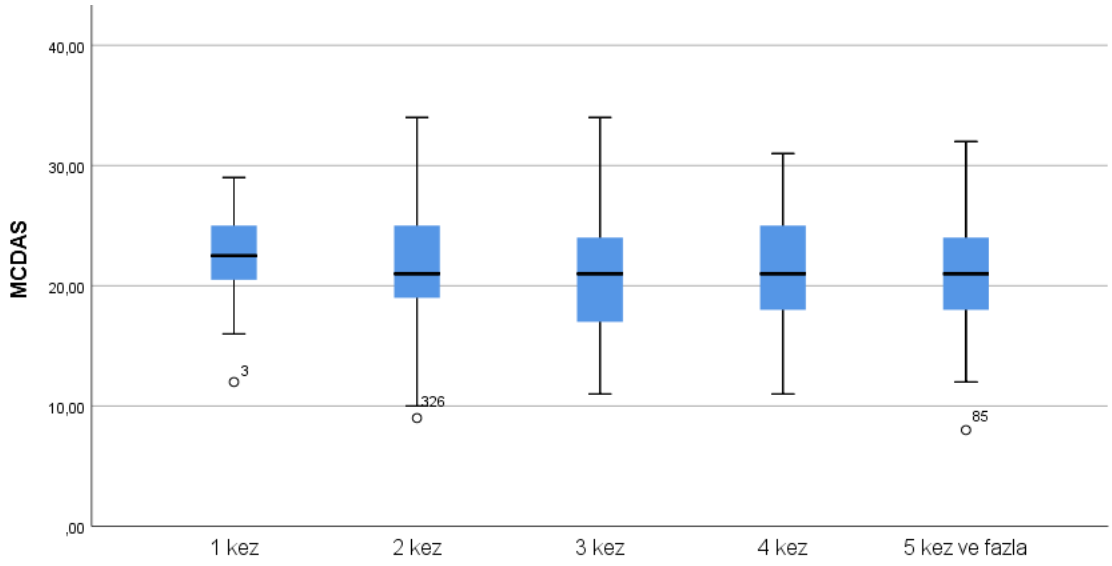
**Mann Whitney U testi

Hastaların yaşları, diş hekimini ziyaret etme sıklıkları, DMFT skorları ve MCDAS puanları arasındaki ilişkilerin incelenmesi için Spearman ve Kendal's Tau korelasyonları kullanılmıştır. Yaş ile diş hekimini ziyaret etme sıklığı arasında ,183 korelasyon katsayısı ile istatistiksel olarak anlamlı, pozitif yönlü ve çok zayıf bir ilişki bulunmuştur (p<0,05). Yaş ile DMFT skoru arasında -388, korelasyon katsayısı ile istatistiksel olarak anlamlı, negatif yönlü ve orta düzeyli bir ilişki bulunmuştur (p<0,05). DMFT ile MCDAS arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişkiler elde edilememiştir (p>0,05). Diş hekimi ziyaret sıklığı ile MCDAS arasında -061 korelasyon katsayısı ile istatistiksel olarak anlamlı olmayan negatif yönlü bir ilişki bulunmuştur. (Tablo 3)

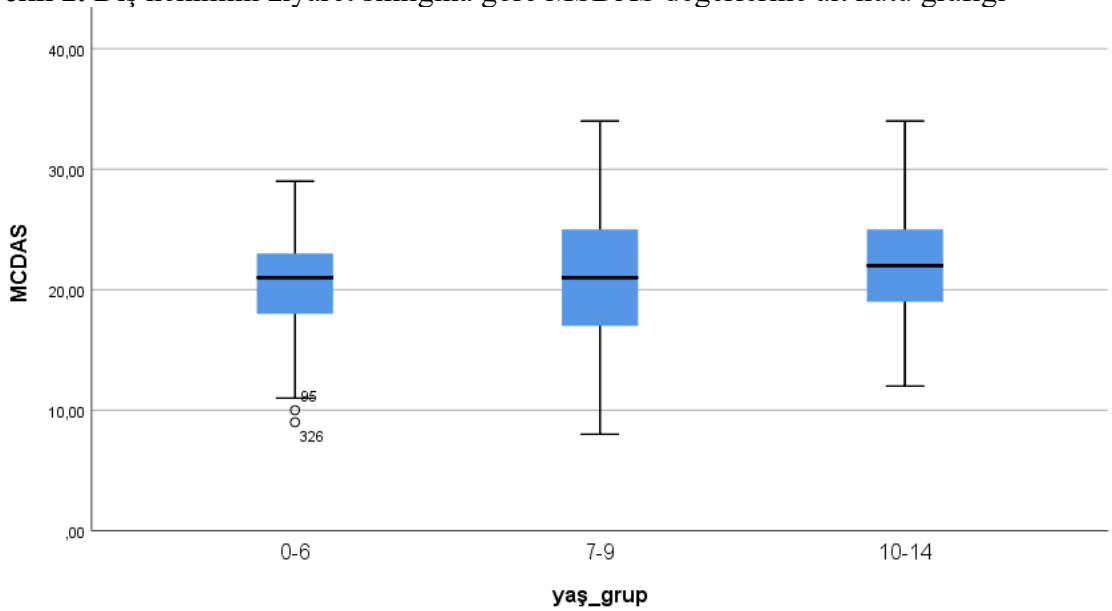
Tablo 3. Hastaların demografik özellikleri ile MCDAS arasındaki ilişki

		Diş hekimini ziyaret sıklığı	DMFT	MCDAS
Yaş	Rho	,183**	-,388	,078
	p	,000*	,000*	,070
Diş hekimini ziyaret sıklığı	Rho		,042**	-,061**
	p		,208	,061
DMFT	Rho			,015
	p			,730

*p<0,05 ve **Kendal's Tau testi



Şekil 2. Diş hekimini ziyaret sıklığına göre MSDAS değerlerine ait kutu grafiği



Şekil 3. Yaş gruplarına göre MSDAS değerlerine ait kutu grafiği

TARTIŞMA

Dental tedavi gören hastalarda oldukça yaygın olarak tanımlanan dental anksiyete, hem hekimler hem de hastalar için sorun yaratabilecek bir durumdur.[10] Çocuklar arasında dental tedaviden duyulan korku, ciddi sağlık sorunlarının potansiyel bir kaynağı olarak tanımlanmıştır. Dental tedavi sırasında, ağız sağlığını ciddi şekilde etkileme potansiyeli olan dental tedaviden kaçınma biçimi olarak karşımıza çıkan korku ve kaygı davranışları çocuklar tarafından kalıcı olarak sergilenebilir. Çocuklarda gelecek tedavilerin sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesi için dental kaygı davranışlarını ve bu tepkileri mümkün olan en erken yaşta tespit etmek önemlidir.[11] Çalışmamızda farklı yaş gruplarında bulunan çocuklardaki dental anksiyete düzeylerinde diş çürüğünün ve diş hekimi ziyaret sayısının etkisi araştırılmıştır.

Çalışmamızda kız ve erkek çocukların anksiyete düzeyleri arasında farklılık görülmedi. Literatürde çalışmamızı destekler sonuçlar olmakla beraber [12,13,14] cinsiyetler arasında farklı anksiyete seviyelerini gösteren kanıtlarda bulunmaktadır.[15,16]

Kruger et al.[17] dental anksiyetenin diş çürüğünün önemli bir göstergesi olabileceğini ve diş çürüğü insidansı için bir risk faktörü olabileceğini belirtmişlerdir. Bu çalışma, dental anksiyete ile DMFT skorları arasında anlamlı bir ilişki olmadığını gösterdi. Çalışmamızın bulguları daha önceki bazı çalışmalara benzerdir.[18,19] Ancak literatürde dental anksiyetesi yüksek çocukların çürük sayısının daha fazla olduğunu gösteren çalışmalarda mevcuttur.[17,20,21] Muhtemel bir açıklama, bazı çalışmalarda anksiyetesi olan çocukların çürük mevcudiyetinin, anksiyetesi olmayan çocuklardan belirgin şekilde daha kötü olmadığıdır, ancak burada tespit edilen zaman önemlidir. Olumsuz diş sağlığı tutumları ve davranışları, diş sağlığının zamanla bozulabileceğini düşündürmektedir.[17]

Diş hekimi ziyaret sayısının artması ile dental anksiyete arasındaki ilişkiye bakıldığında çalışmamızda istatistiksel olarak anlamlı olmayan negatif yönlü bir ilişki bulundu. Bu durum literatürde birçok detayın beraber incelenmesi gerektiğine vurgu yapılmaktadır.[9] Milsom ve ark.[9] geçmiş tedavi deneyimi olan küçük çocuklarda düzensiz diş hekimi ziyareti ile dental anksiyete arasında çok güçlü bir bağlantı olduğunu göstermektedir. Bu sonuçlar, düzenli asemptomatik diş hekimi ziyaretlerinin kümülatif bir etkiye sahip olduğu ve dental anksiyete gelişimini önlediğine dair gizli inhibisyon kavramını destekler niteliktedir.

Toplumumuzda çocuk hastaların çürük düzeyleri oldukça yüksektir. Dental tedavi ihtiyacı bulunan bu çocukları dental anksiyetesi olmayan bireylere dönüştürmek istiyorsak, onlara olumlu dental tedavi deneyimleri sunabilmeliyiz. Küçük çocukların dental tedavilerine bütüncül olarak yaklaşılmalı ve invaziv dental tedavinin olası psikolojik sonuçlarına karşı diş çürüklerini yok etme isteği dikkatle değerlendirilmelidir. Bu nedenle koruyucu uygulamalara gereken önem verilerek; oral hijyen eğitimleri, diyet düzenlemesi ve yeterli florür alımı sağlanmalıdır. Ayrıca diş hekimi ziyaretlerinin sadece çocuklarda diş ağrısı olduğu zamanlarda değil düzenli olarak yapılması oldukça önemlidir.

SONUÇ

Kız ve erkek çocukların diş hekimine başvurma oranları arasında bir fark olmamakla beraber yaş arttıkça diş hekimine başvuran hasta sayısında artış görüldü. Çocuklarda yaş arttıkça DMFT skorunda azalma olduğu görüldü. Çocukların diş hekimi ziyaret sayısının, çürük ve çürüğe bağlı diş kayıplarının fazla olması dental anksiyete üzerinde etkili olmamaktadır.

KAYNAKÇA

1. Kılınç G, Akay A, Eden E, Sevınç N, Ellıdokuz H. Evaluation of children's dental anxiety levels at a kindergarten and at a dental clinic. *Braz Oral Res*. 2016;30(1). doi:10.1590/1807-3107BOR-2016.vol30.0072
2. Frankl S, Shiere F, Fogels H. Should the parent remain with the child in the dental operatory? *J Dent Child*. 1962;29(1):50-63.
3. Sullivan C, Schneider P, Musselman R, Dummett CJ, Gardiner D. The effect of virtual reality during dental treatment on child anxiety and behavior. *ASDC J Dent Child*. 2000;67(3):193-196.
4. Venham L, Bengston D, Cipes M. Children ' s Response to Sequential Dental Visits. *Clınıcal And Materıals Scıences*. 1976;56(5):454-460.
5. Arslan I, Aydinoglu S. Turkish version of the faces version of the Modified Child Dental Anxiety Scale (MCDASf): translation, reliability, and validity. *Clin Oral Investig*. 2022;26(2):2031-2042. doi:10.1007/s00784-021-04184-0
6. Wong H, Humphris G. Preliminary Validation And Reliability Of The Modified Child

Dental Anxiety Scale. Published online 1998:1179-1186.
7. Howard KE, Freeman R. Reliability and validity of a faces version of the modified child dental anxiety scale. *Int J Paediatr Dent*. 2007;17(4):281-288. doi:10.1111/j.1365-263X.2007.00830.x
8. Esa R, Hashim NA, Ayob Y, Yusof ZYM. Psychometric properties of the faces version of the Malay-modified child dental anxiety scale. *BMC Oral Health*. 2015;15(1):28. doi:10.1186/s12903-015-0013-y
9. Milsom KM, Tickle M, Humphris GM, Blinkhorn AS. The relationship between anxiety and dental treatment experience in 5-year-old children. *Br Dent J*. 2003;194(9):503-506. doi:10.1038/sj.bdj.4810070
10. Doerr PA, Lang WP, Nyquist L V., Ronis DL. Factors Associated With Dental Anxiety. *J Am Dent Assoc*. 1998;129(8):1111-1119. doi:10.14219/jada.archive.1998.0386
11. Akbay Oba A, Dülgergil ÇT, Şaroğlu Sönmez I. Prevalence of Dental Anxiety in 7- to 11-Year-Old Children and Its Relationship to Dental Caries. *Med Princ Pract*. 2009;18(6):453-457. doi:10.1159/000235894
12. Singh P, Pandey R, Nagar A, Dutt K. Reliability and factor analysis of children′s fear survey schedule-dental subscale in Indian subjects. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2010;28(3):151. doi:10.4103/0970-4388.73788
13. Boka V, Arapostathis K, Karagiannis V, Kotsanos N, van Loveren C, Veerkamp J. Dental fear and caries in 6-12 year old children in Greece. Determination of dental fear cut-off points. *Eur J Paediatr Dent*. 2017;18(1):45-50. doi:10.23804/ejpd.2017.18.01.10
14. Wogelius P, Poulsen S, Toft Sørensen H. Prevalence of dental anxiety and behavior management problems among six to eight years old Danish children. *Acta Odontol Scand*. 2003;61(3):178-183. doi:10.1080/00016350310003468
15. El-Housseiny AA, Alsadat FA, Alamoudi NM, et al. Reliability and validity of the Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale for Arabic-speaking children: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2016;16(1):49. doi:10.1186/s12903-016-0205-0
16. Kakkar M, Wahi A, Thakkar R, Vohra I, Shukla AK. Prevalence of dental anxiety in 10-14 years old children and its implications. *J Dent Anesth Pain Med*. 2016;16(3):199. doi:10.17245/jdapm.2016.16.3.199
17. Kruger E, Thomson WM, Poulton R, Davies S, Brown RH, Silva PA. Dental caries and changes in dental anxiety in late adolescence. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1998;26(5):355-359. doi:10.1111/j.1600-0528.1998.tb01973.x
18. Taani D, El-Qaderi S, Abu Alhaija E. Dental anxiety in children and its relationship to dental caries and gingival condition. *Int J Dent Hyg*. 2005;3(2):83-87. doi:10.1111/j.1601-5037.2005.00127.x
19. Vignehsa H, Chellappah N, Milgrom P, Going R, Teo C. A clinical evaluation of high- and low-fear children in Singapore. *ASDC J Dent Child*. 1990;57(2):224-228.
20. Rantavuori K, Lahti S, Hausen H, Seppä L, Kärkkäinen S. Dental fear and oral health and family characteristics of Finnish children. *Acta Odontol Scand*. 2004;62(4):207-213. doi:10.1080/00016350410001586
21. Alvesalo I, Murtomaa H, Mılgrom P, Honkanen A, Karjalaınen M, Tay K-M. The Dental Fear Survey Schedule: a study with Finnish children. *Int J Paediatr Dent*. 2009;3(4):193-198. doi:10.1111/j.1365-263X.1993.tb00083.x

S-17 Ailevi Akdeniz Ateşi Hastalığı Olan Çocuklarda Görülen Dental Anomali Prevalansı

Prevalence of Dental Anomaly in Children with Familial Mediterranean Fever

Melek Belevcikli[1], Halenur Altan[2]

1 Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, mbelevcikli@hotmail.com, 0000-0002-9745-0360

2 Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı, halenuronat@gmail.com, 0000-0003-3648-5989

ÖZET

Amaç: Otoinflamatuvar bir hastalık olan Ailevi Akdeniz Ateşi(AAA), özellikle ülkemizde sıklıkla görülmektedir. Ağız boşluğunda kronik hastalıklara bağlı lezyonlar görülebilmekte ve dişler etkilenebilmektedir. AAA'nın ağız bulgusu olarak tekrarlayan oral aftlar ve periodontit olabileceği belirtilmiş olmasına rağmen dental anomalilerle ilişkisi bilinmemektedir.

Gereç ve Yöntemler: Bu çalışmada AAA hastalarında dental anomali görülme oranı hakkında bilgi sahibi olmak amacıyla 2018-2019 yılları arasında, anamnezinde AAA hastalığı bulunan 5-15 yaş arası fakültemiz pedodonti anabilim dalına muayene amacıyla başvuran hastaların röntgenleri incelenmiştir. Çalışmanın etik onayı Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu'ndan alınmıştır. Panoramik grafilerinde ve klinik muayenelerinde; boyut(makrodonti, mikrodonti), sayı(anadonti, oligodonti, hipodonti, süpernumerer dişler) şekil, sürme anomalileri veya yapısal anomalileri olan hastalar değerlendirilmiştir. Elde edilen verilerin çözümlenmesinde IBM SPSS V23 İstatistik Paket Programından yararlanılmıştır. Sonuçlar, anlamlılık $p<0,05$ olarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Çalışmamızda AAA'lı çocuklarda dental anomali görülme olasılığı literatürle benzer bulunmuştur.

Sonuç: Büyüme ve gelişmeyi etkileyen hastalıkların sert doku üzerindeki etkisinin ortaya konulması önemli bir unsurdur. Her yaş grubunda ve her türlü kronik hastalıkta ağız ve diş sağlığının altta yatan hastalıktan ve kullanılan ilaçlardan etkilenebileceği ve ağız ve diş sağlığının da altta yatan hastalığın gidişatını etkileyebileceği akılda tutulmalıdır.

Anahtar kelimeler: Ailevi Akdeniz Ateşi, Çocuklar, Diş Anomalileri

ABSTRACT

Aim: Familial Mediterranean Fever (FMF), an autoinflammatory disease, is frequently seen especially in our country. Lesions due to chronic diseases can be seen in the oral cavity and the teeth can be affected. Although it has been stated that AAA may be recurrent oral aphthae and periodontitis as oral manifestations, its relationship with dental anomalies is unknown.

Material and Methods: In this study, the x-rays of patients aged 5-15 years who applied to our faculty, pedodontics department between 2018-2019, who had FMF in their anamnesis, were examined in order to obtain information about the incidence of dental anomalies in FMF patients. Ethical approval of the study was obtained from Tokat Gaziosmanpaşa University Clinical Research Ethics Committee. In panoramic radiographs and clinical examinations; Patients with size (macrodontia, microdontia), number (anodontia, oligodontia, hypodontia,

supernumerary teeth), shape, eruption anomalies or structural anomalies were evaluated. IBM SPSS V23 Statistical Package Program was used to analyze the obtained data. The results were evaluated as significance $p<0.05$.
Results: In our study, the probability of dental anomalies in children with FMF was found to be similar to the literature.
Conclusion: It is an important element to reveal the effects of diseases that affect growth and development on hard tissue. It should be kept in mind that oral and dental health may be affected by the underlying disease and the drugs used in all age groups and in all kinds of chronic diseases, and oral and dental health may also affect the course of the underlying disease.
Keywords: Familial Mediterranean Fever, Children, Tooth Abnormalities

GİRİŞ

Anomali, değişkenliğin normal sınırları aştığı, patolojik bir konuma geldiği durumlar olarak tanımlanmaktadır. Genetik sendromlar veya sistemik hastalıklarla birlikte görülen dental anomalilere rutin dental muayenede sıklıkla rastlanılır.[1, 2] Anomalinin tipi ve şiddeti; anomalinin oluşumu sırasında ilgili germ tabakasının içinde bulunduğu embriyolojik döneme ve çeşitli bireysel veya çevresel faktörlerin etkisine bağlıdır.[3-5] En sık rastlanan dental anomaliler; boyut(makrodonti, mikrodonti), sayı(anadonti, oligodonti, hipodonti, süpernumerer dişler) şekil, sürme anomalileri ve yapısal anomalilerdir.
Ailevi Akdeniz Ateşi, tekrarlayan ateş, peritonit, plevrit, perikardit, artrit ve bazen erezipel benzeri deri döküntüleri ile karakterize, tüm dünya genelinde görülen otoinflamatuvar, otozomal resesif geçiş gösteren bir hastalıktır.[6, 7] AAA ataklar ve ataklar arası subklinik inflamasyon nedeni ile hayat kalitesini etkileyen bir hastalıktır. Tedavisinde kolşisin kullanılmaktadır. Tedavi edilmemiş hastalarda başta böbreklerde olmak üzere organlarda amiloid A birikimi olup, amiloidoz gelişebilmektedir.[8, 9] AAA patogenezinin ortaya çıkışı pyrin proteinini kodlayan MEFV(MEditerranean FeVer) geninin bulunması ile olmuştur.[10] 16. kromozomun kısa kolunda bulunan MEFV geni üzerinde bugüne kadar birçok mutasyon tanımlanmıştır.[11] Ayrıca MEFV mutasyonunun Behçet hastalığı, romatoid artrit, juvenil idiopatik artrit, inflamatuvar bağırsak hastalıkları, Alzheimer hastalığı, ankilozan spondilit ve sistemik lupus eritematozus ile ilişkili olduğu bilinmektedir.[12]
Literatürde kronik enflamatuar bir hastalık olan AAA hastalığının, diş gelişimi üzerindeki olası etkisi araştırılmamıştır. Bu çalışmanın amacı AAA hastalığına sahip çocuklarda dental anomali görülme olasılığını değerlendirmektir.

YÖNTEM

Bu çalışmada 2019-2020 yılları arasında Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvuran anamnezinde FMF tanısı olan 93 hastanın radyografileri incelenmiştir. Çalışmanın etik onayı Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu'ndan alınmıştır (Etik No:19 KAEK 165).
Çalışmaya 5-15 yaş aralığında olan, Ailevi Akdeniz Ateşine ek olarak kronik hastalığı olamayan, panoramik radyografi kalitesi iyi olan çocuk hastalar dahil edilmiştir. Panoramik röntgen grafilerinde ve klinik muayenelerinde; boyut(makrodonti, mikrodonti), sayı(anadonti, oligodonti, hipodonti, süpernumerer dişler) şekil, sürme anomalileri veya yapısal anomalileri olan hastalar değerlendirilmiştir.
Elde edilen verilerin çözümlenmesinde IBM SPSS V23 İstatistik Paket Programından yararlanılmıştır. Araştırmada özelliklerin belirlenmesinde frekans analizi, hastaların genel ortalamalarını bulmak için tanımlayıcı istatistik metotların (ortalama, standart sapma) yanı sıra, cinsiyetler arası farkı belirlemek için gruplarda t-testi uygulanmıştır. Sonuçlar, anlamlılık

p<0,05 olarak değerlendirilmiştir.

BULGULAR

Çalışmaya dahil edilen hastalar 5-15 yaş aralığında olup, ortalama yaş 10,55±3,22 olarak hesaplanmıştır. Çalışmaya katılan hastaların 46'sı kız, 47'si erkektir. Çalışmaya dahil edilen hastaların yaş ve cinsiyet dağılımlarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktur(Tablo 1-2). Çalışmadaki 93 hastanın 18 tanesinde dental anomali(4 yapısal anomali, 3 şekil anomalisi, 5 sayı anomalisi, 7 sürme anomalisi) görülmüştür. 1 hastada hem sürme anomalisi hem şekil anomalisi görülmüştür(Tablo 3).

Tablo 1. AAA hastalarının yaş ortalamaları

Yaş			p değeri
Minimum	Maximum	Ort ± Standart Sapma	
5	15	10.55±3.22	p>0.05

Tablo 2. AAA hastalarının cinsiyetlere göre dağılımı

Cinsiyet		p değeri
Kız(n)	Erkek(n)	
46	47	p>0.05

Tablo 3. AAA hastalarında görülen dental anomali dağılım ve yüzdeleri

	Cinsiyet n(%)		Total n(%)
Dental Anomali n(%)	Kız(n=46) 10(21,73)	Erkek(n=47) 9(19,14)	19(20,43)
Konjenital diş eksikliği	2(4,34)	2(4,25)	4(4,30)
Mesiodens		1(2,12)	1(1,07)
Molar-keser hipomineralizasyonu	3(6,52)	1(2,12)	4(4,30)
Dilaserasyon	2(4,34)	1(2,12)	3(3,22)
Ektopik erüpsiyon	3(6,52)	4(8,51)	7(7,52)

TARTIŞMA

Ailevi Akdeniz Ateşi otozomal resesif geçen, monogenik bir hastalıktır. Hastalıktan sorumlu gen MEFV genidir ve MEFV geni üzerinde bugüne kadar 288 mutasyon tanımlanmıştır.[9] Hastalığın başlangıcı vakaların %90'ında 20'li yaşlardan öncedir, %60'ında hastalık 10 yaşından önce başlar. Bununla beraber hayatın ilk yıllarında da ortaya çıkabilir.[13]

Diş anomalileri; gerek diş dokularını ve biçimlerini etkileyen genetik bozukluklara bağlı olarak gerekse gelişim öncesinde, sırasında ve sonrasında dişlere gelen çeşitli zararlı etkenler sonucunda ortaya çıkabilir. Gelişimsel diş anomalileri, diş gelişiminin özellikle morfo-diferansiyasyon veya histo-diferansiyasyon aşamalarında genetik ve çevresel faktörlerin etkisiyle oluşabilir. Bunların en yaygın olanı mine ve dentin yapısındaki malformasyonlardır. Dişlerin büyüklüğü, sayısı ve şekillerinde de anormallikler bulunmaktadır. Genetik ve çevresel faktörler dental anomalilerin oluşmasında önemli rol oynamaktadır. Ancak, anomalilerin oluşumunda büyük ölçüde kalıtsal genetik bozuklukların etkisi olduğu düşünülmektedir. Çevresel ve patolojik bazı faktörler de bunun yanında etyolojik nedenler arasında gösterilebilir.[14]

Çalışmamızın sonuçlarına göre incelediğimiz dental anomalilerin, Ailevi Akdeniz Ateşi'ne sahip çocuklarda görülme sıklığı %20,43 (%21,73 kadın; %19,14 erkek) olarak tespit edilmiştir. Literatürde anomali prevalansını belirlemeye yönelik çalışmalarda dental anomali sıklığının %1,73 ile %74 arasında değişen oranlarda ortaya çıkabildiği görülmektedir.[15-17]

Çalışmamızda, AAA'lı çocuklarda en sık görülen dental anomali ektopik erüpsiyon(%7,52) olarak karşımıza çıkmaktadır. Diş erupsiyonu birçok faktörün eş zamanlı olarak gerçekleşmesini gerektiren karmaşık bir olaydır. Ektopik erupsiyon dişin normal olmayan bir pozisyonda sürmesini tanımlamaktadır. Ektopik erüpsiyona kalıtsal farklılıklar ve çevresel faktörler sebep olabilir. Oral hijyen seviyesi düşük olduğunda süt dişlerinin erken kaybı daimi dentisyonu da etkileyerek dişlerde çapraşıklığa ve ektopik erüpsiyona yol açabilmektedir. Kalıtsal farklılık olarak diş boyutları ile çene boyutları arasındaki uyumsuzluk sonucunda da ektopik erüpsiyon, çapraşıklık ve diastema gibi problemler görülebilmektedir.

Bir veya birden fazla dişin konjenital eksikliği en sık gözlenen dental anomalilerdir. Etyolojisi tam olarak açıklanamamış olsa da lokal, sistemik ve genetik faktörlerin etkili olduğu düşünülmektedir. Literatürde farklı popülasyonlarda daimi dişlenmede (üçüncü molarlar hariç) konjenital daimi diş eksikliği prevalansı üzerine yapılan pek çok çalışma bulunmaktadır. Orta Karadeniz Bölgesi çocuklarında konjenital daimi diş eksikliği prevalansının değerlendirildiği bir çalışmada daimi diş eksikliği prevelansı üçüncü molar dişler hariç tutulduğunda kızlarda %6,5 ve erkeklerde %8, her iki cinsiyette toplamda yaklaşık % 7,3 olarak gözlendiği bildirilmiştir.[18] Toplam 2566 hastanın panoramik radyograflarının incelendiği bir çalışmada %6 kızlarda, %5,3 erkeklerde, toplamda %5,65 diş eksikliği görüldüğü bildirilmiştir.[19] Çalışmamızda AAA'lı çocuklarda konjenital diş eksikliğine %4,3 oranında rastlanıldı. Sonuçlar arasındaki farklılıkların örneklerin toplanması ve incelenmesindeki çeşitliliğin yanı sıra ırksal farklılıklardan da kaynaklanabileceği, ayrıca diş eksikliğinin multifaktöriyal doğasının prevalans değerlerini etkileyebileceği düşünülmektedir.

Bir ve daha çok 6 yaş dişinin etkilendiği ve kesici dişlerin de çoğu zaman katıldığı, amelogenezisin olgunlaşma safhasında gözlenen hipomineralizasyon, molar keser hipomineralizasyonu olarak adlandırılır.[20] Etiyolojisi kesin olarak bilinmemektedir. Ancak doğum öncesi ve doğum sonrası safhalarda maruz kalınan çevresel etkenler, kullanılan ilaçlar, yaşanılan çevreye özgün etkenler (içme suları, beslenme alışkanlıkları) molar keser hipomineralizasyonuna neden olabilir. Molar keser hipomineralizasyonu açısından yaşamın ilk üç yılı çok önemlidir. Bu dönemde geçirilen çocuk hastalıkları, üst solunum yolu hastalıkları molar keser hipomineralizasyonu ile yakın ilişkilidir. Bu dönemde geçirilen hastalıkların sebebi olan etkenlerin mi, yoksa bu hastalıkların tedavilerinde kullanılan, özellikle antibiyotik türü ilaçların mı hipomineralizasyona sebep olduğu açıklanamamıştır.[21-23] Çalışmamızda 93 hastanın 4'ünde(%4,3) molar keser hipomineralizasyonu gözlendi. Çalışmamızdaki hastalar teşhislerinden itibaren düzenli olarak kolşisin kullanmakta oldukları için bu hipomineralizasyona kolşisinin mi yoksa AAA'nın mı sebep olduğu bilinememektedir. Molar keser hipomineralizasyonu multifaktöriyal bir etyolojiye sahip olduğu için Ailesel Akdeniz Ateşi'nin hipomineralizasyona sebep olduğunu kanıtlamak için diğer faktörlerin elimine edilmesi gerekmektedir. Son yıllarda değişik toplumlarda yapılan araştırmalarda molar keser hipomineralizasyonu görülme sıklığının %2,4 ile %25 arasında olduğu bildirilmiştir.[21, 24, 22, 25] Ülkemizde ise çeşitli bölgelerde molar keser hipomineralizasyonu görülmesini %7,7, %9,1, %9,2, %24 olarak bildiren çalışmalar mevcuttur.[26, 27]

Dilaserasyon, bir dişin kronunun köküne olan doğrusal ilişkisinde bir sapma veya bükülme görülmesi durumudur. Dilaserasyonunun etiyolojisinde, skar oluşumu, süt diş germinin gelişimsel anomalisi, yüzyarıkları, ileri kök kanal enfeksiyonları, diş germinin alan yetersizliği nedeniyle ektopik sürmesi, anatomik faktörlerin etkisi, kist, tümör, odontojenik hamartom komşuluğu, erupsiyonla görülen mekanik interferensler, diş transplantasyonları ve herediter

faktörler rol oynamaktadır. Türk popülasyonunda kök dilerasyonunun görülme oranı %4,3-16 olarak bulunmuştur.[28, 29] 6 ile 14 yaş arası 2566 hastanın panoramik radyografilerinin incelendiği retrospektif bir çalışmada, 93 hastada (% 3.62) dilaserasyon tespit edildiği bildirilmiştir.[30] Çalışmamızda da benzer şekilde, 5-15 yaş aralığındaki AAA'lı çocuklarda %3,22 oranında dilaserasyon gözlendi.

Dental arktaki normal sayıdaki dişlerden fazla olarak oluşan dişler süpernumerer dişler olarak isimlendirilir. Yapılan çalışmalar süpernumerer dişler içerisinde en sık görülen dişlerin mesiodensler olduğunu ortaya koymaktadır.[31-33]

Süpernumerer dişlerin kesin etiyolojisi bilinmemekle birlikte, antropoidlerde bir gerileme, otonom resesif kalıtım veya x kromozomu ile bağlantılı olan filogenetik teori, lokal bir travma sonucu anormal bir doku reaksiyonu, çevresel faktörler, diş germinin fazla bölünmesi ve diş laminasının hiperaktivitesi teorisi en çok kabul edilen teorileridir.[34] Çeşitli popülasyonlarda süpernumerer diş prevalanslarının % 0,04 ila 2,4 olduğu bildirilmiştir.[35-38] Çalışmamızda röntgenlerini incelediğimiz AAA'lı hastaların 1 tanesinde süpernumerer diş görüldü. Literatürle benzer şekilde süpernumerer diş prevalansı %1,07 olarak bulundu.

SONUÇ

Her yaş grubunda ve her türlü kronik hastalıkta ağız ve diş sağlığının altta yatan hastalıktan ve kullanılan ilaçlardan etkilendiği ve ağız ve diş sağlığının da altta yatan hastalığın gidişatını etkileyebileceği akılda tutulmalıdır. Diş hekimi klinik problemlere neden olabilen dental anomalileri teşhis edebilmeli ve hastaları doğru şekilde bilgilendirip yönlendirebilmelidir. Dental anomalilerin erken tanı ve tedavisi ile ileriki dönemde ortaya çıkabilecek komplikasyonlar engellenebilir.

KAYNAKÇA

1. Brook AH, Griffin RC, Townsend G, Levisianos Y, Russell J, Smith RN. Variability and patterning in permanent tooth size of four human ethnic groups. Arch Oral Biol. Dec 2009;54(1):79-85. 2. Araz M. GY, Bozdoğan E. , Aktaş A. , Aktören O. Sürekli Kesici ve Küçük Azı Dişlerinde Görülen Anomaliler. J Istanbul Univ Fac Dent. 2013;45(3):23-28.
3. Brook AH, Jernvall J, Smith RN, Hughes TE, Townsend GC. The dentition: the outcomes of morphogenesis leading to variations of tooth number, size and shape. Aust Dent J. Jun 2014;59(1)1:131-42.
4. Küçükeşmen Ç. KHC. "Konik Diş Anomalisi" Bulunan Üç Farklı Olgunun, Kompozit Veneer Restorasyonlarla Estetik ve Fonksiyonel Tedavisi Olgu Bildirimi. European Annals of Dental Sciences. 2005;32(3):215-221.
5. Shalish M, Peck S, Wasserstein A, Peck L. Increased occurrence of dental anomalies associated with infraocclusion of deciduous molars. Angle Orthod. May 2010;80(3):440-5.
6. Özen S, Batu ED, Demir S. Familial Mediterranean Fever: Recent Developments in Pathogenesis and New Recommendations for Management. Review. Frontiers in Immunology. 2017;23:8
7. Zadeh N, Getzug T, Grody WW. Diagnosis and management of familial Mediterranean fever: integrating medical genetics in a dedicated interdisciplinary clinic. Genetics in medicine: official journal of the American College of Medical Genetics. 2011;13(3):263-9.
8. Ben-Chetrit E, Touitou I. Familial Mediterranean fever in the world. Arthritis Care Res. 2009;61(10):1447-1453.
9. Sarı İ, Birlik M, Kasifoğlu T. Familial Mediterranean fever: An updated review. European journal of rheumatology. 2014;1(1):21-33.
10. Tunca M, Ben-Chetrit E. Familial Mediterranean fever in 2003. Pathogenesis and management. Clin Exp Rheumatol. 2003;21(4): 49-52.
11. Albayrak O ÇMA. Ailesel Akdeniz Ateşi(FMF). Arşiv Kaynak Tarama Dergisi.

2009;18(4):260-267.
12. Shohat M, Halpern GJ. Familial Mediterranean fever—a review. Genet Med. 2011;13(6):487-498.
13. Sohar E, Gafni J, Pras M, Heller H. Familial Mediterranean fever: a survey of 470 cases and review of the literature. Am J Med. 1967;43(2):227-253.
14. Ghaznawi HI, Daas H, Salako NO. A clinical and radiographic survey of selected dental anomalies and conditions in a Saudi Arabian population. Saudi dent J. 1999;11(1):8-13.
15. Gupta SK, Saxena P, Jain S, Jain D. Prevalence and distribution of selected developmental dental anomalies in an Indian population. Journal of oral science. 2011;53(2):231-238.
16. Guttal KS, Naikmasur VG, Bhargava P, Bathi RJ. Frequency of developmental dental anomalies in the Indian population. European Journal of Dentistry. 2010;4(03):263-269.
17. Thongudomporn U, Freer TJ. Prevalence of dental anomalies in orthodontic patients. Aust Dent J. 1998;43(6):395-8.
18. AYRANCI F. Orta Karadeniz Bölgesi Çocuklarında Konjenital Daimi Diş Eksikliği Prevalansının Değerlendirilmesi. Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi. 2019;10(2):137-140.
19. TANYERİ FZ, Mehmet A, KIŞ HC, et al. Kayseri ili pediatrik hasta popülasyonunda üçüncü molar diş eksikliğinin prevalansının incelenmesi. Selcuk Dental Journal. 6(4):323-327.
20. Weerheijm KL, Groen HJ, Beentjes VE, Poorterman JH. Prevalence of cheese molars in eleven-year-old Dutch children. ASDC J Dent Child. 2001;68(4):259-62, 229.
21. Jälevik B, Norén JG. Enamel hypomineralization of permanent first molars: a morphological study and survey of possible aetiological factors. Int J Paediatr Dent. 2000;10(4):278-89.
22. Durmuş B, Abbasoglu Z, Peker S, Kargul B. Possible Medical Aetiological Factors and Characteristics of Molar Incisor Hypomineralisation in a Group of Turkish Children. Acta stomatologica Croatica. 2013;47:297-305.
23. Mittal NP, Goyal A, Gauba K, Kapur A. Molar incisor hypomineralisation: prevalence and clinical presentation in school children of the northern region of India. Eur Arch Paediatr Dent. 2014;15(1):11-8.
24. Wuollet E, Laisi S, Salmela E, Ess A, Alaluusua S. Background factors of molar-incisor hypomineralization in a group of Finnish children. Acta Odontol Scand. 2014;72(8):963-9.
25. Parikh DR, Ganesh M, Bhaskar V. Prevalence and characteristics of Molar Incisor Hypomineralisation (MIH) in the child population residing in Gandhinagar, Gujarat, India. Eur Arch Paediatr Dent. 2012;13(1):21-6.
26. Sönmez H, Yıldırım G, Bezgin T. The prevalence and severity of molar incisor hypomineralization in a group of children living in Ankara Turkey.
27. Kuscu OO, Caglar E, Aslan S, Durmusoglu E, Karademir A, Sandalli N. The prevalence of molar incisor hypomineralization (MIH) in a group of children in a highly polluted urban region and a windfarm-green energy island. Int J Paediatr Dent. 2009;19(3):176-85.
28. Colak H, Bayraktar Y, Hamidi MM, Tan E, Colak T. Prevalence of root dilacerations in Central Anatolian Turkish dental patients. The West Indian medical journal. 2012;61(6):635-9.
29. Miloglu O, Cakici F, Caglayan F, Yilmaz AB, Demirkaya F. The prevalence of root dilacerations in a Turkish population. Medicina oral, patologia oral y cirugia bucal. 2010;15(3):441-4.
30. YILMAZ S, Fatma A, Akyol R, et al. Kayseri ili popülasyonunda diş anomalileri ve konjenital diş eksiklikleri prevalansı. Selcuk Dental Journal. 2019;6(4):50-54.
31. Scheiner MA, Sampson WJ. Supernumerary teeth: a review of the literature and four case reports. Aust Dent J. 1997;42(3):160-5.

32. Sedano HO, Gorlin RJ. Familial occurrence of mesiodens. Oral surgery, oral medicine, and oral pathology. 1969;27(3):360-1.
33. Salcido-García JF, Ledesma-Montes C, Hernández-Flores F, Pérez D, Garcés-Ortíz M. Frequency of supernumerary teeth in Mexican population. Medicina oral, patologia oral y cirugia bucal. 2004;9(5):407-9; 403-6.
34. Rao PV, Chidzonga MM. Supernumerary teeth: literature review. The Central African journal of medicine. Jan 2001;47(1):22-6.
35. Burhan AS, Nawaya FR, Arabi Katbi ME, Al-Jawabra AS. Prevalence of supernumerary teeth in a nonsyndromic Syrian sample. The Journal of the Egyptian Public Health Association. 2015;90(4):146-9.
36. Laganà G, Venza N, Borzabadi-Farahani A, Fabi F, Danesi C, Cozza P. Dental anomalies: prevalence and associations between them in a large sample of non-orthodontic subjects, a cross-sectional study. BMC Oral Health. 2017;17(1):62.
37. Vani NV, Saleh SM, Tubaigy FM, Idris AM. Prevalence of developmental dental anomalies among adult population of Jazan, Saudi Arabia. The Saudi Journal for Dental Research. 2016/01/01/ 2016;7(1):29-33.
38. KARACA S, ÇAPAN BŞ. Erzincan Bölgesinde Çocuk Hastalarda Süpernümerer Dişlerin Yaygınlığının ve Özelliklerinin Araştırılması. Van Sağlık Bilimleri Dergisi. 15(1):29-36.

S-18 Tıp Doktorlarının Ağız Ve Diş Sağlığı Ile Ilgili Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi

Handan Çelik[1], Ceren Özeren Keşkek[1]
1 İzmir Demokrasi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu çalışmanın amacı; tıp doktorlarının ağız, diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeylerinin değerlendirilmesidir. Ayrıca ağız hastalıklarının önlenmesinde, tıp doktorlarının sürece daha fazla dahil olma ihtiyacını vurgulamak ve farkındalığı arttırmak amaçlanmaktadır. Gereç ve Yöntem: Çalışmaya İzmir ili ve çevresinde çeşitli hastanelerde cerrahi ve dahili branşlarda çalışmakta olan toplam 123 asistan ve uzman hekim katılmıştır. Katılımcılara, online olarak hazırlanan, ağız ve diş sağlığı ile ilgili 20 soru içeren anket yönlendirilmiştir. Elde edilen yanıtlar, istatiksel olarak analiz edilmiştir. Bulgular: Florür içermeyen organik diş macunlarının ağız ve diş sağlığının korunmasında daha etkili olduğu sorusuna verilen cevaplarda cinsiyete göre anlamlı farklılık bulunmuştur (p=0,007). Koruyucu uygulamalar açısından diş macunlarında bulunması gereken florürle ilgili bilgi düzeyinin katılımcı olan kadınlarda eksik olduğu sonucu gösterilmiştir. Bir diğer çarpıcı sonuç %46,3 oranında en az doğru yanıt verilen sorulardan birinin çürük oluşturan bakterilerin, ebeveynlerden çocuğa geçebileceğiyle ilgili olan soru olmuştur. Ayrıca katılımcıların %33,3'ü ''Hamilelikte görülen dişeti problemleri, erken doğum veya düşük doğum ağırlığı gibi sorunlara yol açabilir.'' sorusuna fikirlerinin olmadıklarını bildirmişlerdir. Sonuç: Bu çalışmada tıp hekimlerinin ağız ve diş sağlığı konusunda bilgi düzeylerinin yetersiz olduğu ve özellikle koruyucu uygulamalar konusunda bilgi düzeylerinin arttırılması gerektiği sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Ağız ve diş sağlığı, hekim, tıp.

S-18 Evaluation Of Medical Doctor'S Knowledge Levels About Oral And Dental Health

Handan Çelik[1], Ceren Özeren Keşkek[1]
1 İzmir Democracy Unıversıty Faculty Of Dentıstry

Objectives: The aim of this study is to evaluate the level of knowledge of medical doctors about oral and dental health. In addition, it is aimed to emphasize the need for medical doctors to be more involved in the prevention of oral diseases and to raise awareness. Materials and Methods: A total of 123 assistants and specialists working in the surgical and internal branches of various hospitals in Izmir and its surroundings participated in the study. Participants were directed to an online questionnaire containing 20 questions about oral and dental health. Obtained responses were analyzed statistically. Results: There was a significant gender difference in the answers given to the question that fluoride-free organic toothpastes are more effective in protecting oral and dental health (p=0.007). It has been shown that the level of knowledge about fluoride, which should be found in toothpastes in terms of protective applications, is lacking in the participating women. Another striking result was that one of the questions with the least correct response rate of 46.3% was the question about the transmission of caries-causing bacteria from parents to children. 33.3% of the participants stated that they did not have any idea about the question "Can cause problems such as gingival problems during pregnancy, premature birth or low birth weight". Conclusion: In this study, it was concluded that the level of knowledge of medical doctors about oral and dental health is insufficient and that their knowledge level should be increased especially about preventive practices.

Keywords: Medicine, oral and dental health, physician.

S-19 Türkiye'deki Diş Hekimliği Öğrencilerinin Ve Diş Hekimlerinin Adli Diş Hekimliği Bilgisinin Değerlendirilmesi

Ezgi Duran Tatlı[1], **Aliye Tuğçe Gürcan**[1], Buğra Özen[2]
1 Altınbaş Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Ana Bilim Dalı
2 İstanbul Sağlık Ve Teknoloji Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Ana Bilim Dalı

Amaç: Bu çalışmanın amacı, Türkiye'deki diş hekimliği öğrencilerinin ve diş hekimlerinin adli diş hekimliği konusundaki bilgi düzeylerini belirlemek ve karşılaştırmaktır. Gereçler ve Yöntemler: Türkiye'de yaşayan, randomize seçilmiş ve çalışmaya katılmaya gönüllü olan toplam 406 diş hekimi ve diş hekimliği öğrencisine (19-73 yaş arası) yüz yüze ve "Google Forms" aracılığı ile anket uygulandı. Adli diş hekimliği ile ilgili eğitim düzeyini ölçmeye yönelik sorular oluşturmak amacıyla benzer çalışmalar referans alındı. Anketin anlaşılırlığı ve uygulanabilirliği bir pilot çalışma hazırlanarak test edildi. Verilerin istatistiksel analizi için IBM SPSS Statistics 22 (IBM SPSS, Türkiye) programı kullanıldı. Anlamlılık $p<0,05$ düzeyinde değerlendirildi. Bulgular: Katılımcıların %52,7'si fakültede adli diş hekimliği dersi aldıklarını, %7,4'ü mezun olduktan sonra bilgi sahibi olduklarını belirtmiştir. Bu çalışmada hekimlerin % 18,2' sinin dental kayıt tutmadığı görüldü. Kadın diş hekimlerinin hasta kişisel bilgilerini arşivleme oranı (%77,4) erkek diş hekimlerine göre (%68.1) istatistiksel olarak anlamlı derecede yüksek bulundu ($p:0,038$; $p<0,05$) ve kadın diş hekimlerinin çocuk cinsel istismarı tanısı konusunda (%84,8) erkeklere göre (%76,7) ($p:0,040$; $p<0,05$) daha bilinçli oldukları belirlendi. Katılımcılar çocuk istismarı ile karşılaştıklarında en sık polis karakoluna (%57,6), en az ise Alo 112'ye (%17) başvurmayı tercih etmişlerdir. Sonuç: Ankete katılan diş hekimi ve diş hekimliği öğrencilerinin adli diş hekimliği bilgi düzeyi ve arşivleme konusunda yetersiz oldukları ve hiçbir hekimin çocuk istismarı durumunda başvuru ihtiyacının olmadığı görülmüştür. Adli diş hekimliği alanında lisans eğitimi dışında eğitimin olmaması nedeniyle diş hekimlerinin bu alanda yeterli bilgi ve deneyime sahip olmadığı düşünülmüştür.

Anahtar Kelimeler: Adli diş hekimliği, Çocuk istismarı, Dental arşiv, Isırık izi, Malpraktis

S-19 Evaluation Of Forensic Dentistry Knowledge Of Dental Students And Dentists In Turkey

Ezgi Duran Tatlı[1], **Aliye Tuğçe Gürcan**[1], Buğra Özen[2]
1 Altınbaş University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry
2 Istanbul Health And Technology University,faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Aim: The aim of this study is to determine and compare the knowledge levels of dentistry students and dentists in Turkey about forensic dentistry. Materials and Methods: A face-to-face and "Google Forms" questionnaire was applied to a total of 406 dentists and dentistry students (between 19-73 years old) on a voluntary basis who were randomly selected and living in Turkey. Similar studies were taken as reference in order to create questions to measure the education level of forensic dentistry. The comprehensibility and applicability of the questionnaire was tested by preparing a pilot study. IBM SPSS Statistics 22 (IBM SPSS, Turkey) program was used for statistical analysis of the data. Significance was evaluated at the $p<0.05$ level. Results: 52.7% of the participants stated that they took forensic dentistry course at the faculty, 7.4% stated that they had knowledge after graduation. In this study, it was seen that 18.2% of the dentists did not keep a dental records. The rate of archiving patient personal information of female dentists (77.4%) was found to be statistically significantly higher than male dentists (68.1%) ($p:0.038$; $p<0.05$), and female dentists were determined to be more conscious compared to male dentists (84.8%) in diagnosis of child sexual abuse (76.7%) ($p:0.040$; $p<0.05$). When the participants encountered child abuse, they preferred to apply to the police station most frequently (57.6%) and to Alo 112 (17%) the least. Conclusion: It was observed that the dentists and dentistry students participating in the survey were insufficient in forensic dentistry knowledge level and archiving, and that none of them needed to apply in case of child abuse. Due to the lack of education in the field of forensic dentistry except undergraduate education, it was thought that dentists did not have sufficient knowledge and experience in this field.

Keywords: Bite mark, Child abuse, Dental archive, Forensic dentistry, Malpractice

S-20 Genel Anestezi Altinda Tedavileri Yapilan Çocuklarin Ebeveynlerinin Genel Anesteziye Bakiş Açisinin Değerlendirilmesi

Cansu Demiroğlu[1], Burcu Duman[2]
1 Özel Jimer Hastanesi
2 Dentaçorum Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi

Amaç : Bu çalışmada genel anestezi öncesi ve sonrasında hasta yakınlarının operasyona bakış açısının değişimini saptamak amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler : 28.01.2022- 06.10.2022 tarihinde Özel Jimer Hastanesinin pedodonti kliniğine başvuran 2455 hastanın kayıtları incelendi. 2-13 yaş arası olan hastaların 122'sine genel anestezi altında dental tedavisi yapıldığı tespit edildi ve çalışmaya dahil edildi.Velilere Google formlar üzerinden anket çalışması gönderildi.Elde edilen verilere tanımlayıcı istatistik uygulandı. Bulgular: Çalışamaya katılan 122 hasta velisinden 75'i daha önce genel anestezi ile ilgili bilgi sahibi değildi. 82 hasta velisi genel anestezi operasyonundan endişe duydu.42 kişi endişe giderici olarak hekim deneyimini,70 kişi ise hem hastane imkanları hem de hekim deneyimini seçti.110 kişi operasyona uzman hekimin girmesini tercih etti.Operasyon sonrası en sık boğaz ağrısı görünürken bunu bulantı ve ateş izledi.82 kişinin günlük hayata dönüşü kolay olmuştur.88 çocukta operasyon sonrası kontrol seansı endişesiz geçmiştir.Velilerin 95'i genel anestezi altında diş tedavisini nonkoopere hasta yakınlarına önerdi. Sonuç:Çalışmamızın sonucunda velilerin çoğunluğunun daha önce genel anestezi ile ilgili bilgi sahibi olmadığı,çoğunluğunun endişe duyduğu tespit edilmiştir.Operasyon sonrası kaygıların azalmıştır ve velilerin çoğunluğu genel anesteziyi önermiştir.

Anahtar Kelimeler: genel anestezi,nonkoopere hasta,kaygı

S-20 Evaluation Of The Perspectives Of The Parents Of Children Treated Under General Anesthesia

Cansu Demiroğlu[1], Burcu Duman[2]
1 Prıvate Jımer Hospıtal
2 Dentacorum Oral And Dental Health Center

Aim: In this study, it was aimed to determine the change in the perspective of the patients' relatives about the operation before and after general anesthesia. Materials and Methods: The records of 2455 patients who applied to the pedodontics clinic of Private Jimer Hospital on 28.01.2022- 06.10.2022 were examined. It was determined that 122 of the patients aged 2-13 had dental treatment under general anesthesia and were included in the study. A questionnaire was sent to the parents via Google forms. Descriptive statistics were applied to the obtained data. Results: Of the 122 patient parents who participated in the study, 75 had no previous knowledge of general anesthesia. 82 parents of patients were worried about the general anesthesia operation. 42 people chose physician experience as an anxiety reliever, and 70 people chose both hospital facilities and physician experience. 110 people preferred a specialist doctor to have the operation. Sore throat was the most common after the operation, followed by nausea and fever. It was easy for .82 people to return to daily life. In 88 children, the postoperative follow-up session was worry-free. 95 of the parents recommended dental treatment under general anesthesia to the relatives of non-cooperative patients. Conclusion: As a result of our study, it was determined that the majority of the parents did not know about general anesthesia before, and most of them were worried. Post-operative concerns decreased and the majority of the parents recommended general anesthesia.

Keywords: general anesthesia, noncooperative patient, anxiety

S-21 Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografinin Çocuk Ve Genç Bireylerdeki İstek Nedenleri: Bir Ön Çalışma

Rovshan Ismayilov[1], **Beste Özgür**[1]
1 Hacettepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı

Amaç: Bu araştırmanın amacı Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) çekilen çocuk ve genç hastalarda KIBT endikasyonlarını incelemektir. Gereçler ve Yöntem: KIBT istek formları eksiksiz olan 0-18 yaş aralığındaki pediatrik hastaların dijital arşivde yer alan verileri taranmıştır. Bireylerin KIBT istek formları tek bir araştırmacı tarafından incelenerek her birey için, cinsiyet, doğum tarihi, KIBT alınan tarih, KIBT isteği yapılan anabilim dalı, KIBT istek nedenleri şifre ile korunan Microsoft Excel (Versiyon 16.50, Microsoft, ABD) dosyasına kaydedilmiştir. Bireylerin kronolojik yaşı KIBT alınan tarihten doğum tarihi çıkarılarak hesaplanmıştır. Sonrasında bireyler farklı dentisyon dönemlerini (süt, karma, daimi) içerecek şekilde 0-6 yaş, 7-12 yaş ve 13-18 yaş olmak üzere üç kategoride gruplandırılmıştır. Araştırma sonunda elde edilen veriler SPSS 21.0 programına girilerek istatistiksel değerlendirmeler yapılmıştır. Bulgular: En fazla KIBT isteği yapılan yaş grubunun 13-18 yaş aralığında olduğu belirlenmiştir. Çocuk ve genç hastalarda en fazla belirlenen KIBT istek nedeni "maloklüzyon ve dentofasiyal anomaliler" olmuştur. Kızlarda "maloklüzyon ve dentofasiyal anomaliler" ile "implant planlama", erkeklerde ise "fasiyal travma", "dental travma" ve "süpernümere diş" endikasyonları diğer cinsiyete göre daha fazla bulunmuştur ($p<0.05$). 13-18 yaş grubunda "maloklüzyon ve dentofasiyal anomaliler", "fasiyal travma", "implant planlama" ve "temporomandibular eklem problemleri" KIBT endikasyonları arasında daha fazla yer alırken; 7-12 yaş grubunda ise "dental anomaliler" ve "süpernümere diş" daha fazla yer almıştır ($p<0.05$). KIBT istek formunda yer alan "hava yolu değerlendirmesi" ve "diş çekim öncesi değerlendirme (oral kavitede ve kronu tamamen sürmüş)" nedenleriyle hiçbir hastaya KIBT endikasyonu konulmamıştır. Görüntülenmek istenen bölge (ROI) olarak en sık maksillanın tercih edildiği belirlenmiştir. Sonuç: Araştırmanın bulguları, çocuk ve genç bireylerde KIBT gerekçelendirilmesinin güncel rehberlere göre farklılık olduğunu göstermiştir. Klinisyenlere yol göstermek ve radyasyonun etkin dozunu optimize etmek amacıyla KIBT istek nedenleri, görüntü alanı (FOV), görüntülenmek istenen bölge, KIBT'nin tekrar edilmesi gereksinimi veya aynı bireyden takip için KIBT alınma durumunu inceleyen gelecek çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, çocuk diş hekimliği, endikasyonlar, dental radyoloji

S-21 Indications Of Cone Beam Computed Tomography In Children And Young Individuals: A Preliminary Report

Rovshan Ismayilov[1], **Beste Özgür**[1]
1 Hacettepe University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Aim: The aim of this research is to evaluate the indications of cone beam computed tomography (CBCT) in children and young patients who underwent a CBCT scan in Hacettepe University Faculty of Dentistry. Method: Pediatric patients (aged 0-18 years) with complete request forms and digital CBCT images were included. A single researcher reviewed the request forms and the data related to gender, date of birth, date of CBCT scan, referring department, CBCT indications were recorded in a password-protected Microsoft Excel file (Version 16.50, Microsoft, USA). The chronological age was calculated by subtracting the date of birth from the date of CBCT scan. To include different dentition periods (primary, mixed, permanent), the individuals were grouped into 3 categories as 0-6 years, 7-12 years and 13-18 years. The descriptive analyses were completed using SPSS 21.0 software. Results: The highest number of the CBCT scan was present in the age group of 13-18 years. The most common reason for CBCT referral in children and young patients was “maloclusion and dentofacial anomalies”. Indications of “maloclusion and dentofacial anomalies” and “implant planning” in girls and “facial trauma”, “dental trauma” and “supernumerary tooth” in boys were recorded more frequently compared to other gender ($p<0.05$). “Maloclusion and dentofacial anomalies”, “facial trauma”, “implant planning” and “assessment of temporomandibular joint” were more common indications in the 13-18 age group, while “dental anomalies” and “supernumerary teeth” were more involved in the 7-12 age group. No CBCT was requested for “airway evaluation” or “pre-extraction evaluation for completely erupted teeth”. Maxilla was identified as the most frequently imaged region (ROI). Conclusion: The findings of the preliminary study indicated that justification of CBCT was not in line with the current guidelines. In order to guide the clinicians and optimize the effective dose of radiation, future studies evaluating the CBCT indications, field of view (FOV), region of interest, need for re-exposure or consecutive follow-up scans are essential.

Keywords: Cone beam computed tomography, pediatric dentistry, indications, dental radiology

S-22 Diş Fırçalama Hakkındaki Youtube™ Videolarının Çocuklara Yönelik İçeriğinin Ve İçerik Kalitesinin Değerlendirilmesi

Müge Tokuç [1], Müge Bulut[1]
1 İstanbul Okan Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı

Amaç: YouTube™ diş hekimliği alanı ile ilgili aramalarda popüler hale gelmiş bir video platformudur. Videoların çeşitli kaynaklar tarafından kontrol mekanizması olmadan yüklenmesi videolardan edinilen bilgilerin güvenirliği ve doğruluğu hakkında soru işaretleri oluşturmaktadır. Bu çalışmanın amacı YouTube™'a diş fırçalama ile ilgili yüklenen videoların çocuklara yönelik içeriğinin ve içerik kalitesinin değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler: YouTube™'a "diş fırçalama" terimi girilerek arama yapıldı. 80 video içinde 49 video çalışmaya dahil edildi. Videolara ait yüklenme kaynağı, görüntülenme ve beğenilme sayısı not edildi. Videolar, çocuklara yönelik hazırlanmış olma durumuna göre sınıflandırıldı. Video içeriğinin kalitesi "diş fırçalama tekniği, diş fırçası özellikleri ve kullanımı, diş macunu kullanımı ve miktarı, diş fırçalama sıklığı, diş fırçalama süresi ve ağız hijyenine yardımcı diğer ajanlar hakkında bilgi verme parametrelerine göre 1-7 arasında puanlandı ve videonun toplam içerik puanı belirlendi. Dört veya daha fazla puan alan videolar yüksek içerikli, üç veya daha az puan alan videolar düşük içerikli olarak kabul edildi. Video Bilgisi ve Kalite İndeksi videonun genel kalitesini değerlendirmek için kullanıldı. Verilerin istatistiksel olarak analizinde Mann-Whitney U, Student T-test, Pearson ki-kare ve Fisher-Freeman-Halton testleri kullanıldı. Bulgular: Videoların %38,8'i ağız sağlığı ile ilgili profesyoneller tarafından, %62,2'si ise diğer kaynaklar tarafından yüklendiği görüldü. Videoların %55,1'i yüksek içerikli, %44,9'u ise düşük içerikli olarak tespit edildi. Videoların sadece %38,8'i çocuklara yönelik olarak hazırlanmıştı. Çocuklara yönelik hazırlanan videolar anlamlı bir çoğunlukla diğer kaynaklar tarafından yüklenmişti ($p<0,001$) ve videonun içerik kalitesi daha düşüktü ($p>0,041$). Çocuklara yönelik hazırlanmış videoların görüntülenme ve beğeni sayısı istatistiksel olarak anlamlı bir şekilde daha fazlaydı ($p<0,001$; $p=0,007$). Çocuklara yönelik hazırlanmış videoların toplam içerik puanları anlamlı bir şekilde daha düşükken ($p=0,042$), genel kalite puanları açısından fark tespit edilmedi ($p=0,377$). Değerlendirilen tüm videolar için, düşük ve yüksek kaliteli videolar arasında; videonun yüklenme kaynağı, genel kalite puanı, görüntülenme ve beğeni sayısı açısından fark görülmedi ($p=0,703$; $p=0,54$; $p=0,186$). Sonuç: YouTube™'ta çocuklara yönelik hazırlanmış diş fırçalama ile ilgili video sayısı azdır ve bilgi sağlama yönünden yetersizdir. Çocukların internet kullanımının giderek yaygınlaştığı düşünüldüğünde; diş fırçalama konusunda çocuklara yönelik güvenilir ve doğru bilgiler ile hazırlanmış videolara ihtiyaç duyulmaktadır. Ağız ile ilgili profesyoneller çocuklara yönelik içerik üretme konusunda teşvik edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Diş fırçalama; Çocuk; Sosyal medya; YouTube

S-22 Analysis Of Child-Oriented Content And Content Quality Of Youtube™ Videos On Toothbrushing

Müge Tokuç [1], Müge Bulut[1]
1 Istanbul Okan University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Aim: YouTube™ has become a popular video source in dentistry-related searches. Uploaded videos without a control mechanism raises questions about the reliability and accuracy of information obtained from the videos. The aim is to evaluate the child-oriented content and content quality of videos uploaded to YouTube™ about toothbrushing. Materials and Methods: A search was made on YouTube™ by entering the term "toothbrushing" in Turkish. Forty-nine were included. Upload source, number of views and likes for videos were noted. Videos were classified according whether it is intended for children. Videos were scored from 1 to 7 based on containing information about toothbrushing technique, toothbrush characteristics, toothpaste usage, toothbrushing frequency, toothbrushing duration and other agents that help oral hygiene. Videos with a score of four or more were considered as high content, with a score of three or less as low content. Video Information and Quality Index were used to evaluate the overall quality of the videos. Mann-Whitney U, Student T-test, Pearson Chi-Square and Fisher-Freeman-Halton tests were used for statistical analysis. Results: 38.8% of videos were uploaded by oral health professionals and 62.2% by other sources. 55.1% of videos were found to be high content and 44.9% low content. Between low and high content videos, there was no difference in terms of uploading source of the video, overall quality score, number of views and likes ($p=0.703$; $p=0.54$; $p=0.186$). Only 38.8% of videos were intended for children. Videos intended for children were uploaded by other sources with a significant majority ($p<0.001$) and the content quality of the video was lower ($p=0.041$). Number of views and likes of videos prepared for children were significantly higher ($p<0.001$; $p=0.007$). While total content scores of the videos intended for children were significantly lower ($p=0.042$), no difference was found in terms of general quality scores ($p=0.377$). Conclusion: YouTube™ lacks videos about toothbrushing oriented for children and is insufficient in terms of providing information. Considering the increasing prevalence of children's internet use, videos prepared with reliable and accurate information for children about toothbrushing are needed. Oral health professionals should be encouraged to produce online content for children.

Keywords: Toothbrushing; Children; Social media; YouTube

S-23 Uşak İli Bölgesinde Konjenital Daimi İkinci Küçük Azı Dişi Eksikliğinin Değerlendirilmesi

Elif Merve Aydın[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak Üniveristesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: İnsanlarda en sık görülen konjenital anomalilerden biri süt ve/veya daimi dişlenmede bir veya birden fazla dişin eksikliğidir. Eksik dişlerin sayısı, lokalizasyonu ve prevalansı bölgesel ve etnik özelliklere göre farklılık gösterebilir. Daimi ikinci küçük azı dişleri, konjenital eksikliği en sık görülen dişlerdendir. Bu çalışmanın amacı, Uşak ili bölgesinde yaşayan çocuklarda daimi ikinci küçük azı dişlerinin eksikliğini değerlendirmek, cinsiyet ve lokalizasyonuna göre prevalansını saptamaktır. Gereçler ve Yöntemler: Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Kliniğine Mayıs 2021-Kasım 2021 tarihleri arasında başvuran 6-12 yaş arası 2138 hastanın panoramik ve periapikal röntgenleri incelenmiştir. Herhangi bir kraniyofasiyal deformiteye ve sistemik hastalığa sahip olan çocuklar çalışma dışı bırakılmıştır. Elde edilen tüm verilerin istatiksel analizi IBM SPSS versiyon 22 ile yapılmıştır. Bulgular: İncelenen hastaların %2,2'sinin en az bir daimi ikinci küçük azı dişinin eksik olduğu görülmüştür. Diş eksikliği görülen hastaların yaş ortalaması 8,87±1,87'dir. Bu hastaların %63,8'i kız, %36,2'si erkektir. Diş eksikliği görülmesi ile cinsiyet arasında anlamlı bir ilişki bulunamamıştır ($p>0,05$). Hastaların %8,5'inde dört daimi ikinci premolar diş de eksiktir ve bu hastaların hepsi kızdır. Alt çenede daimi ikinci küçük azı eksikliği görülme sıklığı üst çeneye göre fazla olup, bu fark anlamlı bulunmuştur ($p=0$). Sağ ve sol taraflarda daimi ikinci küçük azı dişlerinin eksiklikleri arasında anlamlı bir ilişki saptanamamıştır ($p>0,05$). Sonuç: Diş agenezi, hipodonti ve oligodonti durumlarında detaylı klinik ve radyolojik muayenenin rolü büyüktür. Daimi ikinci küçük azı dişlerinin eksikliğinin erken dönemde saptanması, hem süt ikinci büyük azı dişlerinin korunması ve tedavisi hem de ileriki tedavi seçeneklerinin planlanması açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Konjenital diş eksikliği, Hipodonti, Prevalans

S-23 Evaluation Of The Absence Of Congenital Permanent Second Premolars In Usak Province

Elif Merve Aydın[1], Merve Alkış[1]
1 Usak University Faculty Of Dentistry

Aim: One of the most common congenital anomalies in humans is the absence of one or more teeth in the primary dentition and/or permanent dentition. The number, location, and prevalence of missing teeth can vary by regional and ethnic characteristics. Permanent second premolars are among the most common congenitally missing teeth. The aim of this study is to investigate the deficiencies of permanent second premolars in children in Usak Province and to determine the prevalence according to gender and location. Materials and Methods: Panoramic and periapical radiographs of 2138 patients aged 6-12 years who presented to the Department of Pediatric Dentistry, Uşak University Faculty of Dentistry, between May 2021 and November 2021 were examined. Children with craniofacial deformities and systemic diseases were excluded from the study. Statistical analysis of all collected data was performed using IBM SPSS version 22. Results: At least one permanent second premolar was missing in 2.2% of the patients studied. The mean age of patients with missing teeth was 8.87±1.87 years. Of these patients, 63.8% were girls and 36.2% were boys. No significant correlation was found between missing teeth and gender ($p > 0.05$). All four permanent second premolars were missing in 8.5% of patients, and all of these patients were girls. The frequency of missing permanent second premolars was higher in the lower jaw than in the upper jaw, and this difference proved to be significant ($p=0$). No significant correlation was found between the deficits of permanent second premolars on the right and left sides ($p > 0.05$). Conclusion: Thorough clinical and radiological examination plays an important role in dental agenesis, hypodontia, and oligodontia. Early detection of second premolar deficiency is important both for the protection and treatment of primary second molars and for planning further treatment options.

Keywords: Congenitally missing teeth, Hypodontia, Prevalence

S-24 Süt Dişlerinde Farklı Restoratif Materyaller İle Yapılan İnley/onley Restorasyonların Stres Dağılımı

Gülüzar Aksu Çalık[1], Çiğdem Güler[2], Mehmet Sami Güler[3], Muhammed Latif Bekci[3]
1 Dentagross Ordu Özel Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği
2 Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı
3 Ordu Üniversitesi Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu

Amaç: Bu çalışmanın amacı süt dişlerinde farklı restoratif materyaller kullanılarak hazırlanan inley ve onley restorasyonların sonlu elemanlar yöntemi (SEY) ile stres değerlerinin incelenmesi ve bunların sağlıklı diş üzerinde oluşan stres değerleri ile karşılaştırılmasıdır. Gereç ve Yöntemler: Çalışmamızda ortodontik nedenlerle çekim endikasyonu konulmuş, çürük, çatlak veya defekti bulunmayan bir adet mandibular sol süt ikinci azı dişi modellenmiştir. Restorasyonsuz diş modeli (kontrol grubu), inley diş modeli ve onley diş modeli olmak üzere üç model hazırlanmıştır. İnley ve onley diş modellerinde ise test edilen üç farklı restoratif materyallerin (kompomer (Dyract AP, Dentsply/De Trey, Konstanz, Germany), kompozit (Filtek Supreme XT, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA) ve bulk fill kompozit (Filtek Bulk Fill Posterior, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA)) özellikleri kullanılarak alt gruplar oluşturulmuştur. Toplam yedi sayısal model üzerinde SEY kullanılarak analizler gerçekleştirilmiştir. Tüm modellerde elde edilen Von Mises stres değerleri ile restorasyonsuz diş dokusunda oluşan Von Mises stres değerleri karşılaştırılmıştır. Bulgular: İnley ve onley restorasyon modellerinde en yüksek stres değerinin bulk fill kompozit uygulanan modellerde olduğu görülmüştür. Bununla birlikte mine ve dentin dokularına iletilen en düşük stres değerlerinin de yine bu modellerde olduğu belirlenmiştir. Sonuçlar: Bulk fill kompozit rezinler uygulanan kuvvet sonucunda oluşan stresleri yapısında tutması ve diş dokusuna daha az stres iletmesi nedeniyle, aşırı madde kaybı olan süt dişlerinde inley ve onley restorasyonlarda kompomer ve kompozit rezinlere bir alternatif olabilir.

Anahtar Kelimeler: süt azı dişi, inley, onley, sonlu elemanlar yöntemi, kompomer, kompozit rezin, bulk fill kompozit rezin

S-24 The Stress Values Of Inlay And Onlay Restorations Using Different Restorative Materials In Primary Teeth

Gülüzar Aksu Çalık[1], Çiğdem Güler[2], Mehmet Sami Güler[3], Muhammed Latif Bekci[3]
1 Dentagross Ordu Private Oral And Dental Health Polyclinic
2 Ordu University Faculty Of Dentistry Department Of Pediatric Dentistry
3 Ordu University Vocational School Of Technical Sciences

Aim: This study aims to analyze the stress values of inlay and onlay restorations using different restorative materials on primary teeth by employing the finite element method (FEM) and to compare them with the stress values of a healthy tooth. Materials and Methods: In our study, one mandibular left primary second molar tooth which has no carry, crack, or defect and indicated for extraction for orthodontic reasons was modeled. Three models were prepared: the unrestored tooth model (control group), the inlay tooth model, and the onlay tooth model. In the inlay and onlay tooth models, subgroups were formed by using the properties of three different restorative materials (compomer (Dyract AP, Dentsply/De Trey, Konstanz, Germany), composite (Filtek Supreme XT, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA) ve bulk-fill composite (Filtek Bulk Fill Posterior, 3M ESPE, St. Paul, MN, USA)) tested. Analyzes were conducted employing FEM on a total of seven numerical models. The Von Mises stress values obtained from all models and unrestored tooth tissue were compared. Results: In the inlay and onlay restoration models, it was observed that the highest stress value was in the models with bulk fill composite. However, it was determined that the lowest stress values transmitted to the enamel and dentin tissues were also found in these models. Conclusions: Bulk fill composite resins can be an alternative to compomer and composite resins in inlay and onlay restorations in primary teeth with excessive substance loss since they absorb the stresses resulting from the exerted force and transmit less stress to the tooth tissue.

Keywords: primary molar, inlay, onlay, finite element method, compomer, composite resin, bulk-fill composite resin

S-25 Çocuğun Diş Sağlığı Ile Ebeveyn Farkındalığı Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi

Koray Sürme[1], Hayri Akman[1], Ceren Gümüş[1]
1 Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu çalışmanın amacı, çocuklarının ağız sağlığı ile ilgili ebeveynlerin bilgi ve tutumlarının, çocuklarının diş fırçalama davranışı ve diş sağlığı ile ilişkisini değerlendirmektir. Gereçler ve Yöntemler: Bu çalışmada Diş Hekimliği Fakültesi çocuk diş hekimliği polikliniğine başvuran 6-10 yaş arası çocukların ebeveynleri ile görüşülmüştür. Çocuklarının diş sağlığı hakkında bilgi ve tutumlarını içeren anketler ebeveynler tarafından doldurulmuş ve daha sonra çürük eksik dolgulu dişler (DMFT) indeksi kullanılarak ilgili çocukların diş durumları kaydedilmiştir. Çocuklarının diş sağlığına ilişkin ebeveynlerin tutumu ve çocukların dmft skorları arasındaki ilişkiyi istatistiksel olarak analiz etmek için t-testi kullanılmıştır. Bulgular: Çalışmada yer alan 120 çocuğun ortalama yaşı 8,08±0,91'dir. Çocuklarının diş fırçalamasını takip eden ve etmeyen ebeveynlerin sayısı sırasıyla 94 (%78) ve 26 (%22)'dir. Çocuklarının diş fırçalamalarına yardım etmeyen ebeveyn sayısı 46 (%38)'dir. Çocuklarının ağzında daimi azı dişi olup olmadığını doğru bilen ebeveynlerin sayısı ise 54 (%45)'tür. Çocuklara ait dmft skorlarının ortalaması 6,84±2,94'tür. Ebeveynlerinin diş fırçalamalarını takip ettikleri çocuklara ait dmft skorlarının ortalaması 6,71±2,68 iken takip edilmeyenlerde dmft skorlarının ortalaması 7,31±3,76'dır ve bu iki ortalama arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı değildir ($p>0.05$). Ebeveynlerinin diş fırçalamalarına yardım ettikleri ve etmedikleri çocuklara ait dmft skorlarının ortalaması sırasıyla 6,70±2,49 ve 7,07±3,57 olup aralarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır ($p>0.05$). Sonuç: Ebeveynlerin çocuklarının diş sağlığına ilişkin bilgi düzeyi ve tutumları yetersiz olmakla birlikte, çocuğun ağız sağlığı ile ebeveyn farkındalığı arasında anlamlı bir ilişki bulunamamıştır.

Anahtar Kelimeler: ebeveyn farkındalığı; diş çürüğü; anket

S-25 Evaluation Of The Relationship Between Child's Dental Health And Parental Awareness

Koray Sürme[1], Hayri Akman[1], Ceren Gümüş[1]
1 Alanya Alaaddin Keykubat University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Aim: The aim of this study is to evaluate the relationship between parents' knowledge and attitudes about their children's oral health and their children's tooth brushing behavior and dental health. Materials and Methods: In this study, the parents of children aged 6–10 years who visited the pediatric dental clinic at the Faculty of Dentistry, were interviewed. Questionnaires including their knowledge and attitudes about their children's dental health were filled in by the parents, and then the dental status of the related children was recorded using the decayed missing filled teeth (DMFT) index. The t-test was used to statistically analyze the relationship between parents' attitudes toward their children's dental health and their children's dmft scores. Results: The mean age of 120 children included in the study was 8.08±0.91. The number of parents who follow and do not follow their children's toothbrushing is 94 (78%) and 26 (22%), respectively. The number of parents who do not help their children brush their teeth is 46 (38%). The number of parents who correctly know whether their child has permanent molars or not is 54 (45%). The mean of the dmft scores of the children is 6.84±2.94. While the mean of dmft scores of children whose parents followed their toothbrushing was 6.71±2.68, the mean of dmft scores of children who were not followed up was 7.31±3.76, and the difference between these two means was not statistically significant ($p>0.05$). The mean dmft scores of the children whose parents helped with brushing and did not help them were 6.70±2.49 and 7.07±3.57, respectively, and there was no statistically significant difference between them ($p>0.05$). Conclusion: The knowledge level and attitudes of the parents related to the dental health of their children were insufficient, but there was no significant relationship between oral health of child and parental awareness.

Keywords: parental awareness; tooth decay; questionnaire

S-26 Emzik Ve Kullanımları Hakkında Youtube İçeriklerinin Analizi

Bahar Melis Akyıldız[1], **Nagehan Yılmaz**[2], Tamer Tüzüner[2]
1 Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı
2 Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı

Amaç: Emzik kullanımı tüm dünyada bebekler ve çocuklar arasında yaygındır. Emzik kullanımının avantaj ve dezavantajları varken etkileri süreye ve kullanım sıklığına bağlıdır. Klinik ve diş hekimliği bilgilerini içeren YouTube™ videoları giderek daha popüler hale gelmekte ve bu durum içeriklerinin yeterlilikleri konusunda endişe yaratmaktadır. Bu çalışmada, emzik ve kullanımları ile ilgili videoların yeterliliklerini değerlendirmek hedeflenmiştir. Gereçler ve Yöntemler: Çalışmada "pediatrik diş hekimliğinde emzikler" terimi kullanılarak YouTube™'da bir arama yapıldı. Bu aramaya göre 184 video tespit edildi ve dahil edilme kriterlerine uygun 30 video çalışmaya dahil edildi. Videoların kaynağı, türü, süresi, yüklenme tarihi, beğeni ve beğenmeme sayısı, etkileşim indeksi, izlenme oranı gibi demografik veriler kaydedildi. Video içerik analizi için 10 puanlık bir ölçek kullanıldı. İstatistiksel analizde Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 17.0 software package (Chicago, IL, USA) programı kullanıldı. Tanımlayıcı istatistikleri özetlemek için ortalama, standart sapma (ortanca;minimum-maksimum) değerleri kullanıldı. Verilerin normal dağılımı Shapiro Wilk testi ile bakıldı. Gruplar arası karşılaştırmalarda da Kruskal Wallis, Mann Whitney u testi ve bonferroni düzeltmesi kullanıldı. Gruplar arası ve genel veriler arasındaki ilişkiyi bulmak için spearman korelasyon testi kullanıldı. $p<0.05$ değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. Bulgular: Çalışmada analiz edilen 30 videonun %40'nın çocuk diş hekimlerinin yüklediği tespit edildi. Videoların süre, izlenme, yüklenme zamanından itibaren geçen gün, beğeni, yorum sayısı ve ölçeğe bağlı aldıkları puanların ortalama değerleri sırasıyla 273.23, 13133.10, 1976.43, 46.23, 5.50 ve 2.65 olarak saptandı. Ölçeğe bağlı verilen puan ortalama değeri her grupta düşük olmakla birlikte, bu değer en düşük olarak youtuber grubunda bulgulandı. Gruplar arasında çocuk diş hekimleri videolarının diğer videolara göre istatistiksel olarak daha az yorum aldığı ve izlendiği analiz edildi. Bununla birlikte videoların izlenme oranları ve yorum sayıları arasında anlamlı bir korelasyon saptandı ($r=0.765$; $p<0.001$). Sonuç: Çalışmanın sonucuna göre emzikle ilgili analiz edilen videoların içeriklerinin zenginleştirilmesi gerektiği ve toplum farkındalığının çocuk diş hekimlerinin yer aldığı bilgilendirici videolara karşı arttırılmasının yararlı olabileceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Emzik, Video, İçerik

S-26 Analysis Of Youtube Content About The Pacifier And Its Uses

Bahar Melis Akyıldız[1], **Nagehan Yılmaz**[2], Tamer Tüzüner[2]
1 Aydın Adnan Menderes University Faculty Of Dentistry Department Of Pedodontics
2 Karadeniz Technical University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Aim: Pacifier use is common among infants and children all over the world. While pacifier use has advantages and disadvantages, its effects depend on the duration and frequency of use. YouTube™ videos are becoming increasingly popular and this raises concerns about the adequacy of their content. It is aimed to evaluate the adequacy of the videos about pacifiers and their use. Materials and Methods: The study conducted a YouTube™ search using the term "pacifiers in pediatric dentistry". According to this search, 30 videos that met the inclusion criteria were included in the study. Demographic data such as the source, type, duration, upload date, number of likes and dislikes, interaction index, and viewing rate of the videos were recorded. A 10-point scale was used for video content analysis. Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 17.0 software package program was used for statistical analysis. Mean and standard deviation values were used to summarize descriptive statistics. The normal distribution of the data was evaluated with the Shapiro Wilk test. Kruskal Wallis, Mann Whitney U test and bonferroni correction were used for comparisons between groups. Spearman correlation test was used to find the relationship between groups and overall data. $p<0.05$ was considered significant. Results: 40% of the 30 videos analyzed were uploaded by pediatric dentists. The average values of the videos' duration, viewing, number of days since uploading, number of likes, number of comments, and scores based on the scale were determined as 273.23, 13133.10, 1976.43, 46.23, 5.50 and 2.65, respectively. Although the mean score given to the scale was low in each group, was found to be the lowest in the youtuber group. Among the groups, it was analyzed that videos of pediatric dentists received statistically fewer comments and views than other videos. However, a significant correlation was found between the views rates of the videos and the number of comments ($r=0.765$; $p<0.001$). Conclusion: According to the results of the study, it is thought that the content of the analyzed videos about pacifiers should be enriched and it would be beneficial to increase public awareness against informative videos involving pediatric dentists.

Keywords: Pacifier, Video,Content

S-27 Aile Hekimlerinin Ve Çocuk Hekimlerinin Ağız Ve Diş Sağlığı Hakkındaki Bilgi Ve Farkındalık Düzeylerinin Değerlendirilmesi

Selin S. Yılmaz[1], İrem Duman[1], Hatice Mükellef[1], Neda Mojarrab[1], Handan Çelik[2], Nazan Ersin[1]

1 Ege Üniversitesi Pedodonti Anabilim Dalı

2 İzmir Demokrasi Üniversitesi Pedodonti Anabilim Dalı

Özet Giriş ve Amaç: Ağız ve diş hastalıkları tüm dünyayı ilgilendiren önemli bir sağlık sorunudur. Altı yaşından küçük çocuklarda herhangi bir süt dişinde bir veya birden fazla çürük, çürüğe bağlı diş kaybı veya dolgulu diş yüzeyinin varlığı Erken Çocukluk Çağı Çürükleri (EÇÇ), olarak tanımlanmaktadır. Yalnızca diş hekimleri tarafından değil, doğumdan itibaren çocukların rutin takiplerinin yapıldığı aile hekimlerinin ve çocuk doktorlarının da ağız ve diş sağlığı hakkında bilgi sahibi olmaları gerektiği ayrıca EÇÇ' den korunmayı sağlayan koruyucu uygulamalarla ilgili farkındalıklarının arttırılması gerektiği düşünülmektedir. Bu çalışmanın amacı aile hekimleri ve çocuk hekimlerinin ağız ve diş sağlığı hakkındaki bilgi düzeylerini ölçmek ve koruyucu uygulamalara yönelik farkındalığı arttırmaktır. Materyal ve Metod: Çalışmaya Türk Tabipler Birliği'ne üye olan, 34 aile hekimi ve 55 çocuk hekimi olmak üzere toplam 89 hekim katılmıştır. Çalışmaya katılan aile hekimleri ve çocuk hekimlerine, online olarak hazırlanan, ağız ve diş sağlığı ile ilgili 20 soru içeren anket yönlendirilmiştir. Bulgular: Çalışmaya katılan aile hekimleri ve çocuk hekimlerine yöneltilen sorulardan "İlk diş hekimi ziyaretinin ne zaman yapılması gerektiğini öneriyorsunuz?" sorusuna çocuk hekimlerinin %69,1'nin "İlk diş sürdüğünde" cevabını verdiği ancak aile hekimlerinin %64,2'sinin yanlış cevap verdiği belirlenmiştir. "Hastalarınıza hangi tip diş macunu önerirsiniz?" sorusuna çalışmaya katılan tüm hekimlerin %81.8'nin "Florürlü diş macunu" cevabını verdiği görülmüştür. Ancak çalışmanın çarpıcı sonuçlarından biri "Diş macunlarına ek flor preparatı öneriyor musunuz?" sorusuna verilen cevaplar olmuştur. Hem aile hekimleri hem de çocuk hekimlerinin cevapları değerlendirildiğinde toplamda %84.3 oranında hayır cevabı verildiği belirlenmiştir. Sonuç: Ağız ve diş sağlığının korunması ve geliştirilmesinde hekimlere yönelik çeşitli eğitim programlarının uygulanması gerektiği ayrıca tıp fakültesi eğitim müfredatlarına ağız ve diş sağlığı ile ilgili derslerin eklenerek hem bilgi düzeyinin hem de farkındalığın arttırılabileceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Ağız ve diş sağlığı, Çocuk hekimi, Aile hekimi.

S-27 Evaluation Of Knowledge And Awareness Of Family Physicians And Pediatricians About Oral And Dental Health

Selin S. Yılmaz[1], İrem Duman[1], Hatice Mükellef[2], Neda Mojarrab[3], Handan Çelik[4], Nazan Ersin[3]

1 Ege University, Department Of Pediatric Dentistry
2 Ege University, Department Of Pediatric Dentistry
3 Ege University , Department Of Pediatric Dentistry
4 İzmir Demokrasi University, Department Of Pediatric Dentistry

Introduction and Aim: Oral and dental diseases are an important health problems that concern the whole world. Early Childhood Caries (ECC) is defined as the presence of one or more caries, tooth loss due to caries or a filled tooth surface in any primary tooth in children younger than six years of age. It is thought that not only dentists, but also family physicians and pediatricians, who routinely follow up children from birth, should have information about oral and dental health, and that their awareness of preventive practices that provide protection from ECC should be increased. The aim of this study is to measure the knowledge of family physicians and pediatricians about oral and dental health and to increase awareness of preventive practices. Materials and Methods: A total of 89 physicians, including 34 family physicians and 55 pediatricians, who are members of the Turkish Medical Association, participated in the study. An online questionnaire containing 20 questions about oral and dental health was directed to the family physicians and pediatricians participating in the study. Results: One of the striking results to the family physicians and pediatricians participating in the study, "When do you suggest that the first dentist visit should be made?" It was determined that 69.1% of the pediatricians answered the question "When the first tooth erupts", but 64.2% of the family physicians gave the wrong answer. “Which type of toothpaste would you recommend to your patients?” It was observed that 81.8% of all physicians participating in the study answered the question of fluoride toothpaste. However, one of the striking results of the study was “Do you recommend additional fluoride preparations to toothpastes?” They were answered to the question. When the answers of both family physicians and pediatricians were evaluated, it was determined that 84.3% gave no answer. Conclusion: It is thought that various training programs for physicians should be implemented in the protection and development of oral and dental health, and that both the level of knowledge and awareness can be increased by adding courses related to oral and dental health to the medical school education curriculum.

Keywords: Oral and dental health, Pediatrician, Family physician.

S-28 Dudak Damak Yarıklı Çocukları Olan Ebeveynlerin, Çocuklarının Ağız Diş Sağlığı Ve Beslenme Alışkanlığına Dair Bilgi Düzeylerinin, Davranış Ve Alışkanlıklarının Değerlendirilmesi

Dilan Altun[1], Sevilay Karahan[2], Fatma Figen Özgür[3], Meryem Uzamış Tekçiçek[1], Melek Dilek Turgut[1]

1 Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

2 Hacettepe Üniversitesi Biyoistatistik Anabilim Dalı

3 Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik Rekonstrüktif Ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı

Amaç: Dudak damak yarıkları (DDY), baş boyun bölgesinde en sık görülen konjenital anomalidir. Bu çalışmanın amacı, DDY'li çocukların ebeveynlerinin çocuklarının ağız diş sağlığı ve beslenme alışkanlıklarını etkileyebilecek bilgi düzeylerinin, davranış ve alışkanlıklarının değerlendirilmesidir. Gereçler ve Yöntemler: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı'nda takip edilmekte olan 0-18 yaş aralığındaki 343 DDY'li hastanın ebeveynlerine 52 soruluk bir online anket formu uygulanmıştır. Verilerin istatistiksel analizi Ki-kare testi, Fisher'in kesin testi ve Mann-Whitney U testi ile kullanılarak yapılmıştır. İki sayısal ölçüm arasında doğrusal bir ilişki olup olmadığını, varsa bu ilişkinin yönünü ve şiddetinin ne olduğunu belirlemek için korelasyon analizi kullanılmıştır. Tüm analizlerde istatistiksel anlamlılık düzeyi $p<0,05$ olarak kabul edilmiştir. Bulgular: Elde edilen sonuçlara göre, annelerin %65,3'ü, babaların ise %73,3'ü lise ve üzeri düzeyde eğitimlidir. Eğitim düzeyi yüksek anne ve babaların ağız diş sağlığı bilgi düzeyi anlamlı düzeyde daha yüksek bulunmuştur ($p<0,05$). Lojistik regresyon analizinin sonuçlarına göre çocuğun diş fırçalama alışkanlığına etki eden faktörler annenin yaşı (OR=1,071, $p<0,005$), babanın gelir getiren bir işte çalışıyor olması (OR=2,089, $p<0,05$), annenin 1 yıldan kısa süre önce diş hekimine gitmiş olmasıdır (OR=1,995, $p<0,05$). Çocuğun diş macunu kullanma durumuna etki eden faktörler ise annenin yaşı (OR=1,106, $p<0,05$), babanın gelir getiren bir işte çalışıyor olması (OR=2,124, $p<0,05$), annenin 1 yıldan kısa süre önce diş hekimine gitmiş olmasıdır (OR=2,076, $p<0,05$). Eğitim düzeyi düşük ebeveynlerin çocuklarının şekerli ve gazlı içecek tüketimi, eğitim düzeyi yüksek ebeveynlerin çocuklarına göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde daha yüksektir ($p<0,005$). Sonuç: Bu çalışmanın limitleri dahilinde, ebeveynlere ait bazı faktörlerin, DDY'li çocukların ağız diş sağlığı üzerinde etkili olabileceği bulunmuştur. Bu sebeple DDY'li çocukların ağız sağlığı değerlendirilirken ebeveynlerin de bu konuda etkili olabileceğinin göz ardı edilmemesi gerektiği sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: dudak damak yarığı, ebeveyn, çocuk, ağız sağlığı

S-28 Evaluation Of Knowledge, Behavior And Habits Of Parents With Children With Cleft Lip And Palate On Oral And Dental Health And Habits Of Their Children

Dilan Altun[1], Sevilay Karahan[2], Fatma Figen Özgür[3], Meryem Uzamış Tekçiçek[1], Melek Dilek Turgut[1]

1 Hacettepe University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry
2 Hacettepe University, Department Of Biostatistics
3 Hacettepe University Faculty Of Medicine,department Of Plastic Reconstructive And Aesthetic Surgery

Aim: Cleft lip and palate (CLP) is the most commonly encountered congenital anomaly in the head and neck region. The aim of this study is to evaluate knowledge, behavior, and habits of the CLP children's parents in regard to oral health and nutritional habits of their children. Materials and Methods: An online questionnaire with 52 questions was administered to the parents of 343 patients with CLP aged 0–18 who are being followed up on at Hacettepe University Faculty of Medicine, Department of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery. Statistical analysis of the data was performed using the Chi-square test, Fisher's exact test, and Mann-Whitney U test ($p<0.05$). Correlation analysis was used to determine whether a linear relationship exists between two numerical measurements and, if so, what the direction and severity of that relationship is. The statistical significance level of all analyses was accepted as $p<0.05$. Results: With respect to the obtained results, 65.3% of mothers and 73.3% of fathers graduated from high school or had higher educational level. Parents with higher education level had more oral health knowledge ($p<0,05$). Logistic regression analysis showed that the factors affecting the child's tooth brushing habits were the mother's age (OR=1,071, $p<0,05$), the father's occupational status (OR=2,089, $p<0,05$) and the timing of the mother's last dental visit (OR=1,995, $p<0,05$). The factors affecting the child's toothpaste usage were the mother's age (OR=1,106, $p<0,05$), the father's occupational status (OR=2,124, $p<0,05$) and the timing of the mother's last dental visit (OR=2,076 $p<0,05$). Consumption of sugar-sweetened beverages of the children of the parents with lower education levels were statistically higher than that of the children of the parents with higher education levels ($p<0,005$). Conclusion: Within the limitations of this study, it was found that some parental factors may influence the oral health of children with CLP. Therefore, it was concluded that the effect of parents should not be overlooked when evaluating the oral health of children with CLP. According to the study results, parental factors have a significant influence on the oral health-related behaviors of children with CLP.

Keywords: cleft lip and palate, parent, children, oral health

S-29 Diş Hekimlerinin Pediatrik Hastalarda Kullandıkları Polisaj Yöntem Ve Materyal Tercihlerinin Değerlendirilmesi

Burcu Duman[1], Cansu Demiroğlu[1], Salih Doğan[2]
1 Özel Sektör
2 Erciyes Üniversitesi Çocuk Diş Hekimliği Bölümü

Amaç: Bu çalışmanın amacı; diş hekimlerinin pediatrik hasta grubunun eksternal renklenmelerinde kullandıkları polisaj materyallerine ve güncel yöntemlere yaklaşımını değerlendirmektir. Gereçler ve Yöntemler: 18 sorudan oluşan anket formu Google formlar aracılığıyla 111 diş hekimine ulaştırılmıştır. Elde edilen verilere tanımlayıcı istatistikler ve çapraz tablolar uygulanmıştır. Bulgular: Ankete katılanların %87,4 çocuk diş hekimi olmak ile beraber %88,3 üniversite ve Sağlık Bakanlığına bağlı hastanelerde çalışmaktadır. Hekimlerin %88,3'ü haftada 20 ve üstü sayıda çocuk hasta bakmaktadır. Hekimlerin %66,3 materyal tercihi mineye zarar vermeyen ve flor takviyesi sağlayan patlardır. %31,6 oranında hekim kullandıkları pat flor desteği sağladığı takdirde fazla ücret vermeyi kabul ederken, %1,8 oranında hekim maliyeti daha az ürünleri tercih etmektedir. Dışsal renklenmelerin tedavisinde hekimlerin öncelikli tercihi oral hijyen eğitimi (OHE) iken (%38,4), pomza ile polisaj yapan hekim oranı %21,5'tir. Air flow kullanımı (%1,7) ise son sırada yer almaktadır. En çok kullanılan polisaj materyali %42,9 ile pomza olurken, %17,1 ile Detartrine Z (Septodent ™) ikinci sırada yer almaktadır. Sonuç: Eksternal diş renklenmelerinin oluşturduğu estetik kaygılar nedeniyle uzaklaştırılması önemlidir. Hekimler pediatrik hasta grubunun polisaj uygulamalarında, hala geleneksel polisaj yöntemlerini (florlu pat ya da pomza yardımıyla polisaj) tercih ederken, air flow gibi yöntemlerin hem pahalı hem pediatrik hastada kullanımı güç olduğundan daha az tercih edilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Polisaj, pediatrik hasta, eksternal renklenme

S-29 Evaluation Of Polishing Method And Material Preferences Used By Dentists In Pediatric Patients

Burcu Duman[1], Cansu Demiroğlu[1], Salih Doğan[2]
1 Private Practice
2 Erciyes University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pedodontics,

Aim: The aim of this study; to evaluate the dentists' approach to polishing materials and current methods used in the external discoloration of the pediatric patient group. Material and Methods: The questionnaire consisting of 18 questions was sent to 111 dentists via Google forms. Descriptive statistics and crosstabs were applied to the obtained data. Results: While 87.4% of the respondents are pediatric dentists, 88.3% work in universities and hospitals affiliated to the Ministry of Health. 88.3% of the dentists care for 20 or more pediatric patients per week. 66.3% material preference of dentists is pastes that do not harm enamel and provide fluorine supplementation. While 31.6% of dentists agree to pay more if they use pat fluoride support, 1.8% prefer products with less cost. While the primary preference of dentists in the treatment of external discolorations is oral hygiene training (38.4%), the rate of dentists who polish with pumice is 21.5%. Air flow usage (1.7%) is in the last rank. The most used polishing material is pumice with 42.9%, while Detartrine Z (Septodent ™) ranks second with 17.1%. Conclusion: It is important to remove external tooth discoloration due to aesthetic concerns. While dentists still prefer traditional polishing methods (polishing with fluorine paste or pumice) in the polishing applications of the pediatric patient group, methods such as air flow are less preferred because they are both expensive and difficult to use in pediatric patients.

Keywords: Polishing, pediatric patient, external discoloration

S-30 Otizmli Hastalarin Ağiz Ve Diş Sağliği Profillerinin İncelenmesi: Retrospektif Çalişma

Ayşe Betül Demirciler[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

AMAÇ: Bu çalışmanın amacı 2017-2022 yılları arasında Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvuran, tedavisi için genel anestezi planlanmış otizmli çocuk hastaların ağız ve diş sağlığı profillerini incelemektir. YÖNTEM: 2017-2022 yılları arasında Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalına başvuran 3-12 yaş aralığında, özel duruma sahip 217 hasta incelendi. Bu hastalardan genel anestezi endikasyonu koyulmuş veya genel anestezi altında tedavisi yapılmış olan 32 otizmli hasta çalışmaya dahil edildi. Tedavi edilmiş olan 21 hastanın DMFT, dft indeksleri ; dişlerde sayı ve şekil anomalileri radyografileri de kullanılarak değerlendirildi. Hastaların arşiv ve anamnez kayıtları incelenerek yaş, cinsiyet, genel anestezi alma sıklığı, tekrarlayan genel anestezilerde hangi dişlere yeniden işlem yapıldığı kaydedildi. Veriler istatistiksel olarak analiz edildi. BULGULAR: Handikaplı hastalar arasında otizm görülme sıklığı %14,6 olarak hesaplanmıştır. Ve bu hastalarda herhangi bir sistemik hastalığa rastlanmamıştır. Bu hastaların yaş ortalaması 7,6+1,9 olarak bulunmuştur. Hastaların %18,8'nin kız, %81,2'nin erkek olduğu görülmüş ve bu fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur($p<0,05$). Incelenen hastaların 7'si (%21,9) farklı zamanlarda tekrar genel anesteziye alınmış olup, bu grubun hepsini erkek hastalar oluşturmaktadır. Yeniden genel anesteziye alınan hastalar incelendiğinde üst çenedeki tekrarlı tedavi alt çeneden fazla olup, bu fark anlamlı bulunmuştur. ($p<0,05$) Hastaların DMFT ve dft indeksleri incelendiğinde ortalama DMFT 10,8 ; dft ise 7,4 olarak hesaplanmıştır ve cinsiyetler arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. ($p>0,05$) Hastaların diş anomalileri incelendiğinde taurodontizme %6,25 , oligodontiye %3,12 oranında rastlanmıştır. SONUÇ: Otizmli çocuklar sağlık durumları nedeniyle özel ilgi ve profesyonel bakıma ihtiyaç duyarlar. Ağız hijyeninin sağlanmasında koruyucu uygulamalar ve ebeveyn eğitimi özellikle özel gereksinimleri olan çocuklar için tekrarlı genel anestezi uygulamalarından kaçınmak adına büyük önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: otizm, dental sağlık, genel anestezi

S-30 Examination Of The Oral And Dental Health Profiles Of Patients With Autism: A Retrospective Study

Ayşe Betül Demirciler[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak University Faculty Of Dentistry

AIM: The aim of this study is to examine the oral and dental health profiles of pediatric patients with autism who applied to the Faculty of Dentistry of Uşak University between 2017-2022 and were scheduled for general anesthesia for dental treatment. METHOD: Between 2017 and 2022, 217 patients with a special condition between the ages of 3-12 who applied to the Department of Pedodontics, Faculty of Dentistry, Uşak University were examined. Among these patients, 32 autistic patients with general anesthesia indication or treated under general anesthesia were included in the study. DMFT, dft indexes of 21 treated patients; Number and shape anomalies in teeth were also evaluated using radiographs. By examining the archive and anamnesis records of the patients, age, gender, frequency of receiving general anesthesia, and which teeth were re-treated in recurrent general anesthesia were recorded. Data were analyzed statistically. RESULTS: The incidence of autism among handicapped patients was calculated as 14.6%. And no systemic disease was found in these patients. The mean age of these patients was found to be 7.6+1,9. It was observed that 18.8% of the patients were girls and 81.2% were boys, and this difference was statistically significant ($p<0,05$). Seven (21.9%) of the patients examined were re-administered to general anesthesia at different times, and all of this group consists of male patients. When the patients who were re-administered to general anesthesia were examined, the repeated treatment in the upper jaw has higher frequency than the lower jaw, and this difference was found to be significant. ($p<0.05$) When the DMFT and dft indexes of the patients were examined, the mean DMFT was 10.8; dft was calculated as 7.4 and there was no statistically significant difference between the genders. ($p>0.05$) When the dental anomalies of the patients were examined, taurodontism was found in 6.25% and oligodontia in 3.12%. CONCLUSION: Children with autism need special attention and professional care because of their health conditions. Preventive practices and parental education in ensuring oral hygiene are important, especially for children with special needs, in order to avoid repeated general anesthesia applications.

Keywords: autism, dental health, general anesthesia

S-31 Yaşlandirmanin Sinif V Kavitelerde Biyoaktif Materyallerin Mikrosizintisi Üzerine Etkisi

Ayşe Alanur Sağun[1], Reyhan Fidan Spor[1], Burcu Oğlakçı[1], Zümrüt Ceren Özduman[1], Evrim Eligüzeloğlu Dalkılıç[1]
1 Bezmialem Vakıf Üniversitesi

AMAÇ: Bu çalışmanın amacı, yaşlandırmanın iki farklı biyoaktif restoratif materyal (BRM) (Cention N ve Activa Restorative) ve bir mikrohibrit kompozit rezin ile (Filtek Z250) restore edilen sınıf V kavitelerin mikrosızıntısı üzerindeki etkisinin karşılaştırılmasıdır. GEREÇ VE YÖNTEM: Bu in vitro çalışmada, 30 adet sağlam molar dişi kullanıldı. Dişlerin bukkal ve lingual yüzeylerine standardize sınıf V kaviteler (5mm x 3 mm x 2 mm) elmas frez ile hazırlandı. Örnekler, restoratif materyallere göre rastgele 3 gruba ayrıldı (n=20). Grup CE: Cention N (Ivoclar Vivadent), Grup AC: Activa Restorative (Pulpdent), Grup FZ: Filtek Z250(3M ESPE). G Premio Bond (GC Europe) universal adeziv sistem, Grup FZ ve Grup AC için üretici talimatlarına uygun olarak kullanıldı. Tüm örnekler distile su içinde 24 saat boyunca bekletildi. Örnekler yaşlandırma varlığına göre (yaşlandırma var/Y+, yaşlandırma yok/Y-) alt gruplara ayrıldı (n:10). Örneklerin mikrosızıntı değerlendirmeleri Grup CE/Y-, Grup AC/Y-, ve Grup FZ/Y-'de restorasyonlar yapımından sonra, Grup CE/Y+, Grup AC/Y+ ve Grup FZ/Y+'da ise yaşlandırma işlemi sonrasında gerçekleştirildi. Yaşlandırma işlemi, örneklerin yapay tükürük solüsyonunda 30 gün boyunca 37°C'de bekletilmesi ile gerçekleştirildi. Mikrosızıntı değerlendirmesi için tüm örnekler, %0.5 metilen mavisi solüsyonunda 24 saat bekletildi. Boya penetrasyonu derecesi stereomikroskop altında incelendi. Verilerin analizinde Kruskal Wallis ve Mann Whitney U testleri kullanıldı ($p<0,05$). BULGULAR: Mine yüzeylerinde, Grup FZ/Y- Grup FZ/Y+, BRM gruplarına göre istatistiksel olarak daha fazla mikrosızıntı gösterdi ($p<0,05$). Dentinde, Grup CE/Y-, diğer restoratif materyal gruplarına göre istatistiksel olarak daha fazla mikrosızıntı gösterirken($p<0,05$), yaşlandırma sonrasında, gruplar arasında mikrosızıntı açısından anlamlı farka rastlanmadı($p>0,05$).BRM'ler, yaşlandırma varlığından bağımsız olarak, dentinde mineye kıyasla istatistiksel olarak daha fazla mikrosızıntı gösterdi($p<0,05$). Yaşlandırma varlığı kıyaslandığında, sadece Grup FZ için dentin yüzeylerinde, yaşlandırma sonrasında istatistiksel olarak daha fazla mikrosızıntı belirlendi($p<0,05$). BRM'lerin hem mine hem dentin yüzeylerinde yaşlandırmaya bağlı olarak mikrosızıntı açısından anlamlı fark tespit edilmedi($p>0,05$). SONUÇ: Sınıf V kavitelerde, BRM'lerin mikrosızıntısı, yaşlandırma sonrası değişmemiş iken, mikrohibrit kompozitlerin dentin yüzeylerindeki mikrosızıntıda artış gözlendi.

Anahtar Kelimeler: miktosızıntı, alkasit, biyoaktif, kompozit rezin, yaşlandırma

S-31 Effect Of Aging On Microleakage Of Bioactive Materials In Class V Cavities

Ayşe Alanur Sağun[1], Reyhan Fidan Spor[1], Burcu Oğlakçı[1], Zümrüt Ceren Özduman[1], Evrim Eligüzeloğlu Dalkılıç[1]
1 Bezmialem Vakıf University

AIM: The aim of this study is to compare the effect of aging on microleakage of class V cavities restored with two different bioactive restorative materials (BRM) (Cention N and Activa Restorative) and a microhybrid composite resin (Filtek Z250). MATERIALS AND METHODS: This in vitro study, 30 intact molar teeth were used. Standardized class V cavities (5mm x 3mm x 2mm) on the buccal and lingual surfaces of the teeth were prepared with a diamond bur. The samples were randomly divided into 3 groups according to the restorative materials (n=20). Group CE: Cention N(Ivoclar Vivadent), Group AC:Activa Restorative(Pulpdent), Group FZ:Filtek Z250(3M ESPE). G Premio Bond (GC Europe) universal adhesive system was used according to the manufacturers' instructions for Group FZ and Grup AC. All samples were kept in distilled water for 24 hours. The samples were divided into subgroups according to the presence of aging (with aging/A+, no aging/A-)(n:10). Microleakage evaluations of the samples were performed after restorations in Group CE/A-, Group AC/A-, and Group FZ/A-, and after aging in Group CE/A+, Group AC/A+ and Group FZ/A+. The aging process was carried out by keeping the samples in artificial saliva solution at 37°C for 30 days. For microleakage evaluation, samples were immersed in 0.5% methylene blue solution for 24 hours. The degree of dye penetration was examined under a stereomicroscope. Kruskal Wallis and Mann Whitney U tests were used to analyze the data ($p<0,05$). RESULTS: At enamel surfaces, Group FZ/Y- Group FZ/Y+ showed statistically higher microleakage than BRM groups($p<0,05$). At dentin, Group CE/Y- showed statistically higher microleakage than other restorative material groups($p<0,05$), but after aging, no significant difference was found between groups in terms of microleakage($p>0,05$). BRM showed statistically higher microleakage at dentin than enamel, regardless of aging($p<0,05$). When comparing of aging, statistically more microleakage were determined after aging at the dentin surfaces only for Group FZ($p<0,05$). No significant difference was found microleakage due to aging at both enamel and dentin surfaces of BRM($p>0,05$). CONCLUSION: In Class V cavities after aging, while microleakage of BRM did not change, increase in microleakage was observed at the dentin surfaces for microhybrid composite.

Keywords: microleakage, alkasite, bioactive, composite resin, aging

S-32 Veneer Ve Diastema Kapama Restorasyonlarında 'monoshade' Üniversal Kompozitlerin Klinik Olarak Değerlendirilmesi

Bora Korkut[1], **Tuna Ünal**[2], Esra Can[2]
1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Yeditepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: İki farklı 'monoshade' (tek renk) üniversal rezin kompozi materyalin anterior veneer ve diastema kapama restorasyonlarındaki etkinliğinin ve olası başarısızlık sebeplerinin klinik olarak incelenmesi. Gereçler ve Yöntemler: Ocak 2018- Mart 2019 tarihleri arasında iki farklı 'monoshade' üniversal kompozit ile (Essentia Universal Shade; 'EU', GC Corp., ve Omnichroma; 'OC', Tokuyama) direkt veneer ve diastema kapama restorasyonları tek operator tarafından uygulanmış 44 hasta, toplamda 159 restorasyon (78 veneer, 89 diastema kapama) bu retrospektif çalışmaya dahil edilmiştir. Bir ve iki yıllık klinik değerlendirmeler iki tamamen kör gözlemci tarafından medikal/klinik anamnez ve dental fotoğraf kayıtları üzerinden FDI skorlaması ile değerlendirilmiştir. Veriler Devamlılık Düzeltmeli Pearson Ki-kare Testi, Fisher's Exact Test ve Cox Regresyon ile istatistiksel olarak değerlendirilmiştir ($\alpha<0.05$). Bulgular: Kümülatif (iki yıl sonunda) sağkalım oranı EU için %94.6, OC için %88.6'dır, ve aralarında anlamlı fark bulunmamaktadır (p=0,316). Aynı şekilde, kümülatif sağkalım oranı veneer restorasyonları için %90,2 iken diastema kapama restorasyonları için %92.4'tür ve aralarında anlamlı fark yoktur (p=0,559). Başarısızlık nedenleri genel olarak restorasyonlarda kırık, estetik anatomik formun bozulması ve renk uyumsuzluğu olarak gözlemlenmiştir. Başarısız olarak değerlendirilen tüm veneer restorasyonlarda sebep kırık iken altı başarısız diastema kapama restorasyonunun beşinde sebep renk uyumunun bozulması olarak gözlemlenmiştir. Kompozit materyaller açısından restorasyon tiplerinin başarı oranları arasında anlamlı fark saptanmamıştır (p=0.442 EU, p=1.000 OC). Benzer şekilde restorasyon tipleri açısından iki rezin kompozitin başarı oranları arasında anlamlı fark bulunmamıştır (p=1.000 veneer, p=0.228 diastema kapama). Sonuç: İki 'monoshade' üniversal kompozitin de anterior veneer ve diastema kapama restorasyonlarında iki yıllık klinik performansları başarılı ve benzer olarak değerlendirilmiştir. Renk seçimi yapılmamasına rağmen her iki 'monoshade' üniversal kompozit de renk uyumu açısından başarılı sonuç vermiştir, ancak zaman içerisinde diastema kapama restorasyonları veneer restorasyonlarına göre renk değişimine daha çok eğilim gösterirlerken, veneer restorasyonları da diastema kapama restorasyonlarına göre daha çok kırık oluşumu ortaya koymuşlardır.

Anahtar Kelimeler: Üniversal kompozit, diastema, veneer, 'monoshade', 'single shade'

S-32 Clinical Evaluation Of Monoshade Universal Composites In Veneer And Diastema Closure Restorations

Bora Korkut[1], **Tuna Ünal**[2], Esra Can[2]
1 Marmara University, Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry
2 Yeditepe University, Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry

Aim: To assess the short-term outcome of two monoshade universal resin composites with high chameleon effect in anterior direct veneer and diastema closure restorations, and to investigate the possible reasons for failure. Material and Methods: Patients subjected to veneer and diastema closure restorations with two monoshade universal resin composites (Essentia Universal Shade; EU, GC Corp., and Omnichroma; OC, Tokuyama) operated between January 2018 and March 2019 were selected. A total of 159 composite restorations (78 veneers and 81 diastema closure) performed by a single operator in 44 patients. One- and two-year assessments of the restorations with respect to FDI criteria were performed by two blinded and calibrated examiners, using medical/clinical history and dental photography records. Data were analyzed using Pearson Chi-Square with Continuity Correction, Fisher's Exact tests, and Cox regression ($\alpha<0.05$). Results: The cumulative overall survival rates of EU and OC restorations were 94.6% and 88.6%, respectively, with no significant difference from each other (p=0.316). The cumulative overall survival rates of direct veneer and diastema closure restoration types were 90.2% and 92.4%, respectively, with no significant difference (p=0.559). The reasons for failure were evaluated as fracture of the restoration, failure in esthetic anatomical form, and color mismatch. All the failed direct veneer restorations were due to fractures, whereas 5 out of 6 failed diastema closure restorations were due to color mismatch. Regarding the composite materials, there were no significant differences between the success rates of the restoration types (p=0.442 for EU, p=1.000 for OC). With respect to the restoration types, there were also no significant differences between the success rates of the resin-based composites (p=1.000 for veneer and p=0.228 for diastema closure restorations). Conclusions: The two-year clinical performance of the two monoshade universal composites in anterior veneer and diastema closure restorations were both considered successful and similar. Despite the lack of shade selection, both monoshade universal composites presented a successful color match, though the diastema closure restorations might be more prone to color mismatch compared to the veneers over time, while veneer restorations presented more fractures than the diastema closure restorations.

Keywords: Universal composite, monoshade, single shade, diastema, veneer

S-33 Bulk-Fill Kompozit Rezinlerin Antagonist Çelik Top Ve Cad/cam-Blok Karşısında Aşınma Dirençlerinin Karşılaştırılması

Ezgi Altuntaş[1], Selinsu Öztürk [1], Ayşe Aslı Şenol[1], Erkut Kahramanoğlu[2], Pınar Yılmaz Atalı [1], Cafer Türkmen [1]

1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

AMAÇ Kompozit rezinler, antagonist materyal tarafından mekanik kuvvetlere maruz kaldığında aşınmaktadır. Aşınma sonucu mekanik özellikleri azalmakta, bu nedenle uzun süreli klinik başarıları olumsuz etkilenmektedir. Bu çalışmanın amacı iki farklı bulk-fill kompozit rezinin çelik top ve CAD/CAM blok karşısında aşınma dirençlerinin karşılaştırılmasıdır. GEREÇLER ve YÖNTEMLER VisCalor-Bulk (VOCO) ve SonicFill 2 (Kerr) bulk-fill kompozitler ile 4x10mm boyutlarında 32 adet kompozit disk hazırlandı. Kompozit diskler 20 saniye boyunca VALO (Ultradent) ile polimerize edildi. 4 farklı grene sahip cila diskleri ile cilaları tamamlandık sonra 37°C distile suda 24 saat boyunca bekletildi. Örnekler randomize olarak kompozitlere göre 2 gruba ayrıldıktan sonra antagonist materyale göre de 2 alt gruba (n=8) ayrıldılar; Grup-1-VisCalor-Steel (VS), Grup-2-VisCalor-CAD (VC), Grup-3-Sonicfill-Steel (SS), Grup-4-Sonicfill-CAD (SC). Ağız ortamını taklit edebilmek için örneklere termal döngü (5-55°C) ile birlikte dual akslı çiğneme simülatöründe iki gövdeli aşınma testi (120,000 cycles, 49N) (C-S-4; SD-Mechatronik Company) uygulandı. Örnekler, yüklemeden önce ve sonra lazer tarayıcı (LAS-20, SD Mekatronik) ile tarandı. Geomagic programı kullanılarak gruplar arası hacimsel aşınma miktarı analiz edildi. Her gruptan rastgele seçilen bir örnek, taramalı elektron mikroskobu altında değerlendirildi. Veriler iki yönlü ANOVA testi ile incelendi (p=0.05). BULGULAR Kompozit ana etkisi, dikey ve hacim farkı (yükleme öncesi-sonrası) değerleri üzerine istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır (p=0,648, p=0,432). Grup ana etkisi, dikey ve hacim farkı (yükleme öncesi-sonrası) değerleri üzerine istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır (p=0,962, p=0,143). SONUÇ Bu çalışmanın sınırlamaları göz önüne alındığında, CAD/CAM ve çelik topların bulk-fill kompozitler üzerindeki aşınma oranları arasında fark tespit edilmemiştir. Bu sonuca dayanarak test edilen her iki bulk-fill kompozit rezin hem doğal dişler hem de CAD/CAM kompozit rezin restorasyonlar karşısında tercih edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Aşınma, bulk-fill kompozit rezin, CAD/CAM, çiğneme simülatörü, termovisköz

S-33 Two-Body Wear Resistance Of Bulk-Fill Composite Resins With Antagonist Cad/cam-Block And Steel-Ball

Ezgi Altuntaş[1], Selinsu Öztürk [1], Ayşe Aslı Şenol[1], Erkut Kahramanoğlu[2], Pınar Yılmaz Atalı [1], Cafer Türkmen [1]

1 Marmara University, Department Of Restorative Dentistry

2 Marmara University, Department Of Prosthodontics

AIM Composite resins wear when exposed to mechanical forces by the antagonist material. As a result of wear, their mechanical properties are reduced, so their long-term clinical success is adversely affected. The aim of this study is to compare the wear resistance of two different bulk-fill composite materials against CAD/CAM-composite block and steel ball. MATERIALS and METHODS Thirty-two 4x10mm disc-shaped VisCalor-Bulk (VOCO) and SonicFill 2 (Kerr) composites were prepared by using VisCalor-Dispenser (VOCO) and SonicFill Handpiece and polymerized for 20sec with VALO (Ultradent). 4 different grain sized aluminum finishing discs (Bisco) were used for finishing and polishing, then they were immersed in distilled water at 37°C for 24 hours. The samples were randomly divided into 2 groups according to the composites and divided into 2 subgroups (n=8) according to the antagonist material; Group-1-VisCalor-Steel (VS), Group-2-VisCalor-CAD (VC), Group-3-Sonicfill-Steel (SS), Group-4-Sonicfill-CAD (SC). In order to mimic the oral environment, the samples were subjected to a two-body wear test (120,000 cycles, 49N) (C-S-4; SD-Mechatronic Company) in a dual-axle chewing simulator with thermal cycling (5-55°C). Samples were scanned with a laser scanner (LAS-20, SD Mechatronics) before and after loading. Intergroup volumetric wear was analyzed using the Geomagic program. A random sample selected from each group was evaluated under scanning electron microscope. Data were analyzed with Two-way ANOVA test (p=0.05). RESULTS The main effect of composite was not found statistically significant on volume loss (after-before) difference (mm) and vertical loss (mm) values (p=0.648, p=0.432). Group main effect was not found statistically significant on volume loss (after-before) difference (mm) and vertical loss (mm) values (p=0.962, p=0.143). CONCLUSION Considering the limitations of this study, no significant results could be obtained in terms of wear rate of CAD/CAM block and steel ball on the bulk-fill composites. Therefore, tested two bulk-fill composites may be preferred to be antagonist to natural teeth and CAD/CAM composite resin restorations.

Keywords: Bulk-fill composite resin, CAD/CAM, chewing simulator, thermoviscous, wear

S-34 Ağız İçi Tarayıcının Dental Plağın Skorlanmasındaki Etkinliğinin Değerlendirilmesi

Simge Meşeli[1], Sergen Ekenel[2], Dilek Tağtekin[1], Funda Yanıkoğlu[3]
1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı
3 İstanbul Kent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Bu klinik çalışmanın amacı, klinik muayene ve dijital görüntüleme yöntemi kullanılarak ölçülen dental plak skorlarının karşılaştırılmasıdır. Gereçler ve Yöntemler: Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'ne başvuran ve DMFT skoru 4'ün altında olan 18-30 yaş arası 30 gönüllü çalışmaya dahil edildi. Gönüllülerin tüm dişlerinin yüzeylerindeki dental plak, plak boyanmadan klinik muayeneyle; plak boyasıyla boyandıktan sonra klinik muayene ve ağız içi dijital tarama (iTero Elements 2) kullanılarak alınan görüntüler üzerinde skorlandı. Dental plak skorlaması, Turesky Modifiye Quigley Hein Plak İndeksi (TMQHPI) ile yapıldı. Gönüllüler üç gruba ayrıldı ve gönüllülere iki bitkisel içerikli (zencefil ve kenevir) ve bir geleneksel diş macunu verildi. 21 gün süreyle günde 2 kez diş macunu kullanmak üzere yönlendirildi. Diş macunlarını kullanmadan önce ve sonra, klinik muayene ve görüntüleme plak skorları arasındaki korelasyonlar karşılaştırıldı. Shapiro Wilk Testi ve Pearson korelasyonu IBM SPSS Statistics V23 (IBM Co., Armonk, ABD) kullanılarak yapıldı ($p<0.05$). Bulgular: En düşük ortalama değer, plak boyama yapılmadan klinik muayenedeki skorlamada elde edilmiştir. Plak boyama yapılmadan yapılan klinik muayenede elde edilen skorun ortalama değeri, plak boyama yapılarak yapılan klinik muayeneye ve ağız içi dijital tarama yöntemi ile yapılan klinik muayeneye göre daha düşük bulundu. Plak skorları bakımından, tüm klinik görüntüleme yöntemi için 21 gün diş fırçalama öncesi ve sonrası diş macunları arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır. Sonuç: Plak boyanması ve dijital görüntüleme yöntemlerinin kullanılması dental plağının belirlenmesinde olumlu, daha gerçekçi bir etki göstermiştir. Hastaları plak kontrolü ve sürekli hasta ağız bakımı konusunda eğitmek ve geleneksel klinik indekslerin eksikliklerini tamamlamak için alternatif olarak intraoral görüntüleme yöntemleri kullanılabilir. Bitkisel diş macunları, dental plağın uzaklaştırılmasında geleneksel diş macunları kadar etkilidir.

Anahtar Kelimeler: Dental fotoğrafçılık, Dental plak, Dental plak skorlama, İntraoral dijital tarama, Turesky Modifiye Quigley Hein Plak İndeksi

S-34 Evaluation Of The Effectiveness Of Intraoral Scanner In Scoring Of Dental Plaque

Simge Meşeli[1], Sergen Ekenel[2], Dilek Tağtekin[1], Funda Yanıkoğlu[3]
1 Marmara University Faculty Of Dentistry Department Of Restorative Dentistry
2 Marmara University Faculty Of Dentistry Department Of Orthodontics
3 Istanbul Kent University Faculty Of Dentistry Department Of Restorative Dentistry

Aim: The aim of this clinical study is to compare dental plaque scores measured using clinical examination and digital imaging method. Materials and Methods: Thirty volunteers between the age of 18-30, who visited Marmara University, Faculty of Dentistry whose DMFT scores were under 4, were included in the study. Dental plaque on all teeth's surfaces of the volunteers were scored by clinical examination without staining dental plaque and using intraoral digital scanning (iTero Elements 2) after staining. Dental plaque scoring was done with the Turesky Modified Quigley Hein Plaque Index (TMQHPI). Volunteers were divided into three groups and given two herbal toothpastes (ginger and hemp) and one conventional toothpaste. It was directed to use toothpaste twice a day for 21 days. The correlations between the clinical examination and imaging scores were analyzed before and after using the toothpastes. Shapiro Wilk Test and Pearson's correlation were performed using IBM SPSS Statistics V23 (IBM Co., Armonk, USA) ($p<0.05$). Results: The lowest mean value was obtained in the clinical examination without disclosing gel. The mean value of the clinical examination without disclosing gel was found to be lower than the clinical examination with disclosing gel method and intraoral digital scanning method. There was no significant difference between toothpastes before and after toothbrushing for clinical imaging methods. Conclusion: Staining of the plaque and the use of digital imaging systems have shown a positive and realistic effect in the determination of dental plaque. Intraoral imaging systems may be used as an alternative to supplement the shortcomings of conventional clinical indices for educating patients about plaque control and continued patient oral care. Herbal toothpastes are just as effective as conventional toothpastes in removing dental plaque.

Keywords: Dental photography, Dental plaque, Dental plaque scoring, Intraoral digital scanning, Turesky Modified Quigley Hein Plaque Index

S-35 Beyazlatma Ajanlarının Işıklı Ve Işıksız Teknik Ile Restoratif Materyaller Üzerine Etkilerinin İncelenmesi

Esin Ülper[1], Zühre Hale Cimilli[2], Cafer Türkmen[1]
1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Çalışmamızın amacı, ofis tipi beyazlatma ajanlarının ışıklı ve ışıksız teknik ile kullanımının kompozit rezinin fiziksel özellikleri üzerine etkisinin değerlendirilmesidir. Gereç ve Yöntem: Çalışmamızda, %40 hidrojen peroksit (HP) içeren Opalascence Boost ve %35 hidrojen peroksit (HP) içeren Whiteness HP Blue Calcium ofis tipi vital beyazlatma ajanları ve kompozit materyali olarak mikrohibrit özellikteki Essentia Universal, nanofill özellikteki Estelite Asteria, nanohibrit içeriğe sahip Ceram.X SphereTEC One, bulk fill flowable kompozit olan SDR Plus kullanıldı. Pleksi kalıplardan faydalanılarak 4 farklı kompozitten 50'şer adet örnek hazırlandı (8×2 mm). Örnekler 370C distile suda 24 saat karanlık ortamda bekletildi. Kompozit örnekler 5 ana, 20 alt gruba ayrıldı (n= 10). Grup 1- Kontrol grubu (K) Grup 2- Opalascence Boost/ Işıksız teknik (OB) Grup 3- Opalascence Boost/Işıklı (OBL) Grup 4- Whiteness HP Blue/ Işıksız (WB) Grup 5- Whiteness HP Blue/ Işıklı (WBL). Kontrol ve deney gruplarının beyazlatma işlemlerinden sonra yüzey pürüzlülüğü ve Vickers mikrosertlik ölçümleri yapıldı, Taramalı elektron mikroskobu (SEM)'da x1000 ve x3000 büyütmede fotoğrafları alındı. Veriler Kruskall Whallis- H testi ve Man Whitney-U testi kullanılarak istatistiksel olarak değerlendirildi (p=0,05). Bulgular: Yüksek oranda HP içeren beyazlatma ajanlarının ışık ile uygulanımı kompozit rezinin mikrosertlik ve yüzey pürüzlülüğü değerlerini değiştirmiştir (p <0,05). Mikrosertlik ve yüzey pürüzlülüğündeki değerlerindeki değişim beyazlatma ajanına ve kompozit rezine göre farklılık göstermiştir. Beyazlatma işlemleri sonrası SEM görüntülemede kompozit yüzeylerinde inorganik yapı belirginleşmiştir. Sonuç: Çalışmamızın sonucunda ofis tipi beyazlatma ajanlarının her iki teknik (ışıklı ve ışıksız) ile uygulanımı kompozit rezin yüzeyinde organik yapıda bozulmaya neden olmuştur.

Anahtar Kelimeler: Beyazlatma, kompozit rezin, mikrosertlik, yüzey pürüzlülüğü.

S-35 Investigation Of The Effects Of Bleaching Agents On Restorative Materials With/ Without Light Techniques

Esin Ülper[1], Zühre Hale Cimilli[2], Cafer Türkmen[1]
1 Marmara University Faculty Of Dentistry Department Of Restorative Dentistry
2 Marmara University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics

Aim: The aim was to evaluate the effects of the use of office bleaching agents with and without light on the physical properties of composite resin. Materials and Methods: Opalescence Boost containing 40% hydrogen peroxide (HP) and Whiteness HP Blue Calcium containing 35% HP office-type vital bleaching agents and microhybrid composite Essentia Universal, nanofill composite Estelite Asteria, nanohybrid composite Ceram.X SphereTEC One, bulk fill flowable composite SDR Plus were used in the study. Two hundred composite samples in disc form (8x2 mm) were prepared in pleximolds. The samples were incubated in the dark for 24 h in distilled water at 37°C. Composite samples were divided into 5 main groups (n=10). Control group (C), Opalescence Boost/ without light (OB), Opalescence Boost/ with light (OBL), Whiteness HP Blue/ without light (WB), and Whiteness HP Blue/ with light (WBL). Surface roughness (Ra), Vickers microhardness (VHN) measurements, SEM photografies were conducted after the bleaching process. Statistical analyses were performed using the Kruskal Wallis- H test and the Mann Whitney- U test; a $p< 0.05$ was considered statistically significant. Results: The application of bleaching agents containing high HP with/ without light changed the microhardness and surface roughness values of the composite resin ($p <0.05$). The change in microhardness and surface roughness values differed according to the bleaching agent and composite resin. Scanning electron microscopy (SEM) images after the bleaching process revealed the inorganic structure of the composite resin surface. Conclusion: The application of office bleaching agents with and without light caused deterioration in the organic structure of the composite resin surface.

Keywords: Bleaching, composite resin, microhardness, surface roughness.

S-36 Başlangıç Mine Lezyonlarında Rezin İnfiltrasyon Öncesi Remineralizasyon Ajanlarının Kullanımının İn-Vitro İncelenmesi

Bengü Doğu Kaya[1], Aybike Manav Özen[1], Pınar Yılmaz Atalı[1], Ayça Sarıalioğlu Güngör[2], Evrim Dalkılıç[3], Elif Alkan[1], Dilek Tağtekin[1], Cafer Türkmen[1]

1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 İstanbul Galata Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
3 Bezmialem Vakıf Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Rezin infiltrasyon uygulama öncesinde remineralize edici ajanların kullanımının başlangıç mine lezyonlarının tedavisi üzerindeki etkilerinin araştırılması amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler: 80 adet mine örneği hazırlanmıştır ve demineralizasyon solüsyonunda (pH 4.5) ile 37°C'de 96 saat bekletildikten sonra yapay başlangıç lezyonları oluşturulmuştur. Örnekler, randomize bir şekilde bir remineralize ajanı, rezin infiltrasyonu ve her ikisinin kombine tedavisini içerecek şekilde 8 gruba ayrılmıştır (n=10). Gruplar ve kullanılan ajanlar şu şekildedir: Grup-1 Tooth Mousse, GC (%10 Kazein Fosfopeptit Amorf Kalsiyum Fosfat); Grup-2 Remin Pro, VOCO (Flor, hidroksilapatit ve ksilitol); Grup-3 Medikal Mineral Jel, R.O.C.S. (Kalsiyum gliserofosfat, magnezyum klorid ve %10 ksilitol); Grup-4 Kontrol (sadece pH siklusu); Grup5- Icon Rezin İnfiltrasyon (DMG); Grup-6 Tooth Mousse ve Icon Rezin İnfiltrasyon; Grup-7 Remin Pro ve Icon Rezin İnfiltrasyon; Grup-8 Medical Mineral Jel ve Icon Rezin İnfiltrasyon. Tüm remineralizasyon ajanları, 7 gün boyunca pH siklusunda günde 2 kez 5 dakika boyunca uygulanmıştır. Yer alan gruplarda, pH siklusu sonrası Icon rezin infiltrasyon uygulaması yapılmıştır. Tüm grupların başlangıç, demineralizasyon ve tedavi sonrası floresans (FluoreCam, Daraza Therametric Technologies ve DIAGNOdent Pen, Kavo)), yüzey mikrosertlik (Shimadzu HMV-2T) ve pürüzlülük (kontakt profilometre(Carl-Mahr)) verileri elde edilmiştir. Veriler İki Yönlü Robust ANOVA Testi ve çoklu karşılaştırmalar Bonferroni testi ile istatistiksel olarak analiz edilmiştir ($p<0.05$). Bulgular: Mikrosertlik değerlerinde gruplar arası istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır ($p=0.582$). Tüm remineralizasyon prosedürlerinin mikrosertlik değerleri üzerine etkisi istatistiksel olarak anlamlıdır ($p<0.001$). Pürüzlülük değerlerinde gruplar arası fark, istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0.963$). Tüm remineralizasyon prosedürlerinin etkisi, pürüzlülük değerleri üzerinde istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0,984$). DIAGNOdent Pen değerleri için grupların etkisi istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0.923$). Tüm remineralizasyon prosedürleri, DIAGNOdent Pen ortanca değerleri üzerinde istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0.001$). FluoreCam büyüklük ve yoğunluk değerleri için grupların etkisi istatistiksel olarak anlamlı bulunmamıştır ($p=0.268$). Tüm remineralizasyon prosedürleri, FluoreCam büyüklük ve yoğunluk ortanca değerleri üzerinde istatistiksel olarak anlamlı etkide bulunmuştur ($p<0.001$). Sonuç: Bu çalışmanın limitasyonları dahilinde; remineralizasyon ajanları ve rezin infiltrasyon yöntemi kombine veya tek başına, başlangıç mine lezyonlarının tedavisinde tercih edilebilir. Remineralizasyon ajanlarının rezin infiltrasyon yöntemi ile kombine kullanımı tedavinin etkinliğini değiştirmemektedir.

Anahtar Kelimeler: enamel lesion, resin infiltration, remineralization

S-36 In-Vitro Investigation Of Effect Of Remineralization Agents Before Resin Infiltration On Enamel

Bengü Doğu Kaya[1], Aybike Manav Özen[1], Pınar Yılmaz Atalı[1], Ayça Sarıalioğlu Güngör[2], Evrim Dalkılıç[3], Elif Alkan[1], Dilek Tağtekin[1], Cafer Türkmen[1]

1 Marmara University Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry
2 İstanbul Galata University Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry
3 Bezmialem Vakif University Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry

Aim:It was aimed to investigate the effects of the use of remineralizing agents before the resin infiltration application on the treatment of initial enamel lesions. Materials and Methods: 80 enamel samples were prepared and artificial initial lesions were formed after 96 hours of incubation with a demineralization solution(pH 4.5, 37°C). The samples were randomly divided into 8 groups (n=10) including a remineralizing agent, resin infiltration, and a combined treatment of both. The groups and agents: Group-1 Tooth Mousse-GC(10% Casein Phosphopeptide Amorphous Calcium Phosphate); Group-2 ReminPro-VOCO(Fluorine, hydroxylapatite and xylitol); Group-3 Medical Mineral Gel-R.O.C.S.(Calcium glycerophosphate, magnesium chloride and 10%Xylitol); Group-4 Control(only pH cycle); Grup5- Icon Resin Infiltration-DMG; Group-6 Tooth Mousse and Icon Resin Infiltration; Group-7 ReminPro and Icon Resin Infiltration; Group-8 Medical Mineral Gel and Icon Resin Infiltration. All remineralization agents were applied for 5 minutes twice a 2 day in pH cycle for 7 days. In the groups included, Icon resin infiltration was applied after the pH cycle. Base-line, demineralization and post-treatment fluorescence (FluoreCam and DIAGNOdent-Pen), surface microhardness (Shimadzu HMV-2T) and roughness (contact profilometer, Carl-Mahr) data were obtained for all groups. The data were statistically analyzed with Two-Way Robust ANOVATest and multiple comparisons were made with the Bonferroni Test ($p<0.05$). Results: There was no statistically significant difference between the groups in microhardness values($p=0.582$). The effect of all remineralization procedures on microhardness values is statistically significant($p<0.001$). The difference between groups in roughness values was not found statistically significant($p=0.963$). The effect of all remineralization procedures were not found statistically significant on roughness values($p=0.984$). The effect of the groups for DIAGNOdent-Pen values was not statistically significant($p=0.923$). All remineralization procedures were statistically significant on the median values of DIAGNOdent-Pen($p<0.001$). The effect of groups for FluoreCam size and intensity values was not statistically significant($p=0.268$). All remineralization procedures had a statistically significant effect on the median values of FluoreCam size and intensity($p<0.001$). Conclusion: Within the limitations of this study; remineralization agents and resin infiltration methods combined or alone can be preferred in the treatment of initial enamel lesions. Combined use of remineralization agents with the resin infiltration method does not change the effectiveness of the treatment.

Keywords: mine lezyonu, rezin infiltrasyon, remineralizasyon

S-37 Covid-19 Sürecinde Dişhekimliği Fakültesi Öğrencilerinin Deneyimlerinin Ve Kariyer Perspektiflerinin Değerlendirilmesi: Anket Çalışması

Ceren Değer[1], Betül Atam[2], Evrim Dalkılıç[1]
1 Bezmialem Vakıf Üniversitesi Restoratif Diş Tedavisi Abd
2 Bezmialem Vakıf Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Stresli bir eğitim sürecine sahip olan diş hekimliği fakültesi öğrencilerinin, Covid-19 pandemisiyle yüksek bulaş riskine maruz kalmalarının, stres seviyelerini yükseltebileceği düşünülmektedir. Bu çalışmada klinik ve preklinik eğitimlerine geri dönen diş hekimliği öğrencilerinin, Covid-19 kaygı düzeylerinin değerlendirilmesi ve mezuniyetleri sonrası kariyer planlamalarındaki düşüncelerinin sorgulanması amaçlanmaktadır. Gereç ve Yöntemler: Çalışmamıza Türkiye'deki devlet ve vakıf üniversitelerinde öğrenim görmekte olan toplam 412 mezuniyet öncesi diş hekimliği fakültesi öğrencisi katıldı. 25.02.2021-16.04.2021 tarihleri arasında öğrencilere e-posta ve internet aracılığıyla 15 sorudan oluşan anket gönderildi. Bu ankette öğrencilerin sınıfı, öğrenim gördüğü üniversitenin türü (devlet/vakıf), Covid 19 kaygı düzeyi, online eğitim süreci hakkındaki görüşleri ve gelecek kariyer planlamalarındaki düşünceleri sorgulandı. Elde edilen verilerin analizinde Pearson Ki kare, Fisher-Freeman-Halton, Mann Whitney U ve Kruskal Wallis testleri kullanıldı ($p < 0.05$). Bulgular: Çalışmaya 278'i(%67,5) kadın, 134'ü(%32,5) erkek olmak üzere toplam 412 kişi katılmıştır. Öğrencilerin pratik eğitime geri dönmekle ilgili kaygıları ve öğrenim yılları karşılaştırıldığında, 4. Sınıfta okuyan öğrencilerin diğerlerine göre daha endişeli olduğu görülmüştür (%81.7)($p=0.007$). Öğrencilerin online eğitimin teorik ve pratik açıdan yeterli olup olmadığı hakkındaki görüşleri ve öğrenim yılları karşılaştırıldığında, 5. Sınıf öğrencileri belirgin bir farkla online eğitimin hem klinik hem pratik olarak yetersiz olduğunu belirtmişlerdir(%61)($p<0.001$). Öğrencilerin kaygı düzeyleri devlet veya vakıf üniversitelerinde öğrenim görüyor olmaları açısından karşılaştırıldığında aralarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark görülmemiştir. Covid-19 sürecinde mezun olmanın ortaya çıkarabileceği zorluklara verilen yanıtlar değerlendirildiğinde, devlet üniversitelerindeki öğrencilerin vakıf üniversitelerindeki öğrencilere göre en çok özel bir klinikte iş bulmakta zorlanacaklarını düşündükleri görülmüştür (%31,1)($p=0,034$). Vakıf üniversitesindeki öğrenciler ise bu dönemde mezun olarak diş hekimliğinde uzmanlık sınavında zorluk yaşayacaklarını düşündüklerini belirtmişlerdir(%29). Sonuç: Bu çalışmada klinik ve preklinik eğitimlerine geri dönen diş hekimliği öğrencilerinin, Covid-19 kaygı düzeylerinin artığı, online eğitimi klinik ve pratik açıdan yetersiz buldukları ve mezuniyet sonrası kariyer planlamaları açısından Covid-19 öncesine göre karşılaşacakları zorlukların arttığını düşündükleri görülmüştür. Öğrencilerin bakış açısını anlamak yöneticiler ve öğretim üyeleri için önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Covid-19, diş hekimliği öğrencileri, kaygı düzeyi, online eğitim, kariyer

S-37 Experiences And Career Perspectives Of Dental Students In Covid-19 Era:a Survey Study

Ceren Değer[1], Betül Atam[2], Evrim Dalkılıç[1]
1 Bezmialem Vakif University Department Of Restorative Dentistry
2 Bezmialem Vakif University Faculty Of Dentistry

Objective: The exposure to the high risk of Covid-19 transmission may increase dental students', who have a stressful education process, anxiety levels. The aim of this study to evaluate the anxiety levels of dental students who return to their clinical/preclinical education and to question their career perspectives. Material and Methods: A total of 412 undergraduate dentistry students studying at state and foundation universities in Turkey participated in our study. Between 25.02.2021-16.04.2021, a questionnaire consisting of 15 questions was sent to the students via e-mail and internet. In this survey, students' class, type of university(state/foundation), Covid-19 anxiety level, their views on the online education and their career perspectives were questioned. Pearson Chi-square, Fisher-Freeman-Halton, Mann Whitney U and Kruskal Wallis tests were used in the analysis of the data obtained($p < 0.05$). Results: A total of 412 people[278(67.5%)women, 134(32.5%)men], participated in the study. Regarding the students' anxieties about returning to practical education and their years of education, it was seen that the 4th grade students were more anxious than the others(81.7%)($p=0.007$). Regarding the opinions of the students about whether the online education is sufficient in terms of theory and practice and the years of education, the 5th grade students stated that the online education is inadequate both clinically and practically(61%)($p<0.001$). Regarding the anxiety levels of the students in terms of whether they were studying at state/foundation universities, there was no statistically significant difference between them. When the responses given to the challenges during the Covid-19 process are evaluated, it was seen that students in state universities think that they will have more difficulty in finding a job in a private clinic compared to students in foundation universities(31.1%)($p=0.034$). The students at the foundation university stated that they thought that they would have difficulties in the dentistry specialty exam after graduating in this period(29%). Conclusion: It was seen that the dental students who returned to their clinical/preclinical education, have increased Covid-19 anxiety levels, found online education relatively inadequate, and think the challenges they will encounter in terms of post-graduation career have increased. Understanding students' perspective is important for administrators and faculty members.

Keywords: Covid-19, dental students, anxiety level, online education, career

S-38 Vital Beyazlatma Sonrasi Oluşan Beyaz Nokta Lezyonlarinda Klinik Yaklaşim: Olgu Sunumu

Dilek Akın[1], Çiğdem Atalayın Özkaya[1], Frederic Meyer[2], Joachim Enax[2]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İzmir
2 Dr. Kurt Wolff Gmbh & Co. Kg Araştırma Merkezi, Bielefeld, Almanya

Amaç: Beyazlatma tedavileri mine yüzeyinde değişikliklere ve demineralizasyona neden olabilmektedir. Bu değişiklikler ultrastrüktürel yapı ile sınırlı kalmayıp, gözle görünür hale geldiğinde klinik tedavi gerektirmektedir. Remineralizasyon için flor, hidroksiapatit ve süt proteini içerikli farklı ajanlar kullanılmaktadır. Etkili bir sonuç ve başarılı bir tedavi için kritik nokta, bu ajanların nasıl kullanıldığıdır. Bu olgu sunumunun amacı; beyazlatma tedavisi sonrası karşılaşılabilecek yan etkilerinden biri olan beyaz nokta lezyonlarının, farklı remineralizasyon ajanlarının kombine kullanımı ile tedavisini aktarmaktır. Olgu Tanımlaması: Bu olguda 28 yaşındaki kadın hastada % 40 hidrojen peroksit (Opalescence Boost PF-Ultradent) ile yapılan ofis tipi beyazlatma sonrası dördüncü günde, beyaz nokta lezyonları tespit edildi. Hastada uygulama sonrasında hassasiyet oluşmadığı saptandı. Lezyonların remineralizasyonu için bir hafta arayla, sırasıyla topikal florür jeli (% 1.23 APF-Imicryl) ESPE) ve florür vernik (% 5 NaF, Clinpro-3M ESPE) uygulandı. Hastaya asidik içecek ve gıdalardan uzak durması ve süt-süt ürünleri tüketmesi tavsiye edildi. Uygulamadan bir hafta sonraki kontrol seansında lezyonların daha az farkedilir hale geldiği, ancak halen mevcut olduğu gözlendi. Bu seansta hastaya günlük kullanım için hidroksiapatit içerikli flor içermeyen diş macunu (Karex-Dr. Kurt Wolff GmbH) tavsiye edildi. Bir hafta sonraki kontrol seansında tüm lezyonların iyileştiği saptandı ve diş rengi Vita Skalası ile A1 olarak kaydedildi. Sonuç: Farklı remineralizasyon ajanlarının aşamalı ve kombine kullanımı, beyazlatma sonrası oluşan beyaz nokta lezyonlarının tedavisi için etkili bir strateji olabilir.

Anahtar Kelimeler: diş beyazlatma, diş macunu, remineralizasyon, flor, hidroksiapatit

S-38 Clinical Management Of The White Spot Lesions After Vital Tooth Bleaching: A Case Report

Dilek Akın[1], Çiğdem Atalayın Özkaya[1], Frederic Meyer[2], Joachim Enax[2]
1 Ege University School Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry, Izmir
2 Research Department, Dr. Kurt Wolff Gmbh & Co. Kg, Bielefeld, Germany

Aim: Tooth bleaching agents may lead to alterations and demineralization on enamel surface. These changes require clinical treatment when they become visible and not limited with ultastructural alterations. Different remineralization agents containing flouride, hydroxyapatite and milk proteins are available. It is a critical point how these agents are used for an effective outcome and a successful treatment. The aim of this case report is to present how white spot lesions, one of the potential side effects that can be encountered after tooth bleaching, were treated by the combination of different remineralization agents. Case Description: In a 28-year-old female patient, demineralized areas on the enamel surface were detected on the fourth day after office bleaching with 40% hydrogen peroxide (Opalescence Boost PF-Ultradent). The patient reported no post-operative hypersensitivity. Topical fluoride gel (1.23% APF-Imicryl) and fluoride varnish (5% NaF, Clinpro-3M ESPE) were applied respectively by one week interval. The patient was recommended to avoid acidic food and drinks and consume milk and dairy products. The lesions were less noticeable but still exist at the follow-up one week later after the application. A toothpaste containing hydroxyapatite with flouride free formulation (Karex-Dr. Kurt Wolff GmbH) was administered for daily oral care in this session. One week later, it was observed that all demineralized areas were remineralized and the tooth color was determined as A1 with Vita colour guide. Conclusion: The combined and gradually use of different remineralization agents in the treatment of white spot lesions after vital tooth bleaching may be a clinically effective strategy.

Keywords: tooth bleaching, toothpaste, remineralization, fluoride, hydroxyapatite

S-39 Klinik Pratikte Kullanılan Yeni Rezin Kompozitlerin Bükülme Dayanımı Ve Dönüşüm Derecelerinin Karşılaştırılması

Selinsu Öztürk[1], Bengü Doğu[1], Pınar Yılmaz Atalı[1], Bilge Tarçın[1]
1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç Bu in vitro çalışmanın amacı klinik kullanımda yerini alan yeni dental rezin kompozitlerin bükülme dayanımlarının, elastik modüllerinin, dönüşüm derecelerinin ve yüzey görüntülerinin klinikte yaygın olarak kullanılan rezin kompozitler ile karşılaştırılmasıdır. Gereçler ve Yöntemler Bu çalışmada, Dentac (İstanbul) firmasının Pergamon, Parion, Parion Flow, Myra kompozitleri; Ruby (İncidental), Charisma Classic (Kulzer) ve Z250 (Kerr) ile karşılaştırıldı. Üç nokta eğme testi için ISO 4049 standartlarına göre 25x2x2 mm boyutlarında 10'ar örnek hazırlandı, Bükülme dayanımı (FS) ve elastik modül (EM) değerleri, 0,75 mm/dk yaklaşma hızında (Shimadzu AG-X Series, Shimadzu Corp) ölçüldü. Fourier Dönüşümlü Infrared Spektrofotometresi (FTIR) (Jasco Atr Pro-One) ile polimerizasyon derecelerinin ölçümü için 8x2 mm boyutlarında silindir şeklinde hazırlanan 3 örnek 1608-1637 dalga boyları arasında polimerizasyon öncesi/sonrası tarandı. Tüm örnekler üretici talimatları doğrultusunda Valo (Ultradent) ışıklı cihazı ile 1000 mW/cm2 güçte polimerize edildi ve 10.00kV, 500x büyütme altında Taramalı Elektron Mikroskobu (SEM) (Zeiss EVO MA10) ile yüzey görüntüleri incelendi. Maksimum kuvvet (N), bükülme dayanımı (MPa) ve elastik Modül (GPa) değerlerinin karşılaştırılmasında Kruskal Wallis testi kullanıldı. Çoklu karşılaştırma Dunn testi ile incelendi. Dönüşüm derecesi değerlerinin karşılaştırılmasında tek yönlü varyans analizi, çoklu karşılaştırmalarda Tamhane's T2 testi kullanıldı. Önem düzeyi $p<0,05$ alındı. Bulgular Materyaller arasında FS ve EM değerleri açısından istatistiksel olarak anlamlı farklılıklar gözlendi ($p<0,001$). En yüksek FS değeri Z250 (151,6 MPa), en düşük FS değeri Myra (62 MPa) ile elde edildi. En yüksek EM Z250 (5,3 GPa), en düşük EM değeri ise Myra (1,5 GPa) ve Parion Flow (1,5 GPa) ile elde edildi. Materyallerin dönüşüm derecesi değeri farklılıkları istatistiksel olarak anlamlı bulundu ($p<0,001$). En yüksek dönüşüm derecesi Myra (92,8), en düşük değer ise Charisma (46,5) markalarında gözlendi. Kırılma yüzeyleri incelendiğinde kompozitlerin doldurucu ve matriks yapısına bağlı olarak SEM görüntülerinde yüzey yapılarında farklılıklar görüldü. Sonuç Bu in vitro çalışma şartları altında Parion, Pergamon ve Ruby dental rezin kompozitlerin bükülme dayanımı, elastik modül ve dönüşüm derecesi değerleri klinik olarak kabul edilen değerler arasında yer almıştır. Klinik kullanımda yerini alan yeni rezin kompozitlerle ilgili daha fazla klinik ve laboratuvar çalışmalarına ihtiyaç duyulmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Bükülme dayanımı, elastik modül, kompozit rezin, FTIR, SEM

S-39 Comparison Of Flexural Strength And Degree Of Conversion Of Novel Resin Composites

Selinsu Öztürk[1], Bengü Doğu[1], Pınar Yılmaz Atalı[1], Bilge Tarçın[1]
1 Marmara University Department Of Restorative Dentistry

Aim The aim of this in vitro study is to compare the flexural strength, modulus of elasticity, degree of conversion, and surface characteristics of recently introduced dental composites with composites widely used in clinical practice. Materials and Methods Pergamon, Parion, Parion Flow, and Myra composites of Dentac (Istanbul) were compared with Ruby (Incidental), Charisma Classic (Kulzer) and Z250 (Kerr). 10 samples (25x2x2mm) were prepared for three-point-bending test in accordance with the ISO4049 standards. Flexural strength (FS) and modulus of elasticity (EM) were measured using universal testing machine (Shimadzu AG-X, Shimadzu Corp) with a crosshead speed of 0.75mm/min. Three cylindrical samples (8x2mm) were prepared for measurement of polymerization degrees with Fourier Transform Infrared Spectrophotometer (FTIR) (Jasco Atr Pro-One) and scanned between 1608-1637 wavelengths before/after polymerization. All samples were polymerized with Valo (Ultradent) curing device at 1000mW/cm2 power intensity according to manufacturers' instructions and examined with Scanning Electron Microscope (SEM) (Zeiss EVO MA10) under 10.00kV, 500x magnification. Kruskal Wallis test was used to compare Maximum force (N), FS (MPa) and EM (GPa) values and multiple comparisons were analyzed using Dunn's test. One way ANOVA analysis was used to compare degree of conversion values and multiple comparisons were analyzed with Tamhane's TS Test. Significance level was set at $p<0.05$. Results Statistically significant differences were observed between the materials in terms of FS and EM ($p<0.001$). The highest FS was obtained with Z250 (151.6MPa), whereas the lowest with Myra (62MPa). The highest EM was obtained with Z250 (5.3GPa), and the lowest with Myra (1.5GPa) and Parion Flow (1.5GPa). The differences in the degree of conversion value of the tested materials are statistically significant ($p<0.001$). The highest degree of conversion value was obtained with Myra (92.8), and the lowest with Charisma (46.5). SEM examination of the fractured surfaces revealed differences in surface structures depending on filler and matrix type of the composites. Conclusion Within the limitations of this in vitro study, FS, EM, and conversion degrees of Parion, Pergamon and Ruby composites were among the clinically acceptable values. Further studies are needed on recently introduced resin composites for clinical use.

Keywords: Flexural strength, modulus of elasticity, composite resin, FTIR, SEM

S-40 Diş Macunlarının Farklı Kompozit Rezinlerdeki Ağartma Etkinliğinin Belirlenmesi

Gülben Çolak[1], Günseli Katırcı[1]
1 Süleyman Demirel Üniversitesi

Amaç: Bu in vitro çalışmanın amacı, bir geleneksel, peroksit ve mavi kovarin içeren iki ağartma etkili diş macunun, nanohibrit, mikrohibrit ve suprananofil kompozit rezin örneklerinde oluşturduğu ağartma etkinliğinin değerlendirilmesidir. Gereç ve Yöntem: 240 kompozit disk örneği bir nanofil (Filtek Ultimate Universal, 3M/ESPE, USA), mikrohibrit (Charisma Smart, Kulzer, Almanya) ve suprananofil kompozit (Omnichroma, Tokuyama, Japonya) kullanılarak oluşturuldu (n=80). Daha sonra örnekler; geleneksel diş macunu (Colgate Total 12, Colgate-Palmolive, USA), peroksit içeren diş macunu (Colgate Optik White, Colgate-Palmolive, USA), mavi kovarin içeren diş macunu (Meridol Gentle White, CP-GABA, Almanya) ve kontrol grubu (yapay tükürük) olmak üzere 4 alt gruba ayrıldı (n=20). Macun gruplarındaki örnekler, 10 dakika süre ile kahve solüsyonuna daldırıldı ve suyla yıkandı. Sonrasında örnekler diş macunları kullanılarak 4 hafta boyunca fırçalandı. Örneklerdeki renk analizleri, bir dental spektrofotometreyle (SpectroShade Micro, MHT, İtalya); yüzey pürüzlülüğü analizleri bir profilometreyle (Surftest SJ-210 Mitutoyo, Tokyo) yapıldı. Seçilen örneklerin yüzey morfolojisi analizi SEM (FEG 250-FeiQuanta, Hollanda) ile gerçekleştirildi. İstatistiksel değerlendirme, eşlemeli varyans analizi, bağımsız tek yönlü varyans analizi ve Tukey posthoc düzeltmesi ile yapıldı ($p=0.05$). Bulgular: 4 hafta sonra, nanohibrit, mikrohibrit ve suprananofil kompozit gruplarında bulunan tüm alt gruplarda yer alan örneklerde, L* değerlerinde düşüş ve a* ve b* değerlerinde ise yükseliş gözlendi (eşlemeli varyans analizi, $p<0.05$). 4 hafta sonra en fazla renk değişimi, suprananofil kompozit rezin örneklerinde ve en az renk değişimi mikrohibrit kompozit rezin örneklerinde gözlendi (bağımsız tek yönlü varyans analizi, $p<0.05$). Tüm kompozit gruplarındaki örneklerin başlangıç pürüzlülük değerleri ile macun kullanımından 4 hafta sonra elde edilen pürüzlülük değerleri arasında istatistiksel fark saptanmadı (eşlemeli varyans analizi, $p>0.05$). Sonuç: Ağartma etkili diş macunlarının kullanımının kahve ile renklendirilmiş tüm kompozit örneklerinde renk değişimine yol açtığı gözlendi. Bu çalışmanın bulgularından, peroksit ve mavi kovarin içeren diş macunlarının uzun süre kullanımının suprananofil kompozit rezin üzerindeki etkisinin tam olarak anlaşılabilmesi için çok sayıda laboravatuvar ve klinik çalışmasına ihtiyaç olduğu sonucuna varılabilir.

Anahtar Kelimeler: Ağartma etkili diş macunu, kompozit rezin, renklenme, diş fırçalama, yüzey pürüzlülüğü

S-40 Evaluation Of The Bleaching Efficiency Of Toothpaste On Different Composite Resin

Gülben Çolak[1], Günseli Katırcı[1]
1 Suleyman Demirel University

Aim: The aim of this in vitro study was to evaluate the bleaching efficiency of traditional, peroxide, and blue covarine-based toothpastes on nano-hybrid, micro-hybrid, and supra-nanofilled composite resin samples. Materials and Methods: Two hundred forty disks were prepared from each composite resins: a nano-hybrid (Filtek Ultimate Universal, 3M/ESPE, USA), a micro-hybrid (Charisma Smart, Kulzer, Germany), and a supra-nanofilled composite (Omnichroma, Tokuyama, Japan) (n=80). The disks of the composites are divided into four subgroups according to the toothpaste: traditional toothpaste (Colgate Total 12, Colgate-Palmolive, USA), peroxide-based toothpaste (Colgate Optic White, Colgate-Palmolive, USA), blue covarine-based toothpaste (Meridol Gentle White, CP-GABA, Germany) and control (immersed in artificial saliva) (n=20). The samples of the toothpaste groups were immersed into the coffee solution for 10 minutes and washed with water. After then, the specimens were brushed for four weeks. The color analyses of the composite resin samples were performed by a dental spectrophotometer (SpectroShade Micro, MHT, Italy). The surface roughness analyses of the composite resin samples were conducted with a profilometer (Surftest SJ-210 Mitutoyo, Tokyo). Surface morphology analysis of the selected samples was performed by SEM (FEG 250-FeiQuanta, The Netherlands). Repeated Anova, one-way Anova tests, and Tukey post hoc correction were performed for the statical analysis ($p=0.05$). Results: After four weeks, there was a statistically significant decrease in L* values and a significant increase in a* and b* values of specimens in nano-hybrid, micro-hybrid, and supra-nanofilled composite subgroups (repeated Anova, $p<0.05$). The supra-nanofilled composite resin showed the highest color change and the micro-hybrid composite resin showed the lowest color change compared to the other composites for all subgroups (one-way Anova, $p<0.05$). There were no statistically significant differences in surface roughness values before and after 4 weeks of brushing with toothpastes in all composite groups (repeated Anova, $p>0.05$). Conclusion: It was determined that all toothpastes were produced color changes on the samples of all composite used in the study. The findings of the present study showed that further laboratory and clinical studies are needed to fully understand the long-term effectiveness of the peroxide and blue covarine-based toothpastes on the supra-nanofilled composite resin.

Keywords: Whitening toothpaste, composite resin, discoloration, tooth brushing, surface roughness

S-41 Mine Yüzeyinde Artık Rezin Temizlemek İçin Kullanılan Farklı Tekniklerin Etkinliğinin Değerlendirilmesi

Bora Korkut[1], Kadir Emre Uzun [2], Çiğdem Haciali[1], **Büşra Öztürk**[1], Erkut Kahramanoğlu[3], Dilek Tağtekin[1]

1 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
3 Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fskültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Ortodontik braket sökümü sonrasında mine yüzeyinde kalan artık rezinlerin temizlenmesinde kullanılan farklı tekniklerin, yüzey pürüzlülüğü ve hacimsel değişim açısından değerlendirilmesi. Gereçler ve Yöntemler: Çekilmiş dişler akrilik bloklara gömülerek 60 örnek hazırlanmıştır. Diş yüzeyleri braketleme öncesinde %37'lik fosforik asitle (Opal®Etch™, Ultradent Products, ABD) pürüzlendirilmiş ve sonrasında metal ortodontik braketler (0,022 inç) bir üniversal adeziv (Iperbond-Max, 3M, ABD) ve nano-hibrit bir kompozit (Clearfil Majesty ES-2, Kuraray Noritake, Japonya) kullanılarak dişlerin vestibül orta 1/3 bölgesine yapıştırılmıştır. Polimerizasyon bir led ışık cihazıyla (Valo Grand, Ultradent Products) yapılmıştır. Braketlere 24 saat sonra bir Howe pensiyle (Hu-Friedy, ABD) 'debonding' işlemi uygulanmıştır. Mine yüzeylerinde kalan rezin artıkları, D-Light-Pro (GC, Japonya) ışık cihazının 'detection modu' kullanılarak tamamen uzaklaştırılmıştır. Uzaklaştırma için 3 farklı teknik 5.000 rpm hızda ve su soğutmasız kullanılmıştır: (1) 12-16 bıçaklı karbid (Acurata, Almanya), (2) kırmızı bantlı elmas (Acurata) ve (3) SofLex disk (medium/40µm ve fine/24µm; 3M). Bu işlemler loupe kullanılmadan (n=30) veya 3.8X Galilean-HD (ExamVision, Danimarka) ve 5000 lümen aydınlatma kullanılarak (n=30) yapılmıştır. Yüzeylerdeki değişimler makro fotoğraflar üzerinden görsel olarak ve LAS (Laser Scanner) ile hacimsel olarak değerlendirilmiştir. İstatistiksel değerlendirmeler IBM SPSS V23 yazılımında Spearman's rho, Robust, Bonferroni, Kruskall Wallis H, Dunn ve Mann Whitney-U testleri ile yapılmıştır ($p<0,050$). Bulgular: Yüzey pürüzlülüğü görsel skorları ve yüzeydeki hacimsel değişimler arasında tüm tekniklerde pozitif yönde yüksek bir korelasyon bulunmuştur ($p<0,001$). Kırmızı bantlı elmas frez ile olan hacim kaybı anlamlı düzeyde en yüksek [1,85(1-3)a] olup, bunu sırasıyla SofLex disk [1,1(1-1)c] ve karbid frez [0,59(0-1)b] izlemiştir ($p<0,001$). Görsel olarak yüzey pürüzlülüğü kırmızı banlı elmas frez kullanımında anlamlı şekilde en yüksek [4,5(4-5)b] olup ($p<0,001$), karbid frez 2(1-3)a ve SofLex disk 1(1-2)a kullanımında benzer pürüzlülük görülmüştür. Loupe kullanımında tüm teknikler için anlamlı şekilde daha az hacimsel kayıp olmuş ($p<0,001$) ve görsel olarak daha pürüzsüz yüzeyler elde edilmiştir ($p=0,009$). Sonuç: Kırmızı bantlı elmas frez kullanımı mine yüzeyinin korunması açısından çok bıçaklı karbid frezler ve SofLex disklere kıyasla daha risklidir. SofLex disk kullanımında karbid frez ile görsel olarak benzer yüzey pürüzsüzlüğü elde edilmesine karşın, yüzeyden daha fazla sağlam mine dokusu uzaklaştırılmaktadır. Loupe kullanımı ve etkili aydınlatma ile yüzey mine dokusu daha iyi korunarak, daha pürüzsüz bir yüzey elde edilebilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Debonding, LAS, artık rezin, hacimsel değişim, mine yüzeyi

S-41 Assessment Of Different Techniques For The Remaining Composite Removal On Enamel Surface

Bora Korkut[1], Kadir Emre Uzun [2], Çiğdem Haciali[1], **Büşra Öztürk**[1], Erkut Kahramanoğlu[3], Dilek Tağtekin[1]

1 Department Of Restorative Dentistry, Faculty Of Dentistry
2 Faculty Of Dentistry
3 Department Of Prosthetic Dentistry, Faculty Of Dentistry

Aim: The aim was to evaluate different techniques used for the remaining composite removal on enamel surface following debonding procedure, regarding surface roughness and volumetric change. Materials and Methods: 60 samples were prepared by placement of extracted teeth in acrylic blocks. Surfaces were roughened with 37% phosphoric acid (Opal®Etch™, Ultradent Products, ABD) and metal orthodontic brackets (0.022 inch) were cemented on vestibular mid 1/3 using a universal adhesive (Iperbond-Max, 3M, ABD) and a nano-hybrid composite (Clearfil Majesty ES-2, Kuraray Noritake, Japan). A led unit (Valo Grand, Ultradent Products) was used for polymerization. The brackets were debonded 24 hours after using a Howe plier (Hu-Friedy, ABD). Remaining composites were completely removed using 'detection mode' of D-Light-Pro (GC, Japan). Three techniques were used for the removal at 5000 rpm without water cooling: (1)12-16 blade carbide bur (Acurata, Germany), (2)red band diamond bur (Acurata), (3)SofLex disk (medium/40µm and fine/24µm; 3M). These procedures were performed without loupe magnification (n=30) or using a loupe (3.8X Galilean-HD (ExamVision, Denmark) with 5000 lumen lightning (n=30). Surface changes were evaluated visually through macro photographs and volumetrically through LAS (Lase Scanner). Statistical analyses were performed with IBM SPSS V23 using Spearman's rho, Robust, Bonferroni, Kruskall Wallis H, Dunn ve Mann Whitney-U tests ($p<0.050$). Results: A positive strong correlation was found between visual scores and volumetric changes for all techniques ($p<0.001$). Volumetric loss for red band diamond bur was significantly the highest [1.85(1-3)a], followed by SofLex disc [1.1(1-1)c] and carbide bur [0.59(0-1)b] ($p<0.001$). Visual surface roughness was significantly the highest for red band diamond bur [4.5(4-5)b] ($p<0.001$), followed by carbide bur 2(1-3)a and SofLex disc 1(1-2)a, which two presented similar roughness. Lesser volumetric loss ($p<0.001$) and lesser surface roughness ($p=0.009$) were observed when using loupe magnification for all techniques. Conclusion: Red band diamond bur was more hazardous for the preservation of enamel tissue compared to carbide bur and SofLex disc. Although SofLex disc presented similar surface smoothness with the carbide bur visually, it removed more intact enamel tissue from the suface. The use of loupe with an efficient lightning provides a smoother surface while better preserving the enamel surface.

Keywords: Debonding, LAS, remaining composite, volumetric change, enamel surface

S-42 Alt Büyük Azı Dişlerinde Mid Mesial Kanal Prevalansı: Retrospektif Kibt Çalışması

Gizem Çolakoglu[1], Işıl Kaya Buyukbayram[1], ***sana Mahroos Alshammarı**[1]
1 İstanbul Aydın Üniversitesi

ÖZET Amaç: Bu retrospektif çalışmanın amacı, konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) kullanarak, bir grup Türk popülasyonunun alt büyük azı dişlerinde mid mesial kanal (MMK) prevalansını belirlemek ve MMK'nın cinsiyet, yaş, diş tipi ve çenelere göre ilişkisini araştırmaktır. Gereçler ve Yöntemler: 192 hastaya (100 kadın, 92 erkek) ait KIBT görüntülerinde alt büyük azı dişlerinde MMK varlığı değerlendirilmiştir. Daha sonra MMK'ya sahip olan dişler, Pomeranz ve ark.'nın sınıflaması dikkate alınarak bağımsız, fin, mesiobukkal kanal ile birleşen ve mesiolingual kanal ile birleşen olmak üzere dört grupta sınıflandırılmıştır. İstatistiksel değerlendirme için ki-kare testi kullanılmıştır ($p<0.05$). Bulgular: Çalışmada 146'sı alt birinci, 219'u alt ikinci büyük azı dişi olmak üzere toplam 365 diş incelenmiştir. Alt ikinci büyük azı dişlerinde MMK'ya rastlanmamıştır. MMK'nın alt birinci büyük azı dişlerindeki prevalansı %5.5'tir (n=8) ($p<0.05$). Sağ birinci büyük azı dişlerinde (n=5, 6.4%), sol tarafa (n=3, 4.4%) göre daha fazla MMK tespit edilmiştir ($p>0.05$). En çok görülen MMK tipi birleşen tiptir (n=6); bunlardan 4'ü mesiobukkal kanal ile, 2'si mesiolingual kanal ile birleşmiştir. 2 adet bağımsız MMK bulunurken, fin tipe hiçbir dişte rastlanılmamıştır. MMK varlığı ile yaş ve cinsiyet arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmamıştır ($p>0.05$). Sonuç: Endodontik tedavi öncesi ya da sırasında ekstra kanalların tespit edilmesi tedavinin prognozu açısından oldukça önemlidir. Klinisyenler alt büyük azı dişlerinde MMK olma ihtimalini her zaman akıllarında tutmalı ve şüphe ettikleri durumda KIBT'a başvurmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Alt molar , mid mesial kanal, kıbıt

S-42 The Prevalence Of Mid Mesial Canal In Mandibular Molars: A Retrospective Cbct Study

Gizem Çolakoglu[1], Işıl Kaya Buyukbayram[2], ***sana Mahroos Alshammarı**[3]
1 Istanbul Aydın University, Faculty Of Dentistry, Department Of Dentomaxillofacial Radiology
2 Istanbul Aydın University, Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics
3 2Istanbul Aydın University, Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Abstract Aim: The aim of this retrospective study was to determine the prevalence of mid mesial canal (MMC) in the first and second mandibular molars of a Turkish subpopulation using cone-beam computed tomography (CBCT) and assess its association with gender, age, tooth type and side of the jaw. Methods: CBCT images of 192 patients (100 females, 92 males) were evaluated regarding the presence of MMC in mandibular molars. Then, mandibular molars with MMC were classified into four groups as independent, fin, confluent with the mesiobuccal canal and confluent with the mesiolingual canal based on the classification of Pomeranz et al. The Chi-squared test was used for statistics ($p<0.05$). Results: A total of 365 teeth (146 first and 219 second mandibular molars) were evaluated in the study. No MMC was detected in mandibular second molars. The prevalence of MMC in mandibular first molars was 5.5% (n=8) ($p<0.05$). More MMCs were found in the right mandibular first molars (n=5, 6.4%) than left mandibular first molars (n=3, 4.4%) ($p>0.05$). The most common type of MMC was confluent (n=6), of which 4 fused with the mesiobuccal canal and 2 fused with the mesiolingual canal. Two canals were independent type. There was no fin type MMC. Age and gender did not statistically differ regarding the presence of MMC ($p>0.05$). Conclusion: Detection of extra canals before or during the treatment plays an important role in the prognosis of endodontic treatment. Clinicians should keep in mind the probability of the presence of MMC in mandibular molars and CBCT should be recommended in the suspicion of MMC.

Keywords: mandibular molars,mid mesial canal,CBCT

S-43 Lazer İrrigasyon Aktivasyonunun (Pips Ve Sweeps) Kök Kanal Patinin Ekstrüzyon Bağlanti Dayanimi (Ebd) Üzerine Etkisi

Fatma Begüm Peker[1]
1 Bezmialem Vakıf Üniversitesi

Amaç Bu çalışmanın amacı, NaOCl ve EDTA' ya ek olarak lazerle aktive edilmiş irrigasyonun (foton kaynaklı fotoakustik akış (PIPS) ve şok dalgasıyla geliştirilmiş emisyon fotoakustik akışı (SWEEPS) kök kanal patının ekstrüzyon bağlanma dayanımını (EBD) karşılaştırmaktı. Gereçler ve Yöntemler Bu çalışma için 60 adet çekilmiş tek kanallı diş toplandı. Kök kanal tedavisi VDW döner eğe sistemi (VDW GmbH, Munich, Germany) kullanılarak #35, %4' e kadar yapıldı. Her eğe değişiminde kanallar 2 mL %2.5'luk sodyum hipoklorit "NaOCl" (Wizard, Ankara, Turkey) solüsyonuyla yıkandı. Örnekler aktivasyon tekniğine (geleneksel şırınga irrigasyonu, PIPS ve SWEEPS lazer uçlar) göre üç alt gruba (n=20) ayrıldı. PIPS ve SWEEPS lazer uçlar koronal kavitede kanal girişlerine yakın olarak yerleştirildi. PIPS ve SWEEPS uçlar ER:YAG (LightWalker, Fotona, Ljubljana, Slovenya) lazere takıldı ve 2.940 nm dalga boyunda, 20 mJ, 15 Hz, 0.3 W güç ve 50 µs ayarlarında kullanıldı. Tüm araştırma gruplarında son yıkama prosedürü sırasıyla şöyleydi: 5 mL %2.5 NaOCl, 5 mL %17 EDTA ve 5 mL salin. Kök kanal tedavisinden sonra, kanallar kurutuldu ve dolum yapıldı ardından koronal ve orta üçlüden kesit alındı. Üniversal test makinesi (ÜTM) kullanılarak özel bir uçla EBD testi yapıldı ve bağlanma skoru megapaskal (MPa) cinsinden ölçüldü. Tek yönlü varyans analizi (ANOVA) ve Tukey çoklu karşılaştırma analizleri kullanılarak ortalama EBD değerleri karşılaştırıldı. Bulgular SWEEPS (koronal: 71.12±9.75) ve PIPS (koronal: 66.04±4.53) grupları, konvansiyonel (50.59±4.31) gruba göre istatistiksel olarak daha yüksek kopma bağlanma dayanımı gösterdi ($P<0.05$). Tüm gruplar için en düşük EBD değerleri, kökün orta üçte birlik kısmında rapor edilmiştir.Ancak tüm örnekler (koronal ve orta üçlü) için EBD değerleri benzerdi ($P>0.05$). Sonuç PIPS ve SWEEPS lazer irrigasyon aktivasyonu, kanal patının kök dentininin koronal üçte birindeki bağlanma gücünde önemli bir artış gösterdi.

Anahtar Kelimeler: ER:YAG lazer, PIPS, SWEEPS, irrigasyon aktivasyonu, kanal patı, kopma bağlanma dayanımı

S-43 Effect Of Laser Activated Irrigation (Pips And Sweeps) On Extrusion Bond Strenght (Ebs) Of Root Canal Sealer

Fatma Begüm Peker[1]
1 Bezmıalem Vakıf Unıversıty

Aim The aim of this study was to compare laser activated irrigation (photon-induced photoacoustic streaming (PIPS) and shock wave enhanced emission photoacoustic streaming (SWEEPS) as an adjunct to NaOCl and EDTA on the extrusion bond strength (EBS) of root canal sealer. Materials and methods Sixty extracted single canaled teeth were collected for this study. Root canal preparation (n=60) using VDW rotate system (VDW GmbH, Munich, Germany) was performed up to #35, 4%. At each instrument change, the canals were irrigated with 2 mL of 2.5% sodium hypochlorite "NaOCl" (Wizard, Ankara, Turkey) solution. Specimens were divided in three subgroups (n= 20) according to the activation technique (conventional needle irrigation, PIPS and SWEEPS laser tip). The laser tips were placed in coronal cavity near canal orifices. The PIPS and SWEEPS tips attached to the Er:YAG laser (LightWalker, Fotona, Ljubljana, Slovenia) at 2,940 nm wavelength adjusted to 20 mJ, 15 Hz, 0.3 W power and 50 µs was used. For all study groups the final irrigation procedure sequence was as follows: 5 mL 2.5% NaOCl, 5 mL 17% EDTA and 5 mL saline. After root canal treatment, canals were dried and obturated followed by sectioning at coronal and middle third. EBS testing was performed using a universal testing machine (UTM) with a custom made tip and the bond score was measured in Megapascals (MPa). Analysis of variance (ANOVA) and Tukey multiple comparison tests were used to compare the means of EBS. Results SWEEPS (coronal: 71.12±9.75) and PIPS (coronal: 66.04±4.53) groups showed significant statistical higher push out bond strength than conventional (50.59±4.31) group ($P<0.05$). The lowest EBS values for all groups reported at the middle third of root sections. But for all specimens (coronal and middle third) EBS values were similar ($P>0.05$). Conclusion PIPS and SWEEPS laser irrigation activation showed in a significant increase in bond strength of sealants to the coronal third of root dentin.

Keywords: Er:YAG laser, PIPS, SWEEPS, irrigation activation , sealer, extrusion bond strength.

S-44 XP Shaper Eğesinin Farklı Sürelerde Kullanımındaki Şekillendirme Miktarının Karşılaştırılması
Comparison of Shaping with XP Shaper at Different Durations

Esra Arılı Öztürk[1], Burhan Can Çanakçi[2]

1 Trakya Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti A.D, dtesraarili@gmail.com,

0000-0003-2137-4442
2 Trakya Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti A.D, burhancanakci@trakya.edu.tr

0000-0001-8872-5513

ÖZET

Amaç: Bu çalışmanın amacı yapay üst santral dişlerde XP-Shaper eğesinin farklı sürelerdeki kullanımıyla apikal, orta ve koronal üçlüde meydana gelen şekillendirme miktarının karşılaştırılmasıdır.
Gereç ve Yöntemler: Mevcut çalışmada 20 adet yapay üst santral diş kullanılmıştır. Dişler numaralandırıldıktan sonra rastgele 2 gruba ayrılmıştır (n=10). Dişlerin üzerine apeksten 2,5 ve 8 mm uzaklıklarda işaret konarak apikal, orta ve koronal üçlü ölçüm noktaları belirlenmiştir. Dişlerin şekillendirme öncesi bukkal ve mezialden olmak üzere 2 adet fotoğraf kaydı alınmıştır. Şekillendirme yapılırken XP-Shaper (FKG Dentaire SA, İsviçre) eğesi ilk grupta 30 sn kullanılırken 2. Grupta 45 sn kullanılmıştır. Kanal içi distile su ile yıkandıktan sonra kurutulup boyanarak dişler bukkal ve mezialden tekrar fotoğraflanmıştır. Her diş için öncesi ve sonrası kayıtlar bilgisayar yazılım programında üst üste çakıştırılarak Image j (Image J 1.42q, National Institutes of Health, Bethesda, MD, ABD) programına aktarılmış ve öncesi ile sonrası fark ölçümleri yapılmıştır.
Bulgular: 30 sn ve 45 sn XP-Shaper uygulanan gruplarda yapılan şekillendirme fark ölçümleri sonucu 30 sn grubunda apikal üçlü, orta ve koronal üçlüden anlamlı olarak farklı görülmüştür. (apikal<orta=koronal) 45 sn uygulanan grupta mezialden yapılan ölçümlerde apikal ve koronal üçlü arasında anlamlı fark saptanmıştır (apikal<koronal). Bukkal ve mezial yönden alınan fotoğraflardaki bukkolingual ve meziodistal şekillendirmeyi karşılaştıran ölçümler sonucu 30 sn uygulanan grupta orta üçlüde istaitstiksel olarak anlamlı fark görülmüştür (p=001).
Sonuç: Mevcut çalışmada XP-Shaper eğesinin yapay dişlerde oda sıcaklığında kullanımı sonucunda uygulama süresinin genişletme miktarında fark oluşturmadığı görülmüştür. Aynı sürede uygulamada apikal, orta ve koronal üçlü arasında ayrıca bukkolingual ve meziodistal şekillendirme miktarları arasında fark olabileceği saptanmıştır.
Anahtar kelimeler: XP-Shaper, farklı süre, yapay diş

ABSTRACT

Aim: The aim of this study is to compare the use of XP-Shaper file at different durations in artificial upper central teeth and the amount of preparation in the apical, middle and coronal thirds.
Material and Methods: In the present study, 20 artificial upper central teeth were used. After the teeth were numbered, they were randomly divided into 2 groups (n=10). Apical, middle and coronal third measurement points were determined by marking the teeth at 2. 5 and 8mm distances from the apex. Before shaping, 2 photographic recordings of the teeth, buccal and mesial, were taken. While shaping, the XP-Shaper (FKG Dentaire SA, Switzerland) file was

used for 30 seconds in the first group, while it was used for 45 seconds in the second group. After the canal was irrigated with distilled water, dried and painted, the teeth were photographed again from the buccal and mesial sides. The before and after recordings for each tooth were overlapped in computer program and transferred to Image j (Image J 1.42q, National Institutes of Health, Bethesda, MD, USA) program and the difference between before and after measurements were done.
Results: In the analyzes, the result of the preparation difference measurements made in the 30 sec and 45 sec XP-Shaper groups, the apical third in the 30 sec group was found to be significantly different from the middle and coronal third. (apical<middle=coronal) A significant difference was found between the apical and coronal thirds in the mesial measurements in the 45 sec group (apical<coronal). As a result of the measurements comparing buccolingual and mesiodistal shaping in the photographs taken from the buccal and mesial sides, a statistically significant difference was observed in the middle triad in the 30-second group (p=001).
Conclusion: In the current study, it was observed that the application time did not make a difference in the duration of preparation as a result of using the XP-Shaper file on artificial teeth at room temperature. At the same period, it was determined that there could be a difference between the apical, middle and coronal thirds as well as the amount of buccolingual and mesiodistal preparation.
Keywords: XP-Shaper, different duration, artificial tooth

GİRİŞ

Kök kanal tedavisi kemomekanik şekillendirme ve dezenfeksiyon prosedürlerini içeren işlemlerden oluşmaktadır. [1] NiTi döner eğeler paslanmaz çelik eğelere göre daha esnek olmaları ve artan bükülme kabiliyetleri sebebiyle şekillendirme sırasında daha sık tercih edilir hale gelmiştir.[2]

NiTi eğeler %55 nikel, %44 titanyum metalinden oluşmaktadır, 1:1 atomik orana rağmen her eğe farklı kristal yapıda bulunabilir. Üreticiler çeşitli yüzey işlemleri ya da ısıl işlem uygulayarak NiTi eğeleri geliştirmeyi amaçlamıştır. [3] Aynı atomik yapıdaki farklı alaşımlar, martensit, östenit, R fazı olmak üzere 3 farklı mikrokristal yapıda olabilirler.

Östenit faz metalin yüksek sıcaklıklarda bulunduğu ana faz hali iken martensit faz düşük sıcaklık/yüksek stres ile birlikte metalin bulunduğu faz olarak tanımlanmaktadır. [4] Martensit fazda metal yumuşaktır ve deformasyon kapasitesi yüksektir.[5] Östenit fazdaki materyal oldukça güçlü ve serttir.[6] R fazı ise östenit fazdan martensit faza geçişteki ara fazdır ; süper esneklik ve şekil hafızası özelliği gösterir, eğenin döngüsel yorgunluk direncini artırır.[7]

Alaşımlara termomekanik, elektrik deşarjı, elektroparlatma, özel tel bükümleri, özel yüzey işlemleri, yüzey kaplamaları gibi çeşitli işlemlerin uygulanması ile M Wire, R fazı, CM Wire gibi çeşitli özellikte türler geliştirilmiş ve üstün mekanik özelliklerle birlikte kullanıma sunulmuştur. [8]

Yakın zamanlı piyasa çıkmış olan XP-Shaper tek eğe sistemi Max Wire (Martensite -Austenite Elektropolish Flex) alaşımından üretilmiş iki sistemden biridir.(Şekil1) XP-Shaper eğesi şekillendirmeyi tek bir eğede tamamlamaya izin vermektedir. Alaşımın görmüş olduğu termomekanik işlem sayesinde eğe soğutulduğunda martensit fazda .01 koniklik açısında iken vücut sıcaklığında östenit fazda .04 koniklik açısına sahip olmaktadır. [9] Eğe normalde martensit

fazda düz yapıda iken kanal içi sıcaklıkta östenit faza geçerek kıvrımlı bir hal alıp kanal içi düzensizliklere uyumunun arttığı bildirilmektedir. [10] Aletin uç kısmı 6 kesici kenara sahip tasarımdan oluşmaktadır. Üretici XP-Shaper tek eğe sisteminin apikal çapı ISO #15/.01 ile başladığını fakat kanal içi sıcaklıkta östenit faza geçiş ile birlikte #30/.04'e kadar ulaşabileceğini bildirmiştir.[11]

NiTi eğelerin şekillendirme yeteneklerinin üretim yöntemi, koniklik açısı, hareket tipi, kesit dizaynı, kanal içi çalışma süresi gibi çeşitli faktörlerden etkilendiği bildirilmiştir.[12-14]
Bu çalışmanın amacı XP-Shaper tek eğe sisteminin kanal içi farklı sürelerde kullanımıyla apikal, orta ve koronal üçlüdeki şekillendirme miktarı farklılıklarının karşılaştırılmasıdır.

YÖNTEM

Örnek Seçimi ve Hazırlanması

Mevcut çalışmada seçilmiş olan standart yapay üst anterior dişler rastgele 2 gruba ayrılmıştır. (n=10) Toplam 20 adet üst santral diş kullanılmıştır. Kök şekillendirmesi öncesi apikalden 2, 5 ve 8mm uzaklıkta apikal, orta ve koronal üçlüde olmak üzere işaretlemeler yapılmıştır. Bukkal ve mezial yönlerden her diş için 2 adet fotoğraf kaydı alındıktan sonra kök kanalları XP-Shaper eğesi ile şekillendirilmeye başlanmıştır.

1. Grup; Xp-Shaper eğesi üreticinin kullanım talimatlarına uygun olarak endomotorda (Motopex, Guilin Woodpecker Medical Instrument, China) 800 rpm hız ve 1 Ncm tork değerinde devamlı rotasyon hareketiyle çalıştırılmış, toplam 5 kez ileri geri hareketle apekse ulaşılmıştır. Kanal içindeki genişletme süresi dijital bir kronometre ile kayıt altına alınarak 30 saniye boyunca genişletme yapılmıştır.

2.Grup; Xp-Shaper eğesi üreticinin kullanım talimatlarına uygun olarak endomotorda (Motopex, Guilin Woodpecker Medical Instrument, China) 800 rpm hız ve 1 Ncm tork değerinde devamlı rotasyon hareketiyle ile çalıştırılmış, toplam 5 kez ileri geri hareketle apekse ulaşılmıştır, Kanal içindeki genişletme süresi dijital bir kronometre ile kayıt altına alınarak 45 saniye boyunca şekillendirme yapılmıştır.

Tüm kök kanalları şekillendirildikten sonra kanal içi artıklar endodontik irigasyon iğnesi ve distile su ile temizlenmiştir. Şekillendirme tamamlandıktan sonra mavi renkli bir boya ile kanal içi tekrar boyanmıştır. Boyama sonrası her dişin bukkal ve mezialden tekrar fotoğraf kaydı alınmıştır.

Örnek fotoğraf kayıtlarının analiz

Alınan fotoğraflar bilgisayar yazılım programında öncesi ve sonrası halleri üst üste getirilerek çakıştırılmıştır. Bu işlemle kayıt altına alınan fotoğraflar Image J (Image J 1.42q, National Institutes of Health, Bethesda, MD, ABD) programına aktarılarak şekillendirm öncesi ve sonrası fark ölçümleri gerçekleştirilmiştir.

İstatistik

Elde edilen verilerin istatistiği SPSS 29.0 (SPSS Inc., Chicago, IL, ABD) ile gerçekleştirilmiştir. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Shapiro Wilk testleri ile kontrol

edildikten sonra normal dağılım gösteren gruplarda gruplar arası karşılaştırmalarda One-way ANOVA ve bağımsız gruplar t-testi, normal dağılım göstermeyen gruplarda ise gruplar arası çoklu karşılaştırmalarda Kruskall Wallis, ikili karşılaştırmalarda ise Mann Whitney U analizi kullanıldı. Tanımlayıcı istatistikler ortalama ± standart sapma olarak verildi. Anlamlılık düzeyi p=0.05 olacak şekilde kabul edilmiştir.

BULGULAR

XP-Shaper eğesinin 30 sn uygulandığı grupta bukkalden alınan fotoğraflarda yapılan meziodistal şekillendirme değerlendirmesinde apikal üçlü, orta ve koronal üçlüden anlamlı olarak farklı bulunmuştur (p=0.015) (Tablo 1). XP-Shaper'ın 45 sn uygulandığı grupta mezialden alınan fotoğraflarda yapılan bukkolingual şekillendirme incelemelerinde apikal ve koronal üçlü şekillendirmesi anlamlı olarak farklı bulunmuştur (p=0.038).

Tablo 1.

(n=10)		Ortalama	*P*
30sn (Bukkal)	Apikal	,3856	**0.015**
	Orta	,7313	
	Koronal	,7027	
30sn (Mezial)	Apikal	,3585	0.404
	Orta	,3314	
	Koronal	,4304	
45 sn (Bukkal)	Apikal	,5045	0.133
	Orta	,7478	
	Koronal	,5753	
45 sn (Mezial)	Apikal	,3549	**0.038**
	Orta	,4323	
	Koronal	,5540	

XP-Shaper eğesinin 30 sn ve 45 sn uygulandığı gruplardaki şekillendirme ölçümlerinde apikal, orta ve koronal üçlü arasında hem meziodistal hem bukkolingual şekillendirme açısından anlamlı bir fark bulunamamıştır (Tablo2).

Tablo 2.

	(n=10)		Ortalama	*p*
	(Bukkal)	30 sn	,3856	
Apikal		45 sn	,5045	0.107
	(Mezial)	30 sn	,3585	
		45 sn	,3549	0.631
	(Bukkal)	30 sn	,7313	
Orta		45 sn	,7478	0.897
	(Mezial)	30sn	,3314	
		45 sn	,4323	0.100
	(Bukkal)	30sn	,7027	
Koronal		45 sn	,5753	0.604
	(Mezial)	30sn	,4304	
		45 sn	,5540	0.211

Bukkal ve mezial yönden alınan fotoğraf kayıtlarının incelenmesiyle ölçülen mesiodistal ve bukkolingual şekillendirmeler arasındaki ilişki incelendiğinde XP-Shaper'ın 30 sn uygulandığı grupta orta üçlüde meziodistal şekillendirme miktarı bukkolingual şekillendirme miktarından anlamlı olarak farklı bulunmuştur (p=0.001). XP-Shaper'ın 45 sn uygulandığı grupta orta üçlüde meziodistal şekillendirme miktarı bukkolingual şekillendirme miktarından anlamlı olarak farklı bulunmuştur (p=0.013).

TARTIŞMA

Kök kanal tedavisi sonrası periapikal hastalığın tedavi edilmesi ya da önlenmesi için etkili bir şekillendirme ve irigasyon oldukça önemlidir. [15]

Literatürde kök kanal şekillendirme etkinliğinin değerlendirilmesinde kanal kurvatürünün korunması, merkezde kalma kabiliyeti ve kaldırılan dentin miktarı gibi çeşitli parametreler kullanılabilmektedir.[16] Mevcut çalışmada parametre olarak şekillendirme sonrası kaldırılan doku miktarı ölçümü seçilmiştir.

Çekilmiş dişlerde yapılan çalışmalardaki kök kanallarını standardize etme zorluğu nedeniyle mevcut çalışmada yapay dişler kullanılmıştır. Yapılan çalışmalarda yapay dişlerin kullanımının standardizasyonu kolaylaştırdığı bildirilmesine ragmen [17] dentin ve rezin arasındaki sertlik farkı nedeniyle kliniği yansıtmayacağını bildiren çalışmalar da mevcuttur. [18]

Çalışmada kullanılan XP-Shaper eğesi farklı tasarımı ve alaşım türüyle üretici tarafından kullanıma sunulmuştur. XP-Shaper eğesinin şekillendirme yeteneğinin farklı eğe sistemleriyle karşılaştırıldığı birçok çalışmada merkezde kalma kabiliyeti sayesinde trasnportasyon miktarının düşük olduğu bildirilmiş ve bu durum sahip olduğu adaptif kor teknolojisine

bağlanmıştır.[19,20]

Kök kanalı genişletmesi yapılan dişlere bağlı olarak transportasyon miktarının değiştiğini bildiren çalışmalar mevcuttur; dar ve kurvatürlü dişlerde yapılan çalışmalar yuvarlak, geniş, oval kök kanallarında yapılanlara göre daha fazla transportasyon ve kaldırılan dentin hacmi bildirmiştir.[21,22] Mevcut çalışmada yapay tek köklü üst anterior dişler seçilmesinin şekillendirme miktarını etkilemiş olabileceği düşünülmektedir. Geniş kanallı genç daimi dişlerde yapılan başka bir çalışmada XP-Shaper ile el eğesi karşılaştırılmış ve XP-Shaper'ın daha düzenli bir genişletme yaparak daha az dentin kaldırdığı bildirilmiştir. [23]

İnsan mandibular molar dişlerinin mezial köklerinde yapılan bir çalışma XP-Shaper eğesini 15, 30 ve 45 saniye uygulayarak kanal içi öncesi ve sonrası parametreleri değerlendirmiş; daha uzun kanal içi kullanım süresinin kök kanal preparasyonunun hacmini ve çıkarılan dentin miktarını etkilediğini bildirmiştir.[14] Mikro CT ile yapılan bu çalışma ve mevcut çalışmayla olan farklı sonuçların metot kaynaklı olabileceği düşünülmüştür.

XP-Shaper eğesinin kullanıldığı başka bir çalışmada eğenin kök boyuna ulaşması ve genişletmenin tamamlanmasının ardından 45 saniye daha kanal içinde çalıştırılarak aktif enstrümantasyon yapılmıştır ve birden çok eğeden oluşan Protaper sistemi ile karşılaştırıldığında dokunulmamış yüzey alanı açısından iki eğede benzer sonuçlar bildirilmiştir.[24]
Yapılan bir çalışmada tek eğeli sistemlerin klinisyene zaman avantajı kazandırmasına karşın dar kanallarda kullanımı sonrası artan mekanik stres birikimi ve buna bağlı kırılma insidansının artabileceği bildirilmiştir.[25] Mevcut çalışmada XP-Shaper eğesi en fazla 5 kanal genişletecek şekilde kullanılmıştır ve herhangi bir eğe kırığı gözlenmemiştir.

Kök kanal tedavisi sırasında NiTi eğelerin kanal içi kullanım süresi arttıkça kırılma riskinin arttığı bildirilmektedir. [26] Bu çalışmada 30saniye ya da 45 saniye gruplarından herhangi birinde XP-Shaper eğe kırığı gözlenmemiştir.

Kanal içi sıcaklık farklılıklarının NiTi eğelerin kırılma dirençlerini değiştirdiği bilinmektedir. [27] XP-Shaper'ın östenit faza geçişi vücut sıcaklığında gerçekleştiğinden birçok in vitro çalışma kanal içi sıcaklığı taklit amacıyla sıcak su banyolarında gerçekleştirilmiştir. [19] Bu çalışmada ortaya konan sonuçların, deneyin vücut sıcaklığı değil oda sıcaklığında gerçekleştirilmesi kaynaklı olabileceği düşünülmektedir.

SONUÇ

Mevcut çalışmanın limitasyonları dahilinde, yapay dişlerde XP-Shaper eğesinin kanal içi farklı sürelerde uygulanması sonucu şekillendirme açısından fark saptanmamıştır. Oda sıcaklığında yapılmış olan bu çalışma eğenin faz geçiş sıcaklıkları dikkate alınarak farklı sıcaklıklarda ve standardizasyonu yüksek yapay dişlerde dar, kalsifiye kanallarda da incelenerek klinik deneylerle birlikte ileri çalışmaların yapılması önerilmektedir.

KAYNAKÇA

1. Schilder H. Cleaning and shaping the root canal. *Dent Clin North Am.* 1974;18(2):269-296.

2. Walia HM, Brantley WA, Gerstein H. An initial investigation of the bending and torsional properties of Nitinol root canal files. *J Endod.* 1988;14(7):346-351.
3. Shen Y, Zhou HM, Zheng YF, Peng B, Haapasalo M. Current challenges and concepts of the thermomechanical treatment of nickel-titanium instruments. *J Endod.* 2013;39(2):163-172.
4. Plotino G, Grande NM, Cotti E, Testarelli L, Gambarini G. Blue treatment enhances cyclic fatigue resistance of vortex nickel-titanium rotary files. *J Endod.* 2014;40(9):1451-1453.
5. Peters OA, Gluskin AK, Weiss RA, Han JT. An in vitro assessment of the physical properties of novel Hyflex nickel-titanium rotary instruments. *Int Endod J.* 2012;45(11):1027-1034.
6. Shen Y, Zhou H-m, Zheng Y-f, Peng B, Haapasalo M. Current challenges and concepts of the thermomechanical treatment of nickel-titanium instruments. *Journal of endodontics.* 2013;39(2):163-172.
7. Gutmann J, Gao Y. Alteration in the inherent metallic and surface properties of nickel–titanium root canal instruments to enhance performance, durability and safety: a focused review. *International endodontic journal.* 2012;45(2):113-128.
8. Arias A, Macorra JC, Govindjee S, Peters OA. Correlation between Temperature-dependent Fatigue Resistance and Differential Scanning Calorimetry Analysis for 2 Contemporary Rotary Instruments. *J Endod.* 2018;44(4):630-634.
9. Bayram HM, Bayram E, Ocak M, Uygun AD, Celik HH. Effect of ProTaper Gold, Self-Adjusting File, and XP-endo Shaper Instruments on Dentinal Microcrack Formation: A Micro-computed Tomographic Study. *J Endod.* 2017;43(7):1166-1169.
10. Zupanc J, Vahdat-Pajouh N, Schäfer E. New thermomechanically treated NiTi alloys - a review. *Int Endod J.* 2018;51(10):1088-1103.
11. https://www.fkg.ch/sites/default/files/FKG_Catalogue%202019_EN_WEB.pdf.
12. Saleh AM, Vakili Gilani P, Tavanafar S, Schäfer E. Shaping ability of 4 different single-file systems in simulated S-shaped canals. *J Endod.* 2015;41(4):548-552.
13. Schäfer E, Oitzinger M. Cutting efficiency of five different types of rotary nickel-titanium instruments. *J Endod.* 2008;34(2):198-200.
14. De-Deus G, Belladonna FG, Simões-Carvalho M, et al. Shaping efficiency as a function of time of a new heat-treated instrument. *Int Endod J.* 2019;52(3):337-342.
15. Siqueira JF, Jr. Microbial causes of endodontic flare-ups. *Int Endod J.* 2003;36(7):453-463.
16. Schilder H. Cleaning and shaping the root canal. *Dental clinics of north America.* 1974;18(2):269-296.
17. Ahmad M. The validity of using simulated root canals as models for ultrasonic instrumentation. *Journal of Endodontics.* 1989;15(11):544-547.
18. Lim KC, Webber J. The validity of simulated root canals for the investigation of the prepared root canal shape. *Int Endod J.* 1985;18(4):240-246.
19. Hassan R, Roshdy N, Issa N. Comparison of canal transportation and centering ability of Xp Shaper, WaveOne and Oneshape: a cone beam computed tomography study of curved root canals. *Acta Odontol Latinoam.* 2018;31(1):67-74.
20. Azim AA, Piasecki L, da Silva Neto UX, Cruz ATG, Azim KA. XP Shaper, A Novel Adaptive Core Rotary Instrument: Micro-computed Tomographic Analysis of Its Shaping Abilities. *J Endod.* 2017;43(9):1532-1538.
21. Hasheminia SM, Farhad A, Sheikhi M, Soltani P, Hendi SS, Ahmadi M. Cone-beam Computed Tomographic Analysis of Canal Transportation and Centering Ability of Single-file Systems. *J Endod.* 2018;44(12):1788-1791.

22. Arıcan Öztürk B, Atav Ateş A, Fişekçioğlu E. Cone-Beam Computed Tomographic Analysis of Shaping Ability of XP-endo Shaper and ProTaper Next in Large Root Canals. *J Endod.* 2020;46(3):437-443.
23. de Carvalho KKT, Petean IBF, Silva-Sousa AC, et al. Evaluation of rotary instruments with whipping motion in the biomechanical preparation of large root canals of young permanent teeth. *Aust Endod J.* 2022.
24. Velozo C, Silva S, Almeida A, et al. Shaping ability of XP-endo Shaper and ProTaper Next in long oval-shaped canals: a micro-computed tomography study. *Int Endod J.* 2020;53(7):998-1006.
25. Li H, Zhang C, Li Q, Wang C, Song Y. Comparison of cleaning efficiency and deformation characteristics of Twisted File and ProTaper rotary instruments. *Eur J Dent.* 2014;8(2):191-196.
26. Peters OA. Current challenges and concepts in the preparation of root canal systems: a review. *J Endod.* 2004;30(8):559-567.
27. Grande NM, Plotino G, Silla E, et al. Environmental Temperature Drastically Affects Flexural Fatigue Resistance of Nickel-titanium Rotary Files. *J Endod.* 2017;43(7):1157-1160.

S-45 Yeni Bir Teknik Kullanılarak Yerleştirilen Kalsiyum Silikat Bazlı Materyallerin Retrograd Kavitelerdeki Bağlanma Gücü

Hakan Göktürk[1], İsmail Özkoçak[2], Seda Tan İpek [3]
1 Dent Hayat Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği
2 İstanbul Medeniyet Üniversitesi
3 Körfez Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi

Amaç: Bu çalışmanın amacı, farklı kıvamdaki kalsiyum silikat bazlı materyallerin tek başına ve kalsiyum silikat siman ile kalsiyum silikat bazlı patın kombinasyonunun retrograd kavitelerde kullanıldığındaki bağlanma direncini araştırmaktı. Gereç ve Yöntem: Altmış adet tek köklü üst çene premolar dişin endodontik tedavisi tamamlandı. Dişlerin apikal kısımları apeksten 3 mm uzaklıkta olacak şekilde uzaklaştırıldı ve kök ucu kaviteleri hazırlandı. Kökler, kullanılan malzemeye göre rastgele altı deney grubuna (n=10); (1) TotalFill BC RRM, (2) TotalFill RRM Putty, (3) TotalFill RRM+ TotalFill RRM Putty, (4) Endo-Eze MTAFlow Thin, (5) Endo-Eze MTAFlow Putty ve (6) Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow ayrıldı. Kök ucu dolgusundan sonra her numunenin apeksinden iki yatay kesit (1±0,1 mm kalınlık) elde edildi. Numuneler, push-out bağlanma dayanım testine tabi tutulmak için universal bir test cihazına yerleştirildi. Bağlanma gücündeki farklılıklar, Kruskal-Wallis testi kullanılarak analiz edildi. Bulgular: Her iki ince kıvamlı malzeme, TotalFill BC RRM hem de Endo-Eze MTAFlow Thin, test edilen diğer malzemelere kıyasla önemli ölçüde daha az bağlantı dayanıklılığı gösterdi ($p<0.05$). Endo-Eze MTAFlow Putty grubu, Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow Putty grubu ($p>0.05$) dışında diğer gruplara göre ($p<0.05$) anlamlı olarak daha yüksek bağlantı dayanıklılığı gösterdi. Hem ince hem de macun kıvamındaki malzemelerin bir arada kullanıldığı gruplar, Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow Putty ve TotalFill BC RRM+ TotalFill RRM Putty grupları grupları arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı değilidi ($p>0.05$). Sonuçlar: İncelenen kalsiyum silikat bazlı dolgu materyalleri, kök ucu kavitesine farklı bağlantı dayanıklılığı gösterdi. Bununla birlikte, ince kıvamlı malzemelerin ve macun kıvamındaki malzemelerin birlikte kullanılması, macun kıvamındaki malzemelerin bağlantı dayanıklılığını değiştirmezken, ince kıvamlı malzemelerin bağlantı dayanıklılığını arttırmıştır.

Anahtar Kelimeler: kalsiyum silikat bazlı materyaller push-out bağlantı gücü kök ucu dolgusu kök ucu kavitesi

S-45 Bond Strength Of Calcium Silicate-Based Materials In Retrograde Cavities Placed Using A New Technique

Hakan Göktürk[1], İsmail Özkoçak[2], Seda Tan İpek [3]
1 Dent Hayat Oral And Dental Health Polyclinic
2 İstanbul Medeniyet University
3 Körfez Oral And Dental Health Center

Aim: The aim of the present study was to investigate the bond strength of different consistency calcium silicate-based cement using alone and using a combination of calcium silicate cement with a calcium silicate–based sealer in retrograde cavities. Materials and Methods: Sixty one-rooted maxillary premolar teeth were endodontically treated. The apical portions of the teeth were removed at a point 3 mm from the apex and root-end cavities were prepared. The roots were randomly divided into six experimental groups (n = 10) according to used material; (1) TotalFill BC RRM, (2) TotalFill RRM Putty, (3) TotalFill RRM+ TotalFill RRM Putty, (4) Endo-Eze MTAFlow Thin, (5) Endo-Eze MTAFlow Putty and (6) Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow Putty. After root-end filling, two horizontal cross sections (1±0.1 mm thick) from each specimen was obtained from the apexes. The specimens were placed in a universal testing machine to evaluate the push-out bond strength. The differences in bond strength were analyzed using Kruskal-Wallis test. Results: Both thin consistency materials, TotalFill BC RRM and Endo-Eze MTAFlow Thin, showed significantly less bond strength when compared to the other tested materials ($p<0.05$). Endo-Eze MTAFlow Putty group showed significantly higher bond strength than the other groups ($p<0.05$) except for Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow Putty group ($p>0.05$). The groups in which both thin and putty consistency materials were used together, Endo-Eze MTAFlow Thin + Endo-Eze MTAFlow Putty and TotalFill BC RRM+ TotalFill RRM Putty groups, did not show a statistically different bond strength ($p>0.05$). Conclusions: Investigated calcium silicate-based filling materials showed different bond strength to the root-end cavity. However, the combined use of thin and putty consistency materials increased the bond strength of thin consistency materials while it did not change the bond strength of putty consistency materials.

Keywords: calcium silicate-based materials push-out bond strength root-end filling root-end cavities

S-46 Endodontide Nanopartiküller Üzerine Güncel Araştırma Eğilimleri: En Çok Alıntı Yapılan 100 Çalışmanın Bibliyometrik Analizi

Sıla Nur Usta[1], Zeliha Uğur Aydın[1], Kadriye Demirkaya[1], Cumhur Aydın[1]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu çalışmanın amacı, 2000-2022 yılları arasında nanopartiküllerin endodontide kullanımı hakkında en çok alıntı yapılan 100 makaleyi belirlemek ve analiz etmektir. Gereçler ve Yöntemler: Endodontide nanopartiküller ile ilgili en çok alıntı yapılan makaleleri elde etmek amacıyla, Clarivate Analytics Web of Science "Tüm Veritabanları" üzerinde ayrıntılı bir elektronik arama yapılmıştır. Elde edilen makaleler alıntı sayılarına göre azalan bir düzende sıralanmıştır. Özet ve tam metinlerin incelenmesini takiben konu ile ilgili ilk 100 makale bibliyometrik analiz için seçilmiştir. Atıf yoğunluğu, yayın yılı, dergi, ülke, kurum, yazar, çalışma tipi, çalışma alanı, kanıt düzeyi ve anahtar kelimeler gibi parametreler analiz edilmiştir. Bulgular: En çok alıntı yapılan 100 makale toplamda 4698 atıf (16-271) almıştı. Toplam atıf yoğunluğu 970,21 (1,91-181) olarak belirlendi. 2011-2022 yılları arasında alıntılanma sayısı, 2000-2010 yılları arasına göre anlamlı olarak daha yüksek bulundu ($p<0.05$). Journal of Endodontics en fazla yayının yapıldığı dergi oldu. Çin ve İran en üretken ülkeler olarak belirlendi. Ün yüksek katkıyı Toronto Üniversitesi yaptı. En çok makaleye katkı veren yazar Anil Kishen oldu. Çalışmaların büyük bir kısmı in vitro olarak tasarlandı. Antibakteriyel etki en çok çalışılan alan olarak bulundu. Anahtar kelimeler arasında “E. faecalis” ve ardından “nanopartiküller” en sık olarak kullanıldı. Sonuç: Son yıllarda nanoteknolojide meydana gelen gelişmeler bu kapsamdaki endodontik çalışmaların artmasına yol açmıştır. Bu bibliyometrik çalışma, atıf analizini kullanarak nanopartiküller ile ilgili ilerleme ve eğilimlerin kapsamlı bir görünümünü sunmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Atıf analizi, bibliyometrik, endodonti, nanopartiküller

S-46 Contemporary Research Trends On Nanoparticles In Endodontics: A Bibliometric Analysis Of Most-Cited 100 Articles

Sıla Nur Usta[1], Zeliha Uğur Aydın[1], Kadriye Demirkaya[1], Cumhur Aydın[1]
1 University Of Health Sciences, Gulhane Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Aim: This bibliometric study aimed to determine and analyze the top 100 most-cited articles about nanoparticles in endodontics from 2000 to 2022. Material and Methods: A detailed electronic search was conducted on the Clarivate Analytics Web of Science "All Databases" to receive the most-cited articles related to the topic. Articles were ranked in descending order based on their citation counts, and the first 100 were selected for bibliometric analysis. Parameters such as citation density, publication year, journal, country, institution, author, study design, study field, evidence level, and keywords were analyzed. Results: The top 100 most-cited articles received 4698 citations (16 to 271) with 970.21 (1.91-181) citation density in total. Among decades, the number of citations was significantly higher in 2011-2022 ($p<0.05$). Journal of Endodontics had the largest number of publications. China and Iran were the most productive countries. The University of Toronto made the highest contribution. Anil Kishen was the one who participated in the largest number of articles. The majority of the articles were designed as in vitro. The main study field was "antibacterial effect". Among keywords, "E. faecalis" followed by "nanoparticles" were used more frequently. Conclusion: Developments in nanotechnology had an impact on the increasing number of studies on this topic in recent years. This bibliometric study provides a comprehensive view of the progress and trends using citation analysis.

Keywords: Bibliometrics, citation analysis, endodontics, nanoparticles

S-47 Doğal Apikal Kök Rezorpsiyonunun Elektronik Apeks Bulucuların Doğruluğuna Etkisi

Damla Erkal[1], Atadeniz Toros[2], İrem Nur İri[2], Helin Dermanlı[2], Dide Tekinarslan[1], Simay Koç[1], Kürşat Er[1]

1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,endodonti Anabilim Dalı

2 Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu çalışmada, doğal apikal kök rezorpsiyonlu dişlerde 4 farklı elektronik apeks bulucunun (EAB) farklı irrigasyon solüsyonları varlığında çalışma boyu tespitindeki etkinliklerinin karşılaştırılması amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler: Deney için 41 adet doğal kök rezorpsiyonlu çekilmiş insan dişi bir stereomikroskop (Zeiss Stemi; Carl Zeiss, Almanya) kullanılarak 15 büyütme altında incelendi ve bunların 36 tanesi çalışmaya dahil edildi. Seçilen dişlerde #20 K-tipi bir eğe ile kanal boyunca ilerlendi ve eğenin rezorpsiyon alanında görüldüğü ilk anda ölçülen değer, gerçek uzunluk (GU) olarak kaydedildi. Elektronik uzunluk (EU) ise 4 farklı EAB (Propex II, Propex-Pixi, Dentaport ZX, DTE Woodpecker) kullanılarak tespit edildi. Ölçümlerde kullanılan irrigasyon solüsyonlarına göre 6 farklı grup oluşturuldu. Grup 1'de (Kontrol Grubu) kanallar kuru iken ölçümler yapıldı. Grup 2'de %1'lik NaOCl, Grup 3'te %2,5'luk NaOCl, Grup 4'te serum fizyolojik, Grup 5'te %2'lik klorheksidin, Grup 6'da %17'lik EDTA kullanıldı. Her ölçüm grubundan sonra, dişler 5 mL distile su ile yıkandı, steril paper pointler ile kurulandı ve bir sonraki ölçüm grubu için hazırlandı. Ölçülen EU değerleri, GU değerlerinden çıkarılarak fark hesaplandı. Bulgular: Grup1'de 4 EAL arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık bulunmamasına rağmen en başarılı sonuçlar Propex II ile elde edildi. Grup 2'de Dentaport ZX, DTE Woodpecker'dan anlamlı derecede daha başarılıydı (p=.037). Grup 3-6'da EAL'ler arasında anlamlı bir fark bulunmazken, Dentaport ZX en başarılı sonuçlara sahipti. Sonuç: En başarılı ölçümler bu çalışmada kullanılan herhangi bir irrigasyon solüsyonu varlığında Dentaport ZX ile elde edilmiştir. Dentaport ZX ve DTE Woodpecker arasındaki fark Grup 2'de (%1 NaOCl) anlamlıydı.

Anahtar Kelimeler: Elektronik apeks bulucular, irrigasyon solüsyonları, doğal kök rezorpsiyonu

S-47 Effect Of Natural Apical Root Resorption On The Accuracy Of Electronic Apex Locators

Damla Erkal[1], Atadeniz Toros[2], İrem Nur İri[2], Helin Dermanlı[2], Dide Tekinarslan[1], Simay Koç[1], Kürşat Er[1]

1 Akdeniz University,faculty Of Dentistry,department Of Endodontics

2 Akdeniz University,faculty Of Dentistry

Aim: The aim of this study was to investigate the effects of 4 different electronic apex locators (EALs) on working length (WL) determination under different irrigation solutions in teeth with natural apical root resorption. Materials and Methods: For this study, 41 extracted human teeth with natural root resorption were examined under 15 magnifications using a stereomicroscope (Zeiss Stemi; Carl Zeiss, Germany) and 36 of them were included in the study. The selected teeth were advanced along the canal with a #20 K-file and the value measured at the first time the file was seen in the resorption area was recorded as the actual length (AL). Electronic length (EL) was determined using 4 different EALs (Propex II, Propex-Pixi, Dentaport ZX, DTE Woodpecker). According to the irrigation solutions used in the measurements, 6 different groups were formed. Group 1. is the control group and measurements were made when the root canals were dry. 1% NaOCl in Group 2, 2.5% NaOCl in Group 3, physiological saline in Group 4, 2% chlorhexidine in Group 5, in Group 6 17% EDTA was used. After each irrigation solution, the teeth were washed with 5 mL of distilled water, dried with sterile paper cones, and prepared for the next measurement. The difference was calculated by subtracting the measured EL values from the AL values. Results: In Group1, there is no statistically significant difference among 4 EALs and the most successful results was obtained by Propex II. In Group 2, Dentaport ZX was significantly more successful than DTE Woodpecker (p=.037). There was no significant difference among EALs in Groups 3-6, however Dentaport ZX has the most successful results with success rate. Conclusion: The most successful measurements were obtained by Dentaport ZX in the presence of any solution used in this study. The difference between Dentaport ZX and DTE was significant in Group 2 (1% NaOCl).

Keywords: Electronic apex locators, irrigation solution, natural root resorption

S-48 Farklı Ni-Ti Eğe Sistemleri Ve El Eğeleri Ile Apikal Foramen Ve Simüle Kök Perforasyonlarından Taşan Debrisin Değerlendirilmesi

Hatice Harorlı[1], Alper Kuştarcı[1]
1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu çalışmanın amacı, farklı Nikel-Titanyum (NiTi) ve el eğeleri ile apikal foramen ve simüle kök perforasyonlarından taşan debris miktarını değerlendirmektir. Gereçler ve Yöntemler: Bu çalışma için 135 adet mandibular premolar diş kullanıldı. Dişler 3 ana gruba (n:45) ve herbir ana grup 3 alt gruba (n:15) ayrıldı. Grup 1'deki dişlere herhangi bir perforasyon oluşturulmadı (Kontrol), Grup 2'deki dişlerin bukkal kök yüzeylerinin apikal 1/3'ünde, Grup 3'deki dişlerin ise orta 1/3'ünde 0,5 mm çapında perforasyon alanları oluşturuldu. Grup 2 ve 3'teki dişlerin apikal foramenleri iki kat oje ile kaplandı. Her bir ana gruptaki dişlerin kök kanalları el eğeleri (n:15), ProTaper Next eğeleri (PTN) (n:15) ve WaveOne Gold eğeleri (WOG) (n:15) ile prepare edildi. Grup 1'de apikal foramenden, Grup 2 ve 3'te ise perforasyon alanlarından taşan debris önceden tartılmış cam şişelerde toplandı. Cam şişelerin içindeki suyun buharlaşması için 37 °C'de 14 gün bekletildi. Her grup için kalan debrisin ortalama ağırlığı hassas terazi ile ölçüldü. Taşan debrisin ağırlığı, kuru debris içeren cam şişelerin ağırlığından boş şişelerin ağırlığının çıkarılmasıyla elde edildi. Veriler, Two-way Anova ve Tukey post hoc testi kullanılarak analiz edildi. Bulgular: Test edilen tüm eğeler, apikal foramen ve perforasyon alanlarından debrisin taşmasına neden oldu. Grup 1 ve Grup 2'de taşan debris miktarı açısından WOG ve PTN eğe sistemleri arasında istatistiksel bir fark yoktu ($P>0.05$). Grup 3'te, el eğesi ve WOG eğe sistemi, PTN eğe sisteminden istatistiksel olarak daha fazla miktarda debrisin taşmasına neden oldu ($P<0.05$). Sonuç: Test edilen tüm eğe sistemleri, preparasyon sırasında debris taşmasına neden oldu. Kök yüzeyinin orta 1/3'ünde perforasyon varlığında, taşan debris miktarının minimum olması için sıralı döner NiTi eğe sistemlerinin tercih edilmesinin uygun olabileceği gözlendi.

Anahtar Kelimeler: Kök kanal perforasyonu, Debris taşması, Ni-Ti eğe

S-48 Extruded Debris Evaluation From Apical Foramen And Simulated Root Perforations Using Different Ni-Ti File Systems And Hand Files

Hatice Harorlı[1], Alper Kuştarcı[1]
1 Akdeniz University Faculty Of Dentistry

Aim: This study aimed to evaluate the amount of debris extruded from the apical foramen and simulated root perforations with different Nickel-Titanium (NiTi) and hand files. Materials and Methods: 135 mandibular premolar teeth were used. Teeth were divided into 3 main groups (n: 45) and each main group into 3 subgroups (n: 15). No perforation was created in the teeth in Group1 (Control). 0.5 mm diameter perforation areas were created in the apical 1/3 of the buccal root surfaces of the teeth in Group2 and the middle 1/3 of the teeth in Group3. The apical foramen of the teeth in groups 2 and 3 were covered with two layers of nail polish. Root canals of the teeth in each main group were prepared with hand files (n: 15), ProTaper Next files (PTN) (n: 15), and WaveOne Gold files (WOG) (n: 15). Debris extruded from the apical foramen in Group 1 and from the perforation areas in Groups2 and 3 were collected in pre-weighed glass vials. The glass vials were stored at 37 °C for 14 days to evaporate the distilled water. The mean weight of the dry debris for each group was measured using an analytical balance. The weight of the extruded debris was obtained by subtracting the weight of the empty vials from the weight of the glass vials containing the dry debris. The Two-way Anova and Tukey post hoc tests were used to analyze the data. Result: All files tested caused extrusion of debris from the apical foramen and perforation areas. There was no statistical difference between WOG and PTN file systems in terms of extruded debris in Group 1 and Group2 ($P>0.05$). In Group3, the hand file and the WOG file system caused a statistically greater amount of debris extrusion than the PTN file system ($P<0.05$). Conclusion: All tested file systems caused debris extrusion during preparation. In the presence of perforation in the middle third of the root surface, a sequential rotary NiTi file system may be preferred to minimize the amount of extruded debris.

Keywords: Root canal perforation, extrusion of debris, Ni-Ti file

S-49 Post Yuvası Açılmış Dişlerde Farklı İrrigasyon Aktivasyon Yöntemleri Kullanılarak Smear Tabakasının Uzaklaştırılması: Bir Tem Çalışması

Dide Tekinarslan[1], Damla Erkal[1], Simay Koç[1], Kürşat Er[1], Hakan Er[2], Vural Aslan[3], Ali Umut Akkuş[3], Mustafa Rüzgar[3]

1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

2 Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikroskop Görüntü Analiz Ünitesi Ve Biyofizik Anabilim Dalı

3 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu çalışmada, post yuvası açılmış dişlerde farklı irrigasyon aktivasyon yöntemlerinin smear tabakasını kaldırmadaki etkinliklerinin karşılaştırılması amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntem: Bu çalışmaya daha önce kanal tedavisi yapılmamış, tek köklü 40 adet alt çene küçük azı dişi kullanıldı. Çalışma boyu standardizasyonu için dişler 15 mm olacak şekilde dekorone edildi ve apikal açıklık #10 K-tipi eğe ile kontrol edildi. Dişler ProTaper Next X1, X2, X3 (Dentsply, Ballaigues, İsviçre) ile prepare edildi ve her eğe sonrasında kök kanalları 2 mL %2,5'luk NaOCl ile yıkandı. Kanal dolumlarından önce final irrigasyonu olarak sırasıyla 2 mL %2,5'luk NaOCl, 2 mL %17'lik EDTA, 2 mL %12'lik klorheksidin kullanıldı. Kök kanalları steril kâğıt konlar ile kurulandı ve tek kon yöntemi ile X3 (30/0.04) guta-perka (Dentsply) ve epoksi rezin esaslı kanal patı (Diadent Dia Proseal, Seoul, Kore) kullanılarak dolduruldu. Bir hafta sonra 1,2 ve 1,4 mm'lik post drilleri (Cytec, Hahnenkratt, Almanya) sırasıyla kullanılarak 10 mm uzunluğundaki post yuvaları açıldı. Her bir drillden sonra 2 mL salin kullanıldı. Dişler irrigasyon aktivasyon yöntemlerine göre 4 gruba ayrıldı. Grup 1, kontrol grubudur; 1 dakika boyunca 3 mL %17'lik EDTA kullanılarak bir enjektör (2,5 cc, 27 Gauge) kullanılarak, konvensiyonel yöntem ile irrigasyon yapıldı. Grup 2'de aktivasyon yöntemi olarak sonik sistem (Endo Activator, Dentsply), Grup 3'te pasif ultrasonik irrigasyon (PUI, Woodpecker DTE, Muenster, Almanya) ve Grup 4'te lazer aktivasyon sistemi (PIPs, Waterlase iPlus Biolase, Irvine, ABD) kullanıldı. Dişler bukkolingual yönde ikiye ayrılarak taramalı elektron mikroskobu X1000 ile X2000 büyütme altında smear tabakaları incelendi ve smear tabakasının uzaklaştırılma başarısı skorlandı. Bulgular: Koronal ve apikal üçlüde PUI, orta üçlüde ise sonik aktivasyon daha başarılı bulundu. Ancak, aktivasyon yöntemleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu. Ayrıca, her bir aktivasyon yönteminin etkin olduğu alan karşılaştırıldığında, yöntemlerin post yuvasının koronal, orta ve apikal üçlüsündeki smear tabakasını uzaklaştırma etkinlikleri arasında anlamlı fark bulunmadı. Sonuç: Koronal ve apikal üçlüde PUI ve orta üçlüde sonik aktivasyon sistemleri daha etkili olsa da yöntemler arasında anlamlı fark görülmedi.

Anahtar Kelimeler: Post yuvası, irrigasyon aktivasyon, smear tabakası, SEM

S-49 Effects Of Irrigation Activation Techniques On Root Canal Wall After Post Preparation: A Sem Study

Dide Tekinarslan[1], Damla Erkal[1], Simay Koç[1], Kürşat Er[1], Hakan Er[2], Vural Aslan[3], Ali Umut Akkuş[3], Mustafa Rüzgar[3]

1 Akdeniz University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics

2 Akdeniz University Faculty Of Medicine Electron Microscopy Image Analyzing Unit And Department Of Biophysics

3 Akdeniz University Faculty Of Dentistry

Aim: The aim of this study was to evaluate the effect of different irrigation activation techniques on removal of smear layer after post space preparation. Materials and Methods: Forty single-rooted mandibular premolars were selected. For standardization of working length, the teeth were decoronated as 15 mm and apical patency was confirmed by K-file #10. Premolars were prepared with ProTaper Next X1, X2, X3. Between each file, root canals were irrigated with 2 mL 2.5% NaOCl. Before obturation, 2 mL 2.5% NaOCl, 2 mL 17% EDTA, 2 mL 12% chlorhexidine were used for the final irrigation. Afterward they were dried with sterile paper points and obturated with single cone X3 and epoxy resin cement. A week later 10 mm post space preparation was made with 1,2 and 1,4 mm fiber post drills. Within each drill 2 mL saline was used and teeth were randomly divided into 4 groups based on their irrigation activation techniques. Group 1 was control group and irrigation was made with a conventional needle with 3 mL 17% EDTA for 1 minute and afterward rinsed with 5 mL sterile saline. For Group 2 activation technique was made with sonic system (Endo Activator), for Group 3 activation technique was made with ultrasonic system (Woodpecker DTE), for Group 4 activation technique was made with laser activation system (Waterlase) with 1.5 W, 2 Hz, 0 water and 0 air. Finally, teeth were cut off into 2 pieces buccolingually and they were examined using backscattered electron scanning microscope under X1000 and X2000 magnification to evaluate the amount of smear layer removal. Result: At coronal and apical third, PUI was more successful and at middle third sonic activation was more successful. However, there was no statistically significant difference among activation techniques. Besides, when the effective area of each activation techniques compared, there was no significant difference in the removal efficiency of smear layer in the apical, middle, and coronal third of the post space. Conclusion: Although there was no significant difference among irrigation activation techniques, PUI was more successful at coronal and apical third and sonic activation was more successful at middle third.

Keywords: Post space preparation, irrigation, activation, smear layer, SEM

S-50 Diş Hekimliği Son Sınıf Öğrencilerinin Sodyum Hipoklorit Kazaları Ile Karşılaşma Sıklığı Ve Tedavi Seçeneklerinin Değerlendirilmesi

Aslı Zeynep Kapoğlu Kılıç[1], Hüseyin Gündüz[1], Esin Özlek[1]
1 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu çalışmada diş hekimliği son sınıf öğrencilerinin sodyum hipoklorit (NaOCI) kazaları ile karşılaşma sıklığı ve tedavi seçeneklerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Gereçler ve Yöntemler: Bu anket çalışmasına Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 5. Sınıf öğrencilerinden 70 kişi katılmıştır. Ankette katılımcılara sodyum hipoklorit kazaları ile karşılaşıp karşılaşmadıkları, hangi kazalar ile kaç defa karşılaştıkları, hangi çene ve bölgede karşılaştıkları, semptomlar ve tedavi planlamasıyla ilgili 11 adet soru yöneltilmiştir. Elde edilen veriler yüzde olarak sunulmuştur. Bulgular: Katılımcıların %66'sı(46) erkek, %34'ü(24) kadından oluşmaktadır. Katılımcıların %37(26)'si sodyum hipoklorit kazası ile karşılaşmıştır. Katılımcıların %21(15)'i NaOCI'nin apikalden taşmasıyla, %9(6)'u yumuşak doku ile temasıyla, %7(5)'si göze veya yüze temasıyla karşılaşmıştır. NaOCI'nin apikalden taşması vakalarıyla %40(6) maksillada, %60(9) mandibula, %60(9) premolar dişlerde, %33(5) molar dişlerde karşılaşılmıştır. NaOCI'nin apikalden taşmasının sebebi olarak bütün vakalarda basınçlı irrigasyon (%100) nedenlerden biri olarak bildirilmiştir. NaOCI'nin apikalden taşması sonrası ağrı (%100) ve kanama (%66) en çok ortaya çıkan semptomlar arasında yer almıştır. NaOCI'nin apikalden taşması durumunda nasıl bir tedavi planı uygulayacağını öğrencilerin %94'ü (66) si bildiğini belirtmiştir. NaOCI'nin apikalden taşması durumunda tedaviler arasında en sık uygulananlar, kanal içi serum/distile su irrigasyonu (%100), soğuk uygulama (%73) anestezi (%66), reçete edilen ilaçlar arasında en sık olarak analjezikler (%100) belirtilmiştir. Sonuç: Kök kanal tedavisinin en ciddi komplikasyonlardan biri olan NaOCI kazalarıyla diş hekimliği son sınıf öğrencilerinin ile karşılaşma oranı yüksek bulunmuştur. NaOCI kazaları arasında en sık karşılaşılan NaOCI'nin apikalden taşması olarak belirlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Apikalden taşma, kaza, kök kanal tedavisi, sodyum hipoklorit

S-50 Evaluation Of The Frequency Of Sodium Hypochlorite Accidents And Treatment Options Final Year Dental Students

Aslı Zeynep Kapoğlu Kılıç[1], Hüseyin Gündüz[1], Esin Özlek[1]
1 Van Yüzüncü Yıl University, Department Of Endodontics

Aim: In this study, it was aimed to evaluate the frequency of sodium hypochlorite (NaOCI) accidents and treatment options final year dental students. Materials and Methods: 70 people from Van Yüzüncü Yıl University Faculty of Dentistry 5th grade students participated in this survey. In the survey, 11 questions were asked to the participants about whether they encountered sodium hypochlorite accidents, which accidents they encountered and how many times, in which jaw and region they encountered, symptoms and treatment planning. Obtained data are presented as percentages. Results: 66%(46) of the participants are male and 34%(24) are female. 37%(26) of the participants encountered sodium hypochlorite accident. 21%(15) of the participants encountered apical extrusion of NaOCI, 9%(6) contact with soft tissue, 7%(5) encountered eye or face contact. The cases of apical extrusion of NaOCI were encountered in 40%(6) maxilla, 60%(9) mandible, 60%(9) premolars, 33%(5) molars. Pressure irrigation (100%) was reported as one of the causes of apical extrusion of NaOCI in all cases. Pain (100%) and bleeding (66%) were among the most common symptoms after apical extrusion of NaOCI. 94% (66) of the students stated that they knew how to apply a treatment plan in case NaOCI apical extrusion. In case of apical extrusion of NaOCI, the most frequently applied treatments were intracanal serum/distilled water irrigation (100%), cold application (73%) anesthesia (66%), and analgesics (100%) were the most common prescribed drugs. Conclusion: The rate of encountering with NaOCI accidents, which is one of the most serious complications of root canal treatment, among final year dental students was found to be high. The most frequently encountered NaOCI accidents were determined as apical extrusion of NaOCI.

Keywords: Accident, apical extrusion, root canal treatment, sodium hypochlorite

S-51 Ultrasonik Kazıyıcıların Neden Olduğu Aerosol Kontaminasyonu Ve Yüksek Hacimli Aspirasyon Sistemlerinin Etkinliğinin Karşılaştırılması, In-Vitro

Nida Figen Ekmekçi[1], Sema Becerik[1], Bülent Gökçe[2]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Bu çalışmanın amacı ultrasonik kazıyıcı ile çalışırken üretilen damlacık kontaminasyonunu ölçerek farklı yüksek hacimli aspirasyon sistemlerinin etkinliğini karşılaştırmaktır. Gereç ve Yöntem: Fantom modelde piezzoelektrik ultrasonik kazıyıcı kullanılarak farklı aspirasyon sistemleri altında (GrupS: Sakşın, GrupL: Lobster retractor aspirator+Sakşın, GrupAD: WS Aerosol Defender+Sakşın, GrupCS: Hekim yardımcısı ile Yüksek hacimli aspiratör+Sakşın) 20 dakika diş yüzeyi temizliği yapıldı. Filtre kağıtlar horizontal yönde saat 12,2,4,6,8,10 yönlerine ve vertikal yönde 30, 60 ve 90 cm mesafeye yerleştirildi. Saat 12, 2, 4, 6, 8 ve 10 yönlerini temsil edecek şekilde sırasıyla A, B, C, D, E, F harfleri ve vertikal yön için V harf kodu verildi. E kodunu alan saat 8 yönüne yerleştirilen kağıtlar hekimi temsil etmektedir. D kodunu alan saat 6 yönüne yerleştirilen kağıtlar hastanın üzerine denk gelmekteydi. Ultrasonik kazıyıcının haznesine 1 gr metilen mavisi 1 litre distile suya eklendi. Kağıtlarda boya kontaminasyonu gözlendi ve kağıtlar fotoğraflandı. Kağıtların boyanma yüzdesinin ölçümü ImageJ® programında, kör bir değerlendirici tarafından 2 kez tekrar edilerek yapıldı. Farklı gruplardaki kontaminasyon miktarları istatistiksel olarak Kruskal-Wallis testi ve Wilcoxon testi ile karşılaştırıldı; anlamlı bulunduğunda ikili karşılaştırmalar Bonferroni düzeltmesi uygulanan Dunn testi ile gerçekleştirildi. Bulgular: Hekimin üzerindeki kontaminasyonun önlenmesinde GrupAD, GrupS'den istatistiksel anlamlı olarak daha başarılı bulundu ($p<0,05$). Hekim üzerinde en fazla kontaminasyon istatistiksel anlamlı olarak hekimin göğsü ve sağ kolunda izlendi ($p<0,05$). Hekimin sağ ayağı üzerine yerleştirilen kağıt yalnızca GrupS tarafından boyandı. En çok C ve D düzlemleri, sırasıyla en az A ve F düzlemi boyandı. A, B ve V düzlemlerindeki kağıtlar GrupAD ve GrupCS tarafından hiç boyanmadı. C ve D düzlemlerindeki kontaminasyonun önlenmesinde GrupAD ve GrupL, GrupS'den istatistiksel anlamlı olarak daha başarılı bulundu. F düzleminde GrupCS, GrupS'den istatistiksel anlamlı olarak daha başarılı bulundu. Tüm düzlemlerde GrupS, en etkisiz cihaz olarak bulundu ($p<0,05$). Sonuç: Aerosol kaynağına olan mesafe azaldıkça kontaminasyon artar. GrupAD, kontaminasyonun önlenmesinde diğer cihazlara göre daha etkili bulundu($p=0,001$). Yüksek hacimli aspiratöre bağlanan cihazlar kullanılamadığında sakşına ek olarak diş hekimi yardımcısı ile yüksek hacimli aspiratör kullanımı, kontaminasyonun azaltılmasında etkili bulundu($p=0,013$). Sakşının, oluşan damlacığın azaltılmasında etkisi kullanılan diğer cihazlara göre daha azdır. Hastanın bulunduğu düzlem, tüm cihazlar için kontaminasyonun önlenmesinde en zorlu bölgelerdendir. Tek kullanımlık hekim önlüğü, içindeki kıyafetlerin kontaminasyonunun önlenmesinde etkilidir.

Anahtar Kelimeler: Aerosol, Damlacık, Sakşın, Yüksek Hacimli Cerrahi Aspiratör, COVID-19, Aerosol Defender, Lobster

S-51 Comparison Of Aerosol Contamination Caused By Ultrasonic Scalers And Efficiency Of High Volume Aspiration Systems,in-Vitro

Nida Figen Ekmekçi[1], Sema Becerik[1], Bülent Gökçe[2]
1 Ege University, School Of Dentistry, Department Of Periodontology
2 Ege University, School Of Dentistry Department Of Prosthetic Dentistry

Aim: Aim of this study is to compare the effectiveness of different aspiration systems by measuring the amount of contamination produced, the distance of contamination in vertical and horizontal directions while working with an ultrasonic scaler. Material and Methods:Mock-scaling was performed on a mannequin by using piezoelectric ultrasonic scaler under different aspiration systems (GroupS: Suction, GroupL: Lobster aspirator+Suction, GroupAD: WS Aerosol Defender+Suction, GroupSA: Surgical Aspirator+Suction) for 20 minutes. Filter papers were placed at 12,2,4,6,8,10 o'clockwise in the horizontal direction and in the vertical direction at a distance of 30,60 and 90 cm. The letters A,B,C,D(patient),E(operator),F represented 12,2,4,6,8,10 clockwise,respectively. Ultrasonic scaler tank was filled with methylene blue solution. Dye contamination on absorbant paper discs was photographed digitally and analyzed by using Image J software. Kruskal Wallis test and Dunn's test with Bonferroni correction were used. Results: GrupAD was found to be statistically significantly more successful than GrupS in preventing contamination on the operator. The most significant contamination on the operator was observed in the operator's chest and right arm, with statistical significance. The paper placed on the operator's right foot was only dyed by GrupS. C and D planes were dyed the most, least A and F planes, respectively. Papers on the A, B and V planes were not dyed at all by GrupAD and GrupCS. On the C and D planes, GrupAD and GrupL were found to be statistically significantly more successful than GrupS in preventing contamination. On the F plane, GrupCS was found to be statistically significantly more successful than GrupS. On all planes, GrupS was found to be the most ineffective device. Conclusion:Contamination increases as the distance to the aerosol source decreases. GrupAD was found to be more effective in preventing contamination than other devices($p=0.001$). When devices connected to a high-volume aspirator could not be used, the use of a high-volume aspirator with a dentist's assistant in addition to suction was found to be effective in reducing contamination($p=0.013$). The patient plane is one of the most challenging areas for contamination prevention for all devices. Disposable medical gown is sufficient to prevent the contamination of the clothes inside.

Keywords: Aerosol, Splatter, Suction, High Volume Evacuator, COVID-19, Aerosol Defender, Lobster

S-52 Periodontoloji Uzmanlarının Kemik Ogmentasyonu Açısından Algılarının Ve Cerrahi Yaklaşımlarının Değerlendirilmesi

Aysan Lektemur Alpan[1], **Gizem Torumtay Cin**[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Periodontal hastalıklar, pulpal hastalıklar, travma, ortodontik ya da protetik restorasyonlar amacıyla dişlerin çekimi gerçekleştirilmektedir. Bu durum sonucunda dental implant yapımında ve talebinde artış meydana gelmektedir. Bununla birlikte, çeşitli sistemik ve periodontal hastalıklar, travma ve tümörlerden dolayı oluşan kemik kaybı veya yetersizliği, osseointegrasyon için büyük bir zorluk olmaya devam etmektedir. Osseointegre implantlar için iyi ve uzun vadeli bir prognoz elde etmek için, implantasyon bölgelerinde yeterli miktarda kemik bulunmalıdır. Bu çalışmanın amacı; periodontoloji uzmanlarının, implant uygulamalarında kullandıkları teknikleri, tedavi planlarını ve yaşadıkları komplikasyonlar karşısındaki çözüm yollarını değerlendirmektir. Gereçler ve Yöntemler: Bu çalışmaya, 73 periodontoloji uzmanı ve/veya uzmanlık öğrencisi katılmıştır. İmplant uygulamaları ve kemik rejenerasyonu ile ilgili 20 sorudan oluşan anket uygulanmıştır. Kemik rejenerasyonunda ve oluşan komplikasyonların yönetilmesi için uygulamalarında kullandıkları teknik, malzeme ve planlama hakkındaki bilgi ve tedavi yöntemleri sorgulanmıştır. Bulgular: Katılımcıların %68,2'si 10 yıldan fazla dişhekimliği yapmaktadır. Tüm katılımcıların dental implant uygulamalarında kemik rejenerasyonuna ihtiyacı olduğu belirtilmiştir. Katılımcıların rejenerasyon için en çok kullandığı materyal %40.9 ile ksenogreft olmuştur. Katılımcıların %45.5'i soket koruma prosedürleri uygulamaktadır. Kemik rejenerasyonunda en çok tercih edilen uygulama ise %77.3'lük oranla kollajen membran ile yönlendirilmiş kemik rejenerasyonudur. En sık karşılaşılan komplikasyon, membran ekspozürü olmuştur. Komplikasyonları önlemek adına, katılımcıların %76.2si yeterli yumuşak doku serbestleştirmesini yaparken, %66.7'si periodontitis kontrolü yapmaktadır. Komplikasyon yaşandığında en çok kullanılan tedavi seçeneği postoperatif antibiyotik/antiseptik kullanımı olmuştur. Oluşan komplikasyon yönetiminde katılımcıların %86.4'ü destek almaktadır. En çok desteği alınan kişiler öğretim üyeleri/uzmanlar olmuştur. Katılımcıların %54.5'i ise periodontoloji uzmanlık eğitiminin ileri kemik cerrahisi işlemleri için yeterli olduğunu düşünmektedir. Sonuç: Çalışmamızda periodontoloji uzmanlarının sıkça kemik rekonstrüksiyonu/rejenerasyonu uygularken farklı planlama şekli ve tedavi seçeneklerini seçtikleri görülmüştür. En çok uygulanan yöntem yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu olmakla birlikte en çok kullanılan postoperatif önlem ise antibiyotik/antiseptik kullanımı olmuştur. Tedavi yaklaşımları vakaya göre değişebileceğinden, periodontoloji uzmanlık eğitiminde güncel literatürde uygulanan en son tedavi modellerinin yer alması periodontoloji uzmanları için faydalı olacaktır.

Anahtar Kelimeler: defekt, implant, kemik rejenerasyonu

S-52 Evaluation Of Perceptions And Surgical Approaches Of Periodontologists For Bone Augmentation Procedures

Aysan Lektemur Alpan[1], **Gizem Torumtay Cin**[2]
1 Pamukkale University, Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology
2 Pamukkale University, Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology

Aim: Tooth extraction is performed for periodontal diseases, pulpal diseases, trauma, orthodontic or prosthetic restorations. As a result of this, there is an increase in dental implant treatment. However, bone deficiency due to various systemic and periodontal diseases, trauma, and tumors remain a major challenge for osseointegration. To confirm good implant survival, sufficient bone volume must be present at the implantation sites. The aim of this study; to evaluate the techniques used by periodontologists in implant applications, treatment plans, and solutions to the complications they experience. Materials and Methods: 73 periodontologists and/or residency students participated in this study. A questionnaire consisting of 20 questions about implant applications and bone regeneration was used. The knowledge and treatment methods about the technique, materials, and planning they use in bone regeneration and the management of complications were questioned. Results: 68.2% of the participants had been a dentist for more than 10 years. It was stated that all participants needed bone regeneration in implant cases. The most used material for regeneration by the participants was xenograft with 40.9%. The most preferred application in bone regeneration is guided bone regeneration using the collagen membrane with a rate of 77.3%. The most common complication was membrane exposure. In order to prevent complications, 76.2% of the participants perform adequate soft tissue release, while 66.7% controlling periodontitis. In case of complications, the most used treatment option was the use of postoperative antibiotics/antiseptics. 86.4% of the participants received support in the management of complications. The people who received the most support were faculty members/experts. 54.5% of the participants think that periodontology residency training is sufficient for advanced bone surgery procedures. Conclusion: In our study, it was observed that periodontologists frequently chose different planning methods and treatment options when performing bone reconstruction/regeneration. Although the most applied method is guided bone regeneration, the most used postoperative precaution was the use of antibiotics/antiseptics. Since treatment approaches may vary according to the case, it will be beneficial for periodontology specialists to include the latest treatment models applied in the current literature in periodontology residency education.

Keywords: Defect, implant, bone regeneration

S-53 Tip 1 Dişeti Çekilmesi Olan Hastaların Estetik Algılarının Ve Tedavi Planının Değerlendirilmesi

Ahu Dikilitaş[1], **Esra Özge Aydın**[2], Fatih Karaaslan[2]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı
2 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı

Amaç: Dişeti çekilmesi, dişeti kenarının apikale yer değiştimesi olarak tanımlanmaktadır. Dişeti çekilmesi ile aşırı dentin hassasiyeti , oral hijyenin tam sağlanamaması , kök yüzeyi çürükleri ve estetik olmayan görüntü gibi sorunlar ortaya çıkmaktadır. Dişeti çekilmesinin tedavi seçenekleri arasında mukogingival cerrahiler, restoratif ve dentin hipersensivite tedavileri yer almaktadır. Periodontal estetik algı skalası(PAPS), Göktürk ve arkadaşları tarafından geliştirilen ve periodontal estetiği ölçmede kullanılan bir ankettir. Cairo ve arkadaşları tarafından bir dişeti çekilmesi sınıflandırması önerilmiştir. Bu çalışmanın amacı dişeti çekilmesi olan hastların periodontal estetik algılarının değerlendirilmesi ve estetik algının tedavi seçeneklerinin kabulüne etkisinin incelenmesidir. Gereç- Yöntem: Dişeti çekilmesinin farkında olan ve anterior bölgede tip 1 dişeti çekilmesi teşhisi konulmuş 45 birey ve periodontal sağlıklı teşhisi konulmuş 41 birey çalışmaya dahil edilmiştir. Bireylere periodontal estetik algı skalası anketi uygulanmıştır. Sosyodemografik veriler kaydedilmiştir. Tüm katılımcıların klinik muayenesi tek bir araştırmacı tarafından yapılmıştır. Bulgular: Dişeti çekilmesi olan ve periodontal sağlıklı bireylerin periodontal estetik algı skorları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur (p=0,001). Dişeti çekilmesinin olduğu çene ve dişeti çekilmesi olan diş sayısının miktarı ile periodontal estetik algı skoru arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır(p>0,050). Bireylerin periodontal estetik algı skorunun tedavi tercihine etkisi univariate modeller olarak binary lojistik regresyon analizi ile incelendiğinde, PAPS skoru değeri bir birim arttıkça mukogingival cerrahiyi tercih etme ihtimali 1,157 birim artmaktadır (p=0,031). Sonuç : Dişeti çekilmesi bireylerin estetik algısına etki edebilir. Estetik endişeler cerrahi tedavinin tercihinde etkilidir.

Anahtar Kelimeler: Dişeti çekilmesi, Mukogingival cerrahi, Periodontal estetik algı.

S-54 Annexin-A1, Karbonik Anhidraz-1 Ve Elongasyon Faktör-1 Gamma Düzeylerinin Periodontal Hastalıklarda Değerlendirilmesi

Bilge Cansu Uzun Saylan[1], Veli Özgen Öztürk[2], Harika Atmaca[3], Gülnur Emingil[4]
1 Dokuz Eylül Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji A.d
2 Adnan Menderes Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi,periodontoloji A.d
3 Celal Bayar Üniversitesi, Biyoloji A.d
4 Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji A.d

Amaç: Bu çalışmanın amacı, olası yeni biomarkırların Annexin-A1 (ANX A1), Karbonik anhidraz-1 (CA I) ve Elongasyon Faktör-1 Gamma (EF1-Ɣ)'nın dişeti oluğu sıvısı (DOS) düzeylerini sağlıklı ve farklı periodontal hastalıklar ile birlikte araştırmaktır. Gereç ve yöntemler: Çalışmaya sistemik olarak sağlıklı 20'si periodontitis evre 3 derece B (P-Evre III/B), 20'si periodontitis evre 3 derece C (P-Evre III/C), 19'u gingivitis ve 21'i klinik olarak sağlıklı periodonsiyum olmak üzere toplam 80 birey dahil edildi. Sondlanan cep derinliği, klinik ataçman düzeyi, plak indeksi ve papiller kanama indeksi kaydedildi. DOS ANX A1, CA I ve EF1-Ɣ seviyeleri enzime bağlı immünosorbent tahlili (ELISA) ile analiz edildi. İstatistiksel analiz için non parametrik testler kullanıldı. Bulgular: Periodontitis hastalarında tüm klinik parametreler sağlıklı bireylere göre anlamlı derecede yüksekti ($p<0.001$). P-Evre III/B, P-Evre III/C, gingivitis ve sağlıklı gruplar benzer DOS ANXA1 ve CAI total miktarına sahipti ($p>0.008$). P-Evre III/B ve P-Evre III/C, sağlıklı gruplara göre daha düşük EF1-Ɣ total miktarına sahipti ($p<0.008$). Gingivitis grubunda, P-Evre III/B ve sağlıklı gruplardan daha yüksek DOS EF1-Ɣ vardı ($p < 0.008$). DOS EF-1α düzeyi, ROC analizine göre gingivitis tanısı için öngörülebilir bir proteindi (duyarlılık% 100, özgüllük% 81, 201 kesme değeri). Sonuçlar: Gingivitiste yüksek DOS EF1-Ɣ seviyeleri, EF1-Ɣ 'nın dişeti iltihabı ile ilişkili olabileceği anlamına gelebilir. DOS EF1-Ɣ seviyeleri iyi tanısal değerler göstermiştir; böylece periodontitisi gingivitis ve periodontal sağlıktan ayırt etmek için faydalı olabilir. Bu moleküllerin periodontal hastalık patogenezindeki rolünü aydınlatmak için daha ileri çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: dişeti oluğu sıvısı, periodontitis, gingivitis

S-54 Evaluation Of Annexin-A1, Carbonic Anhydrase-1, And Elongation Factor-1 Gamma Levels In Periodontal Diseases

Bilge Cansu Uzun Saylan[1], Veli Özgen Öztürk[2], Harika Atmaca[3], Gülnur Emingil[4]
1 Dokuz Eylul University, School Of Dentistry, Department Of Periodontology
2 Adnan Menderes University,school Of Dentistry, Department Of Periodontology
3 Celal Bayar University, Department Of Biology
4 Ege University, School Of Dentistry, Department Of Periodontology

Aim: The present study aimed to investigate gingival crevicular fluid (GCF) levels of possible novel biomarkers Annexin-A1 (ANX A1), Carbonic anhydrase- 1 (CA I), and Elongation Factor-1 Gamma (EF1-ɣ) in health along with different periodontal diseases. Material & methods: In total, 80 systemically healthy individuals were included in this study; 20 with periodontitis stage 3 grade B (P-Stage III/B), 20 with periodontitis stage 3 grade C (P-Stage III/C), 19 with gingivitis, and 21 with clinically healthy periodontium (H). Probing depth, clinical attachment level, plaque index, and papillary bleeding index were recorded. GCF ANX A1, CA I and EF1-ɣ levels were analyzed by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA). Non-parametrical tests were used for statistical analysis. Results: All clinical parameters were significantly higher in periodontitis patients compared to healthy individuals ($p<0.001$). P-Stage III/B, P-Stage III/C, gingivitis and healthy groups had similar GCF ANX A1 and CA I total ($p> 0.008$). P-Stage III/B and P-Stage III/C had lower EF-1α total amount compared to healthy groups ($p< 0.008$). The gingivitis group had higher GCF EF1-ɣ than the P-Stage III/B and healthy groups ($p < 0.008$). The GCF EF1-ɣ level was a predictive protein for the diagnosis of gingivitis according to the ROC analysis (sensitivity 100%, specificity 81%, 201 cut-off value). Conclusions: The elevated GCF EF1-ɣ levels in gingivitis imply that EF1-ɣ may be associated with gingival inflammation. GCF EF1-ɣ levels showed good diagnostic values, therefore may be useful to discriminate periodontitis from gingivitis and periodontal health. Further studies are needed to elucidate the role of these molecules in the pathogenesis of the periodontal disease.

Keywords: gingival crevicular fluid , periodontitis, gingivitis

S-55 Çocuklarda Yaşın Mandibular Kondile Etkisi: Bir Fraktal Analiz Çalışması

Ayşegül Türkmenoğlu[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Çalışmamızın amacı; farklı yaş gruplarındaki çocuklarda panoramik radyografi üzerinden fraktal analiz ile mandibular kondilin trabeküler yapısının fraktal boyut (FB) değerlerini belirlemek ve cinsiyete göre fraktal boyut değerlerini karşılaştırmaktır. Materyal metod: 81hastaya ait panoramik radyograf yaş ve cinsiyete göre 8 gruba ayrılmıştır. Hastaların panoramik radyografları ImageJ v1.52a programına aktarılmıştır. Mandibular kondilde 60x60 piksel boyutunda kare şekilli bölgeler seçilerek trabeküler yapının fraktal boyut değeri hesaplanmıştır. Tüm veriler, IBM SPSS 25 programı kullanılarak analiz edilmiştir. Bulgular: Cinsiyetler arasında hem sağ hem de sol kondil FB değerlerinin ortalamaları açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark elde edilmemiştir ($p>0,05$). Tüm gruplarda hem sağ hem de sol kondil FB değerlerinin ortalamaları açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark elde edilmemiştir ($p>0,05$). Her grupta cinsiyetler arasında hem sağ hem de sol kondil için FB değerleri hesaplanmış, istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır ($p>0,05$). Hastaların yaşları ile sağ ve sol kondil FB değerleri arasındaki ilişkinin araştırılması için Spearman Korelasyonu kullanılmış, yaş ile sol kondil FB değerleri arasında -,237 korelasyon katsayısı ile istatistiksel olarak anlamlı ve negatif yönlü bir ilişki bulunmuştur ($p<0.05$). Sonuç: Farklı yaş grupları arasında mandibular kondil FB değerleri açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır ancak yaş arttıkça sol kondil FB değerlerinde azalma tespit edilmiştir. Sonuç olarak, çocuklarda mandibular kondil trabeküler yapısının yaşla birlikte değişimini değerlendirmede fraktal analiz yöntemi kullanılabilir.

Anahtar Kelimeler: Çocuk; fraktal analiz; mandibular kondil; panoramik radyografi

S-55 The Effect Of Age On The Mandibular Condyle In Children:a Fractal Analysis Study

Ayşegül Türkmenoğlu[1], Merve Alkış[1]
1 Usak University Faculty Of Dentistry

Aim: The aim of our study is to determine the fractal dimension(FD) values of the trabecular structure of the mandibular condyle and to compare the FD values according to gender by using fractal analysis on panoramic radiography in children of different age groups. Material method: Panoramic radiographs of 81 patients were divided into 8 groups according to age and gender. Panoramic radiographs of the patients were transferred to ImageJ v1.52a program. The FD value of the trabecular structure was calculated by selecting square-shaped regions with a size of 60x60 pixels in the mandibular condyle. All data were analyzed using IBM SPSS 25 program. Results: There was no statistically significant difference between the genders in terms of the mean FD values of both right and left condyles ($p>0.05$.There was no statistically significant difference in the mean FD values of both right and left condyles in all groups ($p>0.05$). FD values for both right and left condyles were calculated between the genders in each group, and no statistically significant difference was found ($p>0.05$).Spearman Correlation was used to investigate the relationship between patients' ages and right and left condyle FD values, and a statistically significant and negative correlation was found between age and left condyle FD values (correlation coefficient -,237; $p<0.05$). Conclusion: There was no significant difference between different age groups in the mean FD values of mandibular condyle, but as age increased, left condyle FD values decreased. As a result, fractal analysis method can be used to evaluate the change of trabecular structure of mandibular condyle according to age in children.

Keywords: Children; fractal analysis; mandibular condyle; panoramic radiography

• Poster Bildiri Özetleri

Poster Presentations Abstracts

P-001 All-On-X Konsepti Ile İmmediat Yükleme Protokolü: Olgu Raporu

Ahmet Mahir Aktürk[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], Cansu Gül Koca[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

All-On-X Konsepti ile İmmediat Yükleme Protokolü: Olgu raporu Ahmet Mahir Aktürk1, Metehan Yılmaz1, Ongun Çelikkol1, Cansu Gül Koca2 1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı 2 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Amaç: Kısmi ve total diş kayıpları; psikolojik, lokal ve sistemik faktörler dahil olmak üzere birden fazla sağlık sorunuyla ilişkili kabul edilen bir eksikliktir. Dişsiz hastaların protetik rehabilitasyonunun temelinde geleneksel tam protez bulunsa da özellikle atrofik çenelerde tam protezler ile yemek yeme ve konuşmanın sabit protezlere kıyasla daha zor olması, protez stabilitesinin zayıf olması, doku travmalarına ve kemik kaybının ilerlemesine neden olması gibi sebeplerden dolayı daha güncel bir tedavi yöntemi olan implant destekli protezler öne çıkmaktadır. All-on-X konseptinde implantların posteriorda açılı yerleştirmesi ile ileri cerrahi işlemlerden kaçınılabilmesi, en posteriordaki implantın platformunun daha distalde konumlandırılabilmesi sayesinde kanteliver uzunluğunun arttırılabilmesine olanak sağlaması, anında fonksiyon ve estetiğin sağlanması gibi avantajları vardır. Bu olgu sunumunda kliniğimize başvuran hastanın estetik ve fonksiyon kaybını gidermek amacıyla hızlı ve etkili tedavi yöntemi olan All-on-X konsepti ile immediat yükleme protokollünün uygulanması anlatılmaktadır. Olgu Tanımlaması: Alınan ayrıntılı anamneze göre sistemik hastalığı bulunmayan 56 yaşında erkek hasta kısmi diş kayıpları nedeniyle estetik ve fonksiyonel şikâyetlerinden dolayı Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.D. kliniğine başvurdu. Yapılan ağız içi ve radyolojik muayeneler sonucunda hastaya tam ağız implant destekli sabit protez planlandı. Hastanın üst çene posterior bölgedeki yetersiz kemik desteği nedeniyle posterior bölgeye 2 adet distale açılı implant, anterior ve premolar bölgelerine ise 4 adet implant, alt çenesine ise 6 adet implant yerleştirildi. İmplant cerrahisini takiben immediate yükleme prosedürü uygulanarak geçici protezi hastaya teslim edildi. 3 ay sonra ise daimi protezi hastaya teslim edildi. Bulgular: Hasta hem geçici protezi hem de daimi protezi teslim edildikten sonra 24 saat, 1 hafta, 1 ay ve 3 ay sonra kontrole çağırıldı. Hastada herhangi bir komplikasyon veya şikayet gözlenmedi, estetik ve fonksiyonel beklentiler açısından tatmin edici sonuçlar elde edildi. Sonuç: Tam ağız implant planlanması yapılan hastaların, All-on-X konsepti ile birlikte immediat yükleme protokolü uygulanması sayesinde hem ileri cerrahi işlemlerden kaçınılmakta hem de hastanın estetik ve fonksiyonel eksikliği çok daha hızlı bir şekilde giderilebilmektedir.

Anahtar Kelimeler: All-On-X, İmmediat Yükleme

P-001 Immediate Loading Protocol With All-On-X Concept: Case Report

Ahmet Mahir Aktürk[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], Cansu Gül Koca[1]
1 Uşak University Faculty Of Dentistry

Immediate Loading Protocol with All-On-X Concept: Case Report Ahmet Mahir Aktürk1, Metehan Yılmaz1, Ongun Çelikkol1, Cansu Gül Koca2 1 Uşak University Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics 2 Uşak University Faculty of Dentistry Department of Oral and Maxillofacial Surgery Aim: Partial and total tooth loss; it is an accepted deficiency associated with multiple health problems, including psychological, local, and systemic factors. Traditional full dentures are the basis of the prosthetic rehabilitation of edentulous patients. But, especially in atrophic jaws, problems such as eating and speaking are more difficult with full dentures compared to fixed dentures, prosthesis stability is weak, tissue traumas and bone loss may progress. For this reason, implant-supported prostheses, one of the current treatment methods, offer a logical alternative option. Especially in the All-on-X concept, it has advantages such as avoiding advanced surgical procedures with angled placement of the implants in the posterior, allowing the canteliver length to be increased by positioning the platform of the most posterior implant more distally, providing immediate function and aesthetics. In this case report, the application of the All-on-X concept and the immediate loading protocol is described. Case Report: According to the detailed anamnesis, a 56-year-old male patient, who did not have any systemic disease, applied to the Uşak University Faculty of Dentistry Department of Prosthetic Dentistry due to aesthetic and functional complaints due to partial tooth loss. As a result of intraoral and radiological examinations, a full mouth implant supported fixed prosthesis was planned for the patient. Due to insufficient bone support in the maxilla posterior region of the patient, 2 distally angled implants were placed in the posterior region, 4 implants were placed in the anterior and premolar regions, and 6 implants were placed in the mandible. Following the surgical procedure, the immediate loading procedure was applied and the temporary prosthesis was delivered to the patient. Three months later, the permanent prosthesis was delivered to the patient. Results: The patient was called for control after 24 hours, 1 week, 1 month and 3 months after both the temporary and permanent prosthesis were delivered. No complications or complaints were observed in

Keywords: All-On-X, Immediate Loading

P-002 Agresif Periodontitiste Periodontal Ve Estetik Sorunların Periodontoloji Ve Ortodonti Iş Birliği Ile Giderilmesi: 10 Yıllık Takip

Ali Gürkan[1], Yüksel Alev[2]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, İzmir
2 Ortodonti Uzmanı, Serbest Diş Hekimi, İzmir

Amaç: Periodontitisin ilerlemesiyle artan ataşman kaybı ve azalan kemik desteği sonucunda malokluzyonlar ve estetik sorunlar oluşabilmektedir. Amaç, agresif periodontitisli bir hastanın periodontal ve estetik sorunlarının ortodonti ve periodontoloji iş birliği ile çözümünün 10 yıllık takip sürecinin sunulmasıdır. Olgu: 2012 yılında Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı kliniğine başvuran 29 yaşında, sistemik olarak sağlıklı kadın hastadan alınan anamnezde, dişeti kanaması şikayetlerinin olduğunu belirtmiştir. Ayrıca uzun süredir belli aralıklarla cerrahisiz ve cerrahi girişimleri içeren periodontal tedaviler gördüğünü, estetik olarak da şikayetlerinin olduğunu ifade etmiştir. Yapılan klinik ve radyolojik muayenelerde artmış sondalanan cep derinlikleri, sondalamada kanama, etyolojik faktörlerle uyumlu olmayan ataşman ve kemik kaybı, değişen derecelerde diş mobilitesi ve migrasyonlar saptanmış; bu bulgulara dayanarak agresif periodontitis (2017 sınıflaması Evre 3 Derece C) tanısı konmuştur. Diş yüzeyi temizliği ve kök yüzeyi düzleştirmesi ile kişiselleştirilmiş ağız bakımı eğitimini içeren cerrahisiz periodontal tedavi yapılmıştır. Destekleyici periodontal tedavi aşamasında 14 ve 16 numaralı dişlerde 6 mm, 15, 25 ve 26 numaralı dişlerde 7 mm derinliğinde cepler ve sondalamada kanama tespit edilmiştir. Bu 2 farklı bölgeye farklı zamanlarda flep operasyonu gerçekleştirilmiştir. Operasyonlarda granülasyon dokuları uzaklaştırılarak kök yüzeyi düzleştirmesi uygulanmış ve dokular sütüre edilmiştir. Hasta flep operasyonunu takiben 2. ve 6. aylarda kontrol seansına çağrılmış ve sonra sondalanan cep derinliklerinin 4 mm ve altına düştüğü belirlenmiştir, sondalamada kanama da önemli miktarda azalmıştır. Hastanın düzenli ağız bakım alışkanlığı kazandığına emin olunduktan sonra ortodonti uzmanına sevk edilmiştir. Ortodontik tedavi planlamasında dişlerin alveolar kemiğin sınırları içinde daha doğru konum almaları için alt ve üst ikinci premolarların çekimine karar verilmiştir. Diş kronlarının daha üçgen şekle yakın formlara sahi olmalarından ve diş etlerinin çekilmesinden dolayı dişler arasında plak retansiyonuna sebep olan ve beraberinde estetik sorun da oluşturan karanlık alanların küçültülmesi için IPR (Stripping) işlemi uygulanmıştır. Tedavi sonunda elde edilen sonuçların korunması için sabit ve hareketli pekiştirici aygıtlar kullanılmıştır. Ortodonti tedavisi tamamlandıktan sonra hasta ilk yıl 6 ayda 1, daha sonra da yılda 1 kez kontrole çağrılmıştır. Sonuç: Agresif periodontitis sonucu oluşan periodontal ve estetik sorunların çözümünde periodontoloji ve ortodonti iş birliğini takiben 10 yıllık süreçte periodontal hastalığın nüksetmediği, destek doku kaybının ilerlemediği ve hastanın estetik ve fonksiyonel olarak sonuçtan memnun olduğu belirlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: periodontitis, cerrahisiz periodontal tedavi, flep operasyonu, destekleyici periodontal tedavi

P-002 Elimination Of Periodontal And Aesthetic Problems In Aggressive Periodontitis With Collaboration Of Periodontology And Orthodontics: 10-Year Follow-Up

Ali Gürkan[1], Yüksel Alev[2]
1 Ege University School Of Dentistry, Department Of Periodontology, Izmir
2 Orthodontic Specialist, Private Practice, Izmir

Aim: As periodontitis progresses, malocclusions and aesthetic problems may occur as a result of increased attachment loss and decreased bone support. Treatment of periodontal and aesthetic problems of a patient with aggressive periodontitis (AP) in collaboration with orthodontics and periodontology over a 10-year follow-up period is presented. Case: A 29-year-old systematically healthy female who applied to Ege University School of Dentistry Department of Periodontology in 2012 stated that she had gingival bleeding and aesthetic complaints. She has had previous periodontal treatments (PT) including non-surgical and surgical therapies. Clinical and radiological examinations revealed increased probing pocket depths (PD), bleeding on probing (BOP), attachment and alveolar bone (AB) loss incompatible with etiological factors, mobility and migrations. Based on these findings, AP (2017 Classification Stage 3 Grade C) was diagnosed. Non-surgical PT including Sc/Rp and oral hygiene instructions were performed. During the supportive PT, PD of 6 mm at teeth 14 and 16, 7 mm at teeth 15, 25 and 26 and BOP were detected. Flap operations were performed on these 2 separate regions. The patient was re-called at 2nd and 6th months following the flap operations. After making sure that the patient performed optimal plaque control, PDs decreased to 4 mm and below, she was referred for orthodontic therapy. In orthodontic treatment planning, extraction of the lower and upper second premolars was decided in order to position the teeth more accurately within the boundaries of the AB. IPR (stripping) procedure has been applied to reduce the dark areas between the teeth that cause plaque retention and aesthetic problems due to the triangular forms of the crowns and the recession of the gums. Fixed and removable retainers were used. After the orthodontic treatment was completed, the patient was re-called every 6 months in the first year and once a year. Conclusion: Collaboration of periodontology and orthodontics in the treatment of periodontal and aesthetic problems in this particular case showed that the periodontal disease did not recur, the loss of supporting tissue did not progress, and the patient was satisfied with the result both aesthetically and functionally in the 10-year follow-up period.

Keywords: periodontitis, non-surgical periodontal therapy, flap operation, supportive periodontal treatment

P-003 Bir Bakışta Monolitik Zirkonya: İnceleme Ve Olgu Sunumları.

Anas Mohamed[1], M. Erhan Çömlekoğlu[1]
1 Ege Üniversitesi- Diş Hekimliği Fakultesi- Protetik Diş Tedavisi

Hastaların istekleri estetik restorasyonlara olan taleplerine ve dolayısıyla tam seramik restorasyonların kullanımının artmasına yol açmıştır. Tedavi sonrasında çift tabakalı zirkonya restorasyonlarda parça kopması, en sık görülen komplikasyondur. Bu nedenle tabakalamaya gerek kalmayan çeşitli zirkonya bileşimleri kullanıma sunulmuştur. Bu materyaller ile tüm restorasyon tek bir materyalden frezelenebilir, sinterleme ve glazürleme sonrası monolitik restorasyon hastanın simante edilebilir. Zirkonya malzemeleri için son zamanlarda farklı translüsens seviyeleri sağlamak için farklı formülasyonlar geliştirilmiştir. Bununla birlikte, eğilme mukavemeti ile yarı saydamlık arasında ters bir ilişki vardır, bu nedenle bu zirkonya malzemelerinin her nesli her endikasyon için kullanılamaz. Örneğin, diş tedavisinin estetik sonucunu artırmak için yeni nesil zirkonya sabit protezlerin araştırma ve geliştirmesindeki son girişimler, itriya içeriği %5 mol'e yükseltilerek yapılmıştır. Bu, estetik ve stabil zirkonya seramiklerinin geliştirilmesini sağlamıştır. Bu olgu raporunun amacı, monolitik zirkonya kronların klinik sonuçlarını değerlendirmek ve estetik bölgede yer alan monolitik zirkonya restorasyonları ile tedavi edilen iki klinik vakayı paylaşmaktır. İlk vakada 5. nesil çok katlı zirkonya restorasyondan yapılmış diş destekli beş üniteli köprü restorasyonunun klinikte uygulaması anlatılmıştır. İkinci olguda ise aynı malzeme kullanılarak bir hastanın tüm ağız rehabilitasyonu aktarılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Estetik Diş Hekimliği, Monolitik Zirkonya, Klinik performans

P-003 Monolithic Zirconia At A Glance: Review And Clinical Reports.

Anas Mohamed[1], M. Erhan Çömlekoğlu[1]
1 Ege Unıversıty- Faculty Of Dentıstry- Department Of Prosthodontıcs

Patients' wishes increased the demand for esthetic restorations which in turn caused increased use of all-ceramic restorations in anterior and posterior teeth. Chipping is the highest post-operative complication in bi-layered zirconia restorations. Therefore, various zirconium compositions without the need for layering were provided. With these materials the whole restoration can be milled out of a single material and after sintering and glazing the monolithic restoration can be cemented in the patient's mouth. Different formulations for zirconia materials have been developed recently in order to provide different levels of translucency. However, there's an inverse correlation between flexural strength and translucency, therefore, every generation of these zirconia materials can't be utilized for each indication. For instance, recent attempts in the research and development of the novel zirconium fixed prosthesis to increase the esthetic outcome of the dental treatment was made by increasing the yttria content to 5 mol%. This led to the development of esthetic and stable zirconia ceramics. The aim of this report is to evaluate the clinical outcome of monolithic zirconia crowns and share two clinical cases treated with monolithic zirconia restorations located in the esthetic zone. In the first case, chairside application of a tooth-supported five-unit bridge restoration made from 5th generation multilayered zirconium restoration will be described. In the second case, a full-mouth rehabilitation of a patient using the same material will be shared.

Keywords: Esthetic Dentistry, Monolithic Zirconia, clinical performance

P-004 Çocuk Hastada Alternatif Endodontik Teknik Olarak Lezyon Sterilizasyonu Ve Doku Tamiri : Olgu Raporu

Aslı Aşık[1], Özant Önçağ[1]
1 Ege Üniversitesi,diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı

Amaç: Çocuk hastalarda süt dişlerine endodontik tedavi uygulamak çocuklarda görülen kooperasyon güçlüğü, süt dişlerinin morfolojik farklılıkları, ve dişlerde gelişen aşırı kök rezorpsiyonları, kemik ve periodontal destekte meydana gelen kayıplar gibi sebeplerden dolayı zor olabilmektedir.Bu olgu sunumda çocuk hastalarda süt dişlerinde alternatif bir endodontik teknik olan Lezyon Sterilizasyonu ve Doku Tamirinin başarısını değerlendirmek amaçlandı. Olgu Tanımlaması: 6 yaşında erkek hasta Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti kliniğine alt çene sağ ve sol 1. süt azı dişlerindeki ağrı sebebiyle başvurdu. 74 no'lu dişin klinik incelemesi sonucunda ağrı, normalden fazla mobilite (Grade 1) ve palpasyonda hassasiyet varlığı tespit edildi. Alınan periapikal radyografide 2/3'ü geçen furkasyon lezyonu görüldü. 84 no'lu dişin klinik incelemesi sonucunda ağrı, bukkal ve lingualde abse , şişlik, orta şiddette mobilite (Grade 2) ve perküsyonda hassasiyet varlığı tespit edildi. Alınan periapikal radyografide 84 no'lu dişe daha öncesinde kanal tedavisi yapıldığı ve fakat 3/3'ü geçen furkasyon lezyonu olduğu görüldü. 74 ve 84 no'lu dişlerde endodontik kavite prensiplerine uygun bir kavite oluşturuldu ve çürük doku tamamen kaldırıldı. Antibiyotik patı yerleştirmek için kök kanal girişlerinde 1mm çapında ve 2mm derinliğinde medikasyon kavitesi oluşturuldu.Pulpa odası %1'lik sodyum hipoklorit ile temizlenerek pulpa kalıntıları uzaklaştırıldı. Metronidazol(Flagyl®),siprofloksasin(Cipro®)ve klindamisinin(Klindan®) ticari tablet/kapsül formları temin edildi ve tabletlerin enterik kaplaması bistüri ile kazınarak çıkartıldı. Tabletler havanda ayrı ayrı toz haline getirildi(Metranidazol:Klindamisin:Siprofloksasin= 1 : 1 : 1) ve nemi önlemek için amber renkli hava almayan kaplarda saklandı.Aynı oranda makrogol ve propilen glikol(M:P=1:1) karıştırıldı.3Mix-MP adı verilen üçlü antibiyotik patı sırasıyla 7:1 oranında olacak şekilde steril cam üzerinde karıştırıldı ve kanal ağızlarını ve pulpa tabanını kapatacak şekilde kaviteye yerleştirildi.Restorasyon yüksek viskoziteli cam iyonomer siman kullanılarak tamamlandı. Bulgular: Lezyon sterilizasyonu ve doku tamiri uygulaması sonrası klinik ve radyografik 3.ay ve 6.ay kontrolleri gerçekleştirildi. 74 ve 84 no'lu dişte ağrı şikayetinin ve abse kaynaklı şişliğin geçtiği, palpasyonda/perküsyonda hassasiyetin olmadığı ve mobilitenin azaldığı izlendi.Yumuşak doku sağlıklı olup, radyografik incelemelerde furkasyon alanındaki trabekülasyonun ve radyodansitesinin arttığı gözlendi. Sonuç: Lezyon sterilizasyonu ve doku tamiri çocuk hastalarda enfekte süt dişlerinde kullanılması basit, çocuk hastanın kooperasyonu kolaylaştıran alternatif bir endodontik tekniktir.Diş çekimi ve yer tutucu kullanımı yerine süt dişlerinin asemptomatik ve sağlıklı şekilde ark içinde korunmasını sağlayan faydalı bir tedavi şeklidir.

Anahtar Kelimeler: Lezyon Sterilizasyonu ve Doku Tamiri, Üçlü Antibiyotik Patı, 3Mix-MP

P-004 Lesion Sterilization And Tissue Repair As An Alternative Endodontic Technique In The Pediatric Patient: A Case Report

Aslı Aşık[1], Özant Önçağ[1]
1 Ege University,faculty Of Dentistry, Department Of Pedodontics

Aim:Endodontic treatment of primary teeth in pediatric patients can be complex due to reasons such as:difficulty in cooperation in children, morphological differences in primary teeth, excessive root resorption in teeth,and,losses in bone and periodontal support.The aim is to evaluate the success of lesion sterilization and tissue repair(LSTR) as an alternative endodontic technique in primary teeth for pediatric patients. Case Description:A 6-year-old male patient was admitted to the Ege University,Faculty of Dentistry,Pedodontics clinic due to pain in the mandibular right&left first primary molars.As a result of the clinical examination of tooth #74,pain,greater than normal mobility(Grade 1) and tenderness on palpation were detected.A furcation lesion exceeding 2/3 was seen in the periapical radiograph.As a result of the clinical examination of tooth #84,pain,buccal and lingual abscess,swelling,moderate mobility(Grade 2) and sensitivity on percussion were detected.In the periapical radiograph taken, it was seen that tooth #84 had a root canal treatment before, but had a furcation lesion exceeding 3/3.A cavity was created under the endodontic cavity principles in teeth #74 and #84 and the carious tissue was completely removed.Medication cavities of 1mm in diameter and 2mm in depth were created at the root canal entrances to place the antibiotic paste.The pulp chamber was cleaned with 1%NaOCl and,pulp residues were removed.Commercial tablet/capsule forms of metronidazole(Flagyl®),ciprofloxacin(Cipro®),clindamycin(Klindan®)(3Mix=1:1:1) were obtained,and the enteric coating of the tablets was scraped off with a scalpel.The tablets were powdered separately in a mortar and,stored in amber colored airtight containers to prevent moisture.Macrogol and propylene glycol(MP=1:1)were mixed in the same proportion.3Mix-MP was mixed on sterile glass(3Mix-MP=7:1)and,placed in the cavity to cover the canal openings.The restoration was completed using high-viscosity glass ionomer cement. Results:After the LSTR application,3rd&6th-month controls were performed.It was observed that the complaint of pain and swelling due to abscess disappeared,there was no sensitivity on palpation/percussion,and the mobility decreased.The soft tissue was healthy,and the radiodensity of the furcation area increased in radiographic examinations. Conclusion: LSTR is an alternative endodontic technique,that is simple to use on infected primary teeth,and facilitates the cooperation of the child.Instead of tooth extraction and,the use of space-maintainer,it provides asymptomatic and,healthy preservation of primary teeth in the dental arch.

Keywords: Lesion Sterilization and Tissue Repair, Triple Antibiotic Paste, 3Mix-MP

P-005 Üç Köklü Mandibular Premolar Dişin Kök Kanal Tedavisinin Yenilenmesi

Aslı Zeynep Kapoğlu Kılıç[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Endodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Bu olgu sunumunun amacı, kronik apikal periodontitisli mandibular premolar dişin cerrahi olmayan tekrarlayan kök kanal tedavisinin başarısını değerlendirmektir. OLGU SUNUMU: 23 yaşında sistemik bir hastalığı olmayan kadın hasta sağ alt arka bölgede ağrı şikayetiyle başvurmuştur. Yapılan klinik incelemede sağ alt ikinci premolar dişte perküsyon hassasiyeti ve kenar adaptasyonu bozulmuş geniş bir kompozit restorasyon gözlemlenmiştir. Periapikal radyografide kompleks anatomik yapı izlendiğinden dolayı konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) çekilmiştir. Radyografik incelemede, sağ mandibular ikinci premolar dişte periapikal lezyon ve ilgili dişin üç kökünün olduğu tespit edilmiştir. Aynı seans kompozit dolgu uzaklaştırılarak tekrarlayan kök kanal tedavisi işlemine başlanmıştır. Kök kanal dolgusunun uzaklaştırılmasının ardından kök kanallarına kalsiyum hidroksit yerleştirilmiş ve hastaya iki hafta sonraya randevu verilmiştir. İkinci seansta, kök kanalları biyoseramik esaslı kök kanal patı ile lateral kondensasyon tekniği kullanılarak doldurulmuştur. Diş tam kron ile restore edilmiştir. SONUÇLAR: 9 aylık takip sonucunda dişin asemptomatik olduğu ve periapikal bölgede iyileşmenin olduğu tespit edilmiştir. Mandibular premolarlar gibi kompleks anatomilerin olduğu dişlerde tekrarlayan kök kanal tedavisi öncesi KIBT değerlendirilmesiyle kök kanallarının tespiti kolaylaşabilir ve tedavinin başarı olasılığı arttırılabilir.

Anahtar Kelimeler: Konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, kök kanal anatomisi, kronik apikal periodontitis, mandibular premolar, tekrarlayan kök kanal tedavisi

P-005 Retreatment Of Three-Rooted Mandibular Premolar Tooth

Aslı Zeynep Kapoğlu Kılıç[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl University, Department Of Endodontics

OBJECTIVE: The aim of this case report is to evaluate the success of non-surgical retreatment of mandibular premolar tooth with chronic apical periodontitis. CASE: A 23-year-old female patient without any systemic disease was admitted with the complaint of pain in the lower right posterior region. In the clinical examination, percussion sensitivity and a wide composite restoration with impaired edge adaptation was observed in the right lower second premolar tooth. Cone-beam computed tomography (CBCT) was performed because of the complex anatomical structure observed in periapical radiography. Radiographic examination revealed a periapical lesion in the right mandibular second premolar tooth and three roots of the related tooth. In the same session, the composite filling was removed and the retreatment was began. After the root canal filling was removed, calcium hydroxide was placed in the root canals and the patient was given an appointment two weeks later. In the second session, root canals were filled with bioceramic based root canal sealer using the lateral condensation technique. The tooth was restored with a full crown. RESULTS: As a result of the 9-month follow-up, it was determined that the tooth was asymptomatic and there was healing in the periapical region. In teeth with complex anatomies such as mandibular premolars, CBCT evaluation before retreatment can facilitate the detection of root canals and increase the chance of treatment success.

Keywords: Chronic apical periodontitis, cone-beam computed tomography, mandibular premolar, root canal anatomy, retreatment

P-006 Adölesan Dönemde Santral Diş Eksikliğinin Fiberle Güçlendirilmiş Adeziv Köprüyle Restorasyonu

Aybike Son[1], Elif Ezgi Kaya[1], Hasibe Elif Kuru[2]
1 Uşak Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı
2 Uşak Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Ana Bilim Dalı

AMAÇ: Tek diş eksikliğinde dişsiz boşluğun rehabilitasyonu için genelde sabit restorasyon seçenekleri önerilmektedir. Ancak, adölesan dönemdeki hastalarda anterior tek diş eksikliklerinde büyüme ve gelişimi engellememek adına fiberle güçlendirilmiş adeziv köprüler uygun bir tedavi seçeneği olabilir. OLGU TANIMLAMASI: On iki yaşındaki sistemik sağlıklı erkek hasta travma nedeniyle kaybettiği üst sağ santral dişin eksikliği sebebiyle kliniğine başvurdu. Hastanın büyüme ve gelişimi tamamlanmadığı için daimi restorasyon seçenekleri değerlendirilmedi. Daha önce kullandığı hareketli apareyinden memnun olmayan hastaya sabit ve uzun dönem kullanabileceği fiberle güçlendirilmiş adeziv köprü planlaması yapıldı. Diş yüzeyleri pomza ile temizlendi. Komşu dişlerin palatinal ve yan yüzeyleri %37'lik fosforik asit kullanılarak 60 saniye pürüzlendirildi. Adeziv ajan (Clearfil™ SE Bond, Kuraray, Japan) uygulandı ve 10 saniye süre ile LED ışık kullanıldı. Kullanılacak fiber uzunluğu belirlendi ve fiber uygun boyutta kesildi. Fiber restorasyonun yapılacağı yüzeylere akışkan kompozit uygulanarak fiber (Interlig -Angelus/glass (Londrina, PR, Brazil)) yerleştirildi. Ardından fiberin üzerine tekrar akışkan kompozit (Dynamic Flow, President Dental, Germany) uygulanarak LED ışıkla polimerize edildi. Buton tekniği ile dişe uygun kompozit renkleri seçildi. Gövde formunu belirlemek için yengeç matris bandı gövde altına yerleştirildi. Belirlenen kompozitlerle (Estelite Asteria; Tokuyama Dental Corporation, Tokyo, Japan) santral diş formu işlendi. Yükseklik kontrolü yapılıp bitirme frezleriyle uygun form elde edildi. Bitim diskleriyle dişin polisaj ve cilası tamamlandı, hasta ve velisi kullanım konusunda bilgilendirilip kontrole çağırıldı. Hastanın 3-6-12 aylık kontrollerinde herhangi bir şikayetinin olmadığı; renk, şekil ve periodontal açıdan anormal bir durum olmadığı gözlendi. BULGULAR: Adölesanlarda anterior tek diş eksikliği durumlarında fiberle güçlendirilmiş adeziv köprüler iyi bir tedavi seçeneğidir. Bu süreçte hastanın büyüme ve gelişmesini takiben periyodik kontrollerin yapılması önemlidir. SONUÇ: Fiberle güçlendirilmiş adeziv köprüler; adölesan dönemdeki hastalarda hareketli apareye alternatif olarak planlanan, tek seansta tamamlanabilen, sabit ve uzun dönem geçici restorasyonlardır.

Anahtar Kelimeler: adeziv köprü, fiberle güçlendirilmiş kompozit

P-006 Restoration Of Central Tooth Deficiency With A Fiber-Reinforced Adhesive Bridge In The Adolescent Period

Aybike Son[1], Elif Ezgi Kaya[1], Hasibe Elif Kuru[2]
1 Uşak University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics
2 Uşak University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pedodontics

AIM: Fixed restoration options are generally recommended for the rehabilitation of the edentulous space in the absence of a single tooth. However, fiber-reinforced adhesive bridges may be a suitable treatment option in order not to prevent growth and development in anterior single tooth deficiencies in adolescent patients. CASE DEFINITION: A twelve-year-old, systemic healthy male patient applied to our clinic because of the missing upper right central tooth, which he lost due to trauma. The tooth surfaces were cleaned with pumice. The palatal and lateral surfaces of the adjacent teeth were roughened for 60 seconds using 37% phosphoric acid. An adhesive agent (Clearfil™ SE Bond, Kuraray, Japan) was applied and LED light was used for 10 seconds. The fiber length to be used was determined and the fiber was cut to the appropriate size. The fiber (Interlig -Angelus/glass (Londrina, PR, Brazil)) was placed by applying a flowable composite to the surfaces where fiber restoration will be made. Then, the flowable composite (Dynamic Flow, President Dental, Germany) was applied to the fiber again and polymerized with LED light. Composite colors suitable for the tooth were selected with the button technique. To determine the body form, the ivory matrix tape was placed under the body. The central tooth form was processed with the specified composites (Estelite Asteria; Tokuyama Dental Corporation, Tokyo, Japan). The height was controlled and the appropriate form was obtained with the finishing burs. The polishing of the tooth were completed with the finishing discs, and the patient and his parents were informed about the use and called for control. The patient did not have any complaints in the 3-6-12 month controls; It was observed that there was no abnormal condition in terms of color, shape, and periodontal. RESULTS: Fiber-reinforced adhesive bridges are good treatment options in cases of anterior single tooth deficiency in adolescents. In this process, it is important to carry out periodic controls following the growth and development of the patient. CONCLUSION: Fiber-reinforced adhesive bridges; are fixed and long-term temporary restorations that can be completed in a single session planned as alternative to removable appliances in adolescent patients.

Keywords: adhesive bridge, fiber-reinforced composites

P-007 Kısmi Maksillektomi Sonrası Obtüratör Protez Ile Fonksiyon Ve Estetik Rehabilitasyonu: Olgu Sunumu

Aynil Keskin[1], Ammar Kayssoun[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Obtüratör protezler, maksiller defekti bulunan hastaların fonksiyon ve yaşam kalitesini iyileştirmek için kullanılan yaygın bir tedavi seçeneğidir. Bu vaka sunumunda, tümör rezeksiyonu sonucu oluşan geniş bir maksiller defektin kapalı hollow-bulb obtüratör ile protetik rehabilitasyonunu sunmak amaçlanmıştır. Olgu Tanımlaması: Maksiller sol bölgede malignant skuamöz hücreli karsinom bulunan 47 yaşındaki kadın hasta, parsiyel maksillektomi sonrası protetik rehabilitasyon için Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na başvurmuştur. Operasyon öncesi hastadan alınan aljinat ölçüden çalışma modeli elde edilerek ağız diş ve çene cerrahı, kulak burun boğaz uzmanı ve protez uzmanı preoperatif planlama yapmıştır. Aramany sınıf II planlamasına göre, sağ santral ve sağ ikinci molar dişlerden destek alınarak büküm kroşe ilave edilmiş ve cerrahi obtüratör üretilmiştir. Bu obtüratör ile nazal ve oral kaviteler arasındaki optimum ayrım korunarak hastaya ameliyattan hemen sonra fonksiyon, fonasyon ve estetik geri kazandırılmıştır. Postoperatif ikinci haftada, iyileşmekte olan defektin şekline göre proteze yumuşak astar materyali uygulanarak modifiye edilmiştir. Postoperatif dördüncü haftada, hasta yeniden kliniğe çağrılmış ve interim obtüratörün fabrikasyonu için önceden hazırlanan şahsi kaşıkla A-tipi silikon materyali kullanılarak ölçü alınmıştır. Ölçüden elde edilen model üzerinde interim obtüratörün fabrikasyonu tamamlanmıştır. Muflalama işleminin ilk aşamalarında, bulb kısmına tuz eklenerek kapalı hollow-bulb tasarımı üretilmiştir. İşlem tamamlandığında, hollow-bulb obtüratörün tabanında iki küçük delik açılmıştır. Deliklerden biri tuzu çözecek olan suyu sıkmak, diğeri ise çözünen tuzu dışarı çıkarmak amacıyla oluşturulmuştur. Obtüratörün tesfiye ve polisajı tamamlandıktan sonra, yumuşak astar materyaliyle astarlanarak hasta ağzına yerleştirilmiştir ve hastaya talimatlar verilmiştir. Hasta düzenli olarak kontrollere çağrılmış ve konuşma, çiğneme, yutkunma ve estetikte iyileşmeler gözlenmiştir. Sonuç: Hastanın dört aylık takibinde; rezeksiyon sonrası ortaya çıkan fonksiyon, fonasyon ve estetiğe dair şikayetlerin büyük oranda giderildiği gözlenmiştir. Bu tekniğin, kapalı hollow-bulb obtüratörlerin üretiminde kullanılmasının birçok avantajı sıralanabilmektedir. İçi boş, kapalı hollow-bulb obtüratör tasarımıyla kalınlık kontrol edilebilmekte; dolayısıyla da hafif protezler üretilebilmektedir. Bu teknik; su sızıntısı, bakteriyel enfeksiyon ve protezin renginin değişmesini önlemektedir.

Anahtar Kelimeler: Obtüratör, Hollow-bulb, Maksillektomi, Defekt, Ölçü

P-007 Functional And Aesthetic Rehabilitation With Obturator Prosthesis After Maxillectomy: Case Report

Aynil Keskin[1], Ammar Kayssoun[1]
1 The Near East University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics

Aim: Obturator prostheses are a common treatment modality used to improve patients' function and quality of life with maxillary defects. This case report aims to present the prosthetic rehabilitation of a large maxillary defect after tumor resection with a closed hollow-bulb obturator. Case Description: A 47-year-old female patient with malignant squamous cell carcinoma in left maxillary region applied to Department of Prosthetic Dentistry for prosthetic rehabilitation after partial-maxillectomy. Oro-maxillofacial surgeon, otolaryngologist and prosthodontist made preoperative-planning by obtaining study model from alginate impression taken from patient pre-operatively. According to Aramany class II planning, right central and right second molars were supported by adding wrought clasps and a surgical obturator was fabricated. With this obturator, the optimum separation between nasal and oral cavities is maintained, and patient is restored with function, phonation, and aesthetics immediately after surgery. In postoperative second week, the prosthesis was modified by applying soft lining material according to the shape of the healing defect. In postoperative fourth week, the patient was recalled to clinic and an impression was taken with a pre-prepared custom tray using A-type silicone material for the fabrication of interim obturator. At the initial stages of flasking process, a closed hollow-bulb was fabricated by adding salt inside the bulb part. After completion, two small holes were formed on the base of hollow-bulb obturator. One opening was to pass the water to dissolve salt and the second opening was to remove the dissolved salt completely. The holes were sealed with self-cure acrylic resin. The obturator was finished, polished and relined with a soft liner and inserted in the patient mouth. Post-insertion instructions were given and the patient was called for regular recall check-ups which showed an improvement in speech, mastication, swallowing and facial aesthetics. Conclusion: In the four-month follow-up of the patient, it was observed that the complaints related to function, phonation and aesthetics were largely resolved. Several merits can be attributed to the use of this technique: The thickness of the hollow bulb can be controlled and a lightweight prosthesis can be fabricated. Additionally, this technique prevents water leakage, bacterial infection, and discoloration of prosthesis.

Keywords: Obturator, Hollow-bulb, Maxillectomy, Defect, Impression

P-008 İnternal Rezorpsiyonu Taklit Eden Canalis Sinuosus

Ayşegül Türkmenoğlu[1], Halil Tolga Yüksel[1], Şehrazat Evirgen[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: İki boyutlu grafilerde maksiller anterior bölgedeki dental yapılar üzerine süperpoze olarak internal rezorpsiyon gibi yanlış teşhise neden olabilecek aksesuar bir nörovasküler yapı olan canalis sinuososu (CS) konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) aracılığıyla değerlendirmektir. Olgu tanımlanması: 38 yaşında kadın hasta rutin dental muayene için Uşak Üniversitesi Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi kliniğine başvurdu. Elde edilen panoramik radyografta sol maksiller kanin dişin apikal üçlü bölgesinde internal rezorpsiyon görünümünde radyolusent alan dikkat çekmiştir. Sonrasında ilgili bölgeden alınan periapikal radyografta kök kanalının devamlılığının bozulmadığı görülmüş ancak kök üzerinde düzensiz radyolusent alan izlenmiştir. İlgili bölgedeki radyolusent alan 2 boyutlu grafilerle tam olarak teşhis edilemediği için KIBT görüntülerine başvurulmuştur. KIBT görüntüleri incelendiğinde, kanin diş üzerine süperpoze olan yapının canalis sinuosus olduğu anlaşılmıştır. Sonuç: CS, dental yapılar üzerine süperpoze olarak internal rezorpsiyon veya periapikal lezyonu taklit ederek yanlış tanı konulmasına neden olabilir. KIBT görüntüleri kesin tanıya ulaşmaya yardımcıdır. Sonuç olarak, CS gibi aksesuar nörovasküler yapıları bilmek, yanlış tanıdan kaçınmak ve cerrahi işlem sırasında olası sinir hasarını önlemek için oldukça önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Canalis sinuosus, Konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, Maksilla

P-008 Canalis Sinuosus Mimicking Internal Resorption

Ayşegül Türkmenoğlu[1], Halil Tolga Yüksel[1], Şehrazat Evirgen[1]
1 Usak University Faculty Of Dentistry

Aim: To evaluate the canalis sinuosus (CS), an accessory neurovascular structure that may cause misdiagnosis such as internal resorption, superposed on dental structures in the maxillary anterior region in 2D radiographs, by cone beam computed tomography (CBCT). Case Description: A 38-year-old female patient applied to the Uşak University Dentomaxillofacial Radiology clinic for routine dental examination. In the obtained panoramic radiograph, the radiolucent area in the appearance of internal resorption on the apical third region of the left maxillary canine was remarkable. In the periapical radiograph taken from the related area, it was observed that the continuity of the root canal was not impaired, but an irregular radiolucent area was observed on the root. CBCT images were used because the radiolucent area in the relevant region could not be diagnosed with 2D radiographs exactly. When CBCT images were examined, it was understood that the structure superposed on the canine tooth was canalis sinuosus. Conclusion: CS may cause misdiagnosis by mimicking internal resorption or periapical lesion superposed on dental structures. CBCT images are helpful for a definitive diagnosis. In conclusion, knowing the accessory neurovascular structures such as CS is very important to avoid misdiagnosis and possible nerve damage during the surgical procedure.

Keywords: Canalis sinuosus, Cone beam computed tomography, Maxilla

P-009 Kronik Bruksizmi Olan Hastanın Monolitik Zirkonyum Restorasyonlarla Rehabilitasyonu

Ayşegül Üçdal[1], Fatma Şehide Ercan[2], Bengisu Yıldırım[2]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı
2 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Monolitik zirkonyum, üzerine porselen yüklemesi yapılmadan monoblok olarak uygulanabilmektedir. Bununla birlikte yapılan makyajlar ve renklendirmelerle beraber son yıllarda doğal ve estetik görünümün yakalanabildiği, çok yüksek kırılma dayanımına sahip yeni nesil bir materyaldir. Çalışmamızda kronik bruksizm nedeniyle dişlerinde meydana gelen yaygın aşınmalardan rahatsız olan hastamızın monolitik zirkonyum kuronlar yapılarak estetik ve fonksiyonel rehabilitasyonunun sağlanması amaçlanmıştır. Olgu Tanımlaması: 58 yaşındaki kadın hasta kliniğimize dişlerindeki yaygın aşınmalardan şikâyetçi olarak başvurmuştur. Alınan anamnez ve yapılan ağız içi muayene sonucunda hastada kronik bruksizm olduğu bunun sonucunda dişlerinde oluşan yaygın harabiyetle hastanın estetik görünümünün ve çiğneme fonksiyonunun bozulduğu görülmüştür. Elektronik kumpas kullanılarak hastanın oklüzal dikey boyutu ve istirahat dikey boyutu ölçülmüş, arasındaki farkın 5 mm olduğu tespit edilmiştir. Ekstra oral muayenesinde hastanın alt yüz yüksekliğinin azaldığı ve oklüzal dikey boyutunun düştüğü tespit edilmiştir. Tanı modellerinin de değerlendirilmesi sonucunda monolitik zirkonyum uygulanması uygun görülmüştür. Dişlerin preparasyonları yapılarak ölçüsü C tipi silikonla putty-wash tekniğiyle alınmıştır. Ölçüler laboratuvara gönderilmiş ve monolitik zirkonyum kuronlar hazırlanmıştır. Gerekli prova seansları ve oklüzyon kontrolleri tamamlandıktan sonra 26 üye monolitik zirkonyum kuronlar polikarboksilat siman ile daimi olarak simante edilmiştir. Bulgu: Yapılan 1 aylık kontrolde restorasyonun hastanın estetik beklentisini karşıladığı ve fonksiyonel olarak yaşam kalitesinin arttığı tespit edilmiştir. Ağız içi kontrollerde herhangi bir olumsuzluğa rastlanmamıştır. Hasta 6 aylık kontrol seansları konusunda bilgilendirilmiştir. Sonuç: Yaygın aşınma görülen bruksizm hastalarında yeni nesil monolitik zirkonyum kuronlar estetik beklentiyi karşılayabilmektedir. Ayrıca bu tarz hastalarda yüksek kırılma dayanımı sayesinde porselen kuronlara göre daha uzun ömürlü olabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Monolitik zirkonyum, bruksizm, aşınma, oklüzal dikey boyut, estetik.

P-009 Rehabilitation Of Patient With Chronic Bruxism With Monolithic Zirconium Restorations

Ayşegül Üçdal[1], Fatma Şehide Ercan[1], Bengisu Yıldırım[1]
1 Uşak University Faculty Of Dentistry Department Of Prosthodontics

Aims: Monolithic zirconium is applied as a mono-block without porcelain veneering. It is a new generation material with high flexural strength, with which a natural and ESTHETİC appearance can be achieved with the development of coloring in recent years. Our study aimed to provide esthetic and functional rehabilitation by making monolithic zirconium crowns for our patient who was disturbed by the widespread wear on her teeth due to chronic bruxism. Case Description: 58-year-old female patient was admitted to our clinic with the complaint of widespread wear on her teeth. According to the anamnesis and intra-oral examination, it was seen that the patient had chronic bruxism. The esthetic appearance and chewing function of the patient deteriorated due to the widespread destruction of her teeth. The occlusal vertical dimension of the patient and the resting vertical dimension were measured using an electronic caliper, and the difference between them was determined to be 5 mm. In the extra-oral examination, it was determined that the lower face height of the patient and the occlusal vertical dimension decreased. Diagnostic models were taken and a monolithic zirconium application was deemed appropriate. The preparations of the teeth were made and then the impression was taken using the putty-wash technic. The impressions were sent to the laboratory and monolithic zirconium crowns were prepared. After the necessary rehearsal sessions and occlusion controls, the 26-member monolithic zircons were permanently cemented with polycarboxylate cement. Results: After 1-mount of the function, no complications were recorded. The restoration met the patient's esthetic expectations and functionally improved the quality of life. The patient was informed of a follow-up appointment every six months. Conclusion: New generation monolithic zirconium crowns can meet esthetic expectations in bruxism patients with extensive wear. In addition, it can be longer lasting than porcelain crowns, thanks to its high fracture resistance.

Keywords: monolithic zirconium, bruxism, abrasion, occlusal vertical dimension, esthetic

P-010 Cerrahisiz Kök Kanal Tedavisi Ile Geniş Periapikal Lezyonlu Dişlerin Tedavisi; Olgu Serisi.

Ayşenur Kızıltaş Gül[1], Seniha Miçooğulları Kurt[1]
1 Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Ad

Amaç: Bu olgu serisinde geniş periapikal lezyonlu dişlerde, ara seanslarda kalsiyum hidroksit kullanılarak tamamlanan ortograd kök kanal tedavisinin etkinliğinin 3 olguyla gösterilmesi amaçlanmıştır. Olgu Tanımlanması: Yaşları 15-40 arasında değişen 3 hasta farklı zaman aralıklarında kliniğimize başvurdu. Yapılan radyografik incelemeler sonucunda geniş periapikal lezyon varlığı tespit edilen hastalara kök kanal tedavisi uygulanmasına karar verildi. Dişlere giriş kavitesi açılmasının ardından, dişler lastik örtü ile izole edildi. Çalışma boyları elektronik apeks bulucu ile tespit edildi. Ni-Ti döner eğeler kullanılarak kök kanal genişletmeleri tamamlandı. Her eğeden sonra 2.5% sodyum hipoklorit (NaOCl) ile irrigasyon yapıldı. Kök kanallarına 2 hafta süresince kalsiyum hidroksit uygulandı. İkinci seansta kanallardan kalsiyum hidroksit uzaklaştırıldı. Son irigasyon olarak sırasıyla 17% etilendiamin tetraasetik asit(EDTA), 2.5% NaOCl, distile su ve 2% klorheksidin (CHX) kullanıldı. Tüm dişlerde kök kanal dolguları uygun güta perka ve kanal patı kullanılarak tamamlandı. En az 12 aylık takip sürecinde klinik semptomlar ve radyografik iyileşme değerlendirildi. Bulgular: Takip sürelerinde yapılan klinik ve radyografik incelemelerde tüm dişlerin asemptomatik olduğu ve radyografik olarak periapikal lezyonlarda iyileşme olduğu tespit edildi. Sonuçlar: Geniş periapikal lezyonlu dişlerde tedavi seçeneği olarak kök kanal tedavisinin ya da cerrahi işlemlerinden hangisinin tercih edileceği tartışma konusudur. Bu olgu serisinde de görüldüğü üzere kök kanal tedavisinin bu dişlerde ilk tedavi seçeneği olarak değerlendirilebileceği sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: periapikal lezyon, cerrahi olmayan endodontik tedavi

P-010 Non-Surgical Endodontic Treatment Of Large Periapıcal Lesions;case Series

Ayşenur Kızıltaş Gül[1], Seniha Miçooğulları Kurt[1]
1 Ege University, Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Aim:In this case series, it was aimed to demonstrate the efficacy of orthograde root canal treatment, which was completed using calcium hydroxide in intermediate appointments, in teeth with large periapical lesions, with 3 cases. Case Description: Three patients (15-40 years old) , applied to our clinic at different time intervals.It was decided to apply root canal treatment to patients who were found to have large periapical lesions as a result of radiographic examinations.After opening access cavity to the teeth,the tooth was isolated with rubber dam.The working length of the root canals were determined with apex locator.Root canal instrumentation was performed with Ni-Ti rotary instruments. 2.5% sodium hypochlorite(NaOCl) irrigation was used between the instruments.Calcium hydroxide was applied to the root canals for 2 weeks.In the second appointment calcium hydroxide was removed from the canals.Final irrigation was performed with 17% ethylenediamine tetraacetic acid (EDTA), 2.5% NaOCl, distilled water and 2% chlorhexidine(CHX), respectively. All root canals were obturated with appropriate gutta-percha and root canal sealer. Clinical symptoms and healing of the periapical lesions were evaluated for minimum 12 months. Results:In the clinical and radiographic examinations performed during the follow-up periods, it was determined that all teeth were asymptomatic and radiographically healed in the periapical lesions. Conclusion: It is a matter of debate whether root canal treatment or surgical procedures should be preferred as a treatment option for teeth with large periapical lesions. As seen in this case series, it was concluded that root canal treatment can be considered as the first treatment option in these teeth.

Keywords: periapical lesion, non-surgical endodontic treatment

P-011 Ön Çapraz Kapanişin Üç Farkli Yöntemle Tedavisi

Ayşenur Kula[1], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

AMAÇ Ön çapraz kapanış, maksiller ön grup dişlerin, mandibuler ön grup dişlere göre daha palatinalde konumlanmaları ile tanımlanan genellikle karışık dişlenme dönemindeki çocuklarda görülen bir malokluzyon çeşitidir. Bu olgu raporunda 3 hastanın ön çapraz kapanış bozukluğunun 3 farklı yöntem kullanılarak tedavisi sunulmaktadır. OLGU 1 10 yaşında erkek hasta alt dişlerinin önde olması şikayetiyle AFSÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na başvurdu. Yapılan ağız içi muayenede daimi sağ üst lateral ve santral dişleri ile daimi sol üst santral dişinin çapraz kapanışta olduğu gözlendi. Ortodonti konsültasyonuyla vidalı hawley apareyi kullanılarak, çapraz kapanışın 6 ay boyunca tedavisi sürdürüldü. OLGU 2 7,5 yaşında kız hasta AFSÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na rutin kontrol için başvurdu. Yapılan ağız içi muayenede sol üst daimi santral dişin çapraz kapanışta sürdüğü gözlendi. Kompozit rezin eğik düzlem yöntemi ile 2 hafta sonra dişlerin çapraz kapanışının çözümlendiği gözlendi. Tedavi sonrasında kompozit rezin eğik düzlem dişlerden uzaklaştırılıp gerekli parlatma işlemleri yapılarak takip edildi. OLGU 3 8 yaşında erkek hasta AFSÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı'na dişlerinde dizilim bozukluğu şikayetiyle başvurdu. Yapılan ağız içi muayenede sol üst daimi santral dişin çapraz kapanışta sürdüğü gözlendi. Labiolingual zemberek olan hawley apareyi ile 3.5 ay boyunca tedavi edildi. SONUÇ Ön çapraz kapanışın, karma dişlenme döneminde hareketli apareyler ve kompozit rezin eğik düzlem tekniği gibi basit yöntemlerle tedavisi sonucunda ileride oluşabilecek daha şiddetli maloklüzyonların ve maliyetli tedavilerin önüne geçilmesi mümkündür. Bu sunumdaki tüm olguların gerekli süreçler içerisinde tedavileri tamamlanmış olup büyüme dönemlerindeki takiplerine devam edilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Karma dişlenme, ön çapraz kapanış, vida, zemberek, kompozit rezin eğik düzlem

P-011 Treatment Of Anterior Crossbite With Three Different Methods

Ayşenur Kula[1], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Health Sciences University Faculty Of Dentistry Department Of Pediatric Dentistry

AIM Anterior crossbite is a type of malocclusion that is usually seen in children in the mixed dentition, characterized by the positioning of the maxillary anterior group teeth more palatal than the mandibular anterior group teeth. In this case report, the treatment of anterior crossbite disorder of 3 patients using 3 different methods is presented. CASE 1 A 10-year-old male patient applied to AFSU Faculty of Dentistry, Department of Pedodontics with the complaint of anterior lower teeth. In the intraoral examination, it was observed that the permanent right upper lateral and central teeth and the permanent left upper central teeth were in crossbite. The treatment of crossbite was continued for 6 months by using screwed hawley appliance with orthodontic consultation. CASE 2 A 7.5-year-old female patient applied to AFSU Faculty of Dentistry, Department of Pedodontics for routine control. In the intraoral examination, it was observed that the left upper permanent central tooth erupted in crossbite. It was observed that the crossbite of the teeth was resolved after 2 weeks with the composite resin inclined plane method. After the treatment, the composite resin was removed from the inclined plane teeth and followed by the necessary polishing processes. CASE 3 An 8-year-old male patient applied to AFSU Faculty of Dentistry, Department of Pedodontics with a complaint of malalignment of his teeth. In the intraoral examination, it was observed that the left upper permanent central tooth erupted in crossbite. He was treated for 3.5 months with the hawley appliance, which is a labiolingual mainspring. CONCLUSION It is possible to prevent more severe malocclusions and costly treatments that may occur in the future as a result of the treatment of anterior crossbite with simple methods such as removable appliances and composite resin inclined plane technique in the mixed dentition period. All of the cases in this presentation have been treated within the necessary processes and their follow-up continues during their growth period.

Keywords: Mixed dentition, anterior crossbite, screw, mainspring, composite resin inclined plane

P-012 Karma Dişlenme Döneminde Anterior Dental Çapraz Kapanışın Erken Dönem Tedavisi: 3 Olgu Sunumu

Beril Mendi[1], Ece Eden[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Anterior dental çapraz kapanış, anterior maksiller dişlerin mandibular dişlere göre daha lingual olarak konumlandığı bir maloklüzyondur. Genetik, süt dişlerinin geç kaybı, süpernümerer dişlerin varlığı, daimî dişlerde şekil veya boyut anomalileri, daimî dişlerin anormal sürmesi nedeniyle oluşabilir. Erken dönemde teşhis edilirse kısa süreli hareketli apareyler ile tedavi edilebilir. Burada karma dişlenme döneminde anterior çapraz kapanışı olan ve Angle Sınıf 1 kapanışa sahip 3 hastaya uygulanan tedaviler sunulmaktır. OLGU 1: Kliniğimize başvuran 10,5 yaşında erkek hastanın ağız içi muayenesinde sol maksiller santral dişin çapraz kapanışta olduğu belirlendi. Sol mandibular santral dişte minör oklüzal travmaya bağlı dişeti çekilmesi izlendi. Vidalı ve zemberekli Hawley apareyi yapılması planlandı. Arka dişlerin oklüzal yüzeylerine akrilik eklenerek oklüzyon 3 mm yükseltildi. 2,5 aylık takip sonunda çapraz kapanışın düzeldiği gözlendi. Hastanın rutin kontrolleri devam etmektedir. OLGU 2: 10 yaşında kız hasta sağ maksiller daimî lateral dişindeki çapraz kapanış nedeniyle kliniğimize başvurdu. Ağız içi muayene sonrası vida ve zemberekli Hawley apareyi planlandı. Posterior dişlerin oklüzal yüzeylerine akrilik eklenerek oklüzyon 2 mm yükseltildi. 4. ayın sonunda çapraz kapanışın düzeldiği görüldü. OLGU 3: 9 yaşında erkek hasta sol maksiller santral dişindeki çapraşıklık nedeniyle kliniğimize başvurdu. İntraoral ve radyografik muayene sonucunda hastanın mandibular daimî santral dişlerinin doğuştan eksik olduğu görüldü. Zemberekli hawley apareyi ile tedavi planlandı. Arka dişlerin oklüzal yüzeylerine akrilik eklenerek oklüzyon 3 mm yükseltildi. 2 haftanın sonunda mevcut çapraz kapanış düzeldi. Hastanın konjenital olarak eksik olan dişleri nedeniyle rutin kontroller devam etmektedir. SONUÇ: Düşük maliyetli hareketli apareyler ile karma dişlenme dönemindeki anterior dental çapraz kapanış ve bundan kaynaklanan estetik, periodontal ve fonksiyonel sorunlar kısa sürede çözülebilmektedir.

Anahtar Kelimeler: anterior dental çapraz kapanış, vidalı hawley apareyi, karma dişlenme

P-012 Early Treatment Of Anterior Dental Crossbite In Mixed Dentition: 3 Case Reports

Beril Mendi[1], Ece Eden[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry Department Of Pedodontics

AIM: Anterior dental crossbite is a malocclusion in which the anterior maxillary teeth are positioned more lingually than the mandibular teeth. It may occur due to genetics, late loss of primary teeth, presence of supernumerary teeth, shape or size anomalies in permanent teeth, and abnormal eruption of permanent teeth. If diagnosed in the early period, it can be treated with short-term removable appliances. Here, we present the treatments applied to 3 patients with anterior crossbite and Angle Class 1 bite in the mixed dentition period. CASE 1: In the intraoral examination of a 10.5-year-old male patient who applied to our clinic, it was determined that the left maxillary central tooth was in crossbite. Gingival recession due to minor occlusal trauma was observed in the left mandibular central tooth. It was planned to construct a screw-spring Hawley appliance. The occlusion was increased 3 mm by adding acrylic to the occlusal surfaces of the posterior teeth. After 2.5-months of follow-up, it was observed that the crossbite was corrected. The patient's routine controls continue. CASE 2: A 10-year-old female patient was admitted to our clinic due to crossbite in her maxillary right permanent lateral tooth. After intraoral examination, screw-spring Hawley appliance was planned. The occlusion was increased 2 mm by adding acrylic to the occlusal surfaces of the posterior teeth. At the end of the 4th month, the crossbite was corrected. CASE 3: A 9-year-old male patient was admitted to our clinic due to crowding in his left maxillary central tooth. As a result of intraoral and radiographic examination, it was seen that the patient's mandibular permanent central teeth were congenitally missing. Treatment with a spring included hawley appliance was planned. The occlusion was increased 3 mm by adding acrylic to the occlusal surfaces of the posterior teeth. After 2 weeks, the cross bite was corrected. Routine controls continue due to the congenitally missing teeth of the patient. CONCLUSION: Anterior dental cross-bite in the mixed dentition period and the resulting aesthetic, periodontal and functional problems can be solved in a short time with low-cost removable appliances.

Keywords: anterior dental crossbite, screw hawley appliance, mixed dentition

P-013 Mandibulada İntraosseöz Kanin Dişe Cerrahi Yaklaşım: Olgu Sunumu

Berk Bozdoğan[1], Lokman Onur Uyanık[1], Ceren Melahat Dönmezer[1], Beste Erişmen[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Gömülü mandibular kanin dişlerin gömülülük insidansı maksilladaki kadar yüksek olmamakla birlikte, etiyolojisi tam olarak bilinmemektedir. Bu dişlerin çenelerde neden olduğu patolojik durumlar arasında kök rezorpsiyonu, dentigeröz kist oluşumu, ark boyu azalması, komşu dişlerin migrasyonu ve ağrı dikkati çekmektedir. Bu durumların yanı sıra asemptomatik şekilde seyreden olgularda vardır. Bu olgu sunumunda, gömülü mandibular kanin dişin Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi (KIBT) ile ayrıntılı bir analizinden sonra cerrahi olarak çıkartılması anlatılmaktadır. Olgu Tanımlaması: 12 yaşındaki kız hasta mandibula bölgesinde ağrı ve ilgili bölge palpasyonunda batma şikayeti ile başvurmuştur. Yapılan klinik ve radyolojik muayene sonucunda, mandibular simfiz bölgesinde gömülü kanin olduğu ve çevresinde düzgün sınırlı radyolusent alan görülmüştür. Yapılan KIBT değerlendirmesinin ardından ilgili dişin dentigeröz kist şüphesi ile cerrahi müdehalesinin gerekli olduğuna karar verilmiştir. Anterior bukkal bölgede santral dişten birinci premolar dişe kadar semilunar bir insizyon yapılmış, mukoperiostal tam kalınlıklı flep kaldırılmıştır. Yeterli kemiğin kaldırılmasından sonra dişe ulaşılmıştır. Dişin kronunu çevreleyen kist epiteli enükle edilmiştir, daha sonra kron kök ayrımı yapıldıktan sonra diş iki parça şeklinde çıkarılmıştır. Soket bol irrigasyon altında kürete edilmiştir. Enükle edilen kist, patolojiye gönderilmiştir. Flep, 3-0 ipek iplik ile primer olarak kapatılmıştır. Bulgular: Hastanın dikişleri bir hafta sonra alınmıştır. Patoloji sonucunda, kistin dentigeröz kist olduğu teşhis edilmiştir. Hastanın tedaviden sonra ağrı ve palpasyon şikayetlerinin kaybolduğu gözlemlenmiştir. Sonuç: Dişin anatomik komşuluklarının belirlenmesinde ve çevresinde herhangi bir patolojik bulgu tanımında mutlaka radyografiye ek üç boyutlu görüntüleme yöntemlerden yararlanılmalıdır. Yapılacak cerrahi müdehalenin zorluğu göz önüne alınıp uygulanabilecek yanlış yöndeki kuvvetlerin sebep olabileceği komplikasyonlar değerlendirip dikkatle çalışılmalıdır. Kron ve kök seperasyonundan sonra dişin elevasyonu sırasında oldukça dikkatli olunmalıdır. Elevasyon ile mandibulayı zayıflatacak kuvvetlerden kaçınılmalıdır. Hekim oluşabilecek komplikasyonların çözümü konusunda yeterli bilgi ve tecrübe sahibi olmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Gömülü kanin, kist, simfiz

P-013 Surgical Approach To The Intraosseous Canine Tooth In The Mandible: Case Report

Berk Bozdoğan[1], Lokman Onur Uyanık[1], Ceren Melahat Dönmezer[1], Beste Erişmen[1]
1 Near East University Faculty Of Dentistry

Aim:The incidence of impacted mandibular canine teeth isn't as high as in the maxilla and its etiology isn't known exactly.Root resorption, dentigerous cyst formation, reduction in arch length, migration of adjacent teeth and pain are among the pathological conditions caused by these teeth in the jaws. In addition to these conditions, there are cases that progress asymptomatically. In this case report, surgical removal of the impacted mandibular canine after a detailed analysis with Cone Beam Computed Tomography (CBCT) is described.Case Description:A 12-year-old female patient presented with complaints of pain in the mandubilar region and stinging on palpation of the related region.As a result of the clinical and radiological examination, it was observed that there was impacted canine in the mandibular symphysis region and a well-defined radiolucent area around it.After the CBCT evaluation, it was decided that surgical intervention was necessary with the suspicion of a dentigerous cyst of the related tooth. A semilunar incision was made from the central tooth to the first premolar in the anterior buccal region, and the mucoperiosteal full-thickness flap was raised. After enough bone has been removed, the tooth has been reached. The cyst epithelium surrounding the crown of the tooth was enucleated,the tooth was extracted in two parts after separation of the crown root. The socket was curetted under copious irrigation. The enucleated cyst was sent to pathology. The flap was closed primarily with 3-0 silk thread.Results: The patient's sutures were removed one week later.As a result of the pathology, the cyst was diagnosed as a dentigerous cyst.It was observed that the patient's complaints of pain and palpation disappeared after the treatment. Conclusion:Three-dimensional imaging methods in addition to radiography should definitely be used to determine the anatomical neighborhood of the tooth and to define any pathological finding around it.Considering the difficulty of the surgical intervention to be performed, the complications that may be caused by the forces in the wrong direction should be evaluated and carefully studied. Forces that will weaken the mandible with elevation should be avoided. The physician should have sufficient knowledge and experience in the solution of complications that may occur.

Keywords: Cyst, impacted canine, symphysis

P-014 Orta Hat Diastemasinin Ortodontik Ve Protetik Yaklaşimla Restorasyonu: Olgu Raporu

Berkay Enes Güngör[1], Çağla Uygur[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], İbrahim Erhan Gelgör[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

ORTA HAT DİASTEMASININ ORTODONTİK VE PROTETİK YAKLAŞIMLA RESTORASYONU: OLGU RAPORU Berkay Enes Güngör1, Çağla Uygur2, Metehan Yılmaz1, Ongun Çelikkol1, İbrahim Erhan Gelgör2 1Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı 2Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı Amaç: Orta hat diasteması sıklıkla maksiller daha az sıklıkta mandibular keser dişler arasında görülen boşluk olarak tanımlanmıştır. Etiyolojisinde genetik faktörler, hipertrofik labial frenulum, anterior overbite, dil ve parmak emme gibi alışkanlıklar, kama lateral varlığı, mezyodens varlığı, diş ve ark boyutlarının uyumsuzluğu, orta hatta bulunan odontomalar gibi faktörler vardır. Orta hat diasteması tedavisinde ortodontik, restoratif ve protetik tedavi tek başlarına veya kombine şekilde kullanılabilir. Laminate veneer tedavisi, dişlerdeki lokalize veya generalize defektleri, çeşitli renk ve şekil bozukluklarını gidermek için diş yüzeyine ince bir tabaka şeklinde, çeşitli materyallerin uygulanmasıdır. Bu olgu raporunun amacı orta hat diasteması bulunan hastanın ortodontik ve protetik kombine yaklaşımla tedavisini anlatmaktır. Olgu Tanımlaması: Ön dişlerinde var olan estetik problemler sebebiyle kliniğimize başvuran 47 yaşındaki kadın hastanın yapılan ağız içi muayenesinde maksiller santral keser dişleri arasında büyük bir diastema olduğu tespit edilmiştir. Bu diastema sadece protetik yaklaşımla tedavi edilemeyecek kadar büyük olduğundan hasta ortodontik tedavi gereksinimi açısından değerlendirilip Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı'na yönlendirilmiştir. Hastaya ortodontik tedavi sonrası, üst çene kanin dişleri arası 6 adet laminate veneer tedavisi planlanmıştır. Ortodontik tedaviyi takiben preperasyon yapılmış ve ölçüleri alınmıştır. Estetik ve fonksiyonu değerlendirmek için yapılan provalardan sonra laminate veneerler simante edilmiştir. Bulgular: Ortodontik ve protetik yaklaşımla hastanın orta hat diasteması olabildiğince düzeltilerek, estetik ve fonksiyon açısından hasta memnuniyeti sağlanmıştır. Hasta 24 saat, 1 hafta ve 1 ay sonunda kontrollere çağırılmış ve herhangi bir komplikasyon gözlenmemiştir. Hastaya düzenli olarak 6 ayda bir kontrollere gelmesi tavsiye edilmiştir. Sonuç: Hastanın yapılan kontrollerinde herhangi bir komplikasyonla karşılaşılmamıştır. Hastanın klinik takipleri devam etmektedir. Ortodontik ve protetik olarak multidisipliner bir tedavi yaklaşımının uygun tedavi planlaması yapıldığında orta hat diasteması gibi estetik problemlerin çözümünde etkili bir yöntem olarak kullanılabileceği düşünülmektedir. Anahtar kelimeler: Orta hat, diastema, laminate, veneer

Anahtar Kelimeler: Orta hat, diastema, laminate, veneer

P-014 Restoration Of Midline Diastema With Orthodontic And Prosthetic Approach: A Case Report

Berkay Enes Güngör[1], Çağla Uygur[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], İbrahim Erhan Gelgör[1]

1 Uşak University Faculty Of Dentistry

Aim: Midline diastema has been defined as the space between the maxillary, less frequently mandibular incisors. In its etiology, there are factors such as genetic factors, hypertrophic labial frenulum, anterior overbite, habits such as tongue and thumb sucking, presence of wedge lateral, presence of mesiodens, mismatch of tooth and arch dimensions, odontomas in the midline. Orthodontic, restorative and prosthetic treatments can be used alone or in combination in the treatment of midline diastema. Laminate veneer treatment is the application of various materials in the form of a thin layer to the tooth surface to remove localized or generalized defects, various color and deformities in the teeth. The aim of this case report is to describe the treatment of a patient with midline diastema with a combined orthodontic and prosthetic approach. Case Description: In the intraoral examination of a 47-year-old female patient who applied to our clinic due to aesthetic problems in her anterior teeth, it was determined that there was a large diastema between the maxillary central incisors. Since this diastema is too large to be treated with only a prosthetic approach, the patient was evaluated in terms of orthodontic treatment and referred to Uşak University Faculty of Dentistry Department of Orthodontics. After orthodontic treatment, 6 laminate veneers between the maxillary canines were planned for the patient. After orthodontic treatment, preparations were made and impressions were taken. Laminate veneers were cemented after try in to evaluate aesthetics and function. Results: With the orthodontic and prosthetic approach, the patient's midline diastema was corrected as much as possible and patient satisfaction was achieved in terms of aesthetics and function. The patient was called for controls at the end of 24 hours, 1 week and 1 month and no complications were observed. The patient was advised to come to the controls regularly every 6 months. Conclusion: No complications were encountered in the patient's controls. The clinical follow-up of the patient continues. It is thought that an orthodontic and prosthetic multidisciplinary treatment approach can be used as an effective method in solving aesthetic problems such as midline diastema when appropriate treatment planning is made.

Keywords: Midline, diastema, laminate, veneer

P-015 Minimal İnvaziv Yaklaşimla Post-Ortodontik Pembe&beyaz Maksiller Anterior Estetik Rehabilitasyon- Vaka Sunumu

Betül Kesim[1], Esra Ergin[1]
1 Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Ad

AMAÇ: Direkt adeziv yöntemlerle dişlerin yeniden şekillendirilmesi ve anterior diastemaların estetik rehabilitasyonu, sıklıkla tercih edilen minimal invaziv bir tedavi yöntemi haline gelmiştir. Pembe ve beyaz uyumunu sağlamak için çoğu durumda dişeti konturlarının da düzenlenmesi gerekebilir. Bu vaka raporu, ortodontik tedavi sonrası diastemaları ve gingival hiperplazisi olan bir hastada direkt kompozit rezin restorasyonlar ve lazer destekli gingivektomi işlemi ile anterior estetiğin rehabilitasyonunu anlatmaktadır. OLGU TANIMLAMASI: 22 yaşında bir kadın hasta, 3 yıl ortodontik tedavi gördükten sonra estetik rehabilitasyon için bölümümüze sevk edilmiştir. Hasta, maksiller polidiastema sağ üst lateral ve kanin dişler arasında dişeti hiperplazisi şikayetleri ile başvurmuştur. Dikkatli bir muayene sonrası gingivektomi ve sağ üst lateral, sol üst santral, sol üst lateral dişler için yeniden şekillendirme yapılması planlanmıştır. Operasyon bölgesine topikal anestezi (%10 lidokain) uygulanmıştır ve 1,8 W gücünde E3 fiber uçlu 940 nm diyot lazer (Diode Epic, BioLase, California, USA) cihazı ile gingivektomi işlemi yapılmıştır. İstenilen kontur elde edilene kadar doku nazikçe uzaklaştırılmıştır. Daha sonra bıçak sırtı şeklinde bir dişeti morfolojisi elde etmek için işlem gingivoplasti ile sonlandırılmıştır. Lazerle cerrahi sırasında ve sonrasında kanama olmadığından aynı seansta, planlanan diğer adeziv prosedürler uygulanabilmiştir. Diastemalar ve malforme dişlerin anterior estetik rehabilitasyonu direkt kompozit rezinler (G-ænial Antrerior, B2 / GC Corparation, Tokyo, Japonya ve Prime&Bond Universal / Dentsplay, Almanya) ile sağlanmıştır. Hastaya 1.hafta ve 6. ay değerlendirmeleri planlanmıştır. BULGULAR: 6 aylık değerlendirmede, tüm restorasyonlar FDI kriterlerine göre klinik olarak çok iyi bulunmuştur ve hasta dişeti konturlarından tamamen memnun kalmıştır. SONUÇ: Lazer destekli gingivektomi ve direkt adeziv kompozit rezin restorasyonlar, diğer alternatiflere göre daha doku dostu, bakımı kolay, uygun maliyetli ve daha az zaman alıcı olma avantajını koruyarak birçok estetik problemin rehabilitasyonunda hem hastalar hem de diş hekimleri için tatmin edici sonuçlar sunmaktadır.

Anahtar Kelimeler: lazer destekli gingivektomi, minimal invaziv yaklaşım, pembe&beyaz estetik, yeniden şekillendirme

P-015 Post-Orthodontic Pink&white Maxillary Anterior Esthetic Rehabilitation With Minimally Invasive Approach – Case Report

Betül Kesim[1], Esra Ergin[1]
1 Hacettepe University, Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry

AIM: Aesthetic rehabilitation of anterior diastemas and reshaping teeth using direct adhesive methods has become a frequently preferred minimally invasive treatment method. To achieve the pink and white harmony, gingival contours may also need to be arranged in most cases. This case report describes the post-orthodontic rehabilitation of anterior aesthetics with direct composite resin restorations and laser gingivectomy in a patient with polydiastemas and gingival hyperplasia. CASE DESCRIPTION: A 22-years-old female patient was referred to our department for aesthetic rehabilitation after 3 years of orthodontic treatment. The patient presented with polydiastemas. She was also suffering from gingival hyperplasia between right maxillary lateral and canine. After careful examination, gingivectomy and teeth reshaping for right maxillary lateral, left central, left lateral incisors has been planned. The operation site was sprayed with topical anesthesia (10% lidocaine) and gingivectomy procedure was performed with a 940 nm diode laser (Diode Epic, BioLase, California, USA) device with a E3 fiber tip at 1,8 W power. The tissue was gently removed until the desired contour was achieved. Then the procedure was ended up with gingivoplasty to achive a knife-edge shaped gingival morphology. Hemostasis was optimal so further adhesive procedures could be handled at the same session. Anterior aesthetic rehabilitation was accomplished for reshaping the malformed teeth and diastema closure with direct composite veneers (G-ænial Anterior B2/ GC Corparation, Tokyo, Japan & Prime&Bond Universal / Dentsplay, Germany). The patient was evaluated at 1 week and 6 months were planned. RESULTS: After 6 months evaluation period, all the restorations were clinically very good according to FDI criteria and the patient was fully satisfied with her gingival contours. CONCLUSION: Laser assisted gingivectomy and direct adhesive composite resin restorations offer satisfactory results both for patients and dentists, in the rehabilitation numerious aesthetic problems, by keeping the advantage of being more tissue friendly, maintainable, cost-effective and less time consuming than the other alternatives.

Keywords: laser assisted gingivectomy, minimally invasive approach, pink&white aesthetic, reshaping

P-016 Maksillanin Dentoalveolar Olarak Rehabilitasyonunda Farkli Protetik Seçeneklerin Birlikte Kullanimi

Burcu Anasız Kıranatlı[1], Safa Özden[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi

Amaç: Estetik bölgeyi de içine alan kısmi diş eksikliği bulunan vakalarda implant uygulamaları yapıldığında protetik açıdan restorasyon tipi ayrıca önem arz etmektedir. Sunumumuzun amacı, kritik bölgelerde implant uygulaması ile birlikte dişlerine zirkonyum kron, monolitik zirkonyum kron ve metal destekli porselen uygulanan hastamızda, ti-base abutmentlarla restore edilen implantların estetiğe olan katkısını sunmaktır. Olgu Tanımlaması: Estetik bölgedeki dişlerinin görünümünden memnun olmayan ve kısmi dişsizliği bulunan 43 yaşındaki bayan hasta kliniğimize başvurmuştur. Yapılan detaylı muayene sonucunda hastaya implant uygulanmasına ve estetik bölgedeki dişlerin zirkonyum ve metal destekli porselen restorasyonlarla tedavi edilmesine karar verilmiştir. Cerrahi kliniğinde implant uygulaması yapılan hastamıza estetik beklentilerden dolayı implant üstü dayanak olarak ti-base uygulanmasına karar verilmiştir. Hazırlanan restorasyonların provaları yapıldıktan sonra dual-cure rezin siman ile simantasyon yapılmıştır. Artık siman temizlendikten sonra hasta kontrole çağrılmıştır. Sonuç: Hastamız ti-base dayanaklar sayesinde subgingival metal yansıma riskinden kurtulmuş ve zirkonyum kronlarla uyumlu bir protez sahibi olmuştur. Bu durum estetikte iyileşmeye neden olarak hastamızın mutluluğunu da arttırmıştır.

Anahtar Kelimeler: ti-base abutment, estetik, zirkonyum

P-016 Combining Different Prosthetic Options In Dentoalveolar Rehabilitation Of Maxilla

Burcu Anasız Kıranatlı[1], Safa Özden[1]
1 Afyonkarahisar Health And Science University

Objective: In cases with partial tooth deficiency, including the aesthetic region, the type of restoration is also important in terms of prosthetics when implant applications are performed. The aim of our presentation is to present the contribution of implants restored with ti-base abutments to aesthetics in our patient who underwent zirconium crown, monolithic zirconium crown and metal supported ceramic crown restoration with implant application in critical areas. Case Description: A 43-year-old female patient with partial edentulism and dissatisfied with the appearance of her teeth in the aesthetic region applied to our clinic. As a result of the detailed examination, it was decided to apply an implant to the patient and to treat the teeth in the aesthetic region with zirconium and metal supported ceramic crown restorations. Due to aesthetic expectations, it was decided to apply ti-base as an abutment on the implant to our patient who underwent implant application in the surgery clinic. After the try on the prepared restorations were made, they were cemented with dual-cure resin cement. After the residual cement was removed, the patient was called for control. Conclusion: Our patient got rid of the risk of subgingival metal reflection thanks to ti-base abutments and got a prosthesis compatible with zirconium crowns. This situation has increased the happiness of our patient by causing an improvement in aesthetics.

Keywords: ti-base abutment, aesthetic, zirconium

P-017 Adolesan Hastanın Full Ağız Rehabilitasyonu

Burcu Duman[1], Cansu Demiroğlu[1]
1 Özel Sektör

Olgu Tanımlanması: Bu vaka sunumunda çok sayıda diş çürüğü bulunan adolesan hastanın tüm ağız rehabitasyonunun sunumu amaçlanmıştır. Bulgular: 13 yaşındaki erkek hasta diş çürüğü ve ağız kokusu şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. Alınan anamnez, klinik ve radyolojik muayene sonucu karyojenik gıda tüketimi ve kötü oral hijyene bağlı olarak 16,11,21,22,36, 53,63,26,46 nolu dişlerde derin dentin çürüğü ve 42-25 nolu dişlerde dentin çürüğü tespit edilmiştir. Ayrıca 23 nolu dişin pozisyon anomalisinden dolayı süremeyeceği görülmüştür. Sonuç: Hastaya oral hijyen eğitimi ve fırçalama alışkanlığı kazandırıldıktan sonra 16-36 nolu dişlere kök kanal tedavisi (KKT), 12-11-21-22 nolu dişlere KKT ve fiber post uygulaması, 42-25 nolu dişlere kompozit restorasyon, 53-63-46-26 nolu dişlere çekim uygulanmıştır. Maksiller anterior kesici dişlere yoğun madde kaybı nedeniyle splintleme yapılmadan metal destekli kronlar ile rehabitasyon tamamlanmıştır. 23 nolu dişin sürmesi mümkün olmadığından ergenlik dönemindeki hastanın uğradığı psikolojik akran baskısı nedeniyle 24 nolu diş gövde olmak üzere kanatlı köprü yapılmıştır. Hasta velisine büyüme gelişim dönemi atlatıldıktan sonra bu köprüyü Ante kurallarına uygun olacak şekilde değiştirmesi gerektiği önemle hatırlatılmıştır. Adolesanlarda kötü ağız hijyeni ve karyojenik gıda tüketimine bağlı olarak yaygın harabiyetlerin tedavisinde splintleme yapılmadan uygulanacak kronlar ile maksillofasiyal gelişim engellenmemiş olacaktır.

Anahtar Kelimeler: adolesan, derin çürük, full rehabilitasyon

P-017 Full Mouth Rehabilitation Of Adolescent Patient

Burcu Duman[1], Cansu Demiroğlu[1]
1 Private Practice

Case Description: In this case report, it is aimed to present the whole mouth rehabilitation of an adolescent patient with multiple dental caries. Results: A 13-year-old male patient applied to our clinic with the complaints of dental caries and halitosis. As a result of the anamnesis, clinical and radiological examination, deep dentin caries in teeth 16,11,21,22,36, 53,63,26,46 number teeth and dentin caries in teeth number 42-25 were detected due to cariogenic food consumption and poor oral hygiene. In addition, it was observed that tooth number 23 could not erupt due to the position anomaly. Conclusion: After giving oral hygiene education and brushing habit to the patient, root canal treatment (RCT) was applied to teeth 16-36, RCT and fiber post were applied to teeth number 12-11-21-22. Composite restoration was applied to teeth number 42-25 and extractions were made to teeth number 53-63-46-26. Rehabilitation was completed with metal-supported crowns without splinting due to excessive material loss to the maxillary anterior incisors. Since it is not possible for tooth number 23 to erupt, a winged bridge, including tooth number 24, was built due to the psychological peer pressure of the adolescence patient. The patient's parents are strongly reminded that after the growth and development period has passed, this bridge should be changed in accordance with the Ante rules. In the treatment of widespread injuries due to poor oral hygiene and cariogenic food consumption in adolescents, crowns to be applied without splinting will not prevent maxillofacial development.

Keywords: adolescent, deep carries, full rehabilitation

P-018 Komplike Kron Kiriği Olan Santral Dişte Cvek Amputasyonu Ve Reataçman

Buse Kılınç[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç:Çocukluk döneminde dental travmalarla sıklıkla karşılaşılmaktadır ve bu durumdan en çok etkilenen dişler ise genellikle maksiller kesici dişlerdir. Bu vaka sunumunun amacı travma sonucu pulpası ekspoz olmuş immatur maksiller sol santral kesici dişin Cvek amputasyonu sonrası kırık parça ile reataçmanı ve dişin 6 aylık klinik ve radyografik takiplerinin sunulmasıdır. Olgu tanımlaması:9 yaşındaki kız hasta maksiller sol santral dişinde travma sonucu oluşan kırık şikayeti ile aynı gün kliniğimize başvurmuştur.Hastadan alınan dental anamnezde ilgili dişin yaklaşık 1 saat önce travmaya uğradığı öğrenilmiştir.Hasta kırık parçayı süt içinde kliniğimize getirmiştir. Bulgular: Yapılan klinik ve radyografik incelemelerde komplike kron kırığı olduğu ve ekspoz miktarının 1mm yi geçmediği görülmüştür.Yapılan intraoral muayenede perküsyon ve palpasyon hassasiyeti,patolojik mobilite olmadığı gözlenmiştir.Radyografik muayeneye göre periapikal dokularda da herhangi bir patolojiye rastlanılmamıştır. Tüm bilgiler değerlendirildiğinde hastanın ilgili dişine MTA (Mineral Trioxide Aggregate) parsiyel amputasyonu (Cvek amputasyonu) planlanmıştır.Final restorasyon daimi dişin kırık parçasının tek aşamalı dentin bonding sistem ve akışkan kompozit ile reataçmanıyla tamamlanmıştır. 1. Ay, 3. Ay ve 6. Aylık takiplerinde dişte herhangi bir patolojiye rastlanmamıştır. Sonuç:Travma sonucu oluşan komplike kron kırıklarının restorasyonunda dişin kendi parçasıyla restore edilmesi etkili bir yöntemdir.Hastaya iyi bir fonksiyonun yanında iyi bir estetik de kazandırır.

Anahtar Kelimeler: Dental travma,Komplike kron kırığı,Reataçman,Estetik restorasyon

P-018 Cvek Amputation And Reattachment In Central Tooth With Complicated Crown Fracture

Buse Kılınç[1], Merve Alkış[1]
1 Uşak Unıversıty Faculty Of Dentıstry

Aim:Dental traumas are frequently encountered in childhood, and the teeth most affected by this situation are usually the maxillary incisors. This case report aims to present the reattachment after Cvek amputation of the immature maxillary left central incisor with exposed pulp as a result of trauma , and the 6-month clinical and radiographic follow-up of the tooth. Case Description:A 9-year-old female patient applied to our clinic the same day with a complaint of a fracture in her maxillary left central tooth due to trauma.In the dental history taken from the patient, it was learned that the related tooth was traumatized approximately 1 hour ago.The patient brought the broken piece to our clinic in milk. Results:The clinical and radiographic examinations showed that the tooth had a complicated crown fracture, and the exposure amount did not exceed 1 mm.No percussion and palpation sensitivity and no pathological mobility were observed in the intraoral examination. According to the radiographic examination, no pathology was found in the periapical tissues. When all the information was evaluated, MTA (Mineral Trioxide Aggregate) partial amputation (Cvek amputation) was planned for the patient's related tooth.The final restoration was completed with a one step dentin bonding system and flowable composite with the reattachment of the broken part of the permanent tooth.No pathology was found in the teeth in the 1st month, 3rd month and 6th month follow-ups. Conclusion:Reattachment is an effective method in the restoration of complicated crown fractures caused by trauma.It ensures the patient a pleasing aesthetic as well as a good function.

Keywords: Dental trauma, Complicated crown fracture, Reattachment,Aesthetic restoration

P-019 Daimi Keser Dişlerde Ekstrüziv Lüksasyon Ve Sublüksasyon Yönetimi : 18 Ay Takip

Buse Yılmaz[1]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Travmatik diş yaralanmaları, özellikle çocuklarda yüksek insidans ve prevelans oranları ile bir halk sağlığı sorunudur. Bu olguda maksiller daimi santral dişlerin ekstrüziv lüksasyonunun ve maksiller sol lateral dişin sublüksasyonunun klinik yaklaşımı ve takibi sunulmaktadır. Olgu Tanımlanması: 8 yaşında sistemik olarak sağlıklı kız hasta paten sürerken düşme sonrası dişlerinde kırıklar oluşması şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik muayenede ağız dışında dudak ve çevre dokularda yaralanma gözlenmedi. Ağız içi muayenede 11 ve 21 nolu dişlerde ekstrüziv lüksasyon tespit edildi. Radyografik muayenede 11 ve 21 nolu dişlerin apikalinde genişlemiş bir periodontal boşluk olduğu gözlendi. 22 nolu dişte herhangi bir yer değişikliği olmadığı, sulkustan kanama geldiği izlendi. Radyografik olarak bir anormallik gözlenmedi, sublüksasyon meydana geldiği tespit edildi. Bulgular: 11 ve 21 nolu dişler lokal anestezi altında hafif parmak basıncı uygulanarak repoze edildi, ardından 12 nolu dişte dahil edilerek 16-26 nolu dişler arası semi-rijit splint uygulandı. Repozisyon ve splintleme sonrası kontrol radyografisi alındı. 1.hafta kontrolünde 11-21 nolu dişlerin elektrikli pulpa testine negatif yanıt vermesi ve perküsyona karşı hassasiyeti olması nedeniyle kanal tedavisine başlandı ve 1 ay süreyle kalsiyum hidroksit uygulaması yapıldı. Splint 2 hafta sonra çıkarıldı ve periapikal dokuların iyileşmesi radyografi alınarak değerlendirildi. 22 nolu dişin apeksinde radyolüsensi gözlenmesi ve perküsyona pozitif yanıt vermesi nedeniyle kanal tedavisi planlandı. 11-21-22 nolu dişlerin kanal dolumu, güta-perka ve epoksi-rezin esaslı kanal dolgu patı kullanılarak lateral kondensasyon yöntemiyle gerçekleştirildi. 11-21 nolu dişler kompozitle restore edildi. Tedavi sonrası hasta 3, 6, 12 ve 18 aylık kontrol randevularına çağrıldı. 18 aylık takip sonucunda radyografik ve klinik muayenelerde, dişlerde kök rezorpsiyonu ve radyolüsent görüntü olmadığı, dişlerin stabil olduğu, fonksiyonel ve estetik bir sorun olmadığı gözlendi. Sonuç: Ekstrüziv lüksasyon, periodontal dokuları içeren ciddi bir dental travmadır. Bu vakada kapalı apeksli daimi dişlerde, kalsiyum hidroksit pansumanıyla etkili inflamatuar rezorpsiyon kontrolü sağlanmasının ardından endodontik tedavi uygulanması olumlu bir şekilde sonuçlandı. Ekstrüziv lüksasyonu takiben oluşabilecek olası komplikasyonları önlemek ve erkenden saptamak için uzun süreli klinik ve radyolojik takip gereklidir.

Anahtar Kelimeler: dental travma, ekstrüziv lüksasyon, sublüksasyon

P-019 Extrusive Luxation And Subluxation Management In Permanent Incisor Teeths: 18 Months Follow Up

Buse Yılmaz[1]
1 Izmir Katip Celebi University Faculty Of Dentistry

Aim: Traumatic dental injuries are a public health problem with high incidence and prevalence rates, especially in children. In this case, the clinical approach and follow-up of extrusive luxation of the maxillary permanent central teeth and subluxation of the maxillary left lateral tooth is presented. Case Description: An 8-year-old systemically healthy female patient admitted to our clinic with the complaint of fractures her teeth after falling while skating. In the clinical examination, no injury was observed in the lip and surrounding tissues around the mouth. In the intraoral examination, extrusive luxation was detected teeth 11-21. On radiographic examination, an enlarged periodontal space was observed at the apical of teeth 11-21. It was observed that there was no displacement in tooth-22, bleeding from the sulcus was observed. No abnormality was observed radiographically, subluxation was found to occur. Results: Under local anesthesia teeth 11-21 were repositioned by applying light finger pressure, then semi-rigid splint between teeth 16-26, including tooth-12, was applied. Due to the negative response to the electric pulp test of the teeth 11-21 and sensitivity to percussion in the 1st week follow-up, root canal treatment was started and calcium-hydroxide was applied for 1-month. The splint was removed after 2 weeks and the healing of the periapical tissues was evaluated by taking radiography. Root canal treatment was planned owing to the radiolucency observed at the apex of tooth-22 and it's positive response to percussion. The canal filling of teeth 11-21-22 was performed by lateral condensation method using gutta-percha and epoxy-resin based canal-filling-paste. Teeth 11-21 were restored with composite. After treatment, the patient was called for follow-up appointments at 3-6-12-18 months. The end of the 18-months-follow-up, radiographic and clinical examinations revealed that there wasn't root resorption and radiolucent appearance in the teeth, the teeth were stable, there weren't functional and aesthetic problem. Conclusion: Extrusive luxation is serious dental trauma involving periodontal tissues. In this case permanent teeth with closed apex, after providing effective inflammatory resorption control with calcium-hydroxide application, endodontic treatment resulted positively. Long-term clinical and radiological follow-up is required to prevent and detect possible complications after extrusive luxation.

Keywords: dental trauma, extrusive luxation, subluxation

P-020 Mandibular Ramusa Uzanan Geniş Odontojenik Keratokist: Olgu Raporu

Büşra Şen[1], Nesrin Dündar[1], Gözde Işık[2], Dilara Özyiğit Büyüktalancı[3]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş Ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı
3 Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

Amaç: Bu çalışmada, rutin dental muayene esnasında tespit edilen, mandibular ramusa kadar uzanan odontojenik keratokist olgusunun klinik, radyografik ve histopatolojik bulguları ile birlikte sunulması amaçlanmaktadır. Olgu Sunumu: 16 yaşında kadın hastada, rutin dental muayene sırasındaki radyografik incelemede, sol mandibular üçüncü molar diş ile ilişkili, hemen hemen tüm ramus ve angulus bölgesini kapsayan kemik içi lezyon saptanmıştır. Hastaya lokal anestezi altında cerrahi tedavi planlanmış olup vital anatomik yapıların korunması dikkate alınarak enükleasyon ve küretaj işlemleri uygulanmıştır. Operasyon sonrası histopatolojik inceleme sonucu keratokist olarak rapor edilmiştir. Sonuç: Genellikle asemptomatik olan ve minimal ekspansiyon özelliği gösteren odontojenik keratokistlerin erken tanısı zor olduğundan, bizim olgumuzda olduğu gibi çok büyük boyutlara ulaşıncaya kadar gözden kaçabilir. Bu denli büyük bir lezyonun rutin dental muayenede saptanmış olması, olguya dair önemi ve bilgileri bir kez daha gözden geçirmemizi gerektirmektedir kanaatindeyiz. Ayrıca yüksek rekürrens özelliği nedeniyle postoperatif düzenli kontroller önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Keratokist, Odontojenik, Asemptomatik

P-020 Large Odontogenic Keratocyst Extending To The Mandibular Ramus: Case Report

Büşra Şen[1], Nesrin Dündar[1], Gözde Işık[2], Dilara Özyiğit Büyüktalancı[3]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Radiology
2 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Surgery
3 Ege University Faculty Of Medicine, Department Of Medical Pathology

Aim: In this study, it is aimed to present an odontogenic keratocyst case, which was detected during routine dental examination and extending to the ramus mandibularis, including clinical, radiographic and histopathological findings. Case Report: In a 16-year-old female patient, an intraosseous lesion associated with the left mandibular third molar, extending almost the entire ramus and angulus region, was detected in the radiographic examination during routine dental examination. Under local anesthesia, surgical treatment was planned for the patient, and enucleation and curettage procedures were performed, taking into account the preservation of vital anatomical structures. After the operation it was reported as a keratocyst as a result of the histopathological examination. Conclusion: Odontogenic keratocysts, which are usually asymptomatic and show minimal expansion, can be overlooked until they reach very large sizes, as in our case, since early diagnosis is difficult. We believe that the detection of such a large lesion in routine dental examination requires us to review the importance and information about the case once again. In addition, regular postoperative controls are recommended due to its high recurrence rate.

Keywords: Keratocyst, Odontogenic, Asymptomatic

P-021 Çocuk Hastalarda Anterior Dişlerin Pediatrik Zirkonyum Kronla Restorasyonu 3 Olgu Sunumu

Büşra Yıldız[1], Esra Dursun Çelik[2], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı
2 Serbest Çocuk Diş Hekimi

AMAÇ Çocuk diş hekimleri için, ciddi şekilde hasar görmüş süt anterior dişlerin estetik rehabilitasyonu en büyük zorluklardan biridir. Dişleri restore etmek amacıyla yıllar boyunca çeşitli teknikler denenmiştir. Çürük dokusu temizlendikten sonra yeterli diş dokusu kaldığı durumlarda intra-kronal teknikler kullanılırken; restoratif tedaviler için gerekli diş dokusunun bulunmadığı vakalarda full-kronal restorasyonlar tercih edilir. Son zamanlarda, prefabrike zirkonyum kronlar memnuniyet verici özelliklere sahip oldukları için süt dişleri için estetik bir restoratif materyal olarak giderek daha fazla kullanılmaktadır. Olgu sunumumuzun amacı kompozit restorasyonun sağlanamayacağı kadar aşırı madde kayıplı süt anterior dişlerde pediatrik zirkonyum kronların 24 aylık başarısını değerlendirmektir. OLGU 1 3.5 yaşındaki kız hasta kliniğimize genel kontrol amacıyla başvurmuştur. Hastaya yapılan ağız içi muayenede 51 ve 52 numaralı dişlerinde birden fazla bölgesinde çürük, 61 ve 62 numaralı dişlerinde diş eti seviyesinde aşırı madde kaybı tespit edilmiştir. Hastanın bahsi edilen dişleri genel anestezi altında pediatrik zirkonyum kron ile restore edilmiştir. 54 ve 64 numaralı dişleri çürük kaynaklı madde kaybına bağlı olarak paslanmaz çelik kron ile restore edilmiştir. Hasta 6 aylık periyodlarla 24 ay takip edilmiştir. OLGU 2 5 yaşındaki kız hasta kliniğimize genel kontrol amacıyla başvurmuştur. Hastanın yapılan ağız içi muayenesinde 51,52,53,54,55,62,63,64,65 numaralı dişlerde çürük tespit edilmiştir. Hastanın genel anestezi altında 51,52,62 numaralı dişleri pediatrik zirkon kron, 54,55,64,65 numaralı dişleri paslanmaz çelik kron ile restore edilmiştir. Hasta 24 ay takibe alınmıştır. OLGU 3 4 yaşındaki erkek hasta kliniğimize ön dişlerindeki renklenmeler sebebiyle başvurmuştur. Hastanın yapılan ağız içi muayenesinde 51,54,55,61,64,74,75,84,85 numaralı dişlerinde çürük tespit edilmiştir. 51,61 numaralı dişler pediatrik zirkonyum kron ile; 54,55,64,74,75,84,85 numaralı dişler paslanmaz çelik kron ile restore edilmiştir. Hasta 6 aylık periyodlarla 24 ay takip edilmiştir. SONUÇ Prefabrike zirkonyum kronlar, estetik, retansiyon, kırılmaya karşı direnç, ebeveyn memnuniyeti ve diş eti sağlığı açısından restorasyon açısından iyi bir alternatif olarak görünmektedir. Mevcut olgu sunumumuzun restore edilmiş süt anterior dişlerin 24 aylık takibinde sekonder çürük oluşumu gözlenmemiş, ağızda varlıklarını sürdürmüş, hastaya estetik ve fonksiyonunu geri kazandırmıştır. Takiplerimiz, pediatrik zirkonyum kronların özellikle aşırı madde kayıplı dişlerde kompozit restorasyona alternatif tedavi olabileceği fikrini desteklemiştir.

Anahtar Kelimeler: pediatrik zirkonyum kron, estetik,anterior,süt dişi

P-021 Restoration Of Anterior Teeth With Pediatric Zirconium Crowns In Pediatric Patients 3 Cases Report

Büşra Yıldız[1], Esra Dursun Çelik[2], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Health Sciences University,faculty Of Dentistry,pediatric Dentistry
2 Freelance Pediatric Dentist

AIM For pediatric dentists, the aesthetic rehabilitation of severely damaged primary anterior teeth is one of the greatest challenges. In cases where the necessary dental tissue for restorative treatments is not available,full-cronal restorations are preferred. Recently, prefabricated zirconium crowns have been used more and more as aesthetic restorative material for primary teeth because of their pleasing properties. The aim of our case report is to evaluate the 24-month success of pediatric zirconium crowns in primary anterior teeth with so much material loss that composite restoration cannot be achieved. CASE 1 3.5 -year-old female patient applied to our clinic for general control.In the intraoral examination of the patient, caries were detected in more than one area in teeth 51 and 52, and excessive material loss at the gingival level in teeth 61 and 62.The aforementioned teeth of the patient were restored with pediatric zirconium crown under general anesthesia.Teeth 54 and 64 were restored with stainless steel crowns due to loss of caries material.The patient was followed for 24 months at 6-month intervals. CASE 2 5-year-old female patient applied to our clinic for general control. In the intraoral examination of the patient, caries was detected in teeth numbered 51,52,53,54,55,62,63,64,65. The patient's teeth 51,52,62 were restored with pediatric zirconia crowns and teeth 54,55,64,65 were restored with stainless steel crowns under general anesthesia.The patient was followed up for 24 months. CASE 3 4-year-old male patient applied to our clinic due to discoloration in his anterior teeth. In the intraoral examination of the patient, caries was detected in his teeth numbered 51,54,55,61,64,74,75,84,85. Teeth 51,61 with pediatric zirconia crowns; Teeth 54,55,64,74,75,84,85 were restored with a stainless steel crown. The patient was followed for 24 months at 6-month intervals. CONCLUSION Prefabricated zirconium crowns seem to be good alternative for restoration in terms of aesthetics,retention,resistance to fracture, parental satisfaction and gingival health.In our present case report, secondary caries was not observed in the 24-month follow-up of the restored primary anterior teeth, they persisted in the mouth, and the patient regained aesthetics and function.Our follow-ups have supported the idea that pediatric zirconium crowns can be alternative treatment to composite restoration, especially in teeth with excessive material loss.

Keywords: pediatric zirconium crown, aesthetics, anterior, primary teeth

P-022 Ortodontik Ekstrüzyon Ve Kron Reataçman Tekniği Kullanılarak Servikal Kök Kırığının Tedavisi: Bir Olgu Sunumu

Çağla Akarçay[1], Bahar Melis Akyıldız[1]
1 Adnan Menderes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

Giriş: Bu vaka raporunda, servikal kök kırığı gözlenen çocuk hastanın ortodontik ekstrüzyon ve hastanın orjinal kronunun reataçman ile tedavisi sonrası 1 yıllık takibinin sonuçlarının sunulması amaçlanmıştır. Olgu Raporu: 11 yaşındaki kız hasta, düşme sonucu sol üst ön dişlerinde kırık şikayeti ile yaralanmadan 16 saat sonra kliniğimize başvurmuştur. Klinik ve radyografik muayene bulgularına göre, sol üst santral kesici dişte komplike kron kırığı, sol üst lateral kesici dişte servikal kök kırığı tespit edilmiştir. Tedavi planlamasında; sol üst santral kesici dişin ise vitalite testlerine pozitif yanıt vermesi nedeniyle parsiyel pulpotomi ile tedavi edilmesine karar verilmiştir. Sol üst lateral kesici dişin ise, kalan kökünün kemik desteği yeterli bulunmuş ve kök kanal tedavisi sonrasında kökün ortodontik ekstrüzyonu, ardından daimi restorasyon için orijinal kronun reataçman tekniği ile yapıştırılması planlandı. 0,7 mm çapındaki ortodontik paslanmaz çelik tel, maksiller dişlerin bukkal orta üçlüsüne sol üst lateral kesici diş hizasında 3 mm oklüzal uzantı verilerek bükülüp dişlere splintlenmiştir. Sol üst lateral kesici dişe buton yapıştırılarak elastik bir ip ile oklüzal uzantıya bağlanmıştır. 3 hafta sonra, dişte yaklaşık 3 mm ekstrüzyon sağlanmıştır. Ardından, orijinal kronunun adeziv sistemler kullanılarak dişe reataçmanı sağlandı. 1. yıl kontrolünde, sol üst santral kesici dişin klinik ve radyografik olarak asemptomatik olduğu, pulpa vitalite testlerine pozitif yanıt verdiği tespit edilmiştir. Sol üst lateral kesici dişin ise radyografik olarak sağlıklı, restorasyonunun diş etiyle uyumlu olduğu görülmüştür. Sonuç: Kırık hattının uzantısı, kalan kök miktarı ve hastanın yaşı dikkate alınarak gerçekleştirilen ortodontik kök ekstrüzyonu ve dişin orijinal kronunun reataçmanının birlikte kullanımı ile fonksiyonel ve estetik açıdan başarılı sonuçlar sağlayabileceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Diş yaralanmaları, Kök kırığı, Ortodontik ekstrüzyon

P-022 Treatment Of Cervical Root Fracture By Using Orthodontic Extrusion And Crown Attachment Technique: A Case Report Introduction

Çağla Akarçay[1], Bahar Melis Akyıldız[1]
1 Adnan Menderes University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry,

Introduction: In this case report, it is aimed to present the results of a 1-year follow-up of a pediatric patient with cervical root fracture, after orthodontic extrusion and reattachment of the original crown. Case Report: An 11-year-old-girl was admitted to our clinic after 16 hours of the injury with the complaint of fracture in her left upper anterior teeth due to a fall. According to clinical and radiographic examination, complicated crown fracture was detected in upper left central incisor and cervical root fracture in upper left lateral incisor. It was decided to treat the upper left central incisor with partial pulpotomy due to its positive response to vitality tests. The bone support of the remaining root of upper left lateral incisor was found to be sufficient and it was planned that orthodontic extrusion of the root after root canal treatment, then reattachment of the original crown for permanent restoration. 0.7 mm orthodontic stainless-steel wire was bent and splinted on the teeth by giving 3 mm occlusal extension to the buccal middle third of the maxillary teeth at the level of upper left lateral incisor. The button was attached to upper left lateral incisor and attached to the occlusal extension with an elastic thread. Approximately 3 mm of extrusion of the root was achieved in 3 weeks. Then, the original crown was reattached to the tooth using adhesive systems. It was determined that upper left central incisor was clinically and radiographically asymptomatic and responded positively to pulp vitality tests in the first-year follow-up. Upper left lateral incisor was healthy radiologically and its restoration was compatible with the gingival tissues. Conclusion: It is considered that functional and aesthetically successful results can be achieved with the use of orthodontic root extrusion and reattachment of the natural crown of the tooth considering the extension of the fracture line, the remaining root amount and the age of the patient.

Keywords: Dental injuries, Orthodontic extrusion, Root fracture

P-023 Kolumellar Skuamoz Hücreli Karsinomda Cerrahi Sonrası Tam Dişsiz Hastanın Protetik Rehabilitasyonu

Hakkı Doğuş Çevik[1], **Çağrı Koyal**[1], İbrahim Eray Yılmaz[1], Hatice Lamia Elif Sağesen[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Kolumellar kanser insidansı tüm nazal cilt kanserlerinde %4,2'dir ve sıklıkla ileri yaşlarda görülürler. Anatomik yakınlık sebebiyle bu kanserlerin alar kanatlara, nazal septuma ve burun tabanını oluşturan maksillaya yayılması olası bir durumdur. Bu tip tümörlerin temel tedavi biçimi cerrahi olarak çıkarılmasıdır. Maksillaya invazyonu izlenen olgularda gerçekleştirilen maksillektomi operasyonunun ardından yapılan protetik rehabilitasyonun amacı maksiler defekti kapatmanın yanında hastanın fonetik, fonksiyonel ve estetik ihtiyaçlarını karşılamaktır. Defekt büyüklüğü ve lokalizasyonu hastanın klinik durumunu etkiler ve protetik restorasyonun zorluk seviyesini belirler. Parsiyel maksillektomi yapılan tamamen dişsiz hasta obtürasyon yapabilen bir tam protez ile rehabilite edilebilir. Olgu Tanımlanması: Bu olgu sunumunda Protetik Diş Tedavisi Kliniği'ne başvuran 65 yaşındaki erkek hastanın, nazal septum ve nazal tabana invaze kolumellar skuamoz hücreli karsinom sebebiyle parsiyel maksillektomi yaplan ve bölgeye radyoterapi uygulandığı için oronazal defekti ikinci bir cerrrahi operasyonla kapatılamayan olan protetik rehabilitasyonu anlatılacaktır. Aramany'nın maksilla defekti sınıflamasına göre sınıf 3 olan olguda, klinik muayenesi ve alınan epikriz bilgilerine göre kolumelladan nazal septuma ve bilateral alar kanatlara uzanan 4 cm çapında malign doku izlendiği ve nazal septumu, orta hatta kadar nazal dorsumu ve maksillanın bir kısmını içine alacak şekilde eksize edildiği öğrenilmiştir. Hastanın maksilla ve mandibulasının tam dişsiz olduğu ve maksillanın palatin çıkıntısının orta bölümünde 1cm çapında oronazal ilişkiye sebebiyet veren defekt tespit edilmiştir. Hastadaki oronazal açıklığı kapatan maksiller tam protez planlanarak tedavisi tamamlanmıştır. Bulgular: Hastaya uygulanan, obtüratör fonksiyonu gören maksiller tam protez ile opere edilen bölgenin besin veya yabancı maddeler ile irritasyonu önlenirken, hastanın fonasyonuna da katkı sağlanmıştır. Sonuç: Hastanın tedavisi tamamlandıktan sonra, periodik kontrolleri yapılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Kolumellar skuamoz hücreli karsinom; Parsiyel maksillektomi; Obtüratör

P-023 Postoperative Prosthetic Rehabilitation Of An Edentulous Patient With Columellar Squamous Cell Carcinoma

Hakkı Doğuş Çevik[1], **Çağrı Koyal**[1], İbrahim Eray Yılmaz[1], Hatice Lamia Elif Sağesen[1]
1 Pamukkale University Faculty Of Dentistry

Aim: The incidence of columellar cancer is 4.2% in all nasal skin cancers and they are frequently seen in older. Due to the anatomical proximity, it is probable for these cancers to spread to the alar wings, nasal septum, and maxilla forming the base of the nose. The main treatment for this type of tumor is surgical removal. The aim of prosthetic rehabilitation after the maxillectomy operation, which is performed in cases with maxillary invasion is closing the maxillary defect to meet the phonetic, functional, and aesthetic needs. Defect size and localization affect the clinical condition of the patient and also determine the difficulty level of prosthetic restoration. A completely edentulous patient who underwent partial maxillectomy can be rehabilitated with an obturating complete denture. Case Description: In this case report, the prosthetic rehabilitation of a 65-year-old male patient who applied to the Department of Prosthetic Dentistry, underwent partial maxillectomy due to columellar squamous cell carcinoma invading the nasal septum and nasal base, and whose oronasal defect could not be closed with a second surgical operation because radiotherapy was applied to the related area, will be explained. In the case that was classified as Class 3 according to the classification of the maxillary defect of Aramany, due to the clinical examination and epicrisis information, malignant tissue with a diameter of 4 cm was observed extending from the columella to the nasal septum and bilateral alar wings, and it was excised to include the nasal septum, nasal dorsum up to the midline, and part of the maxilla, has been learned. The patient's maxilla and mandible were completely edentulous and a 1 cm diameter defect causing oronasal relationship was detected in the middle part of the palatine process of the maxilla. The maxillary complete denture covering the oronasal opening in the patient was planned. Results: Irritation of the operated area with food or foreign substances was prevented with the maxillary full prosthesis, which functions as an obturator, and also the patient's phonation contributed. Conclusion: After the treatment of the patient is completed, periodic controls are made.

Keywords: Columellar squamous cell carcinoma; Partial maxillectomy; Obturator

P-024 Renklenme Meydana Gelen Dişlerde Uygulanan Devital Ağartma İşlemleri Ve Sonuçları: Olgu Serisi

Cemre Çelik Yalçın[1], Oğuz Tavşan[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu olgu sunumunun amacı; dişlerinde renklenme şikayetiyle kliniğimize başvuran hastaların bu dişlerinin başarılı devital ağartma sonuçlarını sunmaktır. Olgu Tanımlaması: Olgu 1: On dört yaşındaki erkek hasta 21'nolu dişindeki renklenme şikayetiyle Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'na başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik muayenede dişin daha önce travmaya uğradığı ve apeksin açık kaldığı tespit edildi. Bu dişe kök gelişiminin devamı için fakültemizde MTA ile rejeneratif endodontik tedavi uygulanmıştır. Kullanılan MTA materyalinin içeriğine bağlı olarak dişte renklenme oluştuğu tespit edildi. Olgu 2: Kırk yaşındaki kadın hasta 11'nolu dişindeki renklenme şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik muayene sonucu dişe kronik apikal periodontitis teşhisi konuldu. Eski kanal dolgusu retreatment eğeleri ile söküldü. Preparasyon ve irrigasyon işlemleri tamamlandı. Ca(OH)2 ile pansuman uygulandı. Dişin kök kanal tedavisi soğuk lateral kompaksiyon yöntemiyle tamamlandı. Olgu 3: Yirmi yaşındaki kadın hasta 21'nolu dişindeki renklenme şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik muayene sonucu dişe kronik apikal periodontitis teşhisi konuldu. Dişin kök kanal tedavisi soğuk lateral kompaksiyon yöntemiyle gerçekleştirildi. Olgu 1 de MTA, olgu 2 ve 3'te güta perkalı kök kanal dolgusu kole seviyesinin 2 mm altına kadar indirildi ve cam iyonomer siman ile bu alan dolduruldu. Daha sonra açılan kaviteye sodyum perborat yerleştirildi ve cam iyonomer siman ile geçici olarak restore edildi. Hastalar 2 günlük periyotlar ile tekrar çağırıldı. Bulgular: Olgu 2 ve 3'te ikinci seanslarında hastaların dişlerindeki ağartmalar istenilen seviyeye ulaştı. Olgu 1 de ise üçüncü seansta istenilen renk değişimi sağlandı. Olgu 1 ve 2'deki hastaların dişleri direkt kompozit rezin kullanılarak restore edilirken olgu 3'teki hastaya tam seramik restorasyon uygulanarak tedaviler tamamlandı. Sonuç: 6 aylık takip sonucunda; dişlerin klinik olarak asemptomatik olduğu ve tekrar renklenme meydana gelmediği gözlemlendi. Travma, uygun yapılmayan endodontik tedaviler veya kullanılan materyaller nedeniyle dişlerde renklenmeler meydana gelebilmektedir. Sodyum perborat renklenmeye uğramış dişlerin devital ağartma prosedürü için etkili bir materyaldir.

Anahtar Kelimeler: RENKLENME, DEVİTAL AĞARTMA,SODYUM PERBORAT

P-024 Non-Vital Bleaching Procedures And Results Applied To Teeth That Are Discolored: Case Series

Cemre Çelik Yalçın[1], Oğuz Tavşan[1]
1 Uşak University, Faculty Of Denstistry

Aim: The purpose of this case presentation is;to present the results of successful non-vital bleaching of these teeth of patients who consult our clinic due to discoloring in their teeth. Case Description: Case 1: A 14-year-old male patient was applied to Uşak University, Faculty of Dentistry, Department of Endodontics with the complaint of discoloration in tooth no 21. Radiographic and clinical examination revealed that the tooth was already traumatized and the development of the apex was not completed. Regenerative endodontic treatment was applied to complete root development. It was determined that tooth discoloration occured due to the content of the MTA material used. Case 2: A 40-year-old female patient was applied to our clinic with the complaint of discoloration in tooth no 11. After clinical and radiographic examination, chronical apical periodontits was diagnosed. The old canal filling was removed with retreatment files. Preparation and irrigation procedures were completed. Dressing with Ca(OH)2 was applied. Case 3: A 20-year-old female patient was applied to our clinic with the complaint of discoloration in tooth no 21. After clinical and radiographic examination, chronical apical periodontits was diagnosed. Root canal treatment was completed with the cold lateral compaction technique as in Case 2. MTA in Case 1, gutta-percha in cases 2 and 3 was lowered to 2mm below the level of the cervical and filled with glass ionomer cement. Sodium perborate was then placed in the cavity and temporarily restored with glass ionomer cement.. The patients were recalled again in 2-day periods. Results: In Cases 2 and 3 the bleaching of the teeth reached a satisfactory level in second visit. In case 1, the desired color change was achieved in third visit. While the treatment of cases 1 and 2 was completed with direct composites, the treatment of case 3 was completed with full ceramic restoration. Conclusions: As a result of 6-month follow up; it was observed that the teeth were clinically asymptomatic and no recoloration occurred. Coloration can occur in the teeth due to trauma or inappropriate endodontic treatment.

Keywords: DISCOLORATION, NON-VITAL BLEACHING,SODIUM PERBORATE

P-025 Kemik İçi Defektlerin Rejeneratif Tedavisinde Papil Korumalı Tekniğin Kullanımı: Olgu Sunumu

Ceren Özcan[1], Veli Özgen Öztürk[1]
1 Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji A.d., Aydın, Türkiye

Amaç: Bu olgu sunumunu amacı, tüm papil korumalı flep tekniğinin kullanarak iki kemik içi defekti bulunan hastanın kemik grefti ile rejeneratif tedavisinin değerlendirilmesidir. Yöntemler: 54 yaşında sistemik hastalığı bulunmayan ve sigara kullanmayan erkek hastanın, 12 numaralı dişin mezialinde 8 mm'lik ve 23 numaralı dişin mezialinde ise 7 mm'lik derin kemik içi defektleri tespit edildi. Hastanın cerrahisiz periodontal tedavisi tamamlanıp 1 aylık kontrolü yapıldıktan sonra ilgili dişlerin rejeneratif tedavisi planlandı. İlgili alana uygun bir şekilde ulaşmak için defektin kontralateralinden vertikal insizyon mukogingival birleşime kadar uzatılarak tam kalınlıklı flepler kaldırıldı. Defekt alanındaki granülasyon dokuları uzaklaştırıldıktan sonra 12 numaralı deftin 2 duvarlı, 23 numaralı defektin ise 3 duvarlı olduğu gözlendi. Bölge ince grenli sığır kaynaklı kemik greftleri ile doldurulduu. Vertikal inzisyon hattı 6/0 propilen sütur ile kapatıldı. Hastaya post-operatif süreçte gargara(klorheksidin içerikli) ve non-steroid antiinflamatuar reçete edildi. Rutin ağız bakımı devam ettirilip on gün sonrasında sonra dikişler alındı. Hasta komplikasyonsuz iyileşti. 3 ay sonra klinik ve radyografik kontrolünde defektlerde dolum gözlendi. Sonuç: Bu teknik estetik alanlardaki kemik içi defektlerde oldukça kullanışlı ve öngörülebilirdir. Tekniğin başarısının değerlendirilebilmesi için uzun dönem çalışmalar gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Rejenerasyon, Kemik İçi Defekt, Tüm Papil Korumalı Flep

P-025 Use Of Papilla Preservation Technique In Regenerative Treatment Of Intrabony Defects: A Case Report

Ceren Özcan[1], Veli Özgen Öztürk[1]

1 Aydin Adnan Menderes University, Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology, Aydın, Turkey

Aim: The aim of this case report is to evaluate the regenerative treatment with bone grafting of a patient with two intraosseous defects using the entire papilla preservation flap technique. Methods: The 54-year-old male patient,who systemic healty and non-smoker, had deep intrabony defects of 8 mm pocket depth in the mesial of tooth number 12 and 7 mm pocket depth in the mesial of tooth number 23. After the patient's non-surgical periodontal treatment was completed and the 1-month control was performed, regenerative treatment of the relevant teeth was planned. Full-thickness flaps were elevated by extending the vertical incision from the contralateral of the defect to the muco-gingival junction to reach the defets area properly. After the granulation tissues removed, it was observed that defect number 12 was two-walled and defect number 23 was three-walled. The area was filled with xenograft. The vertical incision line was closed with 6/0 propylene suture. The patient was prescribed mouth rinsing (chlorhexidine-contained) and non-steroidal anti-inflammatory in the post-operative process. Routine oral care was continued and sutures were removed ten days later. The patient recovered without complications. After 3 months, filling was observed in the defects in clinical and radiographic control when compared to baseline parameters. Result: This tecnique is very usefull and predictable in estetic areas infrabody defect.Long-term studies are required to evaluate the success of the technique among periodontal clinical parameters.

Keywords: Regeneration, İntrabody Defect, Entire Papilla Preservation Flap

P-026 Travma Oluşumuna Neden Olan Çift Taraflı Mezyodens Varlığı: Olgu Sunumu

Hatice Mükellef[1], Ceren Sağlam[1], Dilşah Çoğulu[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

Süpernümerer dişler, normalden fazla sayıda dişin oluşumu ile karakterize gelişimsel bozukluk olarak tanımlanır. Hem süt hem de daimi dentisyonda görülen mezyodenslere sıklıkla daimi dentisyonda rastlanır. Süpernümerer dişlerin etiyolojisi tam olarak anlaşılamamıştır. Süpernümerer dişler sürmüş veya sürmemiş olarak, tek ya da çok sayıda görülebilirler. Üst orta kesiciler arasında, bir ya da iki tane olarak oluşan konik artı dişlere "mezyodens" ismi verilir. Bu olgu sunumunda çift taraflı mezyodens varlığına bağlı olarak 11 numaralı dişin hatalı konumlanması nedeniyle travmaya maruz kalması ve tedavi yaklaşımı sunulmuştur. Olgu Sunumu Dokuz yaşındaki erkek hasta, travma sebebi ile Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı Kliniği'ne başvurmuştur. Hastanın ebeveyninden alınan anamnezinde herhangi bir sistemik hastalık hikayesi bulunmadığı öğrenilmiştir. Travmadan 24 saat sonra kliniğe başvuran hastanın ağız içi muayenesinde 11 numaralı dişte komplike kron kırığı ve 11-21 numaralı dişler arasında 2 adet mezyodens varlığı gözlenmiştir. İlgili dişte radyografik olarak herhangi bir patoloji izlenmemiştir. 11 numaralı dişe adrenalinsiz lokal anestezi (Safecaine, Türkiye) sonrasında izolasyon sağlanmış ve MTA (Angelus, Brezilya) ile Cvek amputasyonu uygulanmıştır. Diş, cam iyonomer siman (AHfil, Advanced Healthcare Ltd, Tonbridge, UK) ile geçici olarak restore edilmiştir. Sonraki seanslarda iki mezyodensin de çekimi gerçekleştirilmiştir. Daimi restorasyon için randevusuna gelen hastanın bu süreçte tekrar eden travma hikayesinin olduğu ve travma sonrası 11 numaralı dişte ağrı varlığı tespit edilmiştir. 6 hafta sonra kontrol seansına gelen hastada herhangi bir semptom izlenmediği tespit edilmiş ve dişin kompozit rezin (Tokuyama Dental Corp., Japonya) ile daimi restorasyonu tamamlanmıştır. Hasta ortodontik tedaviye yönlendirilmiştir, klinik kontrolleri devam etmektedir. Mezyodensler dişlerde sürme bozukluğu, yanlış konumlanma gibi birçok probleme neden olmaktadır. Mezyodens varlığında hastaların erken dönem teşhisi ve multidisipliner tedavi planlaması ortaya çıkacak sorunların önüne geçilmesi açısından önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Mezyodens, Travma, Çocuk diş hekimliği

P-026 Presence Of Bilateral Mesiodens Causing Trauma: A Case Report

Hatice Mükellef[1], Ceren Sağlam[1], Dilşah Çoğulu[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Supernumerary teeth are defined as developmental disorders characterized by the formation of more than normal teeth. Mesiodens, which are seen in both primary and permanent dentitions, are frequently encountered in permanent dentitions. The etiology of supernumerary teeth is not fully understood. Supernumerary teeth may have erupted or unerupted, single or multiple. Between the upper central incisors, one or two conical plus teeth are called “mesiodens”. In this case report, exposure to trauma due to incorrect positioning of tooth number 11 due to the presence of bilateral mesiodens and treatment approaches are presented. Case Report A nine-year-old male patient applied to Ege University Faculty of Dentistry, Department of Pedodontics, due to trauma. There was no history of systemic disease in the anamnesis taken from the patient's parent. In the intraoral examination of the patient who applied to the clinic 24 hours after the trauma, a complicated crown fracture was observed in tooth number 11, and the presence of bilateral mesiodens between teeth 11-21. No pathology was observed radiographically in the involved tooth. Tooth 11 was isolated after adrenaline-free local anesthesia (Safecaine, Turkey) and Cvek amputation was performed with MTA (Angelus, Brazil). The tooth was temporarily restored with glass ionomer cement (AHfil, Advanced Healthcare Ltd, Tonbridge, UK). In the following sessions, both mesiodens were extracted. It was determined that the patient, who came to his appointment for permanent restoration, had a history of recurrent trauma and pain in tooth number 11 after trauma. It was determined that no symptoms were observed in the patient who came to the control session 6 weeks later, and the permanent restoration of the tooth was completed with composite resin (Tokuyama dental corp., Japan). The patient was referred for orthodontic treatment and his clinical controls continue. Mesiodens cause many problems such as eruption disorder and incorrect positioning of the teeth. In the presence of mesiodens, early diagnosis of the patients and multidisciplinary treatment planning is important in terms of preventing problems that may arise.

Keywords: Mesiodens, Dental trauma, Pediatric Dentistry

P-027 Lateral Lüksasyon, İntrüzyona Eşlik Eden Mine Dentin Kiriğinin Tedavisi : Vaka Sunumu

Çiçek Korkmaz Torun[1], Şule Nur Yıldırım[1], Furkan Alp Torun[2]
1 Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
2 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi

LATERAL LÜKSASYON, İNTRÜZYONA EŞLİK EDEN MİNE DENTİN KIRIĞININ TEDAVİSİ : VAKA SUNUMU GİRİŞ: Kron kırıkları ve lüksasyonlar, tüm diş yaralanmaları arasında en sık görülen tiplerdir.Doğru bir teşhis, tedavi planlaması ve tedavi sonucunun takibi prognoz açısından çok önemlidir. Bu olgu sunumunun amacı, lüksasyon ve şiddetli intrüzyona eşlik eden mine dentin kırığını içeren komplike bir dental travmada uygulanan tedaviyi bildirmektir. VAKA SUNUMU: 7 yaşındaki hasta kliniğe başvurduğunda 4 saat önce travmanın gerçekleştiği öğrenilmiştir. İntraoral muayenede 11 numaralı dişin palatinal yönde yer değiştirdiği ve 21 numaralı dişin intrüze olduğu teşhis edilmiştir. Radyografik olarak 11 ve 21 numaralı dişlerin kök gelişiminin tamamlanmadığı gözlenmiş ve eşlik eden bir alveol kemik kırığı tespit edilmemiştir. Hasta anamnezinde eski fotoğraflar sorgulanarak anterior çapraz kapanış ekarte edilmiştir. 11 numaralı diş parmak basıncı ile repoze edildikten sonra splint yapılmıştır. Anterior keserlerin dişe diş kapanışın post-op travma yaratmaması için okluzyon posterior bölgeden yükseltilmiştir. 2 Hafta sonra klinik ve radyolojik olarak bir patolojiye rastlanmamıştır. 4. Hafta kontrolünde splint sökülmüş ve 21 numaralı dişin spontan erüpsiyonu gözlenmiştir. İnsizali görülen 21 numaralı dişte daha önce izlenemeyen, mine dentin kırığı tespit edilmiştir. Ancak izolasyon henüz mümkün olmadığı için restorasyon yapılamamıştır. 3. Ay kontrolünde diş restore edilebilecek kadar sürmüştür. Mine dentin kırığı restore (GC DENTAL G-aenial A2) edilmiştir. Kontrollerde radyografik açıdan bir sorun izlenmemiştir. SONUÇ: Komplike dental travmalarda uygun bir acil durum yönetimi ve tedavi planlaması çok önemlidir. İlgili dişlerin repoziyonu ve splintlenmesiyle dişlerin sağ kalımı planlanır. Spontan erüpsiyon aşamasında hastanın düzenli takiplerinin eksiksiz yapılması, intrüzyona ek olarak başka bir travmanın varlığının teşhis edilmesi açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Travma, İntrüzyon, Mine-Dentin Kırığı, Lüksasyon

P-027 Lateral Luxation, Treatment Of Enamel Dentin Fracture With Intrusion: Case Report

Çiçek Korkmaz Torun[1], Şule Nur Yıldırım[1], Furkan Alp Torun[2]
1 Ankara University Faculty Of Dentistry
2 Saglik Bilimleri University Gulhane Faculty Of Dentistry

LATERAL LUXATION, TREATMENT OF ENAMEL DENTIN FRACTURE WITH INTRUSION: CASE REPORT INTRODUCTION: Crown fractures and luxations are the most common types among all dental injuries. An accurate diagnosis, treatment planning and follow-up of the treatment outcome are very important in terms of prognosis. The purpose of this case report is to report the treatment of a complicated dental trauma involving enamel dentin fracture with luxation and severe intrusion. CASE: When the 7-year-old patient applied to the clinic, it was learned that the trauma had occurred 4 hours ago. In the intraoral examination, it was diagnosed that tooth number 11 was displaced in the palatal direction and tooth number 21 was intrusive. Radiographically, it was observed that the root development of teeth 11 and 21 was not completed and no accompanying alveolar bone fracture was detected. Anterior crossbite was ruled out by questioning old photographs in the patient's anamnesis. After tooth number 11 was repositioned with finger pressure, splint was performed. The occlusion was raised from the posterior region so that the anterior incisors do not cause post-op trauma to the tooth-to-tooth closure. After 2 weeks, no pathology was found clinically and radiologically. At the 4th week control, the splint was removed and spontaneous eruption of tooth 21 was observed. An enamel dentin fracture, which could not be observed before, was detected in tooth number 21 with incisal. However, restoration could not be done because isolation is not possible yet. In the 3rd month control, the tooth has lasted long enough to be restored. Enamel dentin fracture restored (GC DENTAL G-aenial A2). No radiographic problem was observed in the controls. CONCLUSION: Appropriate emergency management and treatment planning is very important in complicated dental traumas. Teeth survival is planned by repositioning and splinting of the involved teeth. Regular follow-up of the patient during the spontaneous eruption stage is important in terms of diagnosing the presence of another trauma in addition to the intrusion.

Keywords: Trauma, Intrusion, Enamel-Dentin Fracture, Luxation

P-028 Geniş Kist Benzeri Periapikal Lezyonlu Açık Apeksli Daimi Dişin Endodontik Tedavisi- 5 Yıllık Takipli Vaka Raporu

Hatice Harorlı[1], Alper Kuştarcı[2], **Damla Erkal**[2]
1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı
2 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu vaka raporunun amacı; travma nedeniyle kök gelişimi tamamlanmamış açık apeksli ve periapikal lezyonlu maksiller sağ lateral dişin Mineral Trioksit Aggregat (MTA) ve sıcak vertikal kompaksiyon tekniği ile endodontik tedavisinin 5 yıllık klinik ve radyografik sonuçlarını bildirmektir. Olgu Tanımlanması: 2017 yılında Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı'na başvuran sistemik olarak sağlıklı 24 yaşındaki erkek hastadan alınan anamnezde, 11 yaşında bisikletten düşmeye bağlı maksiller sağ bölgedeki dişlerin travmaya uğradığı belirlendi. Hastanın intraoral muayenesinde #12 dişte palpasyonda ağrı saptandı. Alınan periapikal ve panoramik radyografilerde #12 dişte açık apeks ve apikalde lezyon varlığı gözlendi. Hastadan aydınlatılmış onam alınarak kök kanal tedavisine başlandı. #12 dişe endodontik giriş kavitesi açıldıktan sonra, radyografik olarak çalışma boyu belirlendi ve kemomekanik preparasyon tamamlandı. Kalsiyum hidroksit kanal içi ilaç olarak kullanıldı ve kavite geçici olarak kapatıldı. Apikal bölgede sert doku oluşumu sağlandıktan sonra MTA kullanılarak apikal tıkaç oluşturuldu. Bir gün sonra kanal, sıcak vertikal kompaksiyon yöntemi kullanılarak dolduruldu. Dişin üst restorasyonu kompozit rezin kullanılarak tamamlandı. Bulgular: Hastanın 5 yıllık takiplerinde klinik ve radyografik olarak herhangi bir semptom ile karşılaşılmadı. Hastanın takibi devam etmektedir. Sonuç: Endodontik materyallerin biyouyumlu olması, apikal ve koronal sızdırmazlık sağlaması endodontik tedavilerin prognozunu etkileyen önemli faktörlerdendir. Bu vaka raporunda tüm bu özelliklere sahip MTA ve sıcak vertikal kompaksiyon tekniği kullanılarak yapılan endodontik tedavi ile başarılı sonuçlar elde edildi.

Anahtar Kelimeler: Dental travma, açık apeks, MTA, sıcak vertikal kompaksiyon

P-028 Endodontic Treatment Of Open Apex Permanent Tooth With Large Cyst-Like Periapical Lesion - Case Report With 5-Year Follow-Up

Hatice Harorlı[1], Alper Kuştarcı[1], **Damla Erkal**[1]
1 Akdeniz University,faculty Of Dentistry,department Of Endodontics

Aim: The aim of this case report is to report the 5-year clinical and radiographic results of endodontic treatment with Mineral Trioxide Aggregate (MTA) and hot vertical compaction technique of maxillary right lateral tooth with open apex and periapical lesion whose root development has not been completed due to trauma. Case Description: In the anamnesis taken from a systemically healthy 24-year-old male patient who applied to Akdeniz University Faculty of Dentistry Department of Endodontics in 2017, it was determined that the teeth in the maxillary right region were traumatized due to a fall from a bicycle at the age of 11. In the intraoral examination of the patient, pain on palpation was detected in the apical region of #12 tooth. Open apex and apical lesion were seen in #12 teeth on peripical and panoramic radiographs. After obtaining informed consent from patient, root canal treatment was started. In #12 teeth, the access cavity was opened, and the working length was determined radiographically and the chemomechanical preparation was completed. Calcium hydroxide was used as an intracanal medicament and the cavity was closed temporarily. After the formation of hard tissue in the apical region, an apical plug was created using MTA. One day later, the coronal part of the root obturated using warm vertical compaction method. The upper restoration of the tooth was completed using composite resin. Results: In the controls made for 5 years, the patient reported that all his complaints were resolved. No problems were encountered in the clinical and radiological controls. The follow-up of the patient continues. Conclusion: The biocompatibility of endodontic materials and their apical and coronal sealing are important factors affecting the prognosis of endodontic treatments. In this case report, successful results were obtained with endodontic treatment using MTA and warm vertical technique with all these features.

Keywords: Dental trauma, open apex, MTA,warm vertical compaction,

P-029 Dikey Boyutu Düşük Hastada Estetik Beklentinin Sağlanmasi:olgu Sunumu

Delal Bozyel[1]
1 Yakın Doğu Üniversitesi

Amaç: Diastema, dişlerin boyutlarındaki farklılıklardan ya da diş ve ark boyu arası uyumsuzluktan kaynaklanan boşluklardır. Estetik kaygısı olan bireylerin talebi üzerine diastemayı ortadan kaldırmak için uygulanan ortodontik, protetik ve restoratif işlemleri içeren tedavi prosedürleri mevcuttur. Protetik olarak yapılan işlemlerin seçiminde diastemanın genişliği ve dikey boyutun yüksekliği önem taşımaktadır. Bu olgu sunumunun amacı, dikey boyutu yükseltme ve diastema kapama işlemlerinin protetik olarak tedavi aşamalarını sunmaktır. Olgu Tanımlanması: Kliniğimize başvuran 37 yaşındaki erkek hasta, 24-27-36-46 numaralı dişlerindeki boşluklardan ve 11-21-12-22 numaralı dişlerindeki diastema varlığından şikayetle başvurmuştur. Mandibuladaki diş kayıpları için implant tedavisine, maksilladaki diş kayıpları için köprü tedavisine karar verilmiş ve diastema tedavisi için mock-up yapılmıştır. Mock-up' la birlikte belirginleşen overbite mevcudiyeti nedeniyle posteriorlardaki dişlerin iki taraflı kronlanmasıyla dikey boyut yükseltilmesine karar verilmiştir. Temporomandibular eklemlerin zarar görmemesi için implant tedavisi sonrası osseointegrasyon döneminde posterior dişler için preparasyon yapılıp kademeli arttırmayla eklemlerin yeni dikey boyuta ulaşması hedeflenmiştir. 11-12-13-21-22-23-24 numaralı dişlerin full seramik kronlarla tek tek kron, 14(post)-15-16-24-25-26-27-28 numaralı dişlere metal altyapılı seramik köprü, 36 ve 46 numaralı dişlerin implant üstü sabit kron ve 47(post) ve 37 numaralı dişlerin metal altyapılı seramik kron tedavisi planlanmıştır. İmplant yerleştirilmesine takiben posteriordaki dişlerin preparasyonu gerçekleştirilip geçici kron ve köprülerle dikey boyut arttırılması alışma sürecine başlanmış, üç ayın sonunda bütün daimi tedavilere başlanmıştır. Kesimler chamfer basamak olacak şekilde gerçekleştirilmiştir. Sonuç: Dikey boyutu düşüklüğü ve bruksizm varlığında, implantlara gelen kuvvetlerle, hem abutmentın hem de implantların zarar görmesi kısa ve ileri dönem sonuçlardandır. Aynı zamanda özellikle lateral kuvvetlerin sonucu olarak ağızdaki mevcut protetik restorasyonlar zarar görebilmektedir. Bu nedenle dikey boyut yükseltmenin tamamlanmasından sonra koruyucu bir tedavi olarak gece plağı hastalara önerilmelidir. Bunun yanında anterior bölgedeki diastemaları kapatmak için yapılacak olan protetik restorasyonlarda tek tek kronlama hem estetiği sağlarken hem de ileri dönemde meydana gelebilecek bir problemde sadece ilgili dişle müdahaleyi kolaylaştırır.

Anahtar Kelimeler: dikey boyut, kron, köprü, implant, estetik

P-029 Ensuring Aesthetic Expectation Of Patient With Low Vertical Dimension: Case Report

Delal Bozyel[1]
1 Near East Unıversıty

Purpose: Diastema are spaces caused by differences in size of teeth or incompatibility between tooth and arch length. There are treatment procedures including orthodontic, prosthetic and restorative procedures applied to eliminate diastema upon request of individuals with aesthetic concerns. Width of diastema and height of vertical dimension are important in selection of prosthetic procedures. Purpose of this case report is to present prosthetic treatment stages of vertical dimensioning and diastema closure. Case Description: 37-year-old male patient admitted to our clinic with complaints of cavities in teeth 24-27-36-46 and diastema in teeth numbered 11-21-12-22. Implant treatment was decided for tooth loss in mandible, bridge treatment was decided for tooth loss in the maxilla, mock-up was made for the treatment of diastema. Due to presence of overbite, which became evident with the mock-up, it was decided to increase vertical dimension by bilateral crowning of the posterior teeth. In order not to damage the temporomandibular joints, it was aimed to reach the new vertical dimension of the joints by making preparations for the posterior teeth during osseointegration period after implant treatment and gradually increasing it. Single crowns with full ceramic crowns for 11-12-13-21-22-23-24, ceramic bridge with metal infrastructure for 14(post)-15-16-24-25-26-27-28, 36 and 46 are fixed crowns on implants and metal-based ceramic crowns for 47(post) and 37 were planned. Following placement of implant, preparation of posterior teeth was performed, and adaptation process was started to increase vertical size with temporary crowns and bridges, and all permanent treatments were started at end of three months. The preparation were carried out as chamfer steps. Conclusion: In presence of low vertical dimension and bruxism, damage to both abutment and implants by forces coming to the implants are short-term and long-term results. Existing prosthetic restorations in mouth can be damaged, especially as a result of lateral forces. Night guided should be offered to patients as preventive treatment after completion of vertical size enhancement. In prosthetic restorations to be made to close diastemas in anterior region, crowning one by one both provides aesthetics and facilitates intervention with only relevant tooth in case of problem that may occur in future.

Keywords: vertical dimension, crown, bridge, implant, aesthetic

P-030 Travma Kaynakli Avülsiyona Uğramiş Dişte Neoputty- Mta İle Kanal Dolumu: Vaka Sunumu

Derya Doygun[1], Burcu Nihan Yüksel[1]
1 Ankara Üniversitesi

GİRİŞ: Kalıcı dişlerin avülsiyonu, en ciddi diş yaralanmalarından biri olup, prognoz için hızlı ve doğru acil durum yönetimi çok önemlidir. Uygulanacak tedavi seçeneği fazla olmasıyla birlikte dişin kök gelişim seviyesi ve periodontal ligament hücrelerinin durumları da seçenekleri etkilemektedir. Bu olgu sunumunun amacı, avülse olmuş kök gelişimi devam eden dişe uygulanan tedaviyi bildirmektir. VAKA SUNUMU: 8 yaşındaki hasta kliniğimize başvurduğunda 2 ay önce salıncaktan düştüğü başka bir klinikte 11 numaralı dişinin repoze edildiği öğrenilmiştir. Fakat dişte fizyolojik sınırlar dışında mobilite ve apse teşhis edilmiştir. Radyografik olarak incelendiğinde kök ucu açık olan dişte rezorpsiyon tespit edilmiştir. İlk seansta hastanın kooperasyon sıkıntısı nedeniyle ağız içi fotoğrafı alınamamıştır. Hastanın dişi splintlenip kanal ekstripe edilmiş ve bol irrigasyon yapılmıştır. 3 hafta sonra semptomların azalması ile birlikte Neo-Putty MTA (NuSmile, Germany) ile kanal dolumu yapılmıştır. Final dolgusu kompozit ile yapılmıştır. 4.haftasında da splint sökülmüştür. Hastanın 1.,3.,6. ve 12. ay kontrollerinde herhangi bir sıkıntı izlenmemiştir. SONUÇ: Avülsiyona uğramış dişte iyi bir prognoz için uygun acil durum yönetimi ve tedavi planı önemlidir. Replantasyon her ne kadar bir dişi kurtarabilse de, replante edilmiş dişlerin bazılarının uzun süreli sağkalım olasılığının düşük olması sebebi ile bu dişlerin uzun dönem takiplerinin yapılması uygun tedavilerin seçilmesi gereklidir.

Anahtar Kelimeler: travma,mineral trioksit agregat, avülsiyon

P-030 Canal Filling With Neoputty- Mta To Avulsed Tooth Caused By Trauma: Case Report

Derya Doygun[1], Burcu Nihan Yüksel[1]
1 Ankara Univercity

INTRODUCTION: Avulsion of permanent teeth is one of the most serious dental injuries and prompt and accurate emergency management is very important for prognosis. Although there are many treatment options to be applied, the root development level of the tooth and the conditions of the periodontal ligament cells also affect the options. The purpose of this case report is to report the treatment applied to a tooth with avulsed root development. CASE REPORT: When an 8-year-old patient applied to our clinic, it was learned that he fell off the swing 2 months ago and tooth number 11 was repositioned in another clinic. However, mobility beyond physiological limits and abscess were observed in the tooth. When radiographic examination was performed, resorption was detected in the tooth with open root tip. In the first session, intraoral photograph could not be taken due to lack of the patient's cooperation. The patient's tooth was splinted, the canal was extirpated, and abundant irrigation was performed. After 3 weeks when the symptoms decrease, the canal was filled with Neo-Putty MTA (NuSmile, Germany). The final filling is made with composite. In the 4th week, the splint was removed. Any problem was observed in the patient's 1st, 3rd, 6th and 12th month controls. CONCLUSION: Appropriate emergency management and treatment plan are important for a good prognosis in an avulsed tooth. Although replantation can save a tooth, long-term follow-up of these teeth and selection of appropriate treatments are necessary because of the low probability of long-term survival of some of the replanted teeth.

Keywords: trauma, mineral trioksit aggregate, avulsion

P-031 Bir Dişin Yolculuğu: Rejeneratif Tedavi Uygulanmış Bir Dişin Dört Yıllık Vaka Takibi

Dide Tekinarslan[1], Simay Koç[2], Alper Kuştarcı[3]
1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı
2 Akdeniz Üniversakdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalıitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı
3 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalıakdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu vaka raporu ile açık apeksli bir dişte Rejeneratif Endodontik Tedavi (RET) ile ortodontik tedavi varlığında da kök gelişiminin tamamlanmasının sağlanabilmesi amaçlanmıştır. Olgu Tanımlaması: 16 yaşındaki sistemik olarak sağlıklı, erkek hasta ortodontik tedavi için fakültemize başvurmuştur. Ortodontik muayenede görülen sağ üst çene bölgesindeki #11 no'lu dişteki periapikal lezyon için hasta endodonti kliniğine yönlendirilmiştir. Hastadan alınan anamnezde yaklaşık 6 yıl önce bu bölgenin travmaya maruz kaldığı öğrenilmiştir. Ağız içi muayenesinde, ilgili dişin apikal bölgesinde sinüs yolu saptanmıştır. Periapikal radyografide bu dişte, açık apeks ve periapikal lezyon varlığı görülmüştür. İlgili dişte perküsyon ve vitalite bulguları negatifti. Ortodontik tedavi öncesinde RET planlandı. İlk seans çalışma boyu belirlenerek kanal içi ilaç olarak kalsiyum hidroksit yerleştirildi. İki hafta sonrasında yapılan 2. seansta irrigasyon protokolü tamamlandıktan sonra kanatma yöntemi kullanılarak pıhtı oluşturuldu. Mineral Trioksit Agretat (MTA) pıhtının üzerine yerleştirildi ve aynı seansta kompozit ile daimi restorasyon tamamlandı. Yaklaşık 1 yıl sonra hastanın ortodontik tedavisine başlandı. Bulgular: Ortodontik tedavisi tamamlanan hastanın, yapılan kontrollerde tüm şikayetlerinin ortadan kalktığı ve ilgili dişte kök gelişminin tamamlandığı gözlendi. Dört yıllık takip sonucunda da ortodontik tedaviye rağmen ilgili diş asemptomatikti. Sonuç: Uygun endikasyonlar altında yapılan rejeneratif endodontic tedaviler ile kök gelişimi desteklenerek, prognoz olumlu yönde etkilenmektedir. Bu vakada dişe uygulanan RET sayesinde kök ücü kapanmış ve hastanın şikayetleri ortadan kalkmıştır.

Anahtar Kelimeler: Rejeneratif endodontik tedavi, travma, MTA, pıhtı

P-031 Adventure Of A Tooth: Regenerative Endodontic Treatment Four-Year Follow-Up Case

Dide Tekinarslan[1], Simay Koç[1], Alper Kuştarcı[1]
1 Department Of Endodontics, Faculty Of Dentistry, Akdeniz University

Aim: This case report aimed to show the root formation of an open apex tooth in the presence of orthodontic treatment with Regenerative Endodontic Treatment (RET). Case Description: A 16-year-old systemically healthy male patient was referred to our faculty for orthodontic treatment. The patient was redirected to our endodontic clinic due to a periapical lesion at his right maxillary tooth no. #11. The anamnesis revealed that he had trauma in this area about 6 years ago. A sinus tract at the apical area of tooth no. #11 was noticed during the intraoral examination. An open apex and periapical lesion at that tooth were indicated by periapical radiography. Percussion and vitality findings were negative. Before orthodontic treatment, RET was planned. At the first appointment, the working length was determined and calcium hydroxide was placed as an intracanal medication. At the second appointment after two weeks, irrigation protocol was completed and the blood clot was formed with the bleeding method. Mineral Trioxide Aggregate (MTA) was placed on the blood clot and permanent restoration with composite was completed in the same appointment. Orthodontic treatment was started about 1 year later. Result: After the orthodontic treatment during follow-up appointments, the patient's complaints disappeared and root formation was seen. The tooth was asymptomatic despite the orthodontic treatment during four years follow-up. Conclusion: RET with the right indications can promote root formation and increase the successful prognosis of the tooth. In this case report, apex formation was completed and the patient's complaints disappeared.

Keywords: Regenerative endodontic treatment, trauma, MTA, clot

P-032 Odontojenik Ekstraoral Fistül Vakalarinin Cerrahi Olmayan Endodontik Tedavisi: 2 Olgu Sunumu

Duygu Kolay[1], Gözde Saraç[1], Göksel Şimşek Kaya[2], Kürşat Er[1]
1 Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye
2 Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye

Amaç: Bu olgu sunumu, alt çene kanin ve molar dişlerden kaynaklandığı tespit edilen ve aynı taraftaki çene bölgesine drene olana 2 adet ekstraoral fistül vakasının kök kanal tedavisi uygulamasının ardından takiplerini içermektedir. Olgu Tanımlanması: Vaka 1. Otuz iki yaşında bir kadın hasta sol alt çene bölgesindeki şişlik ve cilt lezyonu şikayetiyle kliniğimize yönlendirilmiştir. Yapılan klinik ve radyolojik muayenede; sol alt çene 1. büyük azı dişinin nekroz olduğu ve ekstraoral fistülün bu dişten kaynaklandığı tespit edildi. Kök kanal preparasyonunun ardından kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit uygulandı. İki hafta sonra hasta kliniğimize geldiğinde ekstraoral fistül yolunun kapandığı görülüp kök kanal tedavisi tamamlandı ve hasta takibe alındı. İki ay sonraki kontrol randevusunda hastanın herhangi bir semptomu olmadığı görüldü. İlaveten, hastanın estetik beklentilerini karşılamak amacı ile fistülektomi operasyonu yapıldı. Vaka 2. Yetmiş yaşında bir erkek hasta sağ alt çene bölgesindeki cilt lezyonu şikâyeti ile kliniğimize başvurmuştur. Yapılan klinik ve radyolojik muayenede; sağ alt çene kanin dişinde daha önceden yapılan eksik kök kanal tedavisi sonucu oluşan apikal lezyon ve buna bağlı ekstraoral fistül varlığı tespit edildi. Tedavisine başlanan dişe ilk seansta kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit uygulandı. İkinci seansta semptomların geçtiği ve ekstraoral fistül yolunun kapandığı görüldü. Endodontik tedavinin tamamlanmasının ardından hasta takibe alındı. Bulgular: Yapılan endodontik tedaviler sonucu enfeksiyon odağı elimine edilen vakaların uzun dönem takibinde ekstraoral fistüllerin tamamen kapandığı görülmüştür. Sonuç: Yüz ve boyun bölgesinde görülen cilt lezyonlarının odontojenik kökenli olabileceği göz önünde bulundurulmalıdır. Dikkatli klinik ve radyografik muayenenin ardından kök kanal tedavisi ile enfeksiyon odağı ortadan kaldırıldığında ekstaoral fistül yollunun iyileştiği görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: ekstraoral fistül, kalsiyum hidroksit, kök kanal tedavisi

P-032 Endodontic Management Of Odontogenic Extraoral Fistulas: 2 Case Reports

Duygu Kolay[1], Gözde Saraç[2], Göksel Şimşek Kaya[3], Kürşat Er[1]
1 Department Of Endodontics, Faculty Of Dentistry, Akdeniz University, Antalya, Türkiye
2 Department Of Endodontics, Faculty Of Dentistry, Akdeniz University, Antalya, Türkiye.
3 Department Of Oral And Maxillofacial Surgery, Faculty Of Dentistry, Akdeniz University, Antalya, Türkiye

Aim: This case report includes the follow-up of 2 cases of extraoral fistula, which were found to originate from the mandibular canine and molar teeth, and drained to the jaw area on the same side, after the application of root canal treatment. Case Description: Case 1. A 32-year-old female patient was referred to our clinic with complaints of swelling and skin lesion in the left lower jaw area. In the clinical and radiological examination, it was determined that the left mandibular first molar tooth had necrosis and that the extraoral fistula originated from this tooth. After root canal preparation, calcium hydroxide was applied as an intracanal medicament. When the patient came to our clinic 2 weeks later, it was seen that the extraoral fistula tract was closed, root canal treatment was completed and the patient was followed up. At the follow-up appointment 2 months later, it was observed that the patient did not have any symptoms. In addition, a fistulectomy operation was performed to meet the patient's aesthetic expectations. Case 2. A 70-year-old male patient applied to our clinic with the complaint of a skin lesion in the right mandible. In the clinical and radiological examination, the apical lesion and the associated extraoral fistula were detected in the right lower canine tooth as a result of previous incomplete root canal treatment. Calcium hydroxide was applied as an intracanal medicament in the first appointment of the tooth whose treatment was started. In the 2nd appointment, it was observed that the symptoms were relieved and the extraoral fistula tract was closed. After the endodontic treatment was completed, the patient was followed up. Results: In the long-term follow-up of the cases whose focus of infection was eliminated as a result of endodontic treatments, it was observed that the extraoral fistulas were closed entirely. Conclusion: It should be considered that skin lesions seen in the face and neck region may be of odontogenic origin. After careful clinical and radiographic examination, when the focus of infection is removed with root canal treatment, the extraoral fistula tract appears to be healed.

Keywords: extraoral fistula, calcium hydroxide, root canal treatment

P-033 Konjenital Diş Eksikliği Ve Şekil Anomalisinde Estetik Yaklaşım: Vaka Raporu

Ebru Atasay[1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi

Amaç: Konjenital diş eksiklikleri ve şekil anomalileri sık karşılaşılan gelişimsel anomaliler arasında yer almaktadır. Bu klinik durumlar; kişilerde konuşma, fonksiyon, estetik ve özgüven problemlerine neden olabilmektedir. Bu olgu sunumunda, konjenital diş eksikliği ve dental şekil anomalisi bulunan çocuk hastaya estetik ve fonksiyonel kazanımın sağlandığı tedavi yaklaşımının sunulması amaçlandı. Olgu Tanımlanması: Sistemik olarak sağlıklı hasta (6 yıl, ♀), estetik şikayetleri nedeniyle ailesi tarafından kliniğimize getirildi. Klinik ve radyografik muayene sonucunda hastanın #41-42-31-12-22-52-62 numaralı süt ve daimi dişlerinin konjenital olarak eksik olduğu tespit edildi. Ayrıca #71-81-82 numaralı süt dişlerinde kama şeklinde şekil anomalisinin bulunduğu tespit edildi. Radyografik olarak, daimî diş germinin varlığı gözlenmeyen süt dişlerine estetik rehabilitasyon sağlamak için strip kron uygulaması, fonksiyonun sağlanması için de çocuk protezi planlandı. Bu amaçla strip kron seti (Angerg&a, Polonya), dentin bonding ajan (ESPE Single Bond Universal, 3M, Almanya) ve kompozit rezin materyali (Clearfil Majesty Esthetic, KurarayNoritake Dental, Japonya) ile uygulandı. Şekillendirme ve polisaj işlemleri, diskler (Maxflex Pop On, Stoddard, İngiltere) ile tamamlandı. Hastanın büyüme-gelişim ve diş sürme takibinin yapılabilmesi amacıyla üçer aylık aralıklarla takip yapılması planlandı. Bulgular: On iki aylık takip sonucunda 11 ve 21 nolu daimî dişlerin sürdüğü ve bu dişlerde de şekil anomalisinin bulunduğu gözlemlendi. Bu daimî dişlerin sürme sürecinin tamamlanmasının ardından estetik rehabilitasyonlarının sağlanması planlandı. Süt dişlerine yapılan kompozit rezin restorasyonların estetik olarak uyumlu oldukları ve fonksiyon gördükleri belirlendi. Ayrıca hastanın hazırlanan protezini kooperasyon problemleri nedeniyle kullanmadığı tespit edildi. Sonuç: Konjenital diş eksiklikleri ve şekil anomalileri kişilerde estetik beklentileri ve fonksiyonel ihtiyaçları etkilemektedir. Diş anomalileri hakkında bilgi sahibi olmak, bu konuda gerekli takibi ve tedavileri yaparak hastaların ihtiyaçlarını karşılamak çocuk diş hekimleri için büyük bir öneme sahiptir.

Anahtar Kelimeler: Strip Kron, Konjenital Diş Eksiklikleri, Şekil Anomalileri, Çocuk Protezi

P-033 Aesthetic Approach For Congenitally Missing Teeth And Shape Anomalies: A Case Report

Ebru Atasay[1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 Izmir Katip Celebi University

Aim: Congenitally missing teeth and shape anomalies are the most common developmental abnormalies. These clinical situations lead some problems such as speech disorders, function, aesthetic and self-confidence. This case report aimed to demonstrate treatment approach targeting aesthetic and functional gain and which is applied to pediatric dental patient who has congenitally missing teeth and shape anomaly. Case Description: Systemically healthy patient (6 years, ♀) has been brought to our clinic by her parents due to her aesthetic complaints. After clinical and radiographic examination, it has been found that the patient's primary andpermanent teeth numbered #41-42-31-12-22-52-62 are congenitally missing. And also, it has been identified that there is a peg-shaped anomaly on #71-81-82. It has been planned to apply strip crowns to provide aesthetic rehabilitationon primary teeth whose presence of successive teeth germs could not be observed radiographically.Also,the pediatric prosthetic treatment has been plannedfor provide function. For this purpose; strip crown set (Anger g&a, Poland) has been applied with dentin bonding agent (ESPE Single Bond Universal, 3M, Germany) and composite resin material(Clearfil Majesty Esthetic, Kuraray Noritake Dental, Japan). Finishing and polishing procedures have been completed with discs (Maxflex Pop On, Stoddard, England).Follow-up appointments have been planned for three-months intervals in order to observing the growth and development and follow to tooth eruption sequences of the patient. Results: After 12 months; it was observed that 11 and 12 have erupted and they also have been shape anomaly.After the completion of the eruption process of these permanent teeth, it was planned to provide their aesthetic rehabilitation.It was determined that composite resin restorations applied on primary teeth were aesthetically compatible and functional.Besides, it has been determined that the patient does not use her child prosthesis due to cooperation problems. Conclusion: Congenitally missing teeth and shape anomalies affect people's aesthetic expectations and functional needs. It is significant for pediatric dentists to have knowledge of tooth abnormalities and to make required monitoring and treatments about them to execute the patients' needs.

Keywords: Strip Crown, Congenitally Missing Teeth, Shape Anomalies, Pediatric Denture Prosthesis

P-034 Travmaya Uğramış Kök Gelişimi Tamamlanmamış Daimi Keser Dişlerin Rejeneratif Endodontik Tedavisi: İki Olgu Raporu

Ebru Keleş Gülbahçe[1], Funda Gökırmak[2], Arzu Aykut Yetkiner[1]
1 Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı
2 Tekirdağ Ağız Ve Diş Sağlığı Hastanesi, Pedodonti Kliniği

AMAÇ: Bu çalışmada; kök gelişimi tamamlanmamış, devital daimi kesici dişlerde rejeneratif endodontik tedavi uygulaması ve sonuçlarının rapor edildiği 2 olgu sunulmuştur. OLGU 1: 8 yaşında erkek hasta travma sonrası acil müdahalesi yapılmış olarak başvurmuştur. Anamnezde travmadan 1 saat sonra kliniğe başvurulduğu ve kompozit splint uygulandığı öğrenilmiştir. Muayenede 11 nolu ve 21 nolu dişte kuron kırığı ve lüksasyon ; radyografik değerlendirme ile kök gelişimlerinin tamamlanmadığı görülmüştür.Birinci hafta kontrolünde 11 ve 21 nolu dişler üzerindeki rijit splint sökülerek 0.6 mm'lik ortodontik tel ile esnek splintleme yapılmıştır.Hasta 1 ay sonra kontrole çağırılmış ve 11 nolu dişin vital, 21 nolu dişin devital olduğu tespit edilmiştir. Kök gelişiminin tamamlanmamış olması sebebi ile 21 nolu dişe rejeneratif endodontik tedavi prosedürü uygulanmıştır. Hastanın 4 yıllık takibi sonunda 21 nolu dişin kök gelişiminin tamamlandığı, apeksin kapandığı ve dişin asemptomatik olduğu gözlenmiştir. OLGU 2: 8,5 yaşında erkek hasta dental travma sonrası kliniğimize başvurmuştur. Anamnezde travmadan 7 ay sonra kliniğe başvurulduğu öğrenilmiştir. Muayenede 11 ve 21 nolu dişlerde kuron kırığı olduğu; radyografide ise kök gelişimlerinin tamamlanmadığı görülmüştür. Vitalite testi ile vital olduğu görülen 21 nolu dişin estetik restorasyonu yapılmış ve devital olan 11 nolu dişe rejeneratif endodontik tedavi prosedürü uygulanmıştır. Hastanın 3 yıllık takibi sonucunda; 11 nolu dişin kök gelişiminin tamamlandığı, apeksin kapandığı ve dişin asemptomatik olduğu; süreç içinde devital olan 21 nolu dişe başka merkezde kanal tedavisi yapıldığı tespit edilmiştir. Rejeneratif endodontik tedavi prosedürü: Olgu 1'de 21 nolu dişin olgu 2' de ise 11 nolu dişin pulpa dokusu ekstirpe edilmiş ve rejeneratif endodontik tedavinin ilk seansına başlanmıştır. Kanallar 20 mL %1.5 sodyum hipoklorit sonrasında steril salin ile irrige edilmiştir ve kanallar kurutularak kanala saf kalsiyum hidroksit gönderilmiştir. İki hafta sonra vazokonstriktörsüz % 3'lük mepivacaine ile lokal anestezi anestezi sağlanmıştır. Kalsiyum hidroksit patı distile su ile uzaklaştırılmış ve kanallar 20 ml %17'lik EDTA solüsyonu ile irrige edilmiştir. Kanallar kurutularak H tipi eğe ile apeksten 2 mm taşılarak kanama oluşması sağlanmış ve otolog elde edilen trombositten zengin plazma kanalların içerisine yerleştirilmiştir. Ardından mine-sement birleşiminin 3 mm altına gelecek şekilde mineral trioksit agregat kanal kanal ağzına yerleştirilmiştir. MTA'nın donma sürecini takiben dişlerin daimi restorasyonu tamamlanmıştır. SONUÇ: Rejeneratif endodontik tedavi; canlılığını kaybeden kök gelişimi tamamlanmamış daimi dişlerde geleneksel endodontik tedavilere alternatif biyolojik temelli bir tedavidir.

Anahtar Kelimeler: Rejeneratif endodontik tedavi, dental travma, genç daimi diş

P-034 Regeneratıve Endodontıc Treatment Of Immature Permanent Incısors Followıng Trauma: A Report Of 2 Cases

Ebru Keleş Gülbahçe[1], Funda Gökırmak[2], Arzu Aykut Yetkiner[1]
1 University Of Ege, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry
2 Tekirdag Oral And Dental Health Hospital, Pedodontics Clinic

Aim: In this study; two cases with regenerative endodontic treatment of devital permanent, immature incisors and follow-up results are presented. Case 1: An 8 year old male patient was referred to our clinic with emergency treatment after dental trauma. It was learned that he applied to the clinic within 1 hour after the trauma and a composite splint was applied. Teeth were found to be vital and the teeth were aesthetically restored. The patient was recalled 1 month and it was determined that tooth 11 was vital and tooth 21 was devital. Due to the immature root development, regenerative endodontic treatment procedure was applied to left central incisor. At 4 years folow-up; it was observed that the root development of tooth 21 was completed, the apex was closed and the tooth was asymptomatic. Case 2: An 8,5 s year old male patient old visited our clinic 7 months after dental traumatic injury. Regenerative endodontic treatment procedure was performed for tooth 21. After 3 years folow-up; it was observed that the root development of tooth 11 was completed, the apex was closed and the tooth was asymptomatic. In the process, it was determined that root canal treatment was applied for root 21 in another center. It was decided to retreatment the unhygienic root canal treatment. Regenerative endodontic treatment procedure :The root canal was irrigated with 20 ml of 1.5% sodium hypochlorite and saline solution. Calcium hydroxide paste was then placed in the root canal. Two weeks later; 3% mepivacaine was used for anesthesia and isolation of the dental dam was performed. The root canal were irrigated with distilled water and 20 ml of 17% EDTA. An H-file was used to provoke bleeding from the periapical tissue into the canal with excessive instrumentation. Autologous PRF was applied to the root canal. A paste composed of mineral trioxide aggregate (MTA) was concentrated to a depth of approximately 3 mm until the cement-enamel junction. Result: Regenerative endodontic treatment; is a biologically based treatment alternative to traditional endodontic treatments in devital immature permanent.

Keywords: Regenerative endodontic treatment, dental trauma, immature permanent teeth

P-035 Application Of Personalised Acrylic Decompression Plate In Marsupialization Treatment: A Case Report

Ebru Tezeller[1], Arman Fahrioğlu[2], Kıvanç Bektaş Kayhan[2], Merve Benli[1]
1 İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye
2 İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye

CASE DESCRIPTION For treatments of cysts; drainage, enucleation, marsupialization, curettage, marginal and segmental resection can be used. In marsupialization, the cyst is not enucleated with the capsule, the soft tissue on the cyst is removed and a window is opened on the bone. The window must be closed with an obturator or a prosthesis to prevent the closure. This is an advantageous method in terms of reducing complications that may occur due to proximity to anatomical structures in large cysts. The stent used during the treatment should have a design that will prevent it from falling into the cyst cavity or dislodge towards the oral cavity, allow the patient's functional movements such as speaking and chewing, allow irrigation of the lesion by the patient, be hygienic and have surface properties that prevent accumulation of food residues. In May 2022, 27-year-old male patient who applied to Istanbul University, Department of Maxillofacial Surgery had pain in the left lower region and a broken tooth was observed in that area. No inflammatory picture or swelling was found. In radiographic examination, it was determined the radicular cyst of the tooth 36 was located just above the mandibular canal. Due to risk of paresthesia complications with radical surgical methods, it was decided to wait for the cyst to shrink and become suitable for the surgery. So, a window was opened from the top of the crest by extracting tooth. The drain placed there was sutured and relationship between the cavity and the oral cavity was established. Since the drain could not be stabilized despite multiple surgeries, he was referred to our clinic to use a prosthetic appliance to prevent the closure. Therefore, impression was taken including the defect area. A personal plate made of acrylic resin material with clasps was prepared and delivered to patient. RESULTS The use of the decompression plate not only prevented the window from closing during the reduction of the defect area, but also facilitated the cleaning of food residues in there. CONCLUSION The use of prosthetic stents in the marsupialization process is a suitable method to keep cavity open.

Anahtar Kelimeler: marsupialization, enucleation, stent

P-035 Marsüpyalizasyon Tedavisinde Kişiye Özel Akrilikten Dekompresyon Plağı Uygulamasi: Olgu Raporu

Ebru Tezeller[1], Arman Fahrioğlu[2], Kıvanç Bektaş Kayhan[2], Merve Benli[1]
1 Istanbul University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Istanbul, Turkey
2 Istanbul University, Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Surgery, Istanbul, Turkey

OLGU TANIMLAMASI Kistlerin tedavisinde basit drenaj, enükleasyon, marsüpyalizasyon, küretaj, marjinal ya da segmental rezeksiyon gibi çeşitli yöntemler kullanılmaktadır. Marsüpyalizasyonda kist çıkarılmadan önce kistin üzerindeki yumuşak doku kaldırılarak, kistin küçülmesi amacıyla kemik üzerinde pencere açılır. Bu açıklığın devamlılığını koruması ve kavitenin küçülüp, kistin opere edilebilecek boyuta gelmesi için protez veya obtüratör kullanımı gerekebilir. Büyük boyutlu kistlerde anatomik yapılara yakınlık nedeniyle oluşabilecek komplikasyonları azaltması açısından avantajlı olan bu yöntemde, tedavi süresi boyunca kullanılan stentin kist kavitesine düşmesini veya oral kaviteye doğru yerinden çıkmasını engelleyecek bir tasarıma sahip olması, hastanın konuşma, çiğneme gibi fonksiyonel hareketlerine izin vermesi, hasta tarafından lezyonun irrigasyonunun sağlanması, hijyenik olması ve kullanım süresince besin artığı birikmeyecek yüzey özelliklerine sahip olması gerekmektedir. Mayıs 2022 tarihinde İstanbul Üniversitesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi kliniğine sol alt bölgede ağrı şikayetiyle başvuran 27 yaşındaki erkek hastanın ağız içi muayenesinde ilgili bölgede kırık diş kökü gözlendi. Ancak, bunun dışında enflamatuar bir tablo veya şişliğe rastlanmadı. Radyografik değerlendirmede 36 numaralı diş köküne ait radiküler kistin, mandibular kanalın hemen üzerinde lokalize olduğu tespit edildi. Radikal cerrahi yöntemleriyle parestezi komplikasyonu riski taşıması nedeniyle kistin küçültülüp opere edilmeye uygun hale gelmesi için beklenilmesi gerektiğine karar verildi. Bu amaçla diş kökü çekilerek kret tepesinden bir pencere açıldı. Buraya yerleştirilen dren suturlanarak kavite ile ağız boşluğu ilişkisi sağlandı. Birden fazla cerrahiye rağmen drenin stabilizasyonu sağlanamadığından açıklığın kapanmaması için protetik apareylerden yardım alınması gerekçesiyle kliniğimize yönlendirildi. Bu kapsamda hastanın defekt bölgesini de içine alacak şekilde silikon ölçü materyali kullanılarak ağız içi ölçüleri alındı. Akrilik rezin materyalden ve kroşelerden oluşan kişisel bir plak hazırlandı. Ağıziçi kontrollerden sonra hastaya teslim edildi. BULGULAR Dekompresyon plağının kullanılması, defekt bölgesinin küçültülmesi esnasında açılan pencerenin kapanmasına engel olmasıyla beraber ilgili bölgedeki gıda artıklarının temizlenmesinde de kolaylık sağlamıştır. SONUÇ Marsüpyalizasyon işleminde yardımcı protetik stentlerin kullanımı, açılan pencerenin devamlılığı için uygun bir yöntemdir.

Keywords: marsüpyalizasyon, enükleasyon, stent

P-036 Marsüpyalizasyon Tedavisinde Kişiye Özel Akrilikten Dekompresyon Plağı Uygulamasi: Olgu Raporu

Ebru Tezeller [1], Arman Fahrioğlu[2], Kıvanç Bektaş Kayhan[2], Merve Benli[1]
1 İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye
2 İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye

OLGU TANIMLAMASI Kistlerin tedavisinde basit drenaj, enükleasyon, marsüpyalizasyon, küretaj, marjinal ya da segmental rezeksiyon gibi çeşitli yöntemler kullanılmaktadır. Marsüpyalizasyonda kist çıkarılmadan önce kistin üzerindeki yumuşak doku kaldırılarak, kistin küçülmesi amacıyla kemik üzerinde pencere açılır. Bu açıklığın devamlılığını koruması ve kavitenin küçülüp, kistin opere edilebilecek boyuta gelmesi için protez veya obtüratör kullanımı gerekebilir. Büyük boyutlu kistlerde anatomik yapılara yakınlık nedeniyle oluşabilecek komplikasyonları azaltması açısından avantajlı olan bu yöntemde, tedavi süresi boyunca kullanılan stentin kist kavitesine düşmesini veya oral kaviteye doğru yerinden çıkmasını engelleyecek bir tasarıma sahip olması, hastanın konuşma, çiğneme gibi fonksiyonel hareketlerine izin vermesi, hasta tarafından lezyonun irrigasyonunun sağlanması, hijyenik olması ve kullanım süresince besin artığı birikmeyecek yüzey özelliklerine sahip olması gerekmektedir. Mayıs 2022 tarihinde İstanbul Üniversitesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi kliniğine sol alt bölgede ağrı şikayetiyle başvuran 27 yaşındaki erkek hastanın ağız içi muayenesinde ilgili bölgede kırık diş kökü gözlendi. Ancak, bunun dışında enflamatuar bir tablo veya şişliğe rastlanmadı. Radyografik değerlendirmede 36 numaralı diş köküne ait radiküler kistin, mandibular kanalın hemen üzerinde lokalize olduğu tespit edildi. Radikal cerrahi yöntemleriyle parestezi komplikasyonu riski taşıması nedeniyle kistin küçültülüp opere edilmeye uygun hale gelmesi için beklenilmesi gerektiğine karar verildi. Bu amaçla diş kökü çekilerek kret tepesinden bir pencere açıldı. Buraya yerleştirilen dren suturlanarak kavite ile ağız boşluğu ilişkisi sağlandı. Birden fazla cerrahiye rağmen drenin stabilizasyonu sağlanamadığından açıklığın kapanmaması için protetik apareylerden yardım alınması gerekçesiyle kliniğimize yönlendirildi. Bu kapsamda hastanın defekt bölgesini de içine alacak şekilde silikon ölçü materyali kullanılarak ağız içi ölçüleri alındı. Akrilik rezin materyalden ve kroşelerden oluşan kişisel bir plak hazırlandı. Ağıziçi kontrollerden sonra hastaya teslim edildi. BULGULAR Dekompresyon plağının kullanılması, defekt bölgesinin küçültülmesi esnasında açılan pencerenin kapanmasına engel olmasıyla beraber ilgili bölgedeki gıda artıklarının temizlenmesinde de kolaylık sağlamıştır. SONUÇ Marsüpyalizasyon işleminde yardımcı protetik stentlerin kullanımı, açılan pencerenin devamlılığı için uygun bir yöntemdir.

Anahtar Kelimeler: marsüpyalizasyon, enükleasyon, stent

P-036 Application Of Personalised Acrylic Decompression Plate In Marsupialization Treatment: A Case Report

Ebru Tezeller [1], Arman Fahrioğlu[2], Kıvanç Bektaş Kayhan[2], Merve Benli[1]
1 Istanbul University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Istanbul, Turkey
2 Istanbul University, Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Surgery, Istanbul, Turkey

CASE DESCRIPTION For treatments of cysts; drainage, enucleation, marsupialization, curettage, marginal and segmental resection can be used. In marsupialization, the cyst is not enucleated with the capsule, the soft tissue on the cyst is removed and a window is opened on the bone. The window must be closed with an obturator or a prosthesis to prevent the closure. This is an advantageous method in terms of reducing complications that may occur due to proximity to anatomical structures in large cysts. The stent used during the treatment should have a design that will prevent it from falling into the cyst cavity or dislodge towards the oral cavity, allow the patient's functional movements such as speaking and chewing, allow irrigation of the lesion by the patient, be hygienic and have surface properties that prevent accumulation of food residues. In May 2022, 27-year-old male patient who applied to Istanbul University, Department of Maxillofacial Surgery had pain in the left lower region and a broken tooth was observed in that area. No inflammatory picture or swelling was found. In radiographic examination, it was determined the radicular cyst of the tooth 36 was located just above the mandibular canal. Due to risk of paresthesia complications with radical surgical methods, it was decided to wait for the cyst to shrink and become suitable for the surgery. So, a window was opened from the top of the crest by extracting tooth. The drain placed there was sutured and relationship between the cavity and the oral cavity was established. Since the drain could not be stabilized despite multiple surgeries, he was referred to our clinic to use a prosthetic appliance to prevent the closure. Therefore, impression was taken including the defect area. A personal plate made of acrylic resin material with clasps was prepared and delivered to patient. RESULTS The use of the decompression plate not only prevented the window from closing during the reduction of the defect area, but also facilitated the cleaning of food residues in there. CONCLUSION The use of prosthetic stents in the marsupialization process is a suitable method to keep cavity open.

Keywords: marsupialization, enucleation, stent

P-037 Tünel Tekniği Ile Diş Ve İmplant Çevresi Yumuşak Doku Arttırılması: 2 Olgu Sunumu

Ece Erdem Altınyürek[1], Veli Özgen Öztürk[1]
1 Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı

Amaç: Bu iki olgu sunumunun amacı, diş ve implant çevresi keratinize doku eksikliği bulunan klinik durumlarda tünel tekniğinin bağ dokusu kombinasyonu ile tedavisinin etkinliğinin değerlendirilmesidir. Yöntemler: 28 yaşında sistemik sağlıklı ve sigara kullanmayan iki kadın hasta. Hastaların muayeneleri sırasında bir hastanın üst çene anterior bölgeye yapılan implantların çevresinde, diğer hastanın üst çene anterior diş ve implant çevresinde keratinize doku eksikliği ve dişeti çekilmesi tespit edilmiştir. Hastaların cerrahisiz periodontal tedavileri tamamlanmış ve 1 aylık kontrolleri yapıldıktan sonra ilgili bölgelere tünel tekniği+bağ dokusu grefti uygulaması planlanmıştır. İlgili bölgeye ulaşabilmek için, bağ dokusunun yerleştirilmesi planlanan bölgenin mezyalinden, alveol mukozadan 3 mm'lik vertikal insizyon yapılmıştır. Vertikal insizyon alanından başlayarak keratinize doku eksikliğinin distaline ulaşana kadar ve dişeti kenarının 7-8 mm apikaline kadar yarı kalınlıklı tünel preparasyonu yapılmıştır. Tünel alanı serbest dişetine yakın olacak şekilde hazırlandı. Damaktan serbest dişeti tekniği ile yumuşak doku grefti uygun boyutlarda alınmıştır. Tünel alanına uygun hazırlanan bağ dokusu, rehber süturla tünel içerisine sabitlendikten sonra askı süturlarla bölgeye sabitlenmiştir. Alveolar mukozaya yapılan insizyon basit süturla kapatılmıştır. Tüm süturlarda 6.0 propilen kullanılmıştır. Hastaya non-steroid antiinflamatuar ve klorheksidin içerikli gargara reçete edilmiştir. Operasyon sonrası rutin ağız bakımlarına devam etmeleri istendi. 15 gün sonra dikişler alındı. Hasta komplikasyonsuz iyileşmiştir. Operasyon alanında klinik olarak stabil yumuşak doku artışı gözlendi. Sonuç: Tünel tekniği hem diş hem implant çevresini içeren geniş boşluklarda gerek cerrahi tekniği gerekse de komplikasyonsuz iyileşme avantajlarından ötürü tercih edilebilir. Bağ dokusu grefti yumuşak doku hacmini artırmak için altın standart olarak görülse de, otojen olmayan alternatifler de geniş alanlarda kullanılabilir.

Anahtar Kelimeler: tünel,bağ dokusu,yumuşak doku artırımı

P-037 Tunnel Technique At Both Teeth And Dental İmplant Sites: Two Case Reports

Ece Erdem Altınyürek[1], Veli Özgen Öztürk[1]
1 Aydın Adnan Menderes University Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology, Aydın

Aim: The aim of these two case reports was to evaluate the efficacy of tunnel technique in terms of increasing the periodontal and peri-implant width of keratinized mucosa and/or gain of soft tissue volume. Material and Methods: Two woman patients at same age (28) non-smokers and systemic healty presenting lack of keratinized tissue and defficiency soft tissue volume around both tooth and implant sites. The patients underwent non-surgical periodontal treatment and oral hygiene instructions. After 1 mounth follow up, tunnel technique+connective tissue graft have been planned for sites that presenting lack of keratinized tissue. To reach the relevant area, a vertical insicion of 3-4 mm was performed in the mesial aspect of the area where the connective tissue was planned to be placed. Partial-thickness tunnel preparation was made initiating from the vertical incision area until reaching the distal of keratinized tissue deficiency and up to 7-8 mm apical of the gingival margin. The tunnel area is prepared to be close to the free gingiva. Soft tissue graft harvested from the palate in appropriate sizes with free gingival graft technique. After secured in the tunnel preparation by guide suture,connective tissue graft secured the area by the suspensory sutures using 6.0 propilene .The vertical incision closed with simple sutures. The patient was instructed to take non-steroidal antiinflamatory drugs and to use mouthrinse with 0.12% chlorhexidine digluconate. All sutures were removed after 15 days. The healing process was uneventful. Clinically, there was an increase in the volume of soft tissue at the operation sites. Conclusions: Tunnel technique can be preferred in large areas around both tooht and implant sites due to the advantages of both surgical technique and uneventful healing process. Although the connective tissue is the gold standard for enhancing soft tissue volume, another non-autogenous materials, can be preferred form large areas.

Keywords: tunnel,connective tissue,soft tissue augmentation

P-038 İmplant Üstü Overdenture Protezlerde Komplikasyonlar

Semih Bozdoğan[1], Ecem Güler[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], Muhammed Fatih Çiçek[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

İmplant Üstü Overdenture Protezlerde Komplikasyonlar Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Semih Bozdoğan1, Ecem Güler1, Metehan Yılmaz1, Ongun Çelikkol1, Muhammed Fatih Çiçek2 1Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı 2Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Amaç: İmplant destekli hareketli protezlerde görülen komplikasyonlar mekanik ve biyolojik olarak iki sınıfa ayrılır. Akrilik dişlerin kırılması ve/veya yerinden çıkması, abutment vidasının gevşemesi, kırılması, tutucu elemanlarda retansiyon kaybı, abutment kırığı ve implant kırığı mekanik komplikasyonlara örnek olarak gösterilebilir. Diğer taraftan yumuşak doku travmaları, yumuşak doku hiperplazileri, peri-implant hastalıklar ve marjinal kemik kaybı ile birlikte implant kaybı ise biyolojik komplikasyonlara örnek gösterilebilir. Bu çalışmada amaç, implant destekli overdenture protezlerde yapılan planlama hataları ve bu hataların neden olduğu komplikasyonları anlatmaktır. Gereç ve Yöntemler: Ağustos 2022 tarihine kadar yayınlanmış makalelerin PubMed veri tabanı üzerinden literatür taraması yapılmıştır. Randomize kontrollü çalışmalar, kontrollü çalışmalar, prospektif ve retrospektif kohort çalışmaları ve derlemeler dahil edilmiştir. İngilizce ve Türkçe dışında bir dilde yazılmış makaleler dahil edilmemiştir. Bulgular: Çalışmalarda implant destekli overdenture protezlerde üst çene komplikasyonlarının alt çeneye göre daha sık olduğu ve en fazla meydana gelen mekanik komplikasyonun retansiyon kaybı olduğu görülmüştür. Stres dağılımı ve tutuculuk açısından bar ataşmanlar daha avantajlı görülse bile hijyen sağlanmasının zor olması nedeniyle gingival hiperplazilerin en sık görüldüğü sistemlerdir. Diğer bir komplikasyon olan implant kırıklarının en önemli sebeplerinden birisi horizontal yönde gelen kuvvetlerdir. Magnet ataşmanlar bu kuvvetleri karşılamada dayanıklı sistemlerken ball ataşmanlarda ise implant kırığı sıkça görülmektedir. Bir başka komplikasyon olan protez kırıkları genellikle hatalı protez tasarımı, bruksizm, hastanın karşıt doğal dentisyona sahip olması ve interark mesafesindeki yetersizliğe bağlı olduğu görülmüştür. Sonuç: İmplant destekli overdenture protezler stabilite, hasta konforu, çiğneme etkinliğinde artış, estetik, yapılacak implant gereksinimindeki azlık ve cerrahi operasyon kolaylığı gibi avantajlara sahip olan ve günümüzde sıkça uygulanan bir tedavi seçeneğidir. Doğru planlama, uygun ataşman ve malzeme seçimi, sık periyodik kontroller ve iyi bir oral hijyen rutini ile overdenture protezlerde komplikasyon riski en aza indirgenir ve başarılı sonuçlar elde edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Overdenture, implant, komplikasyon

P-038 Implant Supported Overdenture Complications

Semih Bozdoğan[1], Ecem Güler[1], Metehan Yılmaz[1], Ongun Çelikkol[1], Muhammed Fatih Çiçek[1]
1 Uşak University Faculty Of Dentistry

Implant Supported Overdenture Complications Semih Bozdoğan1, Ecem Güler1, Metehan Yılmaz1, Ongun Çelikkol1, Muhammed Fatih Çiçek2 1Uşak University, Dentistry Faculty, Department of Prosthodontics 2Uşak University, Dentistry Faculty, Department of Oral and Maxillofacial Surgery Aim: Complications observed in implant supported removable prosthesis can be divided into two parts as mechanical and biological. Breakage and/or dislocation of acrylic teeth, loosening and breakage of the abutment screw, loss of retention in retaining elements, abutment fracture and implant fracture are examples of mechanical complications. On the other hand, soft tissue traumas, soft tissue hyperplasia, peri-implant diseases and marginal bone loss and implant loss are examples of biological complications. The aim of this study is to explain unproper planning made in implant supported overdenture prosthesis and the complications caused by these mistakes. Material and Methods: A literature search of articles published until August 2022 was conducted on the PubMed database. Randomized controlled trials, controlled trials, prospective and retrospective cohort studies and reviews are included. Articles written in a language other than English and Turkish are not included. Results: Studies have shown that maxillary complications are more common in implant-supported overdenture prosthesis than in mandible and retention loss is the most common mechanical complication. Although bar attachments can be advantageous in terms of load distribution and retention, maintaining hygiene can be difficult in these systems which leads to gingival hyperplasia. Forces in the horizontal direction is one of the most important causes of implant fractures, which is another complication. While magnetic attachments are durable systems to compansate these forces, implant fractures are frequently observed in ball attachments. Another complication, prosthetic fractures, have been observed at false designed prosthesis, bruxism, natural dentition at the opposite arch, and insufficient interarch distance. Conclusion: Implant-supported overdenture prostheses are a frequently applied treatment option with such advantages as stability, patient comfort, increased chewing efficiency, aesthetics, less need for implants and ease of surgical operation. With correct planning, proper attachment and material selection, frequent periodic controls and a good oral hygiene maintenance, the risk of complications in overdenture prosthesis can be minimized and successful results can be achieved.

Keywords: Overdenture, implant, complication

P-039 Tam Dişsiz Hastada İmplant Üstü Sabit Protez Rehabilitasyonu

Eda Uğurlu[1], Ender Akan[2]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
2 Izmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Günümüzde tam dişsiz hastalara sabit bir protez uygulamak için implant tedavisine başvurmak oldukça yaygındır. Bu sayede hastalara daha fonksiyonel ve estetik protetik tedaviler sunulabilmektedir. Bu olgu raporunda çok sayıda diş kaybı olan hastaya total protez silikon indeksi rehberliğinde yapılan implant üstü sabit protetik tedavi anlatılmaktadır. Olgu Sunumu: Dişlerinin görünümünden ve ağzındaki kısmi dişsizlikten şikayeti olan 65 yaşındaki erkek hasta kliniğimize başvurdu. Yapılan detaylı muayenede hastanın ağzında kalan az sayıdaki dişinde aşırı kuron harabiyeti olduğu gözlendi. Hastaya total çekim ve sonrasında immediat implant yapılmasına karar verildi.İmplant cerrahisinden yaklaşık 3 ay sonra hastamız kliniğimize tekrar başvurdu ve hastadan ölçü alınarak rehber olarak kullanılacak total protezin yapımına başlandı.Dişlerin ideal konumları göz önünde bulundurularak yapılan diş dizimi sonrasında total protez üzerinden silikon indeks yapıldı.Bu sayede hastaya uygulanacak olan daimi protezde dudak desteğinin ve dişlerin ideal konumlarının belirlenmesi ve laboratuvara doğru aktarılması sağlanmıştır.Elde edilen silikon indeks rehberliğinde abutmentlerin açıları belirlenip uygun çıkış profiline göre freze edildi.Bulgular:Yapılan implant üstü protezde istenilen dudak desteğine ve estetik görünüme ulaşılmıştır.Hastada herhangi bir şikayete rastlanmadı.Kontrol seansı devam etmektedir.Sonuç:Tam dişsiz hastalarda implant üstü sabit tedavi öncesi diş pozisyonlarının ve dikey boyutun belirlenmesi için total protez silikon indekslerinin kullanılması kabul edilebilir bir tedavi yöntemdir.

Anahtar Kelimeler: İmplant üstü sabit protez,silikon indeks,tam dişsizlik

P-039 Rehabilitation Of Edentulous Patient With Implant Supported Fixed Prosthesis

Eda Uğurlu[1], Ender Akan[2]
1 Izmir Katip Celebi Universıty Fakulty Of Dentistry
2 The Patients Control Appointment Will Be Continued.

Aim: Nowadays it is common to prefer implant to apply fixed prosthesis for edentulous patients therefore leading to more functional and aesthetic prosthetic treatments.The aim of this case report is treating the patient with implant supported prosthesis by using guidance of previously made total prosthesis silicon index. Case Report: A 65 year old male patient who had complaints about the appearence of his teeth and partial edentualism in his mouth,applied to our clinic. After a through examination,it is observed that the patient has a small amount of teeth left while the ones that are left have severely damaged crowns.It is decided to completely extract the teeth and immediately follow with implant placement.Approximately 3 months later the implant surgery,our patient reapplied to our clinic.The total prosthesis which will be used as a guide was started by taking impression from the patient.After the alignment of the teeth a silicone index was made on the total prosthesis taking into account the ideal positions of the teeth.In this way,the ideal positions of the lip support and teeth in the permanent prosthesis are determined and transferred to the laboratory.The angles of the abutments were determined under the guidance of the obtained silicone index and milled according to appropriate profile.Results:Desired lip support and aesthetic appearence have been achieved. There have been no complains from the patient. The patients control appointment will be continued.Conclusion:With edentoulous patients,its an acceptible practice to determine teeth alignment and vertical dimension before utilising implant supported fix prosthesis.

Keywords: implant supported fix prothesis,silicon index,edentulous

P-040 Çiğneme Güçlüğüne Yol Açan Granüloma Gravidarum: İki Olgu Sunumu

Elif Aslan[1], Fulya Elgün[2], Ali Mızrak[3], Banu Yaman[3], Nesrin Dündar[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş Ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı
3 Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

Olgu Tanımlanması Granüloma gravidarum, hamilelik esnasında gelişen, klinik olarak hızlı bir büyüme seyrine sahip, ağrısız ve vasküler karakterdeki tümör benzeri inflamatuvar bir lezyondur. Bu çalışmada, çiğneme fonksiyonunda kayba neden olan iki farklı granüloma gravidarum olgusunun klinik ve histopatolojik bulguları ile birlikte sunulması amaçlanmaktadır. Bulgular Olgu1: 27 yaşında kadın hasta sağ maksiller bukkal bölge, damak ve sağ mandibular bukkal bölgede bir yıldan uzun süredir mevcut olan ağrısız ve kanamalı yumuşak doku büyümeleri şikâyetiyle kliniğimize başvurmuştur. Anamnezinde, hastanın yedi ay önce doğumla sonlanan bir hamilelik öyküsü olduğu, hamileliğin ikinci ayında başlayan yumuşak doku lezyonlarının hızlı bir büyüme seyri gösterdiği ve çiğneme fonksiyonunu engellediği öğrenilmiştir. Ağız içi muayenede, sağ maksillada kırmızı renkli ve kanamalı granülamatöz lezyon ile birlikte ona komşu intraoral hemanjiyom tespit edilmiştir. 45 ve 46 no'lu dişler arasında pembe renkli nodüler hiperplazi ve sağ palatal bölgede pembe renkli, geniş bir yumuşak doku büyümesi saptanmıştır. Lezyonların cerrahi eksizyonu planlanmış ve histopatolojik inceleme önerilmiştir. Olgu2: 34 yaşında kadın hasta, mandibular anterior bölgede bir aydır mevcut olan kanamalı diş eti büyümesi ve eşlik eden çiğneme ve ağız kapama güçlüğü yakınmaları ile başvurmuştur. Alınan anamnezde hastanın yedi aylık hamile olduğu belirlenmiştir. Ağız içi muayenede, mandibular anterior alanda, bukkal diş etinde saplı, kırmızı-mor renkli, kanamalı nodüler lezyon ve lingual bölgede kanamalı yumuşak doku büyümesi saptanmıştır. Bukkal bölgedeki lezyonun çiğneme fonksiyonuna engel olması nedeniyle cerrahi müdahale önerilmiş ve kadın doğum hekimi bilgilendirilmiştir. Konsültasyon onayı alındıktan sonra lezyon lokal anestezi altında eksize edilmiştir. Lingual lezyonun eksizyonu ise ilgili bölgede plak kontrolü sağlanarak doğum sonrasına ertelenmiştir. Her iki olguda, hematoksilen-eozin ile yapılan histopatolojik incelemede, inflamatuvar hücreler, polimorfonükleer lökositler ve kapiller proliferasyon saptanmış ve iki hastaya da granüloma gravidarum tanısı konmuştur. Sonuç Granüloma gravidarumun cerrahi tedavisinin doğum sonrası döneme ertelenmesi önerilmekle birlikte hastanın çiğneme fonksiyonunun ve beslenme düzeninin etkilendiği durumlarda, hastanın ve fetüsün yararı gözetilerek hamilelik döneminde müdahale değerlendirilmelidir.

Anahtar Kelimeler: granüloma gravidarum, hamilelik tümörü, piyojenik granülom, postpartum dönem

P-040 Granuloma Gravidarum Preventing Mastication: Report Of Two Cases

Elif Aslan[1], Fulya Elgün[2], Ali Mızrak[3], Banu Yaman[3], Nesrin Dündar[1]
1 Ege University School Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Radiology
2 Ege University School Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Surgery
3 Ege University School Of Medicine, Department Of Pathology

Case Description Granuloma gravidarum is a tumor-like inflammatory lesion presenting as a painless, vascular granulation tissue with a rapid course of enlargement, developing during pregnancy. In this study, two female patients with large granuloma gravidarum lesions causing difficulty in mastication are presented along with their clinical and histopathological findings. Results Case1: A 27-year-old female patient was referred with painless and bleeding gingival and mucosal swellings in the right maxillary region, palate, and right mandibular region, which had been present for more than one year. Medical anamnesis revealed a past pregnancy that ended seven months ago. Intraoral examination disclosed a granulomatous, red-colored, hemorrhagic lesion, and an intraoral hemangioma in the vestibule gingiva of the right maxillary region. Additionally, large pinkish-colored growth in the right palate and nodular hyperplasia between teeth #45 and 46 were detected. The patient was referred for surgical excision and a biopsy was suggested. Case2: A 34-year-old female patient with a seven-month pregnancy was referred for hemorrhagic gingival swellings in the anterior mandibular region and difficulty in mastication for one month. Intraoral examination showed a pedunculated, red-purple-colored, nodular lesion and a bleeding gingival swelling in the buccal and lingual regions of the anterior mandible, respectively. Due to difficulty in chewing function, surgical intervention was recommended for the buccal lesion. After consultation with the patient's medical doctor, a surgical excision under local anesthesia was performed. Excision of the lingual lesion was postponed until the end of the pregnancy after maintaining plaque control. Histopathological examination performed under hematoxylin and eosin (H&E) staining disclosed inflammatory cells, polymorph nuclear leukocytes, and capillary proliferation in both of cases. Accordingly, the final diagnosis was determined as granuloma gravidarum for both patients. Conclusion Although surgical treatment of granuloma gravidarum should be postponed until the postpartum period, surgical intervention during pregnancy should be considered in cases where mastication and nutrition are affected.

Keywords: granuloma gravidarum, pregnancy tumor, postpartum period, pyogenic granüloma

P-041 Bruksizm Sonucu Oluşan Dikey Boyut Kaybinin Tüm Ağiz Adeziv Restorasyonlar İle Rehabilitasyonu

Elvin Günel[1], Muhammet Çağlar Bursa[1], Hüseyin Kurtulmuş[1]
1 İstanbul Aydın Üniversitesi

Amaç Bruksizm, diş gıcırdatma ve diş sıkma ile karakterize bir motor bozukluktur. Hastalar yüz ağrısı, baş ağrısı, kulak ağrısı, boyun ağrısı ve eklem hareketlerinde ağrı ve kısıtlılık şikayetleri ile başvurur. Bu çalışmanın amacı bruksizme bağlı oluşan semptomların tedavisinin sunumudur. Gereç ve Yöntemler 60 yaşında kadın hasta İstanbul Aydın Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na diş sıkma, gıcırdatma ve ağrı şikayeti ile başvurdu. Alınan anamnez, klinik ve radyolojik muayene sonucu şikayetlerin bruksizm nedeniyle oluştuğu saptandı. Hastaya bruksizmin tedavisi ve okluzal dikey boyut kaybının restoratif olarak geri kazandırılması için kombine tedavi planlandı. Tedavinin ilk aşaması olarak hastaya masseter botoksu (BOTOX®, Allergan, California, U.S.) yapılarak 10 gün süreyle kullanacağı kas gevşetme splinti verildi. 10. Günün sonunda stabilizasyon splinti hazırlandı. Splintin 1. ayının sonunda kullanılacak materyalden bağımsız olarak restorasyon öncesi, doğru tanı ve değerlendirme için alt çene posterior ve üst çene anterior dişlere sentrik ilişki içinde wax-up ve mock-up yapıldı. Hastamızın alt çene posterior dişlerinde dentin dokusu oldukça açıkta ve mine kaybı çok yüksek olduğu için preparasyondan kaçınıldı. CAD/CAM (Dentsply Sirona CEREC, Germany) ile ağız içi tarama yapıldıktan sonra eksiltme yöntemi ile üretim yapıldı. Restorasyonların yapımında IPS e.max CAD, LT A2 blok (Ivoclar Vivadent Schaan, Liechtenstein) kullanıldı. Malzemenin ve tercih edilen adeziv simanın cinsi, adezyon özellikleri ve diş yüzeyinin tipine göre adeziv simantasyon kuralları uygulanarak table-top restorasyonlar simante edildi. Restorasyonlar lingualize oklüzyonda bitirildi. Final restorasyonlara göre yapılan stabilizasyon splinti hazırlanarak hastaya teslim edildi. Sonuç Bruksizm sonucu gelişen okluzal dikey boyut kaybı CAD/CAM parsiyel adeziv restorasyonlar ile tedavi edildi. Hastanın 6 aylık kontrollerinde bruksizme bağlı ağrı, hassasiyet ve fonksiyonel şikayetleri ortadan kalktığı gözlendi.

Anahtar Kelimeler: Bruksizm, Table-top, Dikey boyut kaybı

P-041 Rehabilitation Of Vertical Dimension Loss Caused By Bruxism With Full-Mouth Adhesive Restorations

Elvin Günel[1], Muhammet Çağlar Bursa[1], Hüseyin Kurtulmuş[1]
1 İstanbul Aydın University

Purpose Bruxism is a motor disorder characterized by grinding and clenching of teeth. Patients present with complaints of facial pain, headache, earache, neck pain and restriction in joint movements. The aim of this study is present the treatment of symptoms caused by bruxism. Materials and Methods A 60-year-old female patient presented to İstanbul Aydin University Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics with complaints of clenching, grinding and pain. Based on the anamnesis, examinations, the complaints were found to be caused by bruxism. The patient was scheduled for combined treatment for bruxism and restorative treatment for the re-establishment of occlusal vertical dimension. As the first step of the treatment, masseter botox (BOTOX®, Allergan, California, U.S.) was administered to the patient and a muscle relaxation splint that was prepared and would be used for 10 days was given. At the end of 10. day, stabilization splint was prepared. At the end of the first month of splint use, wax-up and mock-up were performed on the mandibular posterior teeth and maxillary anterior teeth in centric relation for correct diagnosis and evaluation before restoration. The preparation was avoided since the dentin tissue was quite exposed and the enamel loss was very high in the mandibular posterior teeth. After intraoral scanning with CAD/CAM (Dentsply Sirona CEREC, Germany), production was carried out using the subtraction technique. IPS e.max CAD, LT A2 block (Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein) was used for the restorations. Table-top restorations were cemented by following the rules of adhesive cementation according to the type of material and preferred adhesive cement, adhesion properties, and surface type of the tooth. Restorations were finished in lingualized occlusion. The stabilization splint made according to the final restorations was prepared. Conclusion Loss of occlusal vertical dimension due to bruxism was treated with CAD/CAM partial adhesive restorations. Pain, sensitivity, and functional complaints caused by bruxism were observed to have disappeared in the 6-month follow-up of the patient.

Keywords: Bruxism, Table-top, Loss of vertical dimension

P-042 Pediatrik Hastada Hipotiroidizm İle Birlikte Görülen Oligodonti: Bir Olgu Sunumu

Esma Atış[1], Özgür Doğan[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

AMAÇ: Hipotiroidizm, tiroid hormonlarının yetersizliği sonucunda ortaya çıkan, metabolik yavaşlama ile karakterize bir hastalıktır. Hipotiroidizm, ortaya çıktığı yaşa ve hormonların eksiklik derecesine bağlı olarak çeşitli sistemlerde bulgu ve belirtiler göstermektedir. Bunlar; mental ve fiziksel gelişimde gerilik, deride kuruluk, yorgunluk, solgunluk, konstipasyon gibi belirtilerdir. Bu sistemik belirtilerin yanı sıra çocukluk çağlarında ortaya çıktığında, dental gelişimde gecikmeye de yol açabilmektedir. Dişlerin erüpsiyonunda gecikme, kısa diş kökleri, mine hipoplazisi, maloklüzyon, makroglossi, lamina durada incelme, mikrognatik maksilla ve mandibula gibi oral belirtiler görülebilmektedir. Bu olgu sunumunun amacı hipotiroidizm tanısı konulmuş bir çocuk hastada oligodonti varlığını sunmak ve hipotiroidizm ile diş eksikliği arasındaki ilişkiyi tartışmaktır. OLGU TANIMLAMASI: Yedi yaşında erkek hasta dişindeki ağrı nedeniyle fakültemiz çocuk diş hekimliği anabilim dalına başvurmuştur. Alınan anamnezde hipotiroidizm tanısı aldığı, 2 yıl öncesine kadar Levotiroksin kullandığı günümüzde hiçbir tedavi almadığı rutin kontrollerine devam ettiği öğrenilmiştir. Ailesinde hipotiroidizm öyküsü bulunmamaktadır. Ekstraoral muayenede herhangi bir anomali saptanmamıştır. İntraoral muayenede daimi dişlerin henüz sürmediği ve süt dişlerinde çok sayıda çürük olduğu görülmüştür. Radyografik değerlendirmede, üçüncü molarlar haricinde 11 daimi dişin eksikliği tespit edilmiştir. Çürük dişlerin restoratif tedavisi ile mevcut dişlerin korunması planlanmıştır. Altlarında daimi diş germi bulunmayan 54,55,64,65,75,85 numaralı dişlere MTA kullanılarak total amputasyon yapılmış ardından paslanmaz çelik kron kullanılarak final restorasyonları tamamlanmıştır. 74 ve 84 numaralı dişlerdeki çürükler de temizlenerek paslanmaz çelik kron ile restore edilmiştir. Hastaya oral hijyen eğitimi verilerek takibe alınmıştır. SONUÇ: Hormonal faktörlerin diş gelişimi üzerindeki rolü çeşitli çalışmalarda gösterilmiştir. Downs'un çalışmasında, hormonal bozukluğu olan bireylerde diş eksikliği insidansının, normal bireylerdekine göre daha fazla olduğu görülmektedir. Tiroid hormonlarının eksikliği ise genellikle dişlerin erüpsiyonunu etkilemektedir. Bu olgu sunumunda, hipotiroidizm bulunan bir pediatrik hastada izole oligodonti gözlenmiştir. Hipotiroidizmde kısa diş kökleri ve mine hipoplazisi gibi morfolojik anomalilerin görülmesinden yola çıkarak, bir sayı anomalisi olan oligodontinin de hiportiroidizmle ilişkili olabileceği düşünülmektedir. Ancak, literatürde bu ilişkiye dair kesin bir kanıta rastlanmamıştır. Bu nedenle çocukluk döneminde gelişen hipotirodizm ile diş eksikliği arasında bir ilişki olup olmadığının belirlenebilmesi için ileri klinik ve genetik araştırmalara gereksinim vardır.

Anahtar Kelimeler: Hipotiroidizm, Oligodonti

P-042 Oligodontia With Hypothyroidism In A Pediatric Patient: A Case Report

Esma Atış[1], Özgür Doğan[1]
1 Afyonkarahisar University Of Health Sciences Faculty Of Dentistry

Aim: Hypothyroidism is a disease metabolic slowdown, which occurs as a result of deficiency of thyroid hormones. Hypothyroidism shows symptoms in various systems, depending on the age at which it occurs and the degree of deficiency of hormones. They are symptoms such as retardation in mental, physical development, dryness of the skin, fatigue, pallor, constipation. Oral symptoms such as delayed eruption of teeth, short tooth roots, enamel hypoplasia, malocclusion, macroglossia, thinning of the lamina dura can be seen. The aim of this case report is to present the presence of oligodontia in a pediatric patient diagnosed with hypothyroidism and to discuss the relationship between hypothyroidism and tooth deficiency. Case Description: A seven-year-old male patient applied to the pediatric dentistry department of our faculty due to toothache. In the anamnesis, it was learned that he was diagnosed with hypothyroidism, used Levothyroxine until 2 years ago, today he did not receive any treatment continues his routine controls. He has no family history of hypothyroidism. No abnormality was detected in the extraoral examination. He has no family history of hypothyroidism. No abnormality was detected in the extraoral examination. Teeth 54,55,64,65,75,85, which don't have permanent tooth germ underneath, were totally amputated using MTA, then final restorations were completed using stainless steel crowns(SCC). The caries on teeth 74-84 were also cleaned and restored with a SCC. Oral hygiene training was given to the patient and he was followed-up. Conclusion: The role of hormonal factors on tooth development has been demonstrated in various studies. The lack of thyroid hormones affects the eruption of the teeth. In this case report, isolated oligodontia was observed in a pediatric patient with hypothyroidism. Based on the presence of morphological anomalies such as short tooth roots and enamel hypoplasia in hypothyroidism, it is thought that oligodontia, which is a number anomaly, may also be associated with hypothyroidism. There is no conclusive evidence for this relationship in the literature. Further clinical and genetic studies are needed to determine there is a relationship between hypothyroidism in childhood and tooth deficiency.

Keywords: Hypothyroidism, Oligodontia

P-043 Apikal Periodontitis Görülen Genç Daimi Dişin Kalsiyum Hidroksit Kullanılarak Revaskülarizasyonu: Olgu Raporu

Esma Kocaman[1], Sultan Keleş[1]
1 Adnan Menderes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Rejeneratif endodontik tedavi enfekte kök kanalına sahip olgunlaşmamış daimi dişlerin kök gelişiminin devam ettiği ve apikal kapanma ile sonuçlandığı biyolojik temelli bir prosedürdür. Bu olgu raporunun amacı apikal periodontitis gözlenen immatür bir premolar dişin rejeneratif endodontik tedavisi sonrası klinik ve radyografik sonuçlarının sunulması amaçlanmıştır. Olgu sunumu:11 yaşında kız hasta kliniğe yüzünde ekstraoral şişlik sebebiyle başvurdu. Klinik ve radyografik muayenesinde enfeksiyon kaynağının 45 numaralı diş olduğu belirlendi. Hastanın semptomları sebebiyle antibiyotik reçete edildi. Bir hafta sonraki takip randevusunda apeks gelişimi tamamlanmamış ve apikal periodontitis bulgusu olan dişe rejeneratif endodontik tedavi uygulanmasına karar verildi. Lokal anestezi yapılarak giriş kavitesi açıldı. K file eğe ile boy ölçümü yapılıp sırasıyla 20cc NaOCl (sodyum hipoklorit) ve 20 cc serum fizyolojik ile yıkama yapıldı. Ardından kök kavitesi paper point ile kurutuldu ve kanala CaOH2 (kalsiyum hidroksit) yerleştirildi. Hastanın bir hafta sonraki kontrolünde, ısırmada ağrı şikayetinin olduğu belirlendi. Dişe pansuman yapılarak kanala tekrar CaOH2 (kalsiyum hidroksit) yerleştirildi. Hastanın 3 hafta sonraki kontrolünde dişin asemptomatik olduğu belirlendi. Adrenalin içermeyen bir anestezik ile lokal anestezi uygulamasının ardından kök kanalı 20cc EDTA (Etilendiamin tetraasetik asit) ile yıkandı. Paper point ile kök kanalı kurulandı ve periapikal dokular irrite edilerek kök kanalları içerisinde kan pıhtısı oluşumu sağlandı. Mineral trioksit agregat (MTA) materyali ile bariyer oluşturuldu. Dişin daimi restorasyonu kompozit rezin ile yapıldı. Sonuç: Altı aylık klinik ve radyografik takip sonucunda, dişin asemptomatik olduğu, kök gelişiminin devam ettiği ve apeks çevresindeki lezyonda iyileşme olduğu gözlenmiştir. Kalsiyum hidroksit kullanılarak yapılan revaskülarizasyon tedavisi, klinik ve radyografik olarak başarılı sonuçlar vermiştir.

Anahtar Kelimeler: rejeneratif, kalsiyum hidroksit, apikal periodontitis

P-043 Revascularization Of A Young Permanent Tooth With Apical Periodontitis Using Calcium Hydroxide: A Case Report

Esma Kocaman[1], Sultan Keleş[1]
1 Adnan Menderes University Faculty Of Dentistry

Aim: Regenerative endodontic treatment is a biologically based procedure in which the root development of immature permanent teeth with infected root canal continues and results in apical closure. The aim of this case report is to present the clinical and radiographic results of regenerative endodontic treatment of an immature premolar tooth with apical periodontitis. Case report: An 11-year-old female patient was admitted to the clinic with extraoral swelling on her face. It was determined that the source of infection was tooth number 45 in clinical and radiographic examination. Antibiotic was prescribed due to the patient's symptoms. At the one week follow-up visit, it was decided to perform regenerative endodontic treatment to the immature tooth with apical periodontitis.The access cavity was opened after local anesthesia. Working lenght was determined with a K file and washed with 20cc NaOCl (sodium hypochlorite) and 20 cc physiological serum respectively. The root canal was dried with paper points and CaOH2 (calcium hydroxide) dressing was placed in the root canal. At the 1-week follow-up, it was determined that the patient had pain on the biting. CaOH2 (calcium hydroxide) was placed in the root canal again. At the 3-weeks follow-up, it was determined that the tooth was asymptomatic. After local anesthesia with an adrenaline-free anesthetic, the root canal was washed with 20cc physiological serum and EDTA (Ethylenediamine tetraacetic acid). The root canal was dried with sterile paper points, and bleeding was initiated into the root canal by the apical foramen. Composite resin was used for final restoration. Conclusion: At the 6 months clinical and radiological follow-up, it was observed that the tooth was asymptomatic, root development continued and the lesion around the apex healed. Revascularization procedure using calcium hydroxide showed successful clinical and radiographical outcomes.

Keywords: regenerative, Calcium Hydroxide,Apical Periodontitis

P-044 Kök Kanalında Kırık Alet Varlığında Yeniden Kök Kanal Tedavisi: Olgu Sunumu

Esra Arılı Öztürk[1]
1 Trakya Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı

Olgu Tanımlaması: 21 yaşında sistemik olarak sağlıklı kadın hasta kliniğimize üst anterior dişlerinde perküsyon ve estetik dolgularından şikayetle kliniğimize başvurdu. Yapılan radyografik muayenede 21 ve 22 nolu dişlerde 2 yıl önce dış merkezde yapıldığı belirtilen eski kök kanal tedavileri ve kompozit dolgular, 22 nolu dişin kök kanalında yabancı cisim varlığı (kırık alet) saptandı. 11 ve 12 nolu dişlerde aproksimal dolgu varlığı görüldü. Bulgular: Klinik muayene ve vitalite testleri sonucu 12 nolu diş devital, 11 nolu diş vital bulundu. 12 nolu dişe kök kanal tedavisi, 21 ve 22 nolu dişlere yeniden kök kanal tedavisi endikasyonu konuldu. İlk seansın sonunda 12 nolu dişin kök kanal tedavisine başlandı, 21 ve 22 nolu dişlerin eski kök kanal dolumları söküldü. 22 nolu dişin yeniden tedavisi sırasında kırık aletin varlığı keşfedildikten sonra #15, #20, #25 K el eğesi ile koronalden apikale boşluk oluşturularak apikal açıklık kontrol edildi. Elektronik apeks bulucu ile çalışma uzunluğu ölçüldükten sonra kanal genişletmesi ve irigasyona devam edildi. Tüm kanalların irigasyonu sırasında her eğe arasında 2ml %2.5 NaOCl (Sodyum hipoklorit), son irigasyonda 2ml %17 EDTA(Etilendiamin Tetraasetikasit) ve %2.5 NaOCl kullanıldı, sonik aletle aktivasyon yapıldı. 22 nolu dişteki kırık alet irigasyon ve genişletme sırasında iyice serbestleşerek genişletmenin sonunda kök kanalından çıkarılabilmiştir. Kırık aletin 16mm uzunluğunda bir döner eğe olduğu görülmüştür. Son irigasyonun ardında kök kanalına medikament olarak kalsiyum hidroksit(CaOH) yerleştirilerek geçici dolgu konmuştur. Hasta 2. Seansa geldiğinde semptom görülmedi. Kök kanalları %2.5 NaOCl, %17 EDTA ve %2.5 NaOCl sırasıyla yıkanarak aktive edildikten sonra kurutularak rezin esaslı kök kanal patı ile lateral kondenzasyon yapılarak kök kanal dolumu gerçekleştirildi. Hastanın yüksek estetik beklentisi nedeniyle üst restorasyonlar için restoratif diş tedavisi uzmanına yönlendirildi. 5. ay takip randevusunda klinik olarak herhangi bir semptom bulunmamıştır. Radyografik ve klinik takip devam etmektedir. Sonuç: Kök kanal tedavileri sırasında birçok iyatrojenik hata riski mevcuttur. Bu hatalar prognozu etkileyen hale geldiğinde yeniden tedavi gerektirebilmektedir. Uygun teknik ve yöntemlerle prognoz iyileştirilebilir.

Anahtar Kelimeler: kırık alet, yeniden kök kanal tedavisi, endodonti

P-044 Retreatment In The Presence Of Seperated File In The Root Canal: A Case Report

Esra Arılı Öztürk[1]
1 Trakya University Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Case Description:A 21-year-old systemically healthy patient was admitted to our clinic with complaints of mild percussion and aesthetic restorations in her upper anterior teeth.In the radiographic examination,old root canal treatments and composite fillings, which were stated to have been performed in an external center 2 years ago,in teeth #21 and 22, and the presence of broken instrument in the root canal of tooth #22 were detected.The presence of approximal filling was observed in teeth #11 and 12. Results:As a result of clinical examination and vitality tests,tooth #12 was found to be devital and tooth 11 was vital.Root canal treatment was indicated for tooth 12 and retreatment for teeth 21 and 22.At the end of the first visit,root canal treatment of tooth number 12 was started,old root canal fillings of teeth 21 and 22 were removed.After the presence of the broken instrument was discovered during the retreatment of tooth #22, the apical opening was checked by creating a coronal to apical space with #15,#20,#25 K hand files.After measuring the working length with the electronic apex locator, canal preparation and irrigation continued.During the irrigation of all canals, 2ml of 2.5% NaOCl(SodiumHypochlorite) was used between each file,2ml of 17% EDTA (EthylenediamineTetraaceticAcid) and 2.5% NaOCl was used in the last irrigation, activation was done with a sonic instrument.The broken file in tooth 22 was released during irrigation and preparation and could be removed from the root canal at the end of the preparation.The broken instrument was found to be a 16mm.After the last irrigation, a temporary filling was placed with calcium hydroxide(CaOH) in the root canal.When the patient came to the 2nd visit,no symptoms were observed.Root canals were filled with 2.5% NaOCl, 17% EDTA and 2.5% NaOCl,respectively,after activating by irigated, drying and lateral condensation with a resin-based root canal sealer.Due to the patient's high aesthetic expectation,she was referred to a restorative dentistry specialist for upper restorations.No clinical symptoms were found at the 5th month follow-up.Radiographic and clinical follow-up continues. Conclusion:Many iatrogenic mistakes can be made during root canal treatments.When these errors become prognostic,they may require retreatment.It can be solved with appropriate techniques and methods.

Keywords: broken file, retreatment, endodontics

P-045 Miller Sınıf 3 Dişeti Çekilmesi Olan Hastanın Tünel Tekniği Ile Tedavisi: Olgu Sunumu

Umut Yiğit[1], **Esra Özge Aydın**[1]
1 Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı

Amaç: Dişeti çekilmesi dişeti kenarının kök yüzeyi boyunca apikal yönde yer değiştirmesi olarak tanımlanır. Dişeti çekilmeleri sonucu, hastalarda estetik kaygıların yanı sıra hassasiyet de görülebilir. Bu sebeplerle, çekilme olan bölgenin kapatılması büyük önem arz etmektedir. Tedavi yöntemleri arasında mukogingival cerrahiler ve restoratif tedavi yöntemleri yer alır. Restoratif teknikler ile estetik beklenti sağlanamayabilir. Bu vaka raporunun amacı var olan dişeti çekilmesi estetik dolgu materyali ile kapatılmış olan bir vakanın periodontal plastik cerrahi ile tedavisinin klinik sonuçlarını göstermektir. Olgu Tanımlaması: Kliniğimize estetik şikayetle başvuran 42 yaşındaki bayan hastanın yapılan klinik muayenesinde, 13nolu dişinde var olan dişeti çekilmesinin pembe renkli estetik dolgu materyali ile kapatıldığı görüldü. Başlangıç periodontal tedaviyi takiben renkli dolgu materyali uzaklaştırıldı. Yapılan klinik muayenede 13 numaralı dişte bukkal yönde 3mm, 12 numaralı dişte bukkal yönde 1mm ölçülen, miller sınıf 3 dişeti çekilmesi tespit edildi. Kök yüzeylerinin örtülenmesi amacıyla, aynı taraf palatal bölgeden elde edilen bağ dokusu grefti kullanılarak tünel tekniği ile dişeti çekilmesi kapatıldı. Bulgular: Cerrahi işlemler sırasında ve sonrasında herhangi bir komplikasyon izlenmeyen hastanın cerrahi sonrası 1 Ay kontrolünde kök yüzeyinin tamamen kapandığı, 6 Ay sonra bu bölgede tekrar çekilme olmadığı gözlemlenmiştir. Sonuç : Dişeti çekilmesinin tedavisinde restoratif materyallerin kullanımı da bir tedavi yöntemidir fakat hastayı estetik olarak mukogingival cerrahiler ile elde edilen sonuç kadar tatmin etmeyebilir.

Anahtar Kelimeler: Dişeti çekilmesi,Estetik, Tünel tekniği

P-046 Travmaya Uğramış Nekrotik Pulpalı Genç Daimi Dişte Revaskülarizasyon Tedavisi Ve Silikon Anahtar Ile Restorasyonu : Olgu Sunumu

Ezgi Aydın Varol[1], Cenkhan Bal[1]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

Amaç Genç daimi dişlerde erken dönemde çürük veya travma nedeniyle pulpal nekroz gelişmesi sonucunda kök dentininin ince kalması ve kök gelişiminin duraksaması söz konusu olmaktadır. Bu olgu sunumunda amaç, erken dönemde travmaya uğramış ve dental pulpanın nekroze olması nedeniyle kök gelişimi durmuş genç daimi dişin rejenerasyon ile tedavisi ve silikon anahtar ile restorasyonunun tamamlanmasının gösterilmesidir. Olgu Tanımlama Gülhane Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı'na ön dişinin kırığının tedavisi için başvuran, herhangi bir sistemik rahatsızlığı ve alerji hikayesi bulunmayan 9 yaşındaki kız çocuğundan alınan anamnezde 3-4 ay önce ön dişinin kırıldığı öğrenilmiştir. Yapılan ağız içi muayenede 11 numaralı dişte komplike olmayan kuron kırığı saptanmış ve alınan panoramik ve periapikal radyografi ile dişin kök ucunun tam olarak kapanmadığı tespit edilmiştir. Dişte perküsyon ve palpasyonda hassasiyet bulunmamaktadır. Dişin vitalite ve soğuk testlerine negatif cevap vermesi nedeniyle canlılığını kaybettiği tespit edilmiş ve dişe rejenerasyon tedavisi yapılması planlanmıştır. İlk seansta dişe anestezi yapılmadan kök kanal kavitesi açıldı ve kök kanalı 20 ml %5.25'lik NaOCl ile pasif olarak irrige edildi. Kök kanalı kağıt konlarla kurutulduktan sonra Ca(OH)2 patı kanalın koronal üçlüsüne yerleştirildi. Kanal ağzı cam iyonomer siman ile geçici olarak kapatıldı. İki hafta sonra ikinci seansa çağırıldı ve kök kanalı 20 ml %17 lik EDTA solüsyonu ile irrige edildi ve kanal kağıt konlar ile kurutuldu. Ardından 15 numaralı K tipi eğe ile apikal foramenden çıkılarak kanal içinde kanama elde edildi. Oluşan kanamanın kontrolünden sonra kanal ağızlarına 3-4 mm kalınlığında MTA yerleştirildi. Diş cam iyonomer siman ile yeniden kapatıldı. Hastaya özel silikon anahtar hazırlamak için hastanın üst çenesinden aljinat ile ölçü alındı ve sert alçı ile alçı model elde edildi. Ölçü model üzerinde mum modelaj yapılıp silikon anahtar elde edildi. Hasta 1 hafta sonra çağırıldı ve polisaj yapıldıktan sonra renk seçimi yapıldı. Silikon anahtar yardımıyla 11 numaralı dişin estetik olarak resyorasyonu gerçekleştirildi. Bulgular Hastanın 8 aylık takibi sonucunda kök gelişiminin tamamlandığı, hastada herhangi bir ağrı olmadığı tespit edilmiştir. Hastanın oral hijyeninin iyi olmaması sebebiyle genel olarak dişlerde renklenme görülmüştür. Sonuç Rejenerasyon tedavisi ile travmaya uğramış ve nekroze olmuş genç daimi dişlerde, kök formasyonu devam ederek klinik ve radyolojik başarı elde etmek mümkündür.

Anahtar Kelimeler: Travma, Genç daimi diş, Revaskülarizasyon

P-046 Revascularization Treatment And Restoration With Silicone Key In A Traumatized Young Permanent Tooth With Necrotic Pulp: A Case Report

Ezgi Aydın Varol[1], Cenkhan Bal[1]

1 Health Sciences University Gulhane Faculty Of Dentistry Department Of Pediatric Dentistry, Ankara, Turkey

Purpose In young permanent teeth, as a result of pulpal necrosis development due to caries or trauma in the early period, the root dentin remains thin and root development is halted. The aim of this case report is to show the treatment with regeneration and the completion of restoration with a silicone key of a young permanent tooth that was traumatized in the early period and whose root development was stopped due to necrosis of the dental pulp. In the anamnesis taken from a 9-year-old girl without any systemic disease, who applied to our Case Definition Department for the treatment of her anterior tooth fracture, it was learned that her anterior tooth was fractured 3-4 months ago. In the examination, it was determined that the root tip of tooth number 11 was not completely closed. It has been determined that the tooth has lost its vitality and regeneration treatment is planned. In the first session, the root canal was passively irrigated with 20 ml of 5.25% NaOCl. After the root canal was dried, Ca(OH)2 paste was placed in the coronal third of the canal. The canal mouth was temporarily closed. Two weeks later, the root canal was irrigated with 20 ml of 17% EDTA solution and the canal was dried. Then, bleeding was obtained in the canal by exiting the apical with a K-type file. After the bleeding control, MTA was placed in the canal mouth. The tooth was temporarily closed. The patient's upper jaw was measured with alginate and a plaster model was obtained. Silicon key obtained. The patient was called 1 week later. Aesthetic restoration of tooth number 11 was performed with the help of a silicone key. Results As a result of the 8-month follow-up of the patient, it was determined that the root development was completed and the patient did not have any pain. Conclusion With regeneration therapy, it is possible to achieve clinical and radiological success in traumatized and necrotic young permanent teeth.

Keywords: Trauma, Young permanent tooth, Revascularization

P-047 Geniş Periapikal Lezyonların Cerrahi Olmayan Endodontik Tedavisi

Ezgi Demir[1], Ilgın Akçay[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Genel diş hekimleri için geniş periapikal lezyonların yönetilmesi bazen zor olabilir. Geniş lezyonlar cerrahi tedavi, cerrahi olmayan tedavi ve çekim olmak üzere 3 farklı şekilde tedavi edilebilir. İrrigasyon tekniklerindeki en son gelişmeler sayesinde geniş periapikal lezyonların cerrahi olmayan endodontik tedavi ile tedavisi diş hekimleri için mümkün hale gelmiştir . Araştırmalara göre, kök kanal tedavisi sırasında ultrasonik irrigasyon cihazlarının kullanılması, daha fazla debris eliminasyonu ve irrigasyon solüsyonunun dentin tübüllerine daha iyi penetrasyonunu sağlar. Sonuç olarak, etkili kemo-mekanik preperasyon yapılarak kök kanal sisteminden mikroorganizmaları etkin bir şekilde elimine ederek veya ortadan kaldırarak periapikal cerrahi veya çekim olmadan başarılı tedaviler elde edilebilir. Bu olgu raporunda, kist benzeri geniş periapikal lezyonu olan bir dişe cerrahi olmayan ortograd kanal tedavisi uygulandı. Olgu Tanımlaması: 46 yaşında erkek hasta periapikal cerrahi gereksinimiyle 22 numaralı dişin palatinal bölgesinde şişlik ve ağrı şikayeti ile bölümümüze sevk edildi. Elektrik pulpa vitalite testine göre, 22 numaralı dişin devital yanıt veren tek diş olduğu, 21 numaralı dişin ise normal yanıt verdiği bulundu. Radyografik muayenede, periapikal radyolüsensi yaygın ve genişti. Kesin tanı akut periapikal apse idi. Aktif pü drenajı nedeniyle ilk seansta kanal içi medikament yerleştirilemedi. İkinci ve üçüncü seanslarda pü drenajı azaldığı için kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit uygulandı. Pasif ultrasonik irrigasyon protokolü kullanılarak kök kanalının kemo-mekanik temizliği seanslarda titizlikle gerçekleştirildi. Dördüncü seansta kanal kuru olduğu için endodontik tedavi tamamlandı ve kanal doldurulduktan sonra daimi restorasyonu yapıldı. Bulgular: Beş ay sonra yapılan klinik ve radyolojik takipte dişin asemptomatik olduğu ve lezyonun boyutunun küçüldüğü gözlemlendi. Ayrıca lezyonun periferinde kemik oluşumu mevcuttu. Sonuç: Geniş periapikal lezyonu olan dişlerde daha az invaziv ve travmatik olması nedeniyle ilk tedavi seçeneği olarak cerrahi olmayan kanal tedavisi denenmelidir. Ek olarak, kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit ve irrigasyon için ultrasonik kullanmanın da tedavi sonuçlarını iyileştirdiği gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Geniş periapikal lezyon, kök kanal tedavisi, cerrahi olmayan kök kanal tedavisi, ortograt kök kanal tedavisi, ultrasonik irrigasyon

P-047 Management Of Large Periapical Lesions With Non-Surgical Endodontic Treatment

Ezgi Demir[1], Ilgın Akçay[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics

Aim: For general dentists, managing a large periapical lesion can occasionally be challenging. Large periapikal lesions can be treated in one of three ways: surgical removal, non-surgical therapy, or extraction. The latest advancements in irrigation techniques allow dentists to treat large periapical lesions without surgery. According to research, using ultrasonic irrigation devices during root canal therapy results in greater debris removal and better irrigant penetration into dentinal tubules. As a result, successful treatments can be achieved without periapical surgery or extraction by effectively reducing or eliminating microorganisms from the root canal system utilizing effective chemo-mechanical preparation. In this case report, a tooth with a large cyst-like periapical lesion underwent non-surgical orthograde root canal therapy. Case Description: A 46-year-old male patient who needed periapical surgery was referred to our department with the main symptom of swelling and pain in the palatal region of tooth #22. Electrical pulp vitality tests revealed that tooth #22 was the only one to respond negatively, while tooth #21 responded normally. On radiographic examination, the periapical radiolucency was diffuse and substantial. The definitive diagnosis was acute periapical abscess. Intracanal medicament placement was not possible on the initial visit due to active pus discharge. The use of calcium hydroxide as an intracanal medicament was made necessary because pus discharge decreased between the second and third sessions. Using a passive ultrasonic irrigation protocol, the chemo-mechanical cleansing of the root canal was painstakingly carried out in all sessions. Because the root canal was dry in the fourth session, the endodontic treatment was finished, and a permanent restoration was performed after the root canal was obturated. Conclusions: After five months, clinical and radiological follow-up revealed that the tooth was symptom-free and the lesion had reduced in size. Additionally, there was bone formation in the peripheral area of the lesion. Result: For teeth with large periapical lesions, non-surgical root canal therapy should be tried as the initial treatment option because it is less invasive and traumatic. Additionally, it has been demonstrated that using calcium hydroxide as an intra-canal medication and ultrasonics for irrigation both improve treatment outcomes.

Keywords: Large periapical lesion, root canal treatment, non surgical root canal treatment, orthograde root canal therapy, ultrasonic irrigation

P-048 Kırık Alet Varlığında Kanal Tedavisi: Olgu Sunumu

Ilgın Akçay[1], Ezgi Demir[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Yeniden kanal tedavisi, daha önce endodontik tedavisi başarısız olmuş dişlere uygulanan bir işlemdir. Tedavi sırasında çeşitli iyatrojenik hatalar ortaya çıkabilir. Alet kırılması en sık meydana gelen iyatrojenik hatalardandır. Kök kanalının düzgün şekilde temizlenmesini ve şekillendirilmesini engeller, dolayısıyla tedavinin başarısı olumsuz yönde etkilenir. Böyle bir durumda tedavi seçenekleri kırık parçanın koronal seviyesine kadar kök kanalının temizlenmesi ve doldurulması, kırılan parçanın bypass edilmesi, çıkarılması ya da cerrahi olarak çıkarılmasıdır. Bu olgu sunumu, eğenin kırılması halinde bypass edilmesi hakkında bilgi vermeyi amaçlamaktadır. Olgu Tanımlanması: Hasta #15 numaralı dişinde akut ağrı şikayetiyle bölümümüze başvurdu. Perküsyon sırasında şiddetli ağrı vardı ve klinik muayenede lokalize şişlik saptandı. Radyografik incelemede, dişin periapikalinde diffüz radyolüsensi ve güta-perkanın kök kanal uzunluğunun sadece üçte ikisini kapladığı gözlendi. Kesin tanı akut periapikal apse idi. İlk seansta kanal dolgusu uzaklaştırıldı. Bu sırada kullanılan eğenin ucunun bir milimetrelik kısmının kırıldığı anlaşıldı. Hasta konuyla ilgili bilgilendirildi. Kırık aletin kanaldaki pozisyonundan ötürü bypass edilmesine karar verildi. İkinci seansta, eğeyi baypas etme girişimleri başarılı şekilde gerçekleştirildi. Çalışma boyu tekrar belirlendi, kanalların genişletilmesi tamamlandı. Tüm seanslar arasında kalsiyum hidroksit patı uygulandı. Üçüncü seansta, ana kon çalışma boyunda yerleştirildi ve doğrulamak için bir periapikal radyografi alındı. Son irigasyon ultrasonik aktivasyon ile gerçekleştirildi. Kanallar doldurulduktan sonra kalıcı restorasyon yapıldı. Bulgular: Sekiz aylık kontrollerin ardından, radyografik değerlendirmede lezyonun boyutunun büyük ölçüde azaldığı gözlendi. Diş asemptomatik ve fonksiyondadır. Rutin takipler devam etmektedir. Sonuç: Endodontik tedavinin başarısı çeşitli faktörlerden etkilenmektedir. Kırık alt varlığı en zor durumlar arasında gelmektedir. Kırılan aleti çıkarmaya karar vermeden önce kanaldaki konumunun saptanması gerekir. Bu olgu bildiriminde kırık aletin çıkarılmaya çalışılması aşırı madde kaybına ve perforasyon oluşturma riskine sahipti. Sonuç olarak, kök yapısının ve bütünlüğünün koruması ve daha konservatif olması nedeniyle bypass tekniği tercih edildi.

Anahtar Kelimeler: Kırık alet, bypass tekniği, yeniden kanal tedavisi, kök kanal tedavisi, endodontik eğe

P-048 Root Canal Treatment In The Presence Of Broken Instruments: A Case Report

Ilgın Akçay[1], Ezgi Demir[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics

Aim: Endodontic retreatment is a procedure performed on teeth that have previously failed treatment. Various iatrogenic errors may arise during the therapy. The separation of the instrument is one of the most frequent iatrogenic mistakes. It prevents the root canal from being cleaned and shaped properly, which will result in the treatment failing. Attempts to manage separated instruments include cleaning and filling the root canal to the coronal level of the fragment, bypassing or removing the broken fragment, and surgical removal. This case report aims to provide knowledge regarding the bypassing strategy for managing separated instruments. Case Description: Patient with acute pain in #15, visited our department. There was pain during percussion, and localized swelling was detected during clinical examination. The periapical radiolucency was diffuse, and gutta-percha only covered two thirds of the length of the canal, according to radiographic inspection. Acute periapical abscess was the definite diagnosis. On the first appointment, the canal filling was removed. One-millimeter of the file's tip broke off during removal. The patient was informed. Because of the separated instrument position, bypassing technique was used. On the second visit, attempts to bypass the instrument became successful. The working length confirmation was done, the canal preparations were finished. Calcium hydroxide paste was applied in between all sessions. On the third visit, master-cone was placed at the proven length, and a periapical radiograph was performed to verify. Ultrasonic activation was used on the final irrigation. Permanent restoration was carried out after root canals were obturated. Results: Following an eight-month check-up, the radiographic evaluation revealed that the lesion's size had greatly decreased. The tooth was both functioning and symptom-free. Routine follow-up is still ongoing. Conclusion: The results of endodontic treatment depend on a number of processes. Instrument separation is one of the most difficult mishaps. In order to remove the separated file, its location must be known beforehand. A high risk of root perforation and damage to the root structure existed in this case when the separated instrument was retrieved. As a result, bypassing the file was preferred because it showed greater caution and preserved the root's integrity.

Keywords: Broken instrument, bypass technique, retreatment, root canal treatment, endodontic file

P-049 Radix Entomolaris Bulunan Alt Çene Büyükazi Dişlerinin Endodontik Tedavisi: İki Olgu Sunumu

Raziye Esra Kayta[1], Fatıma Ekim[1], Gözde Saraç[1], Damla Kırıcı[1]
1 Akdeniz Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu olgu sunumu; iki adet alt çene büyük azı dişinde radix entomolaris (RE) teşhisini ve bu dişlerin endodontik tedavisini içermektedir. Olgu Tanımlanması: Vaka 1: On dokuz yaşında erkek hasta sol alt çenesinde ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucu sol alt ikinci büyük azı dişinde pulpa odasına ulaşmış çürük kavitesi ve meziyal kökte periapikal radyolüsensi gözlendi. İlgili dişin endodontik tedavi başlandı ve preparasyonu takiben kanal içi medikamen olarak kalsiyum hidroksit yerleştirildi. On beş gün sonraki devam seansında hastanın şikayetlerinin geçtiği gözlendi ve endodontik tedavisi tamamlandı. Dişte madde kaybının ileri düzeyde olması ve bukkal bölgede kavite sınırlarının dişeti marjininin altına uzanması sebebiyle hasta döküm post yapılması istemiyle Protetik Diş Tedavisi kliniğine yönlendirildi. Vaka 2: On beş yaşında erkek hasta, 36 numaralı dişinden ağrı şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmadığı belirlendi. Klinik ve radyolojik muayenede pulpa odasına ulaşmış derin çürük, periodontal aralanma, apikal lezyon tespit edildi. Perküsyon ve palpasyonda ağrı saptandı. Alınan periapikal radyografide üçüncü bir kökün olduğu görüldü ve hasta konik ışınlı bilgisayarlı tomografiye yönlendirildi. KIBT değerlendirmesinde ekstra kökün distolingual bölgede olduğu teyit edildi. İlk seansta kalsiyum hidroksit yerleştirildi, üç hafta sonra hastanın semptomlarının geçtiği gözlendi ve kök kanal tedavisi tamamlanıp restorasyonu yapıldı. Sonuç: Alt çene büyük azı dişlerinin endodontik tedavilerini yaparken nadir olarak görülen radix entomolarisin saptanması ve tedavi protokolünü buna göre şekillendirilmesi tedavi başarısını olumlu yönde etkilemektedir.

Anahtar Kelimeler: Kök kanal tedavisi, alt çene büyük azı dişleri, radix entomolaris

P-049 Endodontic Treatment Of Mandibular Molars With Radix Entomolaris: Report Of Two Cases

Raziye Esra Kayta[1], Fatıma Ekim[1], Gözde Saraç[1], Damla Kırıcı[1]
1 Department Of Endodontics, Akdeniz University, Faculty Of Dentistry

Aim: This case report; It includes two the diagnosis and endodontic treatment of radix entomolaris (RE) in mandibular molars. Case Description: Case 1: A nineteen-year-old male patient was admitted to our clinic with the complaint of pain in his left lower jaw area. As a result of clinical and radiographic evaluations, a caries cavity that reached the pulp chamber and periapical radiolucency in the mesial root were observed in the left mandibular second molar. Endodontic treatment of the tooth was initiated and, following the preparation, calcium hydroxide was placed as an intracanal medicament. At the follow up session fifteen days later, the patient's complaints were observed to have disappeared and endodontic treatment was completed. The patient was referred to the Prosthodontics Clinic with the request for a cast post and core due to the advanced level of material loss in the tooth and the cavity borders in the buccal region extending below the gingival margin. Case 2: A fifteen-year-old male patient applied to our clinic with the complaint of pain from tooth 36. In the anamnesis taken from the patient, it was determined that he did not have any systemic disease. In the clinical and radiological examination, deep caries that reached the pulp chamber, periodontal gap, and apical lesion were detected. Pain was detected on percussion and palpation. A third root was seen in the periapical radiograph and the patient was referred to cone beam computed tomography. CBCT evaluation confirmed that the extra root was in the distolingual region. Calcium hydroxide was placed in the first session, three weeks later, the patient's symptoms were observed to disappear, and root canal treatment was completed and restoration was performed. Conclusion: Detection of radix entomolaris, which is rarely seen, during the course of the endodontic treatment of mandibular molars and shaping the treatment protocol accordingly affect the success of the treatment positively.

Keywords: Root canal treatment, mandibular molars, radix entomolaris

P-050 İleri Derecede Dikey Periodontal Kemik Kayipli Dişlerin Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonu İle Tedavisi

Fuat Ahmetoğlu[1]
1 Fırat Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Periodontitise bağlı yatay ve dikey yönde periodontal kemik doku kayıpları diş kaybı ile sonuçlanabilen olgulardır. Sunulan bu vakalarda diş taşı temizliği ve kök yüzeyi düzleştirmesine ek olarak periodontal flep cerrahi operasyonu, kemik defektlerinin greft ve membran uygulaması ile tedavisi anlatılmıştır. Olgu tanımlaması: Olgu 1. 33 yaşında kadın hasta 12 numaralı dişinde mobilite ve ağrı şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Yapılan klinik ve radyolojik muayene sonrası destek diş olarak kullanılan 12 numaralı dişte kombine lezyona bağlı dikey yönde kemik kaybı olduğu tespit edildi. Ayrıca mezial kısmında kemik yıkımına neden olan taşkın siman tespit edildi. Başlangıç terapiye müteakip periodontal flep cerrahisi ile yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu tedavisi uygulandı. Olgu 2. 41 yaşında erkek hasta 37 numaralı diş bölgesinde kanama ve gıda sıkışması şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Yapılan radyolojik ve klinik muayenede hastanın 37 numaralı dişinin distal kısmında dikey boyutlu kemik kaybına bağlı periodontal cep tespit edildi. Başlangıç terapiye müteakip periodontal flep cerrahisi ile ilgili bölge debride edildi, yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu greft ve membran uygulanarak gerçekleştirildi. Bulgular: İyileşme döneminden sonra alınan radyolojik görüntülerde her iki olguda da dikey boyutlu kemik defektinin tedavi edildiği ve cep derinliğinin ciddi düzeyde azaldığı gözlemlenmiştir. İlk olguda ki mobilitenin gerilediği ve ağrı şikâyetinin tamamen geçtiği görülmüştür. İkinci olgudaki kanama ve gıda sıkışması problemlerinin ortadan kalktığı tespit edilmiştir. Sonuç: Kemik kaybı alveolar kemiğin erimesine neden olarak ileride yapılabilecek implant destekli protetik diş tedavisini de engelleyebilir. Başlangıç periodontal terapi sonrası dikey boyutlu periodontal kemik defektlerinin tedavi edilmesinde yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu bilimsel olarak kabul görmüş, sıklıkla uygulanan bir tedavi seçeneğidir.

Anahtar Kelimeler: Kemik içi defekt, periodontal rejenerasyon

P-050 Treatment Of Severe Vertical Periodontal Bone Loss Of Teeth With Guided Bone Regeneration

Fuat Ahmetoğlu[1]

1 Fırat University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics

Aim: Horizontal and vertical periodontal bone tissue losses due to periodontitis are cases that can result in tooth loss. In these cases, presented, in addition to scaling and root surface straightening, periodontal flap surgery, treatment of bone defects with graft and membrane application are explained. Case description: Case 1. A 33-year-old female patient was admitted to our clinic with complaints of mobility and pain in #12. After the clinical and radiological examination, it was determined that there was bone loss in the vertical direction due to the combined lesion in #12, which was used as a support tooth. In addition, excess cement was detected in the mesial part, which caused bone destruction. Following the initial therapy, guided bone regeneration treatment with periodontal flap surgery was applied. Case 2. A 41-year-old male patient was admitted to our clinic with complaints of bleeding and food impaction in the tooth area 37. In the radiological and clinical examination, a periodontal pocket due to vertical bone loss was detected in the distal part of the patient's #37. Following the initial therapy, the area related to periodontal flap surgery was debrided, guided bone regeneration was performed by applying graft and membrane. Results: In the radiological images taken after the healing period, it was observed that the vertical dimensional bone defect was treated in both cases and the pocket depth was significantly reduced. It was observed that the mobility in the first case regressed and the complaint of pain completely disappeared. It was determined that the problems of bleeding and food impaction in the second case disappeared. Conclusion: Bone loss may also prevent future implant-supported prosthetic tooth treatment by causing resorption of the alveolar bone. Guided bone regeneration is a scientifically accepted and frequently applied treatment option for the treatment of vertical dimensional periodontal bone defects after initial periodontal therapy.

Keywords: Infrabony defect, periodontal regeneration

P-051 Aşiri Eğimli Kök Kanal Anatomisine Sahip Dişlerin Endodontik Tedavisi: Olgu Serisi

Fuat Ahmetoğlu[1], **Hüseyin Kaplan**[2]
1 Fırat Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı
2 Özel Elit Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi

Amaç: Şiddetli eğriliğe sahip dilasere ve S şekilli kökler, endodontik tedavi sırasında klinisyenler için büyük zorluk oluşturur. Bu dişlerde geleneksel alet ve tekniklerin kullanılması, basamak ve alet kırıkları gibi komplikasyonlara neden olabilir. Bu olgu serisinin amacı şiddetli eğriliğe sahip S şekilli 3 olgunun başarılı endodontik tedavisini sunmaktır. Olgu tanımlaması: Herhangi bir sistemik hastalığı bulunmayan 3 farklı hasta spontan veya aralıklı ağrı şikâyetleriyle kliniğe başvurdu. Klinik muayene sonucu 2 hastanın mandibular 1. molar dişinde derin çürük ve 1 hastanın ise maksillar 1. molar dişinde önceden yapılmış kök kanal tedavisi ve kompozit restorasyon gözlendi. Radyografik değerlendirmede ise sırasıyla 36 nolu dişe akut apikal periododontitis, 46 nolu dişe kronik apikal periodontitis, 16 nolu dişe kök kanal tedavisi sonrası gelişen kronik apikal periododontitis teşhisi konuldu. Farklı açılardan alınan radyografilerde dişlerin mezial ve distal köklerinde şiddetli kurvatür ile dilasere S şekilli kök kanal konfigürasyonu izlendi. Mandibular molar dişlerin şekillendirilmesinde Reciproc Blue R25 (VDW, Münih, Almanya); maksillar molar dişin şekillendirilmesinde AF Rotary #25 (Fanta Dental, Şanghay, Çin) kullanıldı. Kök kanal dolgusu AH Plus kanal patı (Dentsply, İsviçre) ve güta perka ile tek kon tekniği kullanılarak yapıldı. Koronal restorasyonlar kompozit rezin ile tamamlandı. Bulgular: Yapılan tedaviler sonrası hastaların ilgili dişlerindeki ağrı şikâyetleri ortadan kalkmıştır. Apikal patoloji bulunan dişlerin iyileşmesi ise devam etmektedir. Sonuç: Dişin iç anatomisi, uygun enstrümantasyon teknikleri ve eğriliğin derecesine bağlı olarak tedavi planlaması hakkında kapsamlı bilgi sahibi olmak önemlidir. Bu durum, şiddetli eğri kanalların yönetilmesine, komplikasyonların önlenmesine ve tedavi kalitesini artırılmasına yardımcı olacaktır.

Anahtar Kelimeler: Aşırı eğimli kök kanalları, endodontik tedavi

P-051 Endodontic Treatment Of Teeth With Severely Curved Root Canal Anatomy: A Case Series

Fuat Ahmetoğlu[1], **Hüseyin Kaplan**[2]
1 Fırat University Faculty Of Dentistry Department Of Endodontics
2 Elit Dental Policlinic

Aim: Dilacerated and S-shaped roots with severe curvature constitute a great challenge for clinicians during endodontic treatment. Using traditional instruments and techniques on these teeth can cause complications such as ledge and instrument fractures. The aim of this case series is to present the successful endodontic treatment of 3 S-shaped cases with severe curvature. Case description: Three different patients without any systemic disease were admitted to the clinic with complaints of spontaneous or intermittent pain. As a result of the clinical examination, deep caries was observed in the mandibular 1. molar tooth of 2 patients and previously performed root canal treatment and composite restoration in the maxillary 1. molar tooth of 1 patient. In the radiographic evaluation, a diagnosis of acute apical periodontitis was made in #36, chronic apical periodontitis in #46, and chronic apical periodontitis developed after root canal treatment in #16, respectively. Radiographs taken from different angles showed severe curvature in the mesial and distal roots of the teeth and a dilacerated S-shaped root canal configuration. Reciproc Blue R25 (VDW, Munich, Germany) for shaping mandibular molars; AF Rotary #25 (Fanta Dental, Shanghai, China) was used to shape the maxillary molar tooth. Root canal filling was done with AH Plus canal sealer (Dentsply, Switzerland) and gutta-percha using the single cone technique. Coronal restorations were completed with composite resin. Results: After the treatments, the complaints of pain in the related teeth of the patients disappeared. Teeth with apical pathology continue to heal. Conclusion: It is important to have comprehensive knowledge about the internal anatomy of the tooth, appropriate instrumentation techniques and treatment planning depending on the degree of curvature. This will help manage severely curved canals, prevent complications, and improve the quality of treatment.

Keywords: Severely curved root canal, endodontic treatment

P-052 Akut Apikal Apseli Üst Santral Dişin Endodontik Tedavisi: Olgu Sunumu

Furkan Evrendilek[1], Esin Özlek[1]
1 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu olgu sunumunun amacı akut apikal apseli dişin çok seanslı kök kanal tedavisinin başarısının değerlendirilmesidir. Olgu sunumu: Sistemik olarak sağlıklı 20 yaşındaki kadın hasta üst dudağındaki şişlik ve ağrı şikayeti ile Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti kliniğine başvurmuştur. Yapılan klinik muayenede hastanın üst dudak çevresinde ekstraoral şişlik ve 21 numaralı dişte perküsyonda hassasiyet tespit edilmiştir. Radyolojik incelemede periodontal ligamentte hafif aralanma tespit edilmiştir. Yapılan vitalite testine negatif yanıt alınıp aynı seans dişin endodontik tedavisine başlanmıştır. Giriş kavitesi açıldıktan sonra kanaldan pü drenajı olmuştur. Çalışma boyu tespitinden sonra kök kanalı ProTaper Next(DentsplyMaillefer, Ballaigues, İsviçre) ile X3'e kadar şekillendirilmiştir . Pü drenajı tamamlanana kadar kök kanalına klorheksidin ile irrigasyon yapılarak hasta gün aşırı kontrole çağrılmıştır. 3.seansa geldiğinde pü drenajının tamamlandığı tespit edilip, kök kanalına kalsiyum hidroksit yerleştirilmiştir. İki hafta sonraki kontrol randevusunda herhangi bir pü drenajı gözlenmediğinden kanal dolumuna karar verilmiştir. Kök kanal dolumu gutta perka ve epoksi rezin esaslı kök kanal patı ile soğuk lateral kondensasyon yöntemi kullanılarak doldurulmuştur. 1.,3., ve 6.ay takip kontrollerinde dişin asemptomatik olduğu, herhangi bir mobilite olmadığı, periapikal dokularda radyolojik olarak herhangi bir patoloji olmadığı tespit edilmiştir. Hastanın kontrol randevularına devam edilmektedir. Sonuç: Akut apikal apse gelişen drenaja sahip dişin çok seanslı endodontik tedavisi ile tekrar fonksiyonda kaldığı izlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Akut Apikal Apse, Kök kanal tedavisi, Pü drenajı,

P-052 Endodontic Treatment Of The Upper Central Tooth With Acute Apical Abscess: A Case Report

Furkan Evrendilek[1], Esin Özlek[1]
1 Van Yüzüncü Yıl University Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Aim: The aim of this case report is to evaluate the success of multi session root canal treatment of an acute apical abscessed tooth. Case report: A systemically healthy 20 year old female patient applied to Van Yüzüncü Yıl University, Faculty of Dentistry, Endodontics clinic with the complaint of swelling on her upper lip and pain. In the clinical examination, extraoral swelling around the upper lip of the patient and tenderness on percussion in tooth 21 were detected. Radiological examination revealed slight widening of the periodontal ligament. A negative response was observed in the vitality test than decided to perform endodontic treatment of the tooth. After the access cavity was permorfed, there was pus drainage from the canal. After working length determination, the root canal was shaped up to X3 with ProTaper Next(DentsplyMaillefer, Ballaigues, Switzerland). The root canal was irrigated with chlorhexidine until the pus drainage was completed, and the patient was called for control every other day. When the patient came to the third session, it was determined that the pus drainage was completed and calcium hydroxide was placed in the root canal Since no pus drainage was observed at the follow-up appointment which is two weeks later, it was decided to obturation the canal. Root canal obturation was done with gutta percha and epoxy resin based root canal sealer using cold lateral condensation method. In the 1st, 3rd, and 6th month follow-up controls, it was determined that the tooth was completely asymptomatic, there was no mobility, and there was no radiological pathology in the periapical tissues. The patient's control appointments are continued. Result: It was observed that the tooth has a pus drainage, which developed acute apical abscess, remained in function with multi-session endodontic treatment.

Keywords: Acute Apical Abscess, Root canal treatment, Pus drainage

P-053 Şiddetli İntrüzyon Ve Lateral Lüksasyonun Tedavisi: Bir Vaka Raporu

Gamze Zeytin[1], Cansu Özşin Özler[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe Üniversitesi

AMAÇ: Bu olgu raporunda şiddetli intrüzyon ve komplike olmayan kron kırığı mevcut sağ maksiller kesici dişin ve lateral lüksasyon mevcut sol maksiller kesici dişin tedavi ve takibi sunulmaktadır. OLGU SUNUMU: 12 yaşında erkek hasta yaşadığı düşme sonucu oluşan diş yaralanmaları şikayeti ile aynı gün 2 saat içerisinde çocuk diş hekimliği kliniğine başvurmuştur. Alınan anamnezde sistemik olarak sağlıklı olduğu öğrenilen hastanın klinik muayenesinde sağ maksiller santral kesici diş kronu ağız içerisinde görülmemekteydi. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirme sonucu matür sağ maksiller santral kesici dişinde şiddetli intrüziv lüksasyon ile birlikte komplike olmayan kron kırığı ve matür sol maksiller santral kesici dişinde lateral lüksasyon yaralanması olduğu tespit edilmiştir. Lokal anestezi uygulanması sonrasında dişler ve dişeti fizyolojik salin solüsyonu ile temizlendikten sonra; sol maksiller kesici diş repoze edilmiş ve sağ-sol lateral kesici dişlere semi-rijit olarak splintlenmiştir. Sonra, sağ maksiller kesici diş cerrahi ekstrüzyon ile repoze edilmiş ve splinte dahil edilmiştir. Dişetine dikiş atılmış, komplike olmayan kron kırığı geçici dolgu ile kapatılmıştır, İşlem sonrası 3.gün sağ maksiller santral kesici dişte kök kanal tedavisi başlanmış ve kanal içi medikament yerleştirilmiştir. Yaralanmadan 3 hafta sonra splint çıkarılmış ve sağ maksiller santral kesici dişin kanal tedavisi tamamlanmıştır. Kron kırığı yaralanması ile ilgili kompozit restorasyonu da tamamlanan hasta düzenli kontroller ile takibe alınmıştır. BULGULAR: İlk altı aylık kontrollerde hastanın herhangi bir şikayeti bulunmamaktadır. İlgili dişlerde klinik ve radyografik olarak pulpal ve periodontal herhangi bir patolojiye rastlanmamıştır. SONUÇ: İntrüzyon, lateral lüksasyon, kron kırığı gibi kombine yaralanmalar, zamanında müdahale ve uygun klinik tekniklerin uygulanması ile tedavi edilebilir.

Anahtar Kelimeler: İntrüzyon, lateral lüksasyon, dental travma, kron kırığı

P-053 Treatment Of Severe Intrusion And Lateral Luxation: A Case Report

Gamze Zeytin[1], Cansu Özşin Özler[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe University

AIM: In this case report treatment and follow-up of the severe intrusion and uncomplicated crown fracture of the right maxillary incisor and left maxillary incisor with lateral luxation are presented. CASE DESCRIPTION: A 12-year-old male patient referred to the pediatric dental clinic within 2 hours on the same day with the complaint of dental trauma due to a fall accident. The right maxillary central incisor crown was not visible in the mouth systemically healthy patient. Clinical and radiographic evaluation revealed the severe intrusive luxation injury with an uncomplicated crown fracture in the mature right maxillary central incisor and lateral luxation injury in the mature left maxillary central incisor. Following local anesthesia, teeth and gingiva are cleaned with physiological saline solution; the left maxillary incisor was repositioned and splinted to the right-left lateral incisor teeth semi-rigidly. The right maxillary incisor was then surgically extruded and incorporated into the splint. The gingiva was sutured, the uncomplicated crown fracture was covered with a temporary filling, Root canal treatment of right maxillary central incisor started on the third day and intracanal medicament was placed. After 3 weeks of post-injury, the splint was removed and root canal treatment of the right maxillary central incisor was completed. Composite restoration related to the crown fracture injury was completed, and the patient was followed up with regular controls. RESULTS: In the first six-month controls, the patient did not have any complaints. No pulpal or periodontal pathology was found in the related teeth clinically and radiographically. CONCLUSION: Combined injuries such as intrusion, lateral luxation, crown fracture can be treated with timely intervention and the application of appropriate clinical techniques.

Keywords: Intrusion, lateral luxation, dental trauma, crown fracture

P-054 Komplike Bir Travmatik Diş Yaralanmasının Yönetimi: Avülsiyon Ve Alveolar Kırık

Gizem Kılıçoğlu[1], Hayri Akman[1], Koray Sürme[1]
1 Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı

Amaç: Travmatik diş yaralanmaları, okul öncesi ve okul çağındaki çocuklarda tedavi gerektiren en yaygın sağlık sorunlarından biridir. Avülsiyon, dişin alveolar kemik yuvasından tamamen yer değiştirmesine ve alveolar kemik kırığı olsun veya olmasın periodontal bağın kopmasına karşılık gelen, değişen şiddet, yoğunluk ve boyutta ciddi bir travmatik diş yaralanmasıdır. Bu vaka raporunda çocuk hastada avulsiyon yaralanması ve tedavisinin sunulması amaçlanmaktadır. Olgu Tanımlanması: Bisiklet çarpması sonucu dental travma yaşayan 9 yaşındaki erkek hasta, kazadan 24 saat sonra Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi pedodonti kliniğine başvurdu. Hastanın ifadesine göre sağ üst daimi kesici diş, travma sonucu avulse olmuş ve kazadan 1 saat sonra dış diş hastanesinde replante edilerek splintlenmişti. Yapılan klinik ve radyografik muayene sonucunda hastada avulse olan dişe ilave olarak, sol üst keser dişte kron kırığı ve maksiller ön bölgede alveoler kırık olduğu gözlendi. Dentoalveolar kırık tedavisi için yer değiştirmiş segment yeniden konumlandırıldı ve ardından avülse diş ile birlikte komşu dişler 4 hafta süre ile splintlendi. 1 hafta sonraki kontrol randevusunda sağ ve sol üst keser dişlerde enfeksiyon bulgusu ile karşılaşıldığından kanal tedavisi planlandı ve kalsiyum hidroksit ile pansuman yapıldı. Kanal tedavisinin tamamlanmasının ardından dişler kompozit ile restore edilmiş ve hastaya ileri randevular verilmiştir. Bulgular: Klinik ve radyografik değerlendirmelerde periodontal ve periapikal dokuların sağlıklı olduğu ve herhangi bir komplikasyona ilişkin klinik semptom ve radyografik görüntüler bulunmadığı görüldü. Sonuç: Avülsiyon yaralanmalarında reimplantasyon en uygun tedavi yöntemidir. Bu vakada kontrol randevularında kabul edilebilir ve olumlu sonuçlar gözlenmiştir. Dental travma vakalarında uzun süreli takip önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Avülsiyon, diş travması, alveol kırığı, replantasyon.

P-054 Management Of A Complex Traumatic Dental Injury: Avulsion And Alveolar Fracture

Gizem Kılıçoğlu[1], Hayri Akman[1], Koray Sürme[1]
1 Alanya Alaaddin Keykubat University Faculty Of Dentistry Department Of Pediatric Dentistry

im: Traumatic dental injuries are one of the most common health problems in preschool and school-age children that require treatment. Avulsion is a serious type of traumatic dental injury of varying severity, intensity, and size, corresponding to the complete displacement of the tooth out of the alveolar bone socket and the periodontal ligament is severed with or without an alveolar bone fracture. The aim of this case report is to present an avulsion injury in a pediatric patient and its treatment. Case Description: A nine-year-old male patient who has experienced dental trauma due to a bicycle crash consulted the Pediatric Dentistry Clinic of Alaaddin Keykubat University in Alanya 24 hours after the incident. According to the patient, the right maxillary permanent incisor was avulsed as a result of dental trauma, and it was replanted and splinted in an external dental hospital 1 hour after the accident. As a result of the clinical and radiographic examination, in addition to the avulsed tooth, it was observed that the patient had a crown fracture in the left upper incisor and an alveolar fracture in the maxillary anterior region. For the treatment of dentoalveolar fracture, the displaced segment was repositioned and then the avulsed tooth and adjacent teeth were splinted for 4 weeks. At the follow-up appointment 1 week later, since there were signs of infection in the right and left upper incisors, root canal treatment was planned, and dressing with calcium hydroxide was performed. Following completion of the root canal treatment, the teeth have been restored with dental composite and the patient has been further appointments have been scheduled. Results: In the clinical and radiographic evaluations showed a healthy periodontal and periapical tissues and absence of clinical symptoms and radiographic images of any complication. Conclusion: Reimplantation is the most suitable treatment method for avulsion injuries. In the control appointments, acceptable and positive results have been observed in this case. In dental trauma cases, long-term follow-up is critical.

Keywords: Avulsion, dental trauma, alveolar fracture, replantation.

P-055 Süpernümere Diş Kaynaklı Rezorbe Kalıcı Kesici Dişte Tedavi Yaklaşımı: 12 Ay Takip

Gizem Selamet[1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi

Amaç: Süpernümerer dişler (SD), artı diş varlığı ile karakterize odontostomatolojik bir anomalidir. Daimî dişlerin sürme gecikmesi, komşu dişlerin rotasyonu veya yer değiştirmesi, dilaserasyonlar, kök rezorpsiyonu, çapraşıklık, maloklüzyon, fistüller ve kistik oluşum, nazal kavitede artı diş ve daimî dişlerin gecikmiş veya anormal kök gelişimi SD ile ilişkili yaygın klinik komplikasyonlardır. Bu vaka raporunun amacı, daimî anterior dişte SD kaynaklı rezorbsiyonun tedavi yaklaşımını sunmak ve mine dentin kırığı olan komşu dişin tedavi aşamalarını açıklamaktır. Olgu Raporu: Sistemik olarak sağlıklı hasta (10 yıl,♂) 11 ve 21 numaralı dişlerinin kaza sonucu kırılması nedeniyle kliniğimize başvurdu. Ağız içi muayenesinde her iki dişinde komplike olmayan kuron kırığı olduğu tespit edildi. Radyografik incelemede kök ucu açık 21'in periapikal bölgesinde radyolüsens ve 11'in kökünde SD'ye bağlı eksternal rezorbsiyon görüldü. Klinik muayenede, 11 numaralı diş için perküsyon testi negatif; termal testler, elektrikli pulpa testi değerlendirmeleri ve mobilite pozitifti. 21 numaralı diş için perküsyon testi pozitif; termal testler ve elektrikli pulpa testi değerlendirmeleri negatifti. İlk randevuda, 11 ve 21'in ekstirpasyonu yapıldı, kalsiyum hidroksit kanal içi medikamet olarak kullanıldı. Aynı seansta 11'in mobilite artışı nedeniyle semi-rijit splint uygulandı. İkinci seansta SD cerrahi müdahale ile çıkarıldı. 4 hafta sonra splint söküldü. İki ay sonra MTA kullanılarak tek aşamalı apeksifikasyon tedavisi uygulandı. Estetik restorasyonlar kompozit rezin materyali kullanılarak mock-up tekniği ile tamamlandı. Bulgular: 12. ay kontrolünde hasta asemptomatikti ve dişleri işlevsel durumdaydı. Hasta dişlerinin estetik görünümünden memnundu. Radyografik değerlendirmede lamina dura normal ve sağlıklı olarak gözlendi. Sonuç: SD'nin neden olduğu rezorbsiyonu klinik şikâyet olmaksızın teşhis etmek oldukça zordur. Bu olgu sunumunda travma nedeniyle kliniğe başvuran bir hastada tesadüfen keşfedilen süpernümerer diş kaynaklı rezorbsiyonun zamanında ve başarılı tedavisinin sonuçları paylaşılmıştır. Rutin diş kontrolleri bu tür vakalara zamanında müdahale edilmesi açısından büyük önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Süpernümerer Diş, Rezorpsiyon, Travma

P-055 Treatment Approach To Permanent Incisor With Supernumerary Tooth-Induced Resorption: 12 Months Follow-Up

Gizem Selamet[1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 Izmir Katip Celebi University Faculty Of Dentistry

Aim: Supernumerary teeth (ST) are odontostomatologic anomaly characterized by as the existence of excessive number of teeth. Eruption failure, rotation, or displacement of the adjacent teeth, dilacerations, root resorption, crowding, malocclusion, fistulas and cystic formation, nasal cavity eruption, and delayed or abnormal root development of permanent teeth are common clinical complications linked with ST. The aim of this case report is to present the treatment approach of the ST-induced resorption on permanent incisor and explains the treatment steps of contralateral tooth with enamel dentin fracture. Case Description: Systemically healthy patient (10 years,♂) applied to our clinic due to the accidental fracture of 11 and 21. Intraoral examination revealed that he has non-complicated crown fracture on both teeth. Radiographic examination showed external resorption on the root of 11 due to ST and radiolucency on the periapical area of immature 21. Clinical examination revealed that the percussion test was negative; cold tests, electrical vitality assessments and mobility tests were positive for 11. Thermal and electrical vitality tests were negative for 21, while the percussion test was positive. At first appointment, extirpation of 11 and 21 were completed, calcium hydroxide was used for intra-canal medicament. At the same session semi-rigit splint was applied due to the increased mobility of 11. At the second session, ST was surgically removed. After 4 weeks, the splint was removed. Two months later, one step apexification treatment with using MTA was performed. Esthetic restorations were completed with mock-up technique using composite resin material. Results: The patient was asymptomatic, the teeth had remained functional and the patient was satisfied with the aesthetic appearance at the 12-months re-evaluation. Lamina dura was found to be normal and healthy on radiographic examination. Conclusion: It is very difficult to be aware of the resorption caused by ST without a clinical complaint. In this case report, the results of timely and successful treatment of supernumerary tooth resorption, which was discovered by a chance in a patient who applied to the clinic due to trauma were shared. Regular dental examinations are crucial for early detection of these cases.

Keywords: Supernumerary Tooth, Resorption, Trauma

P-056 Çocukluk Çağinda Görülen Bir Viral Hastalik: El-Ayak-Ağiz Hastaliği

Gözde Ülker[1], Burcu Güçyetmez Topal[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

Olgu Tanımlanması El-ayak-ağız hastalığı, enteroviral (Coxsackie virus A10, Coxsackie virus A16 ve Enterovirus 71) bir enfeksiyon olup özellikle 2-10 yaş arasındaki çocuklarda oldukça sık görülür. Enfekte bireyin mukus, tükürük veya gaitasıyla direkt temasla yayılır. Kuluçka süresi sonrasında (5-7 gün) önce ağız içinde, ardından el ve ayaklarda lezyonlara yol açar. Ağız içinde dil, sert damak ve yanak mukozasında ülserler, takiben el ve ayakların dorsal kısımları ve parmak kenarlarında oval şekilde veziküler lezyonlar görülür ve ateşli seyreder. El-ayak-ağız hastalığının ayırıcı tanısında aftöz ülserler, herpes, varisella veya herpanjina yer alır. Bu olgumuzda El-ayak-ağız hastalığı tanısı konulan 6 yaşındaki bir erkek hastanın oral bulgularının sunulması amaçlanmıştır. Bulgular Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı'na Ağustos 2022 tarihinde 6 yaşında erkek hasta iki gündür besinleri yutamama, beslenmekte zorluk ve ağrılı ağız lezyonları nedeniyle dental muayene için kliniğimize başvuru yapmıştır. Hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik hastalığa rastlanmamıştır. Yapılan intraoral ve ekstraoral muayenede hastanın ağız içinde bukkal ve lingual mukozada 2-10 mm aralığında değişen beyaz renkli, oval şekilli veziküler lezyonlar ve etrafı eritemli ülserler saptanmıştır. Avuç içinde ve ayağında eritemli makülopapüler lezyonlar tespit edilmiştir. Hasta El-ayak-ağız ön tanısı ile pediatri kliniğine konsülte edilmiştir. Konsültasyon sonucunda hastada El-ayak-ağız hastalığı tespit edilmiştir. Hastaya Aftoral 20 ml sprey ve Dencol %8,71 jel sprey önerildi. Aklovir 200 mg/ 5 ml süspansiyon reçete edildi. Lezyonlar 2 haftada iyileşti. Sonuç El- ayak- ağız hastalığında semptomatik tedavi uygulanır ve hastaların çoğu kendiliğinden iyileşir. Çocukluk çağında oldukça sık bulaşa sahip olan bu hastalıkta intraoral lezyonların varlığı diş hekimlerinde farkındalık oluşturmalıdır. Hastalığın yayılımını önlemek için enfekte kişilerle temasın engellenmesi, kontamine eşyaların dezenfekte edilmesi, içme sularının ve havuz sularının klorlanması, ellerin yıkanması gerekmektedir. Tırnak yeme ve parmak emme enfeksiyon zincirinde bulaşı oldukça artırır bu nedenle diş hekimleri gerekli uyarılarda bulunmalıdır.

Anahtar Kelimeler: diş hekimliği, el-ayak-ağız hastalığı, enfeksiyon, oral lezyon, virüs

P-056 A Childhood Viral Disease: Hand-Foot-Mouth Disease

Gözde Ülker[1], Burcu Güçyetmez Topal[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri University, Clinic Of Pediatric Dentistry

Case Description Hand-foot-mouth disease is an enteroviral (Coxsackie virus A10, Coxsackie virus A16 and Enterovirus 71) infection and is very common especially in children between the ages of 2-10. It is spread by direct contact with the mucus, saliva, or stool. After the incubation period (5-7 days), it causes lesions first in the mouth and then on the hands and feet. Ulcers on the tongue, hard palate and buccal mucosa, followed by oval-shaped vesicular lesions on the dorsal parts of the hands and feet and the margins of the fingers, are seen with fever. Aphthous ulcers, herpes, varicella or herpangina are included in the differential diagnosis of hand-foot-mouth disease. In this case, we aimed to present the oral findings of a 6-year-old male patient diagnosed with hand-foot-mouth disease. Results In August 2022, a 6-year-old male patient applied to Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri University, Clinic of Pediatric Dentistry for examination due to inability to swallow food for two days, difficulty in feeding and painful mouth lesions. No systemic disease was found in the anamnesis taken from the patient. In the intraoral and extraoral examination, white colored, oval-shaped vesicular lesions varying between 2-10 mm and erythematous ulcers were detected in the buccal and lingual mucosa of the patient's mouth. Erythematous maculopapular lesions were detected on the palms and feet. The patient was consulted to the pediatrics clinic with a preliminary diagnosis of hand-foot-mouth. As a result of the consultation, hand-foot-mouth disease was detected in the patient. Aftoral 20 ml spray and Dencol 8.71% gel spray were recommended to the patient. Aklovir 200 mg/5 ml suspension was prescribed. Lesions healed in 2 weeks. Conclusion Symptomatic treatment is applied in hand-foot-mouth disease and most patients recover spontaneously. The presence of intraoral lesions in this disease, which is highly contagious in childhood, should raise awareness in dentists. To prevent its spread, it is necessary to avoid contact with infected people, disinfect contaminated items, chlorinate water and wash hands. Nail biting and finger sucking increase the infection chain, so dentists should make the necessary warnings.

Keywords: dentistry, hand-foot-mouth disease, infection, oral lesion, virüs

P-057 Travmaya Bağlı Komplike Olmayan Kron Kırığının Estetik Rehabilitasyonu: Olgu Tanımlaması

Gülüzar Aksu Çalık[1]
1 Dentagross Ordu Özel Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği

Amaç: Bu olgu sunumunun amacı komplike olmayan kron kırığı bulunan mandibular kesici dişlerin direkt kompozit rezin restorasyonlarla estetik rehabilitasyonunu sunmaktır. Olgu Tanımlaması: 9 yaşında erkek hasta düşme sonucu mandibular sol orta keser ve yan keser dişlerinde oluşan kırık şikayeti kliniğimize başvurdu. Klinik ve radyografik muayenede mandibular sol orta keser ve yan keser dişte komplike olmayan mine dentin kırığı tespit edildi. Hastanın dişlerinin kırık parçalarının bulunamadığı belirlendi. Her iki dişin kırık hattında sarı kuşaklı elmas frezlerle bizotaj ve pürüzlendirme yapıldı. Asit uygulaması ve adeziv bonding ajan uygulaması sonrasında restorasyonlar kompozit rezin (Clearfil Majesty ES-2) ile tabakalama tekniği kullanılarak tamamlandı. Bulgular: İşlemden bir hafta ve altı hafta sonra yapılan kontrollerde ilgili dişlerin asemptomatik olduğu ancak hastanın fırçalamasının yetersiz olduğu gözlendi. Hastaya oral hijyen eğitimi verilerek klinik takibine devam edilmektedir. Sonuç: Komplike olmayan mine dentin kırığı vakaları direkt kompozit rezin restorasyonlarla estetik ve fonksiyonel olarak rehabilite edilebilmektedir.

Anahtar Kelimeler: kompozit rezin restorasyon, mine dentin kırığı, travma

P-057 Aesthetic Rehabilitation Of Uncomplicated Trauma-Related Crown Fracture: A Case Description

Gülüzar Aksu Çalık[1]
1 Dentagross Ordu Private Oral And Dental Health Polyclinic

Aim: The aim of this case report is to present the aesthetic rehabilitation of mandibular incisors with uncomplicated crown fractures with direct composite resin restorations. Case Description: A 9-year-old male patient was admitted to our clinic with the complaint of fractures in the mandibular left middle incisor and lateral incisors as a result of falling. Clinical and radiographic examination revealed uncomplicated enamel dentin fracture in the mandibular left middle incisor and lateral incisor. It was determined that the broken parts of the patient's teeth could not be found. Beveling and roughening was done with yellow belted diamond burs on the fracture line of both teeth. After acid application and adhesive bonding agent application, the restorations were completed using the layering technique with composite resin (Clearfil Majesty ES-2). Results: In the controls performed one week and six weeks after the procedure, it was observed that the related teeth were asymptomatic, but the patient's brushing was insufficient. Oral hygiene training is given to the patient and his clinical follow-up continues. Conclusion: Uncomplicated enamel dentin fracture cases can be aesthetically and functionally rehabilitated with direct composite resin restorations.

Keywords: composite resin restoration, enamel dentin fracture, trauma

P-058 Travmaya Uğramış İmmatür Daimi Keser Dişin Rejeneratif Endodontik Tedavisi: Olgu Tanımlaması

Gülüzar Aksu Çalık[1]
1 Dentagross Ordu Özel Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği

Amaç: Dental travmaya uğrayan kök gelişimini tamamlamamış nekrotik pulpalı daimi dişlerde kanal tedavisi uygulamaları çeşitli zorluklar taşımaktadır. Bu tür dişlerin tedavisi için biyolojik temellere dayalı rejeneratif endodontik tedavi yöntemleri uygulanmaktadır. Bu olgu sunumunun amacı travmaya bağlı enfekte olan immatür daimi keser dişin revaskülarizasyon tedavi protokolü ve sonuçlarını sunmaktır. Olgu Tanımlaması: 8 yaşında erkek hasta travma sonucu üst sağ yan keser dişindeki kırık nedeniyle kliniğimize başvurmuştur. İntraoral muayenede dişte komplike kron kırığı ve renk değişimi tespit edilmiştir. Radyografik muayenede ise dişin kök gelişimini tamamlamadığı gözlenmiştir. İlk olarak pulpa ekstirpasyonunu takiben % 2,5'luk 20 ml sodyum hipoklorit (NaOCl) ile irrigasyon yapılmıştır. Daha sonra kanal distile su ile yıkanarak NaOCl kanaldan uzaklaştırılmış olup 20 ml % 17'lik EDTA solüsyonu ile final irrigasyonu yapılmıştır. Kanal içi paper pointler ile kurutulup kalsiyum hidroksit uygulanmış ve diş cam iyonomer siman ile geçici olarak kapatılmıştır. İki hafta sonra ikinci seansta vazokonstriktörsüz lokal anestezi (% 3 Mepivakain) uygulamasını takiben kanal 20 ml % 17'lik EDTA solüsyonu yıkanmıştır. 20 no'lu K-file eğe ile apeksten 2 mm taşılarak kanalda mine-sement sınırına kadar kanama oluşması sağlanmıştır. Pıhtı oluşumundan sonra üzerine 3-4 mm MTA (MTA Angelus White, Londrina, Brezilya) yerleştirilmiştir. MTA'nın üzeri cam iyonomer siman ile kapatıldıktan sonra dişin kırılan parçasının reataçmanı yapılmıştır. Bulgular: Tedavi sonrası bir hafta ve altı aylık kontrollerde klinik olarak ağrı, şişlik ve fistül yolu görülmemiştir. Radyografik olarak kök gelişiminin devam ettiği izlenmektedir. Sonuç:Rejeneratif endodontik tedavi uygulamaları nekrotik ve kök gelişimini tamamlamamış daimi dişlerde başarılı sonuçlar sağlamaktadır.

Anahtar Kelimeler: keser diş, rejeneratif endodontik tedavi, reataçman, MTA

P-058 Regenerative Endodontic Treatment Of Traumated Immature Permanent Incidents: A Case Description

Gülüzar Aksu Çalık[1]
1 Dentagross Ordu Private Oral And Dental Health Polyclinic

Aim: Root canal treatment applications in permanent teeth with necrotic pulp that have not completed root development, which have undergone dental trauma, carry various difficulties. Regenerative endodontic treatment methods based on biological basis are applied for the treatment of such teeth. The aim of this case report is to present the revascularization treatment protocol and results of an immature permanent incisor infected due to trauma. Case Description: An 8-year-old male patient applied to our clinic due to a fracture in his upper right lateral incisor due to trauma. In the intraoral examination, complicated crown fracture and discoloration of the tooth were detected. On the radiographic examination, it was observed that the tooth did not complete its root development. First, irrigation was performed with 20 ml of 2.5% sodium hypochlorite (NaOCl) after pulp extirpation. Then, the canal was washed with distilled water and NaOCl was removed from the canal, and final irrigation was performed with 20 ml of 17% EDTA solution. The canal was dried with paper points, calcium hydroxide was applied, and the tooth was temporarily closed with glass ionomer cement. Two weeks later, after the application of vasoconstrictor-free local anesthesia (3% Mepivacaine) in the second session, the canal was washed with 20 ml of 17% EDTA solution. With the no 20 K-file file, 2 mm was moved from the apex to cause bleeding up to the enamel-cementum border in the canal. After clot formation, 3-4 mm of MTA (MTA Angelus White, Londrina, Brazil) was placed on it. After the MTA was covered with glass ionomer cement, the broken part of the tooth was reattached. Results: No pain, swelling or fistula tract was observed clinically in the one-week and six-month follow-ups after the treatment. Radiographically, it is observed that root development continues. Conclusion: Regenerative endodontic treatment applications provide successful results in necrotic and permanent teeth that have not completed root development.

Keywords: incisor, regenerative endodontic treatment, reattachment, MTA

P-059 Birincil Sürme Bozukluğu (Primary Failure Of Eruption) Olan Hastanın Protetik Rehabilitasyonu: Olgu Sunumu

Hafize Dizek[1], Süleyman Agüloğlu[1]
1 İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Birincil sürme başarısızlığı (Primary Failure of Eruption- PFE), mekanik obstrüksiyon yokluğunda daimî dişlerin sendromik olmayan sürme bozukluğudur. Şiddetli lateral açık kapanışa neden olan azı dişlerinin infraoklüzyonu ile karakterizedir. Sendromik veya mekanik nedenlerden dolayı meydana gelen sürme bozuklukları ile ayırıcı tanısı önem taşımaktadır. Bu olgu raporunda bir PFE hastasının protetik tedavisi anlatılmaktadır. Olgu tanımlaması: 21 yaşında PFE' ye bağlı diş sürme bozukluğu olan kadın hasta estetik ve çiğneme problemi ile İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi kliniğine başvurdu. Ağız içi muayenede; tüm posterior dişlerin infraokluzyonda kalıp bilateral açık kapanışa sebep olduğu tespit edildi. Radyolojik incelemede diş köklerinde bir anomaliye rastlanmamıştır. Hastanın ortodontik tedavi gördüğü ancak posterior dişlerde tedavinin başarısız olduğu öğrenildi. Yapılan klinik ve radyolojik muayene sonucu hastaya seramik veneer kronlar ile sabit tedavi uygun görüldü. Dişlerin tutuculuğundan maksimum yararlanmak için kron boyuna ve diş morfolojisine minimum müdahale edildi. Bulgular: Başlangıçta yanak ısırma problemi olan hastada 2 hafta sonraki kontrol seansında şikayetlerin azaldığı öğrenildi. 1 ay sonra yapılan kontrolde herhangi bir şikâyete rastlanmadı. Sonuç: Estetik ve fonksiyonel açıdan tatmin edici sonuçlar elde edildi. Ortodontik tedavi ile dişlerin sürdürülemediği ve cerrahi girişimin tercih edilmediği vakalarda seramik veneer kronlar ile yapılan sabit protetik tedavi kabul edilebilir bir yöntemdir.

Anahtar Kelimeler: birincil sürme bozukluğu, infraokluzyon, açık kapanış

P-059 Prosthetic Rehabilitation Of A Patient With Primary Failure Or Eruption: Case Report

Hafize Dizek[1], Süleyman Agüloğlu[1]
1 Izmir Kâtip Çelebi University Faculty Of Dentistry Department Of Prosthodontics

Aim: Primary Failure of Eruption (PFE) is a non-syndromic eruption disorder of permanent teeth in the absence of mechanical obstruction. PFE is characterized by infraocclusion of the molars causing severe lateral open bite. Differential diagnosis is important to rule out eruption disorders caused by syndromic or mechanical reasons. This case report describes the prosthetic treatment of a PFE patient. Case report: A 21-year-old female patient with tooth eruption disorder due to PFE applied to the İzmir Kâtip Çelebi University, Faculty of Dentistry, Prosthodontic Dentistry clinic with esthetical and occlusal complaints. Intraoral examination revealed that all posterior teeth remain infraocclusion and cause bilateral open bite. In the radiological examination, no anomaly was found in the tooth roots. The patient received orthodontic treatment, but the treatment was unsuccessful for the posterior teeth. As a result of the clinical and radiological examination, fixed treatment with ceramic veneer crowns was found suitable for the patient. In order to maximize the retention of the teeth, minimal intervention was made on crown length and tooth morphology. Results: After the treatment, former cheek biting problem was solved. Complaints decreased in the control session 2 weeks later. No complaints were observed in the control 1 month later. Conclusion: Satisfactory results were obtained in terms of aesthetic and functional expectations. Fixed prosthetic treatment with ceramic veneer crowns is an acceptable method in cases where teeth cannot be sustained with orthodontic treatment and surgical operation is not preferred.

Keywords: primary failure of eruption, infraocclusion, open bite

P-060 İnternal Rezorbsiyonlu Dişin Multidisipliner Tedavisi Ve Komşu Bölgeye Uygulanan Serbest Dişeti Grefti: Olgu Sunumu

Hakan Okandan[1], Sema Becerik[1], Arda Selmanoğulları[2]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Ana Bilim Dalı, İzmir
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Ana Bilim Dalı, İzmir

İnternal rezorbsiyon, pulpa odası ya da kök kanallarını çevreleyen dentin tabakasının rezorpsiyonudur. Bu tip rezorbsiyonlar pulpadan başlar, dentinin içine doğru ilerler. Lezyon semente kadar ilerleyip periodontal dokuya kadar ulaşabilir. Böyle durumlarda tedavi için multidisipliner yaklaşımlar gerekebilir. Kliniğimize başvuran 56 yaşındaki kadın hastanın sabit protez desteği olarak kullanılacak prepare 34 numaralı dişinde 5 mm'lik sondalama derinliği ile internal inflamatuar rezorbsiyon teşhis edilmiştir. İlgili dişte ilk olarak kanal tedavisi tamamlanmış, sonrasında başlangıç periodontal tedavisi yapılmıştır. 2 hafta sonra ilgili dişi içeren bölgede tam kalınlık flep kaldırılmış, rezorbsiyonun periodontal dokuya kadar ulaşmış bölgedeki granülasyon dokuları temizlenmiştir. Cam iyonomer siman dolgusu yapılıp flep kapatılmıştır. Aynı seans bölgeye komşu 31, 41 numaralı dişlerin vestibül dişeti bölgesinde yetersiz keratinize yumuşak doku tespit edilmiş, palatinal dokudan elde edilen serbest dişeti grefti ile alanın operasyonu yapılmıştır. 1 hafta sonra hasta dikişlerin alınması ve kontrol amacıyla çağrılmıştır. 6 hafta sonraki kontrolde iki operasyon bölgesinde de sağlıklı ve stabil dokular gözlenmiştir ve hasta protetik restorasyonun başlaması için protez bölümüne sevk edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: İnternal rezorbsiyon, Periodontal defekt, Serbest dişeti grefti

P-060 Multidisciplinary Treatment Of A Tooth With Internal Resorption And Free Gingival Graft Applied To The Adjacent Region: A Case Report

Hakan Okandan[1], Sema Becerik[1], Arda Selmanoğulları[2]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology, Izmir
2 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics, Izmir

Internal resorption is the resorption of the dentin layer surrounding the pulp chamber or root canals. This type of resorption origins from the pulp and progresses into the dentin. The lesion may progress to the cementum and reach the periodontal tissues. In such cases, multidisciplinary approaches may be required for treatment. Internal inflammatory resorption with 5mm probing depth was diagnosed in tooth 34, which will be used as fixed prosthesis's abutment of a 56-year-old female patient who applied to our clinic. The root canal treatment was first completed in the related tooth, and 2 weeks later, the full thickness flap was rised in the area containing the relevant tooth, and the granulation tissues in the area were cleaned. Glass ionomer cement was filled and the flap was sutured. In the same session, insufficient keratinized soft tissue was detected in the vestibule gingival area of teeth 31, 41 adjacent to the area, and the area was operated with a free gingival graft obtained from the palatal tissue. After 1 week, the patient was called for sutures removal and control. At the 6-week follow-up, healthy and stable tissues were observed in both operation sites and the patient was referred for the initiation of prosthetic restoration.

Keywords: Internal resorption, Periodontal defect, Free gingival graft

P-061 Parafonksiyona Bağlı Diastemada Minimal İnvaziv Yaklaşım

Hakkı Doğuş Çevik[1], Aslıhan Ertemür[2], Çağrı Koyal[1], Başak Yazkan[2], Hatice Lamia Elif Sağesen[1]

1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Ad.

2 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Ad.

Amaç: Diastema, çenenin büyüme ve gelişiminin normal bir sekelidir. Multifaktöriyel bir etiyolojiye sahiptir. Özellikle çenenin ve dişlerin boyutları arasındaki uyumsuzlukların bir sonucu olarak ortaya çıkmaktadır. Bu duruma sebebiyet veren en önemli etiyolojik faktör genetiktir. Katkı sağlayan diğer etiyolojik faktörler ise periodontal ataçman kaybı, iltihabi dokuların yarattığı basınç, bruksizm, gingival büyümeler, anormal frenulum ataçmanı varlığı, dil itimi ve parmak emme gibi kötü alışkanlıklardır. Diastemaların yeri, boyutu, hastanın alışkanlıkları tedavi şeklini değiştirebilmektedir. Ark üzerinde hemen hemen bir diş kadar meziodistal genişliğe sahip diastemaları kapatmak için sıklıkla diş sayısını artırmak ve diş morfolojilerinde değişiklik yapmak gerekebilir. Fiber destekli adeziv köprülerle beraber yapılan direkt kompozit veneerler bu boyuttaki diastemaların kapatılmasında tercih edilen oldukça ekonomik ve minimal invaziv tedavi yaklaşımlarındandır. Olgu Tanımlanması: Bu olgu sunumunda Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Kliniği'ne başvuran 32 yaşındaki hastanın 21 ve 22 numaralı dişleri arasında yer alan 8 mm genişlikteki diastemanın restoratif ve protetik yöntemler ile tedavisi anlatılacaktır. Klinik ve radyografik muayenede üst çenede 21 ve 22 numaralı dişler dışında diastema bulunmadığı ve bu dişlerinin arasında derin vertikal kemik defekti olduğu ve hastanın diastema bölgesine dilini yerleştirme alışkanlığı olduğu görülmüştür. Hastaya daha iyi bir estetik ve fonasyon sağlamak amacıyla oldukça daha az maliyetli ve minimal invaziv tedavi seçeneği olarak fiber destekli adeziv köprü ve direkt kompozit veneer ile hastanın tedavisi tamamlanmıştır. Bulgular: Hastaya uygulanan fiber destekli adeziv köprü ve direkt kompozit veneer sayesinde anterior bölgedeki estetik kayıp giderilmiş, fonasyonuna da katkı sağlanmıştır. Sonuç: Hasta açısından oldukça ekonomik olan minimal invaziv işlemlerle tedavisi tamamlandıktan sonra rutin kontrolleri yapılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Anahtar Kelime: Diastema, Fiber destekli adeziv köprü, Direkt kompozit veneer

P-061 Minimally Invasive Approach To The Parafunction Related Diastema

Hakkı Doğuş Çevik[1], Aslıhan Ertemür[2], Çağrı Koyal[1], Başak Yazkan[2], Hatice Lamia Elif Sağesen[1]

1 Pamukkale University Faculty Of Dentistry Department Of Prosthodontics

2 Pamukkale University Faculty Of Dentistry Department Of Restorative Dentistry

Aim: Diastema is a normal sequela of growth and development of the jaw. It has a multifactorial etiology. It occurs especially as a result of incompatibility between the dimensions of the jaw and teeth. The most important etiological factor causing this condition is genetics. Other contributing etiological factors are periodontal attachment loss, the pressure created by inflammatory tissues, bruxism, gingival enlargement, the presence of abnormal frenulum attachment, tongue thrusting, and bad habits such as thumb sucking. The location, size, and habits of the diastemas can change the way of treatment. It is often necessary to increase the number of teeth and change the tooth morphology to close diastemas with a mesiodistal width of almost one tooth on the arch. Direct composite veneers made with fiber-supported adhesive bridges are one of the most economical and minimally invasive treatment approaches preferred for the closure of diastemas of this size. Case Description: In this case report, the treatment of 7 mm wide diastema between teeth 21 and 22 of a 32-year-old patient who applied to Pamukkale University Faculty of Dentistry, Prosthetic Dentistry Clinic with restorative and prosthetic methods will be explained. In the clinical and radiographic examinations, it was observed that there was no diastema in the upper jaw except teeth 21 and 22, there was a deep vertical bone defect between these teeth and the patient had a habit of placing her tongue in the diastema area. The patient's treatment was completed with a fiber-reinforced adhesive bridge and direct composite veneer, as it was a lesser costly minimally invasive treatment option in order to provide better aesthetics and phonation to the patient. Results: Due to the fiber-supported adhesive bridge and direct composite veneer applied to the patient, the aesthetic loss in the anterior region was eliminated, also contributing to her phonation. Conclusion: Routine controls are performed after the treatment is completed with minimally invasive procedures that are lesser costly for the patient.

Keywords: Keywords: Diastema, Fiber reinforced adhesive bridge, Direct composite veneer

P-062 Genç Daimi Anterior Dişin Dijital Destekli Restorasyonu

Hatice Kardelen Akyol[1], Volkan Çiftçi[1], Buse Ayşe Serin[1]
1 Çukurova Üniversitesi

Çocuk hastalarda dental travmalar sonucu aşırı kron harabiyetleri sıklıkla görülmektedir.Bu çalışmada aşırı kron harabiyetli ve hijyenik olmayan restorasyonlara sahip maxilla anterior dişlerin CAD/CAM sistemi ile hazırlanan zirkonyum restorasyonları ile rehabilitasyonu ele alınmıştır.12 yaşındaki çocuk hasta maxilla anterior dişlerindeki estetik görüntü bozukluğu şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur.Hastaya CAD/CAM sistemleri ile üretilen zirkonyum kronlar uygulanmasına karar verilmiştir.Hastaya ağız hijyeni eğitimi hakkında bilgiler verilip takipleri hala sürmektedir.

Anahtar Kelimeler: CAD/CAM destekli restorasyonlar,dijital diş hekimliği,genç daimi diş

P-062 Digitally Assisted Restoration Of Immature Permanent Anterior Tooth

Hatice Kardelen Akyol[1], Volkan Çiftçi[1], Buse Ayşe Serin[1]
1 University Of Cukurova

Excessive crown destruction is frequently seen in pediatric patients as a result of dental traumas. In this study, the rehabilitation of maxilla anterior teeth with excessive crown destruction and unhygienic restorations with zirconium restorations prepared with the CAD/CAM system is discussed. A 12-year-old pediatric patient was admitted to our clinic with the complaint of aesthetic disfigurement in his maxilla anterior teeth. It was decided to apply zirconium crowns produced with CAD/CAM systems to the patient. The patient is informed about oral hygiene education and her follow-up is still ongoing.

Keywords: CAD/CAM supported restorations,digital dentistry,immature permanent tooth

P-063 Travmaya Bağlı Tek Diş Eksikliği Bulunan Genç Hastaya Minimal İnvaziv Yaklaşım

İbrahim Eray Yılmaz[1], Çağrı Koyal[1], Hakkı Doğuş Çevik[1], **Hatice Lamia Elif Sagesen**[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Günümüzde özellikle genç bireylerde estetiğin önemi gittikçe artmaktadır. Bu nedenle hastaların özellikle maksiller anterior bölgedeki restorasyonlardan beklentileri de oldukça yüksektir. Buna ek olarak dentoalveolar travmalardan en çok etkilenen bölge de maksiller kesicilerdir. Travmanın kemikte veya diş etinde yarattığı harabiyet, üzerinden geçen süre, hastanın sosyoekonomik durumu, yaşı tedavi şeklini değiştirebilmektedir. Dental implantların osseointegrasyon nedeniyle spontan büyüme ve gelişimi takip edemeyip ankiloze diş gibi davrandıkları, hatta yerleştirildikleri alanda ve komşuluğundaki bölgede büyümeyi durdurabildikleri bilinmektedir. İmplant ve komşuluğundaki bölgede büyümenin duraklaması estetik sorunlara, fonksiyon problemlerine ve komşu dişlerde anguler kemik defektlerinin oluşmasına yol açmaktadır. Bu nedenle büyüme gelişimi devam eden ve tek diş eksikliği bulunan hastalarda tam seramik adeziv köprüler tercih edilebilen estetik ve minimal invaziv yaklaşımlardan biridir. Olgu Sunumu: Bu olgu sunumunda Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Kliniği'ne başvuran 16 yaşındaki kadın hastanın çocukluğunda geçirdiği travma sonucu kaybettiği 21 numaralı dişinin protetik olarak rehabilitasyonu anlatılacaktır. Alınan radyografi ve klinik muayene ile travma sonrasında ilgili bölgede herhangi bir kemik veya yumuşak doku kaybı olmadığı tespit edilmiştir. Hastaya eksik dişinin tamamlanması ve estetik kaygısının giderilmesi için oldukça estetik ve minimal invaziv tedavi seçeneği olarak tam seramik adeziv köprü ile hastanın tedavisi tamamlanmıştır. Bulgular: Hastaya uygulanan tam seramik adeziv köprü ile anterior bölgedeki estetik kayıp giderilirken, fonasyon ve fonksiyona da katkı sağlanmıştır. Sonuç: Hasta açısından oldukça estetik olan minimal invaziv işlemlerle tedavisi tamamlandıktan sonra rutin kontroller yapılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Tam seramik; Adeziv köprü; Tek diş eksikliği

P-063 Minimally Invasive Approach To A Young Patient With A Single Tooth Missing Due To Trauma

İbrahim Eray Yılmaz[1], Çağrı Koyal[1], Hakkı Doğuş Çevik[1], **Hatice Lamia Elif Sagesen**[1]
1 Pamukkale University Faculty Of Dentistry

Aim: In these days, the importance of aesthetics is increasing, especially among young individuals. Therefore, the expectations of patients from restorations especially in the maxillary anterior region are quite high. In addition, the area most affected by dentoalveolar trauma is the maxillary incisors. The damage caused by the trauma to the bone or gingiva, the time that has passed, the socioeconomic status, and the age of the patient can change the way of treatment. It is known that dental implants cannot follow spontaneous growth and development due to osseointegration, behave like ankylosed teeth, and even stop growing in the area where they are placed and in the adjacent area. The stagnation of growth in the implant and its adjacent region leads to aesthetic problems, functional problems, and the formation of angular bone defects in the adjacent teeth. For this reason, full ceramic adhesive bridges are one of the aesthetic and minimally invasive approaches preferred in patients with ongoing growth and a single missing tooth. Case Report: In this case report, the prosthetic rehabilitation of tooth number 21, which was lost due to childhood trauma, of a 16-year-old female patient who applied to Pamukkale University Faculty of Dentistry, Prosthetic Dentistry Clinic will be described. With the radiograph and clinical examination, it was determined that there was no bone or soft tissue loss in the relevant region after the trauma. The patient's treatment was completed with a full ceramic adhesive bridge as a highly aesthetic and minimally invasive treatment option in order to complete the missing tooth and relieve aesthetic anxiety. Results: While the aesthetic loss in the anterior region was eliminated with the full ceramic adhesive bridge applied to the patient, it also contributed to phonation and function. Conclusion: After the treatment is completed with minimally invasive procedures, which are very aesthetic for the patient, periodic controls are performed.

Keywords: Full ceramic; Adhesive bridge; Single tooth loss

P-064 Travma Sonucu Dişlerde Oluşan Kök Kiriği, Komplike Kron Kiriği Ve Avülsiyonun Tedavisi

Hazal Lizge Ateş[1], Gizem Erbaş Ünverdi[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe Üniversitesi

AMAÇ: Bu vaka raporunda daimi üst ve alt kesici dişlerde gözlenen kök kırığı, lateral lüksasyon, komplike kron kırığı ve avulsiyonunun endodontik ve restoratif tedavisi sunulmaktadır. OLGU TANIMLAMASI: 11 yaşında sağlıklı erkek çocuk, düşme kazasından 16 saat sonra kırık dişlerinin acil tedavisi için çocuk diş hekimliği anabilim dalına başvurmuştur. Yapılan ağız içi ve radyolojik muayene sonunda, sağ üst santral dişte orta hatta horizontal kök kırığı varlığı ile birlikte koronal parçanın palatinale yer değiştirmiş olduğu gözlenmiştir. Alt sağ ve sol santral kesici dişlerde komplike kron kırığı ve sağ alt lateral dişin avülse olduğu gözlenmiştir. Lokal anestezi uygulanması sonrasında sağ üst santral diş repoze edilerek komşu dişlere splint ile sabitlenmiştir. Komplike kuron kırığı olan sağ alt santral diş ekstripe edilmiş, sol alt santral dişe ise MTA ile pulpotomi tedavisi uygulanmıştır. Avülse sağ alt lateral diş yerine replante edildikten sonra alt kesici dişlere yarı-esnek splint uygulanmıştır. 2 gün sonra hastanın sağ üst santral ve sağ alt lateral dişi ekstripe edilerek kök kanalları kalsiyum hidroksit ile doldurulmuştur. Replante edilmiş olan dişin splinti travmadan 2 hafta sonra çıkarılmıştır. Travmanın 4. haftasında, kök kırığı gözlenen 21 numaralı dişin koronal parçasının kök kanalı MTA ile doldurulduktan sonra splint çıkarılmış ve dişlerin lingualine sabit retainer uygulanmıştır. Alt sağ ve sol santral dişlerin endodontik tedavileri ve daimi koronal restorasyonları tamamlanmıştır. BULGULAR: Hastanın 3 aylık takibinde dişlerde klinik veya radyografik olarak herhangi bir patoloji gözlenmemiştir. Travmaya uğrayan tüm dişlerin estetik ve fonksiyonları sağlanmıştır. Hastanın klinik takibi devam etmektedir. SONUÇ: Koronal parçanın MTA ile dolumu ve mobilitenin lingual retainer kullanılarak kontrol edilmesi ile, kırık parçaların birbirine çok yakın olmadığı kök kırığı olgusunda, iyi bir erken dönem iyileşmesi elde edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: travma, kök kırığı, avülsiyon, pulpotomi, MTA

P-064 Treatment Of Trauma Root Fracture, Complicated Crown Fracture And Avulsion

Hazal Lizge Ateş[1], Gizem Erbaş Ünverdi[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe University

AIM: This case report presents the endodontic and restorative treatment of root fracture, lateral luxation, complicated crown fracture and avulsion in permanent upper and lower incisors. CASE DESCRIPTION: An 11-year-old boy was referred to the pediatric dentistry department 16 hours after a fall accident. Clinical and radiological examination revealed lateral luxation and horizontal root fracture in the midline of maxillary right central incisor with displacement of the coronal part in palatal direction, complicated enamel-dentin fracture of the mandibular central incisors and avulsion of the mandibular right lateral incisor. Following administration of local anesthesia, the coronal fragment of maxillary right central incisor was gently repositioned by using finger pressure and stabilized with a semi-rigid splint. The mandibular central incisor was treated with pulpotomy using MTA. Mandibular right lateral incisor was replanted, followed by application of a semi-rigid splint to the lower incisors. Two days later, the necrotic pulp of the avulsed tooth and the root fractured tooth was removed and calcium hydroxide dressing was applied into the root canals. Two weeks later, the splint of the avulsed tooth was removed. Four weeks after trauma, MTA was placed into the root canal of the coronal fragment of maxillary right central incisor. The semi-rigid splint was removed and a round orthodontic lingual retainer was bonded to the neighborhood teeth for long-term stabilization of the fractured coronal fragment. Root canal filling of avulsed tooth and esthetic coronal restorations of the fractured crowns of mandibular central incisors was performed. RESULTS: During the 3-month follow up, the patient had no symptoms clinically and radiologically. Function and esthetic of all traumatized teeth was provided. The patient has been attending regular controls. CONCLUSION: A good early healing was achieved in the root fractured case, which has fractured parts not being close to each other, by filling the coronal part with MTA and stabilization of the mobility with lingual retainer.

Keywords: trauma, root fracture, avulsion, pulpotomy, MTA

P-065 Nekrotik Durumdaki İnternal Rezorpsiyon Vakasının Tek Seansta Tedavisi: Vaka Raporu

Hikmet Kaan Kırcı[1], Yağmur Kılıç[1]
1 Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Giriş: Klinikte rutin muayeneler ile rastlayabileceğimiz ve genellikle kronik inflamasyon sonucu meydana gelen internal(İÇ) rezorpsiyonların; prevalansı, etiyolojisi belirsizdir ve ilişkili moleküler patogenez olayları tam olarak anlaşılamamıştır(1). Literatürdeki raporlar, travmanın ve pulpal inflamasyon/enfeksiyonun iç kök rezorpsiyonunun başlamasında ana faktörler olduğu görüşünü desteklemektedir(2). Bu rezorpsiyon alanının ilerlemesi; rezorpsiyon alanı altındaki pulpa dokusunun kısmen veya tamamen nekrotik halde olup olmaması ile ilişkilendirilmiştir(3,4). Olgu Sunumu: Sistemik olarak sağlıklı 49 yaşındaki kadın hasta sağ üst lateral dişinde estetik olmayan restorasyon şikayeti ile kliniğe başvurdu. İlgili dişin vitalite testine yanıtı negatif olarak kaydedildi. Radyografik incelemede kök orta üçlüsünde kök sınırları içerisindeki radyolüsensiye ek olarak apikal bölgede radyolüsent saha tespit edildi(Resim1). Hasta onamı alınarak tedaviye başlandı. Uygun giriş kavitesi açıldıktan sonra apex locater yardımıyla dişin çalışma boyu ölçüldü. Kök kanalı, apikal genişliği #70 numaralı eğeye eşitlenecek şekilde step-back tekniğine uygun olarak genişletildi. İrigasyon için her eğe değişiminde 2ml %5.25'lik NaOCl kullanıldı. El eğeleri ile ulaşılamayan bölgelerdeki dokuların uzaklaştırılması ve dezenfeksiyonun sağlanması için irigasyon solusyonu Eighteeth Ultra X ile aktive edildi. Ana kon yerleştirilip apikal uyumu radyolojik olarak kontrol edildikten sonra dolum aşamasına geçildi(Resim2). Yerleştirilen gutta sıcak bir plugger ile internal rezorpsiyon sahasının en apikalinden kesildi(Resim3). Mevcut rezorpsiyon alanının ve mine-sement sınırına kadar olan kök kanalının dolumu ise, yerleştirelen gutta parçalarının sıcak plugger ile kondanse edilmesiyle sağlanmıştır. İlgili dişin koronal restorasyonu kompozit rezin ile tamamlandı(Resim4). Vakanın 6.ay kontrollerinde mevcut apikal lezyonun iyileştiği görüldü(Resim5). Tartışma: Kök kanal tedavisinin temel amacı, kök kanal sistemini dezenfekte etmek ve kanalın yeniden enfekte olmasını önlemek için dezenfekte edilen kanalı uygun bir kök dolgu maddesiyle doldurmaktır. Lezyonun, histolojik nedenine bakılmaksızın, prognostik açıdan uygun dişler için tercih edilen nihai tedavi cerrahi olmayan kök kanal tedavisidir. Rubberdam izolasyonu altında kök kanal tedavisinin tek seansta bitirilmesi geçici restorasyonun dezavantajlarından korunmak için tercih edilmektedir.

Anahtar Kelimeler: internal rezorpsiyon, nekrotik pulpa, kanal tedavisi

P-065 Single Visit Treatment Of An Internal Resorption With A Necrotic Pulp: Case Report

Hikmet Kaan Kırcı[1], Yağmur Kılıç[1]
1 Katip Çelebi University Faculty Of Dentistry

Introduction: The prevalence and etiology of internal resorption, which we can encounter with routine examinations in the clinic and usually occur as a result of chronic inflammation, are unclear and the associated molecular pathogenesis are not fully understood(1). Reports in the literature support that trauma and pulpal inflammation/infection are major factors in the initiation of internal root resorption(2). Progression of the resorption area was associated with whether the pulp tissue below the resorption area was partially or completely necrotic. Case Report: A systemically healthy 49-year-old female patient admitted to the our clinic with the complaining of non-aesthetic restoration of right upper lateral tooth(#12).The response of the tooth to the vitality test was recorded as negative.In the radiographic examination, radiolucency within the root borders in the root middle third and radiolucent area in the apical region were detected(Figure1).Treatment was started after patient consent was obtained.After the appropriate access cavity was opened, the working length of the root canal was measured with the apex locater.The root canal was prepared with the step-back technique so that its apical width was equal to the #70 file.Irrigation solution(2ml of 5.25% NaOCl) was activated with Eighteeth-Ultra-X to remove tissues in areas that could not be reached with hand files and to provide disinfection.The main cone was placed and its apical compliance was checked radiologically(Figure2).The master gutta percha was removed with a warm plugger from the apical part of the internal resorption area(Figure3).The obturation of the resorption area and the root canal up to the enamel-cementum junction was obtained by condensing the gutta percha pieces with a warm plugger.The coronal restoration of the tooth was completed with composite resin(Picture4). On the 6.month radiographs, it was observed that the apical lesion had healed(Picture5). Discussion:The main purpose of root canal treatment is to disinfect the root canal system and to obturate canal with a suitable material for prevent reinfection of the canal. Regardless of the histological cause of the lesion, the main treatment choice is non-surgical root canal treatment for prognostically suitably teeth(5). In order to avoid the disadvantages of temporary restoration, single-visit root canal treatment should be preferred.

Keywords: internal resorption, necrotic pulp tissue, root kanal treatment

P-066 Mih Lezyonlu Dişlerde Beyazlatma Sonrasi Rezin İnfiltrasyon Tedavisi: Bir Olgu Sunumu

İbrahim Halil Oğrak[1], Gülçin Bilgin Göçmen[1], Ezgi Tüter Bayraktar[1]
1 Marmara Üniversitesi

Olgu Tanımlanması 25 yaşındaki bayan hasta estetik şikayetle Marmara Üniversitesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı kliniğine başvurdu. Alınan anamnezde 12 sene önce sabit ortodontik tedavisinin bittiği öğrenildi. Ayrıca hasta büyükazı ve santral dişleri sürdüğünden beri diş yüzeylerinde beyaz lekeleri olduğunu belirtti. Klinik muayenede özellikle maksiller sol santal ve lateral dişlerinde olmak üzere beş anterior dişinde mine defektleri ve hipomineralize alanlar tespit edildi. Hasta tercihen olabildiğince minimal invaziv tedavi istediğini bildirdi. Rezin infiltrasyon tedavisinden iki hafta önce %32'lik hidrojen peroksit jel (Fläsh; WHITEsmile, Germany, 3×15 dakika) ile ofis tipi beyazlatma tedavisi uygulandı. Dişler izole edilirken palatinal bölgedeki retainer nedeniyle split dam izolasyonu tercih edildi. Ardından %15'lik hidroklorik asit (Icon Etch, DMG, Germany) opak alanlara iki dakika boyunca uygulandı. Asitli yüzey 30 saniye boyunca su ile yıkandı ardından susuz hava ile kurutuldu. Sonrasında demineralize lezyondaki mikropöröziteleride bulunan suyu uzaklaştırarak lezyonu gözle seçilemeyen hale getiren etanol (Icon Etch, DMG, Germany) 30 saniye süre ile uygulandı. Bu işlemler 4 kez uygulandıktan sonra kalan opak dokular son asitlemeden önce ince grenli bir frez (837KR, Frank Dental, Germany) yardımıyla uzaklaştırıldı. Ardından rezin infiltrant (Icon Infiltrant, DMG, Germany) ilk uygulamada üç dakika, ikinci uygulamada bir dakika uygulanarak her seferinde 40 saniye boyunca ışık cihazı (Valo Grand, Ultradent, USA) ile polimerize edildi. Uzaklaştırılan mine dokusu mine rengi bir kompozit (Estelite Asteria NE, Tokuyama Dental, Japan) ile restore edildi. Hasta 1 hafta ve 1 aylık randevular ile kontrole çağrıldı. Bulgular Hastanın tedaviyle ilgili bir şikayeti ve sorunu olmamıştır. FDI'nın estetik kriterleri olan yüzey parlaklığı/renklenme, renk uyumu/translusensi ve anatomik forma göre değerlendirilen dişlerin skoru 1 olarak belirlendi. Sonuç Molar insizal hipomineralizasyonunu (MIH) estetik olarak idame ettirebilmek için rezin infiltrasyon yöntemi tercih edilebilir. Ancak bu işlem bazı limistasyonlara sahiptir. Beyazlatma ve kompozit tabakalama işlemleri ile bu limitasyonlar minimal invaziv olarak aşılabilir.

Anahtar Kelimeler: rezin infiltrasyon, minimal invaziv, MIH

P-066 Resin Infiltration Treatment Of Mih-Affected Teeth After Bleaching: A Case Report

İbrahim Halil Oğrak[1], Gülçin Bilgin Göçmen[1], Ezgi Tüter Bayraktar[1]
1 Marmara University

Case Description A 25-year-old female patient, who had previously undergone a fixed orthodontic treatment for two years which was completed 12 years ago, resorted to Marmara University Department of Restorative Dentistry due to aesthetic concerns. Patient complained about “white spots”emerging on incisor and molar teeth since tooth eruption. Clinically, non-homogeneous hypomineralized areas were detected on five maxillary anterior teeth, especially extensive hypomineralization areas were spotted on left maxillar central and lateral incisors. Patient’s request was to get an as minimally invasive treatment as possible. In-office bleaching was performed with 32% hydrogen peroxide gel (Fläsh; WHITEsmile, Germany, 3×15 minutes) two weeks before the resin infiltration treatment . Teeth were isolated with split dam technique due to permanent retainers. Then 15% hydrochloric acid gel (Icon Etch, DMG, Germany) was applied on opaque surface for two minutes. Etchant was washed for 30 seconds and dried with water free air. Ethanol (Icon Dry, DMG, Germany) was applied for 30 seconds to remove the water from the microporosities in the body of the demineralized lesion in order to check if lesion had become invisible. In this case the etching process was performed five times. The remaining opaque areas were removed with the fine grained bur (837KR, Frank Dental, Germany) before the final etching process. Then the resin infiltrant (Icon Infiltrant, DMG, Germany) was applied to the lesions for three minutes in the first application, and for one minute in the second application and polymerized with a polywave light device (Valo Grand, Ultradent, USA) for 40 seconds at each step. Prepared surfaces of the enamel restored with enamel shade composite (Estelite Asteria NE, Tokuyama Dental, Japan). Teeth were monitored for one-week and one-month appointments. Results No unwanted effects were reported by the patient. The clinical performance of the treated teeth evaluated for esthetic properties, surface texture/staining, color stability/translucency and anatomic form according to FDI criteria and scored as 1. Conclusion To aesthetically manage Molar incisor hypomineralisation (MIH) lesions with resin infiltration may be done. However this might present some limitations. These limitations could be overcome minimally invasive with bleaching and composite layering treatments.

Keywords: resin infiltration, minimally invasive, MIH

P-067 Travma Hikayesi Olan Maksiller Daimi Santral Dişlerin Tedavisi : Bir Olgu Sunumu

İrem Atay[1], Cenkhan Bal[2]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimleri Üniversitesi
2 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Travmatik dental yaralanmaların birçok tipi bulunmaktadır, lüksasyon yaralanmaları bunlardan biridir. Avülsiyon, travma sonucu dişin alveol soketinden tamamen kaybı olarak tanımlanır.Yapılan olgu sunumunda, kliniğe travma sebebiyle başvuran hastanın avülse olmuş ve sublüksasyona uğramış daimi santral dişlerinin tedavi ve takibi amaçlanmaktadır. Olgu Tanımlaması: Kliniğe diş yaralanması nedeniyle başvuran 10,5 yaşındaki kız hastanın alınan anamnezinde 12 saat önce sokakta düştüğü öğrenilmiştir. Sistemik olarak sağlıklı olduğu öğrenilen hastanın klinik muayenesinde 11 numaralı dişte avülsiyon ve 21 numaralı dişte ise komplike olmayan kron kırığı(KOKK) ile beraber sublüksasyon yaralanması olduğu görülmüştür. Radyografik incelemede 11 numaralı dişin soketinin boş olduğu ve 21 numaralı dişte herhangi bir periapikal lezyon olmadığı görülmüştür. Kliniğimize gelene kadar peçetede muhafaza edilen 11 numaralı dişin soketine yerleştirilmesine ve 21 numaralı dişin restorasyonuna karar verilmiştir. Yapılan lokal anestezi sonrası boş soket serum fizyolojik ile irrige edilip o esnada serumda bekletilen avülse diş, soketine parmak basıncı ile yerleştirilmiştir. Dişin konumu radyolojik ve klinik açıdan doğrulanmıştır. 13-23 numaralı dişler arasına yarıesnek bir splint uygulanmıştır. KOKK olan 21 numaralı dişin restorasyonu bir başka randevuya ertelenerek açık dentin yüzeyi cam iyonomer siman ile geçici olarak restore edilmiştir. Hastaya gerekli önerilerde bulunulmuştur. Hastanın 10. gün takibinde splint çıkarılmadan 11 numaralı dişin kanal tedavisine başlanmıştır. Kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit yerleştirilmiştir. 14. gün takibinde splint çıkarılmıştır. KH kanal içerisinde yaklaşık 1 ay boyunca bekletilmiştir. Bu sürenin sonunda 11 numaralı dişin kanal tedavisi tamamlanmış ve kalıcı restorasyonu yapılmıştır. Bir sonraki randevuda 21 numaralı dişin kalıcı restorasyonu tamamlanmıştır. Hastanın 5. ay kontrolünde 21 numaralı dişin devital olduğu tespit edilmiş ve kanal tedavisi yapılmasına karar verilmiştir. 21 numaralı dişe 5. ay takip randevusunda kanal tedavisi uygulanmıştır. Bulgular: Hasta travma sonrası 10. gün, 14. gün, 1. , 3. , 5. , ve 9. ay randevularında takip edilmiştir.11 numaralı dişin bütün takip randevularında asemptomatik olduğu görülmüştür. Alınan radyografilerde periodontal ligament aralığının inceldiği izlenmiştir. 3 . ay kontrolünde 11 numaralı dişte perküsyonda ankiloza işaret eden metalik ses bulgusuna rastlanmıştır. Takibi devam eden 11 ve 21 numaralı dişler asemptomatik bir şekilde ağız içerisinde yer almaktadır. Sonuç: Travmatik dental yaralanmaların tedavisi sonrası en sık karşılaşılabilecek komplikasyonlardan biri replasman rezorpsiyonudur. Bu nedenle olguların uzun dönem takipleri yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Travma, Avülsiyon, Lüksasyon

P-067 Treatment Of Central Teeth With A History Of Trauma: A Case Report

İrem Atay[1], Cenkhan Bal[1]
1 Health Science University Gulhane Faculty Of Dentistry

Aim: There are many types of traumatic dental injuries.Avulsion is defined as the complete loss of the tooth from the alveolar socket as a result of trauma. In this case report, it is aimed to treat and follow-up the avulsed and subluxated permanent central teeth of the patient who applied to the clinic due to trauma. Case Description: In the anamnesis of a 10.5-year-old female patient who applied with a dental injury, it was learned that she fell on the street 12 hours ago. In the clinical examination, it was observed that there was an avulsion in tooth 11 and subluxation injury in tooth 21 with uncomplicated crown fracture (UCF).It was decided that tooth 11, which was kept in a napkin until she came to clinic, should be placed in its socket and tooth 21 should be restored.Avulsed tooth, was placed in its socket with finger pressure. A semi-flexible splint was applied. Exposed dentin surface in tooth 21 was temporarily restored with glass ionomer cement. In the 10th day follow-up of the patient, root-canal treatment(RCT) of tooth 11 was started. The splint was removed at the 14th day follow-up. RCT of tooth 11 was completed and permanent restoration was made. At the next appointment, the permanent restoration of tooth 21 was completed. In the 5th month control of the patient, it was determined that tooth 21 was devital and it was decided to perform RCT. RCT was applied to tooth 21 at the 5th month follow-up appointment. Results: The patient was followed up at 10th day, 14th day, 1st, 3rd, 5th, 9th month post-traumatic appointments. It was observed that tooth 11 was asymptomatic at all follow-up appointments. On the radiographs taken, observed that the periodontal ligament space was thinned. At the 3rd month follow-up, a metallic sound in percussion pointing to ankylosis was found in tooth 11. The teeth numbered 11 and 21, which continue to be followed, are located in the mouth asymptomatically. Conclusion: One of the most common complications after the treatment of traumatic dental injuries is replacement resorption. Therefore, long-term follow-up of the cases should be performed.

Keywords: Trauma, Avulsion, Luxation

P-068 Malpoze İmplantların Fonksiyona Kazandırılması : Olgu Sunumu

İrem Çötert[1], Hamit Serdar Çötert[2]
1 Özel Klinik
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Olgu Tanımlaması Modern diş hekimliğinde implant destekli sabit protezlerin kullanımı giderek yaygınlaşmaktadır. Sabit protez dayanağı olarak kullanılacak implantların konumu restorasyondan sağlanacak olan maksimum konforu garanti eden ve klinik kullanım süresini uzatan faktörlerden bir tanesidir. Fakat bazı durumlarda implantların protez için yeterince elverişli olmayan pozisyonlarda veya açılarda yerleştirildiğine rastlanabilmektedir. Bu gibi durumlarda hekimler malpoze implantları protetik restorasyona uygun olarak kullanabilmek için bazı tedbirler almak durumunda kalmaktadır. Maksimum interküspidasyonda kuvvetler implantların uzun aksları boyunca iletilmelidir. Kuvvetlerin uzun aks ile açısı ne kadar fazlaysa implanta gelen yıkıcı kuvvetler o kadar büyük olmaktadır ve vida gevşemesi, desimantasyon veya osseointegrasyon kalitesinin olumsuz etkilemesi gibi çeşitli komplikasyonlar ortaya çıkabilmektedir. Bu komplikasyonların en aza indirgenebilmesi için implanta ek olarak komşu dişlerden de destek alınması gerekebilir. Bu vaka serisinde implantları proteze uygun şekilde yerleştirilememiş 3 hastanın implanta komşu dişlerin anatomik konturları içinde hazırlanan adeziv tırnak yuvaları yardımı ile protetik rehabilitasyonu sunulmaktadır. Bulgular İmplantları çeşitli sebeplerden dolayı olması gerekenden daha mezyalde veya distalde konumlandırılmış 3 hasta, implanta komşu dişlerden destek alınarak protetik olarak rehabilite edilmiştir. Olması gerekenden daha mezyalde konumlandırılmış implantın distalindeki komşu dişin mezyaline, daha distalde konumlandırılmış implantın ise mezyalindeki komşu dişin distaline okluzal tırnak yuvası hazırlanmış ve okluzal tırnaklı restorasyonlar imal edilmiştir. Mezyal veya distaldeki bu tırnaklar ile restorasyonlar desteklik kazanmıştır. Ayrıca kantilever tasarımının neden olabileceği moment ortadan kaldırılmış, implanta gelebilecek olan yıkıcı kuvvetler elimine edilmiştir. Sonuç İmplantların olması gerekenden farklı pozisyonlandırılması sonucu restorasyona gelen kuvvetlerin implantın uzun aksı boyunca iletilemediği bu gibi vakalarda bahsedilen alternatif yaklaşım ile komplikasyonların elimine edildiği ve kalıcı bir konfor sağlandığı gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: dental implant, malpoze implant, implant destekli sabit protez

P-068 Prosthetic Management Of Malposed Implants: Case Report

İrem Çötert[1], Hamit Serdar Çötert[2]
1 Private Practice
2 Ege University Faculty Of Dentistry Department Of Prosthodontics

Case Description The use of implant-supported-fixed-prosthesis in modern dentistry is becoming increasingly common. The position of the implants is one of the factors that ensures maximum comfort from the restoration and prolongs the clinical usage. However in some cases, it can be observed that implants placed in positions or angles aren't suitable for prosthesis. In such cases, dentists have to take some precautions in order to use malposed implants in a way that's suitable for prosthetic restoration. Incoming forces should be transmitted along the long axis of the implants at maximum intercuspation. When the angle between the forces and implant's long axis increases, destructive forces appears and various complications may occur: screw loosening, decementation or osseointegration problems. Anchorage can be obtained from the teeth adjacent to implant in order to minimize these complications. In this cases, prosthetic rehabilitation of 3 patients with malposed implants are presented by preparing adhesive occlusal rest seats within the anatomical contours of the teeth adjacent to implants. Resulsts 3 patients edentulous areas with implants placed more distally or mesially than they should be because of various causes was rehabilitated with the support from the adjacent tooth. Occlusal rest seats prepared on the mesial of the mesially malposed implant's distal adjacent tooth and distal of the distally malposed implant's mesial adjacent tooth. Implant supported fixed restorations with occlusal rests manufactured. With the rests on mesials or distals of the restorations, fixed-prosthesis became supported. By this alternative approach, the moment caused by the cantilever design and destructive forces that may affect on implants are eliminated. Conclusion It has been demonstrated that in such cases where occlusal forces effect on restorations cannot be transmitted along the long axis of the implant as a result of positioning the implants inaccurately, complications are eliminated and permanent comfort is provided with this alternative approach.

Keywords: dental implant, malposed implant, implant-supported fixed prosthesis

P-069 Komplike Olmayan Kron Kiriklari Ve Polidiastemalarin Kompozit Rezinlerle Rehabilitasyonu: 2 Olgu Sunumu

İrem Gürses[1], Güneş Bulut Eyüboğlu[1]
1 Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Diastema, dişler arasında estetik olarak problem oluşturabilen boşluklardır. Diastemalar ile birlikte kron kırıklarının da görüldüğü durumlarda estetik problemlerin yanında fonksiyonel sorunlarla da karşılaşılmaktadır. Diastemaların ve komplike olmayan kron kırıklarının kompozit rezinler ile direkt restorasyonu hem fonksiyonel hem de estetik kayıpların rehabilite edilebildiği, tek seansta uygulanabilen, pratik, ekonomik ve konservatif bir tedavi seçeneğidir. Olgu tanımlanması: Olgu 1: 15 yaşında kadın hasta 21 numarasındaki komplike olmayan kron kırığı ve üst çene anterior bölgede mevcut olan polidiastemaların sebep olduğu estetik şikayet üzerine kliniğimize başvurdu. Yapılan muayene sonucunda 21 numaralı dişin vital ve semptomsuz olduğu belirlendi. Bu olguda silikon anahtar yardımıyla kırık ve polidiastemaların kompozit rezinlerle direkt olarak restorasyonu planlandı. Olgu 2: 20 yaşındaki erkek hastanın 11 numarasındaki komplike olmayan kron kırığı ile birlikte üst çene anterior bölgedeki polidiastemaların kapatılması talebiyle kliniğimize başvurdu. Her iki olguda da kırık hattı boyunca mine yüzeyine bizotaj işlemi yapılarak, diastemaların bulunduğu dişlerin yüzeyine ise herhangi bir işlem yapılmadan %37'lik fosforik asit jel (Etching Gel, Kerr, ABD) ve sonrasında adeziv sistem (Clearfil SE Bond, Kuraray, Okayama, Japonya) uygulandı ve ışıkla polimerize edildi (Elipar S10, 3M ESPE, ABD). Diastemalar ve kırık diş tabakalama işlemi ile kompozit rezin (Estelite Sigma Quick, OPA2, OA2, A2, Tokuyama, Tokyo, Japonya) uygulanarak restore edildi. Restorasyon yüzeyleri bitirme ve cila diskleriyle (Sof-Lex, 3M ESPE, ABD) cilalandı. Bulgular: Hastaların belirli aralıklarla (1 ay,12 ay) yapılan takiplerinde fonksiyonel ve estetik ve periodontal açıdan herhangi bir probleme rastlanmadı. Sonuç: Komplike olmayan kron kırıklarının restorasyonunda ve polidiastemaların kapatılmasında direkt kompozit rezin restorasyonlar estetik, konservatif ve düşük maliyetli tedavi seçenekleridir.

Anahtar Kelimeler: Diastema, komplike olmayan kron kırığı, direkt kompozit rezin

P-069 Rehabilitation Of Uncomplicated Crown Fractures And Polydiastemas With Composite Resins: 2 Case Reports

İrem Gürses[1], Güneş Bulut Eyüboğlu[1]
1 Karadeniz Technical University, Faculty Of Dentistry

Aim: Diastema are spaces between teeth that can cause aesthetic problems. In cases where crown fractures are seen together with diastemas, functional problems are encountered as well as aesthetic problems. Direct restoration of diastemas and uncomplicated crown fractures with composite resins is a practical, economical and conservative treatment option that can be applied in a single session, where both functional and aesthetic losses can be rehabilitated. Case definition: Case 1: A 15-year-old female patient was applied to our clinic with aesthetic complaints caused by uncomplicated crown fracture number 21 and polydiastemas present in the anterior region of the maxilla. According to the clinical examination, it was determined that tooth number 21 was vital and asymptomatic. In this case, restorations of polydiastemas and fractures with composite resins directly was planned with the help of a silicone key. Case 2: A 20-year-old male patient applied to our clinic with the request of closure of polydiastemas in the anterior region of the maxilla and uncomplicated crown fracture in the number 11. In both cases, 37% phosphoric acid gel (Etching Gel, Kerr, USA) and then adhesive system (Clearfil SE Bond, Kuraray, Okayama, Japan) applied on the enamel with bevelling surface along the fracture line and without any treatment on the surface of the teeth with diastemas and light cured (Elipar S10, 3M ESPE, USA). Diastemas and fractured teeth were restored by layering and applying composite resin (Estelite Sigma Quick, OPA2, OA2, A2, Tokuyama, Tokyo, Japan). Restoration surfaces were polished with finishing and polishing discs (Sof-Lex, 3M ESPE, USA). Results: The patients were called for controls at regular intervals (1 month,12 months). During the 12-month follow-up, no periodontal, functional and aesthetic problems were encountered. Conclusion: Direct composite resin restorations are aesthetic, conservative and low-cost treatment options for the restorations of uncomplicated crown fractures and closure of polydiastemas.

Keywords: Diastema, uncomplicated crown fracture, direct composite resin

P-070 Bir Bilateral Dentoalveoler Yarık Olgusunda Mobil Premaksiller Segmentin Protetik Olarak Splintlenmesi

İrem Nur Yücel[1], H. Serdar Çötert[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Giriş: Dudak-damak yarıkları, embriyonik dönemde yüz bölgesini oluşturan tomurcukların çeşitli nedenlerden dolayı birleşme kusuru nedeniyle ortaya çıkan bir anomalidir. Doğumsal anomaliler arasında en sık görülenlerden biridir. Bu olgu sunumunda; cerrahi yöntemler ile tam olarak onarılamamış bilateral rezidüel dentoalveoler defektler ve premaksiller mobilite sergileyen bir hastanın protetik tedavisi anlatılmaktadır. Olgu Sunumu: Ortodonti anabilim dalı kliniğinden protetik diş tedavisi kliniğine protetik tedavi istemiyle yönlendirilmiş olan 17 yaşındaki kadın hastanın anamnezinde, geçmişte birçok kez plastik rekonstrüktif cerrahi operasyonları görmüş olduğu öğrenildi. Ağız içi muayenesinde, geçmiş operasyonlarda yumuşak damaktaki yarığın başarılı bir şekilde onarılmış olduğu ve hastanın velofaringeal kapanma işlevinin sağlıklı olduğu izlendi. Hastanın 12-13-23 nolu dişlerinin bulunmadığı, bu bölgelerde nazal kaviteye açılan ve geçit niteliği taşıyan bilateral yarık defektleri bulunduğu gözlendi. Bilateral yarık rezidüleri arasında; üzerinde 11-21-22 numaralı dişlerin bulunduğu premaksilla segmentinin ise yeterli kemik desteğine sahip olmadığı ve el ile muayenede hareketli olduğu saptandı. 11-21 numaralı dişlere kron restorasyonları uygulanmış olduğu gözlendi. Mevcut kron restorasyonları çıkarıldı. Aşırı madde kaybı sergileyen 11-21-22 numaralı dişlere kök kanal tedavisi ve post-core uygulandı. Bu dişlere ek olarak 14-15 ve 24-25 numaralı dişler de prepare edildi. Prepare edilen bu dişlere soy olmayan metal (Schaffner, Almanya) destekli porselen (Noritake, , Nagoya, Japonya) splint kronlar yapıldı. Bu splint kron grupları bar bağlantılar (Hader Bar-Clip Burnout Plastic Pattern, Bredent GmbH, Senden, Almanya) ile birleştirildi. Hader barlar, rezidüel yarıklar arasında bulunan premaksilla segmentinin mobilitesini splintleme yolu ile azaltmak amacı ile uygulandı. Protezin birbirine bar ile splintlenmiş kronlardan oluşan sabit bölümü üzerinden alınan aktarma ölçüden elde edilen model üzerinde, protezin hareketli bölümü imal edildi. Eksik olan 12-13-23 numaralı dişler, kompozit (Ivoclar-Vivadent, Schaan, Liechtenstein) malzemesi kullanılarak veneerlendi. Rezidüel dentoalveoler defektlerin obturasyonu polimetilmetakrilat'tan (Vertex-Soesterberg, Hollanda) oluşan obturatörler ile sağlandı. Sonuç: Plastik rekonstrüktif cerrahi, mümkün olan durumlarda hasta 12-18 aylıkken yapıldığında başarılı olabilmektedir. Ancak bu operasyonların çeşitli nedenlerle başarısız olduğu veya zamanında yapılamadığı durumlarda protetik rehabilitasyon da bir seçenek olarak düşünülmelidir. Damak yarıkları veya post-op yarık rezidülerinin protetik tedavisinde kemik desteği yeterli olmayan premaksilla segmentlerinin uygun şekilde yönetilememesi, işlevsel ve işlevsel olmayan kuvvetlerin etkisi altında bu segmentlerin kaybedilmesine ve estetik-işlevsel komplikasyonlara neden olabilir. Bu segmentin splintlenmesi protetik tedavinin daha uzun süreli başarısını sağlar.

Anahtar Kelimeler: Yarık obturatörü , Dudak-damak yarığı , Splint Kron , Hader Bar , Rezidüel Defekt

P-070 Prosthodontic Splinting Of Mobile Premaxillary Segment In A Dentoalveolar Cleft Case

İrem Nur Yücel[1], H. Serdar Çötert[1]
1 Ege University School Of Dentistry Department Of Prosthodontics

Introduction: Cleft lip and palate is an anomaly that occurs due to a failure in fusion of the processes forming the facial region due to various reasons in the embryonic period. It's one of the most common congenital anomalies. In this case report, prosthetic treatment of a patient with premaxillary mobility and residual defects with a precision bar-retained cleft-palate obturator is described. Case Report: A 17-year-old female patient was referred with a request for prosthetic treatment from the department of orthodontics. Patient told that she had undergone plastic reconstructive surgery several times. In intraoral and radiological examination it was noted that the cleft in the soft palate has been repaired successfully with surgery and the velopharyngeal closure function was healthy. Patient doesn't have teeth 12-13-23, and there are bilateral defects in these regions. The premaxilla between the clefts consists the teeth 11-21-22; does not have sufficient bone support and was mobile on palpation. Following the termination of the orthodontic treatment, existing crown restorations of the teeth 11-21 were removed. Post-core restorations were applied to teeth 11-21-22. Teeth 14-15 and 24-25 were also prepared and non-precious alloy (Schaffner-Germany) supported porcelain (Noritake-Japan) splint crowns were applied to these teeth. These three sections of splint crowns were splinted with hader bars. (Bredent GmbH- Senden, Germany). Bar units were aimed to reduce the mobility of the premaxilla located between the cleft lines. Removable part of the prosthesis was designed to consist the female clips of the Hader bars, composite (Ivoclar-Liechtenstein) veneers substituting the missing teeth 12-13-23 and heat-cure acrylic (Vertex-Soesterberg, Netherlands) obturators closing the cleft defects. Conclusion: If the cleft palate can be closed with a surgical intervention, this must be performed between 12-18 months. But when these operations fail for various reasons or can't be performed on time, prosthetic treatment should also be considered as an option. In prosthetic treatment, failure to stabilize the premaxilla may cause the loss of these segments and deepen the esthetic and functional complications. Splinting the mobile premaxilla guarantees longer-term success of prosthetic treatment.

Keywords: Cleft Obturator , Dentoalveolar cleft , Splint Crown , Hader Bar , Residual Defect

P-072 Akademik Sinavlarin Üniversite Öğrencileri Üzerinde Oluşturduğu Psikolojik Stresin Değerlendirilmesi

Lin Liana Han[1], Sabri İlhan Ramoğlu[1]
1 Altınbaş Üniversitesi

GİRİŞ Psikolojik stres, bir birey adaptasyon kabiliyetini aşan bir durum ile karşılaştığında ortaya çıkmaktadır. Canlılarda strese yol açan bu etmenlere stresör denmektedir. Akademik sınavlar, öğrencilerin eğitim hayatları boyunca üstesinden gelmeleri gereken değerlendirme süreçleridir. Akademik bir sınav, hazırlanma süreci, başarı beklentileri ve sınavın kendisi göz önüne alındığında psikolojik bir stresör sayılabilmektedir. Bu bilgiler ışığında çalışmamızda üniversite öğrencilerinin akademik sınav dönemlerinde meydana gelen stres artış miktarının hem bireylerin kendilerini ifade edebildikleri bir anket çalışması ile hem de biyolojik bir belirteç olan tükürük kortizol seviyesi ölçümü ile değerlendirilmesi ve karşılaştırılması amaçlanmıştır. GEREÇLER VE YÖNTEMLER Bu çalışma, Klinik Araştırmalar Etik Kurulu tarafından onaylanmıştır. Çalışmamız Diş Hekimliği Fakültesi 5. Sınıf öğrencilerinin onamları alınarak yürütülmüştür. 10'u kadın, 5'i erkek olan katılımcıların yaşları 21 ile 24 arasında değişmekte olup, yaş ortalamaları 22,8±0,86'dır. Çalışmamız aynı bireylerden oluşan bir grubun iki farklı zaman diliminde ölçümlerinin tekrarlanması ve longitudinal karşılaştırılması esasına dayanmaktadır. Tüm bireylerde ilk olarak akademik sınav haftasında 'Algılanan Stres Ölçütü' isimli anket uygulaması ve tükürükte kortizol seviyesi ölçümü yapılarak stres seviyeleri belirlenmiş ve yarıyıl tatillleri sonunda bu ölçümler tekrarlanarak sonuçlar karşılaştırılmıştır. Takip ölçümlerinin değerlendirilmesi Wilcoxon Signed Rank testi kullanılmıştır ve anlamlılık $p<0,05$ düzeyinde değerlendirilmiştir. BULGULAR Çalışmamızda aynı bireyler üzerinde strese maruz kaldıkları (T0) ve stresten uzak oldukları (T1) iki farklı dönemde aynı ölçümler tekrarlanmıştır. 'Algılanan Stres Ölçeği' anketi sonuçları ve tükürük kortizol seviyesi T0 aşamasında T1 aşamasına oranla istatistiksel olarak anlamlı fazlalık göstermiştir ($p<0,001$). Anket sonuçları değerlendirildiğinde, bireylerin tamamı T0 aşamasında (35,07±8,26) T1 aşamasına göre (27,73±5,86) daha stresli olduklarını bildirmişlerdir. Tükürük kortizol değerlerine göre ise bireylerin ortalama değerleri baz alındığında ise T0 aşamasında (0,41±0,45) T1 aşamasına göre (0,21±0,34) istatistiksel olarak anlamlı miktarda stres artışı meydana gelmiş olsa da iki bireyin T1 aşamasında tükürük kortizol değerinde artış meydana geldiği görülmüştür. 'Algılanan Stres Ölçeği' anketi ve tükürük kortizol seviyesi ölçüm teknikleri ile elde edilen sonuçlar birbiri ile örtüşmektedir. SONUÇ Sonuç olarak Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerinin akademik sınav dönemlerinde psikolojik streslerinde artış meydana geldiği belirlenmiştir. Her iki stres ölçüm yönteminin de stres seviyesinin belirlemesinde etkin olduğu düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Psikolojik Stres, Akademik Sınav, Kortizol

P-072 Evaluation Of The Psychological Stress Caused By Academic Exams On University Students

Lin Liana Han[1], Sabri İlhan Ramoğlu[1]
1 Altınbaş University

INTRODUCTION Psychological stress occurs when an individual encounters a situation that exceeds his adaptability. Academic exams can be considered a psychological stressor considering the preparation process, success expectations and the exam itself. In the light of this information, it is aimed to evaluate the amount of stress increase in university students during the academic exam periods, with two assessment methods. MATERIALS AND METHODS This study was approved by Clinical Research Ethics Committee. Study carried out with the consent of the 5th grade students of Faculty of Dentistry. The ages of the participants, of which 10 were female and 5 were male, ranged between 21 and 24. Firstly, stress levels were determined by applying a questionnaire called "Perceived Stress Measure" and measuring cortisol level in saliva during the academic exam week in all individuals, and these measurements were repeated at the end of the semester holidays and the results were compared. The follow-up measurements evaluated with Wilcoxon Signed Rank test ($p<0.05$). RESULTS In our study, the same measurements were repeated on the same individuals in two different periods when they were exposed to stress (T0) and when they were stress free (T1). The results of the 'Perceived Stress Scale' questionnaire and salivary cortisol level showed a statistically significant excess in the T0 stage compared to the T1 stage ($p<0.001$). When the results of the questionnaire were evaluated, all of the individuals reported that they were more stressed at the T0 stage (35.07±8.26) than at the T1 stage (27.73±5.86). According to the salivary cortisol values, although there was a statistically significant increase in stress at the T0 stage (0.41±0.45) compared to the T1 stage (0.21±0.34), the salivary cortisol levels of two participants were increased in T1 stage. The results obtained by the 'Perceived Stress Scale' questionnaire and salivary cortisol level measurement techniques are in agreement with each other. RESULTS As a result, it was determined that there was an increase in the psychological stress of the students of the Faculty of Dentistry during the academic exam periods. It is thought that both stress measurement methods are effective in determining the stress level.

Keywords: Psychological Stress, Academical Exam, Cortisol

P-073 Sol Maxillada Piezoelektrik Cihazı Kullanılarak Split Kret Osteotomi, Sinüs Ve Implant Cerrahisi

Makbule Can[1], Alper Kızıldağ[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Ana Bilim Dalı, Denizli

Amaç: Diş eksikliği mevcut olan hastaların problemlerini gidermek amacı ile implant cerrahisi sıklıkla kullanılmaktadır. Son zamanlarda geliştirilen teknikler ile mevcut kemik içerisine implant yerleştirmek yerine ideal kemiği genişliği ve yüksekliği sağlandıktan sonra implant cerrahisi planlanmaktadır. Bu çalışmada sağ maxilla premolar bölgede yetersiz kemik genişliğini arttırmak amacıyla split kret osteotomisi ve posterior bölgede ise hem bukkolingual hem de apikokoronal yönde yetersizliği gidermek amacı ile split kret osteotomisi ile birlikte sinüs cerrahisi uygulanmış ve istenilen kemik miktarı kazanımı planlamıştır. Olgu Tanımlanması: Kliniğimize başvuruda bulunan 69 yaşındaki erkek hastadan yapılan klinik muayene ve radyolojik inceleme sonucunda hastamızın sol maxilla bölgesinde implant cerrahisi için yeterli kemik hacmi bulunmadığı için implant öncesi sinüs cerrahisi ve split kret cerrahisi planlanmış ve hastaya operasyonların içeriği ve maliyet bilgisi verilmiştir. Premolar bölgesinde yer alan bukkoligual kemik yetersizliği için piezoelektrik cerrahi cihazı ile kret tepesinde kesi yapıldıktan sonra kesi apikale doğru derinleştirilmiş ve sonrasında split kret cerrahisi tamamlanmıştır. Aynı seansta split bölgesine 3.75 çapı ve 10 mm boyunda implant yerleştirilmiştir. Operasyon esnasında tespit edilen sinüs defekti kollajen membran ve platelet rich fibrin desteği ile tamir edilip lift işlemi için 2cc zenogreft ve kollajen membran kullanılmıştır. Kretin bukkolingual genişliğinin artış miktarına katkısı olması için 3 adet membran pini kullanılarak membran sosis tekniği ile stabilize edilmiştir. Bulgular: 69 yaşında erkek hasta sol maxilla premolar bölgesinde; bukkolingual genişlik: 3,77 mm, vertikal yükseklik: 14 mm ve sol posterior bölgede ise yetersiz vertikal ve horizontal genişlik tespit edilmiştir. Operasyon sonrası: premolar bölgede bukkolingual genişlik: 5,6 mm ile sol posterior bölgede lift sonrası ortalama vertikal genişlik: 11,31 mm ve horizontal genişlik: 7,72 mm elde edilmiştir. Sonuç: İmplant öncesi yetersiz olan kemik hacmi ek cerrahi operasyonlar ile istenilen kemik miktarlarına getirilmiştir. Böylelikle implant cerrahisi için daha geniş ve yeterli bir operasyon sahası elde edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: dental implant, sinüs lift, split kret

P-073 Split Crest Osteotomy, Sinus And Implant Surgery Using Piezoelectric Device In Left Maxilla

Makbule Can[1], Alper Kızıldağ[1]
1 Pamukkale University Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology, Denizli

Aim: Implant surgery is frequently used to solve the problems of patients with missing teeth. With the techniques developed recently, implant surgery is planned after the ideal bone width and height are provided instead of placing implants in the existing bone. In this study, split crest osteotomy to increase insufficient bone width in the right maxilla premolar region and split crest osteotomy in the posterior region to eliminate both buccolingual and apicocoronal insufficiency were performed together with sinus surgery and desired bone gain was planned. Case Description: As a result of the clinical examination and radiological examination of a 69-year-old male patient who applied to our clinic, pre-implant sinus surgery and split crest surgery were planned, and the patient was informed about the content and cost of the operations since there was not enough bone volume for implant surgery in the left maxilla region of our patient. For buccolingual bone insufficiency in the premolar region, the incision was made at the crest with a piezoelectric surgery device, and the incision was deepened to the apical, and then split crest surgery was completed. In the same session, an implant with a diameter of 3.75 and a length of 10 mm was placed in the split area. The sinus defect detected during the operation was repaired with collagen membrane and platelet-rich fibrin support, and 2cc xenograft and collagen membrane were used for the lift procedure. Results: A 69-year-old male patient in the left maxilla premolar region; buccolingual width: 3.77 mm, vertical height: 14 mm, and insufficient vertical and horizontal width were detected in the left posterior region. Post-operatively, the buccolingual width in the premolar region was 5.6 mm, and the mean post-lift vertical width was 11.31 mm and the horizontal width was 7.72 mm in the left posterior region. Conclusion The bone volume, which was insufficient before the implant, was brought to the desired bone volume with additional surgical operations. Thus, a wider and more adequate operation field has been obtained for implant surgery.

Keywords: dental implant, sinus lift, split crest

P-074 Ekstraoral Şişliğe Sahip Akut Apikal Apseli Lateral Dişe Endodontik Yaklaşım: Olgu Raporu

Mehmet Çorak[1], Arzu Kaya Mumcu[1], Melikşah Gündüz[1]
1 Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Akut apikal apse, kök kanalının enfeksiyonundan kaynaklanır ve başlangıçta dentoalveolar bölge ile ilgili iken, tedavinin geciktiği durumlarda diğer alanlara yayılıp ciddi komplikasyonlara ve ekstraoral şişliğe neden olabilir. Bu vaka raporunun amacı, daha önce endodontik tedavi görmüş ekstraoral şişlik bulunan akut apikal apseye sahip lateral dişe endodontik tedavi yaklaşımının gösterilmesidir. Olgu Tanımlanması: 18 yaşındaki kadın hasta kliniğimize şiddetli diş ağrısı, intraoral ve ekstraoral şişlik sebebiyle başvurdu. İntraoral muayenede, sağ üst lateral dişin bukkal dişetinde şişlik mevcuttu. Radyografik muayenede üst sağ lateral dişinde kök kanal tedavisi ve geniş çaplı periapikal lezyon saptandı. Alınan anamnez sonucunda ilgili dişe 3 yıl önce başka bir klinikte kanal tedavisi yapıldığı öğrenildi. Perküsyon ve palpasyon hassasiyeti bulunan dişe tekrarlayan tedavi yapılmasına karar verildi. İlk seansta, koronal restorasyon ve kök kanal dolgusu uzaklaştırıldı ve püy drenajı sağlandı. Kök kanal preparasyonun ardından giriş kavitesi geçici dolgu ile kapatıldı ve nonsteroidal antienflamatuar reçete edildi. İkinci seansta semptomların azaldığı gözlemlendi ve püy drenajı gözlemlenmediğinden kanala medikament olarak kalsiyum hidroksit uygulandı. Üçüncü seansta diş asemptomatikti. Tedavi uygun güta perka ve kök kanal patı kullanılarak tamamlandı. Dişin final restorasyonu kompozit ile tamamlandı ve hasta bir ay sonra kontrole çağrıldı. Bulgular: 3. aydaki takip randevusunda diş fonksiyonda olup, perküsyon ve palpasyonda herhangi bir hassasiyet bulunmamaktaydı. Sonuç: Ekstraoral şişliğe sahip, retreatment gerektiren dişlere doğru endikasyon ve etkili bir tedavi ile başarılı klinik sonuçlar elde edilebilir.

Anahtar Kelimeler: akut apikal apse, retreatment, kök kanal tedavisi

P-074 Endodontic Management Of Lateral Teeth With Acute Apical Abscess With Extraoral Swelling: Case Report

Mehmet Çorak[1], Arzu Kaya Mumcu[1], Melikşah Gündüz[1]
1 Kutahya Health Sciences University, Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Aim: Acute apical abscess is caused by infection of the root canal and while it is initially related to the dentoalveolar region, it may spread to other areas and cause serious complications and extraoral swelling in cases where treatment is delayed. This case report aims to demonstrate the endodontic treatment management of a lateral tooth with an acute apical abscess with extraoral swelling that had previously been treated with endodontic treatment. Case Description: An 18-year-old female patient was admitted to our clinic with severe pain and intraoral and extraoral swelling. Intraoral examination revealed a swelling in the buccal gingiva of the upper right lateral incisor. Radiographic examination revealed root canal treatment and a large periapical lesion in the upper right lateral tooth. During dental anamnesis, the patient indicated that root canal treatment was performed in another clinic 3 years ago. It was decided to perform retreatment on the tooth with percussion and palpation sensitivity. In the first appointment, coronal restoration and previous root canal filling were removed and pus drainage was performed. After root canal obturation the access cavity was sealed and a nonsteroidal anti-inflammatory was prescribed. In the second appointment, the pain and the swelling subsided and drainage ceased, calcium hydroxide was applied to the canal as a medicament. In the third appointment, the tooth was asymptomatic. The root canal treatment was completed using gutta-percha and root canal sealer. The final restoration of the tooth was completed using composite, and the tooth was reviewed after one month. Results: In the follow-up appointment in the third month, the tooth was functional, without sensitivity to percussion and palpation. Conclusion: Successful clinical results can be obtained with the correct indication and effective treatment for teeth with extraoral swelling requiring retreatment.

Keywords: acute apical abcess, retreatment, root canal treatment

P-075 Gelişim Çağindaki Hastalardaki Tedavi Seçeneği: Maryland Köprü:iki Olgu Sunumu

Melek Özdemir[1]
1 Gaziantep Üniversitesi

GELİŞİM ÇAĞINDAKİ HASTALARDAKİ TEDAVİ SEÇENEĞİ: MARYLAND KÖPRÜ:İKİ OLGU SUNUMU Melek Özdemir,Işıl Keçik Büyükhatipoğlu, Gaziantep Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı,Gaziantep,Türkiye AMAÇ:Gelişim çağındaki hastalardaki tedavi seçenekleri kısıtlıdır ve hekim-hastayı fonksiyonel ve estetik bir ikilem arasında bırakır. Maryland köprü minimal invaziv tedavi seçenekleri arasında yer alır. Bu vaka raporunun amacı, alt çene anterior diş eksikliği olan iki gelişim çağındaki hastanın minimal invaziv tedavi yöntemiyle tedavi edilmesidir. VAKA RAPORU:15 ve 16 yaşındaki iki erkek hasta anterior mandibuler dişeksikliği şikayetiyle kliniğimize başvurmuştur.Klinik ve radyografik değerlendirme sonrası, Cad/Cam ile üretilen tam seramik Maryland köprüler planlanmıştır. Digital ölçü alındıktan sonra, zirkonya alt yapı ve veneer seramik üst yapısı üretilmiştir ve üretici firmanın talimatına göre adeziv simantasyonu yapılmıştır (Variolink N, ıvoclar,Vivadent). SONUÇ: Maryland köprüler gelişim çağındaki hastalarda, estetik ve fonksiyon açısından minimal invaziv bir tedavi seçeneğidir. Anahtar kelimeler:Maryland köprü,minimal invaziv,gelişim çağı

Anahtar Kelimeler: Anahtar kelimeler:Maryland köprü,minimal invaziv,gelişim çağı

P-075 Maryland Bridge: A Treatment Option In Adolescence Patients: Two Case Reports

Melek Özdemir[1]
1 Gaziantep Unıversity

MARYLAND BRIDGE: A TREATMENT OPTION IN ADOLESCENCE PATIENTS: TWO CASE REPORTS Melek Özdemir, Işıl Keçik Büyükhatipoglu, Gaziantep Unıversity, Faculty of Dentistry,Department of Prosthodontics,Gaziantep,Turkey AIM: In adolescence patients,the prosthetic treatment options are narrowed, leaving the patient and dentist with both a functional and esthetic challenge. Maryland bridges stand out with their minimal invasive tretment option. The aim of this case report is to treat the missing teeth in a minimally invasive way in adolescence patients in anterior mandibular region. CASE REPORT: 15 and 16 years male patients applied to our clinic with the complaint of edentulous anterior mandibular regions. After the clinic and radiographic examination, CAD/CAM fabricated-all ceramic Maryland bridges were planned. After the intraoral scanning, zirconia and veneered ceramic restorations were produced and Maryland bridges were cementedwith adhesive cement (Variolink N, ıvoclar,Vivadent) according to manufacturer's instructions. CONCLUSION: Maryland bridge is a minimally invasive treatment option in terms of aesthetics and function in adolescence patients. Keywords:Maryland bridge,minimal invasive, adolescence patient

Keywords: Keywords:Maryland bridge,minimal invasive, adolescence patient

P-076 Aşırı Madde Kaybına Uğramış Posterior Dişlerin Protetik Rehabilitasyonunda Dijital Iş Akışı.

Melike Çakırer[1]
1 Ordu Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Aşırı madde kaybına uğramış posterior dişlerin protetik rehabilitasyonunda dijital iş akışı. Melike ÇAKIRER, Doğu Ömür DEDE, Recep TÜRKEN Ordu Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi AD, Ordu, Türkiye. GİRİŞ Günümüzde, aşırı madde kaybına uğramış dişlerin protetik olarak rehabilite edilmesi ve uzun dönem başarısı için uygulanabilecek pek çok intrakoronal veya ekstrakoronal restorasyon seçeneği bulunmaktadır. Madde kaybına uğramış dişlerin vital olduğu olgularda, doğal diş konturunun korunabilmesi, minimal invaziv yaklaşım sunması, güçlü bağlantı dayanımı ve estetik üstünlüklerinden dolayı seramik inley ve onley restorasyonlar tercih edilebilir. Öte yandan kanal tedavili dişlerde, mekanik üstünlükleri nedeniyle tam kron restorasyonlar daha uygun olmaktadır. CAD/CAM (Bilgisayar destekli tasarım/Bilgisayar destekli üretim) sistemlerin ve restoratif materyal çeşitliliğinin gelişimi ile birlikte bu restorasyonlar daha kısa sürede, uyumlu ve düşük maliyetli olarak üretilebilmektedir. Bu olgu sunumunda aşırı madde kaybına uğramış posterior dişlerin, seramik onley ve kron restorasyonlarla dijital iş akışı kullanılarak rahabilite edilmesi anlatılmaktadır. OLGU SUNUMU 39 yaşındaki erkek hasta, hasar görmüş dişlerinin neden olduğu çiğneme ve estetik şikâyetleri nedeni ile kliniğimize başvurmuş, klinik ve radyografik inceleme sonucunda, aşırı madde kaybına uğramış 16 numaralı vital dişinin rehabilite edilmesinde onlay, kanal tedavili 15 ve 46 numaralı dişlerini ise tam kron restorasyonlarla rehabilite edilmesine karar verilmiştir. Tam kronlar chamfer marjin konfigürasyonuna uygun olarak prepare edilirken, onlay restorasyon için okluzalde isthmus kavitesi açılmasının ardından mesio-proximal ve hasar görmiş mesio- palatinal kasp için aksiyal yüzeyde aynı marjin konfigrasyonunda preparasyon tamamlanmıştır. Alınan dijital ölçüler ve çene kayırları kullanılarak restorasyonlar dizayn edilmiş ve onlay restorasyon bir feldspatik cam seramik, kronlar ise yüksek translusensiye sahip yeni nesil 5-YTZP monolitik zirkonya materyali kullanılarak freze edilerek üretilmiş ve gerekli düzenlemelerin ardından rezin siman kullanılarak simante edilmiştir. Yapılan 1 yıllık kontrollerde hastada herhangi bir biyo-mekeanik, fonksiyonel ve ve estetik problemin oluşmadığı görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: dijital iş akışı, aşırı madde kaybı

P-076 Digital Workflow In The Prosthetic Rehabilitation Of Material-Lost Posterior Teeth.

Melike Çakırer[1]

1 Ordu University, Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics, Ordu, Türkiye.

Digital workflow in the prosthetic rehabilitation of material-lost posterior teeth. Melike ÇAKIRER, Doğu Ömür DEDE, Recep TÜRKEN Ordu University, Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics, Ordu, Türkiye. Abstract Today, there are many intracoronal or extracoronal restoration options for long-term successful prosthetic rehabilitation of teeth with excessive substance loss. Due to the preservation of the natural tooth contour, minimally invasive approach, strong bond strength and esthetic advantages, ceramic inlay and onlay restorations can be preferred in cases where the teeth with excessive substance loss are vital. On the other hand, full-crown restorations are more suitable for root canal treated teeth due to their mechanical superiority. With the development of CAD/CAM (Computer-aided design/Computer-aided manufacturing) systems and the variety of restorative materials, these restorations can be produced in a shorter time, more compatible and at lower cost. In this case report, rehabilitation of posterior teeth with excessive substance loss with ceramic onlay and crown restorations using digital workflow is presented. Case Report A 39-year-old male patient applied to our clinic due to chewing and esthetic complaints, as a result of the clinical and radiographic examination, it was decided to rehabilitate the vital tooth 16 with onlay restoration, and the root canal treated teeth 15 and 46 with full crown restorations. While the full crowns were prepared in accordance with chamfer margin configuration, after isthmus cavity was opened in the occlusal surface for onlay restoration, the preparation was completed in same margin configuration on the axial surface for the mesio-proximal and the mesio-palatinal cusp. Restorations were designed using digital impressions and jaw relation records, and the onlay restoration was manufactured by using a feldspathic glass ceramic and the crowns using a new generation 5-YTZP monolithic zirconia material with high translucency and cemented using resin cement after adjustments. After one-year control, it was observed that the patient did not have any bio-mechanical, functional and aesthetic problems.

Keywords: digital workflow, excessive material-loss

P-077 Alet Kırığı Bulunan Akut Apikal Apseli Premolara Endodontik Tedavi Yaklaşımı: Olgu Raporu

Melikşah Gündüz[1], Mehmet Çorak[1], Safa Kurnaz[1]
1 Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Kök kanal tedavisi sırasında, uygun tedavi prosedürü izlenmesine rağmen alet kırıkları görülebilmektedir. Kemomekanik preprasyonun tam olarak yapılamadığı durumlarda görülen alet kırıklarında prognozun daha düşük olduğu görülmüştür. Bu nedenle, kırık alet varlığında aletin çıkarılması veya bypass protokolünün izlenmesi gerekebilir. Bu vaka raporunun amacı, daha önce endodontik tedavi görmüş ve alet kırığı tespit edilen, akut apikal apseye sahip premolar dişe endodontik tedavi yaklaşımının gösterilmesidir. Olgu Tanımlaması: 42 yaşındaki kadın hasta kliniğimize ağrı ve intraoral şişlik sebebiyle başvurdu. İntraoral muayenede, sol alt birinci premolar dişin bukkalinde dişetinde hafif şişlik tespit edildi. Radyografik muayenede ise periapikal bölgede lezyon saptandı ve daha önceden yapılmış kök kanal tedavisi ile dişin orta üçlüsünde alet kırığı tespit edildi. İlgili dişe kanal tedavisi tekrarı yapılmasına karar verildi. İlk seansta koronaldeki restorasyon ve kök kanal dolgusu uzaklaştırıldı. Orta üçlüde bulunan kırık alet bypass edilerek apikal bölgeye ulaşıldı. Kemomekanik genişletmenin ardından kanal içi medikament olarak kalsiyum hidroksit uygulandı. Diş geçici dolgu ile kapatıldı. İkinci seansta semptomların tamamen geçtiği gözlendi. Kanal içi medikament uzaklaştırıldı ve kök kanalları güta perka ve kanal patı ile dolduruldu. Dişin üst restorasyonu tamamlandı ve hasta kontrol randevusuna çağırıldı. Bulgular: İkinci seans ve takip seanslarında hastanın semptomlarının tamamen geçtiği ve dişin fonksiyonda olduğu gözlendi. Sonuç: Alet kırığı bulunan akut apikal apseli dişlerde doğru tedavi protokolü ve etkili bir tedavi ile başarılı klinik sonuçlar alınabilir.

Anahtar Kelimeler: Alet Kırığı, Ortograd Kanal Tedavisi, Kök Kanal Tedavisi

P-077 Endodontic Treatment Approach To Premolar Tooth With Acute Apical Abscess With Instrument Fracture: A Case Report

Melikşah Gündüz[1], Mehmet Çorak[1], Safa Kurnaz[1]
1 1 Kutahya Health Sciences University Faculty Of Dentistry

Aim: Instrument fractures may occur during root canal treatment, despite the appropriate treatment procedure. It has been observed that the prognosis is lower in instrument fractures observed in cases where chemomechanical preparation cannot be performed completely. Therefore, it may be necessary to remove the instrument or follow the bypass protocol in the presence of a seperated instrument. The aim of this case report is to demonstrate the endodontic treatment approach to a premolar tooth with acute apical abscess, which had previously undergone endodontic treatment and had an instrument fracture. Case Description: A 42-year-old female patient was admitted to our clinic with complaints of pain and swelling. In the intraoral examination, there was a slight swelling of the gingiva in the buccal of the left lower first premolar tooth. Radiographic examination revealed a lesion in the periapical region and an instrument fracture was detected in the middle third of the tooth with previous root canal treatment. It was decided to retreatment of the related tooth. Coronal restoration and root canal filling were removed in the first session. The apical region was reached by bypassing the broken instrument in the middle third. After chemomechanical prepatation, calcium hydroxide was applied as an intracanal medicament. The tooth was sealed with a temporary filling. In the second session, it was observed that the symptoms completely disappeared. Intracanal medicament was removed and root canals were filled with gutta-percha and sealer. Coronal restoration of the tooth was completed and the patient was called for a follow-up appointment. Results: In the second session and follow-up sessions, it was observed that the patient's symptoms were completely resolved and the tooth was in function. Conclusion: Successful clinical results can be obtained with the correct treatment protocol and an effective treatment in teeth with acute apical abscesses and instrument fractures.

Keywords: Broken Instrument, Orthograde Root Canal Treatment, Root Canal Treatment

P-078 İkinci Küçük Azı Dişlerinin Geç Kalsifikasyonu : Bir Olgu Sunumu

Melikşah Ural[1], Burcu Güçyetmez Topal[1], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Olgu Tanımlaması: Diş agenezisi, bir veya daha fazla dişin konjenital olarak eksikliği olarak tanımlanmaktadır. Konjenital olarak diş eksikliğini ifade edebilmemiz için dişlerin ağız içerisinde sürmemiş olması ve radyografik olarak incelediğimizde dişlerin mevcut olmaması gereklidir. Diş agenezisi kalsifikasyonun gecikmesiyle ilişkili olarak klinisyenlerin konjenital diş eksikliği teşhisinde yanıltıcı olabilir. Bu olgu sunumunda iki farklı olguda ikinci küçük azı dişinin geç kalsifikasyonunun gösterilmesi amaçlanmıştır. Bulgular Olgu 1:Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nin Pedodonti kliniğine süt dişlerindeki çürük nedeniyle başvuran, sistemik olarak sağlıklı, 6 yıl 2 aylık erkek hastanın alınan radyografik muayenesinde 25 ve 35 numaralı dişlerin germinin oluşmadığı gözlemlenmiş ve hasta olası konjenital diş agenezisi açısından takibe alınmıştır. Hasta 7 yıl 2 aylık olduğunda alınan 2. panoramik radyografide de 25 ve 35 numaralı dişlerin germlerinin olmadığı ancak 4 yıl sonra hasta 11 yıl 1 aylıkken alınan radyografisinde 25 numaralı diş germinin oluştuğu gözlemlenmiştir. Olgu 2: Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nin Pedodonti kliniğine rutin dental muayene için başvuran 10 yıl 4 aylık sistemik olarak sağlıklı kız hastanın radyografik muayenesinde 15 numaralı dişin konjenital eksikliği gözlemlenmiştir. İki yıl sonra hasta 12 yıl 2 aylıkken kliniğimize başvurduğunda ise 15 numaralı diş germinin oluştuğu gözlemlenmiştir. Sonuç :Gelişimi devam eden pediatrik hasta grubunda hipodonti teşhisi koymadan önce Pediatrik Diş Hekimleri ve Ortodontistler ikinci küçük azı dişlerinin geç gelişimlerini göz önünde bulundurmalıdır. Nihai tedavi planı oluşturulurken takip radyografileri alınarak değerlendirme yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: kalsifikasyon, diş agenezisi , küçük azı

P-078 Late Calcification Of Second Premolars: A Case Report

Melikşah Ural[1], Burcu Güçyetmez Topal[1], İsmail Haktan Çelik[1]
1 Afyonkarahisar Health Science University Faculty Of Dentistry

Case Description: Dental agenesis is defined as the congenital absence of one or more teeth. In order for us to express congenital tooth deficiency, it is necessary that the teeth have not erupted in the mouth and the teeth should not be present when we examine them radiographically. Dental agenesis can be misleading for clinicians in diagnosing congenital tooth deficiency due to delayed calcification. In this case report, it is aimed to show the late calcification of the second premolar in two different cases. Results Case 1: In the radiographic examination of a systemically healthy 6 years and 2 months old male patient who applied to the Pedodontics clinic of Afyonkarahisar Health Sciences University Faculty of Dentistry due to caries in his primary teeth, it was observed that teeth 25 and 35 did not form germ, and the patient was followed up for possible congenital dental agenesis. . In the second panoramic radiograph taken when the patient was 7 years and 2 months old, it was observed that teeth 25 and 35 did not have germs, but tooth germ number 25 was formed in the radiograph taken 4 years later when the patient was 11 years and 1 month old. Case 2: Congenital deficiency of tooth number 15 was observed in the radiographic examination of a 10 year and 4 month old systemically healthy female patient who applied to the Pedodontics clinic of Afyonkarahisar Health Sciences University Faculty of Dentistry for routine dental examination. When the patient applied to our clinic two years later when he was 12 years and 2 months old, it was observed that tooth germ no. 15 was formed. Conclusion Pediatric Dentists and Orthodontists should consider the late development of second premolars before diagnosing hypodontia in the developing pediatric patient group. Follow-up radiographs should be taken and evaluated when creating the final treatment plan.

Keywords: calcification, tooth agenesis , premolar

P-079 Nekrotik Pulpali İmmatür Daimi Dişte Rejenerasyon Tedavisi: Olgu Sunumu

Melis Arda Sözüöz[1], Merve Aksoy[2]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği
2 Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Fakültesi

NEKROTİK PULPALI İMMATÜR DAİMİ DİŞTE REJENERASYON TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU AMAÇ Zarar gören pulpa ve periradiküler dokuların fizyolojik fonksiyonlarını yeniden kazandırabilmek amacıyla uygulanan biyolojik kökenli tedavi prosedürlerine 'rejeneratif endodonti' denir. Bu tedavilerle; dokuda homeostazın sağlanması ile kök gelişiminin devam etmesi ve lokal immun mekanizmanın korunması sonucu dişlerde sağkalım oranı artmaktadır. OLGU TANIMLAMASI 7 yaşındaki kız hasta sol alt çenede şiddetli ağrı ve hafif şişlik şikayetiyle SBÜ Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı'na başvurmuştur. Alınan anamnez sonucu hastanın herhangi bir sistemik hastalığı olmadığı öğrenilmiştir. Yapılan klinik muayenede 36 numarasında derin bir çürük varlığı saptanmış, radyografik muayene sonrasında ise bu dişin apikal gelişiminin tamamlanmadığı görülmüştür. Bu nedenle dişe rejenerasyon tedavisi yapılmasına karar verilmiştir. MATERYAL&METOD 1.seansta kök kanal preperasyonu yapılmadan kalan artık pulpa dokusu ekstripe edilmiş ve 20 ml Sodyum Hipoklorit (NaOCl) (Endosolve-HP, IMICRYL, Türkiye) ve 20 ml serum fizyolojik (Polifarma,Türkiye) ile bol irrigasyon yapılmıştır. Ardından kanal kağıt kon ile kurutulduktan sonra siprofloksasin: metronidazol 1:1 oranında karıştırılıp ikili antibiyotik patı kanallara yerleştirilmiştir. 2 hafta sonraki 2. seansta ise kanala 20 ml %17 lik EDTA (Microvem, Altun Sterilizasyon, Türkiye) ile irrigasyon yapılmış ve kanal kağıt konlar ile kurutulmuştur. Ardından 15 numaralı K tipi eğe ile apikal foramenden çıkılarak kanal içinde kanama elde edilmiştir. Oluşan hemorajinin kontrolünden sonra kanal ağızlarına 3-4 mm kalınlığında MTA (MTAPlus, Prevest DenPro, India) yerleştirilmiştir. Aynı seans cam iyonomer siman yerleştirilip dişin final restorasyonu gerçekleştirilmiştir. BULGULAR Hastanın 6 ay ve 1 yıllık takibinde dişin asemptomatik olduğu ve alınan radyografide kök gelişiminin tamamlandığı ve lamina duranın izlenebildiği görülmüştür. SONUÇ Popüler ve nispeten güncel bir tedavi yaklaşımı olan rejeneratif prosedürlerin zorlayıcı olması ve revaskülarizasyon protokolünün sonuçları hala tam olarak tahmin edilememesine karşın bu tedavilerin, kökleri kısa ve kök kanal duvarları ince, kırılma riski yüksek olan daha eski tedavi protokollerine göre çok daha iyi bir prognoza sahiptir. Aynı zamanda apeksifikasyon gibi uzun soluklu ve kısa kök yapısı ile sonuçlanabilecek tedaviler öncesi revaskülarizasyon tedavilerinin yapılması gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: Genç daimi diş; revaskülarizasyon; tamir rejenerasyonu

P-079 Regeneration Treatment In Immature Permanent Tooth With Necrotic Pulp: A Case Report

Melis Arda Sözüöz[1], Merve Aksoy[1]
1 Health Sciences University, Gülhane Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry,

REGENERATION TREATMENT IN IMMATURE PERMANENT TOOTH WITH NECROTIC PULP: A CASE REPORT AIM Biological treatment procedures applied to restore the physiological functions of damaged pulp and periradicular tissues are called 'regenerative endodontics'.With these treatments;The survival rate of teeth increases as a result of maintaining homeostasis in the tissue, continuation of root development and preservation of the local immune mechanism. CASE DEFINITION A 7-year-old female patient applied to SBU Gülhane Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry with the complaint of severe pain and mild swelling in the left lower jaw. As a result of the anamnesis, it was learned that the patient did not have any systemic disease. In the clinical examination, a deep caries was detected in the number 36, and after the radiographic examination, it was seen that the apical development of this tooth was not completed, and it was decided to perform the regeneration treatment of the tooth. MATERIAL & METHOD In the first session, the residual pulp tissue without root canal preparation was extirpated and irrigation was performed with 20 ml of Sodium Hypochlorite and 20 ml of saline.Then, after the canal was dried with a paper cone, ciprofloxacin: metronidazole was mixed in a 1:1 ratio and a double antibiotic paste was placed in the canals. In the second session 2 weeks later, the canal was irrigated with 20 ml of 17% EDTA and the canal was dried with paper cones.Then, bleeding was obtained in the canal by exiting the apical foramen with the number 15 K file.After the hemorrhage was controlled, 3-4 mm thick MTA was placed in the canal openings.In the same session, glass ionomer cement was placed and the final restoration of the tooth was performed. RESULTS In the 6-month and 1-year follow-up of the patient, it was observed that the tooth was asymptomatic and root development was completed and the lamina dura could be observed on the radiograph. DİSCUSSİON Regenerative treatments, which are a popular and relatively current treatment approach, have a much better prognosis than older treatment protocols with short roots and thin root canal walls, with a high risk of fracture. At the same time, revascularization treatments should be performed before treatments such as apexification, which may result in long-term and short root structure.

Keywords: Immature permanent tooth; revascularization; reperative regeneration

P-080 İleri Periodontitis Olgusunda Doğal Dişli Spilint Uygulaması

Mert Yılmaz[1], Nurcan Buduneli[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı

İleri periodontal doku yıkımına bağlı Miller Sınıf 3 mobiliteye sahip ümitsiz ön dişlerin çekimi, estetik bölgede diş kaybı sonucunda hastada psikolojik, fonetik ve fonksiyonel problemler oluşturmaktadır. Çekilen dişler aynı seansta splint uygulanarak yerine konabilir ve böylece hasta konforu önemli derecede artırılabilir. Bu olgu sunumunda, ümitsiz bir alt ön dişin çekimi sonrası aynı seansta doğal dişli splint uygulaması anlatılmaktadır. Sistemik olarak sağlıklı, 53 yaşındaki kadın hasta 31 numaralı dişindeki şiddetli sallanma yakınması ile kliniğimize başvurmuştur. Hastanın klinik ve radyografik muayenesinden sonra, periodontal tanı evre 4, derece B periodontitis olarak belirlenmiştir. Ayrıca, hastanın 31 numaralı dişinde Miller Sınıf 3 mobilite saptanmıştır. İlk seansta cerrahisiz periodontal tedavi uygulanmış ve ağız bakım eğitimi verilmiştir. İkinci seansta, hastanın ağız bakımı eğitimi tekrarlanmış ve hastaya splint süreci anlatılmıştır. Splint seansında ise, ilgili diş çekildikten sonra, ünit başında resin splint materyali (Super-Bond) kullanılarak diş soketten çıkış profiline uygun şekilde sabitlenmiştir. Estetik bölgede yer alan Miller Sınıf 3 mobiliteye sahip ümitsiz dişlerin, sokete uyumlandırılarak çekim yapılan seansta splintlenmesi hasta için konforlu, estetik ve hızlı bir restorasyon yöntemi olması nedeniyle tercih edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Splint, Mobilite, Periodontoloji, Estetik

P-080 Splinting Of The Extracted Tooth In A Severe Periodontitis Case

Mert Yılmaz[1], Nurcan Buduneli[1]
1 Ege University, Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology

Extraction of hopeless teeth in the aesthetic region with Miller Class 3 mobility due to severe periodontal tissue destruction may cause psychological, phonetic, and functional problems. Extracted teeth can be replaced in the same session with splinting thereby significantly increasing patient comfort. This case report describes application of splint using the extracted hopeless lower jaw anterior tooth. Systemically healthy, 53 year old female patient admitted our clinic with a complaint of prpronounced loosening of tooth number 31. After the clininical and radiographical evaluation, the patient was diagnosed to have stage III, grade B periodontitis. Moreover, tooth number 31 exhibited Miller Class 3 mobility. Non-surgical periodontal treatment was performed in the first session and the patient was motivated and instructed for better oral hygiene. In the second session, motivation and instruction was repeated and the patient was informed about the splinting procedure. In the next session, the relevant tooth was extracted and chairside resin bonded splint material (Super-Bond) was applied appropriately repositioning the extracted tooth. Repositioning and splinting the extracted hopeless teeth that have Miller Class 3 mobility may be preferred for better patient comfort and esthetics providing prompt restoration in the esthetic zone.

Keywords: Splint, Mobility, Periodontology, Esthetic

P-081 Ebeveynlerin Dental Bilgi Düzeylerinin Ve Farklı Tedavilere Yönelik Yaklaşımlarının Değerlendirilmesi: Bir Ön Çalışma

Merve Özdemir[1], Beste Özgür[2], Zafer C. Çehreli[2]
1 Lokman Hekim Üniversitesi Söğütözü Diş Hastanesi Ankara, Türkiye
2 Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

Amaç Bu çalışmanın amacı, ebeveynlerin çocuklarının dental durumları hakkındaki bilgi düzeylerini ve daimi veya süt dişleri ayırt etme yeteneklerini değerlendirmektir. Ayrıca ebeveynlerinin süt dişlerine uygulanan tedavi seçeneklerini konusundaki bilgi ve yaklaşımları araştırılmıştır. Gereçler ve Yöntem Çalışmaya, en az bir dişinde kavitasyon oluşmuş aproksimal çürüğü bulunan ve karma dentisyon dönemindeki çocuklar dahil edilmiştir. Ebeveynlerden yüz yüze görüşme yoluyla hazırlanan anketlerdeki soruları yanıtlamaları istenmiştir. İncelenen veriler arasında: 1-demografik bilgiler 2-çocuğun ağız hijyeni ve alışkanlıkları konusunda ebeveynin bilgisi 3-dişlerin erüpsiyonuna ilişkin ebeveyn farkındalığı 4-ebeveynin daimi/süt dişleri ayırt etme yeteneği 5-ebeveynin tedavi seçenekleri hakkındaki bilgi düzeyi ve tedavilere yönelik yaklaşımı. Ek olarak hastaların ağız içi muayenesi tamamlanmış ve çürük, eksik ve dolgulu süt/daimi (dmft/DMFT) diş skorları kaydedilmiştir. Araştırma sonunda elde edilen veriler SPSS 21.0 programına girilerek istatistiksel değerlendirmeler yapılmıştır. Bulgular Toplam 41 hastanın %58,5'i erkektir ve hastaların yaşları 5,3-11,0 yıl arasında değişmektedir (ortalama±SD 8,0±1,46). Ebeveynlerin %17'si çocuklarında düşük sayıda çürük olduğunu bildirmiştir. Ancak, bu ebeveynlerin çocuklarının ortalama dmft ve DMFT skorları sırasıyla 7,5 ve 1,4 olarak hesaplanmıştır. Ebeveynlerin %46,3'ü tüm daimi dişlerin bir süt dişinin eksfoliasyonunu takiben sürdüğünü düşünmekte ve sadece %26,8'i ilk daimi diş sürme yaşını doğru bilmektedir. Daimi birinci molar dişler sorgulandığında ebeveynlerin %36,2'si bunların kalıcı dişler olduğunu belirtmiştir. Ayrıca ebeveynlere sorulan 12 diş için, doğru bilinen dişlerin ortalama±SD ve medyan değerleri sırasıyla 9,10±1,76 ve 9'dur. Ebeveynlerin sadece %14,6'sı tüm süt ve daimi dişleri ayırt edebilmiştir. Ebeveynlerin %78'i, çocuk diş hekimi tarafından konulan tedavi endikasyonunu kabul etmiştir. Tedaviyi kabul etmeyen ailelerin çoğunluğu (%88,9) paslanmaz çelik kron endikasyonunu estetik olmaması nedeniyle kabul etmediklerini belirtmiştir ve farklı bir restoratif tedavi seçeneğini (kompomer/kompozit) talep etmiştir. Sadece bir ebeveyn süt dişinin değişeceğini belirterek tedaviye gerek olmadığını söylemiştir. Sonuçlar Ebeveynlerin çocuklarının dental durumları ve daimi birinci molar dişler hakkında sahip oldukları bilgi yetersiz bulunmuştur. Dişlerin erüpsiyon sıralaması hakkındaki bilgi eksikliği daimi dişlerin tedavilerinin ihmal edilmesine yol açabilir ve bu durum kalıcı dişlerin erken kaybıyla sonuçlanabilir.

Anahtar Kelimeler: Ebeveyn bilgi düzeyi, daimi birinci molar, tedavi seçimi ve kabulü

P-081 Evaluation Of Parental Knowledge Regarding Dental Status And Acceptance Of Various Treatment Options: A Preliminary Trial

Merve Özdemir[1], Beste Özgür[2], Zafer C. Çehreli[2]
1 Lokman Hekim University Söğütözü Dental Hospital Ankara, Turkey
2 Hacettepe University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry, Ankara, Turkey

Aim: The aim of this study was to assess parents' knowledge regarding their children's dental status and their ability in distinguishing permanent or primary teeth. Furthermore, parental acceptance of dental treatments for primary teeth was evaluated. Materials and Methods: The parents of children with a decayed primary tooth and mixed dentition were asked to fill a questionnaire by a face-to-face interview. The evaluated data included: 1-demographic variables 2-parental knowledge and practices regarding child's oral hygiene 3-parental awareness about the eruption sequence 4-parent's ability in distinguishing permanent/primary teeth 5-parental knowledge regarding dental treatments and their willingness to comply. Dental examination of children was completed and the number of decayed, missing, and filled primary/permanent (dmft/DMFT) teeth was recorded. The descriptive analyses were completed using SPSS 21.0 software. Results Forty-one children between 5.3-11.0 years (mean±SD=8.0±1.46) were included and 58.5 percent were male. 17% of the parents reported that their children had low amount of caries. However, the mean dmft and DMFT scores of their children were 7.5 and 1.4, respectively. Regarding awareness about the eruption sequence, 46.3 percent of parents said that all permanent teeth erupted following the deciduous tooth exfoliation and only 26.8 percent knew correct eruption age of the first permanent tooth. When first permanent molars (FPMs) were pointed, 36.2 percent responded that these were permanent teeth. For 12 teeth asked to the parents, the mean±SD and median values of the correctly identified teeth was 9,10±1,76 and 9, respectively. Only 14.6 percent of the parents were able to distinguish between all primary and permanent teeth. Most of the parents (78.0%) accepted the treatment protocol recommended by pediatric dentist. Among those who refused treatment, the most reported reason was unesthetic appearance of stainless-steel crowns (88.9%) and requested an alternative restorative material (compomer/composite). Only one parent did not approved treatment by stating that the primary tooth would be replaced. Conclusion Parental knowledge regarding their children's dental status and especially about FPMs was insufficient. The lack of information about the chronology of eruption, may cause neglection of permanent teeth and concluded with premature loss.

Keywords: Parental knowledge, first permanent molars, treatment options

P-082 Perfore Olmuş İnternal Kök Rezorpsiyonun Endodontik Tedavisi: Bir Olgu Sunumu

Merve Sarı[1], Koray Yılmaz[1]
1 Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: İç kök rezorpsiyonu, odontoklastik aktivitenin bir sonucu olarak internal radiküler dentinin progresif yıkımı olarak tanımlanır. Tedavisinde kalsiyum silikat simanlarla tamir, rejeneratif endodontik tedavi veya cerrahi yaklaşım uygulanabilir. Bu olgu sunumunda 45 yaşındaki bir hastada mandibular premolar dişte perfore olmuş bir iç kök rezorpsiyonu vakasının Mineral Trioksit Aggregat (Angelus, Brezilya) ile tamiri anlatılmaktadır. Olgu Sunumu: Rutin kontrol amacıyla kliniğimize başvuran hastadan alınan panoramik radyografta sağ mandibular 2. Premolar dişte kökün orta üçlüsünde radyolusent bir lezyon saptandı. Dişte MOD kavite şeklinde kompozit dolgu bulunmaktaydı ve diş asemptomatikti. Detaylı inceleme yapabilmek amacıyla alınan tomografik görüntüde lezyonun kökün mezialini perfore ettiği tespit edildi. Periapikal dokularda yıkım görülmedi. Vitalite testine (Endo cold spray, Henry Schein, Almanya) negatif yanıt veren dişe cerrahi olmayan kök kanal tedavisi uygulanmasına karar verildi. Kök kanalının rezorptif defektin apikalinde kalan kısmı guta-perka ve epoksi rezin içerikli kök kanal patı (Adseal; Meta Biomed, Kore) ile dolduruldu. Rezorpsiyon kavitesi MTA Angelus ile ortograd olarak tamir edildi ve polimerizasyonunu tamamlamasını takiben kanalın koronali akışkan kompozit rezin ile kapatıldı. Daimi restorasyon kompozit rezin (Estellite SigmaQuick, Tokuyama, Japonya) kullanılarak yapıldı. Bulgular: 6 aylık takipte ilgili dişin asemptomatik ve fonsiyonel olduğu görüldü. Alınan periapikal radyografide periapikal dokularda patoloji izlenmedi. Sonuç: Bu vaka raporu internal rezorpsiyonları biyoaktif ve biyouyumlu materyaller ile konservatif bir şekilde tedavi etmenin ve konik ışınlı bilgisayarlı tomografinin bir teşhis ve tedavi planlama aracı olarak kullanımının önemini vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Endodontik tedavi; İnternal rezorpsiyon; Mineral Trioksit Aggregat

P-082 Endodontic Treatment Of A Perforating Internal Root Resorption: A Case Report

Merve Sarı[1], Koray Yılmaz[1]
1 Hatay Mustafa Kemal University, Faculty Of Dentistry

Aim: Internal root resorption is defined as the progressive destruction of internal radicular dentin as a result of odontoclastic activity. Several possible treatments of perforating internal root resorption have been reported, including repair with calcium silicate cements, regenerative endodontic treatment or surgical treatment. This report describes treatment of case a perforating internal root resorption with MTA Angelus on a mandibular premolar in a 45-year-old patient. Case Report: A patient in good general health referred to our clinic for routine control. Panoramic radiograph revealed a radiolucent lesion in the middle third of the root in the right mandibular second premolar tooth. The tooth had a MOD cavity composite filling and the tooth was asymptomatic. Detailed tomographic examination demonstrated that the lesion perforated the mesial part of the root. No radiolucent lesion was observed in the periapical tissues. There was no response to the cold sensitive test (Endo cold spray, Henry Schein, Germany). Non-surgical endodontic therapy was decided. The apical part of the root canal was filled with epoxy resin root canal sealer (Adseal; Meta Biomed, Korea) and gutta-percha. The resorption cavity was repaired with MTA Angelus by orthogradely. After the polymerization was completed, the coronal part of resorptive defect was sealed with flowable composite resin. A definitive restoration with composite resin (Estellite SigmaQuick, Tokuyama, Japan) was made over the access cavity. Results: The tooth were functional and asymptomatic in the 6-month follow-up. No periapical or periradicular pathology was detected on radiographs. Conclusion: This case report highlights the importance of the use of cone beam computerised tomography as a diagnostic and treatment planning tool, as well as the importance of use of bioactive and biocompatible materials as a means of conservative treatment of internal resorptions.

Keywords: Endodontic treatment; Internal resorption; Mineral Trioxide Aggregate

P-083 Travmaya Bağlı Kuron Kırığı Olan Daimi Üst Keser Dişin Kırık Parça Kullanılarak Restorasyonu: Olgu Sunumu

Müge Dingaz[1], Fahinur Ertuğrul [1], Nazan Ersin[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimli Fakültesi

AMAÇ: Travmatik diş yaralanmaları, çocukluk döneminde sıklıkla gerçekleşmekte olup, gelişen kuron veya kuron-kök kırıklarının çoğunu, arktaki pozisyonları nedeniyle maksiller kesici dişler oluşturmaktadır. Kırık dişlerin restorasyonunda, direkt veya indirekt kompozit restorasyonlar, seramik ya da metal kronlar gibi birçok materyal ve teknik önerilmektedir. Dişin kırık parçası mevcut ve iyi durumda olduğunda, en iyi tedavi seçeneği kırık parçanın dişe yeniden yapıştırılmasıdır. Bu olgu sunumunun amacı travmaya bağlı kuron kırığı olan daimi üst keser dişin kırık parça kullanılarak restorasyonunun sunulmasıdır. OLGU TANIMLAMASI: 12 yaşında sağlıklı erkek hasta travmadan birkaç saat sonra kliniğimize başvurmuştur. Radyolojik ve klinik muayene sonucu apeksi kapalı 21 numaralı dişte pulpaya yakın komplike olmayan kuron kırığı gözlenmiştir. GEREÇ VE YÖNTEM: Gerekli izolasyon sağlanıp pulpaya yakın bölgeye dycal materyali ile indirekt kuafaj yapılmıştır. Kırık parça ilk olarak serum fizyolojikte bekletilip dişe uyumu kontrol edilmiştir. Hem diş hem kırık parça asitle pürüzlendirmenin ardından suyla yıkanıp kurutulmuştur. Sonrasında diş ve kırık parçaya bond uygulanıp ışık cihazı ile polimerize edilmiştir. Kırık parçaya akışkan kompozit uygulanıp dikkatli şekilde dişin üzerine yerleştirilmiştir. Işıkla polimerizasyon sağlanıp fazlalıkların alınması ve polisaj işlemleri ile tedavi bitirilmiştir. BULGULAR: Yapılan kontrol muayenelerinde estetik ve fonksiyon olarak dişin iyi durumda olduğu gözlemlenmiştir. 10. ay kontrolünde klinik ve radyolojik olarak herhangi bir semptom görülmemiş olup vitalite testine pozitif cevap alınmıştır. Hastanın takibi devam etmektedir. SONUÇ: Kırık parça kullanılarak yapılan restorasyonlar, konservatif, uygun maliyetli ve estetik bir tedavi seçeneği oluşturabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Dental travma, kuron kırığı, kırık parça, konservatif tedavi

P-083 Restoration Of A Permanent Maxillary Tooth With A Traumatic Crown Fracture Using A Broken Piece: A Case Report

Müge Dingaz[1], Fahinur Ertuğrul [1], Nazan Ersin[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry

AIM: Traumatic dental injuries occur frequently in childhood, and most of the crown or crown-root fractures are formed by the maxillary incisors due to their position in the arch. Many materials and techniques are recommended for the restoration of broken teeth, such as direct or indirect composite restorations, ceramic or metal crowns. When the broken part of the tooth is present and in good condition, the best treatment option is to reattach the broken part to the tooth. The aim of this case report is to present the restoration of a permanent maxillary tooth with a trauma-related crown fracture using a broken piece. CASE DESCRIPTION: A 12-year-old healthy male patient applied to our clinic a few hours after the trauma. As a result of radiological and clinical examination, an uncomplicated crown fracture close to the pulp was observed in tooth 21 with closed apex. MATERIAL METHOD: Necessary isolation was provided and indirect capping was performed with dycal material in the area close to the pulp. The broken piece was first kept in physiological saline and its compatibility with the tooth was checked. Both the tooth and the fragment were washed with water and dried after etching with acid. Afterwards, bond was applied to the tooth and the broken part and polymerized with a light device. Flowable composite was applied to the fractured part and carefully placed on the tooth. The treatment was completed with light polymerization, removal of excess and polishing processes. RESULTS: In the control examinations, it was observed that the tooth was in good condition in terms of aesthetics and function. At the 10th month follow-up, no clinical and radiological symptoms were observed, and a positive response was obtained in the vitality test.The patient is being followed up. CONCLUSION: Restorations made using broken parts can be a conservative, cost-effective and aesthetic treatment option.

Keywords: Dental trauma, crown fracture, broken piece, conservative treatment

P-084 Yüksek Gülüş Hattına Sahip Hastanın Periodontal Ve Protetik Olarak Tedavisi

Ayşe Gözde Türk[1], Ege Can Baytekin[1], **Nazlıcan Güneş**[1], Mert Yılmaz[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Giriş: Günümüzde gülüş estetiğinin sağlanması multidisipliner yaklaşımlar sayesinde daha başarılı ve uzun dönemde daha stabil sonuçlar vermektedir. Yüksek gülme hattı ve dişlerdeki formasyon bozuklukları periodontal cerrahi ve protetik minimal invaziv yaklaşımlar ile düzeltilebilmektedir. Bu vaka raporunda hasta kron boyu uzatma operasyonu sonrasında lamina veneerler ve e-max kronlar ile tedavi edilmesi planlanmıştır. Olgu Tanımlaması: 27 yaşındaki erkek hasta, kliniğimize estetik şikayet ile başvurmuştur. Hastanın muayenesinin sonucunda anterior dişeti görünürlüğünün fazla olduğu edilmiştir. Hastanın kron morfolojileri ise eski dolgular ve şekil bozuklukları sebebiyle estetik problem oluşturmaktadır. Hastamızın maksiller anterior ve sağ-sol maksiller premolar dişlerine protetik restorasyon öncesi kron boyu uzatma operasyonu planlanmıştır. Dişeti seviyelerinin belirlenmesi için mock-up yapılmıştır. Mock-up rehberliğinde periodontoloji kliğinde kron boyu operasyonu uygulanmıştır. Belirlenen yeni dişeti seviyelerine uygun insizyonlar yapıldıktan sonra, biyolojik aralığa uygun olacak seviyeye kadar osteotomi uygulanmıştır. Flep sütur materyeli ile kapatılıp, 14 gün sonra dikişler alınmıştır. Operasyondan 1 ay sonra diş eti seviyeleri kontrol edilip diş preparasyonuna başlanmıştır. Preparasyon sırasında 11,12 ve 21 no'lu dişlerdeki eski dolgulara bağlı olarak e-max restorasyon kararı verilip chamfer basamak yapılmıştır. 13 ve 23 no'lu dişlerde pencere , 22 no'lu dişte overlap kesim yapılmıştır. Gingival retraksiyonun ardından A tipi silikon ölçü materyali ile ölçü alınarak renk seçimi yapılmıştır. Alt yapı provası sonrası yapılan dentin prova aşamasında lamine ve e- max kronların renk, gingival uyum , oklüzal mesafe gibi kriterleri kontrol edilmiştir. Hasta onayı alınıp simantasyon aşaması (Variolink 2 Professional Pack, Ivoclar) tamamlanmıştır. Sonuç: Renk uyumu ve estetik değerlendirmeleri yapmak üzere 1 hafta sonra kontrole çağrılmıştır. Hastamızın, 3 ay ve 6 ay kontrollerinde herhangi bir kenar renklenmesi, desimantasyon ve dişeti problemlerine rastlanmamıştır. Hastamıza bu operasyonlar sonrasında biyolojik sınırlar içerisinde estetik bir görünüm kazandırılmıştır.

Anahtar Kelimeler: gülüş tasarımı, protetik, lamina vener

P-084 Periodontal And Prosthetic Treatment Of The Patient With High Smile Line

Ayşe Gözde Türk[1], Ege Can Baytekin[1], **Nazlıcan Güneş**[1], Mert Yılmaz[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Prosthodontics

Introduction: Periodontal surgery and less invasive prosthetic techniques can be used to address high smile lines and tooth formation disorders. In this case study, the patient had crown lengthening surgery, followed by laminate veneers and e-max crowns for long-term dental health. Case Description: A 27-year-old male patient came to the clinic with an aesthetic complaint about his smile and exhibited excessive gingival visibility and short crown lengths during clinical examination. The patient's crown morphologies revealed aesthetic problems due to previous fillings and deformities. A crown-length operation was scheduled for our patient's maxillary front teeth and maxillary premolar teeth on both sides to provide pink aesthetics. To determine the gingival levels, a mock-up was made, and the patient had crown lengthening surgery. With the determined new gingival levels, the patient underwent osteotomy to the level appropriate for the biological range. The flap was sutured, and 14 days later, the sutures were removed. The patient was referred to the prosthetic clinic one month following the operation. After the healing process, tooth preparation was performed, an e-max restoration decision and chamfer stages were made based on the existing fillings in teeth #11, #12, and #21. Window preparation was performed on teeth #13 and #23, and overlap preparation was performed on tooth #22. After the preparation, gingival retraction was applied. Following the retraction, an upper jaw measurement was obtained with A-type silicon material, and appropriate color for the patient's teeth was chosen. Color, gingival fit, and occlusal distance were all examined at the next appointment. After obtaining patient consent, the cementation phase was completed. Results: After a week, he was called to control to assess color compatibility and aesthetics. Our patient's 3-month and 6-month controls had no marginal discolouration, decimentation, or gingival problems, and as a result of these treatments, his aesthetic appearance was restored within biological limits.

Keywords: smile design, prosthetics, laminate veneer

P-085 Ortodontik Tedavi Sonrası Anterior Çoklu Diastemaların Direkt Rezin Kompozitle Estetik Restorasyonu: Bir Olgu Bildirimi

Nurdzhan Yumer Basa[1], Esra Uzer Çelik[1]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

GİRİŞ: Diastema, ön dişlerin proksimal yüzeyleri arasında boşluk olması durumudur. Erişkin dönemde yaygın olarak görülür ve genellikle hoş bir gülümsemeyi bozarak, dikkatin genel diş yapısından çok bu boşluklara kaymasına neden olur. Bu olgu bildirimi ortodontik tedavi sonrasında kompozit rezinlerle restore edilen çoklu diastema olgusunu rapor etmeyi amaçlamaktadır. OLGU BİLDİRİMİ: Daha önceden ortodontik tedavi görmüş ve çoklu diastemaları bulunan on yedi yaşındaki kadın hasta kliniğimize yönlendirildi. Klinik ve radyolojik muayene sonrasında üst kesici dişler arasında diastemalar tespit edildi. Sağ ve sol çenedeki muayene sonrasında diastemaların asimetrik olduğu gözlendi. [Sağ lateral- santral (2 mm), sol lateral- santral (2 mm), sol lateral- kanin (3 mm)]. Çoklu diastemaların ‘’free hand’’ tekniği kullanılarak restoratif tedavisi planlandı. Dişlere polisaj yapıldı ve başlangıç fotoğrafları çekildi. Renk seçimi yapıldıktan sonra, lastik örtü (Nic Tone Dental Dam, heavy, MDC Dental, Zapopan, Mexico) takıldı. Dişlere alev uçlu frez ile mekanik pürüzlendirme işlemi yapıldı. Restorasyonlar öncesinde mine yüzeyleri %37’lik ortofosforik asit (K- Etchant, Kuraray Noritake) ile 15 sn pürüzlendirildi, sonrasında üniversal adeziv sistem (Gluma Bond Universal, Kulzer) uygulandı. Daha sonra dişler, kompozit rezinlerle (Charisma Topaz A3 ve OM, Kulzer) restore edildi. Restorasyonlara diskler ve spiraller (Soflex Extra Thin 2381 M Disc, 3M ESPE; Clearfil Twist Dia, Kuraray) ile bitirme ve parlatma işlemleri yapıldı. Sol lateral ve kanin dişin küçültülmesi için ilüzyon tekniği kullanıldı. SONUÇLAR: Ortodontik düzeltme ile genellikle hassas bir estetik iyileşme sağlanır ancak çoğu kez tek başına ortodonti aşırı geniş boşlukların neden olduğu sorunları düzeltmede yeterli olmayabilir. Çoklu diastemalar, direkt rezin kompozitler kullanılarak tedavi edilebilmektedir. Stabil ve fonksiyonel bir oklüzyon elde etmek, ayrıca estetik görünümü düzeltmek diastema kapatma tedavisinin temel amaçlarındandır.

Anahtar Kelimeler: Diastema kapatma, direkt rezin kompozit restorasyonlar

P-085 Aesthetic Restorations Of Anterior Polidiastemas With Direct Resin Composite After Orthodontic Treatment: A Case Report

Nurdzhan Yumer Basa[1], Esra Uzer Çelik[1]
1 Izmir Katip Celebi University, Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry

INTRODUCTION: Diastema is a condition that there is a gap between the proximal surfaces of the anterior teeth. It is common in adulthood and often disrupts a pleasant smile, causing attention to be shifted to those gaps rather than general tooth structure. This poster presentation aims to report a case of polidiastemas that restored with composite resins after orthodontic treatment. CASE DESCRIPTION: Seventeen years old female patient who had undergone orthodontic treatment and had multiple diastemas was referred to our clinic. After clinical and radiologic examinations, diastemas between anterior teeth were detected. It was observed that diastemas were asymmetric on the right and left sides of arch [Right lateral-central (2 mm), left lateral-central (2 mm), left lateral-canine (3 mm)]. Restorative treatment of multiple diastemas was planned with the free hand technique. Teeth were polished and initial photographs were taken. After shade selection, rubber dam (Nic Tone Dental Dam, heavy, MDC dental, Zapopan, Mexico) was placed. Teeth were roughened with knife edge bur. Before restoration, the enamel surfaces were etched with 37% orthophosphoric acid (K-Etchant, Kuraray Noritake) for 15 s and then universal adhesive system (Gluma Bond Universal, Kulzer) was applied. After restoration, finishing and polishing were performed with discs and spirals (Sof-lex Extra Thin 2381 M Disc, 3M ESPE; Clearfil Twist Dia, Kuraray). CONCLUSION: A precise aesthetic results is usually achieved with orthodontic treatment, but often orthodontics alone may not be sufficient to correct the problems caused by excessively large diastemas. Polidiastemas can be treated using direct resin composites. Both obtaining a stable and functional occlusion and improvement of esthetic appearance are main goals of diastema closure treatment.

Keywords: Diastema closure, direct resin composite restorations

P-086 Servikal Eksternal Kök Rezorpsiyonu Olgusuna Kasti Replantasyon Yaklaşımı

Oğuzhan Akkoçan[1], Özgür Gözlüklü[1]
1 Dent Forum Adsp

Giriş Servikal eksternal kök rezorpsiyonu nadir görülen bir klinik durum olup, daimi dişlenme dönemindeki herhangi bir dişte, epitel ataşmanın hemen altında, dişi destekleyen alveolar prosesin üstünde bulunan, bağ doku ataşmanı olarak da adlandırılan bölgedeki kök yüzeyinde gözlenir. Defektin servikal üçlüde ve oral kaviteden ulaşılamaz olduğu durumlarda ortodontik ekstrüzyon veya apikale poze flep seçenekleri uygulanabilir ancak estetik açıdan tatmin edici olmayan sonuçlar oluşabilir. Belirtilen tedavilerin çıkarlarının yetersiz olduğu durumlarda ise kasti replantasyon tedavisi değerlendirilir. Kasti replantasyon, tedavi edilmesi hedeflenen dişin çekimi sonrasında kök yüzeylerinin değerlendirilmesi, endodontik ve periodontal olarak irdelenmesi ve/veya tedavi edilmesi sonrasında tekrar asıl soketine yerleştirilmesidir. Olgu Sunumu 11 numaralı dişinde servikal eksternal rezorpsiyon bulgusu ile kliniğimize yönlendirilen 60 yaşında kadın hastanın intraoral muayenesinde 11 numaralı dişin 2mm ekstrüze olduğu gözlendi. Sondalamada cep derinlikleri normal değerlerde, dişin vitalite testine yanıtı ise pozitif olarak kaydedildi. Radyografik incelemede, dişin servikalinde, pulpaya kadar ulaşan radyolüsent bir saha izlendi ve oral muayenede orak sondun bu bölgeye takılması ile rezorpsiyon onaylandı. Olası riskler hastaya anlatılıp onamı alındıktan sonra replantasyon işlemi öncesi dişe kök kanal tedavisi tek seansta 40.04 genişletilip epoksi rezin kanal patı kullanılarak lateral kompaksiyonla tamamlandı üst yapısı kompozit restorasyon ile yapıldı. 27G dental enjektör iğnesi 13-22 numaralı dişler aralığında kesilip çene arkına göre şekillendirildi ve daha sonra splintlemede kullanılmak üzere kenara ayırıldı. Endodontik tedavinin tamamlanmasından hemen sonra diş atravmatik olarak çekildi ve kronometre on beş dakikaya ayarlanarak rezorpsiyon sahasının tedavisine başlandı. Su soğutması altında elmas rond frez ile kavite preparasyonu tamamlandı ve kavitenin etrafında bulunan granülasyon dokuları hafifçe kürete edildi. Oluşturulan kavite %35 ortofosforik asit ile 15 sn asitlenip yıkandı ve sonrasında universal self etch bonding ajanı ile bondlama tamamlandı. Restorasyon materyali olarak akıcı kompozit tercih edildi ve polimerizasyonundan sonra cilalandı. 9 dakika 16 saniye süren prosedürün ardından diş hafifçe salinle yıkanarak sokete yerleştirildi ve önceden hazırlanmış splint materyali uygulandı ve dişin estetik sınırlarda bizotajı yapıldı. Üç hafta sonra splint materyali söküldü, dişlerin cilaları tamamlandı ve hasta periyodik kontrollere alındı. Hastanın 6 aylık ve 22 aylık kontrollerinde bütün klinik değerler sağlıklı olarak izlendi.

Anahtar Kelimeler: servikal rezorpsiyon, kasti replantasyon

P-086 Intentional Replantation Approach On Cervical External Root Resorption Case

Oğuzhan Akkoçan[1], Özgür Gözlüklü[1]
1 Dent Forum Dental Clinic

Cervical external root resorption is a rare clinical condition that is observed in any tooth in the permanent dentition. Located on the root surface, also called the connective tissue attachment, located just below the epithelial attachment, above the alveolar process that supports the tooth. In cases where the defect is inaccessible from the cervical third and oral cavity, orthodontic extrusion or apical positioned flap options can be applied, but esthetically unsatisfactory results may occur. In cases where the interests of the specified treatments are insufficient, deliberate replantation treatment is considered. Intentional replantation is the evaluation of the root surfaces after the extraction of the targeted tooth, its endodontic and periodontal examination and/or treatment, and then placing it back in its original socket. In the intraoral examination of a 60-year-old female patient who was referred to our clinic with the finding of cervical external resorption in tooth number 11, it was observed that tooth was 2mm extruded. In probing, pocket depths were within normal values, and the response of the tooth to vitality test was recorded as positive. In the radiographic examination, a radiolucent area reaching up to the pulp was observed in the cervical of the tooth, and resorption was confirmed by probing of this area in the oral examination. Root canal treatment of the tooth was enlarged in a single session before the replantation procedure and lateral compaction was completed using epoxy resin canal sealer and the upper structure was performed with a composite restoration. Immediately after the completion of the endodontic treatment, the tooth was extracted atraumatically and the treatment of the resorption area was started by setting the chronometer to fifteen minutes. Cavity preparation was completed with a diamond round bur under water cooling and the granulation tissues around the cavity were curetted gently. Cavity was etched and rinsed then bonded with self etch bonding system. after replantation, teeth were splinted and patient recalled for splint removal in 3 weeks. After polishing patient was called for follow ups in 6 and 22 months. Patient seemed clinically healthy in all visits.

Keywords: cervical resorption, intentional replantation

P-087 Eksternal Servikal Kök Rezorpsiyonu Tamiri: Bir Olgu Sunumu

Özge Hür Şahin[1], Sıla Nur Usta[1]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Eksternal servikal kök rezorpsiyonu (ESR) odontoklastik aktivite sonucu dişin sert doku kaybı olarak tanımlanır. Bu olgu sunumu, ESR bölgesinin tamiri ile dişin fonksiyonel yapısının devamını sağlamayı amaçlamaktadır. Olgu Tanımlanması: Sistemik bir rahatsızlığı bulunmayan 39 yaşındaki kadın hasta, maksiller sağ lateral dişindeki ağrı ile Endodonti kliniğine başvurdu. Klinik muayene sonucunda perküsyonda ve palpasyonda hassasiyet saptandı. Bununla birlikte radyolojik muayene sonucunda dişin kanal tedavisinin yetersiz olduğu gözlendi. Hastanın kök kanal tedavisinin yenilenmesine karar verildi. Kanal tedavisinin yenilenmesini takiben hasta Periodontoloji kliniğine yönlendirildi. Detertraj/küretaj işlemi sırasında ilgili dişte 5 mm derinliğinde periodontal cep varlığı ve mine-sement sınırının altına uzanan bir ESR alanı olduğu görüldü. Rezorpsiyon alanının tedavisi için tekrar Endodonti kliniğine yönlendirildi. ESR alanı retraksiyon kordu yardımı ile görülür hale getirildi. Daha sonra rubber dam izolasyonu altında rezorpsiyon kavitesi açıldı. Kavite içerisindeki rezorptif defektler uzaklaştırıldı ve kavite trikloroasetik asit ile temizlendi. Dişin aynı seans daimi restorasyonu rezin kompozit kullanılarak tamamlandı. Hasta 3 ay sonra takip için çağırıldı. Bulgular: Üç aylık kontrol muayenesi sonucunda hastanın asemptomatik olduğu ve periodontal cebin derinliği 2 mm olarak ölçüldü. Sonuç: ESR tedavisi rezorpsiyon tipinin konumu, boyutu, dentine invazyon derinliği gibi birçok faktöre bağlıdır. Klinisyen bu tip durumlarda detaylı bir muayeneyi takiben farklı tedavi seçeneklerini değerlendirmelidir.

Anahtar Kelimeler: eksternal servikal rezorbsiyon, endodonti, retreatment

P-087 Management Of External Cervical Root Resorption: A Case Report

Özge Hür Şahin[1], Sıla Nur Usta[1]
1 University Of Health Sciences, Gulhane Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Objective: External cervical resorption (ECR) is defined as the loss of hard tissue of the tooth as a result of odontoclastic activity. This case report aims to maintain the tooth integrity by repairing ECR area. Case Description: A 39-year-old female patient with no systemic disease referred to Department of Endodontics with pain in maxillary right lateral tooth. Subsequently, an insufficient root canal treatment was observed as a result of the radiographic examination. It was decided to perform non-surgical retreatment. The patient was referred to the Department of Periodontology. During scaling and root planing procedures, a 5 mm periodontal pocket and ECR field that were placed below the cemento-enamel junction were observed. The patient was re-referred to the Department of Endodontics to treat the resorption area. The resorption area was became visible with retraction cord. Furthermore, the resorption cavity was opened and cleaned with trichloroaseticacid under rubber dam isolation. Permanent restoration was completed using composite in the same session. The patient was recalled for follow-ups. Results: After a 3-month follow-up, the patient was asymptomatic and the pocket depth decreased to 2 mm. Conclusion: Treatment of ECR depends on the location, dimension and invasion depth of the resorption. In such cases, the clinician needs to perform a detailed examination and evaluate different treatment options depending on the location of the resorption area.

Keywords: external cervical resorption,endodontics,retreatment

P-088 Kök Gelişimi Tamamlanmamış Daimi Keser Ve Molar Dişlerin Rejeneratif Endodontik Tedavisi: İki Olgu Raporu

Özgün Alp Ünlü[1], Nazan Ersin[1], Arzu Aykut Yetkiner[1]
1 Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Bu çalışmanın amacı; kök gelişimi tamamlanmamış, canlılığını travma nedeniyle kaybetmiş daimi kesici ve çürük nedeniyle canlılığını kaybetmiş molar dişte rejeneratif endodontik tedavi uygulaması ve takip sonuçlarının rapor edilmesidir. OLGU 1: 8 yaşında erkek hasta dental travma sonrası kliniğimize başvurmuştur. İntraoral muayene sonucunda 21 nolu dişte kuron kırığı meydana geldiği gözlenmiş, 11 numaralı dişte kırık saptanmamıştır. Yapılan muayenede, vitalite kontrolünde 11 numaralı dişin devital olduğu, 21 numaralı dişin vital olduğu saptanmıştır. Radyografik değerlendirmede dişlerin kök gelişimlerinin tamamlanmadığı görülmüştür. Kök gelişiminin tamamlanmamış olması sebebi ile 11 nolu dişe rejeneratif endodontik tedavi prosedürü uygulanmıştır. Hastanın 3 yıllık takibi sonunda 11 nolu dişin kök gelişiminin devam ettiği ve asemptomatik olduğu görülmüştür. OLGU 2: 8,5 yaş kız hasta 46 numaralı dişinde ağrı şikayeti ile fakültemize başvurmuştur. Hastadan alınan anamnezde spontan ağrısı olduğu tespit edilmiştir. Radyografik değerlendirme ile 46 numaralı dişin kök gelişimini tamamlanmadığı gözlenmiştir ve 46 nolu dişe rejeneratif endodontik tedavi prosedürü uygulanmıştır. Hastanın 2 yıllık takibi sonucunda; 46 nolu dişin asemptomatik olduğu tespit edilmiştir. Tedavi prosedürü: Kliniğimize başvuran iki hastada da endodontik giriş kavitesi açıldıktan sonra devital pulpa dokusu ekstirpe edilmiştir. Kanallar 20 mL %1,5 sodyum hipoklorit sonrasında steril salin ile irrige edilmiştir ve kanallar kurutularak lentülo ile kanala saf kalsiyum hidroksit patı gönderilmiştir. Dişler geçici olarak cam iyonomer siman ile restore edilmiştir ve rejeneratif endodontik tedavinin ilk seansı tamamlanmıştır. İki hafta sonra hastalar tekrar çağırılarak vazokonstriktörsüz % 3'lük mepivacaine ile lokal anestezi anestezi uygulanmıştır. Kalsiyum hidroksit patı, distile su ile uzaklaştırılmış ve kanallar 20 ml %17'lik EDTA solüsyonu ile irrige edilmiştir. Daha sonra kanallar steril edilmiş paperpoint ile kurutularak H tipi eğe yardımı ile apeksten 2 mm dışarı çıkıp kanama oluşması sağlanmıştır. Bu prosedüre ek olarak Olgu 1 de otolog elde edilen trombositten zengin plazma hazırlanarak kanal içerisine yerleştirilmiştir. Ardından her iki olguda mine-sement birleşiminin 3 mm altına gelecek şekilde mineral trioksit agregat kanal ağızlarına yerleştirilmiştir. MTA'nın donma sürecini takiben dişlerin daimi restorasyonu tamamlanmış olup olgu 1' in klinik ve radyolojik, olgu 2'nin radyolojik takibi yapılmıştır. SONUÇ: Rejeneratif endodontik tedavi; travma ve çürük nedeni ile canlılığını kaybeden kök gelişimi tamamlanmamış daimi dişlerde, dişin ağızda idamesini sağlayan güncel bir tedavi yaklaşımıdır.

Anahtar Kelimeler: Rejeneratif endodonti, travma

P-088 Regenerative Endodontic Treatment Of Permanent Incisors And Molars With Incomplete Root Development: Two Case Reports

Özgün Alp Ünlü[1], Nazan Ersin[1], Arzu Aykut Yetkiner[1]
1 University Of Ege, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

AIM: The aim of this study is to present the application of regenerative endodontic treatment and follow-up results in a permanent incisor and molar teeth that are devital and whose root development has not been completed. CASE 1: An 8-year-old male patient applied to our clinic after dental trauma. Intraoral examination revealed, a crown fracture in tooth 21. In the examination, it was determined that tooth number 11 was devital. Due to the incomplete root development, regenerative endodontic treatment procedure was applied to tooth 11. At the end of the 3-year follow-up of the patient, it was observed that the root development of tooth 11 continued and tooth found asymptomatic. CASE 2: An 8.5-year-old patient applied to our faculty with the complaint of pain in 46 teeth. . It was determined that she had spontaneous pain. The radiographic examination, revealed that the root development of tooth number 46 was not completed and regenerative endodontic treatment procedure was applied to tooth 46. As a result of 2-year follow-up; It has been determined that tooth number 46 is asymptomatic. TREATMENT PROCEDURE: The canals were irrigated with sterile saline after 20 mL of 1.5% sodium hypochlorite, and the canals were dried and pure calcium hydroxide paste was applied to the canal. Two weeks later, local anesthesia was administered with 3% mepivacaine without vasoconstrictor. The calcium hydroxide paste was removed with distilled water and the canals were irrigated with 20 ml of 17% EDTA solution. Afterwards, the canals were dried and with the help of a file, 2 mm came out of the apex and bleeding was achieved. In addition, autologous platelet-rich plasma was prepared and placed in the canal in Case 1. Then, in both cases, mineral trioxide aggregate was placed in the canal openings 3 mm below the enamel-cement junction. After the MTA was set, the permanent restoration of the teeth was completed. CONCLUSION: Regenerative endodontic treatment is a current treatment approach that provides the maintenance of the tooth in the mouth in permanent teeth whose root development has not been completed due to trauma or caries.

Keywords: Regenerative Endodontics, trauma

P-090 Mandibuler Geriliğe Sahip İskeletsel Sınıf 2 Bir Vakada Monoblok Ile Tedavi Yaklaşımı: Olgu Sunumu

Perihan Dalgalı Evli[1]
1 Özel Muayenehane

Amaç: İskeletsel Sınıf 2 anomaliler en sık görülen sagittal yöndeki bozukluk olup, mandibular yetersizlik, maksiller fazlalık veya glenoid fossa içerisinde kondilin posteriorda konumlanması ile karakterizedir. Sınıf II anomalilerin %20 oranında maksiller fazlalıktan %80 oranında ise mandibular yetersizlikten kaynaklandığı belirtilmektedir. Tedavi planlamasında anomalinin kaynak aldığı çenenin yanı sıra, anomalilerin şiddeti, hastanın yaşı, büyüme gelişim potansiyeli ve yumuşak doku profili de dikkate alınmaktadır. Büyüme potansiyeli olan hastalarda mandibular yetersizlik, mandibulanın anteroposterior ve dikey pozisyonları değiştirip kondilin yeniden şekillenmesini ve mandibular büyüme stimülasyonunu sağlayan sabit veya hareketli fonksiyonel aygıtlarla tedavi edilebilmektedir. Monoblok apareyi, ilk olarak 1902 yılında Pierre Robin tarafından fonksiyonel çene ortopedisinde kullanılmıştır. Tek bir blok halinde olmasından dolayı Monoblok ismi verilen bu aparey glossopitosis ve şiddetli mandibular retrognati olan hastalarda mandibulayı önde konumlandırmaktadır. Bu olgu sunumundaki amacımız monoblok tedavisinin iskelette ve yumuşak doku profilinde sağladığı düzelmeyi göstermektir. Olgu Tanımlaması: Kronolojik yaşı 12 yıl 10 ay olan hasta kliniğimize üst dişlerinin önde olma şikayetiyle başvurmuştur. Yapılan klinik muayenede sınıf II molar ve kanin ilişki 8 mm overjet olduğu görülmüştür. Bulgular: Sefalometrik film analizi sonucuna göre SNA açısı 78˚ , SNB açısı 73˚ ve ANB açısı 5˚ ile iskeletsel sınıf 2 anomali teşhisi koyulmuş ve tedavi için monoblok tedavisi planlanmıştır. 8 ay monoblok kullanımı sonrasında sabit ortodontik tedavi uygulanmıştır. Toplam tedavi süresi 18 aydır. Sonuç: Tedavi sonunda ANB açısı 3.1˚ derece ile normal sınırlara gelmiş olup, ideal sınırlarda overjet ve dengeli bir profil elde edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: fonksiyonel tedavi, monoblok , iskeletsel sınıf 2

P-090 Monoblock Treatment Approach In A Skeletal Class 2 Case With Mandibular Retrusion : A Case Report

Perihan Dalgalı Evli[1]
1 Private Practice

Aim: Skeletal Class 2 anomalies are the most common sagittal disorder, characterized by mandibular insufficiency, maxillary excess, or posterior positioning of the condyle within the glenoid fossa. It is stated that 20% of Class II anomalies arise from maxillary excess and 80% from mandibular insufficiency. In treatment planning, the severity of the anomalies, the age of the patient, growth and development potential and soft tissue profile are also taken into account, as well as the jaw from which the anomaly originates. Mandibular insufficiency in patients with growth potential can be treated with fixed or mobile functional devices that change the anteroposterior and vertical positions of the mandible, providing condyle remodeling and mandibular growth stimulation. The monoblock appliance was first used in functional jaw orthopedics by Pierre Robin in 1902. This appliance, called Monoblok because it is in a single block, positions the mandible anteriorly in patients with glossoptosis and severe mandibular retrognathia. Our aim in this case report is to show the improvement in the skeletal and soft tissue profile of monoblock therapy. Case Description: The patient with a chronological age of 12 years and 10 months applied to our clinic with the complaint of protruding upper teeth. In the clinical examination, it was observed that the class II molar and canine relationship was 8 mm overjet. Results: According to the results of cephalometric film analysis, skeletal class 2 anomaly was diagnosed with SNA angle of 78˚, SNB angle of 73˚ and ANB angle of 5˚ and monoblock treatment was planned for treatment. Fixed orthodontic treatment was applied after 8 months of monoblock use. The total duration of treatment is 18 months. Conclusion: At the end of the treatment, the ANB angle was within the normal limits with 3.1˚ degrees, and an overjet and balanced profile was obtained within the ideal limits.

Keywords: functional therapy, monoblock , skeletal class 2

P-091 Travma Sonucu Kök Kırığı, Ekstrüziv Lüksasyon Ve Mine Dentin Kırığı Görülen Dişlerin Tedavisi: Bir Olgu Sunumu

Rezzan Serpil Zoralan[1], Rüştü Özant Öncağ[1], Müge Dingaz[1]
1 Ege Üniveristesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

Travma Sonucu Kök Kırığı, Ekstrüziv Lüksasyon ve Mine Dentin Kırığı Görülen Dişlerin Tedavisi: Bir Olgu Sunumu Ege Üniveristesi Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı Rezzan Serpil Zoralan, Rüştü Özant Öncağ, Müge Dingaz AMAÇ: Bu olgu sunumunun amacı travma sonucu kök kırığı, ekstrüzyon ve mine dentin kırığı görülen dişlerin tedavisini sunmaktır. OLGU SUNUMU: 11 yaşında sağlıklı kız hasta travmadan hemen sonra kliniğimize başvurdu. Radyolojik ve klinik muayenesi yapılan hastada 11 ve 12 numaralı dişlerde ekstrüziv lüksasyon, 21 numaralı dişte horizontal kök kırığı ve mine dentin kırığı tespit edildi. GEREÇ ve YÖNTEM: Hastaya lokal anestezi uygulandıktan sonra gerekli izolasyon ve kanama kontrolü sağlanıp 11, 12 ve 21 nolu dişler parmak basısı ile repoze edildi ve 0.5 mm lik ortodontik tel ile semi-rijit olarak splintlendi. Mine dentin kırığı olan 21 numaralı dişe kompozit rezin ile örtüleme yapıldı. 4. haftanın sonunda splint çıkartıldı ve 21 numaralı diş kompozit rezin ile restore edildi. BULGULAR: Hastanın 10. ay kontrolünde yapılan klinik ve radyolojik muayene sonucu dişlerde herhangi bir semptoma rastlanmadı ve kök kırığının bulunduğu bölgede kalsifiye tamir dokusunun oluşumu gözlendi. Hastanın takibi devam etmektedir. SONUÇ: Komplike travma vakalarına erken dönemde müdahale başarı oranını artırarak prognozu iyileştirmektedir. Bu nedenle velilerin ve öğretmenlerin travmadan hemen sonra çocuk diş hekimine başvurma konusunda bilinçlendirilmesi gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: dental travma, kök kırığı, splint, ekstrüzyon

P-091 Treatment Of Trauma Root Fracture, Extrusive Luxation And Enamel Dentin Fracture Of Teeth: A Case Report

Rezzan Serpil Zoralan[1], Rüştü Özant Önçağ[1], Müge Dingaz[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry

Treatment of Trauma Root Fracture, Extrusive Luxation and Enamel Dentin Fracture of Teeth: A Case Report Ege University Faculty of Dentistry, Department of Pediatric Dentistry Rezzan Serpil Zoralan, Rüştü Özant Önçağ, Müge Dingaz AİM: The aim of this case report is to present the treatment of teeth with root fracture, extrusion and enamel dentin fracture as a result of trauma. CASE REPORT: An 11-year-old healthy female patient was admitted to our clinic immediately after trauma. Extrusive luxation in teeth 11 and 12, horizontal root fracture and enamel dentin fracture in tooth 21 were detected in the patient who underwent radiological and clinical examination. MATERIAL METHOD: After local anesthesia was applied, necessary isolation and bleeding control was achieved, teeth 11, 12 and 21 were repositioned with finger pressure and splinted semi-rigidly with 0.5 mm orthodontic wire. Tooth 21 with enamel dentin fracture was covered with composite resin. At the end of the 4th week, the splint was removed and tooth 21 was restored with composite resin. RESULTS: As a result of the clinical and radiological examination performed at the patient's 10th month follow-up, no symptoms were found in the teeth and the formation of calcified repair tissue was observed in the region of the root fracture. The follow-up of the patient continues. CONCLUSION: Early intervention in complicated trauma cases improves the prognosis by increasing the success rate. For this reason, it is necessary to raise awareness of parents and teachers about applying to a pediatric dentist immediately after trauma.

Keywords: dental trauma, root fracture, splint, extrusion

P-092 Marfan Sendromunda Orafasial Bulgular

Nilsu Muttepe[1]
1 Gaziantep Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu vaka sunumunda marfan sendromu tanısı konulan 12 yaşında bir çocuğun extraoral ve intraoral bulguları değerlendirilmiştir. Bulgular: 12 yaşında hasta alt çenesinde büyüklük şikayetiyle Gaziantep Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti kliniğimize başvurmuştur. Fizik muayesinde dolikosefalik kafa yapısında, uzun boylu, zayıf, ve uzun parmaklı olduğu görülmüştür. Maksiller darlık,mandibular prognatizm,total açık kapanış ve alt ön bölgede minimal çapraşıklık görülmüştür.Hastanın alt ve üst ön bölgedeki dişlerinde yarım ay şeklinde aşınmalar tespit edilmiş, hastanın herhangi bir alışkanlığı olmadığı bildirilmiştir. Aile hikayesi alındığında beş kardeş olduğu ve hepsinin marfan sendromu tanısı aldığı , kardeşlerin ikisinde kardiyolojik problemler olduğu bildirilmiştir. Hastaya 6 aylık periyotlarla diş hekimi muayenesi önerilmiş, hasta ortodonti bölümüne yönlendirilmiştir. Sonuç: Marfan sendromlu hastaların ağız içi ve dışı bulguları değerlendirildiğinde multidisipliner yaklaşılmalıdır. Diş tedavileri medikal durumların yaratabileceği risk göz önünde bulundurularak, konsültasyon ihtiyacı değerlendirilerek yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Çocuk, Diş, Marfan Sendromu

P-092 Orofacial Findings In Marfan Syndrome

Nilsu Muttepe[1]
1 Gazıantep Unıversıty Faculty Of Dentıstry

Aim: In this case report, the extraoral and intraoral findings of a 12-year-old boy diagnosed with Marfan syndrome were evaluated. Results:12-year-old patient applied to our Gaziantep University Faculty of Dentistry Pedodontics clinic with a complaint of enlarged lower jaw. On physical examination, it was seen that she had a dolichocephalic head structure, tall, thin, and long-fingered. Maxillary stenosis, mandibular prognathism, total open bite and minimal anterior crowding were observed. Half-moon shaped abrasions were detected in the lower and upper anterior teeth of the patient, and it was reported that the patient did not have any habits. When the family history was taken, it was reported that there were five siblings and all of them were diagnosed with Marfan syndrome, and two of the siblings had cardiological problems. The patient was recommended a dental examination at 6-month intervals, and the patient was referred to the orthodontics department. Conclusion: When the intraoral and extraoral findings of patients with Marfan syndrome are evaluated, a multidisciplinary approach should be approached. Dental treatments should be performed by considering the risk of medical conditions and by evaluating the need for consultation.

Keywords: Child, Marfan Syndrome, Teeth

P-093 Komplike Kron Kırığı Bulunan Dişin Reataçman Tekniği Kullanılarak Tedavisi

Saodat Raupova[1], Gizem Erbaş Ünverdi [1]
1 Hacettepe Üniversitesi

AMAÇ Bu olgu sunumunun amacı; komplike kron kırığı bulunan immatur daimi maksiller kesici dişin, vital pulpa tedavisi ve restoratif tedavisinin 6 aylık takibini sunmaktır. OLGU SUNUMU 8 yaşında sağlıklı bir kız çocuğu dişindeki kırık şikayeti ile travmadan iki saat sonra Çocuk Diş Hekimliği kliniğine başvurmuştur. Yapılan klinik ve ağız içi muayenede hastanın daimi maksiller sol santral dişinde komplike kuron kırığı olduğu görülmüş, radyolojik muayene sonucunda ise dişin kök uçlarının açık olduğu tespit edilmiştir. Dişe birebir uyumlu olduğu görülen ve sütte saklanmış olarak getirilen kırık parça serum fızyolojik içine aktarılmıştır. Dişe lokal anestezi uygulanması sonrası, pulpadaki kanama kontrolünün sodyum hipoklorit ile sağlanmasını takiben MTA ile parsiyel pulpotomi uygulanmış, ardından diş cam iyonomer siman kaide uygulanmıştır. Kırık parçaya adezyonu arttırmak amacıyla internal dentin oluğu açılmış ve parçalar asit, bond uygulanması sonrası kompozit rezin ile orijinal konumunda yapıştırılmıştır. BULGULAR Tedavi sonrası hasta, 3. ve 6. aylarda takip randevularına çağrılmış, klinik veya radyografik olarak dişlerde herhangi bir patolojiye rastlanmamıştır. Hastanın klinik ve radyolojik takipleri devam etmektedir. SONUÇ Parsiyel pulpotomi sonrası internal dentin oluğu tekniği kullanılarak kırık parçası yapıştırılmış dişin estetik ve fonksiyonu sağlanmış, dişte iyi bir erken dönem iyileşmesi gözlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: komplike kron kırığı, travma, pulpotomi, MTA, reataçman

P-093 Management Of A Complicated Crown Fracture Incisor Using Reattachment Technique: Case Report

Saodat Raupova[1], Gizem Erbaş Ünverdi [1]
1 Hacettepe University

AIM The aim of this case report is to present the vital pulp therapy and restorative treatment of a complicated crown fractured immature permanent incisor with a 6-month follow-up. CASE REPORT A healthy 8-year-old girl was referred to Pediatric Dentistry Clinic with the complaint of a fractured tooth two hours after the trauma. In the intraoral examination, a complicated crown fracture of her maxillary permanent left central incisor was observed and radiological examination revealed the tooth had an open apex. The fractured fragment that was found to be perfectly compatible with the tooth and had been stored in milk, was transferred into the saline solution. Following local anesthesia, partial pulpotomy was performed by controlling the hemorrhage with sodium hypochlorite application and capping the pulp with MTA, followed by glass ionomer cement. For enhancing adhesion, the fractured fragment was reattached to its original position using the internal dentin groove technique with etch-and-rinse adhesive and composite resin. RESULTS After the treatment, the patient was called for follow-up appointments at 3 and 6 months, and no pathology was found clinically or radiographically. The clinical follow-up of the patient continues. CONCLUSION The esthetic and function of the tooth were provided and good early healing was observed in the crown fractured tooth which had been treated with its own fractured fragment by using the internal dentin groove technique after partial pulpotomy.

Keywords: complicated crown fracture, trauma, pulpotomy, MTA, reattachment

P-094 Genç Daimi Kesici Dişlerde Ekstrüziv Lüksasyon Ve Lateral Lüksasyon Yaralanmalari : Olgu Sunumu

Selin S. Yılmaz[1], R. Özant Önçağ[1], İlhan Uzel[1], Rezzan S. Zoralan[1]
1 Ege Üniversitesi Pedodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Dental travma sonucu lateral ve ekstrüziv lüksasyon görülen apeksi kapalı genç daimi kesici dişlerde fonksiyon ve estetiğin geri kazandırılması amaçlanmıştır. OLGU TANIMI: 12 yaşında kız hasta, kazadan bir gün sonra dental travma ile kliniğe başvurdu. Hasta kliniğe dış merkezden yönlendirildi. Daha önce başvurduğu klinikte antibiyotik tedavisine başlandığı öğrenildi. Antibiyograma tarafımızca devam edildi. Klinik muayenede dudak kontüzyonu, 11 numaralı dişte ekstrüziv lüksasyon, 12 numaralı dişte lateral lüksasyon ve artmış mobilite gözlendi. Her iki dişin de apeksi kapalıydı; kron kırığı, kök kırığı ve alveolar kemik kırığı gözlenmedi. 11 ve 12 numaralı dişler lokal anestezi altında (Safecaine %3 Enjeksiyon Çözelti Ampulü) cerrahi olarak repoze edildi. Dişler 0,5 mm tam yuvarlak ortodontik tel ile pasif ve esnek bir şekilde stabilize edildi. 2 hafta boyunca yumuşak diyet önerildi ve oral hijyen eğitimi verildi. 2.hafta kontrolde splintin kırıldığı görüldü ve bu nedenle 2 hafta daha splintlemeye karar verildi. 4. hafta kontrolünde 12 numaralı dişte gözlenen mobilite nedeniyle splintin 10 gün daha tutulmasına karar verildi. 6. hafta kontrolünde splint çıkarıldı ve hastanın takibine karar verildi. 3. ve 6. ay kontrolünde elektrikli pulpa testinde (EPT) vitaliteye pozitif yanıt alındı. Dişler asemptomatikti. Radyografik muayenede herhangi bir sağlıksız duruma rastlanmadı. Bir yıllık takipte klinik ve radyografik muayenede herhangi bir olumsuz sonuç görülmedi. Dişler vital ve asemptomatikti. 18. ay takibinde hasta ortodontik tedavi için yönlendirildi ve düzenli takibine karar verildi. TARTIŞMA: Lüksasyon yaralanmalarında doğru müdahale, düzenli takip ve iyi ağız bakımı ile fonksiyon ve estetik yeniden kazandırılabilir. SONUÇ: Bu vakada lateral lüksasyon görülen lateral kesici diş ve ekstrüziv lüksasyon görülen santral kesici diş başarıyla tedavi edildi. Hasta takip edilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Ekstrüzyon, Lateral Lüksasyon, Travma

P-094 Extrusive Luxation And Lateral Luxation Of Young Permanent Incisor Teeth: A Case Report

Selin S. Yılmaz[1], R. Özant Önçağ[1], İlhan Uzel[1], Rezzan S. Zoralan[1]
1 Ege University Department Of Pediatric Dentistry

AIM: It is aimed to reposition incisor teeth which were mature apex with lateral and extrusive luxation and restore aesthetics and function. CASE DESCRIPTION: A 12-year-old female patient applied to the clinic one day after the accident with dental trauma. The patient was colsulted to the our clinic from another hospital. It was learned that antibiotics were prescribed in that hospital she applied to before. Antibiogram was continued by us. In clinical examination, lip contusion, extrusive luxation in tooth-11, and lateral luxation in tooth-12 were observed. There were increased mobility of the teeth. The apex of both teeth were mature; there were no crown fractures, root fractures, and alveolar bone fractures. Teeth were gently repositioned into the original position under local anesthesia (Safecaine 3% Injection Solution Ampoule). The teeth were stabilized with a 0,5mm orthodontic round wire passively and flexibly. Oral hygiene and soft food nutrition was recommended. After 2 weeks, it was decided to keep the splint for 2 more weeks, because the splint was broken. In the 4th week of control, it was decided to keep the splint for 10 more days cause of the mobility that was observed in tooth -12. In the 6th week follow-up, the splint was removed. In the 3rd and 6th-month follow-ups, a positive response to vitality was obtained in the electrical pulp test. Teeth were asymptomatic. There were no unhealthy outcomes in the radiographic examination. In the one-year follow-up, there were not any unfavorable outcomes. Teeth were vital and asymptomatic. In the 18th month follow-up, the patient consulted with orthodontics. Follow-up continues. DISCUSSION: With the correct intervention, regular follow-up, and good oral care in luxation injuries, the function and aesthetics can be restored. CONCLUSION: In this case, tooth-12 with lateral luxation and tooth-11 with extrusive luxation were successfully treated. The patient is being followed up.

Keywords: Extrusion, Lateral Luxation, Trauma

P-095 Travmaya Bağlı Kök Kırığı Ve Ekstrüziv Lüksasyon Gösteren Genç Daimi Dişin Tedavisi Ve 2 Yıllık Takibi: Bir Olgu Sunumu

Serap Sinan Özvarış[1], Fahinur Ertuğrul[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Travmatik dental yaralanmalar okul öncesi ve okul çağındaki çocuklar ile genç erişkinlerde sıklıkla karşılaşılabilen yaralanmalardır. Bu tür yaralanmalar diş ve dişin çevre dokularına dışarıdan gelen bir etken sebebiyle gelişir ve en sık etkilenen dental ark üzerindeki labial konumlarından dolayı üst santral kesici dişlerdir. Kök kırıklarının ise daimi dentisyonda gerçekleşen tüm travmatik yaralanmaların % 0.5- 7 sini oluşturduğu belirtilmiştir. Bu olgu sunumunun amacı travma sonucu kök kırığı ve buna bağlı ekstrüzyon görülen genç daimi dişin tedavisi ve 2 yıllık takibinin sonuçlarını sunmaktır. Olgu Tanımlaması: 9,5 yaşında sağlıklı erkek hasta travmadan 1 gün sonra kliniğimize başvurmuştur. Radyolojik ve klinik muayene sonucu apeksi henüz tam kapanmamış 11 nolu dişte oblik kök kırığı ve ekstrüziv lüksasyon, dişeti oluğunda kanama gözlenmiştir. Gerekli izolasyon ve kanama kontrolü sağlanıp 11 nolu diş hafif parmak basısı ile uygun konuma yerleştirildikten sonra 12 ve 21 nolu dişlere 0.6 mm lik ortodontik tel ve kompozit rezin ile splintlenmiştir. Bulgular: 4. hafta sonunda yapılan muayenede 11 nolu dişteki kompozit rezin sökülerek dişin mobilitesi değerlendirilmiş bir müddet daha splintli kalmasına karar verilmiştir. 6. hafta sonunda 1 mm den daha az mobilite dışında herhangi bir semptom görülmediğinden splint sökülerek takibe devam edilmiştir. Hastanın 2. ay, 4. ay, 6.ay, 1.yıl, 2.yıl takipleri yapılmıştır. Takip randevularında yapılan klinik ve radyolojik muayenede kırık bölgesinde kalsifiye doku ile iyileşme görüldüğü, dişin semptomsuz ve vital olduğu gözlenmiştir. Sonuç: Bu tarz komplike travma vakalarında dahi; zamanında ve uygun müdahale uzun dönem prognozda yüz güldürücü sonuçlar verebilir .

Anahtar Kelimeler: kök kırığı, ekstrüzyon, travma

P-095 Treatment And 2-Year Follow-Up Of A Young Permanent Tooth With Traumatic Root Fracture And Extrusive Luxation: A Case Report

Serap Sinan Özvarış[1], Fahinur Ertuğrul[1]
1 Ege University Faculty Of Dentistry

Aim: Traumatic dental injuries are common injuries in preschool and school age children and young adults. Such injuries develop due to an external factor to the tooth and the surrounding tissues of the tooth, and the most commonly affected are the upper central incisors due to their labial position on the dental arch. Root fractures constitute 0.5-7% of all traumatic injuries to the permanent dentition. The aim of this case report is to present the results of the treatment and 2-year follow-up of a young permanent tooth with root fracture and extrusion as a result of trauma. Case Description: A 9.5-year-old healthy male patient applied to our clinic 1 day after the trauma. As a result of radiological and clinical examination, obliqua root fracture and extrusive luxation, bleeding in the gingival groove were observed in tooth 11, whose apex was not fully closed yet. After tooth number 11 was placed in the appropriate position with finger pressure, teeth 11, 12 and 21 were splinted with 0.6 mm orthodontic wire and composite resin. Results: In the examination performed at the end of the 4th week, the composite resin in tooth 11 was removed and the mobility of the tooth was evaluated, and it was decided to remain splinted for a while. At the end of the 6th week, since no symptoms were observed except for less than 1 mm of mobility, the splint was removed and the follow-up was continued. The patient was followed up at the 2nd month, 4th month, 6th month, 1st year, and 2nd year. In the clinical and radiological examination performed at the follow-up appointments, it was observed that the fracture area was healed with calcified tissue the tooth was asymptomatic and vital. Conclusion: Even in such complicated trauma cases; timely and appropriate treatment can give satisfactory results in long term prognosis .

Keywords: root fracture, extrusion, trauma

P-096 Adolesan Hastada Ailevi Akdeniz Ateşi Hastaliğina Bağli Harap Dişlerin Restorasyonu: Olgu Sunumu

Serter Mert Selamet[1], Melis Baykara[1], Mustafa Gürkan[1], Mehmet Emin Kaval[1], Tomurcuk Övül Kümbüloğlu[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Olgu Tanımlaması 16 yaşındaki adolesan erkek hasta alt çenede bir süredir devam eden diş ağrısı ve estetik şikayetler ile kliniğe başvurdu. Alınan anamnezde hastanın ailevi akdeniz ateşi hastalığı sebebiyle immun-süpresan ilaç kullandığı ve buna ek olarak genç yaşta çok fazla asitli içecek tükettiği öğrenildi. Olguda hipoplazik dişlerde aşırı asit erozyonuna bağlı harabiyetin multidisipliner bir yaklaşımla tedavisi sunulmaktadır. Bulgular Hastanın muayenesinde alt çenede 44-33 arası ve üst anterior bölgede 21 numaralı diş başta olmak üzere diş etine kadar harabiyet gözlendi. Klinik ve radyolojik incelemeyi takiben yapılan vitalite testinde 21-31-33-41-42-43-44 numaralı dişlerde negatif vitalite cevabı sebebiyle kanal tedavisi uygulandı. Kanal tedavisini takiben kapanış kontrol edildiğinde fiber post uygulaması için hiç dikey mesafe olmadığı görüldü. Bu sebeple gerekli mesafenin elde edilebilmesi adına hastaya 1 mm sert şeffaf bir plak yapılarak bir ay boyunca hasta tarafından düzenli olarak kullanması sağlandı. Sonrasında dişlerin protetik restorasyonlarının yapılabilmesi için fiber post uygulaması yapıldı. Ardından hastanın büyüme gelişim dönemini tamamlamadığı ve oral hijyenin sağlanabilirliği düşünülerek 13-23 arası ve 33-45 arası dişler tek tek zirkon kronlarla kaplanarak estetik ve fonksiyonel bir restorasyon elde edildi. Sonuç Adolesan hastalarda asit erozyonları sık görülmekle birlikte, yaygın bir şekilde olduğunda restorasyonu konusunda hekimler mevcut dişleri mümkün olduğunca koruyarak bir tedavi planı ortaya koyabilirler.

Anahtar Kelimeler: Ailevi Akdeniz Ateşi, Hipoplazi, Zirkon Kron

P-096 Restoration Of Damaged Teeth Due To Famial Mediterranean Fever In Adolescent Patient: A Case Report

Serter Mert Selamet[1], Melis Baykara[2], Mustafa Gürkan[2], Mehmet Emin Kaval[2], Tomurcuk Övül Kümbüloğlu[2]

1 Ege University Faculty Of Dentistry

2 Ge University Faculty Of Dentistry

Case Description 16-year-old adolescent male patient applied to the clinic with persistent toothache in the lower jaw and aesthetic complaints. In the anamnesis, it was learned that the patient used immune-suppressant medication due to Familial Mediterranean Fever, and in addition he consumed a lot of acidic beverages at a young age. In this case, the treatment of destruction due to excessive acid erosion in hypoplastic teeth with a multidisciplinary approach is presented. Results In the examination of the patient, destruction was observed up to the gingiva, mainly tooth between 44-33 in the lower jaw and tooth number 21 in the upper anterior region. Following the clinical and radiological examination root canal treatment was performed in teeth 21-31-33-41-42-43-44 due to negative vitality response. When the occlusion was checked after root canal treatment, it was observed that there was no vertical distance for fiber post application. For this reason, in order to achieve the required distance, 1 mm hard oclusal splint was made for the patient and it was used by the patient for a month. Afterwards, fiber post application was made in order to make the prosthetic restorations of the teeth. Then, considering that the patient did not complete the growth and development period and oral hygiene could be provided, the teeth between 13-23 and 33-45 were crowned with zirconia crowns one by one, and with that an aesthetic and functional restoration was obtained. Conclusion Although acid erosions are common in adolescent patients, when it is common, dentists can put forward a treatment plan by preserving the existing teeth as much as possible.

Keywords: Familial Mediterranean Fever, Hypoplasia, Zirconia crown

P-097 Dentigeröz Kist Bulunan Pediatrik Hastaya Marsüpyalizasyon Sonrası İyileşme Plağı Uygulanması Ve Takibi: Olgu Sunumu

Sevda Yazgan[1], Selin Kenç[2], Fahinur Ertuğrul[1], Nazan Ersin[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı
2 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş Ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Amaç Karışık dişlenme dönemindeki çocuklarda sürmemiş daimi dişlerden kaynaklı dentigeröz kistler görülebilmektedir. Bu kistlerle ilişkili olan dişlerin fizyolojik olarak sürebilmelerini sağlamak için yeterli alana sahip olduklarında, kistlere uygulanan marsüpyalizasyon yöntemi ile tedavisi gerçekleştirilerek oklüzyona gelebilmektedirler. Bu olgunun amacı; dentigeröz kist bulunan hastaya marsüpyalizasyon sonrası iyileşme plağı uygulamak, klinik ve radyografik takibini yaparak uygun oklüzyonu sağlamaktır. Olgu Tanımlaması Sağ mandibuler posterior bölgede şişlik şikayetiyle başvuran 9 yaşında erkek hasta; cerrahi kliniğinde 85 numaralı dişin çekimi ve dentigeröz kist marsüpyalizasyonu sonrası; iyileşme plağı yapılması, klinik ve radyografik takip için pedodonti kliniğine yönlendirilmiştir. Hastaya var olan kist boşluğunun postoperatif enfeksiyonunu önlemek amacıyla iyileşme plağı yapılması planlanmıştır. Planlamada; hastanın 36 numaralı dişinde aşırı kron harabiyeti mevcut olduğu için Adams kroşeler 75 ve 46 numaralı dişlere yerleştirilmiştir. Kanin - kanin arasına vestibül ark ve pembe akrilik içinden kaninlere uzanan damla kroşe; tutuculuk için yerleştirilmiştir. Hazırlanan plak aynı zamanda yer tutucu işlevi de görmüştür. Bulgular Hastanın klinik kontrolleri 1. ay, 3. ay, 6. ay, 1. yıl ve 2. yılda; radyografik kontrolleri ise 1. yıl ve 2. yılda gerçekleştirilmiştir. Klinik kontrollerde pembe akriliğin mukozaya temas ettiği bölgelerden aşındırma yapılmıştır. Hastanın radyografik takiplerinde kist operasyonu öncesi kist sebebiyle 43,44,45 numaralı diş germinin yer değiştirmiş olduğu görülmekteyken, 1. yılda alınan radyografide dişlerin normal pozisyona geldiği ve sürmeye başladığı izlenmiştir. 2.yılda ise 44,45 numaralı dişlerin tamamen sürdüğü ve oklüzyona geldiği, 43 numaralı dişin ise sürmeye başladığı görülmüştür. Sonuç Karışık dişlenme döneminde görülebilen dentigeröz kistlerin cerrahi operasyonu sonrası postoperatif enfeksiyonu önlemek için gerekli önlemlerin alınması, hastanın klinik ve radyografik olarak takip edilmesi; daimi diş germlerinin korunması ve sağlıklı şekilde oklüzyona gelebilmesi açısından son derece önem teşkil etmektedir.

Anahtar Kelimeler: dentigeröz kist, marsüpyalizasyon, iyileşme plağı

P-097 Follow-Up And Application Of A Healing Plate After Marsupialization In A Pediatric Patient With Dentigerous Cyst: A Case Report

Sevda Yazgan[1], Selin Kenç[2], Fahinur Ertuğrul[1], Nazan Ersin[1]
1 Ege University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry
2 Ege University, Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillafacial Surgery

Aim Dentigerous cysts originating from unerupted permanent teeth can be seen in children in the mixed dentition period. When the teeth associated with these cysts have enough space to enable them to erupt physiologically, they can come into occlusion by treating the cysts with the marsupialization method. The purpose of this case; to apply a healing plate to the patient with dentigerous cyst after marsupialization, to provide appropriate occlusion by clinical and radiographic follow-up. Case Description A 9-year-old male patient who applied with the complaint of swelling in the right mandibular posterior region; After extraction of tooth number 85 and dentigerous cyst marsupialization in the surgery clinic; He was referred to the pedodontics clinic for making a healing plate and for clinical and radiographic follow-up. In order to prevent postoperative infection of the existing cyst cavity, it was planned to make a healing plate. In planning; Since the patient had excessive crown destruction in tooth 36, Adams clasps were placed on teeth 75 and 46. Drop crochet extending through the vestibule arc and pink acrylic to the canines between the canine; placed for retention. The prepared plate also served as a space maintainer. Results Clinical controls of the patient at 1 month, 3 months, 6 months, 1 year and 2 years; radiographic controls were performed in the 1st and 2nd years. In clinical controls, abrasions were made from the areas where the pink acrylic contacted the mucosa. In the radiographic follow-ups of the patient, it was observed that the tooth germ number 43,44,45 was displaced due to the cyst before the cyst operation. In the 2nd year, it was observed that teeth 44, 45 had completely erupted and came into occlusion, and tooth number 43 began to erupt. Conclusion Taking necessary precautions to prevent postoperative infection after surgical operation of dentigerous cysts that can be seen in the mixed dentition period, clinical and radiographic follow-up of the patient; It is extremely important for the protection of permanent tooth germs and their healthy occlusion.

Keywords: dentigerous cyst, marsupialization, healing plate

P-098 Kron Kiriği Ve Anterior Polidiastemalara Konservatif Estetik Bir Yaklaşim

Şeyma Kaya[1], Uzay Koç Vural[1]
1 Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

AMAÇ: Bu olgu raporunun amacı, kompozit tabakalama tekniği kullanılarak, kırık sağ üst orta kesici dişin devital beyazlatma sonrası restorasyonu, orta hat diastemasının giderilmesi ve üst yan kesici dişlerin yeniden şekillendirilmesi ile üst anterior dişlerin estetik rehabilitasyonunu sunmaktır. OLGU TANIMLAMASI: 17 yaşındaki erkek hasta polidiastemalar ve üst sağ orta kesicideki(11) kron kırığına bağlı anterior dişlerindeki estetik bozukluk sebebi ile kliniğimize başvurmuştur.. Tek seans kök-kanal tedavisini takiben 11 numaralı dişteki renklenmelerin giderilmesi için 2 seans devital diş beyazlatma (Potenza Bianco Pro, PHS do Brasil) yapılmıştır. 2 hafta sonra, üst anterior dişlerden ölçü alınmış, alçı model üzerinde mum modelasyon yapılmış ve silikon indeks elde edilmiştir. Kullanılacak kompozit rezinlerin (Ceram-X Duo, Dentsply-Sirona) rengi (E1,D1) düğme tekniği ile belirlenmiştir. Ardından rubber dam (OptraDam Plus, Ivoclar Vivadent) izolasyonu sağlanmıştır. Kök kanalına, koronal restorasyonun güçlendirilmesi için fiber post (Cytec blanco; Hahnenkratt) yerleştirilmiş ve yapıştırılmıştır. Kırık kesici diş asitle pürüzlendirme ve bonding (Prime&Bond Universal, Dentsply-Sirona) işlemlerini takiben silikon indeks rehberliğinde kompozit tabakalama tekniği ile restore edilmiş ve bir LED cihazı (Radii Plus, SDI) ile polimerize edilmiştir. Üst orta kesici dişler arasındaki mesafenin ölçülmesinden sonra 11 ve 21'in mezial yüzeylerine eşit miktarda kompozit rezin eklenerek, orta hat diasteması kapatılmıştır. Daha sonra aynı teknikle iki taraflı kanin ve yan kesici dişler arasındaki diastemaları ortadan kaldırmak ve dişleri yeniden şekillendirmek için yan kesicilerin distal ve insizal yüzeylerine kompozit rezin eklenmiştir. Bitirme ve polisaj işlemlerinde, polisaj diskleri (Optidisc, Kerr Corporation) ve elmas içerikli bir polisaj pastası (OptraFine HP, Ivoclar Vivadent) kullanılmıştır. Başlangıçta ve sürecin her aşamasında, fotoğraflar alınmıştır. Restorasyonlar estetik, fonksiyonel ve biyolojik özellikler açısından FDI kriterlerine göre; 1 hafta, 1, 3, ve 6 ayda değerlendirilmiştir. BULGULAR: 6 ayda restorasyonlar estetik, fonksiyonel ve biyolojik özellikler açısından başarılı bulunmuştur. SONUÇ: Bu olguda, 6 ay sonunda, kompozit tabakalama tekniği ile kırık anterior dişin restorasyonu ve diastemaların giderilmesi klinik olarak son derece estetik, konservatif ve dayanıklı bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler: Kırık anterior diş, devital diş beyazlatma, fiber post, kompozit tabakalama tekniği, yeniden şekillendirme

P-098 A Conservative Aesthetic Approach To The Crown Fracture And Multiple Anterior Diastemas

Şeyma Kaya[1], Uzay Koç Vural[1]
1 Hacettepe University, Faculty Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry

AIM: The aim of this case report is to present the aesthetic rehabilitation of maxillary anterior teeth by restoration of fractured maxillary right central incisor after devital tooth bleaching, elimination of midline diastema and reshaping of maxillary lateral incisors with composite layering technique. CASE DESCRIPTION: A 17-year-old male patient was admitted to clinic with the chief complaint of aesthetic inadequacy of his maxillary anterior teeth due to fractured maxillary right central incisor (11) and multiple diastemas.Following single visit root-canal treatment, 2 sessions of non-vital tooth bleaching(Potenza Bianco Pro, PHS do Brasil) was applied for the elimination of discoloration in 11. After 2- week, impression was obtained from the maxillary anterior teeth, cast and diagnostic waxing were developed and a silicon index was fabricated. The colours of the composite resins (Ceram-X Duo,Dentsply-Sirona) to be used were determined by button technique(E1,D1). Then, rubber dam(OptraDam Plus, Ivoclar Vivadent) isolation was achieved. A fiber post (Cytec blanco;Hahnenkratt) was inserted for the reinforcement of the coronal restoration and cemented. Fractured incisor was restored with composite layering technique guided by silicone index after etching and bonding (Prime&Bond Universal,Dentsply-Sirona) and light-cured with a LED device (Radii Plus,SDI). Then, midline diastema was closed by equal amounts of composite resin buildups on the mesial surfaces of 11 and 21 after measurement of the distance between central incisors. Then, reshaping of maxillary lateral incisors were done by distal and incisal buildups resulting elimination of diastemas between canine and lateral incisor bilaterally, using the same technique. Finishing and polishing procedures were performed by polishing discs(Optidisc,Kerr Corporation) and a diamond polishing paste(OptraFine HP,Ivoclar Vivadent). The photographs were obtained at baseline and at every stage of the process. The aesthetic, functional and biological properties of the restorations were evaluated after 1 week, 1-,3- and 6- month according to FDI criteria. RESULTS: After 6- month, restorations were stable and fully functional in terms of aesthetic, functional and biological features. CONCLUSION: Restoration of fractured anterior tooth and elimination of diastemas with composite layering technique seemed to be highly aesthetic, conservative and durable restorations after 6- months of clinical service under the conditions of case.

Keywords: Fractured anterior tooth, non-vital tooth bleaching, fiber post, composite layering technique, reshaping

P-099 Mandibulaya Uygulanan Preprotetik Cerrahi İşlemi: Çekim Sonrası Alveoloplasti

Shabnam Sahebpanah[1], Mazen Altagar[1], Atalay Elver[1], Münüfe İnce[1], Özen Toranbeki[2]
1 Kıbrıs Sağlık Ve Toplum Bilimleri Üniversitesi
2 Kıbrıs Şağlık Ve Toplum Bilimleri Üniversitesi

ÖZET Amaç: Alveoloplasti, bazı interdental ve interradiküler kemik ile bukkolingual alveolar kemiğin kesilmesini ve çıkarılmasını tanımlamak için kullanılan bir terimdir ve genellikle diş çekimi sırasında veya diş çekildikten sonra gerçekleştirilir. Çalışmanın amacı, ağız diş ve çene cerrahisi literatürüne katkı sağlayabilmek adına, kliniğimize protetik tedavi amacıyla başvuran ve tedavi planında sivri kemik kenarlarının ve çekim sonrası oluşan düzensizliklerin giderilmesi yer alan 67 yaşındaki hastanın klinik bulguları ve tedavi seyrinin sunulmasıdır. Gereçler ve Yöntemler: Yapılan çalışma nitel araştırma modeli olarak deneysel vaka çalışması olarak sunulmuştur. Polikliniğimizde sistemik rahatsızlığı bulunmayan 67 yaşındaki erkek hasta protetik tedavi öncesi mevcut kemik düzensizliklerinin düzenlenmesi amacıyla ağız diş ve çene cerrahisi bölümüne yönlendirildi. Tedavi planında sivri kemik kenarlarının ve çekim sonrası oluşan düzensizliklerin giderilmesi yer almaktadır. Olgu Tanımlanması: 67 yaşında bir erkek hasta, dişsizlik problemi nedeniyle protetik diş tedavisi bölümümüze başvurdu. Hastanın klinik muayenensinde panoramik görüntüleme ve dijital palpasyon ile mevcut kemik düzensizliklerinin bulunduğu bölgeler teşhis edildi. Bulgular: Muayenede, ağız dışı muayenede yüzün simetrik ve oval bir yüz profili olduğu ortaya çıktı. Hastanın ağız açıklığı ortalama 43 mm idi. Lenf düğümleri ve TME'de önemli bir bulgu yoktu. Ağız içi muayenesinde düzensiz alveolar yapılar tespit edildi. Palpasyonda mandibular bölgede keskin bıçak sırtı kenarlar izlendi. Bu nedenle protetik tedavi öncesi alveoloplasti planlandı. Sonuç: Alveoloplasti, bazı interdental ve interradiküler kemik ile bukkolingual alveolar kemiğin düzeltilmesini tanımlamak için kullanılan bir terimdir. Kemik yapısındaki undercutlar ve sivri sırtlar, ağız tabanında sızdırmazlığı ve protezin retansiyonunu mümkün kılmak için genellikle çıkarılır. Dişsiz kretlerin durumunun doğru teşhisi, bununla ilgili problemlerin bir hasta ile tartışılması ve doğru tedavi planlaması, protetik tedavinin başarılı bir şekilde tamamlanabilmesi için kritik belirleyicilerdir. Başarılı küçük oral cerrahi prosedürler (alveoloplasti), retantif ve rahat protezlerin üretilmesine etkili bir şekilde yardımcı olmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Alveolektomi, alveoloplasti, protez retansiyonu, preprotetik cerrahi

P-099 Pre-Prosthetic Surgery Of The Mandible: Post-Extraction Alveoloplasty

Shabnam Sahebpanah[1], Mazen Altagar[1], Atalay Elver[1], Münüfe İnce[1], Özen Toranbeki[1]
1 Cyprus Health And Social Sciences University

Abstract Aim: Alveoloplasty is used to describe the cutting and removal of some interdental and inter radicular bone and buccolingual alveolar bone and is usually performed during or after tooth extraction. The study aims to present the clinical findings and treatment course of a 67-year-old patient, who applied to our clinic for prosthetic treatment to contribute to the literature on oral and maxillofacial surgery, and whose treatment plan included the elimination of sharp bone edges and post-extraction irregularities. Material and Methods: The study was presented as an experimental case study and qualitative research model. A 67-year-old male patient who did not have systemic disease in our polyclinic was referred to the oral and maxillofacial surgery department to correct existing bone irregularities before prosthetic treatment. The treatment plan includes the removal of sharp bone edges and post-extraction irregularities. Case Description: A 67-year-old male patient was admitted to our prosthetic dentistry department due to edentulousness. In the patient's clinical examination, the areas of existing bone irregularities were diagnosed with panoramic imaging and digital palpation. Results: On examination, extraoral examination revealed that the face had a symmetrical and oval facial profile. The patient's mouth opening was 43 mm on average. There were no significant findings in lymph nodes and TMJ. Intraoral examination revealed irregular alveolar structures. Sharp knife-edge edges were observed in the mandibular region on palpation. Therefore, alveoloplasty was planned before prosthetic treatment. Conclusion: Alveoloplasty describes the correction of some interdental and inter radicular bone and buccolingual alveolar bone. Bone undercuts and pointed ridges are often removed to allow sealing of the floor of the mouth and retention of the prosthesis. Accurate diagnosis of edentulous ridge condition, discussion of related problems with a patient, and proper treatment planning are critical determinants for the successful completion of prosthetic treatment. Successful minor oral surgical procedures (alveoloplasty) effectively assist in producing retentive and comfortable prostheses.

Keywords: Alveolectomy, alveoloplasty, prosthesis retention, pre-prosthetic surgery

P-100 Maksiller Santral-Lateral Dişi Çevreleyen Geniş Periapikal Lezyonun Farklı Yöntemlerle Tedavisi: 12 Aylık Takip

Sıla Nur Usta[1]
1 Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı

Amaç: Bu vaka raporunun amacı, travmaya bağlı maksiller sol santral ve lateral dişin apeksinde gelişen geniş periapikal lezyonun, apeksifikasyon ve cerrahi olmayan endodontik tedavi ile uzun dönem rehabilitasyonunu sunmaktır. Olgu Tanımlanması: 15 yaşında erkek hasta maksiller sol santral ve lateral dişindeki şiddetli ağrı nedeniyle Endodonti Anabilim Dalı'na başvurmuştur. 5 yıl önce maksiller bölgede travma öyküsü bulunan hastanın klinik muayenesinde ilgili dişlerde perküsyon ve palpasyonda hassasiyet saptanmıştır. Radyografik muayene sonucu santral ve lateral dişi kapsayan geniş bir periapikal lezyon gözlenmiştir. Santral dişte daha önce yapılmış yetersiz kanal tedavisi ile birlikte açık kök apeksi bulunduğundan, dişin apeksifikasyon ile tedavisine karar verilmiştir. Lateral dişin vitalite testlerine negatif yanıt vermesi nedeniyle bu dişe cerrahi olmayan kök kanal tedavisi uygulanması uygun bulunmuştur. İlk seansta santral dişin kanal tedavisi sökülmüş ve dişe kalsiyum hidroksit uygulanarak 1 hafta beklenmiştir. 2. Seansta kök apeksi açık olan santral dişin apikal üçlüsüne Biodentine uygulanmış ve kalan kısmı guta-perka ile doldurulmuştur. 3. Seansta hastanın lateral dişinin kök kanal tedavisi yapılmış ve dişlerin daimi restorasyonu tamamlanmıştır. Hasta 3 ay ara ile kontrole çağırılmıştır. Bulgular: On iki aylık takip sonunda santral ve lateral dişlerin asemptomatik olduğu ve periapikal radyografide dişlerin apeksinde saptanan radyolusent alanın önemli ölçüde azaldığı gözlenmiştir. Sonuç: Travmaya bağlı canlılığını kaybeden dişlerin tedavi başarısı, doğru tanıya ve uygun tedavi protokolünün uygulanmasına bağlıdır. Bu vaka raporu, apeksifikasyon ve endodontik tedavi uygulanarak, cerrahi müdahaleye ihtiyaç kalmaksızın, geniş periapikal lezyonların iyileşebileceğini ortaya koymuştur.

Anahtar Kelimeler: Apeksifikasyon, endodontik tedavi, periapikal lezyon, travma

P-100 Different Treatment Methods Of Maxillary Central-Lateral Teeth With Large Periapical Lesion: 12-Month Follow-Up

Sıla Nur Usta[1]

1 University Of Health Sciences, Gulhane Faculty Of Dentistry, Department Of Endodontics

Aim: This case report aims to present the long-term rehabilitation of a trauma-related large periapical lesion on the apex of the maxillary left central and lateral teeth by apexification and non-surgical endodontic treatment. Case Description: A 15-years old male patient was referred to the Department of Endodontics due to severe pain in the maxillary left central and lateral teeth. After clinical examination, no tenderness on percussion or pain was detected. In the clinical examination of the patient with a history of trauma in the maxillary region five years ago, sensitivity to percussion and palpation was detected in related teeth. Radiographic examination revealed a large periapical lesion involving the teeth. It was decided to perform apexification treatment on the central tooth since it had an open root apex with insufficient root canal treatment. Non-surgical root canal treatment was applied on the lateral tooth based on the negative results of the vitality tests. In the first session, after the retreatment of the central tooth, calcium hydroxide was applied and waited for one week. In the second session, Biodentine was placed on the apical third of the tooth with an open root apex, and the remaining part was obturated with gutta-percha. In the third session, root canal treatment of the lateral tooth was carried out, and the permanent restorations of the teeth were completed. The patient was recalled for control every three months. Results: After a 12-month follow-up, it was observed that the teeth were asymptomatic, and the radiolucent area around the apex of the teeth reduced significantly in the radiograph. Conclusion: The success of treating necrotic teeth due to trauma depends on the accurate diagnosis and applying the appropriate treatment protocol. This case report demonstrated that large periapical lesions could be healed by non-surgical treatments such as apexification and root canal treatment.

Keywords: Apexification, endodontic treatment, periapical lesion, trauma

P-101 İlaca Bağlı Dişeti Büyümelerinde Cerrahisiz Periodontal Tedavinin Etkinliği

Tuğba Ayvacı[1], Özgün Özçaka Yüksel[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı

Diş eti büyümelerinin birçok sebebi bulunmaktadır. Bunlardan en önemlisi antihipertansif olarak kullanılan kalsiyum kanal blokerleridir. Bu olgu sunumunda Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı kliniğine diş eti büyümesi şikayetiyle başvuran, 60 yaşındaki kadın hastadan alınan anamnezde, hastanın hipertansiyon tanısının bulunduğu ve triplixam (amilodipin) kullandığı öğrenilmiştir. Hastaya Evre 4 Derece B periodontitis tanısı konulmuştur. Hastanın kardiyoloğundan konsültasyon alınarak kullandığı ilacının değişimi yapılmış ve cerrahisiz periodontal tedavisine başlanmıştır. Takip eden haftalarda her hafta bir yarım çenesine lokal anestezi altında kök yüzeyi düzleştirmesi işlemi uygulanmıştır. Cerrahisiz periodontal tedaviye ek olarak hastanın diş eti büyümesine sebep olan ilacının da değişikliği ile hastanın idame sürecinde klinik periodontal verilerinde (sondalama derinliği, Sondalamada kanama, Plak indeksi) başlangıca göre anlamlı azalmalar saptanmıştır. Bu vakada da gösterildiği gibi ilaca bağlı diş eti büyümeleri olan hastalarda ilaç değişikliği ile birlikte uygulanan cerrahisiz periodontal tedavi sonrası dişeti büyümelerinde klinik olarak anlamlı iyileşmeler görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Cerrahisiz periodontal tedavi, İlaca bağlı dişeti büyümesi, Kalsiyum kanal blokeri

P-101 Effectiveness Of Non-Surgical Periodontal Therapy In Drug-Induced Gingival Overgrowth

Tuğba Ayvacı[1], Özgün Özçaka Yüksel[1]
1 Ege Unıversıty Faculty Of Dentıstry Perıodontology Department

Gingival overgrowth can occur for a variety of reasons. One of them is calcium channel blocker type drugs used as antihypertensive. In this case report, it was determined that a 60-year-old female patient who came to Ege University Faculty of Dentistry Periodontology Department complaining of enlarged gingiva also had hypertension and had used triplexam (amlodipine) during the anamnesis taken from her. As a result of periodontal and radiological examination, it was determined that the patient had Stage 4 Grade B periodontitis. In the first appointment, non-surgical periodontal treatment was started and the cardiologist was consulted for medication change. Every week for the following weeks root planning applied for each quadrants under local anesthesia. In addition to the 5 appointment for non-surgical periodontal treatment, the clinical parameters showed a positive change with the change of drug that causes gingival overgrowth. As shown in this case, satisfying results can be obtained after effective non-surgical periodontal treatment with drug change in patients with drug-induced gingival overgrowth.

Keywords: Non-surgical periodontal treatment, Drug-induced gingival overgrowth, Calsium channel blockers

P-102 Direkt Kompozit Rezin Restorasyon Ile Estetik Rehabilitasyon: Olgu Sunumu

Tuğçe Erdem[1], Soley Arslan[1]
1 Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç Günümüzde hastaların estetik beklentisi artmıştır. Diastemalar, atrizyon, şekil anomalisi, renklenmelerin yanı sıra travma kaynaklı diş kırıkları ön bölgede sıklıkla karşımıza çıkan estetik problemleri oluşturmaktadır. Bu olgu sunumunun amacı üst anterior bölgede travma kaynaklı oluşan diş kırıklarının kompozit rezin ile restore edilmesidir. Olgu Sunumu 19 yaşında erkek hasta daha önce travmaya uğramış ön dişlerinin estetik şikayeti ile Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na başvurdu. Hastanın klinik ve radyolojik muayenesi yapıldı. Hastanın 12, 11, 21, 22 ve 23 numaralı dişlerinde kırıklar; sağ ve sol lateral ve kanin dişleri arasında diastema, tespit edildi. Ağız içi fotoğrafları alındı. Daha sonra wax-up uygulanması için hastadan C tipi silikon (Zetaplus, Zhermack SpA, Badia Polesine, İtalya) ile ölçü alındı. Alçı model elde edildikten sonra wax-up yapıldı. Silikon matriks hazırlandı. Hastanın periodontoloji kliniğinde restorasyon öncesi detertraj ve polisaj işlemleri yapıldı. Oral hijyen eğitimi verildi. Kliniğimizde ilk olarak renk seçimi yapıldı. Rubber dam uygulandı, silikon matriksin uyumu kontrol edildikten sonra 12, 11, 21, 22 ve 23 numaralı dişlere bizotaj yapıldı. 13, 12, 11, 21, 22 ve 23 numaralı dişler %37'lik fosforik asit ile pürüzlendirildi ve dental adeziv (Adper Single Bond 2, 3M ESPE, ABD) uygulandı. Daha sonra direkt kompozit rezin (Essentia, GC Corporation, Japonya) ile restorasyon yapıldı. Bitirme ve polisaj işlemleri Soflex disk (3M ESPE, ABD) ve Twist Dia (3M ESPE, ABD) ile yapıldı. Sonuç Direkt kompozit rezin restorasyonlar, travma vakalarında uygulanabilecek, hasta memnuniyetini sağlayan, düşük maliyetli, konservatif tedavi seçeneği olabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Dental adeziv, diastema, estetik, kompozit rezin, travma

P-102 Aesthetic Rehabilitation With Direct Composite Resin Restoration: A Case Report

Tuğçe Erdem[1], Soley Arslan[1]
1 Erciyes University, Faculty Of Dentistry

Introduction Nowadays, aesthetic expectations of patients have increased. Diastemas, attrition, shape anomaly, discoloration, as well as trauma-induced tooth fractures are frequently encountered aesthetic problems in the anterior region. The aim of this case report is to restore tooth fractures caused by trauma in the maxillary anterior region with composite resin. Case Report A 19-year-old male patient applied to Erciyes University Faculty of Dentistry, Department of Restorative Dentistry with aesthetic complaints of his previously traumatized anterior teeth. Clinical and radiological examination of the patient was performed. Fractures in the patient's teeth 12, 11, 21, 22 and 23; diastemas were detected between right and left lateral and canine teeth. Intraoral photographs were taken. Then, the impression taken from patient with C type silicone (Zetaplus, Zhermack SpA, Badia Polesine, Italy) for wax-up application. After the dental stone model was obtained, wax-up was performed. Silicon matrix was prepared. Pre-restoration and polishing procedures were performed in the periodontology clinic. Oral hygiene training was given. First, the color selection was made. Rubber dam was applied, after checking the compatibility of the silicone matrix, teeth 12, 11, 21, 22 and 23 were beveled. Teeth 13, 12, 11, 21, 22 and 23 were roughened with 37% phosphoric acid and dental adhesive (Adper Single Bond 2, 3M ESPE, USA) was applied. Then restoration was performed with direct composite resin (Essentia, GC Corporation, Japan). Finishing and polishing were done with Soflex disc (3M ESPE, USA) and Twist Dia (3M ESPE, USA). Conclusion Direct composite resin restorations can be a low-cost, conservative treatment option that can be applied in trauma cases, providing patient satisfaction.

Keywords: Aesthetic, composite resin, dental adhesive, diastema, trauma

P-103 Tekrarlayan Travma Sonucu Oluşan Mine Dentin Kiriğinin Restoratif Tedavisi: Vaka Raporu

Tuğçe Melisa İltuş[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe Üniversitesi

AMAÇ: Aynı dişte tekrarlayan diş yaralanmaları, tedavinin başarısını ve uzun dönem prognozunu negatif yönde etkiler. Tekrarlayan yaralanmaları çocuklarda %19.4-49 sıklıkla görülmektedir. Bu vaka raporunda tekrarlayan travma sonucu maksiller sol santral dişte oluşan mine- dentin kırığının kompozit rezin ile restorasyonu rapor edilmiştir. OLGU SUNUMU: 10 yaşındaki sağlıklı erkek hasta, düşme sonucu gelişen diş kırığı şikayeti ile önce bir özel diş kliniğine, ardından da bir Üniversite Çocuk Diş Hekimliği kliniğine başvurmuştur. Anamnezde, hastanın 9 ay önce aynı bölgeye travma aldığı ve dişlerin restoratif tedavilerinin yapıldığı öğrenilmiştir. Klinik muayenede maksiller sol santral dişteki eski restorasyonun kısmen kaybedildiği, ilgili bölgenin cam iyonomer siman ile geçici olarak kapatıldığı gözlenmiştir. Aynı seansta dış merkezde uygulanan cam iyonomer siman kaldırılmış, pulpa ekspozunun olmadığı tespit edilmiş, ardından ilgili diş yeniden cam iyonomer siman ile kapatılmıştır ve silikon anahtar uygulamak amacıyla ölçü alınmıştır. 4 hafta sonra klinik ve radyografik olarak asemptomatik durumdaki diş silikon anahtar rehberliğinde direkt kompozit rezin uygulaması ile restore edilmiştir. Devam eden klinik kontrollerde komşu maksiller sağ santral dişin restorasyonu da yenilenmiştir. Hasta pulpal ve periodontal patoloji olmaksızın düzenli kontrollere devam etmektedir. SONUÇ: Travmaya uğrayan bir dişin yeni travmatik yaralanmalara maruziyeti , ender bir durum olmayıp özellikle tekrarlayan travmaya uğrayan dişlerin pulpal patolojiler yönünden düzenli takibi gereklidir. Bu vakada tekrarlayan travma sonucu kısmen kaybedilen eski restorasyon, silikon anahtar kullanılarak yapıla kompozit rezinle restore edilmiş, takip döneminde herhangi bir pulpal patoloji gelişmemiştir.

Anahtar Kelimeler: tekrarlayan travma, mine dentin kırığı, kompozit, silikon anahtar

P-103 Restorative Treatment Of Crown Fracture Following Recurrent Trauma: A Case Report

Tuğçe Melisa İltuş[1], Zafer C. Çehreli[1]
1 Hacettepe University

AIM: Recurrent dental injuries in the same tooth negatively affect the success of treatment as well as the long-term prognosis. Recurrent dental injuries are seen in 19.4-49% of children. In this case report, restoration of enamel-dentin fracture in the maxillary left central tooth as a result of recurrent trauma was reported with composite resin. CASE REPORT: A healthy, 10-year-old boy was referred to a University Pediatric Dentistry clinic after admitting to a private dental clinic with the complaint of crown fracture due to a fall accident. According to the patient history, the child had trauma to the same region 9 months ago and restorative treatment of the teeth was performed. On clinical examination, it was observed that the old restoration in the maxillary left central tooth was partially lost, and the fracture site was selaed temporarily with glass ionomer cement. In the same session, the glass ionomer cement was removed. Since there was no pulp exposure, the tooth was temporarily re-sealed with glass ionomer cement and an impression was taken to fabricate a silicone index. After 4 weeks, tooth was asymptomatic both clinically or radiographically, and was restored using direct resin composite using a silicone index. The restoration of the adjacent maxillary right central tooth was remade over the course of clinical recalls. The patient is still attending regular controls in the absence of pulpal and periodontal symptoms. CONCLUSION: Recurrent dental trauma is not a rare condition, and requires regular follow-up of teeth for pulpal pathologies. In this case, the previous restoration, which was partially lost as a result of repetitive trauma, was restored with composite resin using a silicone key, and no pulpal pathology developed during the follow-up period.

Keywords: Recurrent trauma, crown fracture, composite, silicone index

P-104 Postpubertal Dönemde Fibröz Displaziye Sahip Maxiller Retrognatik Hastada Yüz Maskesi Tedavisi

Ufuk Metin[1], Merve Zorkirişçi[1], Güzin Bilgin Büyüknacar[1], Merve Göymen[1], Ayşegül Güleç[1]

1 Gaziantep Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu çalışmanın amacı maxiller retrognatik Sınıf III iskeletsel maloklüzyonu ve Sistemik Fibröz Displazisi bulunan hastada petit tipi facemask apareyi kullanılarak gerçekleştirilen tedaviyi sunmaktır. Materyal method: Dişlerindeki düzensizlik nedeni ile kliniğimize başvuruda bulunan 17 yaşındaki kadın hastanın yapılan ağız içi muayenesinde 2mm üst dental orta hat sapması, dişsel sınıf III molar ilişki, -1mm overjet ve -0,4 mm overbite tespit edildi. El bilek radyografisi incelendiğinde ise hastanın büyüme ve gelişiminin tamamlandığı Ru (Radius union) döneminde olduğu gözlenmiştir. Sefalometrik analizde ise normal büyüme yönü ve iskeletsel Sınıf III ilişki tespit edildi. (SNA:76,8˚ SNB:80,2˚ ANB:-3,6˚ SN-GoGn:36˚ FMA:28) Hastaya ağız içi kuvvet iletimi için akrilik cap splint yapıldı .Günde 1 defa olmak üzere RME (Hızlı üst çene genişletme)apareyi aktive edildi. Yüz maskesi hastaya uyumlandı, ilk seans hastaya 300 gram protraksiyon kuvveti verildi . Tedavinin ilerleyen safhalarında ise protraksiyon kuvveti maksimum 500 gram verildi . Hastaya apareyi günde 16-18 saat takması söylendi ve 4 haftada bir kontrole çağırıldı.12 aylık facemask uygulaması ardından sabit ortodontik tedaviye geçildi. Bulgular: Yüz maskesi uygulaması sonrası hastadan lateral sefalometrik radyograf çekilip yapılan analizde SNA:78,4˚ SNB:80,2˚ ANB:-2˚ SN-GoGn:36˚ FMA:28,6˚olarak ölçüldü. Ortodontik tedavi sonrası orta hat sapması ve posterior çapraz kapanış düzeltildi .Sınıf I kanin ve molar ilişki, overbite(2mm) ve overjet(2mm) ilişkisi düzeltildi. Sonuç: Normal kemiğin yapısal olarak daha zayıf fibröz ve osseöz doku ile yer değiştirmesi sonucu oluşan, lokalize, gelişimsel, iyi huylu bir kemik hastalığı olan Fibröz Displaziye sahip maxiller retrognati hastasının yüz maskesi ile maxiller kemiğin protraksiyonu gerçekleştirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Facemask, Fibröz Displazi, Ortodonti

P-104 Face Mask Treatment Of Maxillary Retrognathic Patient With Fibrous Dysplasia In Postpubertal Period

Ufuk Metin[1], Merve Zorkirişçi[1], Güzin Bilgin Büyüknacar[1], Merve Göymen[1], Ayşegül Güleç[1]

1 Gaziantep University Faculty Of Dentistry

Aim: The aim of this study is to present the treatment performed using petit type facemask appliance in a patient with maxillary retrognathic Class III skeletal malocclusion and Systemic Fibrous Dysplasia. Materials and Methods: Dental midline deviation, dental Class III molar relationship, -1mm overjet and -0.4mm overbite were detected in the intraoral examination of a 17-year -old female patient who applied to our clinic due to irregularities in her teeth.When the wrist radiograph was examined,it was observed that the patient's growth and development was completed in the Ru (Radius union) period. In the cephalometric analysis, normal growth direction and skeletal Class III relationship were detected. (SNA:76,8˚ SNB:80,2˚ ANB:-3,6˚ SN-GoGn:36˚ FMA:28) Acrylic cap splint was applied to the patient for intraoral force transmission. The RME(Rapid Maxiller Expansion) appliance was activated once a day. The face mask was adjusted to the patient, 300 grams of protraction force was given to the patient in the first session. In the later stages of the treatment, the protraction force was given a maximum of 500 grams. The patient was told to wear the appliance for 16-18 hours a day and was called for control every 4 weeks. After 12 months of facemask application, fixed orthodontic treatment was started. Results: After the face mask application, lateral cephalometric radiographs were taken from the patient and it was measured as SNA:78.4˚ SNB:80.2˚ ANB:-2 ˚ SN-GoGn:36˚ FMA:28.6˚.After orthodontic treatment, midline deviation and posterior crossbite were corrected. Clas I canine and molar relationship, overbite(2mm) and overjet(2mm) relationship were corrected. Conclusion: Maxillary bone protraction was performed with the Face Mask of the Maxillary Retrognatic Patient with Fibrous Dysplasia, a localized, developmental, benign bone disease caused by the replacement of normal bone with structurally weaker fibrous and osseous tissue.

Keywords: Facemask,Fibrous Dysplasia,Orthodontics

P-105 Genç Sürekli Dişlerde Mta Amputasyonu: 2 Olgu Sunumu

Utku Yasemin Yılmaz[1], Tuğba Bezgin[1]
1 Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı

GENÇ SÜREKLİ DİŞLERDE MTA AMPUTASYONU: 2 OLGU SUNUMU AMAÇ: Genç daimi dişlere uygulanan vital endodontik tedaviler apeksogenezisin devamını amaçlayan tedavilerdir. Bu tedavi yöntemleri, sadece açığa çıkan pulpayı tedavi etmek değil, kök pulpasının canlılığını devam ettirerek kökün gelişimini tamamlaması için uygun bir ortam sağlamayı amaçlamaktadır. Bu olgu sunumunun amacı, pulpa perforasyonu gelişen dişlere mineral trioksit agregat (MTA) kullanılarak yapılan amputasyon tedavilerinin takibini bildirmektir. OLGU SUNUMU: OLGU 1: Parsiyel amputasyon: 12 yaşındaki hasta kliniğe sağ alt bölgesinde ağrı şikayeti ile başvurmuştur. Klinik ve radyografik muayenede hastanın sağ alt birinci büyük azı dişinde önceden amalgam dolgu bulunduğu ve hastanın ilgili dişinde bulunan semptomların reversible pulpitis belirtileriyle uyumlu olduğu tespit edilmiştir. Rubber dam izolasyonu altında sekonder çürük dokusu temizlendikten sonra mezial kanal ağızlarında perforasyon meydana gelmiştir. Perforasyon bölgesinden pulpa dokusu yaklaşık 2 mm derinlikte çıkartılmıştır. Kanama, kavitede 5 dakika NaOCl emdirilmiş steril pamuk pelet bekletilerek kontrol altına alınmıştır. Perforasyon bölgesine MTA Angelus (Angelus; Londrina, Brazil) yerleştirilmiştir. Geleneksel cam iyonomer siman kaide (GCİS) (VOCO Ionofil® U, Germany) uygulamasının ardından, dişin daimi restorasyonu (GC Posterior Kompozit; GC Dental, Tokyo, Japan) yapılmıştır. 14 aylık kontrol seansında vitalitesi devam eden dişte herhangi bir klinik ya da radyografik patoloji tespit edilmemiştir. OLGU 2: Total amputasyon: 14 yaşındaki hasta kliniğe sol alt bölgesindeki ağrı nedeniyle başvurmuştur. Klinik ve radyografik muayene sonucunda sol alt birinci büyük azı dişinde derin dentin çürüğü bulunduğu ve semptomların reversible pulpitis belirtileri ile uyumlu olduğu görülmüştür. Rubber dam izolasyonu altında çürük dokusu temizlendikten sonra enfekte pulpa dokusu, kanamanın kontrol altına alınabildiği radiküler pulpa seviyesine kadar çıkartılmıştır. Ardından MTA Angelus (Angelus; Londrina, Brazil) kanal ağızlarındaki pulpa dokusu üzerine yerleştirilmiştir. Ardından dişin daimi restorasyonu yapılmıştır. 14 aylık kontrol seansında vitalitesi devam eden dişte herhangi bir klinik ya da radyografik patoloji tespit edilmemiştir. Hasta takipleri devam etmektedir. SONUÇ: İmmatur daimi dişlerde parsiyel veya total amputasyon seçenekleri, doğru endikasyon, uygun izolasyon koşulları ve özellikle uygun biyomateryal seçimi ile kök kanal tedavisine alternatif olarak uygulanabilir. Bu konuda uzun dönem takipli prospektif klinik çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Mineral trioksit agregat, parsiyel amputasyon, total amputasyon

P-105 Mta Amputation In Young Permanent Teeth: 2 Case Reports

Utku Yasemin Yılmaz[1], Tuğba Bezgin[1]
1 Ankara University Faculty Of Dentistry Department Of Pedodontics

MTA AMPUTATION IN YOUNG PERMANENT TEETH: 2 CASE REPORTS OBJECTIVE:Vital endodontic treatments applied to young permanent teeth are treatments aimed at the continuation of apexogenesis. These treatment methods aim not only to treat the exposed pulp, but also to maintain the vitality of the root pulp and provide a suitable environment for the root to complete its development. The aim of this case report is to report the follow-up of amputation treatments using MTA for teeth with pulp perforation. CASE REPORT: CASE 1:Partial amputation:12-year-old patient applied to the clinic with the complaint of pain in the lower right region. In the clinical and radiographic examination, it was determined that the patient had amalgam filling in the right mandibular first molar and the symptoms in the related tooth of the patient were compatible with the signs of reversible pulpitis. After cleaning the secondary caries tissue under rubber dam isolation, perforation occurred at the mesial canal openings. The pulp tissue was removed at a depth of approximately 2 mm from the perforation site. Bleeding was controlled by keeping a sterile cotton pellet impregnated with NaOCl in the cavity for 5 minutes. MTA was placed at the perforation site. Permanent restoration of the tooth was performed after conventional GIC base. CASE 2:Total amputation:14-year-old patient applied to the clinic with pain in lower left region. As a result of clinical and radiographic examination, it was observed that there was deep dentin caries in the left mandibular first molar and the symptoms were compatible with the signs of reversible pulpitis. After cleaning the caries tissue under rubber dam isolation, the infected pulp tissue was removed to the level of the radicular pulp, where bleeding could be controlled. Then, MTA was placed on the pulp tissue in the canal openings. Then the permanent restoration of the tooth was made. In the 14-month control session, no clinical or radiographic pathology was detected in the both teeth whose vitality continued. CONCLUSION:It can be applied as an alternative to RCT in immature permanent teeth with partial or total amputation options, correct indication, isolation conditions and especially appropriate biomaterial selection.

Keywords: Mineral trioxide aggregate, partial amputation, total amputation

P-106 Ön Çapraz Kapanışın Erken Ortodontik Tedavisi: Anterior Cross Apareyi

Yasemin İspir[1], Özge Anıl[1]
1 Gaziantep Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Gaziantep Üniversitesi Çocuk Diş Hekimliği Pedodonti kliniğine başvuran hastanın anterior bölgede tek diş çapraz kapanışının ve okluzal travma kaynaklı diş eti çekilmesinin giderilmesi amaçlanmıştır. Materyal method: Kliniğimize muayene ve rutin kontrol için başvuran sistemik olarak sağlıklı 8 yaşındaki hastanın yapılan ağız içi muayenesinde , anterior bölgede tek diş çapraz kapanış , sınıf 1 molar kapanış ilişkisi gözlemlenmiştir. Radyografik ve klinik muayenede iskeletsel maloklüzyona rastlanmamıştır. Kapanışın düzeltilmesi amacıyla tek dişinde çapraz kapanışı olan hastaya ısırma düzlemi ve labiolingual vida içeren hareketli aparey uygulanmıştır. Ayrıca oklüzal travmaya bağlı alt sağ santral dişteki diş eti çekilmesi sebebiyle faz 1 periodontal tedavi uygulanmıştır. Aparey hasta ağzında uyumlanıp , haftada iki kez ve her seferinde çeyrek tur rotasyon ile aktive edilerek hastanın tedavisi 4 haftada tamamlanmıştır. Bulgular: Hastada ön çapraz kapanışın ortalama 4 hafta sonra başarılı bir şekilde düzeldiği tespit edilmiştir. Ayrıca alt sağ santral dişteki okluzal travmanın ortadan kaldırılması sonucunda mevcut diş eti çekilmesinin devam etmediği gözlemlenmiştir. Sonuç: Çocuk diş hekimliğinin amacı karmaşık bir maloklüzyon oluşumunu önlemek ve ark bütünlüğünü korumaktır. Erken dönemlerde yapılan ortodontik uygulamalar gelecekteki sabit ortodontik tedavi ihtiyacını gidermek ve maliyetli tedavilerin önüne geçmektedir. Anahtar Kelimeler: Çapraz kapanış,Çocuk diş hekimliği,Ortodontik aparey

Anahtar Kelimeler: Çapraz kapanış,Çocuk diş hekimliği,Ortodontik aparey

P-106 Early Orthodontic Treatment Of Anterior Crossbite : Anterior Cross Appliance

Yasemin İspir[1], Özge Anıl[1]
1 Gaziantep University Faculty Of Dentistry

Aim: It was aimed to eliminate single tooth crossbite and gingival recession caused by occlusal trauma in the anterior region of the patient who applied to Gaziantep University Pediatric Dentistry Pedodontics clinic. Material method: In the intraoral examination of a systemically healthy 8-year-old patient who applied to our clinic for examination and routine control, a single tooth crossbite and class 1 molar bite relationship was observed in the anterior region. No skeletal malocclusion was found in radiographic and clinical examination. In order to correct the bite, the patient with crossbite in one tooth was applied a removable appliance containing a bite plane and a labiolingual screw. In addition, phase 1 periodontal treatment was applied due to gingival recession in the lower right central tooth due to occlusal trauma. The appliance was adjusted in the patient's mouth, activated twice a week and with a quarter turn each time, and the patient's treatment was completed in 4 weeks. Results: It was found that the anterior crossbite was successfully resolved after an average of 4 weeks. In addition, it was observed that the existing gingival recession did not continue after the removal of the occlusal trauma in the lower right central tooth. Conclusion: The aim of pediatric dentistry is to prevent the formation of a complex malocclusion and to preserve the integrity of the arch. Orthodontic applications made in the early periods prevent the need for fixed orthodontic treatment in the future and prevent costly treatments. Keywords: Crossbite, Pediatric dentistry, Orthodontic appliance

Keywords: Crossbite, Pediatric dentistry, Orthodontic appliance

P-107 Anterior Diastemaların Direkt Kompozit Rezinlerle Tedavisi: Olgu Sunumu

Yeliz Yazıcıoğlu[1], Osman Tolga Harorlı[1]
1 Akdeniz Üniversitesi Restoratif Diş Tedavisi

AMAÇ: Direkt kompozit rezinlerle diastemaların kapatılması oldukça konservatif bir tedavidir ve diş dokularına zarar vermez. Tedavinin tek seansta tamamlanması, estetik beklentilerin sağlanması ve alternatif tedavi yöntemlerine göre daha ekonomik olması kompozit rezinleri bu gibi durumlarda popüler hale getirmiştir. Bu olgu sunumunda üst ön dişler arasındaki diastemaların direkt kompozit rezinler ile kapatılması amaçlanmaktadır. OLGU SUNUMU: Hastamız ortodontik tedavi sonrası üst dişlerindeki diastemalara bağlı estetik şikayetleriyle kliniğimize başvurdu. Hastanın detaylı muayenesinin ardından tek seansta preparasyonsuz direkt kompozit rezin restorasyon ile diastemaların rehabilite edilmesine karar verildi. Renk seçimi gün ışığında button tekniği ile yapılmıştır. Hastanın detaylı ağız içi fotoğrafları çekildi. Diş yüzeyleri herhangi bir mekanik aşınma olmaksızın sadece %37 ortofosforik asit ile pürüzlendirildi. Adeziv ajan (G-Premio Bond,GC) uygulamasından sonra şeffaf bant kullanılarak free hand tekniği ile kompozit rezin (Estelite Sigma Quick, Tokuyama) uygulandı. OA2 renk tonu ile dentin A3 renk tonu ile mine tabakaları oluşturuldu. Restorasyonların bitim ve polisaj işlemleri Soflex (3M Espe, ABD) bitirme diskleri ve Twist Diacomp Plus spiral cila diskleri (Eve, Almanya) ile tamamlandı. Hastaya gerekli oral hijyen eğitimi verildi. Hastanın 2 hafta ve 2 aylık kontrolleri yapıldı. Kontrollerde Herhangi bir renk değişikliğine, sekonder çürüğe, yüzey defektine ve kırığa rastlanmadı. SONUÇ: Direkt kompozit rezin restorasyonlar uygun endikasyonlarla uygulanabilen konservatif tedavi seçeneklerinden biridir. Bu olgu sunumunda minimal invaziv ve düşük maliyetli estetik restorasyon ile hastanın beklentileri karşılanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Kompozit rezin, estetik, diastema

P-107 Treatment Of Anterior Diastemas With Direct Composite Resins: A Case Report

Yeliz Yazıcıoğlu[1], Osman Tolga Harorlı[1]
1 Akdeniz University Department Of Restorative Dentistry

AIM: Closure of diastemas with direct composite resins is a very conservative treatment and does not harm dental tissues. Completing the treatment in a single visit, providing aesthetic expectations and being more economical than alternative treatment methods have made composite resins popular in such cases. In this case report, it is aimed to close the diastemas between the upper anterior teeth with direct composite resins. CASE REPORT: Our patient applied to our clinic with aesthetic complaints due to diastemas in her upper teeth after orthodontic treatment. After a detailed examination of the patient, it was decided to rehabilitate the diastemas with direct composite resin restoration without preparation in a single visit. Color selection was made with the button technique in daylight. Detailed intraoral photographs of the patient were taken. The tooth surfaces were only roughened wiith %37 orthophosphoric acid without any mechanical abrasion. After the adhesive (G- Premio Bond,GC) application, composite resin (Estelite Sigma Quick, Tokuyama) was applied with the free hand technique using a transparent tape. Enamel layers were formed with OA2 shade and dentin A3 shade. The restoration were finished and polished with Soflex (3M Espe, USA) finishing discs and Twist Diacomp Plus spiral polishing discs (Eve, Germany). Oral hygiene education was given to the patient. The patient was followed up for 2 weeks and 2 months. No color changes, secondary caries, surface defects or fractures were observed in the controls. CONCLUSION: Direct composite resin restorations are one of the conservative treatment options that can be applied with appropriate indications. In this case report, the patient’s expectations were provided with a minimally invasive and low- cost aesthetic restoration.

Keywords: Composite resin, esthetic, diastema

P-108 Bir Ektodermal Displazi Vakasının Diş Üstü Protez Ile Rehabilitasyonu

Yiğit Ömür[1]
1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Bir Ektodermal Displazi Vakasının Diş Üstü Protez ile Rehabilitasyonu Yiğit Ömür1 , Muhittin Toman1 1 Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi AD Giriş: Ektodermal displazi sendromları, ektodermden gelişen doku ve organlardaki malformasyon ve oluşum kusurlarının saptandığı bir durumdur. Bu hastalık ektodermden gelişen tüm dokuları etkilese de özellikle dişlerin etkilenmesi hastanın protetik açıdan tedaviye ihtiyaç duymasına sebep olabilir. Bu vakada ektodermal displazi sendromuna sahip hastanın diş üstü bir protez ile rehabilitasyonu anlatılacaktır. Vaka Raporu: Ortodonti anabilim dalı kliniğinden, protetik diş tedavisi anabilim dalı kliniğine yönlendirilmiş olan 13 yaşındaki bayan hastanın anamnezinde daha önce headgear kullanılarak mandibular prognatinin ilerlemesinin önlenmiş olduğu ancak yetersiz diş sayısından dolayı sabit ortodontik tedavi uygulanamadığı görüldü. Klinik muayenesinde generalize diş eksikliği bulunduğu, mevcut dişlerin malforme olduğu ve yüzün dikey boyutunun yetersiz olduğu görülmüştür. Radyografik incelemelerde sürmesi beklenen bir diş olmadığı, hastada germ eksikliği olduğu tespit edildi. Halen büyüme ve gelişme döneminde olan hastanın çene gelişiminin etkilenmemesi için sabit protetik tedavi planlaması düşünülmedi. Hastanın ağzında mevcut olan malforme dişlerde kroşeler ile retansiyon sağlanamayacağı göz önüne alınarak hareketli bölümlü protez yerine diş üstü protez planlandı. Dişlerde protezin giriş yolunu etkileyecek herhangi bir undercut bulunmadığı için herhangi bir preparasyon yapılmadı. Yetersiz dikey boyutu yükseltmek amaçlı olarak herhangi bir okluzal aşındırma yapılmadı. Mevcut dişlerin ölçüsü alınarak ana model elde edildi ve bu model üzerinde akrilik takım dişler, mevcut dişlerin üzerine uyacak şekilde modifiye edilerek protezin prova aşamaları tamamlandı ve son seansta polimetilmetakrilattan (Vertex, Soesterberg, Hollanda) üretilen protez ağıza uyumlandırılarak hastaya teslim edildi. Hastada büyüme ve gelişme devam ettiği için rutin kontroller ile protez modifiye edilecektir. Sonuç: Ektodermal displazi sendromuna sahip hastalarda hayat konforu ciddi derecede etkilenmektedir. Hastanın yaşı ve büyüme-gelişim durumu sabit protetik tedavi için uygun olmadığı durumlarda, diş eksikliğinin uygun yaşa gelene kadar hareketli protez ile rehabilitasyonu da bir seçenek olarak göz önünde bulundurulabilir.

Anahtar Kelimeler: Ektodermal Displazi Diş Üstü Protez Preparasyonsuz

P-108 Rehabilitation Of A Patient With Ectodermal Dysplasia Syndrome With A Overdenture Protshesis

Yiğit Ömür[1]

1 Ege University Dentistry Faculty Department Of Prosthodontics

Yiğit Ömür1 , Muhittin Toman1 1 Ege University School of Dentistry , Department of Prosthodontics Introduction: Ectodermal dysplasia syndromes are caused by formation defects of the tissues and organs that develop from the ectoderm. Although this disease affects all tissues developing from the ectoderm, it's effects on the teeth is the main reason that patients require dental prosthodontic treatment. In this case, rehabilitation of a patient with ectodermal dysplasia syndrome with a special telescope overdenture prosthesis will be described. Case Report: In the anamnesis of this 13-year-old female patient who was referred from the orthodontics department to prosthodontics department, it was learned that the progression of mandibular prognathia was prevented by using headgear, but fixed orthodontic treatment couldn't applied due to insufficient number of teeth. During clinical examination, it was observed that there were many missing teeth, the existing teeth were malformed and the vertical dimension of the face was insufficient. In radiographic examinations, it was determined that there wasn't any tooth expected to erupt. Fixed prosthetic treatment was discarded to not affect the growth and development of the jaws. Considering that retention can't be achieved with clasps on the malformed teeth that the patient had, a overdenture prosthesis was planned instead of a removable partial prosthesis. No preparations were made to the teeth, as there were no undercuts that would affect the prosthesis entryway. No occlusal reduction was performed to increase the insufficient vertical dimension. The main model was obtained by taking impressions of the existing teeth. The acrilic teeth set were modified by dental technician to fit over the existing teeth on the main model, and the rehearsal stages of the prosthesis were completed and dentures handed over to the patient. As the patient continues to grow and develop, the prosthesis will be modified with routine controls. Conclusion: Life comfort of patients with ectodermal dysplasia syndrome is severely affected. In cases where the patient's age and growth-development status aren't suitable for fixed prosthetic treatment, rehabilitation of the missing tooth with a removable prosthesis can be considered as an option until the appropriate age and developmental state is achieved.

Keywords: Ectodermal Dysplasia Overdenture Prosthesis No-prep

P-109 Alt Anterior Tek Diş Eksikliğinde Fiberle Güçlendirilmiş Adeziv Köprü Uygulaması

Zehra Kahraman [1], Safa Özden[1]
1 Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Afyonkarahisar, Türkiye

Amaç: Alt anterior tek diş eksikliği ve komşu dişlerde hafif derecede mobilite olan hastada diş preparasyonu gerektirmeden, estetik ve fonksiyonel restorasyonun yapımına imkan veren fiberle güçlendirilmiş indirekt kompozit köprü uygulaması anlatılmaktadır. Geleneksel yöntemlere göre minimal invaziv tedavi yaklaşımı, metallere göre diş dokularına daha iyi bağlantı sağlaması, estetik olması, laboratuvar işlemlerinin kısaltılması, korozyon ve alerji riski taşımaması, kolay tamir edilebilmesi, elastiklik modülünün diş dokularına daha yakın olması gibi avantajlara sahiplerdir. Olgu Tanımlaması: 35 yaşında kadın hasta Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Diş Hekimliği Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na estetik ve fonksiyon problemleri nedeniyle başvurmuştur. Hastadan tıbbi, dental ve sosyal anamnez alındıktan sonra klinik ve radyografik muayeneleri yapılmıştır. Alınan anamnez sonucunda hastanın 32 numaralı dişini periodontal hastalık nedeniyle kaybettiği öğrenilmiştir. Anatomik yapılarının uygun olmayışı nedeniyle implant uygulanamayan hastaya komşu dişlerdeki hafif derecede mobilite dikkate alınıp minimal bir yaklaşımla fiberle güçlendirilmiş indirekt kompozit köprü yapılmasına karar verilmiştir. Sonuç: Dişlerde preparasyon gerektirmemesi, geleneksel köprü protezlerin tercih edilmediği, implant tedavisinin yapılamadığı durumlarda, periodontal olarak dişlerin splintlenmesine katkı sağlayan fiberle güçlendirilmiş indirekt kompozit köprü restorasyonlarının konservatif bir tedavi yaklaşımı olduğu söylenebilir.

Anahtar Kelimeler: adeziv köprü, estetik, fiber

P-109 Rehabilitation Of Mandibular Anterior Single Missing Tooth Using Indirect Fiber Reinforced Composite Bridge

Zehra Kahraman [1], Safa Özden[1]

1 Afyonkarahisar Health And Science University, Faculty Of Dentistry , Department Of Prosthodontics, Afyonkarahisar, Türkiye

Objective: It describes the fiber-reinforced indirect composite bridge application that allows the construction of an aesthetic and functional restoration without the need for tooth preparation in a patient with a missing mandibula anterior single tooth and light mobility in the adjacent teeth. Compared to traditional methods, they have advantages such as minimally invasive treatment approach, better connection to dental tissues compared to metals, aesthetics, shortening of laboratory procedures, no risk of corrosion and allergy, easy repair, and closer elasticity module to tooth tissues. Case Description: A 35-year-old female patient applied to Afyonkarahisar Health Sciences University, Department of Dentistry, Prosthodontics, due to aesthetic and functional problems. After taking the medical, dental and social history from the patient, clinical and radiographic examinations were performed. As a result of the anamnesis, it was learned that the patient's 32nd tooth was lost due to periodontal disease. Considering the light mobility in the adjacent teeth, it was decided to construct a fiber-reinforced indirect composite bridge with a minimal approach to the patient who could not be implanted due to the inconvenience of their anatomical structures. Conclusion: It can be said that fiber-reinforced indirect composite bridge restorations that contribute to splinting periodontally are a conservative treatment approach in cases where traditional bridge prostheses are not preferred and implant treatment cannot be performed.

Keywords: adhesive bridge, aesthetic, fiber

P-110 Osteogenezis İmperfektalı Hastanın Travmatik Dental Yaralanmasına Klinik Yaklaşım: Vaka Raporu

Zeynep Ekin Kılınç [1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı, Türkiye

Amaç: Osteogenezis imperfekta (OI), çocuklarda görülen en yaygın kalıtsal kırılgan kemik bozukluğudur. Kırık riskini 100 kat artırır ve diş ve yüz kemiği tutulumuna da sahip olabilmektedir. Bu nedenle, OI'lı hastalar travmatik diş yaralanmalarına da oldukça yatkındır. Bu olgu sunumunda osteogenezis imperfektalı genç hastada kuron kırıklarına tedavi yaklaşımlarının sunulması amaçlanmıştır. Olgu tanımı: Düşme öyküsü olan hasta (8 yaş, ♂) acilen kliniğimize başvurdu. Hastanın anamnezi sonucunda OI'lı olduğu öğrenildi. Ağız içi muayenesinde alt santral ve lateral kesici dişlerde komplike kuron kırıkları varlığı tespit edildi. Görsel-dokunsal muayene sonucunda iğne ucu büyüklüğünde pulpanın açığa çıktığı ve iki dişin de termal testlere pozitif yanıt verdiği ancak perküsyona aşırı duyarlı olduğu gözlemlendi. Radyografik muayenede kron kırıkları olan pulpa dokusu açık dişlerin, normal lamina dura ve açık kök ucuna sahip olduğu görüldü. Tedavi planı, endodontik olarak Mineral trioksit agregat (MTA) ile parsiyel pulpotomi uygulanmasının ardından restorasyon yapılması şeklinde planlandı. İlk randevuda açık olan pulpa steril salin solüsyonu ile temizlendi ve dentinin içinden 2 mm derinliğinde pulpa dokusu çıkarıldı. Kanama, steril salin solüsyonu ile kontrol altına alındı. Pulpanın üzerine MTA uygulandı. Ancak ağız hijyeni kötü olduğu için aynı randevuda restorasyon yapılamadı. İkinci randevuda dişler, rezin bazlı kompozit kullanılarak restore edildi. Bir ay sonra sağ mandibular santral dişte tekrar kuron kırığı meydana geldi. Bu yaralanmada kırık sement dokusunu da içerdiğinden flep kaldırma operasonu uygulanarak restorasyon multidisipliner şekilde tamamlandı. Bulgular: 12 aylık değerlendirmede hastanın dişlerinin asemptomatik, fonksiyonel ve vital bulgular gösterdiği ayrıca estetik görünümünün tatmin edici olduğu gözlendi. Radyografik değerlendirme de gelişimi tamamlayan kök uçlarının, normal ve sağlıklı lamina duraya sahip olduğu görüldü. Sonuç: Zor durumlara rağmen, kron kırığı olan dişlerin çoğu, pedodontistler ve periodontistlerin ortak çabalarıyla kurtarılabilmektedir. Travmaya uğramış immatür daimi dişlerin restoratif ve endodontik tedavilerinde fizyolojik kök gelişimine izin verecek şekilde pulpa canlılığını koruyabilecek seçeneklere öncelik verilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Osteogenezis imperfekta, Komplike kuron kırıkları, Parsiyel pulpotomi

P-110 Treatment Approach For Traumatic Dental Injury For A Patient With Osteogenesis Imperfecta: A Case Report

Zeynep Ekin Kılınç [1], Ebru Küçükyılmaz[1]
1 Izmir Katip Celebi University, Faculty Of Dentistry, Department Of Pediatric Dentistry, Turkey

Aim: Osteogenesis imperfecta (OI) is the most common inherited disorder of bone fragility in children that increases fracture risk 100-folds and can feature dental and facial bone involvement causing. Therefore, patients who have OI are also highly prone to traumatic dental injuries. This case report, it was aimed to present treatment approaches of crown fractures in young patient with osteogenesis imperfecta. Case description: Patient (8 years,♂) who have history of falling was admitted to our clinic as emergence. It was learned from the medical anamnesis that patient has OI. Intraoral examination revealed that he has complicated crown fractures on mandibular central and lateral incisor teeth. Visual-tactile examination revealed pinpoint sized pulp exposures, and both teeth had positive response to thermal tests but presented hypersensitive response to percussion. Radiographic examination showed crown fractures include pulp tissue, open apex and healthy lamina dura of traumatic teeth. Treatment plan was devised that endodontic management with partial pulpotomy using mineral trioxide aggregate (MTA) and -restorations of teeth. At the first appointment, exposed area was cleaned with sterile saline solution, and pulp was amputated to depth of 2mm within dentin. Bleeding was controlled by steril saline solution to avoid clot formation. MTA was applied over the pulp. But the restorations weren't applied at the same appointment due to bad oral hygiene. At the second appointment, teeth were restorated with resin-based composite. One month later, crown fracture occurred again in the right mandibular central tooth because of the recurring traumatic injury. At this injury, fracture included sement tissue so flap was elevated and the restoration was completed following multidisciplinary manner. Results: At the 12 months revaluation, patient was asymptomatic, teeth had remained functional and vital, esthetic appearance is satisfied. Radiographic assessment showed normal and healthy lamina dura with completed root development. Conclusion: Although difficulties teeth with complicated crown fractures can be saved with combined efforts of pediatric dentists and periodontists. For restorative and endodontic approach for the traumatized immature permanent teeth, it should be given priority to the options that can protect the pulpal vitality to allow physiological root development.

Keywords: Osteogenesis imperfecta, Complicated crown fractures, Partial pulpotomy

P-111 Oral Liken Planus Lezyonuna Enjekte Edilebilen Trombositten Zengin Fibrin Uygulamasi:olgu Raporu

Zeynep Turan[1], Gizem Torumtay Cin[1]
1 Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Ana Bilim Dalı, Denizli

Amaç: Oral liken planus (OLP), retiküler, papüller, plak benzeri, atrofik ve ülseratif lezyonlar şeklinde klinik görünümler ile oral mukozayı etkileyen kronik inflamatuar bir hastalıktır.Etiyolojisi bilinmemekle birlikte, çevresel faktörler ve otoimmün bozukluklarla ilişkili olduğu düşünülmektedir. Semptomatik tedavisinde oral topikal kortikosteroidler sprey, merhem ve orabaz formlarında uygulanır. Topikal kortikosteroidler cevap vermediğinde yan etkiler göz önüne alınarak lezyon içi veya sistemik kortikosteroid önerilmektedir. Bu olgu raporu, enjekte edilebilen trombositten zengin fibrinin (E-TZF) OLP lezyonları üzerindeki klinik etkisini değerlendirmektedir. Olgu Tanımlaması: Biyopsi sonucunda OLP tanısı almış olarak kliniğimize başvuran 34 yaşındaki bayan hastanın yanak mukozası ve damak bölgesindeki oral lezyonlara 700 rpm ve 3 dk süreyle hazırlanan E-TZF enjeksiyonu; lezyon çevresine ve içine uygulandı. Uygulama, 2 hafta aralıklarla 4 kez tekrarlandı. Lezyonlardaki değişiklikler 1. ve 3. aylarda izlendi. Bulgular: Klinik olarak lezyonların gerilediği tespit edildi. Uygulamanın damak bölgesindeki etkisinin, yanak mukozasına etkisinden daha fazla olduğu ayrıca ülsere kırmızı alanların beyaz alanlara kıyasla daha fazla küçüldüğü gözlendi. Sonuç: OLP lezyonlarında, E-TZF ile ülsere alan boyutlarında azalma sağlandı. OLP'un özellikle eroziv formlarının semptomatik tedavisinde, otolog trombosit türevlerinin kullanımı alternatif bir tedavi seçeneği olarak düşünülebilir.

Anahtar Kelimeler: Oral Liken planus(OLP), enjekte edilebilir trombositten zengin fibrin(E-TZF), lezyon

P-111 Fibrin Rich With Platecity Injected To The Oral Lichen Planus Lesion : A Case Report

Zeynep Turan[1], Gizem Torumtay Cin[1]
1 Pamukkale University Faculty Of Dentistry, Department Of Periodontology , Denizli

Aim: Oral lichen planus (OLP) is a chronic inflammatory disease that affects oral mucosa with clinical manifestations in the form of reticular, papillary, plaque-like, atrophic and ulcerative lesions. Its etiology is unknown, but it is thought to be related to environmental factors and autoimmune disorders. Oral topical corticosteroids are applied in spray, ointment and orabase forms in symptomatic treatment. Intralesional or systemic corticosteroids are recommended if necessary especially non-response to topical agents. This case report evaluates the clinical effect of injectable platelet-rich fibrin (i-PRF) on OLP lesions. Case Description: A 34-year-old female patient referred to our clinic with the diagnosis of OLP in biopsy. i-PRF prepared at 700 rpm and for 3 minutes was injected into the oral lesions in the buccal mucosa and palate intralesionally and around the lesion. The application was repeated 4 times at 2-week intervals. Changes in lesions area were monitored at 1 and 3 months. Results: Clinically, it was determined that the lesions have regressed. It was observed that the effect of the application on the palatal area was greater than the effect on the buccal mucosa, and that the ulcerated red areas were reduced more than the white areas. Conclusion: I-PRF reduced ulcerated area sizes in OLP lesions. Use of autologous platelet derivatives can be considered as an alternative treatment option in the symptomatic treatment of OLP, especially in its erosive forms.

Keywords: Oral Lichen planus (OLP), injectable platelet rich fibrin (i-PRF), lesion

P-112 Furkasyon Lezyonu Bulunan Kronik Apikal Periodontitisli Sol Mandibular Ikinci Büyük Azı Dişinin Cerrahi Olmayan Kök Kanal Tedavisi

Züleyha Pektaş[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Endodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Bu vakada, furkasyon lezyonu bulunan kronik apikal periodontitisli mandibular ikinci büyük azı dişinin cerrahi olmayan kök kanal tedavisi ve hızlı iyileşmesinin sunulması amaçlanmıştır. OLGU SUNUMU: Sistemik bir hastalığı bulunmayan 33 yaşında kadın hasta sol alt arka bölgede ağrı şikayetiyle başvurmuştur. Klinik muayenede, sol alt ikinci büyük azı dişinde derin bir çürük varlığı, perküsyonda ağrı, palpasyon hassasiyeti ve mobilite tespit edilmiştir. İlgili bölgedeki lezyonun boyutunun tespit edilebilmesi için konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (KIBT) alınmasına karar verilmiştir. KIBT incelemesinde, sol mandibular ikinci büyük azı dişinde geniş periapikal lezyon ve furkasyon lezyonu tespit edilmiştir. İlgili dişin kök kanal tedavisine başlanmıştır. Kök kanal preparasyonu sonrası kök kanallarına kalsiyum hidroksit yerleştirilmiş ve geçici dolgu ile kapatılmıştır. İki hafta sonra kök kanallarından kalsiyum hidroksit uzaklaştırılmış ve lateral kondensasyon tekniği kullanılarak doldurumuştur. Koronal restorasyon fiber içerikli kompozit (Every X flow) ile tamamlanmıştır. SONUÇLAR: 6 ay gibi kısa süreli takip sonucunda ilgili dişin asemptomatik olduğu ve periapikal ve furkasyon lezyonunun tamamen iyileştiği gözlemlenmiştir. Bu olgu sunumda, doğru teşhis ve tedavi planlamasıyla geniş lezyonların cerrahi olmayan endodontik tedavisiyle kısa sürede iyileşebildiği gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Cerrahi olmayan endodontik tedavi, furkasyon lezyonu, hızlı periapikal iyileşme, sonik aktivasyon

P-112 Non-Surgical Root Canal Treatment Of Left Mandibular Second Molar With Chronic Apical Periodontitis With Furcation Lesion

Züleyha Pektaş[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl University Department Of Endodontics

OBJECTIVE: In this case, it is aimed to present non-surgical root canal treatment and rapid healing of mandibular second molar tooth with chronic apical periodontitis with furcation lesion. CASE: A 33-year-old female patient who did not have any systemic disease was admitted with the complaint of pain in the left lower posterior region. Clinical examination revealed a deep caries in the left mandibular second molar, pain on percussion, tenderness on palpation, and mobility. It was decided to take cone beam computed tomography (CBCT) in order to determine the size of the lesion in the relevant area. CBCT examination revealed a large periapical lesion and furcation lesion in the left mandibular second molar. Root canal treatment of the related tooth was began. After root canal preparation, calcium hydroxide was placed in the root canals and closed with temporary filling. Two weeks later, calcium hydroxide was removed from the root canals and filled using the lateral condensation technique. Coronal restoration was completed with fiber-containing composite (Every X flow). RESULTS: As a result of a short-term follow-up of 6 months, it was observed that the involved tooth was asymptomatic and the periapical and furcation lesion completely healed. In this case report, it has been shown that large lesions can be healed in a short time with non-surgical endodontic treatment with correct diagnosis and treatment planning.

Keywords: Furcation lesion, non-surgical endodontic treatment, rapid periapical healing, sonic activation

P-113 İleri Derecede Kemik Kaybı Olan Endo-Perio Lezyonun Endodontik Ve Periodontal Tedavisinin Takibi

Züleyha Pektaş[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Endodonti Anabilim Dalı

AMAÇ: Bu olgu sunumda, ileri derecede kemik kaybı olan primer endodontik sekonder periodontal lezyonun cerrahi olmayan endodontik tedavisi ve periodontal tedavi takibinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır. OLGU SUNUMU: 52 yaşında kadın hasta sol alt arka bölgede ağrı ve sallanma şikayetiyle başvurmuştur. Klinik muayenede, sol mandibular birinci büyük azı dişinde mobilite, perküsyon ve palpasyonda ağrı, ve distal kökünde 8 mm derinliğinde cep tespit edilmiştir. Radyografik muayenede, sol mandibular birinci büyük azı dişinin distal kökünde apikalden koronal doğru daralan geniş bir lezyon tespit edilmiştir. Primer endodontik sekonder periodontal lezyon teşhisi konulan dişin kök kanal tedavisine başlanmıştır. Kök kanalları şekillendirildikten sonra kök kanallarına kalsiyum hidroksit yerleştirilmiştir. Hastanın semptomları azaldıktan sonra ilgili dişin distal kökünde bulunan cepte subgingival olarak küretaj tedavisi uygulanmıştır. İki hafta sonra kalsiyum hidroksit uzaklaştırılmıştır. Final irrigasyonunda %17 EDTA ve %5,25 NaOCI solüsyonları ultrasonik aktivasyon sistemi kullanılarak aktive edilmiştir. Kök kanalları kâğıt konlarla kurutulmuş ve rezin içerikli kök kanal patı ve guta perka ile lateral kondensasyon tekniğiyle doldurulmuştur. Daha sonra diş tüberkül korumalı direkt kompozit dolguyla restore edilmiştir. SONUÇLAR: 1 yıllık takip sonucunda ilgili dişin asemptomatik olduğu, mobilitenin olmadığı, periodontal cep derinliğinin azaldığı ve 3 mm periodontal cep varlığı tespit edilmiştir. Radyografik takipte ise distal kökteki geniş lezyonun iyileştiği gözlemlenmiştir. Bu vaka sunumu sonucunda ileri derecede kemik kaybı olan primer endodontik sekonder periodontal lezyonun cerrahi olamayan endodontik tedavi ve periodontal tedavi sonucunda iyileştiği belirlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Endodontik tedavi, endo-perio lezyon, periapikal iyileşme, periodontal tedavi

P-113 Follow-Up Of Endodontic And Periodontal Treatment Of Endo-Perio Lesion With Advanced Bone Loss

Züleyha Pektaş[1], Hüseyin Gündüz[1]
1 Van Yüzüncü Yıl University Department Of Endodontics

OBJECTIVE: In this case report, it was aimed to evaluate the non-surgical endodontic treatment of primary endodontic secondary periodontal lesion with advanced bone loss and the follow-up of periodontal treatment. CASE: A 52-year-old female patient presented with complaints of pain and shaking in the lower left posterior region. On clinical examination, mobility in the left mandibular first molar, pain on percussion and palpation, and a pocket 8 mm deep in the distal root were detected. On radiographic examination, a large lesion narrowing from apical to coronal was detected in the distal root of the left mandibular first molar. Root canal treatment of the tooth with a diagnosis of primary endodontic secondary periodontal lesion was began. After the root canal preparation, calcium hydroxide was placed in the root canals. After the patient's symptoms subsided, curettage treatment was applied subgingival in the pocket located at the distal root of the involved tooth. After two weeks, the calcium hydroxide was removed. In the final irrigation, 17% EDTA and 5.25% NaOCI solutions were activated using an ultrasonic activation system. Root canals were dried with paper points and filled with resin based root canal sealer and gutta percha using the lateral condensation technique. Then the tooth was restored with a direct composite filling with tubercle protection. RESULTS: As a result of 1-year follow-up, it was determined that the related tooth was asymptomatic, there was no mobility, the depth of the periodontal pocket was reduced, and the presence of a 3 mm periodontal pocket. On the radiographic follow-up, it was observed that the large lesion in the distal root healed. As a result of this case report, it was determined that the primary endodontic secondary periodontal lesion with advanced bone loss healed as a result of non-surgical endodontic treatment and periodontal treatment.

Keywords: Endodontic treatment, endo-perio lesion, periapical healing, periodontal treatment

P-114 Dişhekimliği Öğrencilerinde Gelecek Kaygısı Ve Motivasyon Yoksunluğunun Değerlendirilmesi

Yiğit Mert Ertürk[1], Çiğdem Atalayın Özkaya[2], Murat Balkıs[3], Murat Türkün[2]
1 Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, İzmir
2 Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İzmir
3 Pamukkale Üniversitesi Eğitim Fakültesi, Psikolojik Danışmanlık Ve Rehberlik Anabilim Dalı, Denizli

Amaç: Bu çalışmanın amacı dişhekimliği öğrencilerinin gelecek ile ilgili duyduğu kaygı ve motivasyon kaybını anket uygulaması ile değerlendirmektir. Gereç ve Yöntem: Çalışmaya dişhekimliği fakültesinde aktif öğrenim gören 223 öğrenci katıldı. Katılımcılara demografik ve kişisel bilgiler, Beck umutsuzluk ölçeği ve motivasyon kaybı ölçeğini içeren bir anket çevrimiçi olarak uygulandı. Cinsiyet, yaş, sınıf, genel not ortalaması, günde ortalama ders çalışmaya ayrılan saat, günde ortalama sosyal medyaya ayrılan saat, ailenin gelir düzeyi, yaşanılan yer, aile üyeleri/yakın çevrede dişhekimi varlığı, kariyere devam edilmek istenen alan, yurtdışında mesleğe devam isteği, tekrar dişhekimliğini seçme isteği ve mezuniyet sonrası iş bulmakta zorluk düşüncesi gibi değişkenler sorgulandı. Verilerin istatistiksel analizi IBM SPSS V.22 programı ile gerçekleştirildi. Bulgular: Katılımcıların % 22.4'nün yüksek, % 17'sinin orta, % 47'sinin hafif ve % 13.6'sının minimal düzeyde umutsuzluğa sahip olduğu belirlendi. Öğrencilerin % 25.6'sının yüksek, % 22'sinin orta ve %54,4'nün minimal düzeyde motivasyon yoksunluğuna sahip olduğu saptandı. Katılımcıların % 23.3'nün klinik, % 28.7'sinin yüksek, % 34.1'nin orta, % 11.7'sinin hafif ve % 2.2'sinin minimal düzeyde gelecek kaygısı yaşadığı izlendi. Öğrencilerin % 84.8'i mesleğini yurtdışında devam ettirmek istediğini, % 34.1'i tekrar seçim hakkı olsa diş hekimliğini tercih etmeyeceğini ve % 65'i mezuniyet sonrası iş bulmakta zorluk çekeceğini belirtti. Mezuniyet sonrası iş bulma kaygısı, umutsuzluk ve motivasyon yoksunluğu arasında pozitif bir ilişkinin bulunduğu ve istatistiksel olarak anlamlı olduğu görüldü ($p<0.001$). Erkek öğrencilerin umutsuzluk ve motivasyon yoksunluğu düzeylerinin kadın öğrencilerden daha yüksek olduğu saptandı ($p<0.05$). Akademik başarı, umutsuzluk, motivasyon yoksunluğu ve gelecek kaygısı puan ortalamalarının sınıf değişkenine göre farklılaştığı görüldü. En yüksek umutsuzluk ve motivasyon yoksunluğu 4. Sınıf öğrencilerinde saptandı ($p<0.05$). Sonuç: Dişhekimliği öğrencilerinin gelecek ile ilgili duyduğu kaygı ve endişe düzeyi yüksek olup, değişkenlere göre farklılık göstermektedir. Dişhekimliği öğrencilerinde gelecek kaygısı ve motivasyon yoksunluğunun tespiti ve bu duruma etki eden faktörlerin belirlenmesi, eğitim programında gerekli önlemlerin alınması ve iyileştirme faaliyetleri için temel oluşturacaktır. Bu sayede dişhekimi adaylarının hem eğitim hem de gelecek meslek hayatlarının ve yaşantılarının olumsuz etkilenmesi engellenebilir.

Anahtar Kelimeler: dişhekimliği öğrencisi, gelecek kaygısı, motivasyon yoksunluğu, umutsuzluk

P-114 Evaluation Of Future Anxiety And Motivation Loss In Dental Students

Yiğit Mert Ertürk[1], Çiğdem Atalayın Özkaya[2], Murat Balkıs[3], Murat Türkün[2]
1 Ege University School Of Dentistry, Izmir
2 Ege University School Of Dentistry, Department Of Restorative Dentistry, Izmir
3 Pamukkale University Faculty Of Education, Department Of Psychological Counseling And Guidance, Denizli

Aim: To evaluate the future anxiety and motivation loss of dental students via a questionnaire. Materials and Methods: Totally, 223 active dental students participated in the study. A questionnaire including demographic and personal information, Beck hopelessness scale and loss of motivation scale was administered online. The variables such as gender, age, grade, grade point average, average hours of study per day, average hours of social media per day, family income level, place of residence, presence of dentist among family members/relatives, area to pursue a career, the desire to continue a career abroad, the desire to choose dentistry again and the idea of difficulty in finding a job after graduation were questioned. Statistical analysis of the data was performed with IBM SPSS V.22. Results: It was determined that 22.4% of the participants had high, 17% had moderate, 47% had mild and 13.6% had minimal hopelessness. It was determined that 25.6% of the students had high, 22% moderate and 54.4% minimal motivation loss. It was observed that 23.3% of the participants had clinical, 28.7% high, 34.1% moderate, 11.7% mild and 2.2% minimal future anxiety. Approximately, 84.8% of the students stated that they would like to continue their profession abroad, 34.1% stated that they would not prefer dentistry if they could choose again, and 65% stated that they would have difficulty in finding a job after graduation. There was a positive relationship between anxiety about finding a job after graduation, hopelessness and lack of motivation ($p<0.001$). The male students had higher hopelessness and lack of motivation levels than females ($p<0.05$). Academic achievement, hopelessness, lack of motivation and future anxiety scores differed according to grade and the highest scores were found in 4th grade students ($p<0.05$). Conclusion: Dental students have high level of anxiety and concern about the future which differ according to the variables. Determining the future anxiety, lack of motivation and the affecting factors in dental students will form the basis for necessary precautions in dental education program and improvement activities. In this way, the negative effects can be prevented for both the education and future professional lives of dentist candidates.

Keywords: dental student, future anxiety, lack of motivation, hopelessness