

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

2017-2018 MEZUNLARI

BİTİRME TEZLERİ

ÖZET KİTABI

KONYA - 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**GÖMÜLÜ YİRMİ YAŞ DIŞI ÇEKİMİ SONRASI
SİGARA KULLANIMININ OLUŞTURDUĞU KOMPLİKASYONLAR**

STJ. DT. ABDURRAHMAN GÜNTEKİN

KONYA
DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

PROF. DR. BOZKURT KUBİLAY IŞIK

KONYA 2018

ÖZET

Gömülü yirmi yaş dişlerinin alınması oral cerrahide en çok yapılan operasyonlardandır. Bu işlemlerden sonrainferioralveolar sinir hasarı, drysocket, ağrı, trismus, hemoraji,parestezi, enfeksiyon, şişlik, bukkal yağ dokusu herniasyonu, oro-antral fistül ve mandibularfraktür gibikomplikasyonlar meydana gelebilir.

Sigara kullanımının bu komplikasyonlardan bazılarının görülme sıklığını artırabileceğine dair kaygılar vardır.Yaptığımız bu derlemede, sigara kullanımının gömülü yirmi yaş dişi çekimi sonrası komplikasyonlara etkisini araştırdık.

Güncel literatür bilgisi sigara kullanımının post-operatif yara iyileşmesini bozduğunu göstermektedir.Drysocket riski, postoperatif ağrı, trismus, enfeksiyon ve şişlik sigara kullananlarda önemli ölçüde yüksektir.

Anahtar kelimeler: Sigara kullanımı, Gömülü Dişler, Gömülü diş operasyonu sonrası komplikasyonlar.

ABSTRACT

Removal of impacted third molars is one of the most performed operations in oral surgery. After these operations, some complications such as inferior alveolar nerve damage, dry socket, pain, trismus, hemorrhage, paresthesia, infection, swelling, buccal fat herniation, oro-antral fistula, and mandibular fracture might occur.

There are concerns regarding that may increase the incidence of some of these complications. At this review, we studied the effect of smoking on the complications after the extraction of impacted third molars.

Current literature has shown that smoking impairs the postoperative wound healing. The risk of dry socket, postoperative pain, trismus, infection and swelling are significantly higher among smokers.

Keywords: Smoking, Impacted teeth, Complications after third molar surgery.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL AĞRI SINIFLAMASI

VE

TEŞHİS YÖNTEMLERİ

STJ. DT. AHMET EMRE GÜNEYLİ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

DANIŞMAN

DR. ÖĞR. ÜYESİ GÜLDANE MAĞAT

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL AĞRI SINIFLAMASI VE TEŞHİS YÖNTEMLERİ

STJ. DT. AHMET EMRE GÜNEYLİ

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Oral ve maksillofasiyal bölgedeki ağrı, klinik uygulamada sık görülen bir semptomdur. Ağrı belirtileri bölgelerine ve çeşitlerine göre farklılık gösterir. Klinikte doğru teşhis etmek için belli yollar izlenmelidir. Detaylı bir anamnez alınmalı veyeterli kas, TME, radyolojik vb. muayenesi yapılmalıdır. Uluslararası Ağrı Sınıflaması'nın belirlediği sınıflamaya göre hareket edilmeli ve ağrı doğru tespit edilmelidir. Doğru teşhis edilen ağrı doğru tedaviyi getirir. Bu çalışmada oral ve maksillofasiyal bölgede görülen ağrılar sınıflandırılmıştır ve diş hekimlerini yakından ilgilendiren odontojenik ağrıların teşhis yöntemlerinden bahsedilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Ağrı, Odontojenik Ağrı

ABSTRACT

Pain in the oral and maxillofacial region is a common symptom in clinical practice. The pain varies according to the areas and types of the indication. In the clinic, certain ways should be followed to diagnose the pain correctly. A detailed history should be taken and adequate muscle, TME, radiological, etc. examination should be performed. The classification should be made according to the International Classification of Pain and the pain should be determined correctly. Correctly diagnosed pain brings the right treatment. In this study, the pain seen in the oral and maxillofacial region was classified and the diagnostic methods of odontogenic pain that closely related to the dentist were mentioned.

Key Words: Pain, Odontogenic Pain



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PERİODONTAL HASTALIKLARIN ETİYOLOJİSİ

STJ. DT. AHMET TOPBAŞ

BİTİRME TEZİ

PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

KONYA
TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ A. AFŞİN ERBEYOĞLU

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PERİODONTAL HASTALIKLARIN ETİYOLOJİSİ

STJ. DT. AHMET TOPBAŞ

BİTİRME TEZİ / KONYA 2018

Periodontal hastalıklar mikrobiyal dental plak ile konak immün sistemi arasındaki etkileşim sonucunda oluşan çok faktörlü bir hastalıktır. Periodontal hastalıklar, diş ve diş eti çevresine yerleşen bakterilerin kolonize olup çoğalmasıyla konak immün sisteminin oluşturduğu inflamasyon neticesinde diş ve çevre dokularda yıkımla sonuçlanan bir hastalık grubudur. Periodontal hastalık oluşumu birçok faktör tarafından desteklenmektedir. Bunların başında da dental plak gelmektedir. Diş yüzeyinde biriken gıda artıkları ve ölü dokuları rezervuar olarak kullanan bakteriler kolaylıkla çoğalabilmektedir. Bu sebeple dental plak,diş eti hastalıkları için primer etiyolojik ajan olarak tarif edilebilmektedir.

Periodontal hastalık oluşum nedenleri incelendiğinde dental plak oluşumunu kolaylaştıran etmenlerin de hastalık oluşumunu artırdığı görülmektedir. Diş ve diş eti yüzeyinin lokal faktörlerce plak oluşumuna hazır hale gelmesine neden olan restoratif ve protetik uygulamalar, ağız diş ve çene bölgesinde uygulanan ortodontik tedaviler, bireyin diş ve çene bölgesindeki morfolojik maloklüzyon durumları, bireyin kötü alışkanlıkları, sigara ve alkol kullanımı da periodontal hastalık oluşumu açısından risk faktörleri olarak değerlendirilmektedir.Ayrıca bireyin sistemik sağlık durumu da periodontal hastalığın oluşumu açısından bir risk teşkil etmektedir.

Son yıllarda yapılan çalışmalar ve bilimsel gelişmeler ışığında birçok etiyolojik faktörün periodontal hastalık oluşuma etki ettiği gözlenmiştir. Zayıf oral hijyene sahip bireylerde hastalıkların bir kısmının konağın genetik yatkınlık ile doğru orantılı olduğu sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Dental Plak; Periodontal Hastalık; Risk Faktörleri

ABSTRACT

Periodontal disease is a multi-factorial disease resulting from the interaction between the microbial dental plaque and the host immune system. Periodontal disease is a group of diseases that are colonized by bacteria located in the periphery of teeth and gums and result in destruction of teeth and surrounding tissues as a result of inflammation of host immune system due to proliferation. Periodontal disease formation is supported by many factors. Dental plaque is at the beginning of these. Bacteria that accumulate on the tooth surface and use dead wastes as a reservoir can multiply easily. For this reason, dental plaque can be described as a primary etiological agent for gingival diseases.

When the causes of periodontal disease formation are examined, it is seen that the factors facilitating the formation of dental plaque increase the disease formation. Orthodontic treatments applied in the oral and maxillofacial region, morphological malocclusion conditions in the teeth and jaw area of the individual, bad habits of the individual, smoking and alcohol use in the teeth and gingiva are risk factors for the formation of periodontal disease factors. In addition, the individual's systemic health status is also a risk for periodontal disease formation.

In recent years, many etiological factors in the light of studies and scientific developments have been observed to affect periodontal disease formation. In individuals with poor oral hygiene, a proportion of the disease is directly proportional to the genetic susceptibility of the site.

Keywords: Dental Plaque; Periodontal Disease; Risk Factors

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**PERİODONTAL
VE
PERİ - İMPLANT DOKULAR**

STJ.DT. ASLI AKTAŞ

BİTİRME TEZİ

PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

TEZ DANIŞMANI

YRD.DOÇ. DR. Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

KONYA-2018

ÖZET

BİTİRME TEZİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Periodontal ve Peri-İmplant Dokular

Danışman: Dr.Öğr.Üyesi Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

Diş etrafını saran ve dişe destek olan dokular sayesinde dişler çene kemiğine tutunur ve fonksiyonlarını yerine getirir.Tıpkı diş etrafındaki dokularda olduğu gibi implant etrafında da onları destekleyen ve fonksiyonda kalmasını sağlayan dokular bulunur. Diş ve implant etrafındaki dokular birbirine benzemektedir. Diş ve implant etrafındaki dokuların hastalıkları da birbirine benzemektedir.

Periodontal hastalıklar dişlerin etrafında sert veyumusak dokuları etkileyen iltihabi hastalıklardır.Bu hastalıklar, diş etinin iltihabi hastalığı olan gingivitislebaslar.Tedavi edilmezse birtakım faktörlere bağlı olarak dişi destekleyen dokuların yıkımına, dişlerinmobilitesine ve hatta diş kayıplarına neden olabilirler.Peri-implant hastalık, implantın kemik ile başarılı bir şekilde osseoentegrasyonunu takiben bakteriler ile konak cevabı arasındaki dengenin bozulmasısonucu oluşur.Peri-implant hastalıklardan biri olan peri-implant mukozitis, iltihabi reaksiyonların sadece mukozada olduğu durumlarda görülürken, peri-implantitis peri-implant mukozadaki iltihaba kemik kaybının eşlik ettiği durumda görülür.

Anahtar Kelimeler: Periodontal doku, Peri-implant doku, Periodontal hastalık, Peri-implant hastalık.

ABSTRACT

NECMETTİN ERBAKAN UNIVERSITY

FACULTY OF DENTISTRY

Periodontal and Peri-İmplant Tissues

Supervisor: Asst. Prof. Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

Teeth adsorb to the jaw bones by the help of the tissues that surround the tooth and the tissues that support the structure. By this way, the teeth fulfill their functions. The tissues around the implant fulfill their functions and make the required support, as the tissues around the teeth. The tissues that are around the implant and the teeth are similar to each other. The diseases of such tissues are also similar.

Periodontal diseases are disorders that affect the soft and hard tissues surrounding teeth. These diseases start with gingivitis, which is the inflammatory stage of the gingiva, and if untreated may end up with the breakdown of the tissues that support the teeth, mobility and finally the loss of teeth. Peri-implant diseases occur due to imbalance between host response and biofilm after successful osseointegration of an implant with the bone. Among peri-implant diseases, peri-implant mucositis is used to describe the presence of inflammation only within the mucosa, whereas peri-implantitis is characterized by loss of supporting bone in addition to tooth inflammation within the mucosa.

Anahtar Kelimeler: Periodontal tissue, Peri-implant tissue, Periodontal disease, Peri-implant disease.

T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE PROBİYOTİK KULLANIMINA GÜNCEL BİR BAKIŞ

STJ. DT. ASUDE GENÇ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR.ÖĞR.ÜYESİ SAİD KARABEKİROĞLU

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI

IŞIK KAYNAKLARI

STJ. DİŞ HEKİMİ AYŞEGÜL İNAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞRETİM ÜYESİ MAKBULE TUĞBA TUNÇDEMİR

KONYA 2018

ÖZET

Bu derlemede kompozit rezinlerin yapısı, polimerizasyon aşamaları ve yöntemleriyle birlikte çeşitli ışık cihazlarının özellikleri ve ışık cihazlarının zararlı etkileri ve bunlardan korunma yöntemleri açıklanmıştır. Dişin sert dokularına adezyon kuvveti ile bağlanan kompozit rezinler 1962 yılında Dr. Ray Bowen tarafından tanıtılmış ve zaman içinde oldukça gelişmiştir. Kompozit rezinler organik polimer bir matriks ve bu matriks içinde dağılan inorganik partiküllerden oluşur. Kompozit rezin materyaller ışıkla polimerize edilerek uygun restorasyonlarda kullanılmaktadır. Işıkla polimerize olan kompozit rezinlerin klinik olarak başarısını sağlayan ışık kaynağının özelliği etkilemektedir. Polimerizasyon cihazları spektrumları ve ışık yoğunlukları açısından çeşitlilik göstermektedir. Işık kaynakları geleneksel halojen ışıklardan daha karmaşık sistemlere (lazerler, plazma ark ve LED ışık kaynakları) kadar uzanır. Uzun yıllardır yüksek yoğunluktaki mavi ışığa kümülatif maruziyetin oküler hasara neden olabileceği ortaya konulmuştur. Yüksek düzeyde mavi ışık, ani ve geri dönüşü olmayan retinal yanmaya neden olurken, düşük mavi ışık düzeylerine kronik maruziyetin, hızlandırılmış retina yaşlanmasına ve dejenerasyona neden olduğu ve yaşa bağlı maküler dejenerasyonun (ARMD) hızlanabileceği düşünülmektedir. Günümüzde diş hekimlerine ve asistanlarına ışık cihazları kullanmanın sadece minimal eğitimi verilmektedir. Bu varsayılan zararların minimuma indirilmesi için diş hekimleri ve asistanlarının yeteri kadar bilgilendirilmesi gerekmektedir.

Anahtar Sözcükler: Işık kaynakları; Kompozit Resin; Polimerizasyon

ABSTRACT

In this review, the structure of composite resins, polymerization stages and methods, properties of various light devices, harmful effects of light devices and methods of protection from them are explained. In 1962, the composite resins bonded to the hard tissues of the teeth by adhesions were made by Dr. Introduced by Ray Bowen and has developed quite a bit over time. Composite resins consist of an organic polymer matrix and inorganic particles dispersed in this matrix. Composite resin materials are polymerized by light and used in appropriate restorations. The clinical success of light-polymerized composite resins affects the properties of the light source used. Polymerization equipment varies in terms of spectra and light intensities. Light sources range from traditional halogen lights to more complex systems (lasers, plasma arc, and LED light sources). It has been demonstrated for many years that cumulative exposure to high intensity blue light may cause ocular damage. High-level blue light is thought to cause chronic exposure to low blue light levels, accelerated retinal aging and degeneration, and accelerated age-related macular degeneration (ARMD), leading to sudden and irreversible retinal burn. Currently, only minimal training is given to the use of light devices in dentists and assistants. In order to minimize these default losses, dentists and their residents need to be informed as competently.

Anahtar Sözcükler: Composite Resin; Light sources; Polymerization

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ



Tez Danışmanı
Dr. Öğr. Gör. Arslan TERLEMEZ
KONYA 2018

ÖZET

Koronal hasarlı endodontik tedavili dişler post-kor restorasyonları ile restore edilir. Metal postlar günümüze kadar yaygın olarak kullanılmaktadır. Artan estetik ihtiyaçla beraber metal içermeyen, fiziksel özellikleri dentine benzeyen restorasyonlar diş hekimliğinin konusu olmuştur. Diş renginde olan postlar, post-kor ile restore edilen dişlerin estetiğini arttırmışlardır. Estetik postlar güçlendirilmiş rezin yada seramikten oluşur. Quartz, cam, polietilen ve karbon ile güçlendirilmiş post sistemleri mevcuttur.

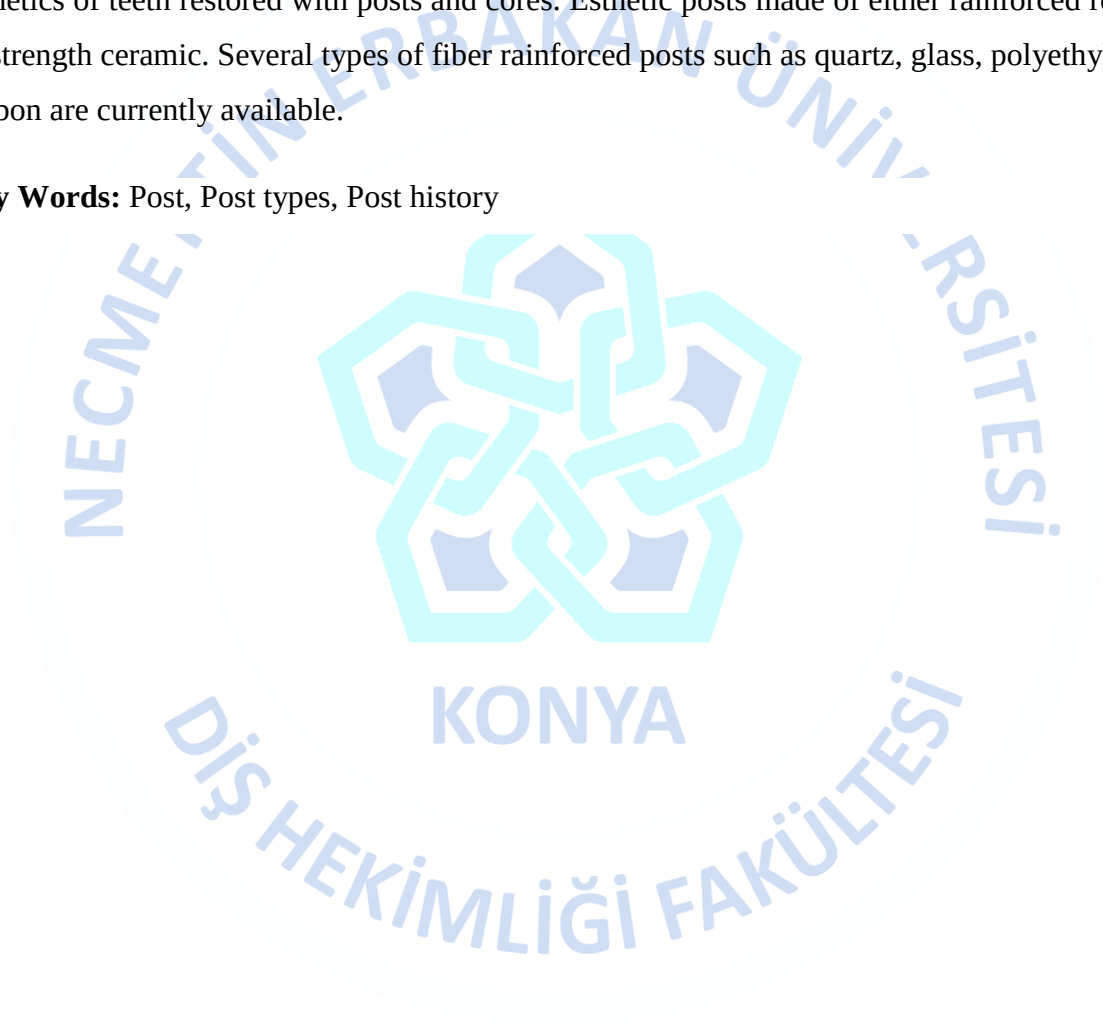
Anahtar Kelimeler: Post, Post çeşitleri, Postların tarihçesi



ABSTRACT

Endodontically treated teeth with coronal damages are restored with post-cores system to fully retain a final crown restoration. Until recently, posts were made of metal and they commonly used because of their superior physical properties. Along with demand for esthetic restorations has increased, metal-free materials with physical properties similar to those of dentin has become a major objective in dentistry. The tooth-colored posts have improved the esthetics of teeth restored with posts and cores. Esthetic posts made of either reinforced resins or strength ceramic. Several types of fiber reinforced posts such as quartz, glass, polyethylene, carbon are currently available.

Key Words: Post, Post types, Post history



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DENTİN HASSASIYETİ

Stj.Dt. Beyza Deniz TÜRKOĞLU

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

Dr.Öğr.Üyesi Zeynep DERELİ

KONYA 2018

ÖZET

Dentin hassasiyeti, ekspose olmuş dentin dokusunda, kimyasal, ozmotik, termal, buharlaştırıcı ve mekanik uyarılara cevap olarak artan ve etkenin ortadan kaldırılmasının ardından geçen, herhangi bir dişsel defekt yada patoloji ile açıklanamayan keskin, lokalize ve kısa süreli bir ağrı ile karakterizedir. Çürük, prepare edilmiş dişler, çatlak dişler, kenar uyumsuzlukları ve tüberkül kırıkları gibi dentinin ekspose olduğu ve duyarlılığa sebep olan benzer durumlardan ayırt edilebilmesi ve doğru tanının konabilmesi önemlidir. Hekim doğru tanı koyabilmek için ayrıntılı anamnez almalı ve klinik muayene yapmalıdır. Hekimler, uygun tedavi yöntemlerini seçmeli, koruyucu ve iyileştirici önerilerde bulunmalıdır. Bu tezde yayınlanmış literatürler incelenerek dentin hipersensivitesinin tanımı, etyolojisi, epidemiyolojisi, mekanizması, klinik özelliklerine değinilip teşhis ve tedavisi incelenecektir.

Anahtar Kelimeler: Dentin hassasiyeti; dentin hassasiyeti etyolojisi; dentin hassasiyeti tedavisi



ABSTRACT

Dentin sensitivity is characterized by a sharp, localized, and short-term pain which isn't associated with any pathology or any dental defect that increases in response to chemical, osmotic, thermal, evaporative, and mechanical stimuli on the exposed dentine and soothes after the removal of the source. It is important to distinguish dentin sensitivity from caries, prepared teeth, fractured teeth, tooth-edge related complications and cusp fractures which result in dentin exposure to be able to put the appropriate diagnosis. The physician should take a detailed history and make a clinical examination in order to make a correct diagnosis. Physicians should choose appropriate treatment methods and offer preventive and healing suggestions. In this thesis, published literature will be examined to remark on the definition, etiology, epidemiology, mechanism and clinical features of dentin hypersensitivity in order to provide a diagnosis and treatment.

Key words: Dentin sensitivity; the etiology of dentin sensitivity; the treatment of dentin sensitivity



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ
ANABİLİM DALI

**ÇENELERDE EN SIK KARŞILAŞILAN ODONTOJENİK GELİŞİMSEL
KİSTLER**

Stj. Dt. Buşra DURSUN

KONYA
BİTİRME TEZİ

Danışman Öğretim Üyesi:Dr. Öğr. Üyesi Alparslan ESEN

KONYA-2018

ÖZET
T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Çenelerde En Sık Karşılaşılan Odontojenik Gelişimsel Kistler

Stj. Dt. Buşra DURSUN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Kistler epitel kaynaklı lezyonlardır. Çene kemiklerinde gelişen kistlerde sırasıyla epitel bağdoku kapsülü proliferasyonu, kist içi sıvı birikimi ve kemik dokuda rezorbsiyon aşamaları meydana gelir. Dişler embriyolojik gelişimlerini çene kemiklerinde tamamladıkları için iskelet sisteminde en fazla kist oluşumu çene kemiklerinde görülür. Diş germi gelişimi sırasında oluşan mine epiteli, malessez epitel artıkları veya dental lamina artıklarında meydana gelen herhangi bir irritasyon kist oluşumuna öncülük edebilir.

Kistler genelde asemptomatiktir ve fark edilemediklerinde çok büyük boyutlara ulaşabilme kapasitesindedir. Radyografide genellikle ince bir radyopak hatla çevrili, oval radyolusent görüntü verirler.

Çene kistleri köken aldıkları dokuya göre odontojenik veya non-odontojenik olarak ayrılırlar. Odontojenik kistler ise kendi içlerinde yangısal odontojenik kistler ve gelişimsel odontojenik kistler olmak üzere iki başlık altında toplanırlar. Klinikte en sık karşılaşılan gelişimsel odontojenik kistler; dentigeröz kist ve odontojenik keratokisttir.

Dentigeröz kist en sık görülen gelişimsel odontojenik kisttir. Gömülü diş follikülünden gelişir. Mine-sement sınırından kavrayarak dişin kronunu sarar. Çok büyük boyutlara ulaşmadıkça ve sekonder enflamasyon gelişmedikçe herhangi bir bulgu vermez. Radyografik olarak gömülü dişle ilişkili, genellikle unioküler radyolusent görüntü verir. Dentigeröz kistler en sık mandibulanın posteriorunda görülür. Bu yüzden keratokist, kistik ameloblastoma ve diğer odontojenik tümörlerle karıştırılabilir. Ayırıcı tanıda histopatolojik değerlendirme önemlidir. Tedavisinde enükleasyon, marsüpyalizasyon, marsüpyalizasyon sonrasında enükleasyon ve koronektomi gibi yöntemler kullanılabilir. Doğru uygulanan tedavi sonrası nüks gözlenmez. Çok büyük boyutlara ulaştıklarında patolojik kırık ve sinir hasarına neden olabilirler. Tedavi edilmediklerinde ameloblastomaya dönüşme riski taşırlar.

Çene kemiklerinde ikinci sıklıkta görülen odontojenik gelişimsel kist ise keratokisttir. Keratokist dental laminadan gelişir. Odontojenik kistler arasında en fazla araştırma ve tartışma konusu olan kist grubudur. Diğer odontojenik kistlerden farklı olarak yüksek mitotik aktivite ve nüks oranına sahiptir. Keratokistlerin en önemli özelliği hücrelerin keratinizasyon göstermesidir. Hücreler keratin yapılarına göre parakeratotik tip ve ortokeratotik tip olmak üzere ikiye ayrılırlar. Parakeratotik tip genellikle multiloküler yapıdadır. Ortokeratotik tipe göre agresif davranış gösterir ve yüksek nüks oranına sahiptir. Gorlin Goltz sendromunda görülen çoklu keratokistler parakeratotik tipe hücre yapısına sahiptir. Ortokeratotik tip daha az görülür. Genellikle unioküler yapıda olan bu kistlerin nüks oranı oldukça düşüktür. Radyografik görüntüsünü diğer lezyonlardan ayırt edebilmek mümkün değildir. Tedavi öncesinde mutlaka histolojik değerlendirme yapılmalıdır. Keratokistlerin tedavisinde; tek başına enükleasyon, periferik osteotomi ile birlikte enükleasyon, Carnoy solüsyonu ile birlikte enükleasyon, kriyoterapi ile birlikte enükleasyon, marsüpyalizasyon ardından enükleasyon ve rezeksiyon yöntemleri uygulanabilir. Nüks ihtimaline karşı takip edilmeleri gereklidir.

Çene kemiklerinde karşılaşılan kistler büyük boyutlara ulaşarak çevre dokularda ciddi zararlar oluşturabilirler. Ayrıca sekonder enfeksiyon gelişme ve komşu vital yapılarda geri dönüşümü olmayan hasara yol açma riski taşırlar. Tüm bu sebeplerden ötürü hekimlerin kistik lezyonlar hakkında yeterli bilgi ve beceriye sahip olması gerekmektedir. Bu tez çalışmasında çene kemiklerinde görülen gelişimsel odontojenik kistlerin tanısı, etiyojisi, klinik ve radyografik bulguları, tedavisi ve olası nüks potansiyeli hakkında bilgi verilmesi amaçlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Dentigeröz Kist, Keratokist, Kistik Lezyon, Çene Kemikleri

ABSTRACT

Cysts are epithelial-derived lesions. In the cysts developed in the jaw bones, proliferation of epithelial connective tissue capsule, fluid accumulation in cyst and resorption steps in bone tissue occurs since the teeth complete their embryological development in the jawbone, the most cystic formation in the skeletal system is seen in the jawbone. Any irritation that occurs in enamel-like, malleable epithelium or dental lamina debris that develops during the development of dental germ can lead to cyst formation.

Cysts are usually asymptomatic and can reach very large sizes when they cannot be recognized. On the radiograph, they usually give an oval radiolucent image with a thin radiopaque line.

Jaw cysts are not odontogenic or odontogenic according to the tissue they originate from. Odontogenic cysts are classified under two headings as inflammatory odontogenic cysts and developmental odontogenic cysts. Most commonly encountered developmental odontogenic cysts in the clinic; dentigerous cyst and odontogenic keratocyst.

Dentigerous cyst is the most common developmental odontogenic cyst. It develops from the buried tooth follicle. It grasps the tooth's crown by grasping the boundary of the enamel-ement. It does not give any sign unless it reaches very large sizes, and the secondary inflammation does not develop. Radiographically associated with the implanted tooth, usually gives a uniocular radiolucent image. Dentigerous cysts are most commonly seen posterior to the mandible. Therefore, it can be mixed with keratocyst, cystic ameloblastoma and other odontogenic tumors. Histopathological evaluation is important at the differential diagnosis. Enucleation, marsupialization, enucleation and coronectomy after marsupialization can be used in treatment. No recurrence is observed after correct treatment. They can cause pathological fractures and nerve damage when they reach very large sizes. When they are not treated, they carry the risk of becoming ameloblastomas.

The odontogenic developmental cyst seen in the second degree in the jawbone is a keratocyst. It develops from keratocyst dental lamina. Among the odontogenic cysts, the group of cysts is the subject of much investigated and discussed. Unlike other odontogenic cysts, it has high mitotic activity and recurrence rate. The most important feature of keratocysts is keratinization of cells. They are divided into two types according to the keratin structures: parakeratotic type and orthokeratotic type. The paracervical type is usually at multilocular structure. It exhibits aggressive behaviour according to orthokeratotic type and has a high recurrence rate. The multiple keratocysts seen in the Gorlin Goltz synchrotron that have parakeratotic type cell structure. Orthokeratotic type is less common. The recurrence rate of these cysts, which are usually uniocular, is very low occurrence. It is not possible to differentiate the radiographic image from other lesions. Histological evaluation must be performed before the treatment. In the treatment of keratocysts; enucleation alone, enucleation with peripheral osteotomy, enucleation with Carnoy solution, enucleation with cryotherapy, enucleation followed by enucleation and resection methods can be applied. It is necessary to be followed against the possibility of recurrence.

The cysts encountered in the jawbone can reach large sizes and cause serious damage to the surrounding tissues. It also carries the risk of developing secondary infection and evacuation of non-recyclable vital structures in adjacent vital structures. For all these reasons, physicians need to have sufficient knowledge and skills about cystic lesions. In this thesis study, it is aimed to give information about the diagnosis, etiology, clinical and radiographic findings, treatment and possible recurrence potential of developmental odontogenic cysts seen in jaw bones.

Keywords: Dentigerous Cyst, Keratocyst, Cystic Lesion, Jaw Bones

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**GELENEKSEL TÜRK İÇECEKLERİNDE BEKLETİLEN LAMİNATE
GEÇİCİ RESTORASYON MATERYALLERİNİN RENK
DEĞİŞİMLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI**

STJ. DT. CEYDA ATABAY

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI
DOÇ. DR. ALİ RIZA TUNÇDEMİR

KONYA 2018

ÖZET

Amaç: Bu çalışmanın amacı dört farklı geleneksel Türk içeceğinde bekletilen geçici restorasyon materyallerinin renk değişimlerinin karşılaştırılmasıdır.

Materyal ve Method: Dört farklı laminate geçici restorasyon materyalinden (Protemp, Systemp, Integra, Temdent), 13 mm çapında, 2 mm kalınlığında 40'ar adet örnek hazırlandı. Örnekler dört farklı içeceğin içine konulmak üzere ayrıldı (distile su, şalgam, demirhindi şerbeti, Türk kahvesi). Örnekler bu içeceklerin içerisinde 1 hafta ve 4 hafta süreyle bekletildi. Örneklerin içeceklere konulmadan önceki ve sonraki L^* , a^* ve b^* değerleri spektrofotometre kullanılarak kaydedildi ve ΔE değerleri hesaplandı. Materyal çeşidinin renk değişimi üzerindeki etkisinin tespit edilmesi için tek yönlü varyans analizi ve içecekler arası renk değişimi analizinde ise t-testi ve Mann Whitney U testi uygulandı.

Bulgular: Farklı içeceklerde bekletilen örneklerden elde edilen ΔE^* değerleri arasında istatistiksel olarak anlamlılık saptandı ($p < 0.05$). Değerlendirme sonucuna göre birinci ve dördüncü hafta değerlerine bakılarak istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık tespit edilmedi ($p > 0.05$). Sadece içeceklerin renk değişimi üzerinde etkisi değerlendirildiğinde en yüksek renk değişimi demirhindi şerbeti solüsyonunda bekletilen örneklerde gözlemlendi. Materyaller arası değerlendirmede en fazla renk değişimi bis-akril kompozit rezin içerikli Systemp 'te gözlemlendi.

Sonuç: Laminate geçici restorasyonların renk değişimi, kullanılan materyalin çeşidine ve içeceğin tipine göre değişmektedir. İçecekler değerlendirildiğinde en fazla renk değişimi demirhindi şerbeti ve daha sonra da şalgam suyunda, materyaller değerlendirildiğinde en fazla renk değişimi Systemp 'te meydana gelmiştir.

Anahtar kelimeler: Laminate, geçici restorasyon materyali, renk değişimi.

SUMMARY

Aim: The aim of this study is to compare the color stability of temporary restoration materials immersed in four different traditional Turkish beverages.

Materials and Methods: 13 mm diameter, 2 mm thick, 40 samples were prepared from four different laminate temporary restorative materials (Protemp, Systemp, Integra, Temdent) The samples were divided for put into four different beverages (distilled water, turnip juice, tamarind juice, Turkish coffee). Samples were waited to these beverages for 1 and 4 weeks. The L^* , a^* and b^* values were calculated with spectrophotometer before and after the put into drinks and the ΔE values were calculated. One way analysis of variance was used to determine the effect of material type on color change and t-test and Mann-Whitney U test were used for color change analysis between beverages.

Results: Statistically significant difference was noticed between the values of ΔE^* obtained from the samples immersed in different beverages ($p < 0.05$). According to evaluation result there were no statistically significant differences were observed between first and fourth weeks. Only when the effect of drinks on the color change was evaluated, the highest color change was observed which in the samples immersed in the tamarind slurry solution. Among the materials evaluated, the most color-change was observed on bis-acryl composite resin based material Systemp.

Conclusion: The color stability of laminate temporary restorations were varies according to the type of food drink. When the drinks are evaluated, the most color change is found in the turnip and then tamarind juice and the most color change occurred in Systemp when the materials were evaluated.

Keywords: Laminate, temporary restoration material, color stability

T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**PROTETİK DİŞ TEDAVİSİNDE
CAD-CAM SİSTEMLERİNİN KULLANIMI**

STJ.DİŞHEKİMİ CİHAN ULAŞ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMAN

Dr.Öğr.Üyesi Arslan TERLEMEZ

KONYA-2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Protetik Diş Tedavisinde Cad-Cam Sistemlerinin Kullanımı

Hazırlayan: Cihan ULAŞ

BİTİRME TEZİ / KONYA – 2018

Günümüzde özellikle CAD/CAM (bilgisayar ile tasarım/bilgisayar ile üretim) teknolojisi üzerindeki gelişmeler belirgin derecede artmıştır. Son beş yılda dental pazara sunulan ürünlerin sayısında üç kat artış olmuştur. Özellikle hasta başında kullanılan CAD/CAM sistemlerinin yaygınlaşması ile birlikte protetik tedavilerin tek seansta bitirilmesi amaçlanarak, laboratuvar aşamalarının elimine edilmesini sağlayacak materyallerin gelişimi hızlanmıştır. CAD/CAM üzerine geliştirilen en son yenilikler, dijital okumada, bilgisayar programlarında ve yazılımlarındaki gelişmeler, ve ayrıca yapılabilecek sabit restorasyon çeşitlerinin anlatıldığı bu derlemede, üretilen yeni materyaller ve uygulamalarındaki güncel gelişmeler değerlendirilmiştir.

Anahtar Sözcükler: CAD/CAM, Materyaller, Sistemler.

ABSTRACT

Over the last years, developments in CAD/CAM (computer aided design/computer aided manufacture) technologies have increased widely. Number of products in the market have tripled within the last five years. Especially the improvements of CAD/CAM systems lets the practitioners choose different restorative materials than the conventional ones, place chairside restorations and also decrease the laboratory procedures. Final innovations in CAD/CAM, developments in digitization, computer programmes and software, and fixed restoration choices have been presented, also new materials and current production trends have been evaluated.

Key words: CAD/CAM, materials, systems



TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DENTAL SİMANLAR

STJ. DT. DİLEK ATAY

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DR.ÖĞR.ÜYESİ CEYDA AKIN

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Dental Simanlar

Dilek ATAY

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Sabit protetik restorasyonların başarısını etkileyen esas faktörlerden biri, restorasyonun diş tutunmasını sağlayan simantasyon işlemidir.

Restorasyonların ömrünün uzun olması için simanlar, fonksiyonel kuvvetlere karşı direnç gösterebilecek mekanik özelliklere sahip olmalıdır. Buna rağmen, çözünürlük ve su emilimi kavramları yapıştırıcı simanların uzun dönem başarısında önemli rol oynayan ve tamamen kontrol altına alınamayan faktörlerdendir. Bu faktörler, simanların bağlanma kuvvetini, biyouyumluluğunu, boyutsal ve renk stabilitesini etkiler ve restorasyonun klinik başarısı üzerinde büyük öneme sahiptir. Sabit protetik yaklaşımlardaki teknik ve materyallerin değişimi çok sayıda ve farklı özelliklerde simanların geliştirilmesini zorunlu hale getirmiştir.

Çinko fosfat simanlar ve çinko polikarboksilat simanlar sabit protetik restorasyonların yapıştırılmasında güncelliğini korumaktadırlar. Ancak adezyon eksikliği ve çözünürlük gibi dezavantajları vardır. Bu gibi sorunları gidermek için ilk olarak cam iyonomer simanlar ve rezin modifiye cam iyonomer simanlar geliştirilmiştir. Son zamanlarda ise rezin simanlar çözünürlük ve adezyon eksikliği gibi dezavantajların üstesinden geldikleri için kullanımı yaygınlanmıştır.

Bu derleme çalışmasında simanlar ve taşıması gereken özellikler açıklanarak, hekime klinik pratiğinde kullanabileceği bilgiler verilmeye çalışılmıştır.

Anahtar kelimeler:, Adeziv siman, adezyon, dental simanlar.

ABSTRACT

One of the main factors affecting the success of the fixed prosthetic restorations, is a cementation process to hold the restoration on teeth.

Luting agents should have mechanical properties that can resist functional forces to provide longevity of restorations. However, the concepts of solubility and water absorption play an important role in the long-term success of dental luting agents and they are one of the factors that can not be fully controlled. These factors can influence bond strength, biocompatibility, dimensional and color stability of luting agents and may have an essential effect on the clinical success of restoration. Technique and materials change in fixed prosthodontic approaches necessitated the development of a large number and different properties of luting agents.

Zinc phosphate and zinc polycarboxylate cements retained their popularity for luting fixed prosthodontic restorations. Their disadvantages are particularly solubility and lack of adhesion. In order to struggle these problems glass ionomer and resin modified glass ionomer luting agents are firstly developed. Recently resin cements became popular, primarily because they overcame the disadvantages of solubility and lack of adhesion.

In this literature review, luting agents and their properties are explained in order to give information to the dentist which can be useful in clinical practice.

Key words:, Adhesion, adhesive cement, dental luting agents

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

TEŞHİSTEN TEDAVİYE BRUKSİZM

STJ. DT. DİLEK YALÇIN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANA BİLİM DALI

TEZ DANIŞMANI
DR. ÖĞR. ÜYESİ MELEK TAŞSÖKER

KONYA 2018

ÖZET

Çiğneme sisteminin bir rahatsızlığı olan bruksizm, parafonksiyonel bir davranış olarak değerlendirilmektedir (Eren ve ark. 2015). Bruksizm hastalarda temporomandibular eklem (TME) hasarı, dişlerde aşınma, baş ve yüz ağrısı gibi sorunlara yol açmaktadır (Kuloğlu ve Ekici 2009). Çoğu hasta bu rahatsızlığın sebebinin bruksizm olduğunu bilmez çünkü bu eylem genellikle geceleri ortaya çıkmaktadır (Ekici 2011).

Yapılan çalışmalarda bruksizm prevalansının oldukça büyük değişiklikler gösterdiği bildirilmektedir. Etiyolojik faktörler arasında genel olarak; stres, endokrin hastalıklar, santral sinir sisteminin bozuklukları, genetik faktörler, ilaç kullanımı, maloklüzyon, yanlış dental tedavi uygulamaları sayılabilir. Bruksizmin tedavisindeki amaç dişlerde ve çene ekleminde oluşabilecek zararları önlemek ve hastada oluşanağrıyı ortadan kaldırmaktır. Bu amaç ile uygulanan tedaviler arasında dental tedavilerfi zik tedavi uygulamaları ve farmakolojik tedavi metotları bulunmaktadır (Eren ve ark. 2015).

Bu çalışma bruksizmin etiyolojik faktörlerini, epidemiyolojisini, teşhis ve güncel tedavi seçeneklerini özetlemektedir.

Anahtar kelimeler: Bruksizm, temporomandibular bozukluklar, diş sıkma

HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

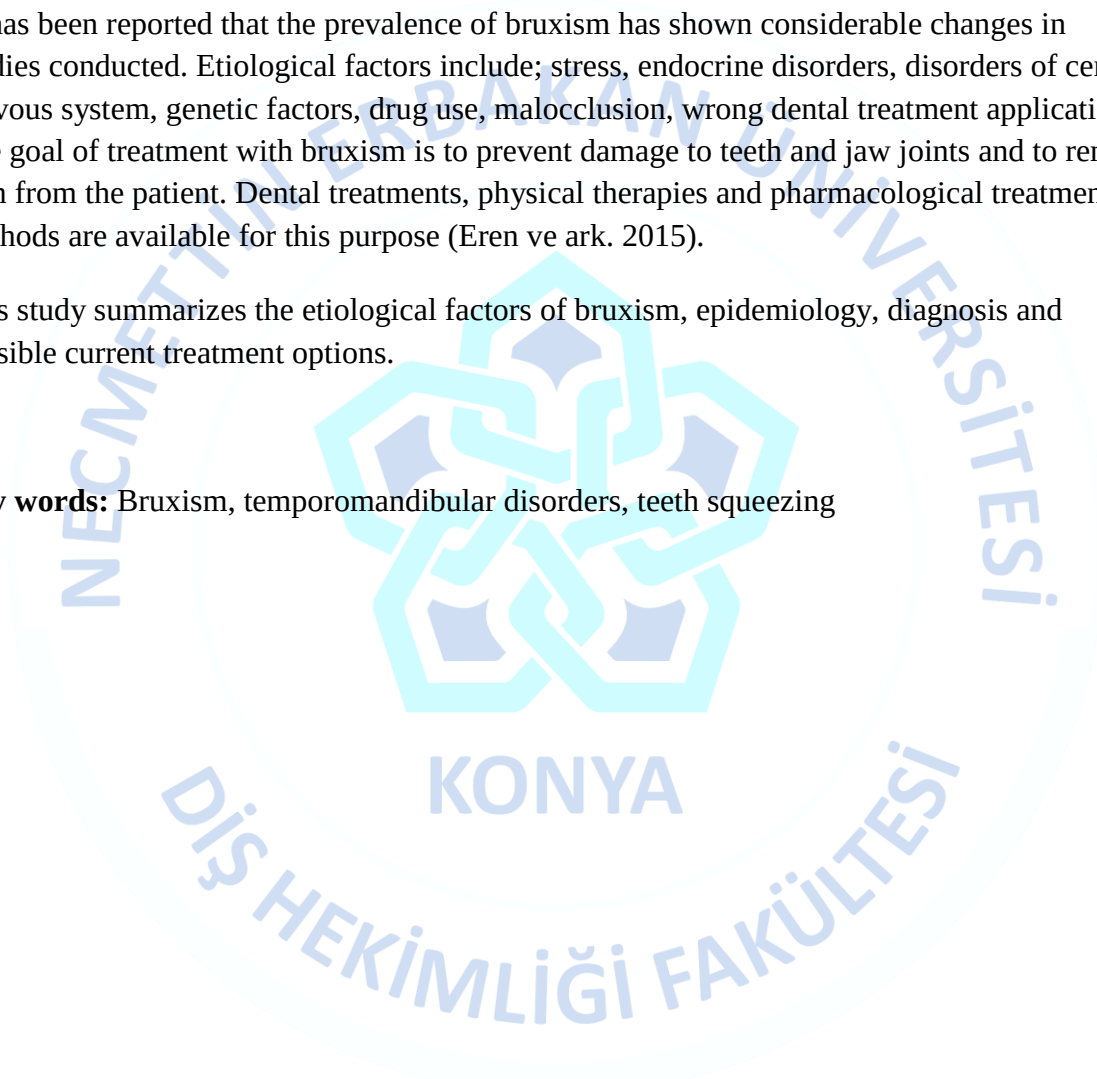
ABSTRACT

Bruxism, a condition of the chewing system, is considered a parafunctional behavior (Eren ve ark. 2015). Bruxism leads to problems such as temporomandibular joint damage, tooth wear, headache and facial pain in patients (Kuloğlu and Ekici 2009). Most patients do not know that the cause of this condition is due to bruxism, because this action usually occurs at night (Ekici 2011).

It has been reported that the prevalence of bruxism has shown considerable changes in studies conducted. Etiological factors include; stress, endocrine disorders, disorders of central nervous system, genetic factors, drug use, malocclusion, wrong dental treatment applications. The goal of treatment with bruxism is to prevent damage to teeth and jaw joints and to remove pain from the patient. Dental treatments, physical therapies and pharmacological treatment methods are available for this purpose (Eren ve ark. 2015).

This study summarizes the etiological factors of bruxism, epidemiology, diagnosis and possible current treatment options.

Key words: Bruxism, temporomandibular disorders, teeth squeezing



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE AKUPUNKTUR

STJ.DT. DUYGU ÇETİN

KONYA

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

DANIŞMAN

DR. ÖĞR. ÜYESİ GÜLDANE MAĞAT

KONYA 2018

ÖZET

Geleneksel Çin akupunkturu 2500 yıldan fazla bir geçmişe sahiptir ve en iyi bilinen tamamlayıcı ve alternatif terapilerden biridir. Akupunktur, sinir sistemini uyarır ve ağrı sinyallerinin işlenmesini ve algılanmasını değiştirir ve aynı zamanda sinir sisteminde endorfin ve serotonin gibi doğal ağrı kesicileri de serbest bırakır. Akupunkturun çeşitli dental durumlar için başarılı kullanımı kanıtlanmıştır. Bu nedenle, diş hekimlerinin diş hastalıkları için akupunktur uygulamalarına aşina olmaları önemlidir. Bu tezin amacı geçmişte ve günümüzde diş hekimliği alanında faydalanan akupunkturun, klinik diş hekimliğinde hangi alanlarda nasıl kullanıldığı hakkında bilgi vermektir.

Anahtar kelimeler: diş hekimliğinde akupunktur, kserestomi, dental ağrı, öğürme refleksi



ABSTRACT

Traditional Chinese acupuncture has a past, which is more than 2500 years. It is one of the well known, supplementary and alternative therapy. Acupuncture induce the nerve system and has a role of processing pain signals, as well as interpretation of these signals. At the same time, acupuncture help the release of endorphin and serotonin, which are the natural pain killer of the body, from the nerve system. There is some evidence that showed Acupuncture has been used successfully on a variety of dental conditions. Therefore, dentists should get used to use acupuncture techniques for a dental dysphoria. The aim of this Project is to give an information about the use of Acupuncture in different fields of dentistry.

Keywords: Acupuncture at dentistry, xerostomia, dental pain, gag reflex



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

SABİT PROTETİK RESTORASYONLARDA RENK

STJ. DT. ELİF BURCU KARTAL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DOÇ. DR. ALİ RIZA TUNÇDEMİR

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**DİŞ HEKİMLİĞİNDE
LOKAL ANESTEZİ TEKNİKLERİ**

ELİF GÖKCE

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğretim Üyesi Dilek MENZİLETOĞLU

KONYA 2018

ÖZET

Lokal anestezi periferel sinirlerde iletimin baskılanması veya sinir sonlanmalarındaki uyarının azalmasına bağlı olarak vücudun belli bir bölgesinde oluşan duyu kaybıdır. Bununla beraber, hem çocuk hem de yetişkin hastalarda, dental tedavi sırasında anksiyeteyi en fazla arttıran işlem dental enjeksiyondur. Her randevuda ağrının kontrolü ve hastanın rahatsızlığının en aza indirilmesi önemlidir. Bu tez çalışmasının amacı, çocuk diş hekimliğinde kullanılan mevcut lokal anestezi teknikleri ve güncel teknikler hakkında bilgi sunmaktadır.



ABSRTACT

Local anesthesia has been defined as a loss of sensation in a circumscribed area of the body caused by a depression of excitation in nerve endings or an inhibition of the conduction process in peripheral nerves. Anxiety is one of the major issues in the dental treatment of children, and the injection is the most anxiety-provoking procedure for children and adults.. It is important at each visit to reduce discomfort to a minimum and to control painful situations. The aim of this thesis is present conventional and current methods of local anesthesia in dentistry



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**ALT ÜÇÜNCÜ MOLAR DİŞİN CERRAHİSİNDE PERİOPERATİF
ANTİBİYOTİK KULLANIMININ POSTOPERATİF
KOMPLİKASYONLARA ETKİSİ**

STJ. DT. EMEL YAĞCIOĞLU

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI:

PROF. DR. BOZKURT KUBİLAY IŞIK

KONYA 2018

ÖZET

Dişhekimliğinde gömülü üçüncü molar cerrahisi sık uygulanan bir cerrahi işlemdir. Ameliyattan sonar ağrı, şişlik, trismus, kanama, sinir disfonksiyonu ve postoperative enfeksiyon gibi komplikasyonlar meydana gelebilir.

Gömülü üçüncü molar cerrahisinden sonar antibiyotikler verilmesi yaygın bir uygulamadır. Kullanılan antibiyotiğin çeşidi, dozu, oral ya da parenteral kullanımı, işlem den önce ya da sonar verilmesi ve uygulama süresi bakımından literatürde çok farklı sonuçlar mevcuttur.

Bu derlemede gömülü yirmi yaş dişi cerrahisi öncesi ve sonrasında antibiyotik kullanımının postoperatif komplikasyonlara karşı etkinliğini araştırdık. Güncel literature göre bu konuda hâlâ fikir birliği yoktur. Cerrah hastanın sistemik durumu, cerrahi alanın kontamine olması gibi faktörleri dikkatlice değerlendirerek doğru bir şekilde endikasyon koymalıdır.

Anahtar kelimeler: Antibiyotik, Gömülü Diş, Postoperatif Komplikasyon

ABSTRACT

Removal of impacted third molars is a common surgical procedure performed in dentistry. After the surgery, some complications may occur such as pain, swelling, trismus, bleeding, nerve dysfunction and postoperative infection.

Routine prescription of antibiotics after impacted third molar surgery is a common practice. Different results have been reported depending on the type, dosage, oral or parenteral administration, pre- or postoperative use, and duration of the antibiotic therapy.

In this review, we studied the effectiveness of antibiotic use before and after third molar surgery against postoperative complications. According to the current literature, there is not a consensus on this issue. The surgeon should establish the indication after evaluating the patient's general health status and contamination of surgical area.

Key words: Antibiotic, Impacted Teeth, Postoperative Complications

T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

TAM SERAMİK RESTORASYONLAR

STJ.DT. EMİNE BÜŞRA GÜNDÜZ

DİŞ HEKİMLİĞİ BITİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi MEHMET ESAD GÜVEN

KONYA

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**BİSFOSFONATLAR İLE İLİŞKİLİ
ÇENE KEMİĞİ OSTEONEKROZU**

Stj. Dt EMİNE BÜŞRA KILINÇ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

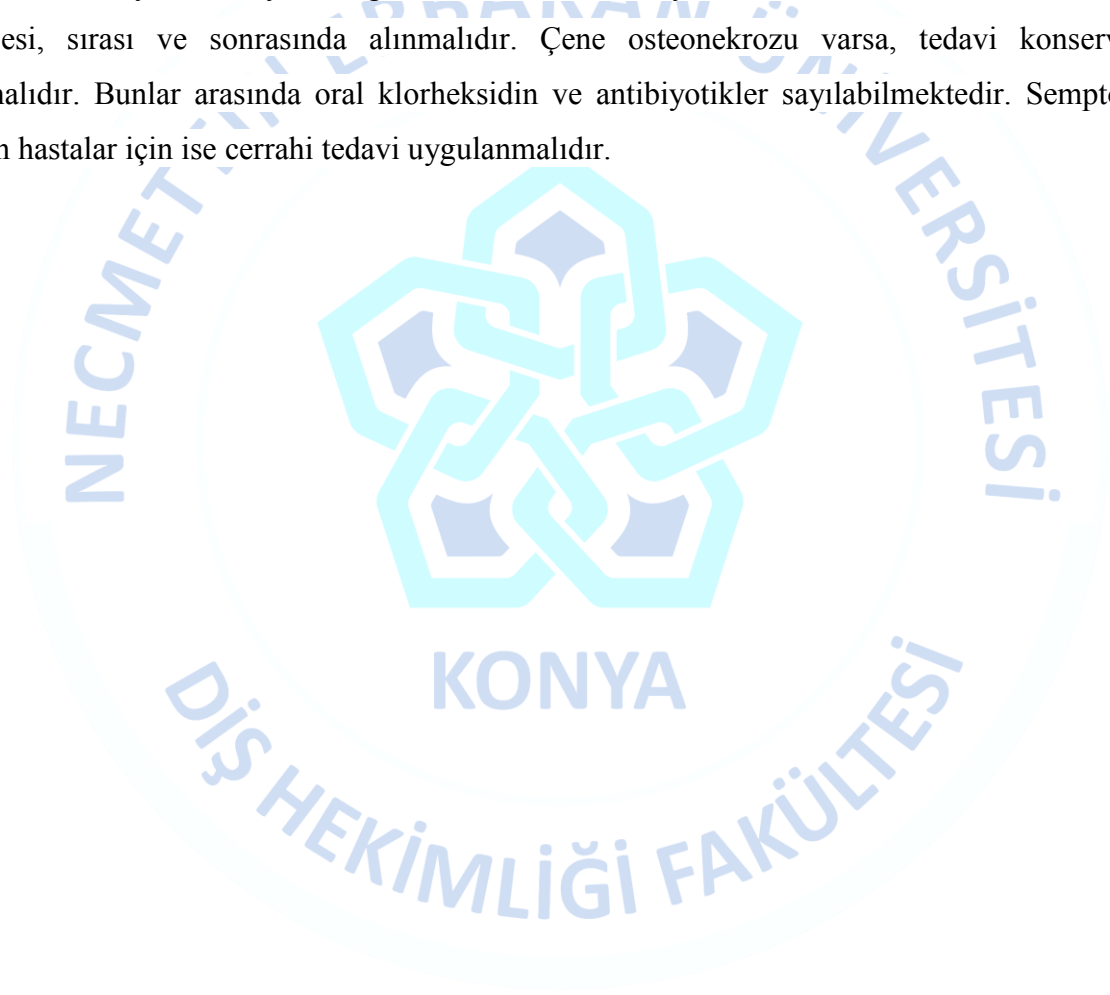
KONYA
TEZ DANIŞMANI

Dr Öğretim Üyesi DİLEK MENZİLETOĞLU

Konya 2018

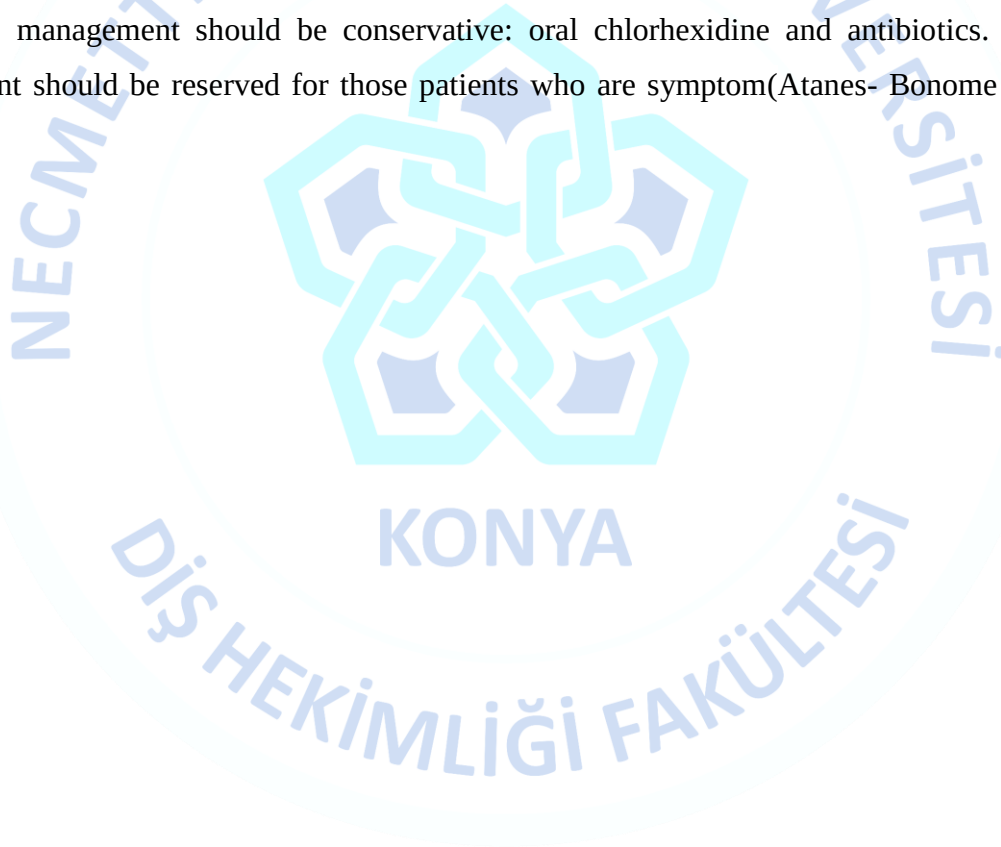
ÖZET

Bisfosfonatlar, kemik metastazları ve multipl miyelom, malign hiperkalsemi, Paget hastalığı ve osteoporoz ile ilişkili osteolitik lezyonların tedavisinde etkin olduklarını gösteren kararlı inorganik pirofosfat analoglarıdır. Son birkaç yıl içinde birçok yayın, çene osteonekrozunun bisfosfonat tedavisi ile ilişkili olduğunu ileri sürmüştür. Bisfosfonat ile ilişkili çene osteonekrozu olan hastaların tanı ve tedavi stratejileri çok zordur. Hastaların bu komplikasyon riskinden haberdar olmaları önemlidir, böylece tedaviye başlamadan önce diş tedavisine duyulan ihtiyacı değerlendirebilirler. Önleyici önlemler bisfosfonatlarla tedavi öncesi, sırası ve sonrasında alınmalıdır. Çene osteonekrozu varsa, tedavi konservatif olmalıdır. Bunlar arasında oral klorheksidin ve antibiyotikler sayılabilmektedir. Semptomu olan hastalar için ise cerrahi tedavi uygulanmalıdır.



ABSTRACT

The bisphosphonates are stable inorganic pyrophosphate analogs that have demonstrated their efficacy in treatment of osteolytic lesions associated with bony metastases, and multiple myeloma, malignant hypercalcemia, Paget's disease, and osteoporosis. Several publications within the last few years have suggested that osteonecrosis of the jaw is associated with bisphosphonate therapy. The diagnosis and management strategies of the patients with bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaw is very difficult. It is important for patients to be informed of the risk of this complication, so that they have the opportunity to assess the need for dental treatment before starting therapy. Preventive measures must be taken before, during, and after treatment with bisphosphonates. If osteonecrosis of the jaw is present, management should be conservative: oral chlorhexidine and antibiotics. Surgical treatment should be reserved for those patients who are symptomatic (Atanes- Bonome ve ark. 2014).



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DENTİN HASSASIYETİ VE TEDAVİSİ

Stj. Diş H. EMİNE YAVUZ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi MAKBULE TUĞBA TUNÇDEMİR

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DENTİN HASSASİYETİ VE TEDAVİSİ

Emine YAVUZ

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Dentin hassasiyeti günümüzde hastaların sıklıkla kliniğe başvurma sebeplerindendir. Yetişkin popülasyonda oranı artmakla birlikte her yaşta görülebilmek potansiyelindedir. Ağız içinde oluşan uyarılara cevap şeklinde sement veya mine kaybını takiben dişlerde izlenir. Tedavisinde çeşitli yöntemler önerilmekle birlikte asıl tedaviler dentin tübül tıkanıklığını sağlamaya yöneliktir. Tedaviye yönelik çeşitli ajanlar kullanılsa da bu yöntemler kısa süre etkili bazıları ise oldukça etkisizdir. Yaptığımız derlemenin amacı, hassasiyet tanımına ek olarak, hassasiyeti etkileyen asıl nedenleri belirleyip, hassasiyet sıklığı ve tedaviye yönelik yapılan çalışmalar ile ilgili bilgiler sunmaktır.

Anahtar Sözcükler: Dentin; Hassasiyet; Tübül Tıkanıklığı

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DENTİN HASSASİYETİ VE TEDAVİSİ

Emine YAVUZ

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Dentin sensitivity is often due to the fact that patients are often referred to the clinic. The adult population has the potential to be seen at all ages with increasing rates. Following cementum or enamel loss in response to stimuli formed in the mouth, teeth are followed. Although various methods are suggested in the treatment, the main treatments are to ensure dentin tubule occlusion. Although several agents for treatment are used, these methods are short-acting and some are very ineffective. The aim of our compilation is to provide information on the sensitivity and frequency sensitivity and the main reasons for affecting sensitivity in addition to the definition of sensitivity.

KeyWords: Dentin; Sensitivity; Tubule Blockage

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PEDODONTİDE GÜNCEL KORUYUCU UYGULAMALAR

Stj. Dt. Emrah ŞANCI

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ
KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi Onur GEZGİN

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Pedodontide Güncel Koruyucu Uygulamalar

Hazırlayan: Emrah ŞANCI

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Diş çürükleri birçok ülkede en yaygın kronik hastalıklardan birisidir. Çürük oluşumunun önlenmesi ve başlangıç çürüklerinin remineralizasyonunun sağlanması amacıyla koruyucu yaklaşımlar geliştirilmelidir. Bu amaçla gerçekleştirilen güncel koruyucu yaklaşımlar gün geçtikçe önem kazanmaktadır. Bu bitirme tezinde günümüzde kullanılan güncel koruyucu yaklaşımların değerlendirildiği çalışmalar incelenmiştir.

Anahtar sözcükler: Ağız sağlığı, Diş çürüğü, Koruyucu diş hekimliği.



ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Pedodontide Güncel Koruyucu Uygulamalar

Hazırlayan: Emrah ŞANCI

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Tooth decay is one of the most common chronic diseases in many countries. Protective approaches are gaining importance in order to prevent caries formation and to remineralize initial caries. The current protective approaches to this end are becoming increasingly important. In this dissertation, the studies evaluating current conservative approaches used today are examined.

Keywords: Dental caries, Oral health, Preventive dentistry.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

BULK FİLL KOMPOZİT REZİNLER

Stj. Diş Hekimi EMRE EMER

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğretim Üyesi Makbule Tuğba TUNÇDEMİR

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Bulk Fill Kompozit Rezinler
Emre EMER
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Günümüzde diş hekimleri kaybolan diş dokusunu restore edebilmek için sıklıkla kompozit rezin materyallere başvurumaktadırlar. Kompozit rezinler kullanımlarında belirli sınırlamalar içermektedir. Bunların başlıcası 2 mm' lik tabakalar halinde yerleştirilmesi ve tabakalama yöntemi kullanılırken oluşabilecek nem kontaminasyonları ve tabakalar arası hava kabarcığı oluşmasıdır. Ayrıca, tabakalama yöntemi uzun süreler almasıyla hekim ve hasta konforunu düşürmektedir.

Bu olumsuzlukları gidermek adına yapılan araştırmalar sonucu bulk fill kompozit rezin geliştirilmiştir. Bu yeni tür kompozit 4 mm' ye kadar derinliklerde kullanım imkanı sunduğu belirtilmiştir. Böylece tedavi süresi kısaltarak hasta ve hekim konforunu artırmakta ve tabakalama yönteminin dezavantajlarını aşarak restorasyonun başarısını artırdığı öne sürülmüştür.

Yaptığımız bu derlememizde amacımız; kompozit materyaller hakkında genel bilgi vermek ve hakkında az bir literatür bilgisi bulunan yakın zamanda geliştirilen bulk fill kompozitleri araştırmaya yönelik yapılan çalışmalar ile ilgili bilgi sunmaktır. Ele aldığımız konular; diğer kompozit türlerinden içerik farkı, canlı dokulara olan uyumluluğu ve polimerizasyon büzülmesi oranıdır. Yaptığımız araştırmalar sonucunda içeriğinde yapılan geliştirmeler sonucunda polimerizasyon büzülmesi oranı konvansiyonel kompozit materyallere göre düşük çıkmıştır ve yapılan araştırmalarda biyouyumlu materyal olduğu ortaya çıkmıştır. Ancak bulk fill kompozit rezinlerin uygulama kolaylığı olsa da polimerizasyon büzülmesi ve biyouyumluluğu konusunda yeterli derecede bilgi sahibi değiliz. Bulk fill kompozitler hakkında daha fazla çalışmaya ihtiyaç duyulmaktadır.

Anahtar Sözcükler: Biyouyumluluk; Bulk Fill Kompozit; Polimerizasyon Büzülmesi

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Bulk Fill Composite Resins
Emre EMER
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Today, dentists often use to composite resin materials to restore missing tooth tissue. Composite resins have certain limitations in their use. These are mainly the formation of 2 mm layers and the formation of air bubbles between the layers and moisture contaminations that may occur when the layering method is used. In addition, the stratification method reduces the comfort of the dentist and the patient by taking long periods of time.

The results of research conducted in order to resolve this problems bulk fill composite resin has been developed. It is stated that this new type of composite can be used at depths up to 4 mm. Thus, the duration of treatment is shortened to improve patient and dentist comfort, and it has been suggested that the stratification method overcomes the disadvantages and increases the success of the restoration.

Our purpose in this compilation; to give general information about composite materials and to provide information about recent studies on bulk fill composites developed with little literature knowledge. topics covered; the difference in content from other composite types, the compatibility with living tissues, and the rate of polymerization shrinkage. As a result of our investigations, the polymerisation contraction rate was lower than that of conventional composite materials as a result of the improvements made in the material, and it was revealed that biocompatible material was found in the investigations. However, although bulk fill composite resins are easy to apply, we do not know enough about polymerisation shrinkage and biocompatibility. More work is needed on bulk fill composites.

Key Words: Biocompatibility; Bulk Fill Composite; Polymerization Shrinkage

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

SABİT ORTODONTİK TEDAVİLERDE KÖK REZORBSİYONU

STJ.DT. ERTUĞ ÇETİN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ EMİRE AYBÜKE ERDUR

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

SABİT ORTODONTİK TEDAVİLERDE KÖK REZORBSİYONU

Ertuğ ÇETİN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Kök rezorbsiyonu, sement ve dentinin kaybı ile sonuçlanan fizyolojik veya patolojik olabilen bir süreçtir. Eksternal apikal kök rezorbsiyonu, ortodontik tedavi sırasında en sık karşılaşılan durumlardan biridir. İleri rezorbsiyon gösteren dişlerin kemik içindeki stabiliteleri, çiğneme kuvvetlerine karşı fonksiyon sağlayabilmeleri ve uzun süre ağızda görev alabilmeleri klinik açıdan şüphe yaratan konulardır. Dişin sağlığını tehdit eden rezorbsiyon vakaları, araştırmacıları bu konuyla ilgili tedavi yaklaşımlarını ve klinik kullanılabilirliklerini değerlendirmeye sevk etmiştir. Bu bitirme tezinde, eksternal apikal kök rezorbsiyonuna neden olan faktörler ve alınabilecek önlemlere değinilmiştir.

Anahtar Kelimeler: diş hareketi, kök rezorbsiyonu, ortodonti

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

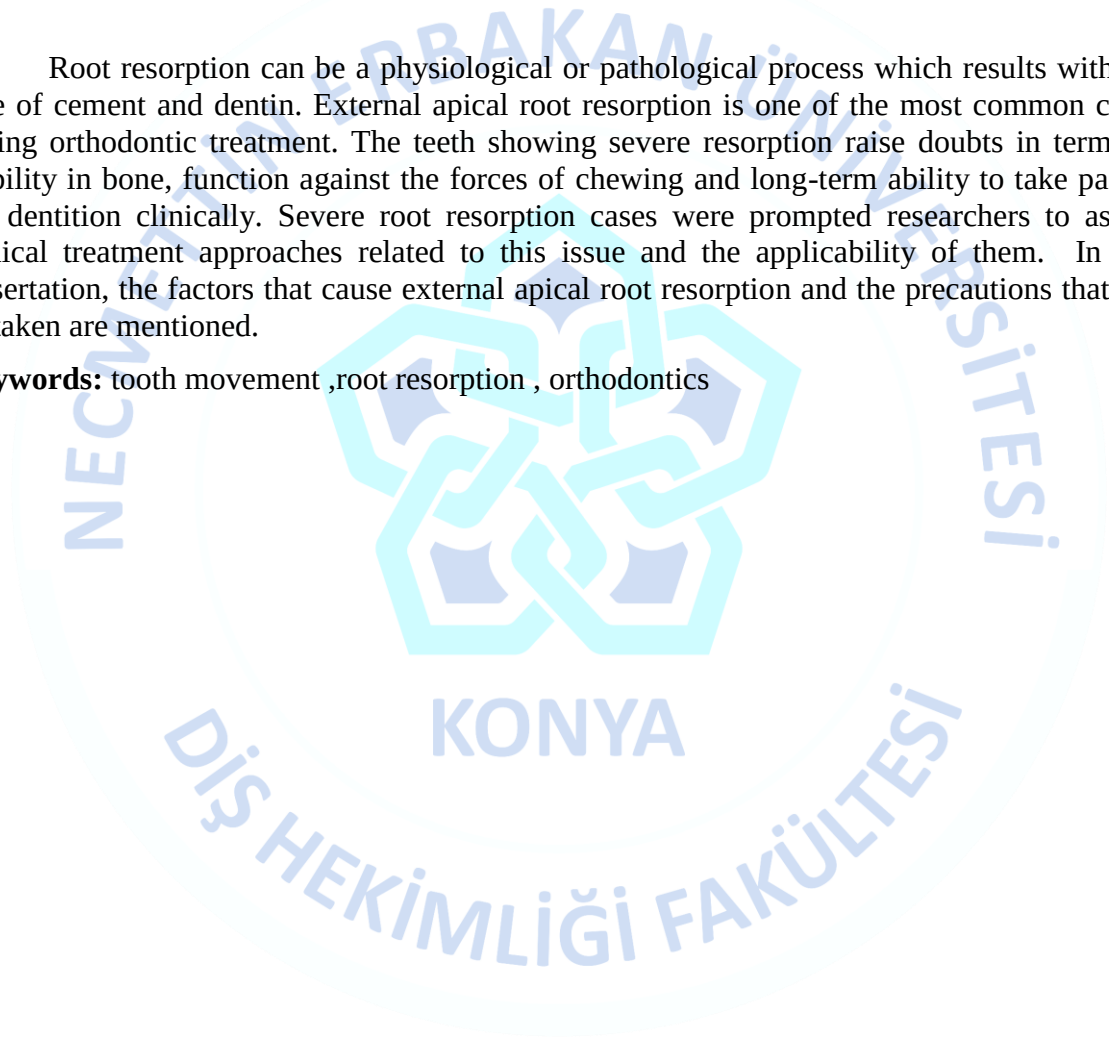
SABİT ORTODONTİK TEDAVİLERDE KÖK REZORBSİYONU

Ertuğ ÇETİN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Root resorption can be a physiological or pathological process which results with the lose of cement and dentin. External apical root resorption is one of the most common cases during orthodontic treatment. The teeth showing severe resorption raise doubts in terms of stability in bone, function against the forces of chewing and long-term ability to take part in the dentition clinically. Severe root resorption cases were prompted researchers to assess clinical treatment approaches related to this issue and the applicability of them. In this dissertation, the factors that cause external apical root resorption and the precautions that can be taken are mentioned.

Keywords: tooth movement ,root resorption , orthodontics



T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

TEMPOROMANDİBULAR EKLEM GÖRÜNTÜLENMESİ

STJ. DT. ESMAHAN ŞEYMA SARIKAYA

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

PROF. DR. SEVGİ ŞENER

KONYA 2018

T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**SINIF 2 ORTODONTİK ANOMALİLERDE KULLANILAN
SABİT FONKSİYONEL APAREYLER**

STJ. DİŞ HEKİMİ ESRA DUMAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

ORTODONTİ ANABİLİM DALI

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ

DR. ÖĞRETİM ÜYESİ HATİCE KÖK

KONYA 2018

ÖZET

Fonksiyonel ortopedik tedavinin amacı maloklüzyonları düzeltmek ve orofasial fonksiyonlarla dental ark yapısını uyumlandırmaya çalışmaktır. Sabit ve hareketli olmak üzere 2 tip fonksiyonel ortopedik aparey tipi bulunmaktadır. Sabit fonksiyonel apareylerle yapılan iskeletsel Sınıf 2 tedavilerinde , özellikle koopere olmayan hastalarda tedavinin hekimin kontrolünde olması sebebiyle başarılı sonuçlar alınması son yıllarda popülaritesini arttırmıştır.

Anahtar kelimeler: Angle Snif 2, maloklüzyon, ortodontik gereçler



SUMMARY

To correct the intended malocclusions of functional orthopedic treatment and to try to harmonize the dental arch structure with orofacial functions. There are two types of functional orthopedic appliances, fixed and mobile. Skeletal Class 2 treatment with fixed functional appliances has improved the popularity in recent years because of the fact that the treatment in noncooperative patients is under clinician control.

Key words: Angle Class 2, malocclusion, orthodontics



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

TOTAL DİŞSİZ HASTADA TEDAVİ PLANLAMASI

STJ.DT.ESRA ÖZ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI
DR.ÖĞR.ÜYESİ CEYDA AKIN

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Total Dişsiz Hastada Tedavi Planlaması

Esra Öz

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Tam dişsiz hastanın protetik tedavisi diş hekimleri için büyük bir sorun teşkil etmektedir. Tam dişsiz hastalar genelde yaşlı popülasyondan oluşmaktadır. Bu bireylerde yaşlanma ile birlikte tükürük bezlerinde, ağız mukozasında, kemiklerde, temporomandibular eklemlerde, yüz yüksekliğinde, çiğneme etkinliğinde, algılama performansında değişiklikler olmakta, bunların yanı sıra, kozmetik ve psikolojik değişimler de meydana gelmektedir. Tam protez, dişsiz maksilla ve mandibula protezi olarak sıklıkla kullanılmaktadır. Tutuculuk ve stabilizasyonun yetersiz olması sebebiyle çiğneme fonksiyonunun yeter sızlığı bu hastalarda sıklıkla karşılaşılan bir problemdir. Dişsiz çenelerde uygulanan implant destekli protezler, yaygın bir şekilde uygulanan ve yüksek başarı gösteren protetik tedavi seçeneğidir. Diş hekimleri, dişsiz bireylerde tedaviyi planlarken bu tedavi yöntemini göz önünde bulundurmalarıdır.

Anahtar Kelimeler: Dişsiz çene, Yaşlılık, Tam protez, Dental implant

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Total Dişsiz Hastada Tedavi Planlaması
Esra Öz

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Prosthetic treatment of a edentulous patient is a major problem for dentists. Edentulous patients are usually composed of the elderly population. In these individuals, there are changes in salivary glands, oral mucosa, bones, temporomandibular joint, face height, chewing efficiency, perception performance, as well as cosmetic and psychological changes. Full dentures, toothless maxillary and mandibular prostheses are frequently used. Adequacy of chewing function is often a problem in these patients because of the inadequacy of restraint and stabilization. Implant supported prostheses applied in the toothless jaws are a widely practiced and highly successful option of prosthetic treatment. Dentists should consider this treatment method when planning treatment in elderly individuals

Key words: Edentulous jaw, Elderly, Total dentures, Dental implantation

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİJİTAL GÜLÜMSEME DİZAYNI

STJ. DT. FATİH İLİVAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DR.ÖĞR. ÜYESİ EMİRE AYBÜKE ERDUR

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİJİTAL GÜLÜMSEME DİZAYNI

Fatih İLİVAN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Orantı ve simetri gibi kurallara sahip olan estetik, her dönem araştırma konusu olmuştur. Estetik algısı her ne kadar subjektif bir konu olsa da teknolojinin gelişmesiyle belli standartlara oturtulmaya çalışılmıştır. Hasta beklentisini karşılayabilmek için ideal estetik standartlarını iyi bilmek ve bunları etkili kullanabilmek gerekmektedir. Sadece ortodontik açıdan ideal olan bir tedavi hastanın estetik beklentilerini karşılamayabilir. Gülme insanların doğuştan sahip oldukları temel parçalardandır. Günümüzde gelişen tedavi ile gülme dizaynı yenilenebilmektedir. Estetik bir gülme için dental orta hat, gülümseme arkı, bukkal koridorlar, keser görünüm miktarı uygun oranlarda olmalıdır. Estetik bir gülümseme kişinin kendine güvenini artırır. Daha mutlu olmasını sağlar. Fasiyal öğelerle uyumlu, dengeli bir gülümseme dizaynı hastaları memnun edebilecek sonuçlar doğurur.

Anahtar Kelimeler: Gülümseme, Estetik, Ortodonti

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİJİTAL GÜLÜMSEME DİZAYNI

Fatih İLİVAN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Aesthetics which are regulated by guidelines such as proportions and symmetry have been in history since ancient times. Although aesthetic perception is a subjective issue, it has been laid out to fit certain standards with the development of technology. In order to meet patient expectations, it is necessary to know the ideal aesthetic standards and to use them effectively. An orthodontically ideal treatment on its own may not meet the aesthetic expectations of patients. Laughing is one of the fundamental qualities that people have innately. Nowadays, a smile can be redesigned with developing treatments. For an aesthetic smile, the dental midline, smile ark, buccal corridors and the appearance of the incisors should be in proper proportions. An aesthetic smile enhances a person's self-confidence and brings forth happiness. A balanced smile design that is compatible with facial features results in satisfactory results for patients.

Keywords: Smile, Aesthetic, Orthodontics



T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İMMEĐATE PROTEZLER

STJ. DT. FEYZA TANSEL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR.ÖĞR.ÜYESİ MEHMET ESAD GÜVEN

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ENDODONTİDE LAZER KULLANIMI

STJ. DİŞ HEKİMİ HANİFE CAN

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ BİTİRME TEZİ

ENDODONTİ ANA BİLİM DALI

TEZ DANIŞMANI

KONYA

Dr. Öğr. Üyesi Makbule Bilge AKBULUT

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Endodontide Lazer Kullanımı

Hanife CAN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Bin dokuz yüz altmış bir yılında Maiman tarafından yakut lazerin geliştirilmesiyle diş hekimliğinde lazer uygulamaları başlamıştır. Son zamanlarda yapılan çalışmalarla birlikte lazer ışınının biyolojik dokularla ilişkisinin daha iyi anlaşılmasıyla lazerler diş hekimliğinde birçok kullanım alanı bulmuştur. Lazerler periodontolojide, diş beyazlatmada, kavite hazırlanmasında, rezin polimerizasyonunda, cerrahi girişimlerde uygulanabilmektedir. Ayrıca lazerler endodontide pulpa canlılık testlerinde, vital pulpa tedavilerinde, kök kanallarının şekillendirilmesi ve dezenfeksiyonunda, kök kanallarının irrigasyonunda, endodontik cerrahide kullanılmaktadır. Gelişen teknolojiyle birlikte yeni sistemler geliştirilmiştir ve bu konuyla ilgili oldukça bilgi ve tecrübe elde edilmiştir.

Anahtar kelimeler: Lazer, endodonti, endodontide lazer kullanımı

ABSTRACT

T.R. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

FACULTY OF DENTISTRY

Use of Laser in Endodontic

Hanife CAN

GRADUATION THESIS / KONYA 2018

In 1961, laser application in dentistry was started with the development of ruby laser by Maiman. With the recent studies on the understanding of the relationship between laser beam and biological tissues, lasers have found many uses in dentistry. Lasers can be applied in periodontology, tooth whitening, cavity preparation, resin polymerization, surgical applications. In addition, lasers are used in endodontic pulp vitality tests, vital pulp treatments, root canal shaping and disinfection, root canal irrigation, endodontic surgery. Novel systems have been developed along with advancing technology, and a great deal of information and experience has been obtained about this subject.

Keywords: laser, endodontics, lasers in endodontics

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE BRUKSİZM

STJ. DT. HATİCE KÜBRA TIĞLI

BİTİRME TEZİ

PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Doç. Dr. ALİ RIZA TUNÇDEMİR

KONYA 2018

ÖZET

Amaç:Bu çalışmanın amacı Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde öğrenim gören öğrencilerde bir anket formu kullanarak sınıflara göre bruksizm oranını değerlendirmek ve bu dağılımın olası sebeplerini saptamaktır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmaya yaşları 18-26 arasında olantoplam 396 öğrenci katıldı. Çalışma öncesinde bireyler araştırma hakkında bilgilendirildi ve anket formunu kendi başlarına doldurmaları sağlandı.İstatistiki analiz için SPSS 17 programı ve kikare testi kullanıldı.

Bulgular: Bruksizm oranı %66.5 bulunmuştur. Sınıflara göre oranlar incelendiğinde ise 1. Sınıfta %73.6, 2. Sınıfta %66.3, 3. Sınıfta %61.3, 4. Sınıfta %59.7 ve 5. Sınıfta %72.5 oranında bruksizm varlığı tespit edilmiştir. Bruksizm kadınlarda % 75.2 iken erkeklerde ise %51.7 idi. Sınıflara göre bruksizm açısından anlamlı bir fark olmadığı ($p=0,229$) ve sınıflara göre cinsiyet dağılımı açısından anlamlı bir fark olmadığı ($p=0,141$) bulunmuştur. Birinci sınıf haricinde, kadınlarda bruksizm oranı erkeklerden daha fazladır.

Sonuç: 1. Sınıfta yüksek olan bruksizm oranı 4. Sınıfa kadar azalan bir oran göstermekte olduğu fakat 5. Sınıfta yeniden arttığı bulunmuştur. Yine 1. Sınıf öğrencileri dışında kadınlarda erkeklerden daha yüksek bruksizm varlığı tespit edilmiştir. Tüm bu sonuçlar bize bruksizmin stresle yakından ilişkili olduğunu düşündürmektedir.

Anahtar Kelimeler:*Bruksizm, Diş Hekimliği Öğrencisi, Stres*

ABSTRACT

Aim:The aim of this study was to evaluate the rate of bruxism among the students attending Necmettin Erbakan University, Faculty of Dentistry according to grades by using a questionnaire and possible causes of this distribution.

Material and Method: A total of 396 students aging between 18 and 26 were included to the study. Before the study, the individuals were informed about the survey and they were allowed to fill the questionnaires in private. SPSS 17 software and chi-square test was used for statistical analyses.

Results:Bruxism rate was found as 66.5%. Among the grades, the rates were 73.6%, 66.3%, 61.3%, 59.7% and 72.5% in first, second, third, fourth and fifth grades respectively. In females the bruxism rate was 75.2% and 51.7% in males. It was found that there was no significant difference between the grades ($p=0.229$) in bruxism rates and distribution of both sexes ($p=0.141$). Bruxism was higher in females than males, except for the first grade.

Conclusion:The bruxism rate that was higher in first grade was decreasing towards fourth grade but it was starting to increase again in fifth grade. Besides, the bruxism rate was higher in females than males, except for the first class. These results suggest that bruxism is closely related with stress.

Keywords:*Bruxism, Dentistry student, Stress.*

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

RESTORATİF TEDAVİDE LAZER

Stj.Dt. Hayriye Ertürk

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi Zeynep DERELİ

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

RESTORATİF TEDAVİDE LAZER
STJ. DT. HAYRİYE ERTÜRK
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Uyarılmış radyasyon emisyonu (lazer) ile ışık amplifikasyonu son yıllarda çeşitli biyomedikal ve dental uygulamalarda yaygın olarak kullanılmaktadır. Restoratif diş hekimliği alanında, teşhis (örneğin çürük saptanması) ve operatif uygulamalar (örneğin diş ablasyonu, kavite hazırlama, restorasyonlar, ağartma) için çeşitli lazerler geliştirilmiştir. Belirli uygulamalar için ağrı kesici ve daha iyi sonuçlar, ağrı kesici özelliği lazer uygulamalarının temel faydalarındandır. Dental lazer kullanımında temel endişeler sıklıkla yüksek fiyat, teknik hassasiyet ve özel eğitim gerekliliği, bu yüzden gelişmekte olan ülkelerde lazerin yararlılığından faydalanılamamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Lazer, ablasyon, çürük uzaklaştırma

ABSTRACT

Light amplification by stimulated emission of radiation (laser) has been used widely in a range of biomedical and dental applications in recent years. In the field of restorative dentistry, various kinds of lasers have been developed for diagnostic (e.g. caries detection) and operative applications (e.g. tooth ablation, cavity preparation, restorations, bleaching). The main benefits for laser applications are patient comfort, pain relief and better results for specific applications. Major concerns for using dental lasers frequently are high cost, need for specialized training and sensitivity of the technique, thereby compromising its usefulness particularly in developing countries.

Key words: Laser, ablation, caries detections



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORTODONTİK DİŞ HAREKETLERİNİ HIZLANDIRMA TEKNİKLERİ

STJ. DT. HAYRİYE ŞEYDA YALMAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ AHMET ERTAN SOĞANCI

KONYA 2018

ÖZET

Ortodontik tedaviye olan ilginin artmasıyla birlikte özellikle erişkin ve genç erişkin hastalarda kısa süreli ortodontik tedaviler daha fazla talep edilmeye başlanmıştır. Bu beklentiyi karşılayabilmek için diş hareketini hızlandıran yöntemler hakkında yapılan çalışmalar günümüzde daha önemli hale gelmiştir ve bu çalışmalara olan ilgi her geçen gün daha da artmaktadır. Literatürde diş hareketini hızlandıran yöntemler; cerrahi destekli uygulamalar, mekanik-fiziksel stimülasyonlar ve lokal-sistemik ilaç uygulamaları olmak üzere genel olarak üç ana başlıkta incelenmektedir.



ABSTRACT

Along with the increased interest in orthodontic treatment, short-term orthodontic treatments have gradually become in demand, especially among adult and young adult patients. The work on methods to accelerate tooth movement to meet this expectation is now an important issue today, and interest in these studies has steadily grown. In the literature, methods accelerating tooth movement are investigated under three main themes: surgically assisted applications, mechanical-physical stimulations, and local-systemic drug applications.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

GÜMÜŞ DİAMİN FLORÜR İLE REMİNERALİZASYON

STJ. DT. HİLAL EĞE

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI
DR. ÖĞR. ÜY. EMRE KORKUT

KONYA 2018

T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

TEMPORAMANDİBULAR EKLEM ANOMALİLERİ

STJ. DT. HURİ KARAKURT

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

PROF.DR.SEVGİ ÖZCAN ŞENER

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**REJENERATİF ENDODONTİ VE
REVASKÜLARİZASYON**

STJ. DİŞ HEKİMİ İHSAN ÇİLENTİ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ
DR. ÖĞR. ÜYESİ ARSLAN TERLEMEZ

KONYA 2018

ÖZET

T. C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

REJENERATİF ENDODONTİ VE REVASKÜLARİZASYON
STJ. DT. İHSAN ÇİLENTİ
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Pulpanın canlılığının devam ettirilmesi; dış uyarıların algılanması, patojenlerin belirlenmesi ve beslenmenin devam ettirebilmesi açısından önem arz etmektedir. Nekrotik ve maturasyonunu tamamlamamış dişlerde kök-kanal tedavisi uygulaması bazı zorluklar barındırmaktadır. Apikal kısmın şekillendirilmesi ve temizlenmesi güçtür. Obturasyon ve enstrümantasyon aşamalarında ince dentin duvarlarından dolayı kök fraktürleri meydana gelebilmekte ve kanal içi medikamentler uygulama esnasında geniş olan apikal foramenlerden taşabilmektedir. Son yıllarda bu tür dişlerin zorlu tedavilerine alternatif olarak rejeneratif endodontik tedaviler geliştirilmeye başlanmıştır.

Rejeneratif endodontik yaklaşımlar; hasar görmüş yada hastalıklı pulpa-dentin kompleksi hücrelerinin normal fonksiyonunu devam ettirebilecek şekilde maksimum düzeyde aynı orjinli hücrelerle biyolojik replasmanında oluşmaktadır. Bu kapsamda doku mühendisliğindeki gelişmelerden faydalanılmaktadır. Doku mühendisliği; hasarlı dokunun yapı, fonksiyon ve fizyolojik olarak yerine konulmasına yönelik biyolojik tedavi planını içerir. Revaskülarizasyonun esas avantajını kök kanallarında sağlanan kalınlık artışı ve kök gelişiminin devam ettirilmesi oluşturmaktadır. Rejeneratif tedavi planlaması altında birçok girişim uygulanabilmektedir. Ancak tüm diş hekimliği uygulamalarında olduğu gibi bu tedavi yönteminde de sağlıklı ve kalıcı bir başarı doğru endikasyonun konulmasıyla mümkündür.

Anahtar Kelimeler: Doku mühendisliği, rejeneratif endodontik yaklaşım, kök fraktürü, revaskülarizasyon.

ABSTRACT

Pulp vitality is very important for the tooth viability, since act as biosensor to detect pathogeni stimuli and it provides nutritions. Treatment of the immature tooth with necrotic pulp extremely difficult. Forming is apical of the root and cleaninig very difficult. Thin dentinal walls and fragile are problem in obturation and instrumentation stage. Lately, an alternative regenerative endodontic treatment has been introduced for teeth with necrotic pulp and immature.

Regenerative endodontic approachs comprise biologic replacement of diseased, wounded or missing dentin – pulp complex cells by the same resident cells from same origin providing normal function. Tissue engineering tecnics are utilized for this aim. Tissue engineering is the employment of biologic treatments plans replacement maintainence, repair and enhancement of tissue function. Main advantage of revascularization therapy is thickening of the canal walls and proceed root development. Regenerative endodontic approachs have too many treatment therapy. But as in all dentistry applications, a healthy and lasting success in this treatment method, is possible with the correct indication.

Keywords: Tissue engineering, regenerative endodontich approach, root fracture, revascularization

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

SİNÜS LİFTİNG VE KOMPLİKASYONLARI

STJ. DT. KÜBRA CİN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi Dilek MEZİLETOĞLU

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Sinüs Lifting ve Komplikasyonları
Kübra CİN

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Sinüs ogmentasyonu tekniği, posterior maksiller bölgenin rehabilitasyonunda en sık kullanılan tekniktir. Sinüs ogmentasyonu, etkili ve sonucu öngörülebilir bir tedavi protokolü olarak kabul edilse de, komplikasyonlara açık bir cerrahi yöntemdir. Komplikasyonlar, cerrahi işlem sırasında ya da cerrahi işlem sonrasında ortaya çıkabildiği gibi birbirleriyle bağlantılı olarak da oluşabilirler. Bu tezin amacı, sinüs ogmentasyon işlemi sırasında ve sonrasında meydana gelebilecek komplikasyonları ve bu komplikasyonları önlemek amacıyla operasyon öncesi ve sonrasında alınabilecek önlemleri değerlendirmektir.

Anahtar Kelimeler: kemik grefti; maksiller sinüs; sinüs ogmentasyonu.

KONYA

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ABSTRACT

T.R. NECMETTİN ERBAKAN UNIVERSITY
FACULTY OF DENTISTRY

Sinus Lifting and Complications
Kübra CİN

GRADUATION THESIS / KONYA-2018

Sinus augmentation is the most frequently utilized methodology for the rehabilitation of posterior maxillary region. Although sinus augmentation can be considered as an efficient and predictable technique, it is also prone to various complications. Complications may arise during or after surgical procedures or can be interrelated. The purpose of this thesis is to evaluate possible complications during or after sinus augmentation as well as pre and post operative precautions for the prevention of complications.

Key words: bone graft; maxillary sinus; sinus augmentation.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ÇOCUKLARDA VE HAMİLELERDE AĞIZ SAĞLIĞI

STJ. DT. KÜBRA KÜÇÜKERCAN

BİTİRME TEZİ

PEDODONTİ ANABİLİM DALI

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ EMRE KORKUT

KONYA 2018

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI

ÇÜRÜK VE TÜKÜRÜK

Stj. Dt. Kübra YAZAR

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğretim Üyesi Zeynep DERELİ

KONYA 2018

ÖZET

Diş çürüğü toplum içerisinde oldukça sık görülen hastalıklardan birisidir. Oral kavite içerisinde yer alan dişler üzerindeki dental plak çürük oluşumunda ki primer etkeni oluşturmaktadır. Plak içerisinde yer alan karyojenik bakterilerin gıda artıklarını fermente etmesi sonucu oluşan asit, ortam pH'sının düşmesine ve diş sert dokularında yıkım oluşturarak çürük oluşumuna neden olmaktadır.

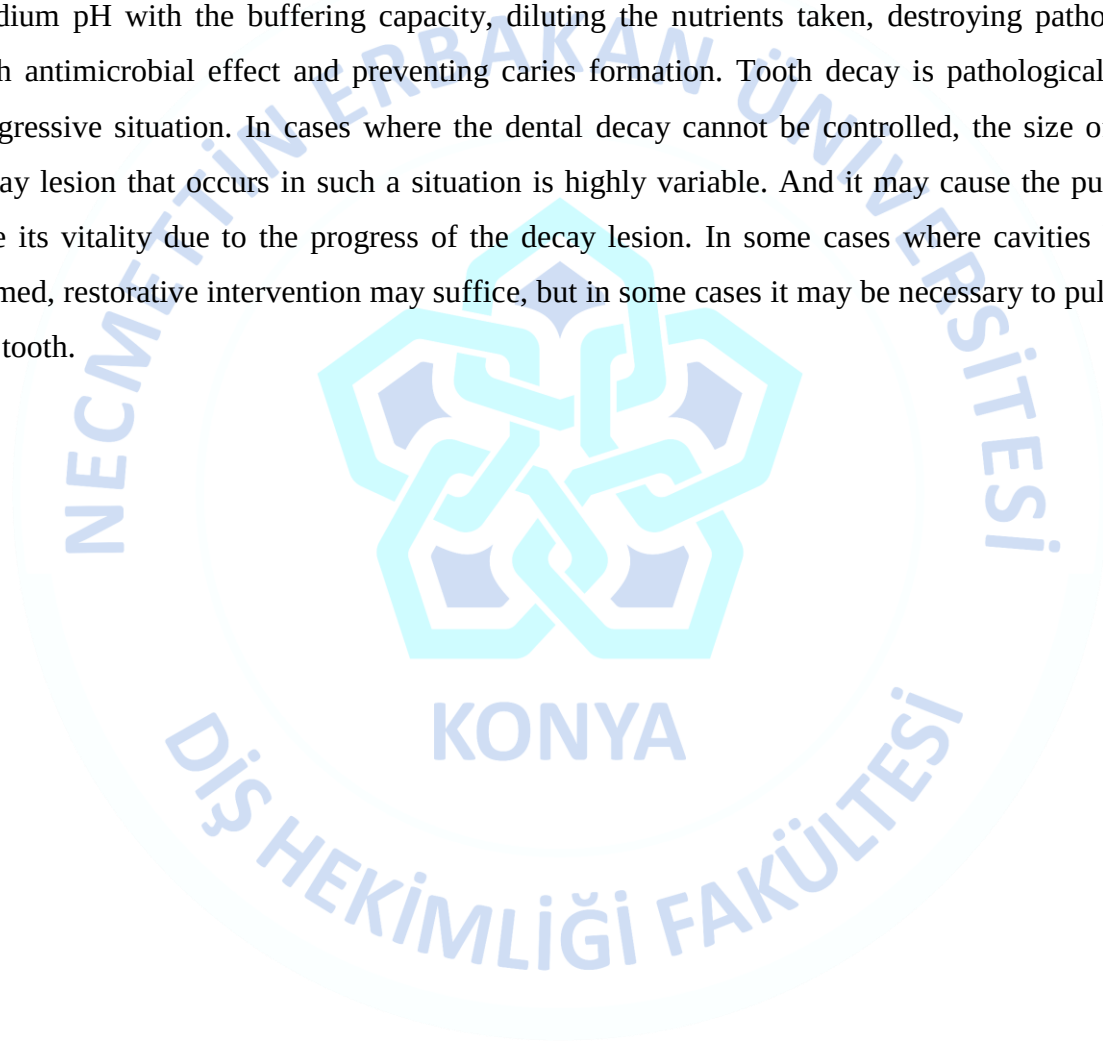
Ağız ortamı ile yakın ilişkide olan tükürük, tamponlama kapasitesi ile ortam pH'sının yükseltilmesi, alınan besin maddelerin seyreltilmesi, antimikrobiyal etkisi ile patojenlerin yok edilmesi ile çürük oluşumunun engellenmesinde görev almaktadır. Diş çürükleri patolojik ve ilerleyici bir durumdur. Çürük kontrol altına alınamadığı durumlarda oluşan çürük lezyonun boyutları oldukça değişken olup, çürük lezyonun ilerlemesine bağlı olarak pulpanın canlılığını kaybetmesine neden olabilmektedir. Çürük kavitasyonu oluşmuş bazı durumlarda restoratif müdahale yeterli olabilirken bazı durumlarda dişin çekilmesi gerekebilir.



ABSTRACT

Tooth decay is one of the most common diseases in society. The dental plaque on the teeth in the oral cavity is the primary effect in tooth decay formation. Acid which is formed by fermentation of food residues by the karyogenic bacteria in the plate causes the pH of the medium to decrease and breaks down in the hard tissues of the tooth causing dental decay formation.

Saliva, which is closely related to the oral environment, functions by increasing the medium pH with the buffering capacity, diluting the nutrients taken, destroying pathogens with antimicrobial effect and preventing caries formation. Tooth decay is pathological and progressive situation. In cases where the dental decay cannot be controlled, the size of the decay lesion that occurs in such a situation is highly variable. And it may cause the pulp to lose its vitality due to the progress of the decay lesion. In some cases where cavities have formed, restorative intervention may suffice, but in some cases it may be necessary to pull out the tooth.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

POST CORE RESTORASYONLAR

STJ. DT. MAHMUT BAYRAM

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ CEYDA AKIN

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

POST CORE RESTORASYONLAR

STJ. DT. MAHMUT BAYRAM

BİTİRME TEZİ / KONYA 2018

Endodontik tedavi görmüş ve aşırı kronal diş dokusu kaybına uğramış dişlerin protetik tedavisinde geçmişten günümüze farklı post core sistemleri kullanılmıştır. Eskiden sadece metal post sistemleri kullanılırken, estetik beklentilerin artması ve adeziv diş hekimliğinde meydana gelen gelişmelerden dolayı üretici firmalar yeni materyal arayışına girmişlerdir, sonucunda seramik ve fiberle güçlendirilmiş kompozit post sistemlerini geliştirmişlerdir. Her post sisteminin avantajları ve dezavantajları bulunmaktadır. Restorasyonun başarısı veya başarısızlığı postların özelliklerinin bilinmesiyle doğrudan ilişkilidir. Dentine benzer fiziksel özellikler taşıması, çevre dokular ve protetik restorasyonlarla uyumlu olması, dişte minimal strese neden olması ve uygulamasının kolay olması post sistemlerinde aranan en önemli özelliklerdir.

Anahtar Kelimeler: Post, post core, fiber post

ABSTRACT

Different post-core systems were used to prosthodontic treatments for teeth, which were endodontically treated or had excessive loss of coronal tooth structures, from past to present. In the past, when only metal post systems were used, but because of rising aesthetic expectations and developing of adhesive dentistry, manufacturers have tried to find new materials, finally ceramic and fiber reinforced composite post systems have been developed. Each post system has its advantages and disadvantages. The success or failure of restoration is directly related to knowing the characteristics of the post. The most significant features of post systems are having similar physical properties to dentin, being compatible with the surrounding tissue and prosthetic restoration, causing minimal stress on teeth and being easy to practice.

Keywords: post, post core, fiber post

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PORSELEN LAMİNATE VENEERLER

STJ. DİŞ HEKİMİ MAHSUM AKASLAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ

DR. ÖĞR. GÖR. ARSLAN TERLEMEZ

KONYA– 2018

ÖZET

T. C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PORSELEN LAMİNATE VENEERLER

STJ. DT. MAHSUM AKASLAN
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Hastaların kaybolan estetik görüntülerinin yeniden kazandırılmasında dental estetik önemli bir yer tutmaktadır. Bu amaçla günden güne bir çok gereç ve yöntem üretilmektedir. Mevcut diş yapısının mümkün olduğunca korunduğu estetik restorasyonlar diş hekimleri tarafından daha çok tercih edilmektedir. Bu restorasyonlardan biri olan porselen laminate veneer restorasyonlar, diş anomalilerini düzeltebilmek ve diş renklenmelerini maskeleyebilmek amacıyla sıklıkla kullanılmaktadır. Bu restorasyonların uzun süre ağızda başarılı bir şekilde kullanılmasında; laminate veneer yapımında kullanılan madde çeşidi, preparasyon şekli, simantasyon prosedürü ve hasta alışkanlıkları önemlidir. Bu nedenle uygun endikasyonun konulması ve klinikte ve laboratuarda hassas çalışma laminate veneerlerde anahtar rol oynamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Porselen, laminate, estetik

ABSTRACT

Dental esthetic is an important topic to re-establish patients' lost esthetic appearance. For this aim, new materials and methods have been improved day by day. Esthetic restorations which prevent much more residual tooth structure have been preferred by the dentists. Porcelain laminate veneers which are one of these restorations are used to correct tooth abnormalities and to mask tooth discolorations. Material type of laminate veneer restoration, preparation, cementation, and patient related habits are important for the long-term successful using of these restorations in the oral cavity. Thus, appropriate indication and precision laboratory and clinical work are crucial factors for laminate veneers.

Keywords: Porcelain, laminate, esthetics



T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ENDODONTİDE SODYUM HİPOKLORİT

STJ. DT. MEHMET AKBAL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DOÇ. DR. MELEK AKMAN

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**DİŞ HEKİMLİĞİNDE KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ
KULLANIMI**

STJ. DİŞ HEKİMİ MERVE KÜÇÜKKAYA

BİTİRME TEZİ

AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANA BİLİM DALI

KONYA

DR.ÖĞRETİM ÜYESİ MELEK TAŞSÖKER

KONYA 2018

ÖZET

1972’de bilgisayarlı tomografilerin kliniklerde kullanılmaya başlanmasıyla diş hekimliği görüntüleme sistemlerindeki gelişim de hız kazanmıştır. Konik ışınlı bilgisayarlı tomografiler (KIBT) ile ince kesitler alınarak ayrıntılı ve net görüntüler elde edilmekte ve bu kesitler birleştirilerek üç boyutlu görüntüler elde edilmektedir. Sunduğu geniş imkanlarından dolayı KIBT endodontik tedavide, ortodontide, kraniyomaksillofasiyal cerrahide, pedodontide ve protetik ve implant uygulamalarında oldukça geniş kullanım alanı bulmaktadır. KIBT geleneksel bilgisayarlı tomografiye (BT) oranla daha düşük radyasyon dozu ile değerlendirme yapabilmesi ve daha az yer kaplaması gibi avantajları nedeniyle önem kazanmıştır.

Anahtar Kelimeler:Dental volumetrik tomografi,3 boyutlu görüntüleme,bilgisayarlı tomografi



ABSTRACT

With the introduction of computerized tomography in clinics in 1972, the development in dentistry imaging systems has also gained momentum. Using conical beam computerized tomography (KIBT), thin sections are taken and detailed and clear images are obtained and then three-dimensional images are obtained by combining these sections. Due to its wide range of possibilities, KIBT has a wide range of possibilities in endodontic treatment, orthodontic, craniomaxillofacial surgeon, pedodontide and prosthetic and implant applications. KIBT has become more important because of its advantages such as rating with lower radiation dose and occupying less space saving than traditional computerized tomography (CT).

Key Words:Dental volumetric tomography,3 dimensional imaging,computerized tomography



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PERİİMLANTİTİSİN TEŞHİS VE TEDAVİSİ

MERYEM ERDOĞDU

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

KONYA2018

ÖZET

Periimplantitis Teşhis ve Tedavisi

Meryem ERDOĞDU

Danışman: Dr.Öğr.Üyesi Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

Son yıllarda; diş çürükleri, periodontal hastalıklar veya travma sonucu kaybedilen doğal dişlerin sonucunda meydana gelen kısmi veya tam dişsizliğin tedavisinde, implant uygulamaları sıklıkla tercih edilmektedir. Dental implant uygulamalarının artmasıyla, periimplant dokularda çeşitli biyolojik komplikasyonlar daha sık gözlenmeye başlamıştır.

Periimplant hastalıklar, kemik ile implantın başarılı osseointegrasyonu sonucu konak cevabı ile mikroorganizmalar arasında meydana gelen dengenin bozulmasına bağlı olarak oluşmakta ve periimplant mukozitis ve periimplantitis olmak üzere iki gruba ayrılmaktadır. Enfeksiyonların sadece mukozada sınırlı olması periimplant mukozitis olarak adlandırılırken, mukozadaki enfeksiyonlara kemik kaybının da eşlik etmesi periimplantitis olarak isimlendirilmektedir. İmplant çevresi hastalıkların teşhisi için klinik değerlendirmede sondlamada kanama, süpürasyon ve pü varlığı, sondlama derinliği ve klinik ataçman seviyesi ayrıca mobilité göz önüne alınmalıdır. Buna ilâve olarak radyografik açıdan çevre kemik seviyesi de değerlendirilmelidir. İmplant çevresi hastalıkların teşhisi hastalıkların etkili tedavisi için büyük öneme sahiptir.

Periimplant hastalıklar, Kümülatif Girişimsel Destek Terapisi (CIST) olarak adlandırılan bir protokol dahilinde tedavi edilmektedirler. Her ne kadar implant çevresinde meydana gelen hastalıklar ve bu hastalıklarla ilişkili implant kayıpları sık görülüyor olsalar da periimplant hastalıkların tedavi edilebilir oldukları ve bu tedavilerin öngörülebilir ve yüksek başarı oranına sahip oldukları unutulmamalıdır.

Anahtar kelimeler: CIST protokolü, implant, periimplantitis, periimplant mukozitis.

ABSTRACT

Diagnosis and Treatment of Periimplantitis

Supervisor: Asst. Prof. Ahmet Afşin ERBEYOĞLU, PhD

In recent years, implant applications are most preferred in the treatment of partial or complete loss of natural teeth that occurs because of dental caries, periodontal diseases or trauma. Various biological complications in periimplant tissues have begun to observe more frequently with the increase of dental implant applications.

Periimplant diseases, which is separated as periimplant mucositis and periimplantitis, is developed by the imbalance of microorganisms and host response in result of successful osseointegration of bone and implant. While infections are localized to mucosa called as periimplant mucositis, mucosal infections accompanied by bone loss defined as periimplantitis. Bleeding on probing, suppuration, existence of pus, probing depth, clinical attachment level and mobility should consider in the clinical evaluation for the diagnosis of periimplant diseases. In addition, the surrounding bone level should also be evaluated radiographically. Diagnosis of periimplant diseases have a great proposition for an effective treatment.

Periimplant diseases are treated within a protocol called Cumulative Interceptive Supportive Therapy (CIST). Although periimplant diseases and implant loss associated with these diseases, it should be kept in mind that periimplant diseases are treatable, treatments are very predictable and have a big success rate.

Keywords: CIST protocol, implant, periimplantitis, periimplant mucositis.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

LOKALİZE DİŞETİ ÇEKİLMELERİ TANI VE TEDAVİSİ

STJ. DİŞ HEKİMİ MUSTAFA CAFEROĞLU

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI
KONYA

DR. ÖĞR. ÜYESİ ELİF ÖNCÜ

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

LOKALİZE DİŞETİ ÇEKİLMELERİ TANİ VE TEDAVİSİ

MUSTAFA CAFEROĞLU

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Diş eti çekilmesi, dişeti marjinalinin mine sement sınırının apikaline göç etmesiyle diş kökünün ekspoz olmasına karakterizedir. Etiyolojisinde; plağa bağlı dişeti iltihabı ve diş fırçası travması olduğu ileri sürülmüştür. Dişeti çekilmesinin tedavisinde çeşitli cerrahi teknikler önerilmiştir. Dişeti çekilme defektlerinin tedavisinde amaç yapışık dişeti boyut ve yüksekliğini arttırarak, tam bir kök yüzey örtümünün sağlanmasıdır. Lokalize dişeti çekilmeleri, çeşitli periodontal plastik cerrahi yöntemlerle tedavi edilebilmektedir. Bağ dokusu grefti (BDG) + koronale flep (CAF), dişeti çekilmelerinin tedavisinde altın standart teknik olarak kabul edilmektedir. Bununla birlikte BDG'nin bir takım dezavantajları vardır: öncelikle verici bölge için ikinci bir cerrahi alan gerekir ki bu artmış morbidite demek olabilir; ayrıca sınırlı miktarda verici doku mevcuttur, bu da tedavi edilen yerlerin sayısını sınırlar. Bu kısıtlamaların üstesinden gelmek ve kök kapama tekniklerinin etkinliğini arttırmak için, Aselüler dermal matrix (ADM), Ksenojenik Kollajen Matrisi (XCM), Mine Matris Türevi (EMD) ve Trombosit Zengin Fibrin (PRF) + CAF gibi yaklaşımlar önerilmiştir.

Anahtar kelimeler: lokalize dişeti çekilmesi; periodontal plastik cerrahi, Bağdoku grefti, trombosit zengin fibrin, Aselüler dermal matriks, mine matriks türevleri, ksejenik kollojen matriks

ABSTRACT

Gingival extraction is characterized by the exudation of tooth root by the migration of the gingival margin of the enamel cementum to the apical. The etiology; plaque-induced gingival inflammation and toothbrush trauma. Various surgical techniques have been proposed in the treatment of gingival recession. The purpose of treatment of gingival recession defects is to increase the size and height of the gingival gums and provide a complete root surface covering. Localized gingival recessions can be treated with various periodontal plastic surgery methods. Connective tissue graft (BDG) + coronary flap (CAF) is accepted as the gold standard technique in the treatment of gingival recessions. However, BDG has a number of disadvantages: first, a second surgical site is needed for the donor site, which may mean increased morbidity; there is also a limited amount of donor tissue, which limits the number of sites treated. Approaches such as Acellular Dermal Matrix (ADM), Xenogenic Collagen Matrix (XCM), Mine Matrix Derivative (EMD) and Platelet Rich Fibrin (PRF) + CAF have been proposed to overcome these limitations and to increase the effectiveness of root closure techniques.

Key words: localized gingival extraction; periodontal plastic surgery, connective tissue graft, thrombocyte rich fibrin, acellular dermal matrix, enamel matrix derivatives, ksejoneic colloidal matrix



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İMLANT RADYOLOJİSİ

STJ. DT. MUSTAFA GÖÇMENOĞLU

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ MELEK TAŞSÖKER

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İMLANT RADYOLOJİSİ
STJ. DT. MUSTAFA GÖÇMENOĞLU
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Son yıllarda dünya diş hekimliği literatüründe önem kazanmış, uluslararası diş hekimliği kongrelerinde üzerinde en çok tartışılan konuların başında oral implantoloji gelmektedir. Oral implantların ideal bir şekilde yerleştirilmesi uzun süre kullanılmasına olanak sağlar. Bunun için implant yeleştirilecek bölgelerinin anatomisinin, hangi durumlarda implant yerleştirilip hangi durumlarda implantın yerleştirilmemesi gerektiğinin bilinmesi implant planasında önemlidir. İmplant cerrahisi öncesinde planlama, kullanılan radyografik tanı yöntemleri ve bu yöntemlerin ve kullanım alanlarının bilinmesi bu alandaki işleri kolaylaştırmaktadır.

Anahtar Kelimeler: İmplant, implant radyolojisi

ABSTRACT

In recent years, oral dental technology has gained importance in the literature of dentistry in the world and one of the most discussed topics in international dental congresses. An ideal placement of the oral implants allows for prolonged use. It is important that the anatomy of the areas where the implants are to be implanted is known before the implant plan, in which cases the implants are placed and in which case the implants are not implanted. Radiographic diagnostic methods using planning before implant surgery and knowing of these methods and their usage areas facilitate the work in this area.

Keywords: Implant,implantradiology



TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**KONİK IŞINLI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ VE ORTODONTİDE
KULLANIM ALANLARI**

STJ. DİŞ HEKİMİ NESLİHAN VAROL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞRETİM ÜYESİ AHMET ERTAN SOĞANCI

KONYA 2018

ÖZET

Dijital radyolojinin son yıllardaki hızlı ilerleyişiyle beraber, özellikle baş boyun bölgesinin görüntülenmesi amacıyla geliştirilen konik ışınli bilgisayarlı tomografi, diş hekimliğinde gün geçtikçe daha popüler hale gelmektedir. Diş hekimliğinin her alanında olduğu gibi ortodonti alanında da hekime büyük avantajlar sağlar. Elde edilen görüntülerin üç boyutlu oluşu ve görüntüler üzerinde düzenlemelerin yapılabiliyor olması ortodontistler tarafından kullanımının artmasına sebep olmuştur. Ayrıca diğer üç boyutlu görüntüleme yöntemleriyle karşılaştırıldığında pek çok avantajı vardır. Konik ışınli bilgisayarlı tomografi yöntemi kullanılarak çok sayıda ortodontik uygulama yapılabilir.



ABSTRACT

With the rapid progress of digital radiology in recent years, cone beam computed tomography, especially developed for imaging the head and neck region, is becoming more and more popular in dentistry. As in all areas of dentistry, dentistry provides great advantages in orthodontics. The fact that the obtained images can be three-dimensional and the images can be edited can lead to increased use by the orthodontists. It also has many advantages when compared to other three-dimensional imaging methods. A large number of orthodontic applications can be performed using cone beam computed tomography.



T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İMLANT ÜSTÜ HAREKETLİ PROTEZLER

STJ. DT. NESLİHAN VURAL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ MEHMET ESAD GÜVEN

KONYA 2018

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PERİODONTOLOJİDE LAZER KULLANIMI

STJ. DT. NURULLAH SARITAŞ

BİTİRME TEZİ

PERİODONTOLOJİ ANA BİLİM DALI

KONYA

Dr. Öğr. Üy. Elif ÖNCÜ

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE ULTRASONOGRAFİ KULLANIMI

STJ.DT. NUSRETTİN DOĞAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

DANIŞMAN

DR. ÖĞR. ÜYESİ GÜLDANE MAĞAT

KONYA 2018

ÖZET

Son yıllarda radyasyon dozu ve ekonomik sınırlamalarla ilgili artan endişeler nedeniyle dentomaxillofasiyal bölgede ultrasonografi kullanımı yaygınlaşmıştır. Dentomaxillofasiyal görüntüleme için ultrasonografinin çeşitli avantajları mevcuttur; iyonize radyasyon bulunmaması, taşınabilirlik, dinamik ve tekrarlanan muayeneler ve düşük maliyet olasılığı bunlara örnek olarak verilebilir. Fakat bu avantajların yanı sıra bazı dezavantajları da mevcuttur kemikle çevrili boşluklu yapılara sınırlı penetrasyon, derin dokularda daha az uzaysal çözünürlük ve uzmanlık eksikliği dezavantajlara örnek gösterilebilir. Bu çalışmada ultrasonografinin diş hekimliğinde hangi durumlarda kullanıldığı, kullanılabileceğinden, başlıca avantaj ve dezavantajlarından bahsedilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Ultrasonografi, orta yüz kırıkları, tükürük bezi



ABSTRACT

In recent years, the use of ultrasonography in dentomaxillofacial region has spread due to increased concerns about radiation dose and economic limitations. Ultrasonography has many advantages for dentomaxillofacial imaging. Absence of ionized radiation, portability, dynamic and repeated examination and low cost possibility can be given as examples. However, it has many disadvantages, too. Limited penetration with cavity with bony structure, less spatial resolution in deep textures and lack of expertise can be given as examples. In this study, it has been mentioned about in which situations ultrasonography is used and can be used in dentistry in addition to its main advantages and disadvantages.

Key words: Ultrasonography, midfacial fracture, salivary gland



T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

KRONİK PERİODONTİTİS VE DİYABETES MELLİTUS İLİŞKİSİ

BİTİRME TEZİ

Stj. Diş Hekimi: Özge DORUK

PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

Danışman Öğretim Üyesi: Dr. Öğretim Görevlisi Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

KONYA 2018

ÖZET

TC. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Kronik Periodontitis ve Diyabetes Mellitus İlişkisi

Özge DORUK

Periodontoloji Anabilim Dalı

BİTİRME TEZİ/ KONYA 2018

Periodonsiyum dişi destekleyen dokuların tümüne verilen genel isimdir. Bu dokular; periodontal ligament, sement, diş eti, alveolar kemiktir. Periodonsiyumu etkileyen enflamatuvar olaylar sonucunda periodontal hastalıklar oluşur. Periodontal hastalıklardan biri olan gingivitis diş etinin izole enflamasyonudur. Gingivitiste ataçman kaybı ve kemik yıkımı gözlenmez bu yüzden etkili bir oral hijyen sağlandığında hastalık geri dönüşümlüdür. Periodontitiste ise diş etinde bulunan enfeksiyon dişin tutucu dokularına da yayılmıştır. Periodontitis ataçman kaybı, periodontal cep oluşumu ve kemik yıkımıyla kendisini gösterir. Gingivitisin aksine periodontitisin periodonsiyuma etkileri geri dönüşümsüzdür.

Periodontitise bağlı derinleşmiş periodontal ceplerde özellikle anaerob mikroorganizmalar olmak üzere birçok bakteri türü kolonize olur. Bu türlerden bazıları nötrofilleri ve makrofajları uyarırlar. Uyarılmış makrofajlardan salınan proenflamatuvar sitokinler geçirgenliği artmış bileşim epitelinden sistemik dolaşıma geçebilirler. Bu yolla periodontitis gibi lokalize bir hastalık bütün sistemik durumu etkileyebilir veya diyabette olduğu gibi mevcut sistemik hastalığın şiddetini artırabilir.

Diyabetes Mellitus toplumda sık görülen sistemik bir hastalıktır. Diyabet Tip 1 ve tip 2 olarak iki temel gruba ayrılır. Tip 1 diyabet görülen bireylerde pankreasta beta hücrelerinin kaybına bağlı olarak azalmış insülin hormon düzeyi mevcuttur. Tip 2 diyabette ise özellikle obeziteye bağlı olmak üzere insülin reseptörlerine karşı direnç gelişmiştir. Bunun sonucunda var olan insülin yeterli fonksiyon göremez ve vücutta hiperglisemi bulguları izlenir.

Diyabet tüm sistemik dolaşımda vasküler değişiklikler oluşturur. Mikro ve makroanjiyopati sonucunda oluşan bu vasküler değişiklikler bireyleri enflamasyona yatkın hale getirir. Bunun yanında bozulmuş glikoz ve lipid metabolizmasına bağlı olarak non-enzimatik yollarla glikasyon son ürünleri oluşur. Oluşan bu ürünler kendi ligandları ile birleşerek mevcut enflamasyonu daha çok şiddetlendirebilir. Tüm bu sebeplerden dolayı diyabet periodontal hastalık için büyük risk faktörlerinden biridir. Diyabet ve periodontitis arasındaki çift yönlü bir ilişki mevcuttur. Diyabet tedavisi görmeyen bireylerde periodontal hastalık insidansı artarken, periodontal tedavi görmeyen bireylerde de mevcut diyabet kötüleşir.

Anahtar kelimeler: Diyabet, periodonsiyum, periodontitis

ABSTRACT

Periodontium is the generic name given to the whole of the tissues supporting the tooth. These tissues; periodontal ligament, cementum, gingiva, alveolar bone. Periodontal diseases occur as a result of inflammatory events affecting the periodontium. Gingivitis, one of the periodontal diseases, is isolated inflammation of gingiva. Gingivitis does not cause loss of attachment and bone, and therefore, when effective oral hygiene is provided, the disease is recyclable. The infection in the gingiva of the periodontitis also spreads to the tooth retaining tissues. Periodontitis is manifested by loss of attachment, periodontal pocket formation and bone destruction. Contrary to gum inflammation, the periodontitis effects of periodontium are irreversible.

Many bacterial species, especially anaerobic microorganisms, are common in deepened periodontal pockets due to periodontitis. Some of these species induce neutrophils and macrophages. Proinflammatory cytokines released from stimulated macrophages may pass systemic circulation through increased permeability of the junctional epithelium. In this way, a localized disease such as periodontitis can affect the whole systemic condition or, as in diabetes is, can increase the severity of the present systemic disease.

Diabetes Mellitus is a common systemic disease in the community. Diabetes are divided into two basic groups, these are type 1 and type 2. Individuals with Type 1 diabetes have decreased levels of insulin hormones due to the loss of pancreatic beta cells. Type 2 diabetes has developed resistance to insulin receptors, especially due to obesity. As a result, insulin does not function adequately and hyperglycemia is detected in the body.

Diabetes creates vascular changes in the entire systemic circulation. These vascular changes resulting from micro- and macro-angiopathy make individuals more prone to inflammation. However, endogenous glycation end products are formed by nonenzymatic pathways, depending on impaired glucose and lipid metabolism. These products can combine with their own ligands to exacerbate existing inflammation. Due to all these reasons, diabetes is one of the major risk factors for periodontal disease. There is a bi-directional relationship between diabetes and periodontitis. While the incidence of periodontal disease increases in individuals who do not have diabetes treatment, existing diabetes also worsens in people who do not receive periodontal treatment.

Key words: Diabetes, periodontitis, periodontium

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

**CERRAHİ OLMAYAN PERİODONTAL TEDAVİLER VE
PERİODONTAL EL ALETLERİ**

HAZIRLAYAN: Stj. Dt. Ruken KAPAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ

Dr. Öğr. Üyesi Ahmet Afşin ERBEYOĞLU

KONYA -2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Cerrahi Olmayan Periodontal Tedaviler ve Periodontal El Aletleri

Stj. Dt. Ruken Kapan

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Periodontal hastalıklar insanlık tarihi kadar eski geçmişi olan bir hastalık grubudur. Mısır hiyeroglifleri cerrahi olmayan periodontal tedavinin 3000-4000 yıl önce yaygın olduğunu göstermektedir. Teşhis ve tedavi yöntemleri zaman içinde gelişme göstermekle birlikte değişmeyen tek nokta mekanik tedavilerin önemidir. Bugün bile, diş taşı temizliği ve kök yüzey düzleştirilmesi (SRP) başarılı periodontal tedavinin önemli bir parçası olmaya devam etmektedir. Çok sayıda klinik denemeden elde edilen toplu kanıtlar, SRP'nin manuel, sonik veya ultrasonik enstrümantasyonu kullanarak kronik periodontitis tedavisinde klinik yanıt tutarlılığını ortaya koymaktadır. Bu nedenle, SRP daha yeni geliştirilen tedavi modalitelerinin karşılaştırılması gereken “altın standart” olmaya devam etmektedir. SRP'nin klinik değerlendirmesinin doğasında, manuel ve sonik ve ultrasonik enstrümantasyon, subgingival bakteriyel popülasyonların kontrolü, diş taşının uzaklaştırılması, kök pürüzsüzlüğü ve çeşitli klinik parametrelerde değişiklikler gibi kaygılar vardır. Bu yazıda geçmişten günümüze periodontal hastalıkların teşhis ve tedavi yöntemlerinin geçirmiş olduğu değişim özetlenmiştir. Hastalıklı periodontal dokuların tedavisini takiben periodontal ataşmanın rejenerasyonunu sağlamak günümüz periodontal tedavisinin ana amacıdır.

Anahtar Sözcükler: Cerrahi olmayan tedavi; Periodontal hastalık; Rejenerasyon; Diş taşı temizliği ve kök yüzey düzleştirilmesi (SRP)

ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Non-surgical Periodontal Therapy and Periodontal Hand Instrumentation

Stj. Dt. Ruken Kapan

THESIS / KONYA -2018

Periodontal diseases are a group of diseases that are as old as human history. Analysis of Egypt hieroglyphs shows that non-surgical periodontal treatment is common 3000-4000 years ago. Diagnosis and treatment modalities are of importance for unchanged only point mechanical therapies, as they develop over time. Even today, scaling and root planing (SRP) continue to be an important part of successful periodontal treatment. Collective evidence from multiple clinical trials demonstrates the consistency of clinical response in chronic periodontitis treatment using manual, sonic or ultrasonic instrumentation of SRP. For this reason, SRP continues to be the "gold standard" for which newer treatment modalities need to be compared. The nature of the clinical evaluation of SRP has concerns such as manual and sonic and ultrasonic instrumentation, control of lower gingival bacterial populations, removal of calculus, root smoothness, and changes in various clinical parameters. This paper summarizes the changes that have been experienced in the diagnosis and treatment of day-to-day periodontal diseases. Regeneration of periodontal attachment following treatment of diseased periodontal tissue is the main goal of contemporary periodontal treatment.

Key Words: Non-surgical therapy; Periodontal diseases; Regeneration; Scaling and root planing (SRP)

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ENDODONTİDE KULLANILAN İRRİGASYON SOLÜSYONLARI

STJ. DİŞ HEKİMİ: SAADET ERTOK

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ

DR. ÖĞR. ÜYESİ ARSLAN TERLEMEZ

KONYA 2018

ÖZET

Kök kanal tedavisinde şekillendirilmesi için kullanılan enstrümanların yanında irrigasyon da büyük önem taşır. Irrigasyonun temel amaçları kanallarda dezenfeksiyonu sağlamak, eğelerin kolay girip çıkmasına yardımcı olmak ve smear tabakasını uzaklaştırmaktır.

Kök kanal sistemindeki anatomik farklılıklar ve yüzey düzensizliklerinden preperasyon ne kadar iyi yapılırsa yapılsın hiç dokunulmamış alanların bulunduğu saptanmıştır. Bu yüzden irrigasyon büyük önem taşır.

Günümüzde bir çok irrigasyon solüsyonu denenmiştir. İçlerinde en çok kullanılanlar EDTA, klorheksidin ve NaOCl'dir. NaOCl'nin geniş antibakteriyel spektrumu, iyi bir nekrotik doku çözücüsü, ucuz olup kolay uygulanabilir oluşuyla en çok kullanılan ideale en yakın irrigasyon özelli taşır; ancak alerjen ve toksik olması sebebiyle yeni solüsyon arayışları devam etmektedir.

Anahtar Kelimeler: irrigasyon; nekrotik doku; smear tabakası.



ABSTRACT

In addition to the instruments used for root canal treatment, irrigation is also of great importance. The main purpose of irrigation is to provide disinfection in the channels, to help the easy entry and exit of the bowls and to remove the smear layer.

The anatomical differences and surface irregularities in the root canal system indicate that there is no untouched areas, no matter how well the preparation is made. So irrigation is very important.

Today, many irrigation solutions have been tried. Most commonly used are EDTA, chlorhexidine and NaOCl. The broad antibacterial spectrum of NaOCl, the good necrotic tissue solubility, is cheap and easy to apply and has the nearest irrigation characteristic to the most used ideals; but the search for new solutions is continuing due to allergen and toxicity.

Keywords: irrigation; necrotic tissue; smear layer.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**ORTODONTİDE ÜÇ BOYUTLU TARAMA YÖNTEMLERİNİN
KULLANIMI**

STJ. DT. SERVET BUDAK

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA
TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ AHMET ERTAN SOĞANCI

KONYA 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORTODONTİDE ÜÇ BOYUTLU TARAMA YÖNTEMLERİNİN KULLANIMI
STJ. DT. SERVET BUDAK
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Estetik değerlendirmede yumuşak doku özellikleri ve klinik değerlendirme oldukça önemlidir. Tedavi hedeflerinin doğru ve güvenilir şekilde ortaya konulması ve tedavi sonuçlarının karşılaştırmalı olarak incelenebilmesi için fasiyal ve iskeletsel yapıların objektif ve kantitatif olarak değerlendirilmesi gerekmektedir. Ek olarak arşivleme, multidisipliner yaklaşımlarda fikir alışverişi, hasta ve hasta yakınları ile tedavi hedeflerinin ve sonuçlarının değerlendirilmesi için üç boyutlu görüntüleme sistemleri gerekmektedir .

Anahtar Kelimeler: üç boyutlu tarama yöntemleri

ABSTRACT

Soft tissue characteristics and clinical evaluation are very important for aesthetic evaluation. Facial and skeletal structures should be assessed objectively and quantitatively in order for the treatment goals to be presented accurately and reliably and for comparative examination of treatment outcomes. In addition, archiving, multidisciplinary approaches to opinion exchange, three-dimensional imaging systems are needed to assess treatment outcomes and outcomes with patient and patient relatives

Keywords: three dimensional scanning methods



T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ

ANABİLİM DALI

AMELOBLASTOMA TÜRLERİ, TANI VE TEDAVİSİ

Stj. Diş Hekimi SEVDE GÜZELGÖRÜR

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üyesi Alparslan ESEN

KONYA-2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

AMELOBLASTOMA

Stj. Dt. Sevde GÜZELGÖRÜR

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Ameloblastoma çene kemiğinde bulunan benign bir odontojenik tümördür. Tümör, diş germinin rezidüel epitelinden, odontojenik kistlerin epitel tabakasından, skuamöz epitelyum ve mine organın epitelinden kaynaklanır. Oral tümörlerin yaklaşık % 1'ini temsil eder. Ameloblastomaların yaklaşık % 80'i mandibulada esas olarak üçüncü molar bölgede, % 20'si ise üst çenede görülmektedirler. Ameloblastoma klinik olarak agresiftir. Genellikle asemptomatiktir ve yavaş büyüyen bir şişlik halindedir. Bu tezde ameloblastoma ile ilgili tam bir derleme sunulmaktadır.

Anahtar kelimeler: Ameloblastoma; mandibula; odontojenik tümör

ABSTRACT

Ameloblastoma is a benign odontogenic tumor generally present in the jaw bone. The tumor originates from the residual epithelium of the tooth germ, epithelium of odontogenic cysts stratified squamous epithelium and epithelium of the enamel organ. It represents approximately 1% of oral tumors. About 80% of ameloblastomas occur in the mandible mainly the third molar region and the remaining 20% in the upper jaw. Ameloblastoma clinically appears as an aggressive odontogenic tumor, often asymptomatic and slow-growing, with no evidence of swelling. This article deals with a complete review on ameloblastoma.

Key words: Ameloblastoma, mandible, odontogenic tumor



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

GEÇİCİ KRON VE KÖPRÜ PROTEZLER

STJ. DT. SİDDİKA NUR SOLAK

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ CEYDA AKIN

KONYA 2018

ÖZET
T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Geçici Kron Köprü Protezler

Sıddıka Nur Solak

BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Sabit protetik restorasyonların yapılması sırasında, hastalarda kaybolan estetik, fonksiyon ve fonasyonun tekrar kazandırılması, prepare edilen dişin dış etkenlerden korunması ve duyarlılık oluşmaması için uygulanırlar. Geçici restorasyonlar klinik olarak daha kısa süreli kullanılmalarına rağmen diş ve çevre dokuların sağlığı düşünüldüğünde en az daimi restorasyonlar kadar önem taşırlar. Prepare edilmiş dişler, yiyecek ve içeceklerin, nefes alıp verme esnasında oluşan hava akımının sebep olduğu termal ve kimyasal irritasyonlardan korunmak amacı ile geçici restorasyonlara ihtiyaç duyarlar.

Anahtar kelimeler: Protetik restorasyonlar; Geçici restorasyonlar; Prepare edilmiş dişler

ABSTRACT

Restoration of aesthetic function and phonation lost in patients during fixed prosthetic restorations is applied to protect the prepared tooth from external factors and to prevent sensitivity. Although retrograde restorations are used clinically less frequently, they are as important as permanent restorations when considering the health of teeth and surrounding tissues. Prepared teeth require temporary restorations with the goal of protecting the food and beverages from thermal and chemical irritations caused by airflow during breathing.

Keywords: Prosthetic restorations; Retrograde restorations; Prepared teeth



T. C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE GÜNCEL CAD /CAM SİSTEMLERİ

STJ. DT. SİNEM ÇELİKLİ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ MEHMET ESAD GÜVEN

KONYA 2018

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PEDODONTİ ANABİLİM DALI

**PEDODONTİDE NONFARMAKOLOJİK VE FARMAKOLOJİK
DAVRANIŞ YÖNLENDİRME TEKNİKLERİ**

STJ. DT. SİNEM ÖZDEMİR

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI
DR. ÖĞR. ÜYESİ ONUR GEZGİN

KONYA 2018

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**DİŞ ÇÜRÜĞÜ OLUŞUMUNDA ROL OYNAYAN ETKENLERİN
İNCELENMESİ**

HAZIRLAYAN
Stj. Diş Hekimi Suedanur KATI

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
KONYA

DANIŞMAN
Dr. Öğr. Üyesi Said KARABEKİROĞLU

KONYA 2018

ÖZET

* İlk bakteriyel enfeksiyonu takiben, diş yüzeylerine asit saldırısı ve demineralizasyon / remineralizasyon döngülerini kapsayan süreç diş çürüğü süreci olarak isimlendirilir.

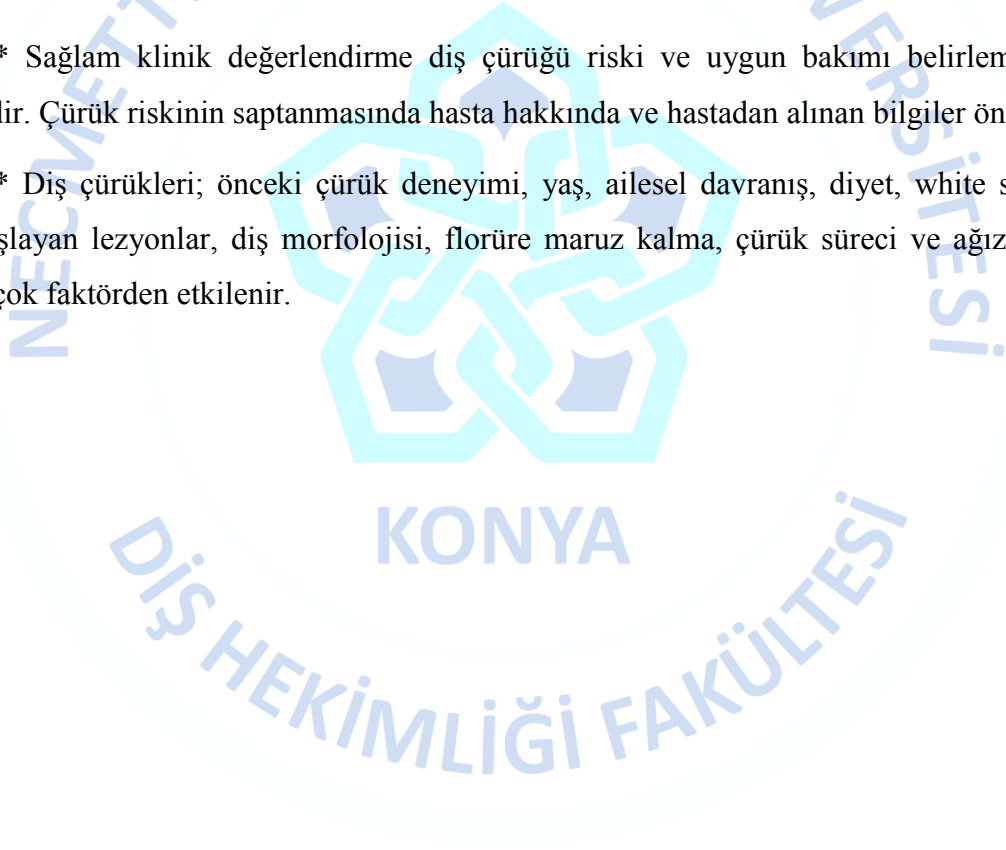
* Diş çürüğü oluşumu için gerekli dört temel unsur; diş, zaman, şeker ve bakterilerdir.

* Dental plaktaki spesifik asidojenik organizmalar, özellikle MS (örneğin; *Streptococcus mutans*, *Streptococcus sobrinus*) bakteri grubu ve Laktobasillerin bazı suşları çoğunlukla diş çürüğü süreci ile yakından ilişkilidir.

* Risk bazlı değerlendirme kavramı, gelecekteki çürük durumunu tahmin etmek amacıyla çürük risk sınıflaması yapabilmek için klinik göstergeler kullanılması esasına dayanır. Hastanın risk düzeyine göre tedavilerin yapılması ve kontrol sıklığının belirlenmesi gerekir.

* Sağlam klinik değerlendirme diş çürüğü riski ve uygun bakımı belirlemek için gereklidir. Çürük riskinin saptanmasında hasta hakkında ve hastadan alınan bilgiler önemlidir.

* Diş çürükleri; önceki çürük deneyimi, yaş, ailesel davranış, diyet, white spotlar / yeni başlayan lezyonlar, diş morfolojisi, florüre maruz kalma, çürük süreci ve ağız hijyeni gibi birçok faktörden etkilenir.



ABSTRACT

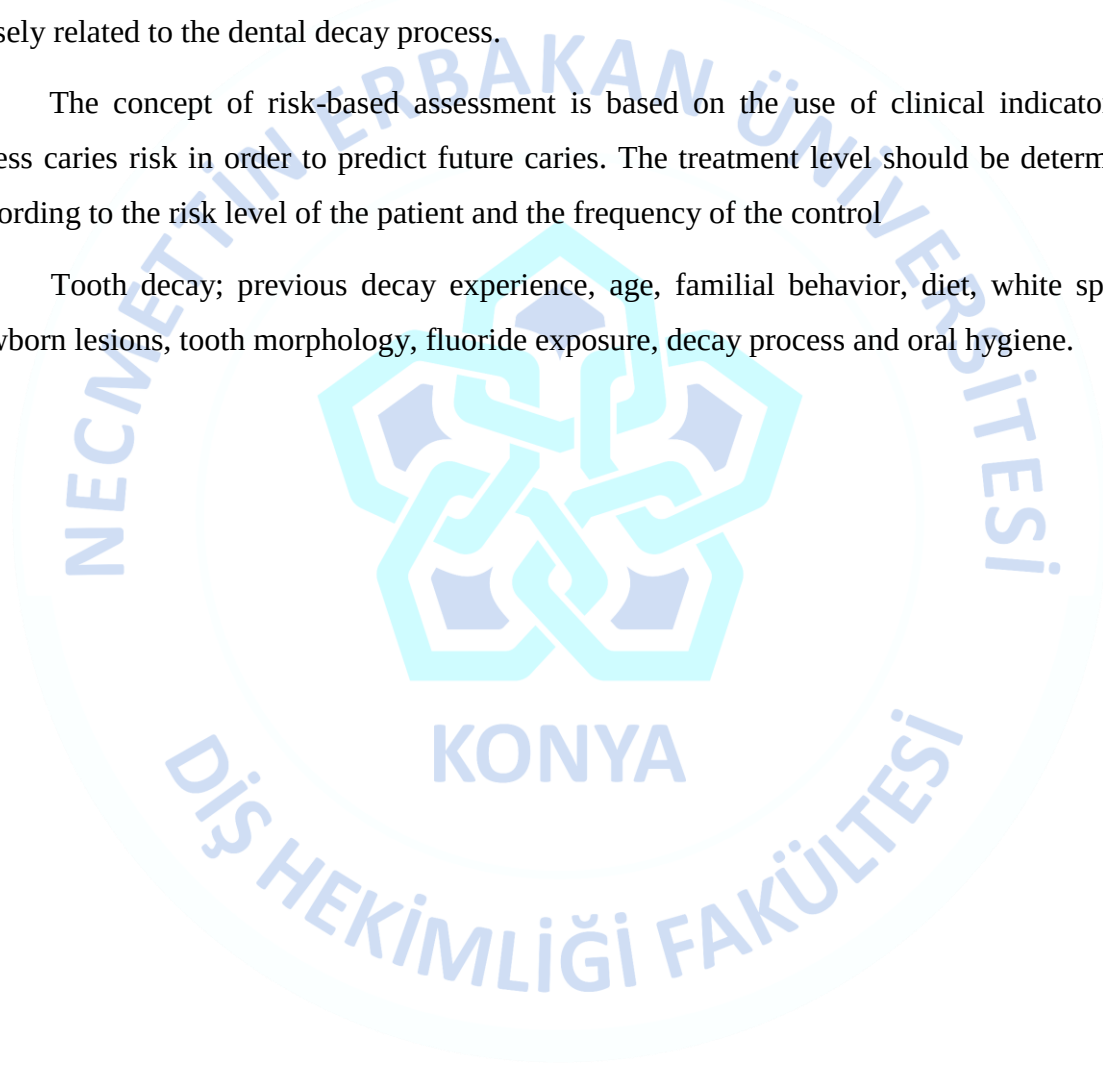
Following the first bacterial infection, acidification and germination of dental teeth and providing demineralization / remineralization cycles

Four basic elements for tooth decay; tooth, time, sugar and bacteria

Dental plaque specific acidogenic organisms, particularly strains of the MS (eg Streptococcus mutans, Streptococcus sobrinus) bacteria and some strains of Lactobacillus are closely related to the dental decay process.

The concept of risk-based assessment is based on the use of clinical indicators to assess caries risk in order to predict future caries. The treatment level should be determined according to the risk level of the patient and the frequency of the control

Tooth decay; previous decay experience, age, familial behavior, diet, white spots / newborn lesions, tooth morphology, fluoride exposure, decay process and oral hygiene.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DUDAK DAMAK YARIKLARI

Stj. Diş Hekimi Sümeyye Nur AKKAŞ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DR. ÖĞR. ÜYESİ EMİRE AYBÜKE ERDUR

KONYA- 2018

ÖZET

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Dudak Damak Yarıkları

Sümeyye Nur Akkaş

Ortodonti Anabilim Dalı

YÜKSEK LİSANS TEZİ / KONYA-2018

Dudak damak yarıkları doğumsal anomaliler arasında en sık görülen anomalilerden birisidir. Bu tez çalışmamızda bu anomalinin sebebi, görülme sıklığı, hangi hastalıklarla beraber daha sık görüldüğü ve bu hastaların karşılaştığı sorunlar ve tedavilerinden bahsettik.

Dudak damak yarıkları tek başına görülebilmekle beraber bir anomaliye eşlik eden bir semptom olarakta görülebilir. Dudak damak yarıklarının toplumda görülme sıklığı coğrafya ve etnik kökene göre farklılıklar göstermekle beraber 0,4-0,2/1000 arasındadır. Dudak damak yarıkları etiyojisi tam olarak bilinmemektedir. Genetik ve çevresel faktörlerin birlikte etkin olduğu düşünülmektedir. Bu yüzden tedavisi de multidisipliner olarak birçok tıp dalının ortak çalışması ile yapılmaktadır.

Anahtar Sözcükler: Gelişim; Yarık damak; Yarık dudak



ABSTRACT

T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Dudak Damak Yarıkları

Sümeyye Nur Akkaş

Ortodonti Anabilim Dalı

YÜKSEK LİSANS TEZİ / KONYA-2018

Lip palate clefts are one of the most common anomalies among congenital anomalies. In this thesis, we discussed the cause of this anomaly, the frequency of anomalies, the frequency with which diseases are seen more frequently, and the problems and treatments that these patients face.

Lip palate clefts can be seen alone, but an anomaly can be seen as a comorbid symptom. The frequency of palate clefts in the society varies between 0,4-0,2 / 1000, depending on the geography and ethnicity. The etiology of cleft lip and palate is not fully known. Genetic and environmental factors are thought to be effective together. As a result, multidisciplinary treatment of multiple medical branches.

Key Word: Cleft Lip; Cleft Palate; Growth

T.C

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ENDODONTİDE ANTİBİYOTİK KULLANIMI

STJ. DT. TANSU TUĞBA YAVUZ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

TEZ DANIŞMANI

DOÇ. DR. MELEK AKMAN

KONYA 2018

TÜRKİYE CUMHURİYETİ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİNDE KULLANILAN GREFT VE MEMBRANLAR

HAZIRLAYAN

Teslime BUZ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

DANIŞMAN ÖĞRETİM

Dr.Öğr.Üyesi Elif ÖNCÜ

KONYA – 2018

ÖZET

Periodontal tedavinin amacı; mikrobiyal etiyojoloji ve hastalıkla ilişkili risk faktörlerini kontrol altına alarak hastalığın ilerlemesini durdurmak, hastalık nedeniyle kaybedilen periodontal dokuların restorasyonu ile mevcut olan dentisyona ideal estetik, fonksiyon ve rahatlığı sağlamak ve bunu devam ettirmektir.Orta-ileri derecedeki kemik defektlerinin tedavisinde rezektif uygulamalarla diş ve kemik desteği tehlikeye atılabilir.Uygun vakalarda kaybedilmiş kemik ve periodontal ataşmanın rejenerasyonu ile dişin desteği ve prognozu artacaktır.Bu sonuca ulaşmak için günümüzde çeşitli kemik greftleri kullanılmaktadır.



ABSTRACT

The ultimate goal in periodontal therapy is creation of an environment that is conducive to maintaining the patient's dentition health, comfort and function. Moderate to severe periodontal defects are often not amenable to osseous resection without further compromising the support of the involved and adjacent teeth. When applicable, regeneration of the lost bone and periodontal attachment improves the support of the tooth and hopefully its long-term prognosis. Bone replacement has been used to achieve this outcome.



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ENDODONTİDE AĞRI YÖNETİMİ

TÜLİN KARATAŞ

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

ENDODONTİ ANABİLİM DALI

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Dr. Öğr. Üy. Makbule Bilge AKBULUT

KONYA-2018

ÖZET
BİTİRME TEZİ
Endodontide Ağrı Yönetimi

Tülin KARATAŞ

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Danışman: Dr. Öğr. Üy. Makbule Bilge Akbulut

Ağrı hastaların diş hekimine başvurmasının en yaygın sebebidir. Endodontik ağrının başarılı bir şekilde kontrolünün sağlanabilmesi için trigeminal ağrı sistemi ve mekanizması iyi bir şekilde anlaşılmalıdır. Ağrıyı yönetmek üç basamaktan oluşur, bunlar; teşhis, diş tedavisi ve ilaçlardır. Teşhis sürecinde hastalığın sebebi kesin belirlenmelidir. Teşhis konduktan sonra uygun diş tedavisi uygulanmalıdır. Ağrıyı kontrol etmek için ilaçlar sadece diş tedavisine ek olarak kullanılmalıdır. Analjeziklerin terapötik etkisi olmadığı ve hastanın yaşadığı ağrı hissini engelleyerek etkili olduğu unutulmamalıdır.

Ağrıyı tedavi etmek için, hastalara 'ilk seçenek' olarak NSAİİ'ler veya parasetamol (NSAİİ'leri tolere edemeyen hastalar için) reçete edilir. Asetaminofen ve NSAİİ'lerin analjezik etki alanları farklı olduğundan, gerektiği durumlarda kombine edilebilirler; ancak NSAİİ'lerin birbirleriyle kombine edilmeleri önerilmemektedir. Opioidler, yan etkileri de göz önünde bulundurulmalı ve analjezik etkiyi artıran yardımcı ilaçlar olarak düşünülmelidir. En çok tercih edilen opioid, genellikle parasetamol ile kombine edilen kodeindir. Kortikosteroidler ise enflamasyon kökenli ağrıda (enfeksiyon bulunmadığı durumda) ve kortikosteroidlere kontrendikasyon bulunmadığı belirli durumlarda kullanılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: analjezik, endodontik ağrı, kombine ilaç kullanımı, nonsteroid antiinflatuar ilaçlar, opioid.

ABSTRACT

THESIS

Pain Management in Endodontics

Tülin KARATAŞ

NECMETTİN ERBAKAN UNIVERSITY

FACULTY OF DENTISTRY

Supervisor: Asst. Prof. Makbule Bilge Akbulut, PhD

Pain is the most common cause of patients' referral to a dentist. The trigeminal pain system and its mechanism should be well understood so that control of endodontic pain can be achieved. Managing the pain includes three steps; diagnosis, dental treatment and medicines. The exact cause of the disease should be determined during the diagnosis process. Appropriate dental treatment should be performed after diagnosis. Medication for pain control should only be used in addition to dental treatment. It should be keep in mind that analgesics don't have therapeutic effects and they are effective in preventing the pain.

In order to treat pain, the patient is prescribed NSAIDs or paracetamol (for patients who can not tolerate NSAIDs) as 'first option'. Since the analgesic activity of acetaminophen and NSAIDs are different, they could be combined where appropriate; however, NSAIDs should not be combined with each other. Side effects of opioids should be keep in mind and opioids should be considered as adjuvant medicines with their increasing analgesic efficacy. The most preferred opioid-codeine is usually combined with paracetamol. Corticosteroids should be used in certain conditions where there is no contraindication to corticosteroids in inflammatory pain (in the absence of infection).

Keywords: analgesic, endodontic pain, combined analgesic use, nonsteroid antiinflammatory drugs, opioid.

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORAL SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOM

STJ. DT. ZEYNEP KÜBRA KOCAMAN

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

DANIŞMAN

DR. ÖĞR. ÜYESİ ALPARSLAN ESEN

KONYA-2018

ÖZET

T. C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORAL SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOM
STJ. DT. ZEYNEP KÜBRA KOCAMAN
BİTİRME TEZİ / KONYA-2018

Oral kanserler, malign neoplazmlar arasında yer alan önemli morbidite ve mortalite nedenlerinden biridir. İnsanlarda görülen tüm malign tümörlerin yaklaşık %3' ü oral kavite ve boyunda meydana gelir. Oral kanserlerin %85-95' ini skuamöz hücreli karsinom oluşturmaktadır. Tütün ve alkol kullanımı en önemli etyolojik faktörlerdendir. Klinik olarak ilk bulgu ağrısız ülserlerdir. En sık tutulum bölgeleri dil, ağız tabanı, alveolar ark ve sert damaktır. Son yıllarda oral kanser hastalarının sağ kalım oranlarında çok küçük ilerlemeler kaydedilebilmiştir. Sağ kalım oranının artırılmasında en önemli faktör erken teşhis olmasına rağmen pek çok malign oral tümör halen daha ileri aşamalarda teşhis edilebilmektedir. Diş hekimleri oral kanserlerin erken teşhisinde ve önlenmesinde çok önemli bir role sahiptir.

Anahtar Kelimeler: Ağız kanseri, skuamöz hücreli karsinoma, dil kanseri.

ABSTRACT

In malign neoplasms, oral cancer is one of the important causes of mortality and morbidity. About 3% of all malignant tumors appear in the neck and oral cavity. 85-95% of oral cancers are squamous cell carcinomas. Smoking and alcohol consumption are identified as the most common etiological factors. The first sign is a symptomatic ulcerations clinically. The most frequent anatomical site is tongue, followed by mouth floor, alveolar ridge, and hard palate. Over the last few years, little improvement has been made to improve the survival rate of the patients with oral cancer. Although early detection is the fundamental factor for improving the survival rate, most malignant oral tumors are not detected until they are in advanced stages. Dentists play a crucial role in the early detection and prevention of oral cancers.

Keywords: Oral cancer, squamoz cell carcinoma, tongue cancer.



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**ORTODONTİK SINIF 2 VAKALARDA UYGULANAN
AĞIZ İÇİ MOLAR DİSTALİZASYON MEKANİKLERİ**

Stajyer Dr. Şuheda GÜZEL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

KONYA

TEZ DANIŞMANI

Doktora Öğretim Üyesi Hatice KÖK

KONYA, 2018

ÖZET

Ortodontik olarak en sık karşılaşılan anomali olması sebebiyle Sınıf 2 maloklüzyonların tanı ve tedavisi önemini hiç yitirmemektedir. Sınıf 2 anomaliler üzerine pek çok tedavi biçimi geliştirilip pek çok araştırma yapılmıştır. Sınıf 2 anomalilerde molar ilişkisini düzeltmek amacıyla yapılan tedavi modellerinden biri üst molar distalizasyondur. Ağız içi üst molar distalizasyonunda kullanılan tedavi yöntemlerini anlatan bir tez sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Ağız içi aparey, Sınıf 2 maloklüzyon, Molar distalizasyon



ABSTRACT

Diagnosis and treatment of Class 2 malocclusions always remain important as it is the most common anomaly. Many forms of treatment have been developed on Class 2 anomalies and many studies have been done. One of the treatment modalities designed to correct the molar relationship in Class 2 anomalies is upper molar distalization. A thesis describing the most common treatment methods of intraoral molar distalization.

Key Words: Intraoral appliance, Class II malocclusion, Molar distalization



T.C.

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORTODONTİ VE PERİODONTOLOJİ İLİŞKİSİ

STJ. DİŞ HEKİMİ MERVE ÇELİKEL

DİŞ HEKİMLİĞİ BİTİRME TEZİ

ORTODONTİ ANABİLİM DALI

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİ

DR. ÖĞRETİM ÜYESİ HATİCE KÖK

KONYA, 2018

ÖZET

Bu çalışmada ortodonti ve periodontoloji arasındaki ilişki incelenmiştir. Ortodontik tedavinin periodontal dokuları olumlu ve olumsuz etkilediği gibi periodontal dokular da ortodontik tedaviyi aynı şekilde etkilemektedir.

Bu nedenle ortodontik tedavi öncesinde periodontal dokular her yönüyle incelenmeli, gerekli periodontal sağlık sağlanana kadar tedavi ertelenmeli ve bundan sonra ortodontik tedaviye başlanmalıdır. Ortodontik tedavi sırasında periodontal dokulara özen gösterilmeli sık sık kontrol edilerek gerekli durumlarda önlemler alınmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Ankraj, Gingivitis, Gingivektomi, Rotasyon, Tipping



ABSTRACT

In this study, the relationship between orthodontics and periodontology was examined. As orthodontic treatment affects periodontal tissues positively and negatively, periodontal tissues also affect orthodontic treatment in the same way.

Therefore, before orthodontic treatment, treatment should be postponed until necessary periodontal health is achieved and then orthodontic treatment should be started. During orthodontic treatment, periodontal tissues should be carefully monitored and precautions should be taken when necessary.

Key words: Anchorage, Gingivitis, Gingivectomy, Rotation, Tipping

