

Aracınıza Bahar Temizliđi...

Koltuk ve yer döşemelerinden tavan döşemesine, jantlardan, motora kadar aracınızın her köşesi 3M Car Care profesyonel bakım ürünleri ile eğitimli elemanlarla itina ile temizlenir ve koruyucu ürünler ile aracınızın ömrü uzatılır.

Detaylı Dış Temizlik
Detaylı İç Temizlik
Motor Temizliđi ve Koruma
Boya Restorasyonu ve Koruma Uygulamaları
İç Koruma Uygulamaları
Boya Koruma Filmi
Güneş Kontrol Filmi
Cam Güvenlik Filmi



HERA
CARCARE

Hera Car Care
Opet Petrol İstasyonu
Selamiçeşme Bağdat Cad. No: 196
Kadıköy - İstanbul
www.heracarcare.com

3M
car care

3M Car Care Ürünleri
Yetkili Uygulayıcısıdır.

**Performans finish
boya koruma uygulamasında
%20 indirim.**

**Kuponunuz 30.06.2012 tarihine
kadar geçerlidir.
Telefon: (216) 360 00 69**

TEDAVİ

**KANAL TEDAVİSİ
KORKUSU GERİDE KALDI**



Diş kayıplarını önlemek için uygulanan kök kanal tedavisi, artık eskisi gibi ağırlı, zahmetli bir süreç değil. Bugün, kanal tedavisi işlemlerinde uygulanan yöntemler, hastanın sağlığının yanı sıra konforuna da büyük bir özen gösteriyor.

Doç. Dr. Figen Kaptan
Endodonti Anabilim Dalı Başkanı

Kök kanal tedavisi eskiden halk arasında ağırlı ve korkulan bir işlem olarak bilinirdi. Modern diş hekimliğinde ise; hasta konforu artırılarak kanal tedavisi işlemleri rahatlıkla yapılabilmektedir. Bu yazımızla, günümüz diş hekimliğinde kök kanal tedavisine dair bilinmesi gereken önemli noktaları sizler için bir araya getirdik.

ENDODONTİ NEDİR?

Diş pulpası (dişlerin beslenmesini ve ağrı hissinin iletilmesini sağlayan damar-sinir paketi) ve dişin kökünü çevreleyen hastalıkların tedavisiyle ilgilenen diş hekimliği dalıdır.

ENDODONTİST KİMDİR?

Endodontist, beş yıllık diş hekimliği eğitimini tamamladıktan sonra, en az dört yıl süreyle kök kanalı tedavisi konusunda özel eğitim göyerek, bu doğrultuda doktora tezi hazırlamış diş hekimidir.

KÖK KANAL TEDAVİSİ NEDEN YAPILIR?

Kök kanal tedavisi; dişin özünü oluşturan diş pulpasının herhangi bir nedenle iltihaplanmasını takiben meydana gelen ağrı, iltihap, abse ve kist gibi istenmeyen durumları önlemek ve tedavi etmek amacıyla, canlı veya ölü iltihaplı dokuları uzaklaştırmak için yapılmaktadır. İltihaplı dokular



tümüyle temizlendikten sonra tekrar iltihap oluşmaması için diş kökleri boş bırakılmayarak doku dostu maddelerle uygun bir şekilde doldurulur. Bu sayede dişler pulparları olmadan da hiçbir problem yaratmadan uzun yıllar ağız içindeki yerlerini koruyabilirler. Özetleyecek olursak; kanal tedavisi sonunda, daha önce diş sinirinin kapladığı boşluktan kaynaklanan bakteriyel enfeksiyon veya zararlı ürünlerin çevre dokulara zarar vermemesi ve bu dokuların sağlıklı olarak korunması hedeflenmektedir.

TEDAVİNİN AŞAMALARI NELERDİR?

Öncelikle, kök kanal tedavisi sırasında dişin iç kısmındaki bakteriler, sinir dokusu ve sinir dokusunun yıkımı sonucu oluşan organik artıklar ve bakteriyel toksinler uzaklaştırılmaktadır. Bu işlem tamamlandıktan sonra, kök kanal tedavisinin diğer aşamasını, dişin iç kısmının doldurulup örtülmesi oluşturmaktadır. Dişin iç kısmının doldurulmasının amacı; bakterilerin tekrar dişin iç kısmını işgal etmesini, doku

TEDAVİ



sıvılarının dişin iç kısmına sızmasını ve tüm bunların yıkıma yol açmasını önlemektir.

AĞRILI BİR İŞLEM MİDİR?

Kök kanal tedavisi sanıldığı gibi aksine, lokal anestezi altında gerçekleştirilen ve tamamen ağrısız ve konforlu bir işlemdir. Bazı vakalarda hiç anestezi gerekmeden de ağrısız ve rahat bir şekilde kanal giriş kavitesi açılarak kanal tedavisi gerçekleştirilebilir. Bu vakalar diş sinirinin öldüğü durumlardır. Diş siniri tamamen ölü ve dejenere olduğu için ağrılı uyarıyı iletmez ve tüm kanal tedavisi işlemi anestezi gerektirmeden tamamen ağrısız olarak tamamlanır.

Günümüzde, çağdaş endodontik tedavi işlemleri genellikle güvenli lokal anestezi uygulanarak tamamen ağrısız şekilde gerçekleştirilmektedir. Anestezi altında tedavinin tamamlanması, hem hastanın son derece rahat ve ağrısız olarak tedavisini yaptırmasına, hem de diş hekiminin hasta reaksiyon göstermeden

işlemini çok daha başarılı ve kolay olarak gerçekleştirmesine olanak vermektedir.

TEDAVİ SÜRECİ, HASTAYA VE DİŞE GÖRE DEĞİŞİR Mİ?

Kök kanal tedavisi uygulamaları temelde standart işlemler içermekte, diş grubuna ve hastaya

göre değişiklik göstermemektedir. Ancak diş ve çevre dokuların hastalığının tipine bağlı olarak bazı özel uygulamaların ve tedavilerin yapılması gerekebilir. Aynı zamanda çok genç ve yaşlı bireylerde yapılan kök kanalı tedavileri de ayrı bir özen ve dikkat gerektirmektedir.



TEDAVİ KAÇ SEANS SÜRER?

Kanal tedavinizin tamamlanması için gerekli olan süre bazı faktörlere bağlıdır. Yapılan araştırmalar tek veya çok seans hakkında verilecek kararın dişin enfeksiyon düzeyine bağlı olarak değiştiğini ortaya koymaktadır. Eğer enfeksiyon sadece dişin sinir dokusunun belirli bir bölümü ile sınırlıysa (örneğin canlı dişler), tek seanslı kanal tedavisi bu durumda tercih edilmesi gereken yöntemdir. Ancak enfeksiyon tüm kök kanalına yayılmışsa, tek seans kanal tedavisi için yeterli olmayabilir.

SORUN CEVAPLAYALIM



SORU Sigara kullanımı, dişeti hastalığı için risk faktörü sayılabilir mi?

CEVAP Sigaranın periodontal hastalıklardaki (dişeti ve dişleri destekleyen diğer dokuları etkileyen iltihabi hastalıklar) kemik kaybının artışında bir risk faktörü olduğu ve periodontal tedavilere karşı doku cevabını azalttığı bilinmektedir. Bilimsel çalışmalar, günde 10 taneden fazla sigara içen hastalara dair klinik sonuçlardaki başarı oranının düştüğünü göstermektedir. Bu durum, sigaranın damarlanma üzerindeki etkisine, savunma hücrelerinin fonksiyonunu bozmasına, kolajen sentezini etkilemesine ve iltihabi cevabı değiştirmesine bağlanmaktadır.

SORU Metallsiz porselen sistemleri nedir?

CEVAP Porselen köprü protezleri, 1950'lerden günümüze metal destekli olarak üretilmektedir. Metal-porselenlerde estetik bazı dezavantajlar vardır. Metal renginin kaplamanın içinden yansması, estetik olarak hoş olmayan bir görüntü oluşturabilir. Günümüzde teknolojinin ilerlemesiyle metallsiz porselen protezler yapılmaya başlanmış olup, iki çeşit olarak karşımıza çıkmaktadır. Bunlar zirkonya porselenler ve içlerine özel cam infiltre edilmiş porselenlerdir. Böylelikle yapının ışık geçirgenliği sağlanarak, doğal görüntü ile aynı görüntüye sahip kaplama ve köprüler yapılabilmektedir.



SORU Diş hekimliğinde lazerin kullanım alanları nedir?

CEVAP Günümüz diş hekimliğinde lazer uygulamaları; diş çürüklerinin temizlenmesi, dişetlerinin simetri ve seviyelerinin düzeltilmesi, küçük cerrahi tedaviler, implant uygulamaları, uçuk ve aft tedavisi, hassas dişlerin tedavisi, kanal tedavi işlemleri, dişlerin beyazlatılması ve estetik diş hekimliği gibi alanlarda kullanılmaktadır.

SORU Diş hekimleri neden el-bilek radyografisine ihtiyaç duyar?

CEVAP Ortodontik tedavi planlamasında çocuk hastaların kemik yaşını tespit etmek için el-bilek radyografisinden yararlanılır.





SİZ DE KOLEKSİYONER OLABİLİRSİNİZ

Hepimiz bir şeyler biriktirerek yol alıyoruz hayatta. Mutlulukları, umutları, başarıları, dostlukları... Bazen de ilgi alanımıza giren objeleri biriktiriyor; bununla da kalmayıp, biriktirmeyi koleksiyonculuğa, koleksiyonculuğu bir tutkuya, o tutkuyu ise bir yaşam biçimine dönüştürüyoruz.

Koleksiyonculuk aslında özü itibarıyla bir hobi... Boş zamanlarımızı değerlendirdiğimiz, bize mutluluk veren, heyecanlı, eğlenceli ve bir o kadar da sabır isteyen bir uğraş... Pek çoğumuzun hayatında amatörce de olsa ilgilendiği bir koleksiyon olmuştur; eski para, kartpostal, misket, çizgi roman, oyuncak bebek, deniz kabuğu, model uçak, rozet, kibrit kutusu ya da posta pulu koleksiyonları... Özellikle posta

pulları ve eski paralar, biriktirilen objeler içinde ilk sıralarda gelmiştir.

HER ŞEYİN KOLEKSİYONUNU YAPABİLİRSİNİZ!

Koleksiyonculuğun, biriktirilen objelerin sonu yok; şişe, maç biletleri, sinema filmi afişleri, çıkartmalar, eski plaklar ve daha nice... Bir hobi olarak koleksiyonculuğa ilgi duyuyor ve nereden başlayacağınızı

bilemiyorsanız, sizin için hazırladığımız bu küçük yol haritasını mutlaka inceleyin. İşin püf noktalarını bilerseniz, çok daha heyecan verici ve eğlenceli bir hobiniz olabilir...

İLGİ ALANLARINIZI BELİRLEYİN

Öncelikle hangi alanlara ilginiz olduğunu düşünün. Örneğin, ekonomiyle ilgileniyorsanız, para koleksiyonculuğu (nümizmatik)

yapmak sizin için daha keyifli olabilir. Bunun için şu anda kullandığımız bozuk paralardan işe başlayabilirsiniz. Fakat eski para biriktirekseniz, iyi bir araştırma yapmalısınız.

KATEGORİLENDİRME YAPIN

Eğer para koleksiyonu yapacaksanız hangi ülkenin, hangi döneme ait paralarını biriktireceğinize karar vermelisiniz. Avrupa ülkelerindeki ya da tüm ülkelerdeki eski paraları biriktirmek hem çok zor hem de oldukça masraflıdır. Koleksiyonunuzun çerçevesini daraltmanız, eksik parçaları bulmanızı kolaylaştırır ve ancak o zaman gerçek bir koleksiyon sahibi olabilirsiniz.

DİSİPLİNLİ OLUN

Disiplinli ve sabırlı olmalı, işinizi iyi takip etmelisiniz. Biriktirdiğiniz objenin saklama koşulları hakkında araştırma yapmalı ve tüm parçaları buna göre korumalısınız.



ÖĞRENMEYE AÇIK OLUN

Koleksiyonunuzu geliştirmek için öğrenmeye her zaman açık olmalısınız. Bu sayede ilgi alanınızı yansıtan koleksiyonunuzu iyi besler ve hobinizden daha çok keyif alırsınız. Örneğin para



koleksiyonunuzla, paraların renklerini, nasıl temizleneceklerini ya da okside olduklarını öğrenecek; yeri geldiğinde bu bilgileri kullanarak belki de çevrenizdeki insanlara önerilerde bulunabileceksiniz.

FIRSATLARI

DEĞERLENDİRİN

Koleksiyonunuz için pek çok parça hiç ummadığınız bir zamanda ortaya çıkabilir. Elinize geçen her fırsatı olanaklarınız içinde değerlendirmelisiniz.

Koleksiyonculuk için, seçeceğiniz objenin maddi olarak değerli olma zorunluluğu olmadığını unutmayın. İsteddiğiniz objeyi biriktirmeye başlayabilirsiniz. Önemli olan, sizin bu işten keyif almanız ve eğlenmeniz...

KOLEKSİYONCULUK;
Eğlenceli vakit geçirmenizi sağlar.
Araştırmacı yönünüzü güçlendirir.
Sabırlı olmayı öğretir.



KOLEKSİYONUMDAKİ BİR PARÇANIN FİYATINI NASIL ÖĞRENEBİLİRİM?

Bazı koleksiyonların katalogları vardır ve tüm parçaların fiyatlarını bu kataloglarda görebilirsiniz. Bazı koleksiyonların ise katalogları olmadığı için fiyatlarını müzayedeler belirler. Ayrıca ürünün iyi durumda olması ve piyasadaki azlığı fiyatını yükseltir. Örneğin, paralar temizlik, hasar ve yıpranma gibi durumlarına göre değerlendirilir. Posta pullarında da 7 değer (zamkı, rengi...) vardır ve bunlar o pulun fiyatını belirlemektedir.

BU KİTAP TAM SİZE GÖRE! Toplama Merakı

Türkiye'nin önde gelen pul, para ve eşya koleksiyon uzmanı Vedat Duman'ın bu kitabı, koleksiyonculuğa yeni başlayacaklar için zengin bir rehber. Kitapta, biriktirmek istediğiniz objelere ulaşmanın kolay yöntemleri hakkında ipuçları da mevcut.



ÇOCUKLARDA ORTODONTİK TEDAVİ NEDEN ÖNEMLİDİR?

Çocuklarımızın sağlıklı ve estetik bir çene-yüz sistemiyle daha sağlıklı gülümsemeleri için, ortodontik tedavinin zamanında ve doğru planlanması gerekiyor. Bu noktada ise en büyük görev, anne-babalara düşüyor...



Doç. Dr. Fulya Işık Özdemir
Ortodonti Anabilimdalı

Çocuklarımız hepimiz için çok değerlidir. Onların her zaman sağlıklı gülümsemelerini görmek ise kuşkusuz tüm anne-babalar için bir mutluluk kaynağıdır. Bizler ortodontistler olarak çocuklarımızın gelişimlerini izleyip, gerektiğinde müdahale ederek sağlıklı ve estetik bir çene-yüz sistemiyle daha sağlıklı gülümsemeleri için çalışıyoruz. Yalnız çocuklarda değil, yetişkin kişilerde de diş ve çenelerin doğru fonksiyon ve estetiğini sağlamak amacıyla tedavilerini planlayan ve yürüten ekibin bir parçası ve çoğunlukla yöneticisi konumundayız. Bu yazımızda özellikle çocuklarımız için ortodontik tedavinin önemine değiniyor ve merak ettiğiniz soruları yanıtlıyoruz...

ORTODONTİK SORUNLARIN SEBEBİ NEDİR?

Ortodontik sorunlar hastalık değildir; birtakım kapanış bozuklukları genetik geçişli olsa da, genellikle gelişimsel bazı sapmalardan ibarettir. Çoğunlukla estetik ön planda olmakla beraber, aslında ağız sağlığının ileriye dönük devam ettirilmesinde önemli rol oynayacak düzenlemeleri içerir. Örneğin, çapraşık dişlere sahip bir kişi bize estetik şikayetle başvurur; ancak yapılan düzeltme sonrası o bölgeden besin artıklarının uzaklaştırılması kolaylaşacağı için sağlığın düzelmesi de sağlanmış olur.

ORTODONTİK TEDAVİ SÜRESİ NEDİR? TEDAVİ YAPILMAZSA NELER OLABİLİR?

Ortodontik tedavi, büyümesi tamamlanmış bir kişide ortalama 1,5 yıl sürmektedir. Bu süreçte hastanın; tedaviye uyum göstermesi çok önemlidir; ağız sağlığına ve randevularına dikkat etmesi, ortodontik tedavinin gereklerini yerine getirmesi, yani doktorunun önerilerini takip etmesi tedavinin süresini kısaltacaktır. Bazen yetişkin hastalarda protetik tedaviler öncesinde, elde edilen sonucun daha estetik olabilmesini sağlamak amacıyla çok kısa süreli, limitli diş hareketleri içeren ortodontik yaklaşımlar söz konusu olabilmektedir. Bu gibi durumlarda tedavilerin 1-2 ay içinde sonlanabildiğini görmekteyiz. Büyümeye devam eden bireylerde ise, büyüme ve gelişimin takibi gerektiği için tedaviler bazen daha uzun sürebilmektedir. Her hasta için özel olarak planlanan tedaviler, o hasta için özel bir tedavi süresini de beraberinde getirecektir.

ORTODONTİK TEDAVİYE

ALIŞMA SÜRECİNDE AİLE VE HEKİMİN ÖNEMİ

Ortodontik tedavilere alışma süreci, hastanın başlangıçta tedaviye yaklaşımıyla yakından ilgilidir. Kişi kendisine bir tedavi yapılacağını değil de, kendisi için bir tedavi yapıldığını biliyorsa; tedaviyi, aygıtları kabullenışı ve bunların kullanımına alışması daha kolay olmaktadır. Bu açıdan yetişkin hastalar daha kolay adapte olmaktadır. Çocuk hastalarda ise sosyal anlamda etrafta benzer aygıtlar kullanan diğer kişiler olması alışma sürecinde büyük bir yardımcı unsurdur.

Son yıllarda gelişen tedavi seçenekleriyle kişinin yaşına, sosyal statüsüne ve şartlarına uygun olacak şekilde aygıt seçimi de yapabilmek mümkündür. Özellikle yetişkin hastalarda dişlerin iç tarafına yerleştirilen braketlerle ya da özel üretilen bir dizi şeffaf kılıfların kullanımıyla (invisalign) tedaviler yürütülebilmektedir. İnsan haklarının öneminin sürekli vurgulandığı günümüzde doktorun hasta ile ilişkisinin de eskiye göre değiştiğini görmekteyiz. Bu bağlamda eskiden doktor hastanın velisi gibi hasta için kararlar alırken; artık tedavi alternatiflerini, bunların avantaj ve dezavantajlarını da konuşarak hastanın da katılımıyla o hasta için en doğru tedavi planına ulaşıyoruz. Bu durumda da hastanın kendi katılımıyla oluşan tedavi planına uyum sağlaması daha kolay olmaktadır. Tabii ki çocuk hastalar için ebeveynin tutumu çok önemli olmaktadır.

Çocuğun kullanması gereken aygıtı gören annenin, “çocuğum bunu mu takacak?” demesi ya da çocuğuyla alaycı tavırla konuşması bazen savaşı baştan kaybetmemize neden olabilmektedir. Bazen ebeveynin unuttuğu bir şey de, çocuklar büyüye de onların desteğine ihtiyaç duymaya devam ettikleri gerçeğidir. Ebeveyninden biri ile ya da sürekli yalnız olarak tedavi seanslarına gelen hastalar arasında motivasyon ve tedavi gereklerini yerine getirme konularında çoğunlukla fark olduğu gözlenmektedir. de yardımcı olur. Bu firmanın kullanımına çocuğun arka dişlerinin sürmesine kadar (ortalama 1,5-2 yaş) devam edilebilir.

UZMAN GÖZÜYLE

ORTODONTİK TEDAVİDE BRAKETLER DİŞ YAPISINI BOZAR MI?

Braketlerin dişlere bir zararı yoktur. Ağız hijyenini iyi koruyamayan hastalarda braketler, besin artıklarının etrafında birikeceği bir alan sağlamaktadır. Böylece besin artıkları üzerinde yer alan mikroorganizmaların ağız ortamını asidik hale getirmesiyle, özellikle braketler etrafında olmak üzere diş yüzeyleri çürüğe braketsiz ağızlardakinden daha açık hale gelmektedir. Bunun için ortodontik hastalarımızın, yüksek risk grubu hasta olarak pedodonti kliniklerimizde takibe alınmalarını sağlıyoruz. Bu hastaların üç aylık kontrollerle çeşitli koruyucu uygulamalardan faydalanmaları gerekebilmektedir. Hastalarımız önerilerimizi takip etmediklerinde dişler üzerinde aslında çürük başlangıcı olan bazı lekelenmelerle karşılaşabilirler. Bu durum geliştiğinde, büyük ölçüde tedavisi olmakla beraber çok daha fazla emek ve para harcanması gerekecektir.

ORTODONTİK TEDAVİ SÜRECİNDE DİŞ ÇEKİMİ İHTİYACI DUYULUR MU?

Günümüzde diş çekimi gerekliliği, 15 yıl öncesine göre tedavi planlarında çok daha az yer almaktadır. Estetik olarak diş çekmeksizin, belirgin profille biten tedavileri tercih etsek de; dişlerin tedavi sırasında çok ileri taşınıp sağlıklarının tehlikeye gireceği durumlarda çekim planlamasını uygun görmekteyiz. Genellikle çapraşıklık varlığında, bazen de hastalarımızın dişlerini yüz yapısına uyumlu hale getirmek için çekim planlayabiliriz. Bazen süt dişlerinin erken kaybı ya da büyük çürükleri nedeniyle, daimi dişler

için tutulması gereken yerlerin daha arkadan süren dişlerin öne itmesiyle kapanması sonucu, o süt dişinin yerine sürececek olan daimi diş için yer kalmayabilir.

Bazen hastanın yüz gelişimi itibarıyla meydana gelen kemik

yapıyı değiştirecek ve normlara uymasını sağlayacak şekilde cerrahi işlemler yapılması gerekebilir ya da var olan kemik yapının üzerinde dişlerin mümkün olan en iyi şekilde oturmasını sağlayacak şekilde diş çekimleriyle tedaviler planlanabilir.

Ortodontist kimdir?

Diş hekimliği eğitiminin üzerine 4-5 yıllık ikinci bir uzmanlık programını tamamlayarak, toplamda yaklaşık 10 yıllık eğitim alan uzman diş doktorudur.





HASTA HAKLARIYLA DAHA BİLİNÇLİ BİR SAĞLIK HİZMETİ

ÖNCELİK SIRASININ BELİRLENMESİNİ İSTEME HAKKI

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi'nde hastalarımız tıbbi gereksinimlerine göre önceliklendirilerek kabul edilirler.

Hastalarımızın sorumlulukları

Durumunuzun öncelik gerektiren sınıfta olduğunu düşünüyorsanız bunu sağlık çalışanlarına bildirmelisiniz..

TIBBİ GEREKLERE UYGUN TEŞHİS, TEDAVİ VE BAKIM ALMA HAKKI

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi'nde tüm hastalarımızın ağrı değerlendirmesi yapılmakta ve tedavileri buna göre düzenlenmektedir.

Hastalarımızın sorumlulukları

- Hekiminiz, teşhis ve tedavi sürecinizde rahatsızlığınız ile ilgili soruları net ve doğru bir şekilde cevaplamak zorundadır.
- Tedavinin sürecini değiştirecek sağlığınıza ilgili verdiğiniz eksik bilgi ve asılsız cevaplar sonrasında oluşabilecek olumsuz sonuçlardan hekim ve kurum sorumlu değildir.
- Hekiminize tedaviniz esnasında oluşabilecek değişiklikleri bildirmelisiniz.

TIBBİ GEREKLİLİKLER DIŞINDA MÜDAHALE YASAĞI

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ve Diş Hastanesi'nde teşhis, tedavi ve koruma maksadlı olmaksızın hiçbir uygulama yapılmaz ve talep edilemez.

Hastalarımızın sorumlulukları

Kurumumuzdan tanı, tedavi veya korunma amacı olmayan uygulamalar talep edilemez.

ÇÖZÜM



HER 20 YAŞ DIŞI ÇEKİLMELİ Mİ?

Akıl dişleri olarak da adlandırılan 20 yaş dişleri, genellikle ağızda 17-25 yaş arası görünmeye başlamaktadır. Ancak bu dişlerin çekilip çekilmeyeceğini bazı özel durumlar belirlemektedir...



Prof. Dr. Kemal Şençift
Ağız Diş Çene Cerrahisi
Anabilim Dalı Başkanı

Yirmi yaş dişleri, diş dizisinin en arka bölümünde yer alan, üçüncü büyük azı dişleridir. Genellikle yirmili yaşlarda süren bu dişler çoğu zaman çenedeki yer darlığı, sürme pozisyonundaki sapma veya ilgili bölgedeki kemik yoğunluğu gibi sebeplerle kısmen sürmekte veya çene kemiği içinde gömülü (gömülü 20 yaş dişleri) durumda kalmaktadır.

HANGİ 20 YAŞ DIŞLERİ ÇEKİLMELİDİR?

Ağızda tamamen sürmüş durumda olan yirmi yaş dişleri, rahatça

temizlenebilir durumdaysa ve üzerlerinde herhangi bir derin çürük yoksa çekilmelerine de gerek yoktur. Ancak, diş ipi veya diş fırçasıyla rahatça temizlenemeyen, üzerlerinde tedavi edilemeyecek durumda çürüğü olanlar ve yanağa ya da dile doğru sürüp kişinin istemsiz olarak yanağını, dilini ısırmasına yol açan yirmi yaş dişlerinin çekilmesi gerekir.

20 YAŞ DIŞLERİ NE ZAMAN ÇEKİLMELİDİR?

Çekilmesi gereken yirmi yaş dişinin erken yaşlarda alınması daha

kolaydır. Çünkü genç yaşlarda diş tam olarak gelişmemiştir ve henüz tam oluşmayan köklerin çevresindeki sinirlerin de zarar görme ihtimali azdır. Ayrıca kemik daha yumuşak olduğundan alınması da kolaylaşmaktadır.

20 YAŞ DIŞI AMELİYATI NASIL YAPILYOR?

Muayenehane ortamında lokal anestezi altında ya da hasta ve hekimin tercihi göre hastanede genel anestezi uygulanarak da yapılabilmektedir. Ameliyatın ne kadar süreceğini dişin pozisyonu,



AĞRI ŞİKAYETLERİ

Gömülü 20 yaş dişlerinin meydana getirdiği bazı durumlar vardır; çene ve kulak ağrıları, diğer dişler üzerine baskı, ağız açmada zorluk... Bu tip sorunların baskılanması için antibiyotik ve ağrı kesiciler kullanılır. Ancak bu sadece geçici bir çözümdür ve ilaçların etkisinin bitmesiyle beraber sorunlar devam etmektedir.

kökün biçimi ya da gelişimi gibi pek çok etken belirlemektedir.

HER “GÖMÜLÜ 20 YAŞ DIŞI” ÇEKİLMELİ MİDİR?

Çekilmemelidir; ancak kısmen sürmüş olan yirmi yaş dişleri rahatça temizlenemedikleri için kolayca çürüyebilmekte, ağızda kötü kokuya sebep olabilmektedir. Tamamen kemik

içinde kalıp süremeyen yirmi yaş dişleri ise hemen yanlarında bulunan ikinci büyük azı dişinin köklerine yaslanarak o diş zamanla zarar verebilmekte veya kimi zaman etrafında kist oluşturabilmektedirler. Bu tip dişlerin enfekte olup ağrıya ve abseye yol açanlarının hemen çekilmeleri gerekir. Fakat herhangi bir sıkıntıya sebep olmuyorsa doktorunuz tarafından kontrol altında tutulmalı ve ihtiyaç durumunda çekilmelidirler.

DİŞ ÇEKİMİNDEN SONRA HANGİ HUSUSLARA DİKKAT ETMELİYİZ?

Diş çekimi sonrasında yüksek ateş, durmayan bir kanama, kötü koku ve ağrılı kızarıklık ile şişlik şikayetiniz varsa derhal doktorunuza başvurun. Diş çekiminin üzerinden 4-5 gün geçmesine rağmen tükürükle karışık kan, şişlik ve ağız açmada zorlanma gibi şikayetleriniz de devam ediyorsa vakit kaybetmeden diş hekiminize danışın.

DİŞ ÇEKİMİ SONRASINDA...

- Çekim yapılan bölge üzerine yerleştirilen tampon, kanamayı durdurmak içindir. Dolayısıyla, yarım saat süreyle tamponu ısırın ve sık sık tükürmeyin.
- 24 saat süreyle sıcak yiyecek ve içecekler, alkol ve sigara kullanmamaya özen gösterin.
- Çekim sonrasındaki gece, yüksekçe bir yastıkta yatın ve kesinlikle ağrı kesici olarak aspirin ve benzeri ilaçlar kullanmayın, doktorunuzun size önerdiği ilaçları kullanın.
- Eğer, cerrahi bir çekim veya zor bir çekim yapılmışsa, çekim yapılan bölgeye dışarıdan aralıklı olarak buz uygulayın. Yalnız, buzların direkt cilde değmemesi için temiz bir bez kullanın.



DİŞETİ KANAMAM VE AĞIZ KOKUM ARTIK YOK!

Dişeti kanamalarından ve ağız kokusu sorunundan kurtulan Emel Baran, artık büyük bir keyif içinde gülümseyebiliyor.

Emel Baran, özel sektörde üst düzey bir yönetici. Diş eti kanamaları ve ağız kokusu sorunları nedeniyle başvurduğu hastanemizdeki ilk muayenesinin ardından Dişeti Hastalıkları ve Tedavisi Bölümü'ne yönlendirildi. Bu noktadaki ilk değerlendirmesi ise şu olmuştu: "Ağız kokusu sorunu nedeniyle yıllarca çantamda naneli şekerler ve ağız kokusunu giderecek sakızlar taşıdım. Açıkçası ağız kokusunun sebebinin dişeti sorunlarımdan kaynaklandığını hiç tahmin etmemiştim." Emel Baran'ın tedavisini, Dişeti Hastalıkları ve Tedavisi Bölümü'ndeki diş hekimlerimizden Yrd. Doç. Dr. Hare Gürsoy üstlenecekti. Gürsoy, Emel Hanım'a dişetlerindeki çekilmenin, kanamaların ve ağız kokusunun dişeti rahatsızlığından kaynaklandığını; ancak tüm bu sorunların ameliyatla ortadan kaldırılabileceğini tüm ayrıntılarıyla anlattı. İlk duyduğunda ameliyat kelimesi ürkütücü gelmişti

Emel Hanım'a. Dişetleri gibi çok küçük bir bölgede, nasıl ameliyat yapılabilir? diye düşünmüştü: "Bir hafta sonraya randevu alarak eve geldim. Ameliyat çok ürkütücü geliyordu, korkmadığımı söyleyemem. Fakat muayene koltuğuna oturunca gözümün önünde yapılan işlemlerin ne zaman başlayıp ne zaman bittiğini anlamadım bile! Bu benim için inanılmaz bir tecrübeydi. Ameliyat çok başarılı geçmişti. Hatta o gece yasak olan yemeklerden dahi yiyebilmişim."

AMELİYAT SONRASI

Ameliyat anı kadar ameliyat sonrası da çok önemliydi. Yrd. Doç. Dr. Hare Gürsoy, her hastasına yaptığı gibi Emel Hanım'a da ameliyat sonrasında nelere dikkat etmesi gerektiğini büyük bir özenle anlatıyordu: "Bir hafta süresince çok sıcak, soğuk, asitli ve baharatlı içecek/yiyecek tüketmek ve sigara

içmek yasak. Dişler üçüncü günden itibaren dikkatle fırçalanmaya başlanacak..." Emel Hanım tüm titizliğiyle bu kurallara uyduğu için herhangi bir sorun da yaşamamış; ameliyat yerleri de çok kısa bir sürede iyileşme göstermişti. Gürsoy'a göre ameliyat sonrası enfeksiyon riskini önlemek için bu önlemlerin alınması şart. Emel Hanım bir hafta sonra dikişlerini aldirmaya geldiğinde kendisine, kemik erimesi çok şiddetli olmadığından lazer destekli dişeti tedavisi uygulanarak alt çene için dişetlerindeki operasyon da tamamlandı. Lazer tedavisi, bilindiği gibi diş hekimliğinde çok önemli bir uygulama. Lazer, dokunun toplanmasını sağlıyor ve iyileşme sürecini oldukça kısaltıyor. Ayrıca, dikişsiz bir uygulama olması nedeniyle hasta açısından da konforlu bir ortam yaratıyor.

TEŞEKKÜRLER...

Emel Hanım'ın dişetleri artık yeni yaptıracığı protezlerinin altyapısı için hazır ve son derece sağlıklı. Yeni protezleriyle güzelliğini tamamladığının farkında ve artık keyifle gülümseyerek şunları söylüyor: "Ben diş fırçalamayı da bilmiyordum, hatta arayüz fırçalarını bana Hare Hanım öğretti. Diş ipini biliyordum fakat hayatıma bir türlü dahil edememişim. Diş ipi kullandığım dönemde dişlerimi çok iyi fırçalamama rağmen aslında ulaşamadığım ve yemek artıklarının kaldığı yerlerin olduğunu fark ediyordum. Yeditepe Diş Hastanesi her hastaya diştaşı oluşumunu önlemek için, ağızdaki bakteri plaklarının uzaklaştırılmasının önemini anlatarak, doğru teknikle diş fırçalamasını öğretiyor. Hatta ücretsiz diş fırçası ve macunu hediye ederek sizi diş sağlığınıza önem vermeniz açısından da teşvik ediyor. Şu an ağız kokusundan kurtularak bu kadar rahat gülümsememi sağlayan Yrd. Doç. Dr. Hare Gürsoy'a ve Yeditepe Diş Hastanesi'ne teşekkür ediyorum..."



HÜZÜNLÜ BİR YÜZ, SICACIK BİR GÜLÜMSEME

ZUHAL OLCAY

Son yıllarda daha çok müzikal çalışmalarınızla ve televizyon projeleriyle ön plandaydınız belki ama tiyatro sizin hayatınızda daima önemli bir yer tuttu. Yeniden bir tiyatro projesinde görebilecek miyiz sizi?

Aslında tiyatroyu özleyorum; çünkü benim ilk gözağrım... Bu nedenle önümüzdeki dönemlerde beni tekrar tiyatro sahnesinde görebilirsiniz belki. Türkiye’de

tiyatro yapmak gerçekten kolay bir iş değil; büyük zorlukları var. Her şeye rağmen tiyatrodan tamamen kopmam mümkün değil, en uygun zamanda en uygun projeye bu özlemimi gidereceğim.

Televizyona ya da tiyatroya ait bir proje teklifini değerlendirirken sizin için en önemli faktör ne oluyor?

Metinler tabii. Bir anlamı, derdi

olan metinler... Benim için öncelikle bir derdi olması -ki eğer bu bir tiyatro eseriye- o derdini tiyatronun kriterlerine uygun olarak anlatması önemlidir.

Peki Türkiye’de televizyona yönelik olarak kurgulanan senaryolar sizin beklentilerinizi karşılıyor mu?

Bu konuda yeterince iyi bir noktada değiliz maalesef. Oynadığım

Sanat tutkusuyla geçen büyüleyici yıllar... Unutulmaz performansların saygın ismi, pek çok büyük ödülün sahibi... Tiyatro, müzik ve sinema tutkusuyla çok yönlü sanat hayatına büyük başarılar sığdıran Zuhall Olcay ile sanat hayatı, yeni projeleri ve dış sağlığı üzerine konuştuk...

dizilerde de bu yüzden daha seçici olmaya özen gösteriyorum. Yurtdışındaki yapımlara baktığımda çok sıradışı roller görüyorum. Özellikle kendi yaş grubumda harikulade rollerle karşılaşıyorum.

Yıllar önce Dolu Düşün Boş Konuş adlı oyununuzdaki Donna rolünüzle "En İyi Kadın Komedi Oyuncusu" ödülü almıştınız. Özel hayatınızda da mizahı kullanan bir yapınız var mı? Çünkü dışarıdan bakıldığında hüznünlü ama aynı zamanda ciddi duruşunuz olduğu yönünde bir algı söz konusu...

DİŞ İPİ KULLANMADAN YATMAM!

Genel sağlığıma dikkat ettiğim kadar dış sağlığıma da özen gösteriyorum. Bunun için ne kadar zaman ayırmam gerekiyorsa bundan asla kaçınmadığımı söyleyebilirim. Düzenli aralıklarla dış hekimimi ziyaret etmeyi ihmal etmiyorum. Dış macunu ve dış fırçası seçiminde de hekimimin önerilerini dikkate alarak hareket ediyorum, dış ipi ve basınçlı su kullanmadan uyumamaya özen gösteriyorum.

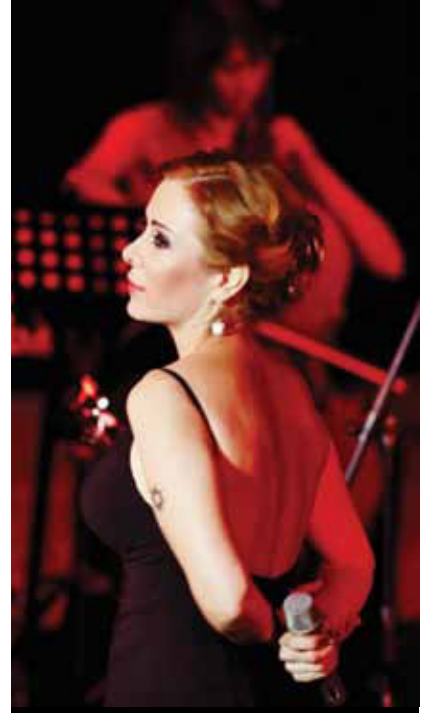
Aslında tam tersi, ciddi ortamlardan sıkılan bir yapım olduğunu söyleyebilirim. Çünkü mizahın olmadığı ve gülmediğimiz ortamları garipsiyorum. Elbette bu sözlerimle "hayatı ciddiye almam" demiyorum. Aksine, nasıl ki hayatı ciddiye almayı biliyorsak kendimizle ve hayatla dalga geçmeyi de bilmeliyiz diye düşünüyorum. Oynadığım televizyon dizilerinin setlerinde beni tanımayanlar, tanıdıkça mizah duygumun güçlü olduğunu da gördüklerini itiraf ediyorlar.

Yoğun iş tempunuz kuşkusuz sizi yoruyor. Bu yoğunlukta sağlığınıza yeterince dikkat edebiliyor musunuz?

Açıkçası bu çok kolay olmuyor. Fakat yine de uykuma ve beslenmeme özen göstererek enerjimi aynı düzeyde tutmaya çalışıyorum. Bu arada spor yapmayı da ihmal etmiyorum. Yürüyüş ve yüzme, hem yaz hem de kış mevsiminde asla vazgeçemediğim sporlar...

Yeni projelerinizden bahsedebilir misiniz?

Yeni bir albüm çalışmasının hazırlıkları içindeyiz. Bu albümde eski çalışmalarımın yanı sıra bir de yeni şarkımız olacak. Bu arada televizyon dizilerine yönelik çalışmalarım da devam edecek. Dizi oyunculuğu beni her ne kadar yorsa da açıkçası bir o kadar da eğlendiriyor diyebilirim...



DÜNNDEN BUGÜNE ZUHAL OLCAY ALBÜMLERİ...

Onno Tunç, Mehmet Teoman, Vedat Sakman, Selim Atakan, Bülent Ortaçgil ve Gürol Ağırbaş gibi isimlerle çalışan Zuhall Olcay'ın Küçük Bir Öykü Bu (1990), Oyuncu (1993), İki Çift Laf (1996), İhanet (1998), Başucu Şarkıları (2001), Başucu Şarkıları 2 (2005), Aşk'ın Halleri (2009) isimli 7 solo albümü bulunuyor. Solo albümlerinin yanında çeşitli sanatçıların yer aldığı birçok kolektif albümde yer aldı. Cengiz Onural'ın bestelerinden oluşan ve sanatçının da rol aldığı Hiçbir yerde adlı filmin müzikleri 2002 yılında albüm olarak yayınlandı.



SAĞLIKLI VE ESTETİK BİR GÜLÜŞ İÇİN MODERN ÇÖZÜMLER ÜRETEN BİR BÖLÜM

DİŞ HASTALIKLARI VE TEDAVİSİ

Çürük, renkleşmiş dişler... Ya da sıcak-soğuk hassasiyeti olan, kırık, şekli bozuk, aralıklı dişler. Hepsi için, modern diş hekimliğinde devreye giren ve yüzleri güldüren bölüm: Diş Hastalıkları ve Tedavisi... Hastanemizin bu bölümüyle ilgili merak ettiklerinizi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Mübin Soyman yanıtlıyor...

Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı hangi tedavilerle ilgilenir?

Diş Hastalıkları ve Tedavisi Bölümü, dişin mine ve dentin dokularının gelişimleri sırasında veya sonradan meydana gelen hastalıkları nedeniyle bozulan şekillerini düzeltmek, restore etmek, dişin fonksiyon ve estetiğini geri kazandırmak; en önemlisi

hastalığa neden olan etkenin oluşmasını önleyici tedbirleri içine alan tedavilerle ilgilenmektedir. Bu amaçla çürük, renkleşmiş, sıcak-soğuk hassasiyeti olan, kırık, şekli bozuk, aralıklı dişler ve hafif çapraşıklıklar; çeşitli kompozit ve porselen restorasyonları, fiber uygulamaları, beyazlatma yöntemleri, hassasiyet gidericiler ve lazer teknolojisiyle tedavi edilmektedir.

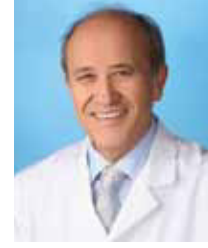
Bölümünüze gelen hastaların beklentileri, istekleri hangi yönde olmaktadır?

Bölümümüze, dişlerinde ağrı ve hassasiyet olan hastalardan başka estetik kaygısı olan veya gülüşünden memnun olmayan hastalar da başvurmaktadır. Aşınmış, kırılmış, renkleşmiş, aralıklı dişleri olan veya dişlerinde doku ve şekil bozukluğu olan hastalar tedavilerini gerçekleştirmek istemektedirler. Ağrı ve diş hassasiyeti sebebiyle gelen hastalar bu problemlerinin giderilmesini beklerken, estetik nedenlerle gelen

hastalar güzel bir gülüş dizaynı ve düzgün bir estetik ümidiyle bölümümüze başvurmaktadır. Bazı durumlarda tedavi sadece birimizde sonuçlandırılırken, özellikle komplike estetik olgularda ortodonti ve periodontoloji anabilim dalları ile multidisipliner tedavi gerçekleştirildiğinden daha kalıcı estetik sonuçlar alabilmekteyiz.

Estetik kaygılarla gelen hastalarınızın genel şikayetleri neler oluyor? Sonuçlar hastayı memnun ediyor mu?

Estetik kaygılarla gelen hastalarımızın genel şikayetleri, ön bölgedeki diş çürükleri, diş aşınmaları, dişler arasındaki boşluklar, dişlerin birinin büyük diğerinin küçük olması gibi uyumsuzluklar şeklindedir. Bu problemlerin tedavisinde direkt ve indirekt kompozit restorasyonlar, porselen restorasyonlar, beyazlatma yöntemleri ve lamina uygulamalarından faydalanmaktayız.



PROF. DR. MÜBİN SOYMAN KİMDİR?

1973'te İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. 1982 yılında doçent ünvanını alarak hizmet vermeye başladı. Aynı üniversitede 1988'de Profesör olduktan sonra, 1999 yılında ise Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde çalışmaya başladı. 1999'dan 2004 yılına kadar Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcısı olarak hizmet verdi. Yine 1999 yılından 2007 yılına kadar Yeditepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürü olarak görev yaptı. Halen, aynı fakülte Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı Başkanlığını sürdürmektedir.

Diş Hastalıkları ve Tedavisi ekibi bir arada.



BÖLÜMLERİMİZ

Estetik diş hekimliği uygulamalarında, işleme başlamadan önce hastalarımızı daha iyi değerlendirebilmek için klinik fotoğrafları ve ölçü modellerini almakta; bu fotoğraflar ve kişinin diş modeli üzerinde çalışarak, diş etleri ve dişlerin seviyeleri, birbirleri ve yüzle uyumlarını değerlendirmekteyiz.

Daha sonra bu modeller üzerinde yapılması planlanan estetik girişimleri hastaya göstermekte ve tedaviye başlamadan önce işlem sonunda dişlerinin nasıl görüneceği hakkında bilgi vermekteyiz. Ayrıca hasta üzerinde mock-up adı verilen geçici uygulamalar yaparak tedavi sonucu hakkında hastalarımızın fikir edinebilmelerini de sağlamaktayız. Hastayla sürekli iletişim halinde yaptığımız uygun tedaviler sonrasında tedavi sonucundan memnuniyet de artmaktadır.

Bölümünüze gelen hastalarınızda çürük sorunu yaşayanlar için nasıl bir süreç işliyor?

Öncelikle çürükten etkilenmiş diş sayısı veya belirli bir süre içinde yeni oluşmuş çürük sayısı saptanıyor, gerektiği durumlarda çürük testleriyle bulguları destekliyoruz ve hastanın hangi çürük risk gurubunda olduğunu (yüksek-düşük) belirliyoruz. Bu kişilere kendi ağız hijyenlerine ve yapılarına uygun korunma yöntemlerinin uygulanması çok daha başarılı sonuçlar vermektedir. Bireylerin ağız hijyeni konusunda bilgilendirilmesi ve bilinçlendirilmesi, her yıl klinik kontrollerin yapılması, ağız ortamında sağlığı riske edici koşulların kaldırılması ve bunlara karşı yeni önlemlerin alınması (fisür örtücüler, yerel florür uygulamaları,

restoratif yaklaşımlar) da elbette ayrıca büyük önem taşımaktadır.

Bölümünüzdeki uygulamalar konusunda son gelişmeler nedir?

Özellikle son yıllarda adeziv, estetik, kozmetik diş hekimliği gibi yeni girişimler Diş Hastalıkları ve Tedavi Bölümü tarafından uygulanmaktadır. Estetik beklentiler için eskiden malzeme yetersizliğinden dolayı dişlerin tümü kesilmekte ve porselen kron yapılmaktaydı. Şu anda benzeri durumlar dişlere daha az zarar veren yöntemlerle tedavi edilmektedir. Yeni ve özellikleri geliştirilmiş kompozitler, güçlendirilmiş

porcelenler, beyazlatma sistemleri ve lazer sistemleri diş hekimliğinde aktif biçimde uygulanmaktadır.

Diş hekimliğinde lazer teknolojisi hem hasta hem de hekim için ileri düzeyde tedavi konforu sağlamaktadır. Lazerle yapılan tedavilerde daha kısa süreli, daha zahmetsiz ve başarılı sonuçlar alınmaktadır. Ayrıca, son yıllardaki en önemli gelişmelerden biri de diş kendi kendini onaracak (Biodentin) materyallerin uygulanmasıdır. Doğru vaka seçimiyle bu materyallerin kullanımı kanal tedavisi ihtiyacını azaltmaktadır.

Çocuklarda çürüksüzlük oranı sadece % 12.8

Diş çürükleri, hemen her ülkede halk sağlığı problemleri içinde önemli bir yer tutmaktadır. Diş çürükleri ve buna bağlı erken diş kayıpları, bireyin ağız ve diş sağlığı ile birlikte genel sağlığını da etkilemektedir. Yapılan araştırmalarda Türkiye'de özellikle 5-9 yaş grubu çocukların diş sağlığına önem verilmediği, bu gruptaki çocuklarda çürüksüzlük oranının sadece % 12.8 seviyelerinde olduğu, ayrıca bu oranın 10-14 yaş grubunda % 6.32, 30-39 yaş grubunda ise % 3.7 gibi düzeylerde gerçekleştiği görülmektedir. Halbuki Dünya Sağlık Örgütü'nün ağız diş sağlığı konusundaki 21. yüzyıl hedefleri; 6 yaş grubunda % 80 çürüksüzlük oranı ile 12 yaş grubunda kişi başına düşen çürük, kayıp, restorasyonlu, diş sayısı toplamı oranının 1,5 olması gerektiği şeklindedir. Bu oran ülkemizde yerleşmiş bir koruyucu diş hekimliği anlayışının olmadığını ve bu uygulamanın bir an önce başlatılmasının gerekliliğini göstermektedir.

Çürükten korunmak için...

Diş çürüğü, alınan karbonhidratlı yiyeceklerin, çürük yapıcı bakteriler tarafından asitlere dönüştürülmesi ve bu asitlerin de diş minesini bozması sonucu oluşur. Çürükten korunmak için günde en az 2 defa (sabah ve akşam) dişlerin ve dişetlerinin uygun şekilde fırçalanması, dişlerin ara yüzlerinin diş ipi veya ara yüz fırçasıyla temizlenmesi gerekir. Ancak günümüzde çürükten korunmada en güvenilir yöntemin bireysel profilaksi yöntemi olduğu görüşü giderek ağırlık kazanıyor. Modern diş hekimliğinde koruyucu ve tedavi edici uygulamalar, etken faktörler dikkate alınarak planlanır. Buna göre normal fırçalama+diş ipi veya arayüz fırçalamasına ek olarak dişin direncini artıracak şekilde florürlü gargaralar veya mikroorganizmaları ortadan kaldıran gargaralar önerilebilir. Çürükten korunmada bir diğer etken ise beslenme ve mutlaka düzenlenmelidir. Özellikle öğün arası ve karbonhidrattan yoğun beslenme diş çürüğü sorununu artırmaktadır.

MİNİ SÖZLÜK

DENTİN

Dişin içindeki sert yarı canlı tabaka.

GECE PLAĞI

Tüm alt ya da üst dişleri kaplayan, gece diş yüzeylerindeki aşınmayı koruyan kılıf.

KÖPRÜ

Bir ya da daha fazla kaybolmuş dişin yerine konması için komşu dişlerden destek alınarak yapılan protez.

LAMİNA

Dişin üst yüzeyine yapıştırılan estetik görünüm amacı ile yapılan porselen yapraklar.

ORAL HİJYEN

Genel ağız temizliğinin sağlanması...