



Pio **BERTANI**
Paolo **GENERALI**
Fabio **GORNI**
Tiziano **TESTORI**

Renato **COCCONI**'nın
İşbirliği ile

Editör
Massimo **GAGLIANI**

Önsöz
Clifford J. **RUDDLE**

Çeviri Editörü
Bahar **ÖZÇELİK**

Diş mi? **İMPLANT mi?**

ciddi şekilde hasar görmüş doğal dişin
iyileştirilmesi veya **alternatif çözümler**

DİŞ mi? İMPLANT mı?

ciddi şekilde hasar görmüş doğal dişin
iyileştirilmesi veya **alternatif çözümler**

DİŞ mi? İMPLANT mi?

ciddi şekilde hasar görmüş doğal dişin
iyileştirilmesi veya **alternatif çözümler**

Pio **BERTANI**
Paolo **GENERALI**
Fabio **GORNI**
Tiziano **TESTORI**

Renato **COCCONI**'nin
İşbirliği ile

Editör
Massimo **GAGLIANI**

Önsöz
Clifford J. **RUDDLE**

Çeviri Editörü
Bahar **ÖZÇELİK**



GÜNEŞ TIP
KİTABEVLERİ

edra
PUBLISHING

Diş mi? İmplant mı? (Ciddi Şekilde Hasar Görmüş Doğal Dişin İyileştirilmesi veya Alternatif Çözümler)

Türkçe Telif Hakları 2025

Türkçe 1. Baskı

ISBN: 978-625-6065-58-1

Orijinal Adı: Tooth or Implant? The recovery or replacement of the severely compromised natural tooth

Yayınevi: EDRA

Yazar: Pio Bertani, Paolo Generali, Fabio Gorni, Tiziano Testori

Çeviri Editörü: Prof. Dr. Bahar Özçelik

Orijinal ISBN: 978-1-957260-52-5

Kitabın 5846 ve 2936 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Yasası Hükümleri gereğince (kitabın bir bölümünden alıntı yapılamaz, fotokopi yöntemiyle çoğaltılamaz, resim, şekil, şema, grafik v.b.'ler kopya edilemez) tüm hakları Güneş Tıp Kitabevleri Ltd. Şti.'ne aittir.

Genel Yayın Yönetmeni: Murat Yılmaz

Genel Yayın Yönetmeni Yardımcısı: Polat Yılmaz

Yayın Danışmanı ve Tıbbi Koordinatör: Dr. Ufuk Akçıl

Yayına Hazırlama: Güneş Dizgi-Grafik Tasarım Birimi

Baskı: Ayrıntı Basım Yayın ve Matbaacılık Hiz. San. Tic. A.Ş.

Saray Mahallesi 126. Cadde No: 20 Kahramankazan / Ankara

Telefon: 0312 802 00 53-54

Sertifika No: 49599

UYARI

Medikal bilgiler sürekli değişmekte ve yenilenmektedir. Standart güvenlik uygulamaları dikkate alınmalı, yeni araştırmalar ve klinik tecrübeler ışığında tedavilerde ve ilaç uygulamalarındaki değişikliklerin gerekli olabileceği bilinmelidir. Okuyuculara ilaçlar hakkında üretici firma tarafından sağlanan ilaca ait en son ürün bilgilerini, dozaj ve uygulama şekillerini ve kontrendikasyonları kontrol etmeleri tavsiye edilir. Her hasta için en iyi tedavi şeklini ve en doğru ilaçları ve dozlarını belirlemek uygulamayı yapan hekimin sorumluluğundadır. Yayıncı ve editörler bu yayından dolayı meydana gelebilecek hastaya ve ekipmanlara ait herhangi bir zarar veya hasardan sorumlu değildir.

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ

ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3

06410 Sıhhiye / Ankara

Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92

Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak

No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul

Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak

No: 4 / A Kadıköy / İstanbul

Tel: (0216) 546 03 47

www.guneskitabevi.com

info@guneskitabevi.com





YAZARLAR

Pio **Bertani**



Tıp Doktoru, Odontostomatoloji Uzmanı. 2003-2008 yılları arasında Modena and Reggio Emilia Üniversitesi'nde Konservatif Diş Hekimliği Profesörü olarak öğretim üyeliği yapmıştır. 2004-2005 yıllarında Modena and Reggio Emilia Üniversitesi'nde Konservatif Diş Hekimliği'nde Uzmanlık Eğitimi Profesörü. 2009-2013 yılları arasında Bologna Üniversitesi'nde Protez İleri Eğitim Profesörü. University of Parma'da Endodonti profesörüdür. İtalyan Estetik Diş Hekimliği Akademisi'nin aktif üyesi. Geçmiş Başkanı olduğu İtalyan Endodonti Derneği'nin (SIE) aktif üyesi. Avrupa Endodonti Derneği (ESE)'nin Aktif Üyesi. "Illustrated Manual of Endodontics_" (Masson 2003) ve "Manuel of Endodontics" (Edra, 2013) kitaplarının ortak yazarıdır.

Paolo **Generali**



Tıp ve Cerrahi'den onur derecesiyle mezun oldu ve Odontostomatoloji Uzmanı oldu. Amici di Brugg'un etkin üyesi ve İtalyan Endodonti Derneği'nin (SIE) aktif üyesi. ANDI üyesi. İtalya ve İtalya dışındaki Kongrelerde metin, makale ve raporların yazarı. CLSOPD'de Konservatif Diş Hekimliği Profesörü, uzmanlık kursları ve yüksek lisans eski profesörü. University of Siena'da Endodonti ve Restoratif Diş Hekimliği'nde II düzeyinde Yüksek Lisans öğretim görevlisi.

Fabio **Gorni**



Milan'da Vita-Salute San Raffaele Üniversitesi, Diş Hekimliği'nde Mikro Endodontik Cerrahi Kursu Başkanı. Style Italiano Endodontics'in kurucusudur. İtalya Milano'da kliniği bulunmaktadır. 1984 yılında Milano Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olmuştur. Milano'daki S. Paolo Hospital Endodonti Bölümü'nde misafir profesör olarak görev yapmıştır. 1994-1998 yılları arasında İtalyan Endodonti Derneği (SIE) Kabul Komitesinin bir üyesiydi. 1998-2001 yılları arasında SIE'nin Kültür Sekreterliği'ni, 2003-2005 yılları arasında ise Başkanlığı'nı yapmıştır. Uluslararası öğretim görevliliği, ulusal ve uluslararası dergilerde bilimsel yayınlar ve bilimsel videoların yazarlığı bulunmaktadır. C.J. Ruddle ile birlikte Avrupa, ABD, Kanada, Avustralya ve Asya'da dağıtılan "The Endodontic Game" adlı bir video serisi yayınlamıştır. Beş farklı endodonti kitabı için bölümler yazmıştır ve bu yıl kanal tedavisinin yenilenmesi (retreatment) üzerine yeni bir uluslararası kitabın yazarıdır.

Tiziano **Testori**



1981 yılı Tıp ve Cerrahi mezunudur, 1984 yılında Odontostomatoloji ve 1986 yılında Milano Üniversitesi'nde Ortodonti alanında uzmanlaştı.

IRCCS Galeazzi Ortopedi Enstitüsü Doktorlarından olup, University of Milan 'da İmplantoloji ve Oral Rehabilitasyon Bölümünde Anabilim Dalı Başkanı (Direktör Prof. Franchetti).

Michigan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji ve Ağız Hastalıkları Bölümü'nde (Periodontics and Oral Medicine) Yarı zamanlı - Klinik Doçenti .Yazarın, Pubmed'de indekslenen 123 bilimsel makalesi bulunmaktadır.

EDİTÖR

Massimo **Gagliani**



Tıp mezunu olup, Milano Üniversitesi Diş Hekimliği ve Diş Protezleri Bölümü'nde , Konservatif Diş Hekimliği ve Endodonti başta olmak üzere Diş Hekimliği alanında uzmanlaşmıştır. Aynı Üniversitede 2000 yılından beri Odontostomatolojik Hastalıklar Doçenti olarak ,Milano'daki "Giorgio Vogel" Diş Kliniği'nde çalışmaktadır. International Endodontic Journal, Journal of Endodontics ve Italian Journal of Endodontics dahil olmak üzere ulusal ve uluslararası dergilerde çok sayıda bilimsel yayının yazarıdır.

EDRA grubunun Diş Hekimliği Yayın Koordinatörü, İtalyan Endodonti Dergisi'nin eski Baş Editörü ve Dijital Diş Akademisi'nin (www.digitaldentalacademy.it) kurucu üyesidir.

ORTAK YAZARLAR

Renato **Cocconi**



1992 yılında Milano Üniversitesi'nde Ortodonti alanında uzmanlaştı. Üniversite döneminde ABD'nin San Diego şehrinde Dr. L.F. Andrews'un (Straight Wire tekniğinin babası) yanında 3 yıl staj yaptı. Los Angeles'taki U.S.C. Kraniomandibular Bozukluklar Merkezi'nde Dr. Terry Tanaka ve Santa Barbara'daki (ABD) Ortognatik Cerrahi Merkezi'nde Dr. Bill Arnett ile işbirliği yaptı. Burlingame, Kaliforniya'daki Roth-Williams Merkezi'nde Dr. Roth'un felsefesine göre Straight Wire tekniği ile uzmanlık sonrası iki yıllık kurs almıştır. 20 yılı aşkın süredir kendini ortodontiye adanmış olan Dr. Roth, özellikle yüz estetiğini geliştirmek için maloklüzyonların tedavisiyle ilgili yeniliklere odaklanmıştır. Ulusal ve uluslararası düzeyde yoğun bir öğretim faaliyetine sahiptir. Son on yılda büyük uluslararası ortodonti derneklerinin açılış konuşmacısı oldu ve en prestijli Amerikan ve Avrupa üniversitelerinin sık sık konuğu oldu. Angle Society of Europe'un aktif üyesi. Ve Avrupa Estetik Diş Hekimliği Akademisi (European Academy of Aesthetic Dentistry /EAED) Kurucu üyesi ve Onursal Başkanı (FA-CExp -Ortodonti Uzmanları). SIDO (Italian Society of Orthodontics) üyesi.

Matteo Antonio **Deflorian**



Milano Üniversitesi Diş Hekimliği ve Diş Protez bölümünden 2007 yılında mezun olmuştur. Milano Üniversitesi, Biyomedikal Anabilim Dalı İmplantoloji ve Oral Rehabilitasyonu Bölümü'nde Öğretim Görevlisi (Başkan Prof. T. Testori) Bilimler, Cerrahi ve Diş Hekimliği, IRCCS Galeazzi Ortopedi Enstitüsü, Odontostomatoloji Servisi (Direktör Prof. L. Francetti) 'I & J' nin bilimsel ortak direktörü. İtalyan Osseointegrasyon Akademisi'nin (IAO) aktif üyesi.

Fabio **Galli**



Tıp Doktoru, Odontostomatolog. IRCCS Galeazzi Ortopedi Enstitüsü'nde Ağız Cerrahisi ve İmplant Protezi Uzmanı. Milano Üniversitesi, Biyomedikal, Cerrahi, Dental Bilimler Bölümü, Diş Kliniği'nde (Direktör: Prof. L. Francetti) Oral Rehabilitasyon Kliniği İmplantoloji ve Oral Rehabilitasyonu'nda (Başkan Dr. T. Testori) Protetik Diş Tedavisi Bölüm Başkanı. Milano, Padua, Cenova, Trieste ve Bologna Üniversitelerinde İmplantoloji ve Protez alanında kurslarda ve yüksek lisans eğitiminde öğretim görevlisi SIO, SICOI, IPA ve IAO'nun (İtalyan Osseointegrasyon Akademisi) aktif üyesi. AISG, SISBO ve SIPRO'nun kurucu üyesi. IAO Yönetim Kurulu Üyesi (2017-2018), IAO Kurulu 2022, Q.I. Okuma Komitesi ve "I & J" Bilimsel Komitesi üyesi. İmplant-protez alanında ANDI, CAO ve bilimsel toplulukların ulusal kurs ve kongrelerinde konuşmacı. Ulusal ve uluslararası dergilerde 160'ın üzerinde yayının yazarı. Altı implant-protez kitabının yazarı ve ortak yazarı. Monza'da Serbest Hekim.

Pierfrancesco Zuffetti



Cerrah, Milano Üniversitesi Diş Hekimliği'nde uzman. 1995-2001 yılları arasında Milano'daki San Paolo Hastanesi İmplantoloji Bölümünde öğretim görevlisi. 2002'den beri Milano Üniversitesi İmplantoloji ve Oral Rehabilitasyon Bölümü, IRCCS Galeazzi Ortopedi Enstitüsü Sağlık Teknolojileri Bölümünde Profesör (Direktör Prof. Luca Francetti). 2006-2007 yılları arasında Milano Üniversitesi İmplantoloji dersi öğretim görevlisi. Sidp (İtalyan Periodontoloji Derneği/ Italian Society of Periodontology) ve SISBO (İtalyan Diş Hekimliği'nde Bifosfonat Araştırmaları Derneği/ Italian Society for the Study of Bisphosphonates in Dentistry) üyesi. SİE (İtalyan Endodonti Derneği/ Italian Society of Endodontics), IAO (İtalyan Osseointegrasyon Akademisi), AO (Osseointegrasyon Akademisi), EAO (Avrupa Osseointegrasyon Derneği/ Italian Society of Endodontics), Avrupa Oral Cerrahisi Kurulu (EFOSS / European Board of Oral Surgery), BBA (Akademinin Ötesinde Kemik/ Bone Beyond Academy), IPA'nın aktif üyesi (Uluslararası Piezocerrahi Akademisi/ International Piezosurgery Academy). JOMI dergisindeki en iyi bilimsel makale dalında 2007'de William R. Laney Ödülü'nü kazandı. İmplantoloji ve ağız cerrahisi alanında ulusal ve uluslararası kurs ve konferanslarda konuşmacı Ulusal ve uluslararası dergilerde 80'den fazla bilimsel eserin yazarı. Crema ve Milano'da serbest hekim olarak çalışmaktadır.

Andrea Pittaluga



2015 yılında Villanueva de la Canada Alfonso X El Sabio Üniversitesi'nden (Madrid) "Maksiller sinüs liftinin anatomik ve cerrahi revizyonu" tezi ile mezun oldu. 2016 yılında Milano ve o bölgedeki Diş Kliniklerinde çalışmaya ve en iyi İtalyan profesyoneller ve konuşmacılarla lisansüstü kurslara katılmaya başladı: Dr. Federico Ferraris, Dr. Stefano Gracis, Prof. Fabio Gorni. 2017-2018 yılları arasında, Dr. Raffaele Vinci tarafından yönetilen Milano'daki San Raffaele Hastanesi Ağız Cerrahisi Bölümü'ne devam etti (Rektör : Prof. E. Gherlone). 2019'dan itibaren Prof. Fabio Gorni'nin ortograd, mikroskobik ve cerrahi Klinik Endodonti lisansüstü kurslarında ders vermiştir. Milano Auxological Institute Diş Hekimliği Bölümü Temsilcisi. İtalya'da ve yurtdışında konuşmacı ve Como Gölü Enstitüsü'nde "Öğretim Görevlisi". Halen Dr. M. Imelio'nun özel muayenehanesinde mikroskobik endodonti uzmanı, Prof.Dr. Tiziano Testori'nin çalışmasında ve Sesto San Giovanni'deki özel muayenehanesinde konservatif, endodontik ve protetik diş hekimliği uzmanı olarak çalışmaktadır.

Riccardo Scaini



Milano Üniversitesi Diş Hekimliği ve Diş Protezleri Bölümü'nden mezun olmuş, aynı Üniversitede Odontostomatolojik Cerrahi Uzmanlığını almıştır. Milano Üniversitesi, Biyomedikal, Cerrahi ve Dental Bilimleri Bölümü, IRCCS Galeazzi Ortopedi Enstitüsü, Odontostomatoloji Servisi (Direktör: Prof. L. Franchetti) İmplantoloji ve Oral Rehabilitasyon Anabilim Dalı'nda (Bölüm Başkanı Prof. T. Testori) öğretim üyesi. "I & J" nin bilimsel ortak direktörü. İtalyan Osseointegrasyon Akademisi'nin (IAO) aktif üyesi.

ÇEVİRİYE KATKIDA BULUNANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Gülin Acar

Kırıkkale Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Gökçen Akçiçek

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ferda Alev Akalın

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji Anabilim Dalı

Doç. Dr. Nursel Akkaya

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı

Doç. Dr. Emre Altundaşar

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Uzm. Dt. Ilgın Arı

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Eda Ezgi Aslantaş

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Doç. Dr. Hande Görücü Coşkuner

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti Anabilim Dalı

Prof. Dr. Ali Erdemir

Kırıkkale Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Hatice Boyacıoğlu Erden

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı

Uzm. Dt. Aydın Onur Gerçek

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Jale Görücü

Lokman Hekim Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Dilek Hançerlioğulları

Kırıkkale Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Prof. Dr. Aylin Kalaycı

Ankara Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Ahmet Keleş

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Arş. Gör. Dr. Dt. Serkan Kiriş

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin Burak Kutlu

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Salih Eren Meral

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Arman Orguneser

İstanbul Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Sevinç Askerbeyli Örs

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Prof. Dr. Bahar Özçelik

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı
E. Öğretim Üyesi

Uzm. Dt. Ezgi Saçan

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Emine Odabaşı Tezer

Ankara Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti Anabilim Dalı

Öğr. Gör. İrem Sözen Yanık

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Dr. Öğr. Üyesi Yağmur Deniz Yıldırım

Hacettepe Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji Anabilim Dalı

İÇİNDEKİLER

KISIM I

Diş ve implant arasında karar vermenin tanısasal süreci

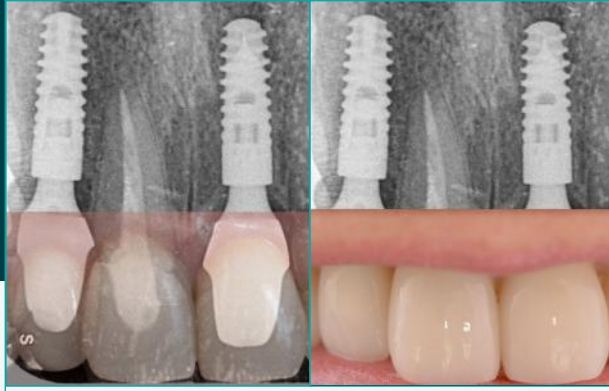
Pio Bertani, Paolo Generali

KISIM II

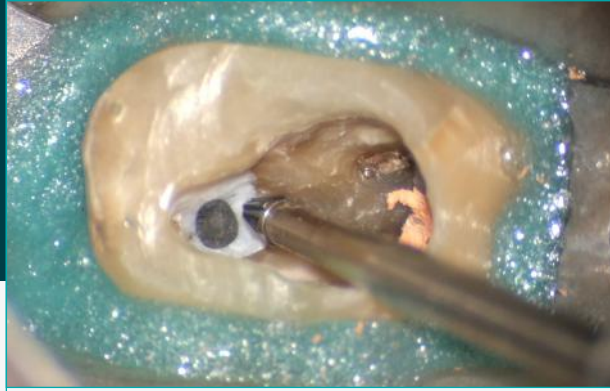
Ciddi şekilde hasar görmüş dişin endodontik tedavisi

Massimo Gagliani, Paolo Generali, Fabio Gorni

2



34



BÖLÜM 1 5

Ciddi şekilde hasar görmüş dişler için tedavi planlaması

Çeviri: Gökçen Akçiçek

BÖLÜM 2 11

Periodontal, endodontik ve rekonstrüktif değerlendirmeler

Çeviri: Arman Orguneser

BÖLÜM 3 23

Hastaya ve operatöre bağlı değişkenler

Çeviri: Nursel Akkaya

BÖLÜM 4 27

"Kanıtı Dayalı Tıp" dan "Hasta Odaklı Tedavi" ye

Çeviri: Hatice Boyacıoğlu Erden

BÖLÜM 5 37

Karmaşık endodontik vakalar

Çeviri: Aylin Kalaycı, Emine Odabaşı Tezer

BÖLÜM 6 63

Endodontik komplikasyonların yönetilmesi: perforasyonlar, soyulma şeklindeki dikey perforasyonlar (stripping) ve kırık alet parçalarının çıkarılması

Çeviri: Emre Altundaşar

BÖLÜM 7 71

Rezorbe apeksler

Çeviri: Ali Erdemir

BÖLÜM 8 81

Kök rezorpsiyonunun yönetimi: internal, servikal invaziv ve ankiloz ile kök replasmanı

Çeviri: Sevinç Askerbeyli Örs, Ahmet Keleş

KISIM III

Ciddi şekilde hasar görmüş bir dişin yerine immediat implant uygulanması

Matteo Antonio Deflorian, Fabio Galli,
Fabio Gorni, Pierfrancesco Zuffetti,
Andrea Pittaluga, Riccardo Scaini, Tiziano Testori

KISIM IV

Hasar görmüş dişin yerine alternatifler

Pio Bertani, Paolo Generali, Renato Cocconi

96



BÖLÜM 9 107

Atravmatik diş çekimi ve alveolar koruma tekniği
Çeviri: Salih Eren Meral

BÖLÜM 10 111

Diş çekiminden hemen sonra (Immediat)
implantı yerleştirme
Çeviri: Ilgın Arı

BÖLÜM 11 127

İmmediat yükleme
Çeviri: Serkan Kiriş

BÖLÜM 12 143

Sert doku yetersizliklerinin yönetilmesi
Çeviri: Hüseyin Burak Kutlu

BÖLÜM 13 151

Yumuşak doku defektlerinin yönetimi
Çeviri: Ferda Alev Akalın

160



BÖLÜM 14 163

Dokuyu korumak için parsiyel diş çekimi tekniği
Çeviri: İrem Sözen Yanık, Aydın Onur Gerçek

BÖLÜM 15 177

Kök kalıntılarıyla temas halindeki, ciddi şekilde
rezorbe dişlerin yerine implantların uygulanması
Çeviri: Eda Ezgi Aslantaş, Yağmur Deniz Yıldırım

BÖLÜM 16 189

Ototransplantasyon
Çeviri: Gülin Acar, Ezgi Saçan

BÖLÜM 17 225

Diş eksikliği (Agenesis) ve travmatik çekimlerde
ortodontik- restoratif çözümler
Çeviri: Hande Görücü Coşkun, Jale Görücü

ÖNSÖZ

Doğru şekilde uygulandığında, disiplinlerarası tedavi ağız sağlığı, fonksiyon ve estetiğin temelini oluşturur. Tahmin edilebileceği gibi başarılı sonuçlar biyolojik ve materyal bilimindeki ilerlemelere, teknolojik yeniliklere ve daha iyi eğitilmiş lisans mezunu diş hekimleri ile uzman diş hekimlerine atfedilebilir. Bu gelişim öyküsü için gerekli olan şey, toplumun diş tedavisinin ağrısız, etkili ve öngörülebilir şekilde başarılı olabileceğine dair artan beklentisidir. Diş hekimliğinin sunabileceği en iyi hizmetlerin internet ve sosyal medyanın olağanüstü gücünün kullanımı da dahil olmak üzere tüm platformlarda yaygınlaştırılacağı düşünüldüğünde, bu başarı hikayesinin önümüzdeki yıllarda büyük ölçüde büyümesi beklenmelidir. Bir eğitim rönesansı ortaya çıkacak ve klinik tedavinin tüm aşamalarını bilimsel, klinik ve ticari olarak hızlandırmaya hizmet edecektir. Bu amaçla, **"Diş mi İmplant mı? Ciddi derecede hasar görmüş doğal dişlerin iyileştirilmesi"** veya alternatif çözümler adlı bu kitabın önsözünü yazmak benim için bir zevk ve onurdur. Başlıca yazarlar Pio Bertani, Paolo Generali, Fabio Gorni, Tiziano Testori, Renato Cocconi ve Massimo Gagliani'nin yanı sıra diğer pek çok etkileyici katılımcı yazar da bu konuda tanınmış uzmanlardır. Bu kitap, endodontik ve periodontal tedavi ile implant, restoratif ve rekonstrüktif diş hekimliğini hayranlık uyandıracak şekilde ele alan on yedi (17) bölümden oluşmaktadır. Her bölüm, yazarların her vakayı başarılı bir sonuca doğru yönlendirmek için kullandıkları hayal gücü ve eleştirel düşünceye ilgi çekici bir bakış sunmaktadır.

Bölüm 1-4, teşhis sürecinin kritik önemini ve bir diş kurtarmak ya da yerine implant uygulamak arasında nasıl karar verileceğini vurgulamaktadır. 5-8. Bölümler, çeşitli komplikasyonların nasıl yönetileceğine vurgu yaparak, ciddi şekilde hasar görmüş dişin endodontik tedavisini etkili bir şekilde tanımlamakta ve göstermektedir. 9-13. Bölümler, ciddi şekilde hasar görmüş bir dişin immediyat implant replasmanı ile nasıl değiştirileceğine dair mükemmel görüntüler ve yüksek kalitede görüntülerle adım adım açıklama sunmaktadır. Son olarak, 14-17. Bölümler, kurtarılamayacak kadar hasar görmüş dişlerin replasmanı için ilgi çekici kavramlar, faydalı bilgiler ve yenilikçi teknikler sunmaktadır.

Her vakada, yazarlar diğer birçok ağır mesleki sorumluluğa rağmen özenle çalışmışlardır. Hepsisi kayda değer bildirimlere sahip eğiticiler ve yazarlardır ve birçoğu klinik uygulamaya da önemli ölçüde zaman ayırmaktadır. Hevesle katkıda bulunmuşlardır ve çabaları kusuz disiplinler arası tedavinin değeri konusunda nesiller boyu ,diş hekimlerine ilham verecektir. Bu kitap iyi organize edilmiştir ve bilimsel metni olağanüstü klinik görsel materyalle dengelemektedir. **"Diş mi İmplant mı?"** sadece bir kitap değil; dental potansiyelinizin zirvesine ulaşmak için bir eylem çağrısıdır... "Yapabileceğiniz ya da yapabileceğinizi hayal ettiğiniz her ne varsa, ona başlayın. Cesaretin içinde deha, güç ve sihir vardır!" - The Scottish Himalayan Expedition, W. H. Murray.

Clifford J. Ruddie, DDS
Santa Barbara, California USA

ÖNSÖZ

Ciddi hasar görmüş dişlerin söz konusu olduğu vakalarda uygun tedavinin belirlenmesi, hatalı klinik uygulamaları önleyerek hem hekim hem hasta açısından kritik öneme sahiptir. Bu tür vakalarda hastanın yeniden ağız sağlığına kavuşturulması, estetik ve fonetik problemlerinin çözümü disiplinler arası işbirliğini gerektirir.

Alanında tanınmış İtalyan uzmanlar tarafından hazırlanmış bu kitapta, hasar görmüş bir dişin hangi durumlarda korunması, hangi durumlarda çekilerek yerine alternatif uygulamaların tercih edilmesi gerektiği, implant tercih edilmesi halinde ise farklı uygulama yöntemleri sunulmuştur.

Teşhisten uygulamaya, hızla değişen malzeme ve materyallere ait bilgiler de dahil olmak üzere, kaliteli

görseller eşliğinde uygulama teknikleri bilimsel kanıtlara dayanarak, 17 bölüm halinde sunulmuş olup ülkemizde yetişmiş uzmanlar tarafından da dilimize çevrilmiştir.

Mezuniyet öncesi ve uzmanlık eğitimi kadar pratisyen Diş Hekimleri için de önemli bir rehber niteliğinde olan bu kitabın Türkçeleştirilmesinde özenli çalışmaları ile katkıda bulunan tüm çeviri yazarlarına emekleri ve disiplinli çalışmaları için çok teşekkür ederim.

Sevgi ve saygılarımla

Prof. Dr. Bahar Özçelik

GİRİŞ

İleri kültürlerde bile, diş genellikle marjinal bir “organ” olarak kabul edilir. Dişlerin sayıca çokluğu muhtemelen onu hayati organlardan daha az “ilginç” kılmaktadır. İlginç bir şekilde, bunun tam tersini öğreneceğiz.

Paradoksal olarak, ilk dişin kaybını önlemek dişsizliği (eden-
tulizm) önleyebilir! Ayrıca ,her diş biyolojik bir organdır. Ağız sisteminin bir parçası olmalarına rağmen, her bir diş kendi iş-
levini bireysel olarak algılayabilir ve bu işleve katılabilir. Bunun nedeni, her dişin merkezi sinir sistemi ile ağrı, sıcaklık, basınç ve daha fazlası gibi hislerin iletilmesine yardımcı olan doğru-
dan bir “bağlantıya” sahip olmasıdır,¹ bunlar daha sonra bey-
nin karşılık gelen ilgili temsili bölgelerine gönderilir.²

Ancak diş kaybı bu bölgelerin atrofisine neden olabilir.³ Ayrıca pulpa, gelişmiş nörosensör yapısı nedeniyle bir duyu organı olarak kabul edilir. Odontoblastlar, duyu organlarının home-
ostazını koruyan glial hücrelerin varlığı da dahil olmak üzere duyu hücreleriyle genetik benzerlikler paylaşır. Merkezi duyu organlarındaki kılcal damarlar, kan-beyin (hemato-ensefalik) bariyerindekilere benzer. Bu durum, dişlerin atalarının su or-
tamında yiyecekleri bulmaya ve ayırt etmeye yarayan krani-
yofasiyal duyu organlarından evrimleştiği hipotezine bile yol açmıştır. Bu hipotez ile , bu organların daha sonra dentin mat-
risini sentezlemeye adapte olduğu öne sürülmektedir.⁴ Dişler duyu organlarıdır, belki de en iyi örnek deniz gergedanı di-
şinin termal, kimyasal, fiziksel ve propriyoseptif duyarlılığıdır. Dişlerin trofik ve trofik olmayan işlevleri hala araştırılmaktadır. Dişlerin olağanüstü çevresel, fizyolojik ve evrimsel özellikleri-
ne duyulan derin biyolojik hayranlık, yakın tarihli bir kongre-
nin “Zirvedeki Biyoloji: Gelişimsel Genomik, Biyomekanik ve Ekolojiyi Bütünleştirmek için Model Fenotip Olarak Dişler” ola-
rak adlandırılmasına yol açmıştır.⁵ Bu, çeşitli hayvan türlerinde diş organının incelenmesine odaklanmıştır. Ayrıca dişler, doğ-
umdan yetişkinliğe kadar mineralizasyonu değiştirebilecek metabolik streslerin kalıcı bir biyolojik kayıttır. Bu nedenle, yetişkin hastalıklarının fetal kökeni teorisinde merkezi bir rol oynadıkları düşünülmektedir⁶ (DOHaD, Developmental Origins of Health and Diseases). Burgio bunu “obezite, tip 2 di-
yabet, nörogelişimsel bozukluklar ve nörodejeneratif pato-
lojiler gibi, ortaya çıkan tüm kronik hastalık salgınları için anne ile fetüsün sürekli artan risk faktörlerine maruz kalmasını azalt-
mak için acil birincil önleme stratejileri gerektiren potansiyel

olarak birleştirici bir patogenetik model” olarak tanımlamak-
tadır.⁷ Metabolik bozukluklar, D Vitamini eksikliği gibi, kısmen mineralize olmuş interglobüler dentin oluşturarak gelişmekte olan dişleri etkileyebilir. Süt veya daimi dişlerde bu dentinin tespit edilmesi, eksikliğin başlangıç zamanının makul bir doğ-
rulukla belirlenmesine yardımcı olur. Bu bilgi, biyoarkeolojide eski toplulukların sağlık durumu hakkında fikir edinmek için faydalı olabilir.⁸ İnsan diş hekimliğinde, küçük serebral atrofi bile önemli sonuçlar doğurabilir. Büyük ölçüde veya tam diş kaybının önemli sonuçları, yani muhtemelen önemli bilişsel eksiklikler olabilir.⁹ Bunlar, zaten diğer patolojik kökenli bilişsel eksikliklerinden muzdarip yaşlı bireylerde meydana gelirse, önemli sorunlara neden olabilir. Dişsizlik , 2013¹⁰ yılında tah-
mini 500.000 kişinin eksik dişin yerine diş protezi kullanmadığı küresel bir olgudur!. Bilimsel çalışmalar, zihinsel yetenekle-
rin azalması, kırılabilirliği artması, zayıf beslenme durumu ve ölüm oranı gibi olumsuz nörofizyolojik koşullarla dişsizliğin ilişkili olduğunu doğrulamıştır.¹¹⁻¹⁷ 2021 yılında Qi ve arkadaş-
ları meta-analiz yoluyla bir sistematik inceleme yapmış ve diş kaybı ile demans arasında doza bağlı bir ilişki bulmuştur.¹⁸ Bu durum eksik dişin yerine protez uygulanması ile azaltılabilir. Bu nedenle, bunun ekonomi, toplum sağlık koşulları ve top-
lum yönetimi için önemli etkileri olduğu, yaş, patolojiler ve dişsizliğin konuya katkıda bulunduğu açıktır.

Şu soru ortaya çıkıyor: bu sorunları nasıl çözebiliriz? Cevap basit - ilk dişi kaybetmekten kaçın! Ama en başta, diş kaybını nasıl önleyebiliriz? Açıkçası, başlangıç noktası tüm yönleriyle önleme olmalıdır.

Ancak, bu kitap bunun yerine farklı olası tedavi çözümlerini araştırmaktadır.

Çabalarımızı üç farklı aşamaya ayıralım.

İlk aşama, karmaşık anatomi, teknik hatalar, alet kırıkları, hatalı yollar ve perforasyonlar gibi önceki endodontik başarısızlık-
lardan kaynaklanan karmaşık kanal tedavi yenilemeleri (retre-
atman) için geliştirilen tüm stratejileri içerir. Bu sorunlardan bazıları için ortograd yaklaşım yeterli olabilirken, diğerleri için cerrahi gereklidir. Doğal dişlerin korunmasının hala mümkün olduğu aşırı uç durumlarda endodontik cerrahi çok önemlidir. İkinci aşamada farklı bir bölgeden alınan (transpozisyon) doğ-
al bir diş , estetik ve fonksiyonel değeri yüksek bir bölgeye ototransplante edilir. Bu diş, kontralateral agenezi, ortodontik

çekim, antagonisti olmayan yirmi yaş dişleri ve osseoz inklüz-yondaki dişler olmak üzere çeşitli nedenlerle “feda edilmiştir”. Üçüncü aşama, implantlarla diş replasmanı stratejilerinde periodonsiyumu ve kemik hacmini desteklemek için doğal diş kısımlarının kullanılmasını içerir.

Bu kitap, daha önce bahsedilen tüm çözümleri multidisipliner bir yaklaşımla dikkatlice değerlendirdikten sonra implantlarla diş replasmanını içerecektir.

Sıklıkla hastanın beklentilerinin üzerinde, kendi tercihlerimi-

zi önceliklendirme eğilimliyiz. Bu nedenle, dengeli olmak ve tüm olasılıkları, ilk ve öncelikle biyolojik faktörleri, hasta beklentilerini, eğilimlerini ve isteklerini, uygulayıcının becerilerini ve ekonomik değerlendirmeleri göz önünde bulundurmak gerekir.

Amacımız, okuyuculara doğal bir dişi kurtarmak için tüm seçeneklerin eksiksiz bir değerlendirmesini sunmak ve en iyi alternatifleri belirlemektir.

Kaynaklar

1. Trulsson M, Francis ST, Bowtell R, McGlone F. Brain activations in response to vibrotactile tooth stimulation: a psychophysical and fMRI study. *J Neurophysiol.* 2010;104(4):2257-2265.
2. Chen H, Iinuma M, Onozuka M, Kubo KY. Chewing Maintains Hippocampus-Dependent Cognitive Function. *Int J Med Sci.* 2015;12(6):502-509.
3. Goto T, Kuramoto E, Dhar A, et al. Neurodegeneration of Trigeminal Mesencephalic Neurons by the Tooth Loss Triggers the Progression of Alzheimer's Disease in 3xTg-AD Model Mice. *J Alzheimers Dis.* 2020;76(4):1443-1459.
4. Farahani RM, Simonian M, Hunter N. Blueprint of an ancestral neurosensory organ revealed in glial networks in human dental pulp. *J Comp Neurol.* 2011;519(16):3306-3326.
5. Fraser GJ, Hulsey CD. Biology at the Cusp: Teeth as a Model Phenotype for Integrating Developmental Genomics, Biomechanics, and Ecology. *Integr Comp Biol.* 2020;60(3):559-562.
6. Barker DJ. The origins of the developmental origins theory. *J Intern Med.* 2007;261(5):412-417.
7. Burgio E. 2015, 2 ottobre. Sanità 24-Sole24ore <https://www.sanita24.it/sole24ore.com/art/medicina-e-ricerca/2015-10-02/l-impatto-determinanti-ambientali-cronici-e-malattie-neurodegenerative-impatto-pediatria-salto-qualita-130715.php?uuid=ACM2Kt8>, consultato il 12 dicembre 2021.
8. Brickley MB, Kahlon B, D'Ortenzio L. Using teeth as tools: Investigating the mother-infant dyad and developmental origins of health and disease hypothesis using vitamin D deficiency. *Am J Phys Anthropol.* 2020;171(2):342-353.
9. Kato H, Takahashi Y, Iseki C, et al. Tooth Loss-associated Cognitive Impairment in the Elderly: A Community-based Study in Japan. *Intern Med.* 2019;58(10):1411-1416.
10. Ricorso alle cure odontoiatriche e la salute dei denti in Italia. ISTAT 2015. https://www.istat.it/it/files//2015/07/salute_dei_denti_DEFINITIVA.pdf consultato il 12 dicembre 2021.
11. Qi X, Zhu Z, Plassman BL, Wu B. Dose-Response Meta-Analysis on Tooth Loss With the Risk of Cognitive Impairment and Dementia. *J Am Med Dir Assoc.* 2021;22(10):2039-2045.
12. Appollonio I, Carabellese C, Frattola A, Trabucchi M. Influence of dental status on dietary intake and survival in community-dwelling elderly subjects. *Age Ageing.* 1997;26(6):445-456.
13. Appollonio I, Carabellese C, Frattola A, Trabucchi M. Dental status, quality of life, and mortality in an older community population: a multivariate approach. *J Am Geriatr Soc.* 1997;45(11):1315-1323.
14. De Andrade FB, Lebrão ML, Santos JL, da Cruz Teixeira DS, de Oliveira Duarte YA. Relationship between oral health-related quality of life, oral health, socioeconomic, and general health factors in elderly Brazilians. *J Am Geriatr Soc.* 2012;60(9):1755-1760.
15. De Andrade FB, Lebrão ML, Santos JL, Duarte YA. Relationship between oral health and frailty in community-dwelling elderly individuals in Brazil. *J Am Geriatr Soc.* 2013;61(5):809-814.
16. Velázquez-Olmedo LB, Borges-Yáñez SA, Andrade Palos P, García-Peña C, Gutiérrez-Robledo LM, Sánchez-García S. Oral health condition and development of frailty over a 12-month period in community-dwelling older adults. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):355.
17. Albani V, Nishio K, Ito T, et al. Associations of poor oral health with frailty and physical functioning in the oldest old: results from two studies in England and Japan. *BMC Geriatr.* 2021;21(1):187.
18. Lopez-Jornet P, Zamora Lavella C, Pons-Fuster Lopez E, Tvarijonaviciute A. Oral Health Status in Older People with Dementia: A Case-Control Study. *J Clin Med.* 2021;10(3):477.

> DEVAMI



5a



5b

Şekil 5a ■ Geçici krunun düzenli olarak oklüzal aşındırılması sonrası açığa çıkan kanal postu, kökün ne kadar ekstrüze edildiğine işaret ediyor ayrıca periodontal enflamasyonun iyileştiği görülüyor.

Şekil 5b ■ Yeterli miktarda dentin elde edildiğinde, kalıcı restorasyon yapılmasına karar verilir.

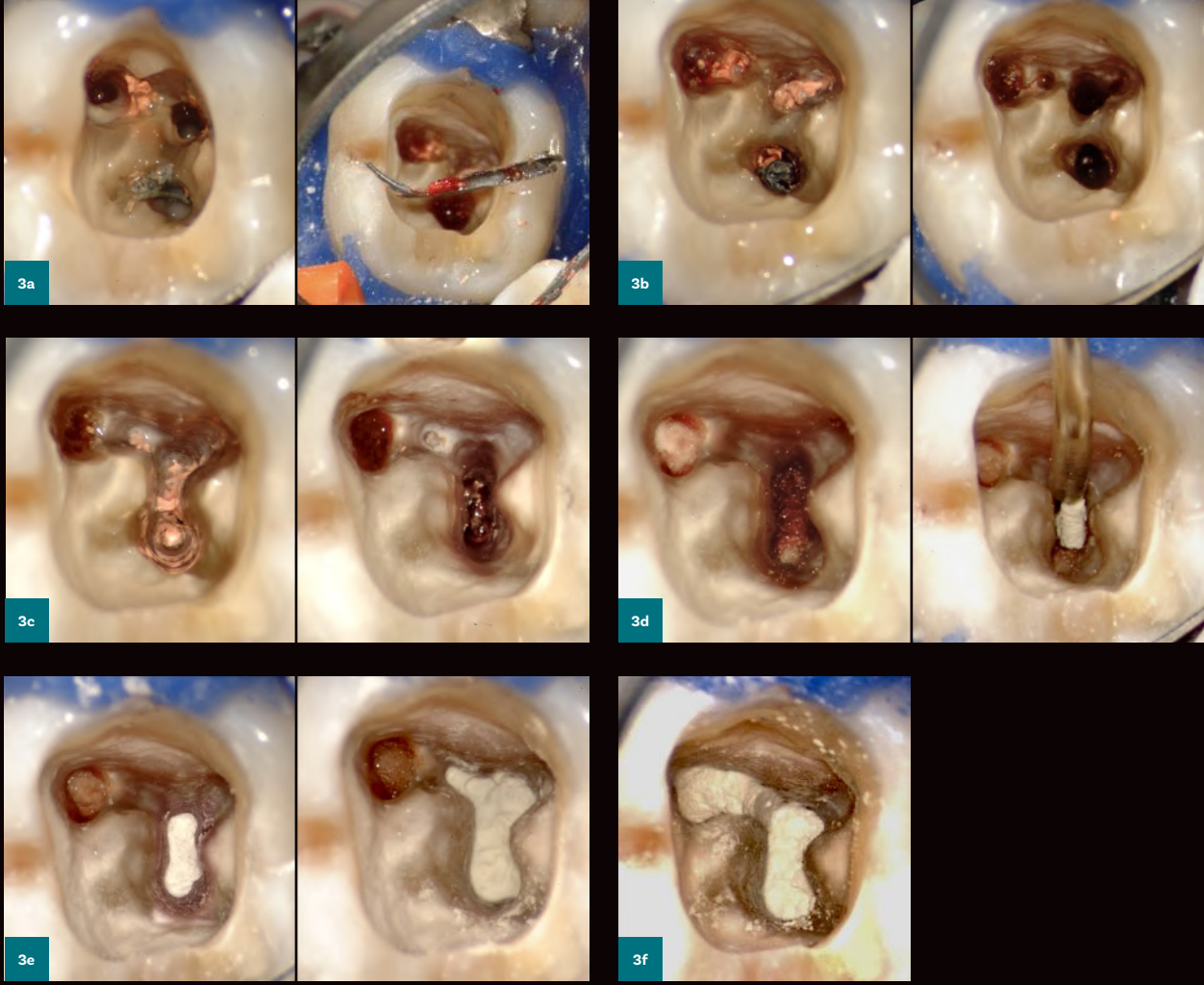


6a



6b

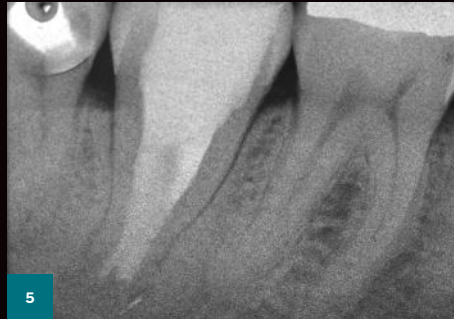
Şekiller 6a,b ■ Tedavi, protetik işlemlerle tamamlanır.



Şekiller 3a-f ■ Kök kanal sisteminin dezenfeksiyon aşaması kök kanal anatomisini belirgin hale getirerek, anatomideki farklılıkları da açığa çıkartmaktadır. Önceki tedavide oluşan perforasyon, vestibüler duvarda net şekilde görülmektedir. Kök kanal sistemi tamamen temizlendikten sonra, hem kök kanalı hem de perforasyon bölgesi MTA ile doldurulmuştur.



Şekil 4 ■ Postoperatif radyograf, apikal bifidite ile birlikte mükemmel üç boyutlu kök kanal dolgununu göstermektedir.



Şekil 5 ■ 2 yıl sonraki kontrol radyografisinde periapikal lezyonun iyileştiği görülürken, semptomlar tamamen ortadan kalkmıştır.

Apikal rezorpsiyon, ciddi şekilde zarar görmüş dişlerin en yaygın özelliklerinden biridir. Periapikal osteolitik alan genellikle artmış rezorpsiyon gösterir. (**Şekil 7.1a, b**). Enflamatuar doku, hem kemik hem de kök yüzeyinde hasara neden olan klastik hücreleri etkinleştirir. Periapikal alandaki histopatolojik değişiklikler, dental komponentte küçük etkilerden önemli yapısal değişikliklere kadar farklı sonuçlara yol açabilir. Sementöz reaksiyonlar bazen köklerin topuz şeklinde bir görünüme sahip olmasına neden olur.

Kök bölgesindeki tüm bu değişiklikler, özellikle apikal sonlanma bölgesindeki kök kanalının nevrallik alanını etkiler. Apikal bölge, tam olarak temizlenmiş ve dezenfekte edilmiş endodontik boşluğun doğru şekilde kapatılması için önemlidir.

Bu teknik sonuçlar oldukça önemlidir. %2,5'un üzerinde sodyum hipoklorit konsantrasyonlarının kullanılması gibi güvenilir ürünlerle geliştirilmiş dezenfeksiyon işlemleri, bu kitabın II. kısmında tartışıldığı gibi, ısıtma veya ultrasonik, subsonik ya da diğer teknolojilerle sağlanan irrigasyon sistemlerinin birlikte kullanılması belki de daha etkili olabilir.

Kök kanallarının şekillendirilmesi sırasında¹, özellikle de apikal çaplar ISO 60'ı aştığında, kanal içi dentin ve dişin dayanımını korumak için kök kanalının apikal sonlanma kısmında daha silindirik bir görünüm istenir. Ancak, çeşitli çalışmalar^{2,3} tarafından desteklendiği gibi, uzun süre fark edilmemiş yüksek mikro-organizma içeriğine sahip vakalarda, kök kanalının genişletilmesi tedavinin başarısı için çok önemli hale gelir.

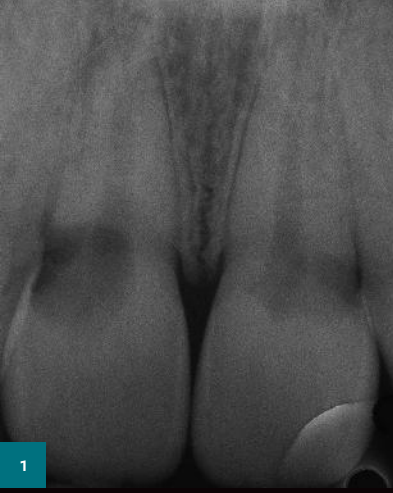


Şekil 7.1a ■ Periapikal lezyonun klinik görünümü.

Şekil 7.1b ■ Histolojik olarak kök yüzeyini içeren, periapikal dokuları etkileyen litik süreç görülmektedir (Dr. Nicola Perrini'nin izniyle)

Çift eksternal kök rezorpsiyonu

KLİNİK VAKALAR



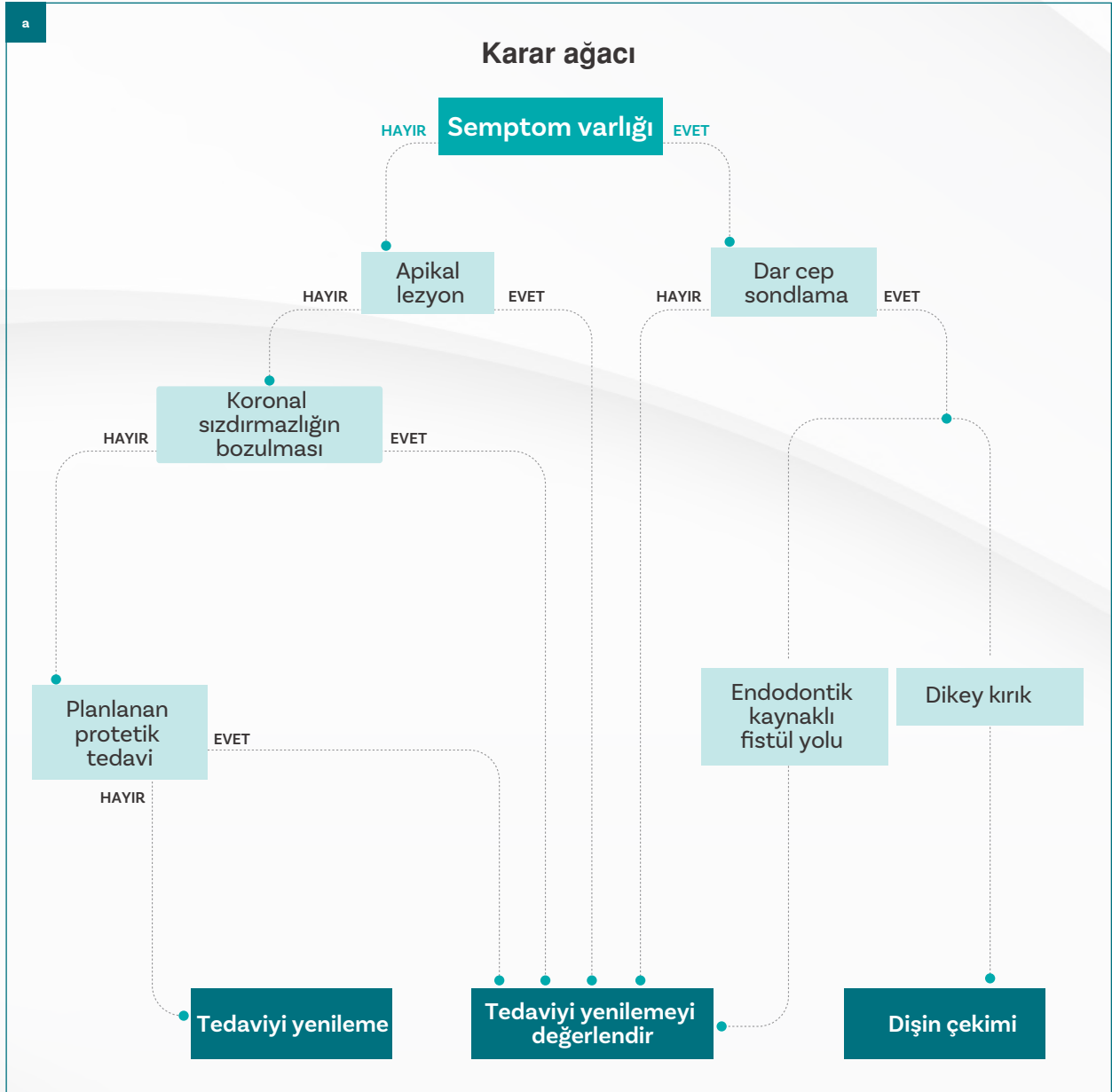
Şekil 1 ■ Radyografik görüntü, 17 yaşındaki bir hastada çift servikal rezorpsiyon vakasını göstermektedir.



Şekil 2 ■ Hasta tamamen asemptomatiktir. Patolojinin tek gözlemlenebilir belirtisi, dişlerin servikal kısmındaki pembe renk değişimidir.



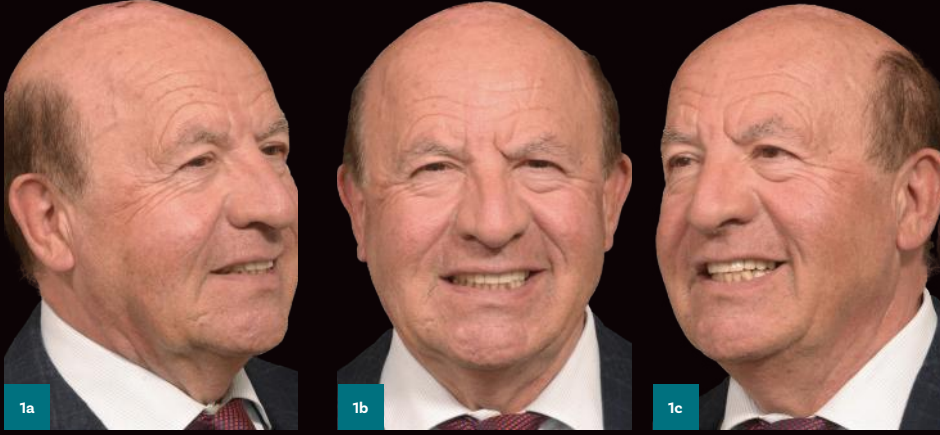
DEVAMI >



Şekiller 1.1a-d ■ Karar ağacı, kök kanal tedavisi yenileme durumunda gerekli olan yapısal ve periodontal analizleri göstermektedir

Cerrahi kılavuzlu, flap kaldırılmadan yapılan cerrahi + Hastanın daha önceden kullandığı kuronun geçici diş olarak kullanılması

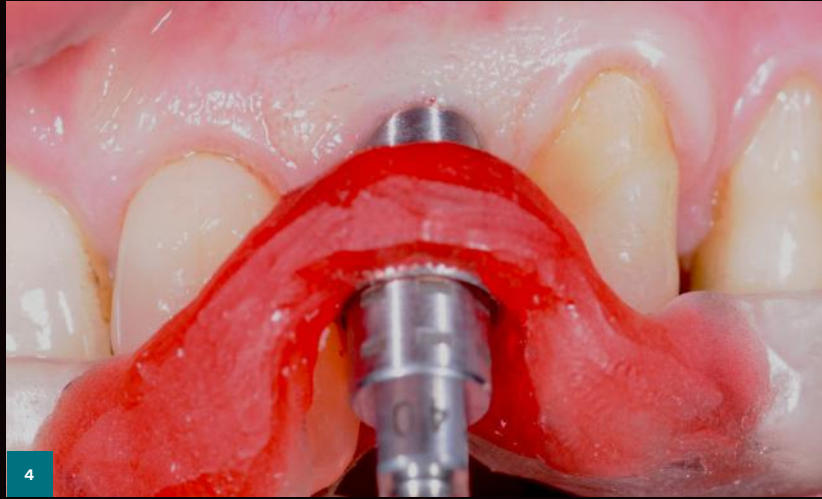
KLİNİK VAKALAR



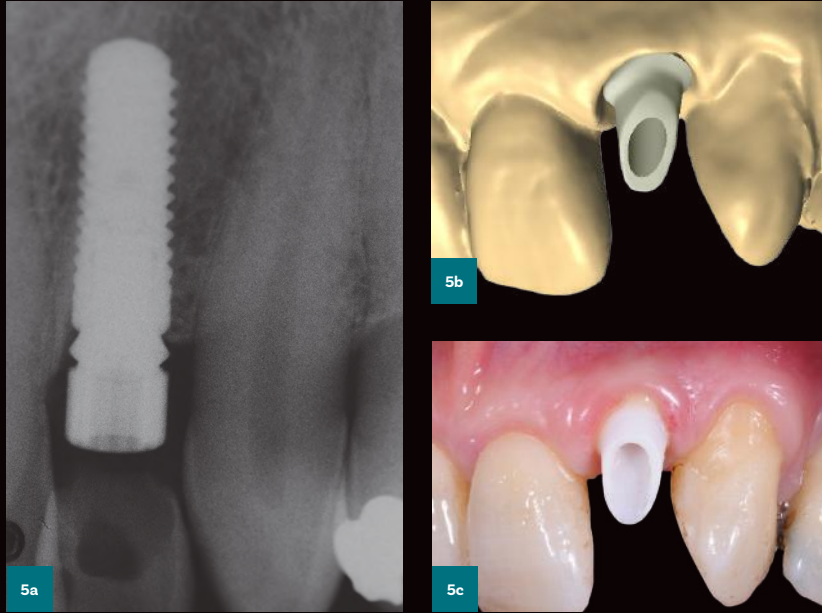
Şekiller 1a-f ■ 12 numaralı dişinde tekrarlayan protez çıkması şikayetiyle başvuran hastanın ağız dışı görüntüleri

DEVAMI >

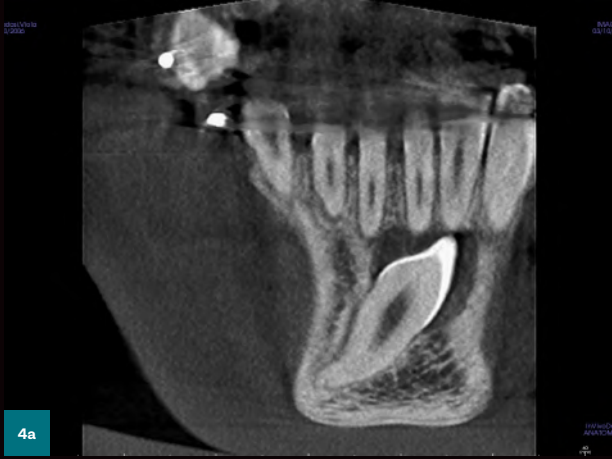
>DEVAMI



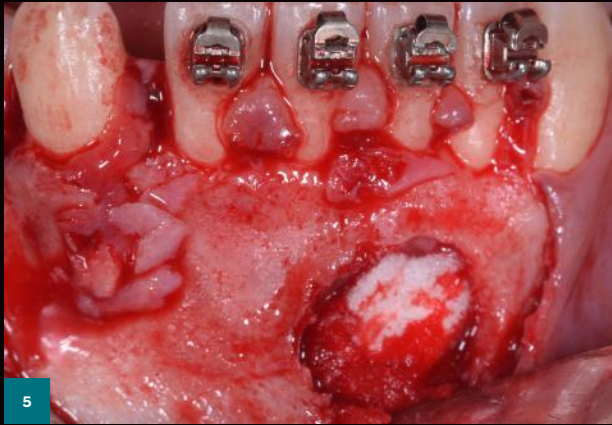
Şekil 4 ■ İmplant, farklı doku yoğunluklarına rağmen hassas bölge hazırlığına olanak tanıyan, cerrahi rehber ile yerleştirilmiştir.



Şekiller 5a-c ■ a: Post operatif periapikal radyografi. Kaybedilen diş, immedat geçici protez olarak kullanılmıştır. **b:** Estetik abutmentin taranması ve tasarımı; **c:** Seramik abutment implanta vidalanmış haliyle.



Şekiller 4a,b ■ Papil korumalı insizyon, flap elevasyonu ve kanin dişinin kronunun açığa çıkarılması ile KIBT bulguları ve cerrahi alan arasındaki uyum.



Şekil 5 ■ Kanin dişi çekilir ve repoze edilir. Gömülü kanin dişinin açığa çıkarılmasıyla elde edilen kemik parçalarıyla bukkal bölge greftlenir. Ektopik sokete hemostatik sünger yerleştirilir.

Şekil 6 ■ İyileşme sırasında, stabilizasyon bir maske ile sağlanır.



Şekiller 7a,b ■ İyileşme tamamlandıktan sonra, boşlukları kapatmak amacıyla ortodontik tedaviye yeniden başlanır.

DEVAMI >

Üst lateral kesici dişleri bilateral olarak eksik olan 14 yaşındaki bir kadın hastada ortodontik yeniden tedavi

Sunulan vaka semboliktir. Şu anda 14 yaşında olan hasta, yaklaşık yirmi yaşına gelip büyümesi tamamlandığında yerleştirilecek iki kemik içi implanta yer açılması için ortodontik tedavi gördü. Geçici çözüm, eksik dişleri (12 ve 22) destekleyen hareketli metal bir apareydi. Alternatif arayışına giren hasta bir uzmana başvurdu.



Şekiller 1a-d ■ (a) Genç hastanın yüz fotoğraflarında hafif maksiller retrüzyon ve hafif mandibular belirginlik görülmektedir. (b) Önden ağız içi görünüm, estetiği sürdürmek için hareketli bir proteze (c) eklenmiş her iki üst lateral kesicinin eksikliği göstermektedir. Ancak bu deneyim hasta için memnun edici ve konforlu değildi. (d) Panoramik radyografik görünüm, 12 ve 22 numaralı dişlerin bilateral eksikliği doğrulamaktadır.

DİŞ mi? İMLANT mi?

ciddi şekilde hasar görmüş doğal dişin
iyileştirilmesi veya **alternatif çözümler**

Bu eserin amacı, okuyucuya doğal diş kurtarmak veya onun yerine , osseoentegre implant veya implant olmaksızın, mevcut tüm olanaklar arasından bilinçli bir tedavi seçimi yapması için gerekli seçenekleri sunmaktır.

Doğal dişlerin korunmasına yönelik stratejiler dizisi, anatomik özellikler veya kırık endodontik aletler, perforasyonlar gibi teknik hataları içeren önceki başarısızlıklardan kaynaklanan yenilenen karmaşık endodontik tedavileri(retreatment) içerir.Bu sorunlardan bazıları ortograd olarak çözülebilirken,diğerleri mutlaka cerrahi müdahale gerektirir.

Endodontik cerrahi , doğal dişin kurtarılmasında en uç noktada temel bir rol oynar ve yüksek başarı olasılıkları elde etmek için iyi belirlenmiş kurallara ve prosedürlere uymalıdır.

Eser ayrıca, eksik dişin yerine farklı bir bölgeden çekilen doğal bir dişin kullanılmasını içeren ototransplantasyon da dahil olmak üzere agenezis gibi vakaları ele almak için diğer protez-ortodontik çözümleri de incelemektedir.

Kitabın önemli bir kısmı doğal diş yerine, osseoentegre bir implant yerleştirilmesine ayrılmıştır.Bu eserde, kemikte implant stabilitesi ve implant ile ilişkili kuronun yumuşak dokularla uygun ilişkisi açısından önemli bir başarı oranını hedefleyen seçim kriterleri, zamanlama ve optimum entegrasyona ulaşma yöntemleri incelenmektedir.

Bu eser, diş unsurlarını rehabilitasyon sürecinin merkezine yerleştiren ve dişler onarılamayacak şekilde tehlikeye girdiğinde implant bileşenlerini temel destek olarak gören en modern diş hekimliği ilkelerine dayanan kapsamlı bir kılavuздur.

ARADIĞINIZ TÜM TIP KİTAPLARI BU ADRESTE



www.guneskitabevi.com

GENEL DAĞITIM

GÜNEŞ TIP KİTABEVLERİ



ANKARA

M. Rauf İnan Sokak No: 3
06410 Sıhhiye / Ankara
Tel: (0312) 431 14 85 • 435 11 91-92
Faks: (0312) 435 84 23

İSTANBUL

Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak
No: 7 / 2 Esentepe / İstanbul
Tel: (0212) 356 87 43

KADIKÖY

Rasimpaşa Mah. İskele Sokak
No: 4 / A Kadıköy / İstanbul
Tel: (0216) 546 03 47



Türkiye'nin her yerinden...
0505 734 13 13



ISBN: 978-625-6065-58-1



9 786256 065581