

# DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper



TÜRKİYE BASKISI | ISSN: 1304-6098

www.dental-tribune.com

FİYATI: 15 TL | CİLT: 20 | SAYI: 3



## DEPREMİN ARDINDAN...

Diş Hekimi Hatice Şekelli'nin Kahramanmaraş'taki kliniği, ilk depremde yıkıldı. Hiçbir eşyanın kurtarılmadığı klinikten geriye kalan, moloz yığını gösteren bir fotoğraf karesi.

Sayfa 04



## VENEER PREPARASYONLARI

Bu vaka anterior diş dizisine veneerler kullanılan estetik bir yaklaşımı sunmakta. Her veneerin farklı kalınlığı son derece minimal invaziv preparasyonlar ile elde edilmiştir.

Sayfa 05



## CUMHURİYET VE DİŞ HEKİMLİĞİ

Türkiye'de diş hekimliği, 19. yüzyılda bir disiplin altına alınmaya başlandı. Prof. Dr. Ayşegül Demirhan Erdemir, Cumhuriyetin 100. yılında, diş hekimliğinin gelişimini yazdı.

Sayfa 10

## Kısa Kısa

### Temizlenmeyen Takma Dişlerdeki Tehlike

Protez diş kullanan zatürre geçirmiş kişileri inceleyen bir çalışma, takma dişleri düzgün temizlemenin önemine dikkat çekiyor.

Alt solunum yolu enfeksiyonları, dünya çapında dördüncü ölüm nedenidir ve bulaşıcı hastalıklara bağlı yaşam kayıplarının en yaygın nedenidir.

Araştırmacılar, Journal of Medical Microbiology'de yayınlanan çalışmaları için, zatürre geçiren ve protez takan hastanedeki bir grup hasta ile huzurevinde takma diş kullanan hastaların ağız, dil ve protez sürüntülerini inceledi.

Baş yazar Dr. Joshua A. Twigg, "Bir fark görmeyi bekliyorduk, ancak pnömonili kişilerde takma dişlerde pnömoneye neden olma potansiyeline sahip bakterilerin sayısının 20 kat fazla olduğunu görünce şaşırıldık" diyor ve ekliyor "İnsanların takma diş taktıkları için zatürre olduklarını kesinlikle söyleyemezsiniz. Düzgün temizlenmezlerse, mikropların kolonize olabileceği yeni bir yüze sağlayabilirler".

### Siz de Makale Önerebilirsiniz

Türk Dişhekimliği Dergisi'nin 96'ncı sayısı çıktı. Hakemli dergide araştırma, derleme ve olgular, okurları bekliyor. Dergiyi okumak için [vyg.com.tr](http://vyg.com.tr) adresindeki VYG Dijital Kütüphaneyi ziyaret edebilirsiniz.

Makale göndermek isteyen diş hekimleri de aynı adres üzerinden derginin yazım kurallarına ulaşabilir ve makale önerisinde bulunabilir.

Çalışmalar, hakemlerin değerlendirmesinin ardından, uygun bulunduğu takdirde yayın sırasına alınır.

## Diş Hekimlerine Güzel Haber

Bir diş hekiminin Birleşik Krallık'ta mesleğini icra edebilmesi için ORE sınavlarını vermesi gerekiyor. Adayları bu sınava hazırlayan bir yıllık Master programı, yeni öğrencilerini Ocak, Mayıs ve Eylül aylarında kabul edecek.

### Elvan Genç Dental Tribune Türkiye

İngiltere'de diş hekimisi olarak çalışmayı hedefleyen pek çok kişi, konu hakkındaki gelişmeleri ve değişen yasal prosedürleri VESTA & Knightsbridge Academy'den takip ediyor. Daha önce sınavsız bir şekilde dental terapistlik yapmaya imkân veren yasalar 8 Mart 2023 tarihinde değişti. Bu imkân artık bulunmadığı için mesleğini İngiltere'de sürdürmek isteyen diş hekimlerinin Overseas Registration Exam (ORE) sınavlarını başarı ile geçmesi gerekiyor.

Bu sınava hazırlık için en güvenli seçeneklerden biri, MSc in Advanced General Dental Practice (AGDP) programına katılmak. Bu eğitim, College of Medicine & Dentistry (CoMD) tarafından sunulan bir Master programı. Bir yıl süren bu AGDP programı, yüz yüze Birmingham/İngiltere'de gerçekleştiriliyor.

### ORE Sınavlarında Başarı Şart

ORE sınavları, Part 1 ve Part 2 olarak toplamda 6 gün sürüyor ve teorik ve pratik olarak diş hekimlerinin yeterliliklerini ölçüyor. Bu hayat değiştiren sınavlar için yoğun



FOTOĞRAF: PEXELS.COM

bir eğitim gerekmekte. Master düzeyindeki AGDP eğitim programı, İngiltere'de "Level 7" düzeyinde diploma sağlıyor. Eğitim, diş hekimlerini bu sınavlara hazırlarken aynı zamanda İngiltere'de bir diş hekiminin bilmesi gereken yasal sorumlulukları ve İngiltere'ye özel yaklaşımları da katılımcılara aktarıyor.

Master yapıyor olmak, dil şartını ortadan kaldırmıyor. IELTS Akademik test ortalamasının minimum

6.0 puan ve her bir kategori (reading, writing vb.) için ise minimum 5.5 puan gerekiyor. ORE sınavına girerken IELTS 7.0 puanınız olmalı.

### CoMD İstihdam ve Yerleştirme Programı

Master eğitimi boyunca resmi olarak haftada 20 saat çalışma izni olması katılımcılar için önemli bir avantaj. Master öğrencileri, eğitimin sağladığı fırsatla "Trainee

Dental Nurse" olarak çalışma hakkına sahip. Master bittikten sonra da Birleşik Krallık'ta 2 yıl boyunca tam zamanlı çalışma izniniz oluyor.

CoMD, ayrıca kardeş şirketi olan Healthcare Talent ile birlikte katılımcılara hem eğitim masrafını azaltacak hem de çalışma hayatına geçişi hızlandıracak bir imkân sun-

→ DT Sayfa 2

## Küresel Sağlık Sistemleri Risk Altında



### Elvan Genç Dental Tribune Türkiye

KPMG tarafından hazırlanan "Healthcare Horizons" raporuna göre sağlık sektöründe pandemi öncesi var olan sorunlar pandemi ile birlikte birbirini izleyen kriz dalgalarına dönüşerek dünyanın dört bir yanındaki sağlık sistemlerinin varlığını tehdit ediyor. Rapor, sağlık hizmetlerinin geleceğine bugün-

→ DT Sayfa 2

FOTOĞRAF: PEXELS.COM

REKLAM

## Çene Eklemi Rahatsızlıkları Teşhis / Tedavi ve Splint Yapım Kursu

PROF. DR. HANEFİ KURT

AYRINTILI BİLGİ İÇİN  
0212 481 02 20  
23-24  
ARALIK 2023  
İSTANBUL

vesta®

...editörden



## Sevgili Meslektaşlarım,

Büyük mücadeleler sonucu kurulmuş olan cumhuriyetimizin 100. yıla ulaşmasını, onur ve gururla, çok büyük katılım ve coşkuyla kutlamış bulunmaktayız. Bu konuda Prof. Dr. Ayşegül Demirhan Erdemir hocamızın 'Cumhuriyet Döneminde Diş Hekimliğinin Gelişimi Üzerine Notlar' isimli kıymetli yazısını zevkle okuyacağımızı düşünüyorum.

Bu 100 yıllık süreçte, karşılaşılan zorluklar ve imkansızlar içinde Türk Diş Hekimliği camiası olarak, eğitim ve araştırmalar alanlarında büyük ilerlemeler ve gelişmeler kaydetmiş ve başarılar elde etmiş durumdayız. Diş hekimliğinde güncel ve modern tedavi yaklaşımlarını yakından takip ederek ve bunları bilimsel kaynaklara dayandırarak günümüze ulaşmanın onuru içindeyiz. Bu yolda ilerlerken implant cerrahisinde, radyoloji alanında, lazer tedavileri ve dijital diş hekimliği alanlarında güncel tedavi

yaklaşımlarını takip etmekteyiz. Yine son zamanlarda yapay zeka ile ilgili artan araştırmalar ve çalışmalar nedeniyle, diş hekimliği uygulamalarımızı yapay zeka ile entegre ederek günümüz teknolojileri ile tedavilerimizi uygulama çabası içerisindeyiz.

Yüz estetiğinde önemli bir yere sahip olan ağız ve diş yapısındaki estetik görünüm isteği nedeniyle, bu konuda da güncel tedavi yaklaşımları ve teknolojik gelişmeler, diş hekimliğinde geniş bir alan kaplamaya başlamıştır.

Cumhuriyetimizin ve Atamızın açtığı yolda bilim ve teknolojiyi rehber edinerek gelecekte de Türk Diş Hekimliği gelişmelerine katkıda bulunmaya devam edeceğiz.

Sevgi ve Saygılarımla

*Dt. Mustafa Bekerecioğlu*

← **DT Sayfa 1'den:**  
*Küresel Sağlık Sistemleri Risk Altında*

den yön vermeye yardımcı olacak bulgular sunuyor.

KPMG'nin 2023 yılında yayınladığı Healthcare Horizons (Sağlık Hizmetlerinde Ufuk) raporuna göre pandemi, gelecekte sektörü vurması beklenen kriz dalgalarının sadece ilki olabilir. Buna karşın geçmişten gelen yöntemlerin, mevcut ve gelecekteki zorlukların büyüklüğüne yanıt vermede etkili olması mümkün görünmüyor. Sağlık hizmetlerinde ortaya çıkan bu riske karşı yeni yaklaşımlara ihtiyaç duyuluyor.

KPMG Türkiye Sağlık ve İlaç Sektör Lideri Başak Diclehan, yaptığı değerlendirmede şunları söyledi: "İnsanların sağlık hizmetlerine entegre edildiği, bakım hizmetlerini doğrudan etkileyebildikleri, bir hastanın tedavi ve takip için sanal gerçeklik teknolojilerini kullanabildiği, sağlık çalışanlarının refahına öncelik verildiği, teknolojinin; rutin görevlerin çoğunu üstlendiği bir sağlık dünyası hayal edin. KPMG olarak küresel ve Türkiye sağlık hizmetleri için hayal ettiğimiz ufuğun bu olduğunu söylemek yan-

lış olmaz. Bu geleceğe doğru yol almak için hazırlanan bu raporumuz, sektördeki mevcut krizin yanı sıra gelecekteki zorlukları da ortaya çıkararak geleneksel yaklaşımları sürdürmenin risklerini ve kapsayıcı sağlık sektörüne doğru yol almanın sunacağı potansiyel faydaları inceleyiyor. Ayrıca, gelecekteki trendlerin toplum üzerindeki etkisine bakarken bu trendlerin sektöre ve tedavi ekosistemlerine uygulamanın sunacağı fırsatları aktarıyoruz. Raporumuz kapsayıcı sağlık hizmetlerinin geleceğini bugünden yakalamak isteyen liderlere ışık tutacak önemli bulgular sunuyor. Bu çalışmamız sayesinde, sağlık kuruluşları kriz dalgalarını kolaylıkla aşabilir ve sağlık hizmetleri için yeni bir geleceğe doğru güvenle yol alabilir."

Rapor, sağlık hizmetleri sektörünün geleceğine yön verecek trendleri şu ana başlık ve alt başlıklar altında sıralıyor:

### Teknoloji ve veri

- Web 3.0, internet üzerindeki verilerin merkezileşmesine neden olacak ve gücün vatandaşlara geçmesini beraberinde getirecek.
- Metaverse, kuruluşların etkileşim içerisine girebilecekleri

← **DT Sayfa 1'den:**  
*Diş Hekimlerine Güzel Haber*

makta. Kayıt olurken dileyenler bu seçeneği değerlendirebilir. Bu seçenikle, eğitim ücretinin yüzde 28'i desteklenmiş oluyor.

### Kimler Katılabilir?

The College of Medicine and Dentistry (CoMD) tarafından verilen bir yıllık Master programına, Türkiye dahil 14 ülkede College of Medicine and Dentistry'nin yasal temsilcisi olan Knightsbridge Academy ile katılmak mümkün.



Tam zamanlı ve yüz yüze yapılan bu eğitim 12 ay sürüyor. Katılım ücreti 37 bin 500 GBP (İngiliz Sterlini) olan eğitimin başlangıç dönemleri, Ocak, Mayıs ve Eylül ayları.

ORE sınavlarını geçtiğiniz takdirde CoMD'un anlaşmalı olduğu klinik zincirlerinde çalışmayı kabul ederseniz; eğitim ücretinizin yüzde 28'lik bölümü, eğitim desteği olarak klinik zincirleri tarafından karşılanıyor. Böylece, 37 bin 500 yerine 27 bin GBP ödüyorsunuz.

### Programa kabul şartları ise aşağıdaki gibidir.

- Diş Hekimliği Fakültesi Mezunu Olmak,
- İngilizce yeterlilik,
- Profesyonel mesleki sigorta (okul tarafından karşılanmaktadır),
- Klinik pratiği yapabileceğini gösteren sağlık raporu,
- Sabıka kaydı,
- Oda veya düzenleyici kuruluşun referans mektubu. ■

### Tüm Detaylar için İletişim

Elif Taman Yazıcı  
+90 555 975 55 43  
[elif.taman@vyg.com.tr](mailto:elif.taman@vyg.com.tr)

- yeni alanlar yaratacak.
- Bilişsel teknolojilerin (ör. makine öğrenimi, doğal dil işleme, konuşma tanıma ve robotik) yaygın olarak benimsenmesi, insanlar ve makineler arasında sorunsuz etkileşimleri kolaylaştıracak.
- Yapay zekâ (AI) olgunlaşmaya devam edecek, çalışanları rutin görevlerden kurtaracak ve daha fazla inovasyona olanak sağlayacak.
- Fiziksel bir ürünün ya da bir hizmetin sanal modeli olarak tanımlanan ve giderek daha karmaşık hale gelen dijital ikizler, bireylerin ve kuruluşların gerçek dünyadaki kararlarının sonuçlarını doğru bir şekilde simüle etmelerine ve tahmin etmelerine olanak tanıyacak.

### Tüketici merkezîyetçilik

- Akıcı, kişiselleştirilmiş ve çok kanallı deneyimlere yönelik talep artacak.
- Ekosistemler kurum merkezli olmaktan ziyade tüketici merkezli olacak.
- Pazarlar yakınlaşacak ve konsolide olacak.
- Dijital platform tabanlı tüketim yaygınlaşacak.

### İş Gücü

- Refahın ve çalışan odaklı inovasyonun hayati önemde gö-

- rüldüğü çalışan merkezli kuruluşlara doğru geçiş yaşanacak.
- Mikro sertifikalar daha esnek iş gücü ortamı yaratarak yetenek gelişimini ve beceri kazandırılmasını sağlayacak.
- Yerel hizmetlerin sınırların ötesine geçerek sunulabilmesi dijital açıdan yetenekli iş gücü tarafından desteklenecek.

### Toplumun güçlendirilmesi

- Karmaşık toplumsal zorlukların ele alınmasında toplumlar aktif hale getirilecek.
- Toplumsal zorlukların üstesinden gelmek için kamu ortaklıkları artacak.
- Yerelleşme eğilimi küresel platformların yaygınlaşması ile kolaylaşacak.

### Çevresel, sosyal ve yönetim (ESG)

- İnsanların yönetim, çevresel ve sosyal etki konularında kurumsal hesap verebilirlik ve şeffaflık talep ettiği dürüstlük temelli bir sağlık ekonomisi ortaya çıkacak.
- Tüm kuruluşlar, iklim üzerindeki etkilerini ve karbon ayak izlerini azaltmaları için artan baskı ile karşılaşacak.
- Yeni sermaye kaynaklarına erişim, ESG göstergelerindeki performansa bağlı olacak. ■

## DENTAL TRIBUNE INTERNATIONAL

PUBLISHER AND CHIEF EXECUTIVE OFFICER: **Torsten OEMUS**

CHIEF CONTENT OFFICER: **Claudia Duschek**

Dental Tribune International GmbH  
Holbeinstr. 29, 04229 Leipzig, Germany  
Tel.: +49 341 4847 4302  
Fax: +49 341 4847 4173  
General requests: [info@dental-tribune.com](mailto:info@dental-tribune.com)  
Sales requests: [mediasales@dental-tribune.com](mailto:mediasales@dental-tribune.com)  
[www.dental-tribune.com](http://www.dental-tribune.com)

Dental Tribune International GmbH firmasından bu sayıda basılan veya tercüme edilen ve yeniden basılan materyalin telif hakkı Dental Tribune International GmbH tarafından telif hakkı ile korunmaktadır. Bu tür materyaller Dental Tribune International GmbH'nin izniyle yayınlanmalıdır. Dental Tribune, Dental Tribune International GmbH'nin bir ticari markasıdır.

Dental Tribune International GmbH © 2023  
Tüm hakları saklıdır.

Dental Tribune International GmbH'nin önceden yazılı izni olmadan, tamamen veya kısmen, herhangi bir dilde çoğaltılması kesinlikle yasaktır.

Dental Tribune International GmbH, klinik bilgileri ve üreticilerin ürün haberlerini doğru bir şekilde bildirmek için her türlü çabayı göstermektedir, ancak ürün taleplerinin geçerliliği veya yazım hatalarından sorumlu değildir. Yayıncı ayrıca, reklam verenler tarafından yapılan ürün adları, hak talepleri veya beyanlardan da sorumlu değildir. Yazarların görüşleri kendilerine aittir ve bunlar Dental Tribune International GmbH'nin görüşlerini yansıtmaz.

**dti** Dental Tribune International

## DENTAL TRIBUNE TÜRKİYE

Yayın Türü Süreli - Yaygın  
Basım Tarihi 06.11.2023

Abone ücreti: 1 Yıllık (4 Sayı) 60,00 TL

Dental Tribune Türkiye, VYG Dijital Kütüphane üyeleri için ücretsizdir.

YAYINCI: VESTİYER YAYIN GRUBU  
CILT: 20 SAYI: 3 GENEL SAYI: 97

SAHİBİ  
Bülent Manav

EDİTÖR  
Dt. Mustafa Bekerecioğlu

YAYIN KURULU (Soyadı alfabetiğine göre)  
Dr. Taylan Can  
Doç. Dr. Alper Sinanoğlu  
Dr. Evren Sütekin  
Prof. Dr. Mustafa Kemal Ünsal

KURUMSAL SATIŞ MÜDÜRÜ  
Elif Taman Yazıcı

SORUMLU YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ  
Rahmi Çelikağ

YAZI İŞLERİ  
Elvan Genç

ÇEVİRİ  
Dt. Abdulkadir Tiftik  
Dt. Meryem Çakır

GRAFİK  
Hakan Zengin

İDARE YERİ  
Meridyen İş Merk. Eski Çırpıcı Yolu No: 1/232  
34010 Merter / İstanbul / Türkiye

TELEFON +90 212 481 02 20  
FAKS +90 212 481 02 46

İNTERNET  
[www.vyg.com.tr](http://www.vyg.com.tr) / [www.dentiss.com](http://www.dentiss.com)

E-POSTA  
[bilgi@vyg.com.tr](mailto:bilgi@vyg.com.tr)

BASIM YERİ  
Merkez Ofset Rifat Kaçar, Zeytinburnu / İstanbul  
Tel: 0212 544 12 01

## 10 Dakikada Diş Tedavisi Olmaz

Hekimsen, diş hekimlerine 10 dakikada bir verilen MHRS randevularına karşı, bir açıklama yayınladı, bulaşıcı hastalık riskine dikkat çekti.

Açıklamada, "Diş hekimlerinin MHRS sıklığı 10 dakikaya indirilmiştir. Diş tedavisini bu kadar kısa sürede tamamlamak bir yana, alet ve koltuk sterilizasyonu bile yapılamamaktadır. ADSM'ler, hepatit ve HIV gibi ciddi bulaşıcı hastalıkları

yayma merkezi haline gelme tehlikesi altındadır. Otoklav cihazına giremeyen diş tedavi araç ve gereçlerinin, yüzey dezenfeksiyonunu sağlayan güçlü kimyasal maddeler, 8 dakika kadar bir sürede bakterileri virüs ölümü sağlayabilmekte

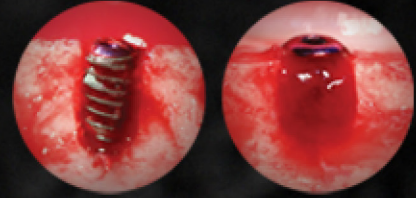
iken, 10 dakikalık MHRS dayatması halk sağlığını tehlikeye sokmaktadır" ifadelerine yer verildi. Uygulamanın halk sağlığı açısından tehdit oluşturduğu vurgulanıyor. Sendika, hukuki boyutta girişimlerde bulunacak. ■



# SOI IMPLANT

Geleceğin Implantı Hızlı İyileşme ve Mükemmel Uyum!

Hızlı kemik oluşumu sayesinde  
**%30** daha kısa tedavi süresi!



Mevcut Yüzey SOI

**OSSTEM**<sup>®</sup>  
IMPLANT

# Kliniğimden Hiçbir Eşyayı Kurtaramadım

Ülke gündemi hızla değişse de deprem illerinde gündem o kadar çabuk değişeceğe benzemiyor. Diş Hekimi Hatice Şekkeli'nin Kahramanmaraş'taki kliniği, ilk depremde yıkıldı. İçinden hiçbir eşyanın kurtarılamadığı klinikten geriye kalan, moloz yığını gösteren bir fotoğraf karesi. Diş Hekimi Hatice Şekkeli'den yaşadıklarını ve şehrin bugünkü durumunu dinledik.



FOTOĞRAF: DIŞ HEKİMİ HATİCE ŞEKKELİ

insanlara depremi yaşadın mı diye soruyorum, ancak yaşayan anlar çünkü neler olduğunu. Allah kimseye bir daha yaşatmasın.

**Kliniğiniz yaşanan depremden etkilendi bildiğimiz kadarıyla. Kliniğiniz için devletten ya da diğer meslek kuruluşlarından bir yardım alabildiniz mi?**

Kliniğimiz, ilk deprem olan Pazarcık 7.8 depremi ile beraber yıkılmış. Hiçbir eşyayı, altını çiziyorum hiçbir eşyayı kurtaramadım. Devlete hasar bildirim kaydını verdik ama herhangi bir yardım alamadık şu ana kadar. Şimdilik başka bir klinikte, geçici olarak çalışıyorum. Kendi kliniğimi açma çabalarım çok zor yürüyor, çünkü tüm malzemeler döviz cinsinden ve fiyatları sürekli artıyor. Bazı diş depoları ellerinden gelen desteği gösterdiler ama ben hayatım boyunca bu kadar yüklü bir borcun altına imza atmamıştım. Bu da stres yapıyor elbette insanda. Mesleki kuruluşlardan az da olsa yardım aldık ama aldığımız yardım, yaramızı saracak yeni bir klinik açacak boyutta değil.

**Şehrinizde şimdiki durum nasıl? Deprem yaraları sarılabildi mi?**

Şehrimiz şu anda yeniden yapılanma aşamasında ama uzun yıllar alacağı benziyor. Eski haline gelebilir mi daha güzel bir şehir olabilir mi? İnşallah diyorum. Çok sevdiğim ve bir an bile ayrılmayı düşünmediğim şehrimin eski güzel

**Kendi imkanlarımız ile Yeniden Başlamaya Çalışıyoruz**

günlerine dönmesi en büyük dileğim. İnsanlar barınma, kira sorunu yüzünden göç ediyor. Kiralık yerler çok az, var olan yerlere de çok fahiş fiyatlar istiyorlar. Eğitim için mecburen ayrılan aileler var, çocuklar başka şehirde anne baba iş nedeniyle Kahramanmaraş'ta...

Şu an konteyner kentler oluşturuldu, evleri ağır hasarlı ve yıkılmış olanlar oralarda barınıyor. Bir taraftan merkeze yakın yerlerde kalıcı konut inşaatları devam ediyor.

İşyerleri için 20 metrekaarelik konteyner işyerleri oluşturuldu. Kura ile isimleri çıkarlar, oralarda ticari hayatlarına devam ediyor. Fabrika sahibi iş adamlarına devlet destek verdi, işgücü şehir dışına çıkmasın, ekonomik hayat felce uğramasın istendiği için. Bizim gibi daha büyük yerlere ihtiyaç duyan sektörler, kendi imkanlarımız ile yeniden başlamaya çalışıyoruz.

**Vatandaşlar Kahramanmaraş'ta diş sağlığı hizmetlerine ulaşabiliyor mu?**

İlk deprem sonrası kaos hakimdi. Şehirde kalanlar sağlık konusunda sıkıntı yaşadı, sürekli artçılar olduğu için kimse sağlam görünen binalara girmek istemiyordu. Sağlam kalabilen eczanelere izinsiz girilip ilaç alındı, çoğu sağlık kuruluşu ağır hasarlı ya da yıkılmıştı.

Mart ayı itibarı ile sağlam kalabilen diş klinikleri sayesinde hizmet alımı devam ediyor.

Meslek kuruluşlarının bu tür doğal afetlere karşı meslektaşlarının ihtiyaçlarını karşılamak için normal zamanda daha fazla plan, proje üretip faydalı olması gerekiyor. Mesela işyeri sigorta zorunluluğunun getirilmesi, biriken paraların fonlarda değerlendirilmesi ve doğal afet durumunda aniden işyeri yıkılan üyelerin hemen ayağa kaldıracak kadar fon oluşturulması gerekiyor. Bu uzun vadeli kredilerle veya nakit yardımlarda olur. Çünkü deprem ülkemizin gerçeği.

Ayrıca, klinik işletmeciliği konusunda eğitimlerin, daha mezun olmadan verilmesi gerektiğini düşünüyorum. Hekimlik kadar ticari riskleri ve konuları öğrenerek mezun olmamız gerekiyor. ■



FOTOĞRAF: KLİNİKTEN GERİYE MOLOZ YIĞINI KALDI.

## 2022'de Kişi Başı Diş Hekimi Başvuru Sayısı 0.62 Oldu



FOTOĞRAF: PEXELS.COM

Sağlık Bakanlığı'nın 2022 Sağlık İstatistikleri Yıllığı yayınlandı. Türkiye'de sağlık hizmetlerinin fotoğrafını çeken yıllığa göre, 2022 yılında kişi başı hekime başvuru sayısı 10 olurken, kişi başı diş hekimine müracaat sayısı ise 0,62 olarak gerçekleşti. Yüz bin kişiye düşen diş hekimisi sayısı ise bir önceki yıla göre artarak 47'den 50'ye yükseldi.

Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı'nın 2022 Sağlık İstatistikleri Yıllığı, Türkiye'de sağlık hizmetleri konusunda önemli bir fotoğraf sunuyor.

Mortalite, koruyucu sağlık, sağlıkta insan kaynakları gibi çeşitli bilgilerin yer aldığı yıllıkta, sağlık hizmeti kullanımına dair istatistikler

de yer alıyor. Bu verilere göre, 2022 yılında kişi başı hekime başvuru sayısı 10 oldu.

Kişi başı diş hekimine müracaat sayısının ise 0,62 olarak gerçekleştiği bilgisinin yer aldığı yıllıkta, en yüksek müracaatın 0,79 ile Batı Karadeniz'de, en düşüğün ise 0,50 başvuru ile Güneydoğu Anadolu

bölgesinde olduğu görülüyor.

Sağlık personellerinin, sektörlerine ve unvanlara göre dağılımı hakkında bilgiler de raporda yer buldu. Verilere göre Sağlık Bakanlığı'na bağlı 12 154, üniversitelerde 5443, özelde 24 762 olmak üzere toplam 42 359 diş hekimisi, 2022 yılında görev yaptı.

Yıllıkta tüm unvanlarda, 100 000 kişiye düşen personel sayısının 2021 yılına göre artış gösterdiğinin altı çiziliyor. Her 100 000 kişiye düşen hekim sayısı 217'den 228'e, diş hekimisi sayısı ise 47'den 50'ye yükseldi. ■

# Estetik Bölgede Mock-Up Rehberli Son Derece Minimal İnvaziv Veneer Preparasyonları

Dr. Alessandro Pezzana, İtalya

Bu makale ilk olarak 3D printing international magazine of dental printing technology Vol.2, 2/2022 sayısında yayınlanmıştır.



**Resim 1a:** Başlangıç durumu. Dişler interküsPAL pozisyonundadır. Frontal görünüm.  
**Resim 1b:** Başlangıç durumu. Dişler protrüzyondadır, frontal görünüm.

Bu klinik vaka anterior diş dizisine veneerler kullanılan estetik bir yaklaşımı sunmaktadır. Her bir veneerin farklı kalınlığı son derece minimal invaziv preparasyonlar neticesinde elde edilmiştir. Bunlar direkt olarak diş üzerinde gerçekleştirilen veneer preparasyonlarına göre mine bütünlüğü açısından daha az invazivdir. Kontrollü preparasyonlar anterior dişler arasındaki diastemanın kapatıldığı wax-up üzerine üretilen çalışma mock-up'ı ile gerçekleştirilmiştir.

## Vaka raporu

25 yaşındaki erkek hasta kliniğe anterior diş dizisini ilgilendiren, özellikle dişleri arasındaki boşluktan kaynaklanan estetik sorunlarla başvurmuştur. Bu sorun fotoğraflarda dişlerini göstermekten kaçınmasına yol açmaktadır. Tedaviden yüksek beklentileri bulunmaktadır ve anterior diastemanın tümüyle kapatılmasını talep etmektedir.

Hastanın genel sağlığı iyi durumdadır ve tıbbi bir problem belirtmemiştir. Ağız hijyeninin iyi olduğundan emindir ve çürük olmayışı bunu kanıtlamaktadır.

## Kayıtlar ve diagnosis

Ağız içi fiziksel muayene, vitalite testi, sondalama gerçekleştirilmiş, periapikal radyograflar alınmış ve başlangıç diş rengi değerlendirilmiştir. Periodontal hastalığa dair

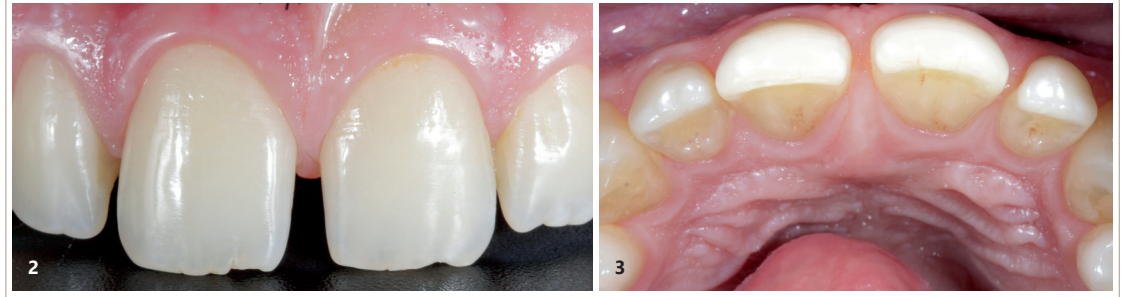
herhangi bir işaret bulunmamaktadır. Hasta daha önce üçüncü molarların çekimini gerektiren ortodontik tedavi görmüştür. Muayene zamanında hastanın mükemmel klas 1 kanin ve molar oklüzyonu bulunmaktadır. Maksiller arkta diastemalar ve santal ile lateral keserler arasında boşluklar bulunmaktadır. Tanı ortodontik tedavi sonrası diastemadır.

## Tedavi planı

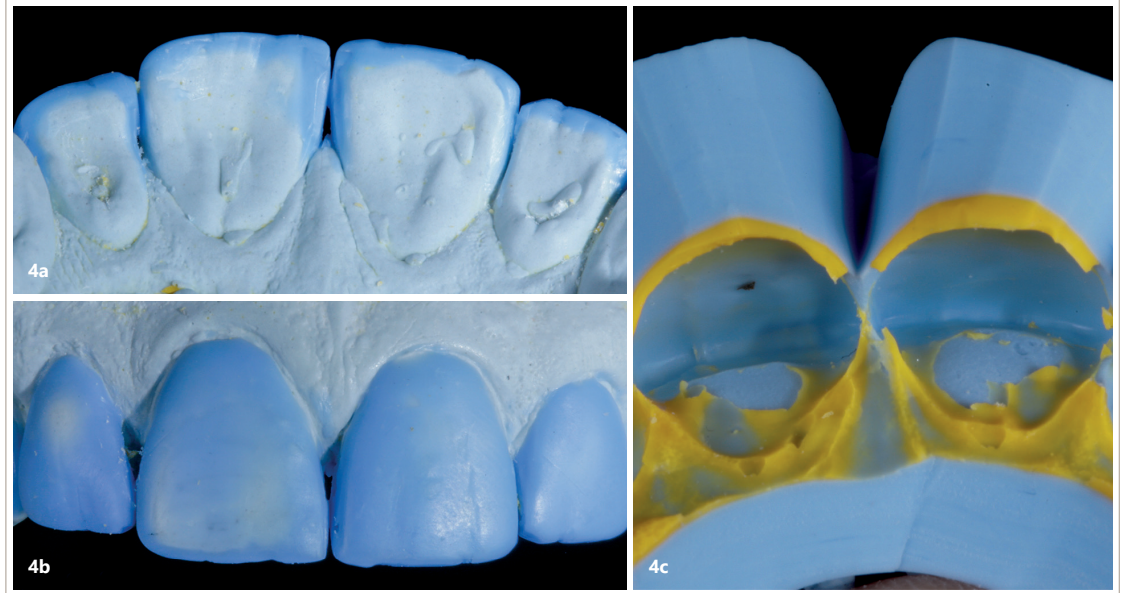
Tedavi tekniğinin hedefi direkt olarak dişler üzerinde yapılan geleneksel veneer hazırlığından daha konservatif bir yaklaşım sağlamaktır. Mock-up üzerinde farklı kalınlıkların kalibre edildiği kontrollü preparasyon ile ileri estetik diş hekimliği için gerekli mock-up kullanılarak bu son derece minimal invaziv yaklaşım sağlanmaktadır. Boşluk kapatmak için kullanılan yarı-indirekt veneerleri oluşturmak için bu temel kullanılmıştır (Magne ve Belser'e göre Tip IIB veneerler) (1).

## Tedavi

İlk seans boyunca fotoğraflar (Resim 1-3) ve dental arkların aljinat ölçüleri alınmıştır. Vakanın fotoğraf üzerinde çalışılmasının ardından gerekli estetik ve fonksiyonel düzeltmeler analog diagnostik wax-up üzerinde gerçekleştirilmiştir. Wax-up mock-up formunda hastanın ağızına transfer edilmiş ve operatif seanslar önce-



**Resim 2:** Maksiller arkta detayları gösteren başlangıç fotoğrafı. **Resim 3:** Anterior altının oklüzal fotoğrafı.



**Resim 4a:** Alçı modelde analog wax-up, palatal görünüş. **Resim 4b:** Alçı modelde analog wax-up, vestibüler görünüm. **Resim 4c:** Mock-up'ı geçici restorasyon için kompozite dökmekte kullanılan silikon indeks.

sinde hastanın birkaç gün test etmesi istenmiştir. Takip eden seansa bu kalibre edilmiş preparasyon için çalışma mock-up'ı olarak kullanılmıştır ve böylece kontrollü diş redüksiyonu için mock-up rehberli son derece minimal invaziv yaklaşım gerçekleştirilmiştir.

Analog wax-up ile görülen son durumun mümkün olduğunca hassas bir şekilde simüle edilmesi için model taranmıştır (2). Wax-up'tan mock-up dökmek için (Resim 4a ve b) wax-up üzerinde bir silikon indeks oluşturulmuştur (Resim 4c). Bu silikon anahtar içerisinde kompozit (Structur 3, VOCO) enjek-

te edilerek mock-up oluşturulmuştur. Diagnostik mock-up operatif seansa kadar birkaç gün kalması için geçici olarak simante edilmiştir (Provicol QM Aesthetic, VOCO).

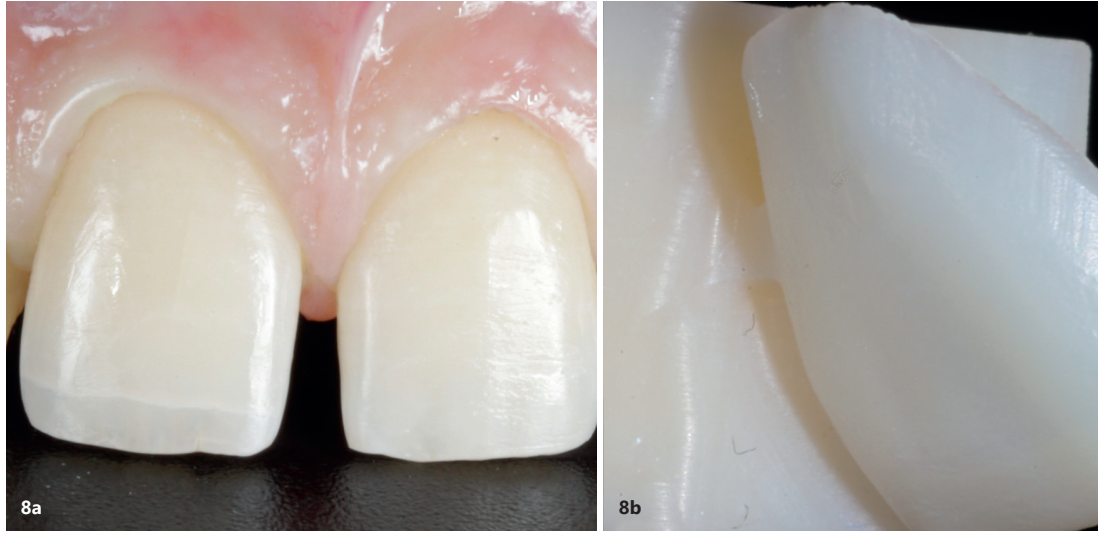
Sonraki seansa mock-up kontrollü preparasyon için rehber vazifesi görmüştür. Mock-up üzerinde oryantasyon için kontrollü kalınlıklı redüksiyon oyukları oluşturulmuştur ve bunlar preparasyon derinliğini ve veneerler için istenen materyal kalınlığını belirlemek için kullanılmıştır (Resim 5). Daha net bir oryantasyon sağlamak için rehber oluklar bir kalemle işaretlenmiştir (Resim 6). Rezidüel mock-up

kalan yerlerde diş dokunulmamıştır (son derece minimal invaziv preparasyon). Yalnızca mock-up'ın tümüyle aşındırıldığı alanlarda diş yapısının etkili bir preparasyonu söz konusudur (Resim 7). Hekimin diş yapısını en başından aşındırıldığı geleneksel veneer preparasyonu ile kıyaslandığında bu prosedür çok daha konservatif diş aşındırmasına müsaade etmektedir. Lateral ve protrüviz hareketlerde müdahale edilmemesine karar verilmiştir.

→ DT Sayfa 6



**Resim 5:** Mock-up'ın yüksek korumalı, konservatif preparasyonlarda rehber olarak kullanıldığı operatif aşama. **Resim 6:** Kompozit üzerindeki preparasyonda kalibrasyon için kalemle işaretlenen rehber oluklar. **Resim 7:** Kalem işaretleri ile uzaklaştırılan mock-up ile preparasyon direkt olarak diş üzerinde devam edecektir (sağlıklı sert diş dokusu yerine mock-up'ın feda edilmesi).



**Resim 8a:** Bitim hatları dışında tamamlanan son derece minimal invaziv preparasyonlar dijital ölçü alımı için hazır durumdadır. **Resim 8b:** Dijital mölleme ile üretilen ilk veneer.



**Resim 9:** Veneer oturma testi. **Resim 10:** Karakterizasyon, bitim ve cilalama sonrasında CAD/CAM veneerler.



**Resim 11:** Operasyon alanının rubber-dam ile izolasyonu, frontal görünüm. **Resim 12:** Operasyon alanının rubber-dam ile izolasyonu, oklüzal görünüm. **Resim 13:** PTFE ile izolasyon ve kumlanmış yüzeylerin görünümü. **Resim 14:** Uygulanan son derece minimal invaziv yaklaşım sayesinde halen mine olan yüzeyin ortofosforik asit ile asitlenmesi. **Resim 15:** Bondlama için yüzeylere adeziv bağlantı ajanının uygulanması. **Resim 16:** 21 numaralı diş yüzeyine Bifix QM bağlantı sisteminin (VOCO) uygulanması ve komşu dişin PTFE bant ile izolasyonu. **Resim 17:** Veneerlerin yerleştirilmesi.



**Resim 18:** Son durum, frontal görünüş. **Resim 19:** Son durum, sağ lateral görünüş. **Resim 20:** Son durum, sol lateral görünüş.



**Resim 21:** Tedaviden bir yıl sonra interküspal pozisyonundaki dişler, frontal görünüş. **Resim 22:** Tedaviden bir yıl sonra protrüzyonda dişler, frontal görünüş.

dahil edilmesinin daha yüksek oranda başarılı olduğu görülmüştür (4, 5).

Son preparasyonlar tamamlandığında (Resim 8a) tarama gerçekleştirilerek dijital iş akışı başlatılmıştır ve CAD/CAM mölme birimi (M2 Teleskoper, Zirkonzahn) kullanılarak veneer üretimi ile sonlandırılmıştır. Veneerler yüksek dolduruculu nano seramik hibrit materyal (Grandio blocs, ShadeA2, düşüktranslansensi; VOCO Resim 8b) ile üretilmiştir.

Prepare edilen dişler temizlendikten sonra iyice yıkanmış ve basınçlı hava ile hassas bir şekilde kurutulmuştur. Veneerler hafif basınç uygulanarak dikkatlice yerleştirilmiştir. Kromatik etki hem hastanın hem de hekimin beklentilerini karşılamıştır (Resim 9 ve 10). CAD/CAM teknolojisi ile üretilen veneerler bitim ve cilalama öncesinde ince kompozit tabakasının altında pigmentasyon (FinalTouch, VOCO) ile karakterizasyon uygulanmıştır.

Keserler için özel üretilen servikal klemp (klemp #212, Hu-Friedy; Resim 11 ve 12) ve lastik örtü kullanılarak izolasyon sağlanmıştır. Ardından yüzeylere uygun şekilde adeziv bond uygulanmıştır. Bu sırada sıralı klinik aşamaların güvenliği açısından komşu yüzeyler PTFE bant ile izole edilmiştir.

Ardından dişler önce glisin tozu ile bondingin mikroabrazyon yolu ile retatif potansiyelini artırması için işlem görmüştü (Resim 13). Sonrasında %35 ortofosforik asit (Vococid, VOCO) ile 20 saniye süreyle asitleme yapılmıştır (Resim 14). Ardından asit uzaklaştırılmış ve 20 saniye süreyle yıkama yapılmıştır. Yüzeyde mat tebeşirimsi görüntü görülene kadar hava spreyi ile kurutulmuştur. Fırç (Single Tim, VOCO, Resim 15) ile universal adeziv (Futurabond U, VOCO) 20 saniye süreyle hafifçe sürterek uygulanmıştır. Solvent 5 saniye süreyle basınçlı hava kullanılarak uçurulmuş ve böylece ince, hareketsiz ve parlak bir adeziv katman elde edilmiştir. Bu katman sonrasında üretici yönlendirmesine göre yüksek güçlü LED ışın cihaz (Celalux 3, VOCO) ile farklı yönlerden her biri 10 saniye olmak üzere polimerize edilmiştir. Böylece adeziv tarafından eşit şekilde kap-

← DT Sayfa 5

İlk aşamada pencere oluşturma ya da Walls, Steele ve Wassell Tip A preparasyonu (3) gerçekleştirilmiştir. Buna göre dişin yalnızca vestibüler yüzeyinde preparasyon gerçekleştirilmiş, insizal sınırdan aşındırma yapılmamış ve sınırlar bitirilmemiştir. Ancak butt-joint tarzında insizal bitim hazırlanarak palatal alanda dikey aşındırma gerçekleştirilmemiştir. Palatal chamfer ile kıyaslandığında insizal sınırın

→ DT Sayfa 7

← **DI** Sayfa 6

lanmış bir mat-parlak preparasyon yüzeyi oluşmaktadır.

Veneerlerin iç yüzeylerine ön muamele olarak 1.5-2 bar basınçta 25-50 µ partiküllü alüminyum oksit kuşaklama yapılmış ve silan adeziv birleşim ajanı (Ceramic Bond, VOCO) uygulanmış, 60 saniye boyunca bırakılıp 5 saniye içinde kurutulmuştur. Sonuçta veneerler çift-polimerize üniversal kompozit (Bifix QM, VOCO; Resim 16) ile simante edilmiştir. Veneerler yerleştirilmiş (Resim 17) ve Celalux 3 kullanılarak vestibülden mezial ve distal olarak ve sonrasında palatalden mezial ve distal olarak marjin seviyesinde polimerize edilmiştir. Oksijen inhibisyon tabakası oluşumunun ve zayıf polimerizasyonun önüne geçebilmek için ışınlama öncesinde tüm sınırlara gliserin jel uygulanmıştır (Liquid Strip, Ivoclar). Bu oksijen inhibisyon jeli sayesinde tüm adeziv marjinlerde anlamlı düzeyde iyileşme görülmektedir. Gliserin jel uzaklaştırıldıktan sonra yaklaşık 3 dakika süren sertleşme süresinin ardından fazlalık materyalin metal enstrümanlar ve diş ipi ile intetproksimal olarak uzaklaştırılması mümkün olmuştur. İnterproksimal kontakt noktaları abraziv stripler kullanılarak bitirilmiştir. Oklüzyon kontrolü ve konvansiyonel fonksiyonel konseptler uyarınca yapılan düzenlemelerin ardından elmas parlaticılar (Dimanto, VOCO) kullanılarak normal bitirme ve cilalama yapılmıştır. Hasta gülümsemesindeki bariz iyileşmeden tümüyle memnun kalmıştır (Resim 18-22).

**Tartışma**

Anterior diastemaların kapatılması ile ilgili bilimsel literatür incelenmiş ve nano-hibrit kompozitlerin kullanıldığı yarı indirekt kompozit veneer tercih edilmiştir (6). Diastema kapanışının klinik endikasyonunda bu vaka için kullanılan veneerler Magner-Belser sınıflamasına göre Tip IIB olarak sınırlanmaktadır (1). Feldspatik seramik veneerler hasta bütçesinin dışında kaldığından bu indirekt teknik dışlanmıştır. Hastanın estetik beklentileri çok yüksek olduğundan direkt tabakalama tekniği de dışlanmıştır. Hem santral hem de lateral keserlerde veneer kullanımına karar verilmiştir çünkü böylece boyutsal simetrisinin daha harmonik olması sağlanabilmektedir.

Wax-up önce ağız içerisine çift fonksiyonlu bir geçici prototip olarak aktarılmalıdır: öncelikle estetik ve fonksiyonel açıdan diagnostik bir mock-up olarak çalışmaktadır ve sonra aşamalı olarak aşındırılarak direkt olarak diş üzerinde yapılanaya göre çok daha fazla minimal invaziv diş aşındırmasına müsaade etmektedir (7). Özel kalibre edilmiş frezler kullanılarak bu preparasyon tekniğinde mümkün olan en fazla mine-korumalı kalınlık elde edilmekte ve yüksek estetik ve fonksiyonel karakteristikler elde edilmektedir. Çalışma mock-up'ı veneerlerin dijital tasarımı için hassas ölçü alımı öncesinde iyi bir kalınlık kontrolü sağlamaktadır. Tanımlanan adeziv protokoller otorite kaynaklar (Magne) (8) ve güncel literatür (Blarz ve ark.) (9) ile karşılaştırılmıştır.

**Sonuç**

Hastanın tam anlamıyla memnuniyetine ulaşılmıştır. Tedavi ba-

şarısı iki faktörün kombinasyonuna bağlıdır: Minimal diş preparasyonu ve şekilde, hacimde ve kromatik integrasyonda istenmeyen etkilerin olmadığı tam diastema kapatılması.

Vaka vaka daha az olanın daha iyi olduğunu kanıtlamaktadır. Gerçekten de mock-up rehberli veneer preparasyonu biyolojik dokudan minimum feda ile fonksiyonun garantisini ve uzun dönem estetiği sağlamaktadır. Ayrıca bu yaklaşım geleneksel yöntemlerle dijital ışıkışının etkin bir şekilde

kombine edilebileceğini de ortaya koymaktadır.

**Editör Notu:**

Referans listesi yarımcıdan edinilebilir. ■

**Yazar Hakkında**

**Dr. Alessandro Pezzana**, 2012 yılında İtalya'daki Turin Üniversitesi'nden diş hekimi olarak mezun olmuştur. 2013 yılından beri İtalya Omega'daki kliniği olan Studio dentistico Pezzana e Tognola'da çalışmaktadır. Ayrıca Turin Üniversitesi'nde estetik ve adeziv diş hekimliği alanlarında araştırma yürütmekte ve ders vermektedir. Dr. Pezzana'nın uzmanlık alanları arasında estetik restoratif diş hekimliği, endodonti ve dental fotoğrafçılık bulunmaktadır. Kendisini alessandro.pezzana@hotmail.it adresinden ulaşılabilir.

REKLAM

PROF. DR. ÖZGÜR PEKTAŞ

DOÇ. DR. ONUR ŞAHİN

DR. BECEN DEMİR

# İMPLANTOLOJİ TEMEL EĞİTİMİ

## KADAVRA UYGULAMALI

İYİ  
BİR  
GÜN  
İMPLANT  
UYGULAMAYA  
BAŞLAMAK  
İÇİN

Onbeş yıllık implantoloji eğitim tecrübemiz ile onbir yıllık kadavra uygulamalı kurs tecrübemizi sentezledik ve Türkiye'nin ilk "Kadavra Uygulamalı Temel İmplantoloji Kursu"nu tasarladık.

Diş hekimliği bilimine sevgilerimizle...

**07-08  
ARALIK 2023  
İSTANBUL**



vestapremium



DrVesta



vestapremium



vestiyerakademi

DrVesta.com | 0212 481 02 20

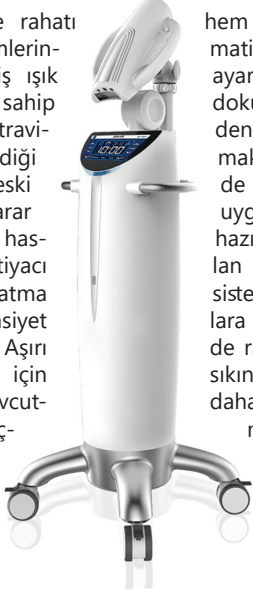
Daha iyi bir diş hekimliği için,  
**mezuniyet sonrası sürekli eğitim.**  
DrVesta.com

**vesta®**

Katılım Ücreti: 1.000 USD / 0212 481 02 20 • uyg.com.tr

## Beyazlatmada En Son Teknoloji: Beyond Polus

Hasta güvenliği ve rahatı için beyazlatma sistemlerindeki en iyi geliştirilmiş ışık filtreleme sistemine sahip olan Beyond Polus, ultraviyole ışınlarını filtrelediği için ağızda bulunan eski kompozit dolgulara zarar vermez ve kullanılırken hastaya maske takılma ihtiyacı duyulmaz. Diğer beyazlatma cihazlarına göre hassasiyet oranı daha düşüktür. Aşırı ısınmadan korunmak için soğutma sistemi mevcuttur. Dünyanın en güçlü halojen ışık çıkışı mevcuttur. Motorize edilmiş yükseklik



hem manuel hem de dokunmatik kullanıcı panelinden ayarlanabilir. Bütün işlemler dokunmatik ekran panelinden hızlı ve kolayca yapılmaktadır. Beyond sisteminde sadece dişeti bariyerinin uygulanması yeterlidir. Ön hazırlık aşamasında yapılan bu kısa çalışma, diğer sistemlerde yapılan çalışmalara oranla hem zaman hem de rahatlık açısından hastayı sıkıntıya sokmaz ve hastanın daha rahat bir süreç geçirmesini sağlar. ■ Kent Dental, Tel: +90 212 231 03 35

## Osstem OneGuide Kit

Sadece üç adım ile doğru, verimli ve güvenli cerrahi olarak tanıyan teknoloji sayesinde planlanan pozisyonda implant ameliyatları gerçekleştirilebilir.

### Osstem OneGuide Kit Nasıl Kullanılıyor?

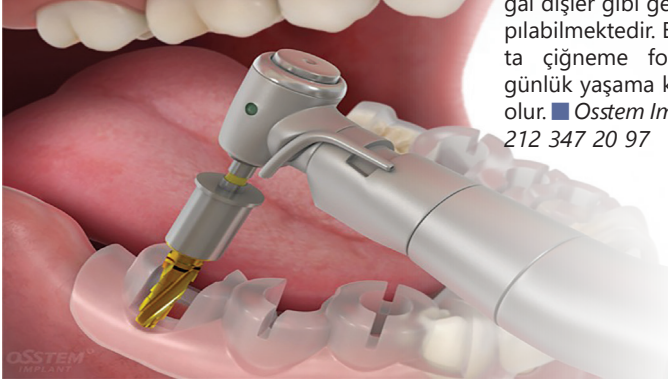
- BT Kullanılarak 3 Boyutlu Tanı
- Bilgisayarlı Dijital Cerrahi Planlama
- OneGuide ile Cerrahi

BT ile alınan 3 boyutlu verilerden; kemik dokusu, dişetleri ve sinirlerin entegre değerlendirilmesi ile kesin olarak teşhis konulur. Bilgisayar simülasyonu ile optimal implant pozisyonu planlanır ve aynı

şekilde uygulanması için hastaya özel OneGuide üretilir. Hazırlanan OneGuide, ameliyattan önce ağız içine takılır ve ardından planlanan pozisyonda güvenli ve doğru bir şekilde implant ameliyatı gerçekleştirilir.

### Osstem OneGuide'in 3 Önemli Noktası

- Hastaya özel OneGuide, ameliyatta planlı bir konumlandırma ile hatasız ve güvenilir bir çalışma sağlar.
- Dişeti kesisi olmadan, sadece implantın girmesine izin verecek büyüklükte küçük bir delik açılır, böylece daha az ağrı ve hızlı iyileşme mümkün olur.
- İmplant ameliyatı gününde doğal dişler gibi geçici protez yapılabilmektedir. Bu sayede hasta çiğneme fonksiyonlarında günlük yaşama kolayca adapte olur. ■ Osstem Implant, Tel, +90 212 347 20 97



## Medit

Medit, yaklaşık yirmi yıldır kendi patentli en son teknolojisine dayanan intraoral tarayıcılar dahil olmak üzere diş klinikleri ve laboratuvarlar için 3D ölçüm ve CAD/CAM çözümlerinde uzmanlaşmıştır. Ayrıca dijital diş hekimliği için işbirlikçi iş akışlarını destekleyen platform çözümleri geliştirmektedir. Ek olarak Solutionix serisi, endüstriyel pazara 3D tarayıcılar ve yazılımlar sağlar. Amacımız, tüm kullanıcı ve partnerlerimiz için karşılıklı büyümeyi sağlamak için yenilikçi teknoloji ve en kaliteli ürünleri

sağlamaktır. Bir şirket olarak Medit, teknolojinin daha kapsayıcı olması gerektiğine inanarak kapalı sistemlere meydan okuyarak tamamen açık sistemin güçlü bir savunucusu olmuştur. Dijital diş hekimliği, çok fazla yeniliğin katlanarak gerçekleştiği dinamik bir alandır. Diş hekimliği standartlarını değiştirmek ve daha fazla insanın işlerini kolaylaştıracak ve nihayetinde hastaların yaşamlarını iyileştirecek teknolojiyi benimsemeye teşvik etmeyi kendisine ilke edinmiştir. ■ Onur Dental, Tel: +90 212 635 78 84



## Aradığınız Tüm Reçineler Dokuz Kimya'da

Yüksek teknoloji gerektiren, UV ışıkla sertleşen, dental, kuyum ve endüstriyel alanlarda çeşitli sarf malzemeleri üreten Dokuz Kimya 2011 yılında kurulmuştur.

Firmamız ürünlerini Ar-Ge merkezinde sürekli geliştirmekte ve yeni ürün çalışmalarını yapmaktadır.

UV ışıkla sertleşen reçine üretiminde uzmanlaşan Dokuz Kimya müşterilerinin talebine göre ürünlerini geliştirmektedir.

Dental anlamda kullanılan 3D printer reçineleri şu şekildedir.

- Dental Model Reçinesi
- Geçici Reçinesi
- Try-in Reçinesi



- Döküm Reçinesi
- Surgical Guide Reçinesi
- Protez Kaide Reçinesi

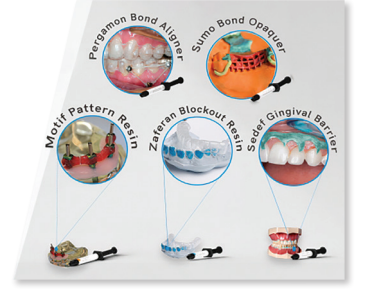
Ürün grubunda bulunan 3D Printer reçinelerinin yanı sıra dental materyalleri de dikkat çekmektedir.

Pattern Resin, Gingiva Barrier, Bond Aligner, Bond Opaquer ve Blockout Resin, restoratif ve protektif diş hekimliğinde yaygın olarak kullanılan dental malzemelerdir.

Pattern Resin, kronlar veya köprüler gibi geçici restorasyonlar oluşturmak için kullanılan bir malzemedir ve üretim sürecinde dayanıklılık ve doğru uyum sağlar.

Gingiva Bariyer, ışık yansıtıcı ve yüzeye pasif tutunan ışıkla kürlen bir reçinedir. Dimetakrilat bazlı olmasından dolayı uygulandığı yüzeyi diğer kimyasallardan korumasının yanında, andırkat ve diş aralından kolaylıkla sökülebilir.

Bond Aligner, dişleri yeniden konumlandırmak için kullanılan, ortodontik tedaviler için kontrollü



hareket ve hizalama sağlayan bir reçine malzemesidir.

Bond Opaquer, içeriğinde yapıştırıcı bileşen içeren, metal alt yapılar için opaklaştırıcıdır. Bu nedenle ek bir yapıştırma sisteminin kullanılmasına gerek yoktur.

Blockout Resin, dimetakrilat bazlı, jel kıvamında, renklendirilmiş, ışıkla polimerleşen blokaj reçinesidir.

Kendini ve ürün çeşitliliğini geliştirmekte olan Dokuz Kimya, gün geçtikçe ürün çeşitliliğini artırmaya devam etmektedir. ■ Dokuz Kimya, Tel: +90 256 231 12 44

## Dental Restorasyon Dünyasına Yeni Kan...

Restorasyon prosedürüne başlarken en temel adım kompoziti seçmektir. Dentac'ın dental kompozit ürünler grubu, güvenilirlik, estetik ve kolay kullanım arasında ideal dengeyi sağlar. İster akışkan kompozit, ister nano hibrit dental kompozit ya da mikro hibrit kompozit sisteme ihtiyaç duyulsun, Dentac ürünleri kolay kullanım, çok yönlülük ve mükemmel sonuçlar sunarak dental restorasyonları fark edilmez ve keyifli kılar.

Türkiye'de üretilen ilk %100 yeni nesil kompozit malzemelerden olan Dentac kompozitlerden Parion nanohibrit universal kom-



pozittir. Nihai dolgu ve mikrosertliğe sahip olması Parion kompozitini diğerlerinden ayırır. Hem arka hem de ön bölgede kolay manipüle etme özelliği ile tedavilerde fark yaratır. Bambu açıklığı adı verilen özel tasarım haznesi ile kullanıcıya istenilen miktarda malzeme elde etme avantajı sağlar. Vita Scale ile uyumlu 10 farklı renk tonu ile (A1-A2-A3-A3.5-A4-B1-B2-C1-C2-I-UD) tüm katmanlama süreçlerinde sıra dışı çözümler sunar.

Mikrohibrit dolgulu Pergamon mikrohürit universal kompozit,

Radyopak yapıya sahiptir. Mükemmel cila ve cila tutma sağlar.

Benzersiz şırınga tasarımı ve tek elle açılan kapak, ürünü kullanıcıya dostu hale getirir. Aletlere yapışmaz ve kolay manipülasyon sağlar. Sınıf I, II, III, IV ve V'deki hem posterior hem de anterior restorasyonlar için uygundur. EN ISO 4049 yönetmeliğine uygundur.

Mikro hibrit dolgulu Myra mikrohürit restoratif kompozit, nihai dolgu ve mikrosertliğe sahip olması ile diğer kompozitlerden ayrılır.

Hem arka hem de ön bölgede kolay manipüle etme özelliği ile tedavilerinizde fark yaratır.

Vita Scale ile uyumlu 10 farklı renk tonu ile (A1-A2-A3-A3.5-A4-B1-B2-C1-C2-I-UD). Tüm katmanlama süreçlerinde sıra dışı çözümler sunar. ■ Dentac, Tel, 444 6 628

## Hiossen İmplant

Optimize edilmiş birincil stabilite. Kanıtlanmış konik implantlarla hassas derinlik kontrolü Osstem'den.

Hiossen ET, düz ve konik gövdeli implantların tüm avantajlarını sunar. Geliştirilmiş tasarımı kemik tiplerinde birincil stabiliteyi sağlamak ve implant yerleştirmede esneklik sağlamak için oluşturulmuştur.

Hiossen implantlarını yerleştirirken, zorlu durumlarda bile güvenlidir, kolay, anında yerleştirme ve yüklemeye için en iyi seçenek sunulmuştur.



### ÜRÜN ÖZELLİKLERİ NH Yüzey Kaplama

Süper hidrofilik özelliklere sahip benzersiz biyo-çözünür apatit kaplama nano tabakası sayesinde iyileşme süresini iyileştiren osseointegrasyonu geliştirir.

### Agresif Burgu Yivler İkili Yiv

• Yiv Aralığı (0,8 mm): Düşük yoğunluklu kemikte en etkili stres dağılımı ve daha iyi stabilite.

• Yiv Yolu (1,6mm): Daha hızlı ve dengeli yerleştirme

### Apikal Kesici Kenar

Doğal kökü taklit eden apekte daha küçük çap, mükemmel bir birincil stabilite sağlar.

### Hiossen NH Yüzey Kaplama

Daha Hızlı Kemik İyileşmesi. Geliştirilmiş Osseointegrasyon.

Hiossen'in ET NH'si (Nano-hidrofilik), düşük kristalli Nano-HA ile birleştirilmiş hidrofilik SA içeren benzersiz bir yüzey işlemi sağlar. Bu süper hidrofilik NH yüzey, herhangi bir kemiğe yerleştirdiğiniz her implantla optimal tedavi sonuçları sağlamaya yardımcı olarak daha hızlı kemik iyileşmesi ve gelişmiş osseointegrasyon sağlar.

### Kemikten İmplantın Temasta Önemli İyileştirme

Süper hidrofilik biyolojik olarak emilebilir apatit, SA'ya kıyasla kemikten implant temasını (BIC) %39 oranında artırır. ■ Osstem Implant, Tel, +90 212 347 20 97



## IMPLANCE: FDA Onaylı İlk Türk Dental İmplant

AGS Medikal dental implant sektöründe Impliance Dental İmplant Sistemi ile adını duyurmuş üstün kalitede üretim yapan yerli dental implant üreticisidir. Üretim tesisleri Trabzon'da bulunan ve alanında uzman kadrosuyla, sektörün ihtiyaçlarına yönelik yeni ürünler geliştiren AGS Medikal, Impliance ile Türkiye ve dünyada dental implant sektörünün büyümesinde çok önemli rol oynamıştır. Impliance, teknolojik üretim ve nitelikli eleman yatırımları ile "kaliteyi, yakınızdaki ve uygun fiyata bulma" imkânı sağlar. Yaygın distribütör ağına sahip Impliance ürünlerine, Türkiye'nin ve dünyanın her yerinden kısa sürede ve çok daha uygun bir fiyata ulaşabilirsiniz. Kurulduğu andan itibaren birçok başarılı çalışmaya imza atan Impliance, dünya genelinde kabul gören FDA (Amerikan Gıda ve İlaç Dairesi) onaylı Türkiye'nin ilk dental implant markasıdır.

Impliance Dental İmplant Sistemi her türlü endikasyona uygun, çok çeşitli çaplarda ürün gamına sahiptir. Kemik seviyesi, doku seviyesi, Kısa kemik seviyesi, Kısa doku seviyesi ve Agresif yiv yapılı Aggressor implant olmak üzere farklı boy ve çaplarda implantlar mevcuttur. Kemik seviyesi implantlarda; implantın boyun bölgesinin kemik seviyesinde olması nedeni ile titanyumun gri-metal rengi daha iyi gizlenebilmesi estetik uyumluluk sağlar. Molar bölgede kemik kalınlığının az olduğu durumlarda, ince çaplı bir implant seçmek zorunludur. Üst yapı çalışırken geniş çaplı bir iyileşme dayanağı ve dayanak kullanılarak, molar bir diş için diş etinden protetik olarak daha doğru bir çıkış profili hazırlanabilir. Aggressor implant da kemik seviyesi bir implant olup, Aggressor İmplantta apekse doğru yiv derinliği artırılmıştır. Geliştirilmiş agresif yiv tasarımı sayesinde çene kemiğinin boyun bölgesinde stresin önüne geçer. Aggressor çene kemiğinin apeksinden destek alarak yüksek primer stabilite değerlerine ulaşılır.

Aggressor implant hemen yükleme için ideal tasarıma sahiptir. Apikale doğru konikliği artırılmış implant, gövde tasarımı sayesinde yeni çekim soketinde ve d3- d4 kemik tipinde bile üstün primer stabilite sağlar. Doku seviyesi implant; üst yapı provalarında dayanakları söküp takma esnasında, implant çevresindeki diş etinde oluşabilecek irritasyonu önemli derecede ortadan kaldırır. Kemik seviyesi implantlara göre implant-dayanak

bağlantıları daha kuvvetlidir. Switch-platform özelliği olan kemik seviyesi implantlarda, implant-dayanak bağlantı noktasını kemikten uzağa taşıyarak sağlanan kemik irritasyonu ve erimesine mâni olur. Doku seviyesi implantlarda neredeyse diş eti üst sınırına kadar hiç bağlantı olmaması sebebi ile boyun bölgesindeki kemik için çok daha iyidir. Kısa implantlar; alt ve üst çenede, kemik boyunun yetersiz olduğu durumlarda, yani gerek



sinüsün gerekse mandibular sinirin müsaade etmediği durumlarda, ileri cerrahi tekniklerine başvurur-

dan, alternatif çözüm oluşturabilir. ■ AGS Medikal, Tel: +90 216 546 00 78

REKLAM

PROF. DR. ÖZGÜR PEKTAŞ

DOÇ. DR. ONUR ŞAHİN

DR. BECEN DEMİR

# İLERİ SEVİYE İMPLANTOLOJİ EĞİTİMİ

## KADAVRA UYGULAMALI

Onbeş yıllık implantoloji eğitim tecrübemiz ile onbir yıllık kadavra uygulamalı kurs tecrübemizi sentezledik ve Türkiye'nin ilk "Kadavra Uygulamalı İleri Seviye İmplantoloji Kursu"nu tasarladık.

Diş hekimliği bilimine sevgilerimizle...

**08-09  
ARALIK 2023  
İSTANBUL**



vestapremium



DrVesta



vestapremium



vestiyerakademi

Daha iyi bir diş hekimliği için,  
mezuniyet sonrası sürekli eğitim.  
DrVesta.com

**vesta®**

DrVesta.com | 0212 481 02 20

Katılım Ücreti: 1.000 USD / 0212 481 02 20 • [vyg.com.tr](http://vyg.com.tr)

## Majesty ile Gülümseyin



Hasta ve ortodontist düşünülerek tasarlanan Majesty braketleri ile tedavi süresi daha da kısa hale getirilmiş oluyor. Osstem İmplant'ın kendinden bağlanan braketleri olan Majesty, dişin daha hızlı hareket etmesini sağlar ve tedavi süresini kısaltır. Üretiminde kullanılan seramik malzeme, braketi daha az görünür hale getirir. Gövde boyutu küçük olan braketler sayesinde hastanın telaffuz sorununu azaltılmış olur. Yuvarlak tasarımlı küçük gövdesi ile hasta daha az ağrı hissetmekte ve tahriş sorunu ortadan kalkmaktadır. Braketler, diş rengiyle uyumludur. Majesty ile hastaların güzel bir gülümsemeye sahip olması artık çok kolay! ■ Osstem İmplant, Tel, +90 212 347 20 97