

POSTER ÖZETLERİ
POSTER PRESENTATION

TÜRK ORTODONTİ DERNEĞİ
5. Uluslararası Kongresi
7-12 Ekim 1996, Belek / ANTALYA

76 PALATOALVEOLER YARIKLARDA KOMBİNE CERRAHİ-ORTODONTİK YAKLAŞIM

T. UĞUR*, A. ENACAR, G. ÖZCAN, (Hacettepe Üniversitesi, Dişhekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı, Hacettepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı)

Bu raporda, yarık damaklı hastalarda residüel ve palatal deformitenin kemik grefti ile tedavi edilmesi ve ortodontik tedavi ile total dental rehabilitasyonun sağlanması işleminin anlatılması amaçlanmaktadır.

Erken dönemde yarık bölgesine yapılan kemik grefti uygulamasının maksiller gelişim üzerinde olumsuz etkileri olduğu öne sürülmektedir. Geç dönem yapılan kemik grefti uygulamasının yararları ise şöyle sıralanabilir: Maksiller segmentlerin stabilize edilmesi ve ark formunun devamlılığının sağlanması, sürmemiş dişler ve yarık bölgesine komşu dişler için kemik desteği sağlanması, açık kalmışsa oronazal fistüllerin kapatılması ve estetik preprotetik rekonstrüksiyonun sağlanması. Greftin içine ortodontik diş hareketinin sağlanması ise protetik tedaviye olan ihtiyacı ortadan kaldırmaktadır.

Bu olgu sunumu, yarık damak bölgesine geç dönem kemik grefti uygulaması ve ortodontik tedavinin başarılı sonuçlarını göstermektedir.

77 TRANSVERSAL YÖN ÜST ÇENE GENİŞLETMESİNDE "E-ARK" APAREYİ (DUDAK-DAMAK YARIKLI BİR OLGU NEDENİYLE)

H. ÖLMEZ*, O. BENGİ, D. SAĞDIÇ, K. SAĞBAŞ (GATA Diş Hekimliği Bilimleri Ortodonti Merkezi Ana Bilim Dalı)

Dudak-damak yarıklı olguların en belirgin özellikleri maksiller kollaps ve gelişim yetersizliğidir. Bu olgularda, üst çenenin transversal yön genişletilmesinde genellikle "quadhelix" ya da "rapid palatal ekspansiyon" apareyleri kullanılmaktadır.

"E-ark" apareyi de üst çene genişletilmesinde oldukça etkili, hafif ve devamlı kuvvet uygulayabilen, daha az travmatik ve daha stabil bir apareydir.

Bu çalışmanın amacı ise dudak-damak yarıklı bir olgunun post-operatif ortodontik tedavisinin sunulması ve "E-ark" apareyinin tanıtılmasıdır.

78 "RAPİD PALATAL EKSPANSİYON" SONRASI KÖK REZORPSİYONLARININ İNCELENMESİ

H. ÖLMEZ*, Ö. GÜNHAN, O. BENGİ, D. SAĞDIÇ, E. AKIN (GATA Diş Hekimliği Bilimleri Merkezi Ortodonti Ana Bilim Dalı GATA Patoloji Ana Bilim Dalı)

Transversal yön üst çene yetersizliklerinin eliminasyonunda "Rapid Palatal Expansion" (R.P.E.) tekniği çok eski yıllardan beri kullanılmaktadır.

R.P.E. tekniği oldukça etkili olmasına karşın mid-palatal suturun açılması için gerekli şiddetteki kuvvetler ankraj dişlerde kök rezorpsiyonu gelişmesine sebebiyet verebilmektedir.

Çalışmamızda, R.P.E. sonrası ankraj dişlerin histolojik yöntemlerle incelenmesi hedeflenmiştir. Bu amaçla R.P.E. tekniği ile

transversal yön üst çene yetersizliğinin giderilmesi arzulanana guda, üst birinci küçük azı ve birinci büyük azı dişleri bantlanarak Hyrax apareyi uygulanmış ve tedavi planlamasına uygun olarak genişletme sonrası üst birinci küçük azı dişleri çekilmiştir.

Çekilen dişler ışık mikroskobu altında incelendiğinde, periodontal aralıkta osteoklast hücreleri tesbit edilirken, her iki kökün bukkal yüzeylerinde rezorpsiyon alanları izlenmiştir.

79 DUDAK YANIKLARINDA KONTRAKTÜR OLUŞUMUNUN ÖNLENMESİ

H. ÖLMEZ*, O. BENGİ, D. SAĞDIÇ, Y. GÜNER, H. SELMANPAKOĞLU (GATA Diş Hekimliği Bilimleri Merkezi Ortodonti Ana Bilim Dalı, GATA Diş Hekimliği Bilimleri Merkezi Ağız Hastalıkları ve Cerrahisi Ana Bilim Dalı, GATA Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Ana Bilim Dalı)

Ağız çevresini ilgilendiren yanık yaralanmaları genellikle termal yada elektrik yanıklarıdır ve her iki tip gelişen yanık yaraları da hipertrofik nedbe ve kontraktür formasyonuna neden olacak şekilde iyileşir.

Yanık sahasında fibroblast ve kollagen depolanmasında belirgin bir artma ortaya çıkar ki fibroblastların sentrepedal bir çekimi ve alt yapıdaki kasların fleksiyonu sonucu kontraktür formasyonu gelişir. Yüzeydeki dokular fibroblastlar ve kasların çekme güçlerine eşit bir güç kazanıncaya dek büzülürler.

Klinik olarak bu yara büzülmesi mekanizmasına splintleme, traksiyon ve egzersizlerle karşı konulabilmektedir.

Çalışmamızda termal yüz yanığı yaralanması sonucu splint uygulaması yapılarak kontraktür formasyonuna engel olunan iki olgu sunulmuştur.

Splint yapımında Hyrax vidası kullanılmış, ağız köşelerine adapte olacak formda akrilik kanatlar yapılarak 3 ay süre ile hastalara kullanılmıştır. Hyrax vidalar günde 1/4 tur çevrilerek kontraksiyon kuvvetine karşı konulmaya çalışılmıştır.

80 ORTODONTİDE ASETAL REZİN KULLANIMI

H. BULUT, K. ERTÜRK (Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Daha önceleri protez dalında iskelet protez ve kron/köprü yapımında kullanılan polioksümetilen bazlı poliasetal materyalin üstün fiziksel ve kimyasal özelliklerinden dolayı, ortodontideki kullanım alanlarını incelemek üzere ekspansiyon plakları, lokal yükseltici ve eğik düzlemliler plaklar, ısı ve basınç altında mufla enjeksiyon yöntemiyle hazırlanıp, 10 hastaya uygulanarak biyo-kompatibiliteleri değerlendirilmiştir. Asetal rezinin özellikleri kısaca şöyle özetlenebilir:

- * plakların diş ve dişeti rengi tonlarında hazırlanabilme olanağı,
- * titanyum dahil, tüm metaller üzerine enjekte edilebilme özelliği,
- * plağın devamı şeklinde kroşe uzantısı ilave edebilme olanağı,
- * yüksek düzeyde polisaj olanağı,
- * aşınmaya karşı dirençlilik,
- * kopma direncinin yüksek olması,

Poster Özetleri

- * düşük sürtünme katsayısı,
- * termostabilite (yüksek ısıda form stabilitesi)
- * -40 dereceye kadar yüksek rijidite,
- * minimal sıvı emilimi,
- * tükürük etkisi ile kendiliğinden yağlanma özelliği,
- * alkol, ester, keton ve benzeri organik çözücülere karşı dirençlilik.

Tüm bu özelliklerinden dolayı, söz konusu materyalin ortodontide ortoakrile ve hatta dayanıklılığından dolayı döküm apaneylere dahi alternatif olarak birçok alanda kullanılabileceği gösterilmiştir. Ayrıca, materyalin atoksik olması, hassas bünyeli hastalarda allerji riskini ortadan kaldırmaktadır. Ancak, maliyetinin yüksek, laboratuvar aşamalarının zahmetli, güçlü asitlere ve oksidanlara karşı dirençsiz olması dezavantaj olarak değerlendirilmiştir.

81 ÇOK SAYIDA DIŞ FAZLALIĞI VE SÜRME BOZUKLULUĞU OLAN BİR VAKANIN ORTODONTİK VE CERRAHİ YÖNTEMLERLE TEDAVİSİ

N.ÜÇÜNCÜ*, E. YÜCEL**, E. DELİLBAŞI**, S. SARAÇGİL**, E. ERKMEN**, A. BALCI*** (* Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı, ** Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı, *** Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genetik Anabilim Dalı)

Süpernumerer dişler, çeşitli sendromlarla birlikte az sıklıkta görülür. Kafkas ırkında süpernumerer dişlerin görülme sıklığı %1-3 arasındadır. Bu vaka raporunun amacı, 8 süpernumerer dişle sahip ve dişlerde sürme güçlüğü olan adolesen bir hastanın tanıtımı, gömülü dişlerin sürdürülüp ideal oklüzyonunun eldesi için hastaya uygulanan ortodontik ve cerrahi uygulamaların sunulmasıdır.

16 yaşında kliniğimize başvuran ve halen alt ve üst çenesinde persiste süt dişleri ve anterior open-bite anomaliye sahip olan N.Y.'nin yapılan radyolojik tetkiklerinde sürmemiş daimi dişleriyle birlikte 8 süpernumerer dişin sağ molar bölgede dentigeröz kistin mevcut olduğu gözlenmiş ve mevcut kistin alınması, anterior maksiller bölgedeki yoğun fibroz dokunun kaldırılması ve süpernumerer dişlerin çekimini takiben Klas I oklüzyon eldesi için ortodontik tedavisine başlanmıştır. Ortodontik tedavinin sonuna doğru kalan openbite subapikal osteotomi ile elimine edilmiştir.

Dişlerinde sürme güçlüğü ve süpernumerer dişlere sahip olan bu hastada kliniğe geç dönemde başvurusu nedeni ile ortodontik tedavi ve cerrahi uygulamalarla başarılı bir oklüzyon elde edilmiştir.

82 ORTOGNATİK CERRAHİDE PLANLANAN İLE ERİŞİLEN SONUÇLAR

Kerem ARAS (Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı)

Bu çalışmamızda, kliniğimizde alt çenesinin öne çıkıklığı ve önde açık kapanış şikayetleri ile başvuran 19 yaşında bayan hastamızın operasyon öncesi ve sonrası ortodontik tedavileri ile operasyon için yapılan planlaması ve planlanan ile elde edilen sonuçların karşılaştırılmasını amaçladık. Operasyon öncesi çekilen lateral sefalogram analize göre hastamızın mandibuler set-back cerrahisi ile opere edilmesine karar verilmiştir. Tedavi öncesi, operasyon öncesi ve bitiş lateral sefalogramları üzerinde

ölçümler yapılmıştır. Öngörülen sonuçları elde edebilmek için operasyon öncesi lateral sefalogram üzerinde mandibuler set-back yapılarak röntgen mandibulanın yeni şekline göre yeniden çizilmiştir. Vakanın başlangıç değerleri; SNA 77°, SNB 89° ANB-12°, SNGoMe 41°, FMA 32.5°, Ü1SNA 114°, IMPA 74°, Maksilla Yüksekliği 58°, McNamara'ya göre Maksilla 1 mm önde, aynı düzleme göre mandibula 6 mm önde, Witts-10. Vakamızda operasyon sonrası için planlanan değerler şöyledir: SNA 77°, SNB 80°, ANB -3°, SNGoMe 43°, FMA 33.5°, Ü1SNA 114°, IMPA 74°, Maksilla Yüksekliği 58°, McNamara'ya göre maksilla -4 mm, aynı düzleme göre mandibula 6 mm. önde, Witts-10. Vakamızın bitimindeki değerleri ise; SNA 77°, SNB 79.5° ANB-2.5°, SNGoMe 43°, FMA 33.5°, Ü1SNA 117°, IMPA 80°, Maksilla Yüksekliği 58°, McNamara'ya göre Maksilla -4 mm, aynı düzleme göre mandibula -1 mm, Witts-9mm. dir. Sonuç, mandibuler set-back operasyonlarında, operasyon öncesi öngörülen ile vakanın bitim değerleri arasındaki farkların açığa çıkarılması açısından ilginçtir. Ortognatik cerrahi hastalarının operasyon planlamaları yapılırken dikkat edilmesi gereken noktalar böylece açığa çıkarılmaya çalışılmıştır.

83 ORTODONTİK-PROTETİK TEDAVİ

(2 Olgu nedeniyle)

H. BULUT, Ö. SEÇKİN (Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Bu çalışma ile protetik tedavi öncesi iki ayrı vakanın ortodontik olarak hazırlanması hedeflenmiştir.

Olgu1: Subtotal protez taşıyan 37 yaşındaki kadın hastamızda protezin stimülasyonu nedeniyle gömülü bulunan üst kanin dişlerde sürme belirtilerinin tesbit edilmesi üzerine, kaninlerin çekimi yerine arka kazandırılması ve bu dişlerden destek diş olarak istifade edilmesi planlandı. Bu amaçla üst kanin dişlerin üzeri cerrahi olarak açıldı ve vestibül yüzeylerine buton yerleştirildi. Dişleri oklüzyona getirmek için hastaya bilateral seksiyonel ark ve elastiklerin uygulanmasına imkan tanıyan, ayrıca aktif tedavi boyunca estetik ve fonksiyonel açıdan işlev görebilecek yeni bir subtotal protez (aparey) hazırlandı. Tedavi neticesinde üst arka yerleştirilen kanin dişlerin üzerine kalıcı protez uygulandı.

Olgu 2: Travma sonucu sol üst santral dişte kron kaybı ve kök intrüzyonu nedeniyle kliniğimize başvuran 18 yaşındaki erkek hastada mevcut kök parçasının ve çevre yapılarının sağlıklı olması dikkate alınarak protetik bir restorasyona desteklik edebilecek dercede kökün ortodontik tedavi ile gingival seviyeye yükseltilmesi planlandı. Üst çenede full-band yöntemle santral diş için mesio-distal yönde yeterli mesafe sağlandıktan sonra kök kanalına yerleştirilen çivi ve elastikler yardımı ile kök gingival seviyeye çekilerek üzeri kron ile restore edildi.

Bu iki olgumuza benzer vakalarda çekime dayalı bir protetik planlama, özellikle de hastalar erişkin kategorisinde ise, ilk akla gelen seçenek olmamalıdır. Kombine tedavi şekline istinade edilmelidir.

84 GİNGİVAL RESESYONLU BİR OLGUYA ORTODONTİK-PERİODONTAL YAKLAŞIM

H. BULUT*, O. BENGİSU, A. UZUNOĞLU (Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı)

Üst kanin dişlerinde 6 ve 9 mm'lik gingival resesyon ayrıca, 3'er mm de cep derinliği gösteren 19 yaşındaki kadın hastamıza uy-

gulanacak periodontal tedavinin ortodontik tedavi ile desteklenmesi planlandı. Bu amaçla üst çeneye sabit aparey tatbik edilerek kanin dişlere aktif palatinal kök torku verilmesi sağlandı. Yana kaydırma operasyonu için her iki taraftaki 1. ve 2. premolar dişlerin vestibülündeki dişeti verici bölge olarak kullanıldı. Verici bölgedeki gingival resesyon riskini önlemek için 2. premoların vestibülündeki lambo yarım kalınlıklı hazırlanırken, kanindeki gingival resesyonun üzerini kapatacak lambo tam kalınlıklı hazırlandı. Açığa çıkmış olan kök yüzeyleri Tetrasiklin HCl ile etchinglendikten sonra yarım/tam kalınlıklı hazırlanmış olarak lambo ile resesyon bölgeleri örtüldü. Hasta altı aylık periyodlarla izlendi. 2.5 yıl sonra oral hijyen yetersizliği sonucu tek taraflı olarak resesyonun 2 mm. kadar nüks ettiği görüldü. Tedavi öncesi görülen resesyonun üst kaninler bölgesinde lokalize bir şekilde görülmesini nasolabial oluşun derinliği nedeniyle üst dudak ve burun çevresindeki elevatör kasların aşırı tonusunun yapışık dişetine olumsuz etkisine, vestibül kemik kalınlığının azlığına ayrıca, oral hijyen yetersizliğine bağlı olduğunu düşünebiliriz.

85 İSKELETSEL VE DİŞSEL III. SINIF ANTERİOR OPENBITE GÖSTEREN BİR OLGUNUN ORTODONTİK VE ORTOGNATİK CERRAHİ TEDAVİSİ

C. KESKİN, Ş. ERBAY, İ. ERMİŞ (İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Bu poster sunumunda, sagittal ve vertikal yönde iskeletsel uyumsuzluğun çok aşırı olmadığı ancak dişsel olarak III. Sınıf kapanışa açıklığın eşlik ettiği, yumuşak doku profilinde prochelle inferior'un göze çarptığı erişkin bir vakanın preoperatif ve postoperatif ortodontik tedavilerinin sonuçları değerlendirilmektedir.

Preoperatif dönemde 8 aylık ortodontik tedavi sonunda, alt ve üst diş kavislerinin tesviyesi yapılmış, molar ilişkisi nötrale getirilmiş ve alt çenede birinci premolar ve kanin dişler arasında, bir premolar mesio-distal genişliği simetrik boşluklar hazırlanmıştır.

Plastik cerrahi ile yapılan konsültasyonda Kohle operasyonuna karar verildikten sonra, vakanın ortodontik modeli üzerinde set-up yapıp, operasyon sonunda elde edilmesi hedeflenen kapanışa uygun bir splint hazırlanmıştır.

Operasyonda alt anterior dentoalveoler segmentin retraksiyonu ile beraber genioplasti yapılmış, segmentlerin fiksasyonu için mini plaklar kullanılmıştır.

Postoperatif dönemde, mini plaklar alındıktan sonra ortodontik tedavisine devam edilen hastada, plastik ve rekonstrüktif cerrahi ile ortodonti anabilim dalarının işbirliği sayesinde dengeli bir okluzyonla beraber uyumlu bir yüz estetiği sağlanmıştır.

86 ÜST YAN KESİCİLERİN BİLATERAL EKSİKLİĞİNDE ORTODONTİK - PROTETİK TEDAVİ (2 OLGU RAPORU)

O. HAMAMCI, R. NİGİZ (Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı, Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı)*

Bu çalışmanın amacı, bilateral olarak kongenital eksiklik gösteren, farklı yaşlardaki 2 kız hastaya yapılan ortodontik-protetik tedaviyi sunmaktır. Bilindiği gibi, dişlerin kongenital eksikliğinde

diğer dişlerin migrasyonu sonucu diastemalar oluşmakta, ortaya çıkan oklüzal uyumsuzluk sonucu fonksiyonel ve estetik problemler, hastayı rahatsız etmektedir.

21 ve 13 yaşlarında 2 kız hastadan alınan materyaller değerlendirilerek, planlanan tedavi gereği önce ortodontik tedaviler, sonra da protetik tedavileri yapılmıştır. Yaşlarından dolayı her iki hastaya farklı protezler uygulanmıştır. Her iki hastamızda da tedavi sonucunda oklüzal denge ve estetik sağlanmış, psikolojik rahatlama gözlenmiştir.

87 AŞIRI ANTERİOR ÇAPRAŞIKLIK GÖSTEREN TME HASTASINDA ORTODONTİK TEDAVİ

O. HAMAMCI (Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Temporomandibuler eklem, insanda en çok kullanılan eklemlerden biridir. Giderek artan TME disfonksiyonlu hastalar, ortodonti de yakından ilgilendirmektedir. Çeşitli faktörler yanında, maloklüzyonların da etken rol oynadığı bilinmektedir. Çok dinamik bir ortam olan ağızda, oklüzal dengeyi kurmak ortodontistin görevidir.

Bu çalışmanın amacı, bilateral eklem şikayetleri ile kliniğimize gönderilen, ön bölgede alt-üst aşırı çapraşıklık görülen, 18 yaşında bir kız hastada, eklemlere ve ortodontik düzensizliklere yönelik tedavinin sonuçlarını sunmaktır. Eklem disfonksiyonu için bilinen klasik semptomları gösteren hastada yapılan apareyle, önce eklem ağırları giderilmiştir. Daha sonra 4 çekimli sabit ortodontik tedavi ile sonuca ulaşılmıştır.

Yaklaşık 3 aylık eklem tedavisi sonunda ağırlar kesilmiş, krepi-tasyon azalmış ve vertikal yönde ağız açıklığı normal boyutlarına yaklaşmıştır. 15 ay süren ortodontik tedavi sonucunda, oklüzal denge ve interdigitasyon sağlanmış ve ortodontik tedavi sırasında ve sonrasında eklem şikayetlerinde geriye dönüş olmamıştır.

88 MAKSİLLER PROTRÜZYONLU BİR OLGUDA CERRAHİ-ORTODONTİK TEDAVİ

O. HAMAMCI, B. EROL (Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı, Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Diş-Çene-Yüz Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı)*

İskeletsel kökenli Class II, Div. 1 düzensizlik gösteren erişkin olgular, gelişimsel nedenlere bağlı olup, bu dönemde tedavileri ihmal edilmiş şiddetli vakalardır. Fonksiyon ve estetik açıdan hastalar oldukça sıkıntı duymaktadırlar. Bu erişkin olgularda sonuç, ortodontik - cerrahi tedavi ile kısa zamanda alınabilmektedir.

Bu çalışmanın amacı, iskeletsel kökenli Class II, div. 1 anomali gösteren 18 yaşında bir kız hastaya uygulanan cerrahi-ortodontik tedaviyi sunmaktır. Her iki üst 1. küçük azılar çekilerek, anterior maksiller osteotomi ile anterior segment geriye alınmıştır. Cerrahi işlem öncesi ve sonrası ortodontik düzeltmeler sabit aparey ile yapılmıştır.

Tedavi sonucunda overjet giderilmiş, anterior oklüzal ilişki sağlanmış, dudaklar normal kapanışa gelmiş ve hasta psikolojik rahatlığa kavuşmuştur.

89 MOLAR DİSTALİZASYONUN "MAGNEFORCE SYSTEM" UYGULAMALARI

H. ÖLMEZ*, Ü. GÜRTON, D. SAĞDIÇ, O. BENGİ (GATA Dış Hekimliği Bilimleri Merkezi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Ortodontik tedavilerde ana hedef Angle I. Sınıf azı ilişkisinin sağlanmasıdır. Bu nedenle pek çok olguda üst 1 moların distalizasyonu gerekmektedir. Uzun yıllar molar distalizasyonunun sağlanmasında ağız dışı kuvvetlerden yararlanılmıştır. Ancak headgear kullanımında karşılaşılan güçlük araştırmacıları yeni tedavi yöntemleri geliştirmeye yöneltmiştir. Ağızdışı kuvvetlere alternatif olarak geliştirilen kuvvet sistemlerinden biri de manyetik kuvvetlerdir.

Çalışmamızda, molar distalizasyonunda kullanılan "Magneforce System" in tanıtılması ve klinik uygulamasının sunulması amaçlanmıştır.

Kullanılan magnetler geçmiş yıllarda kullanılanlara oranla çok daha küçültülmüş ve silindirik form kazandırılmış "Samarium Cobalt" magnetleridir. Her magnet çelik bir kılıfla korunarak biyo-uyumlu bir polimerle kaplanmış olup, sistem magnetlerin birbirlerini iteceği tarzda dizayn edilmiştir. Ankraj ünitesi olarak premolarlara uygulanan modifiye Nance apareyinden yararlanılmaktadır. Apareyin aktivasyonu magnetler birbirine yaklaştırılarak, mesial stopu bulunan 0.016 inch.'lik telin ligatüre edilmesi ile sağlanmaktadır.

Sunulan olguda 3 aylık bir sürede yeterli distalizasyon sağlanmış, hiçbir kooperasyon güçlüğü ile karşılaşılmamıştır.

90 GÖMÜLÜ KANINLERİN ERÜPSİYONUNDA MAGNETLER

Kerem ARAS*, Barış ÜNLÜ, Bahar GÜRSOY (Marmara Üniversitesi, Dış Hekimliği Fakültesi, Ortodonti ve Cerrahi Anabilim Dalı)

Gömülü kaninlerin arklardaki yerlerine alınmalarında, son yıllarda magnetler sıklıkla kullanılan yöntemlerdendir. Çalışmamız çift taraflı kaninleri gömülü olan 1 vakada gerçekleştirilmiştir. Oklüzal grafi metodu ile median sutura uzaklığı tesbit edilen gömülü kaninler, üzerleri cerrahi olarak açılarak, sol taraftakine magnet, diğer taraftaki kanine ise aynı ağırlık, çap ve hacimde metal parça bonding pastasına gömülerek yapıştırılmıştır. Bonding miktarının eşitliği optosil içine hazırlanan standart boşluklara pastanın yerleştirilip içlerine SmCo 2:17 (Magnet Developments L.T.D. Wilshire U.K.) magnetlerin gömülmesi ile sağlanmaya çalışılmıştır. Magnetlerin üzerleri dişetleri ile kapanmayacak şekilde ayarlanarak flap kapatılmıştır. Hastamızın, kaninlerin sürmesinin sağlanabilmesi için Hawley plağına kaninlerin hizasına gelen ve magnetlerin birbirine çekeceği şekilde ayarlanmış iki adet, (kanine yapıştırılan magnetin aynısı) magnet ilave edilerek tedavisine devam edilmiştir.

Magnet ile sürmesi planlanan kaninin, klinik kronu 4 haftada braketlemeye elverişli hale gelirken, sağ taraftaki kanin diş ancak 10 haftada aynı seviyeye gelebilmiştir.

Magnetler yarattıkları magnetik alan sebebi ile dokulardaki kanlanmayı artırdığından diş hareketlerinin daha çabuk olduğu görüşü kabul görmektedir. Bizim vakamızda da magnet olan tarafta daha çabuk diş hareketi klinik olarak gözlenmiştir.

91 FARKLI NEDENLERE DAYALI ÜST GÖMÜK DİŞLERİN TEDAVİLERİ (2 OLGU RAPORU)

O. HAMAMCI* (Dicle Üniversitesi, Dış Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Mevcut olmasına rağmen süremeyen ve dizideki yerini alamayan gömük dişleri, sürme gecikmeleri ile karşılaştırmamak gerekir. Gömük dişler ya kemik içinde, ya da mukoza altında bulunurlar. Gömük dişler oklüzal, fonksiyon ve estetik bozukluklara neden olurlar. 3. azılardan sonra en fazla üst anterior dişlerin gömüklüğüne rastlanmaktadır. Gömüklüğün etiyojisi tam bilinmemekle beraber, daha çok patolojik etkenler ileri sürülmektedir.

Bu çalışmamızda, nedenleri farklı sağ üst köpek dişi ve üst orta kesicileri bilateral eksik, 22 ve 16 yaşında 2 erkek bireye uygulanan gömük diş tedavileri sunulmaya çalışılmıştır.

Her iki hastaya da sabit tedavi uygulanmıştır.

Tedavi sonucunda, hastalarda oklüzal uyum, fonksiyon ve estetik, tatmin edici düzeyde sağlanmıştır.

92 KARDEŞ İKİ HASTADA UYGULANAN SÜRME REHBERLİĞİ TEDAVİSİ

O. HAMAMCI*, (Dicle Üniversitesi, Dış Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Aparey gerektiren ortodontik düzensizliklerin tedavilerinin pahalı, zor ve zaman alıcı olması, bazı anomalilerde ortodontistleri apareysiz veya asgariye indirilmiş aparey kullanmayı gerektiren tedavi arayışlarına itmiştir. Eskilere dayanan seri çekimi de içeren sürme rehberliği tedavisi deyimi, ilk kez Hotz tarafından kullanılmıştır. Rehberlik adı altında 3 değişik tedavi yöntemi yer almaktadır. Endikasyonun iyi konması, kooperasyon ve şartların müsait olması halinde Class I yer darlığı vakalarında sürme rehberliği ile olumlu sonuçlar alınabilmektedir.

Bu çalışmanın amacı, aralarında yaş farkı olan, karışık dişlenme döneminde bulunan Class I kapanışa sahip, cinsiyetleri farklı kardeş iki hastaya yapılan sürme rehberliği tedavisini sunmaktır. Benzer dişsel düzensizliği gösteren kardeşlerden birine çekimsiz, diğeri çekimli tedavi uygulanmıştır.

Kooperasyonu iyi olan bu hastaların tedavi sonuçları tatmin edici düzeyde idi. Her iki hastada da interdigitasyon sağlanmış aparey gereksinimi olmamış ve Class I azı ilişkisi içinde ve estetik sağlanarak tedavi sonuçlandırılmıştır.

93 BİR SERİ ÇEKİM OLGUSUNUN UZUN SÜRELİ DEĞERLENDİRİLMESİ

A.E. TELLİ*, (Hacettepe Üniversitesi, Dış Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Seri çekim büyüme gelişim tamamlandıktan ve dental arklarda tüm daimi dişler sürdükten sonra çapraşıklığın olacağı erken dönemde tespit edilen olgularda planlı olarak süt kanin ve molarların çekilmesiyle başlayan ve genellikle sürekli birinci küçük azıların da çekimi ile sonuçlanan, karma dişlenme döneminde uygulanan bir preventif işlemdir. Özellikle sınıf I molar oklüzyonu olan, süt dentisyonunda kesiciler bölgesinde gelişimsel aralıkların olmadığı ve yer darlığının en az 7-8 mm. olduğu olgularda tercih edilir. Uygun olgular seçildiğinde aktif ortodontik tedavi

süresinin kısa olması, hastaya rahatsızlık vermemesi, ekonomik oluşu ve en önemlisi fizyolojik diş hareketi sağlaması ve relapsın az olması gibi avantajları vardır. Bu çalışmada seri çekim ile tedavi edilen bir olgunun tedavi aşamaları ve postretansiyon altıncı yıldaki bulguları sunulacaktır.

Olgumuz 6 yaşında kliniğimize başvurduğunda sürekli alt santral kesici dişleri ve alt sürekli birinci azı dişleri henüz indifa etmekteydi. Sol süt santral kesici diş karies nedeniyle erken dönemde çekilmişti. Diğer üst süt kesici dişlerinde de yine caries nedeniyle aşırı madde kaybı vardı. Yapılan radyolojik incelemede sürekli üst santral kesici dişlerinin süt santral ve laterallerin köklerini rezorbe ederek sürdükleri, alt laterallerin de alt süt kaninlerin köklerini rezorbe ederek sürdükleri saptandı. Model analizi maksillada - 17 mm., mandibulada ise -11 mm. yer darlığı göstermekteydi. Hastamıza seri çekim uygulandı. Maksillada Nance, mandibulada ise lingual ark ile ark boyutu korunmaya çalışıldı. Retansiyon amacıyla 1 yıl da hawley apareyi kullanan hastamızdan tedavi bitiminden altı yıl sonra elde edilen okluzyonun korunduğu gözlemlendi. Sonuç olarak uygun seçilen bu olguda herhangi bir aktif ortodontik tedavi uygulamasına gerek olmamış ve elde edilen sonuçlar stabil kalmıştır.

94 ALT ÇENEDE YER TUTUCU UYGULAMASININ İNTERKANİN ARK GENİŞLİĞİ VE BOYUTU ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

Müfide DİNÇER, Seda HAYDAR, Berna ÜNSAL*, Tamer TÜRK (Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

İnterkanin ark genişliği ve boyutundaki değişimlerin en fazla karma dentisyondan daimi dentisyona geçişte oluşması sebebi ile yer tutucuların bu dönemdeki interkanin genişlik ve boyutu üzerindeki etkisinin incelenmesi amacıyla bu çalışma planlanmıştır.

Kronolojik yaşları 9-12 yıl arasında değişen bireylerden süt kaninleri ağızda iken alınan modellerden iki grup oluşturulmuştur. 10 kişilik birinci gruba alt yer tutucular uygulanmış, diğer 10 kişilik grup kontrol olarak alınmış ve herhangi bir uygulama yapılmamıştır. Daimi kaninler sürdükten sonra ikinci modeller alınarak bütün modellerde 6 parametre ölçülmüş ve uygulama başı ve sonu değerler Wilcoxon testi ile gruplar arası fark ise Mann Whitney U testi ile değerlendirilmiştir.

Tedavi grubunda istatistiksel olarak önemli parametre bulunmuştur. Kontrol grubunda ise interkanin ark genişliği ve boyutundaki artış istatistiksel olarak önemli bulunmuştur. Yine aynı bölgeden bukkal ve lingual kemik üzerinde yapılan ölçümlerdeki artış da istatistiksel olarak önemli bulunmuştur.

Sonuç olarak yer tutucular karma dentisyondan daimi dentisyona geçiş sırasında interkanin ark genişliği ve boyutundaki artışı etkileyebilmektedir.

95 ENKONDRAL KEMİKLEŞME VE OSTEOLASTLAR

M.İ. KARADEDE*, M. AKALAR (Dicle Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Bu çalışmada, osteoblastların mandibular kondildeki enkontral kemikleşme süreci üzerine olan etkilerinin değerlendirilmesi hedeflenmiştir.

40 günlük, 5 adet sıçan (Wistar Albino) kloroform anestezi altında intrakardiyal punksiyon ile öldürülmüştür, disseke edilen kondillerin, formalin (%10) solüsyonunda fiksasyonu yapılmış ve bilinen histolojik yöntemler ile dokuların takibi tamamlanmıştır. 4-6 mikron kalınlığında sagittal kesitleri alınıp ışık mikroskopisi ile değerlendirilmiştir.

Hipertrofik tabakayı oluşturan kondrositler, erozyon tabakasında dejenere olmaya başlarken, bu alanı çok önemli oranda kaplayan kemik iliği, daha altlara doğru indikçe yerini trabeküler kemiğe bırakmaya başlamıştı. Bu trabeküler kemik yüzeyleri, ileri düzeyde aktifleşmiş (iri ve konturları belirgin) ve tesbih tanesi gibi dizilmiş osteoblastlarla çevriliydi. Bu alandaki aktifleşmiş osteoblastik faaliyet sonucu collum mandibularise doğru indikçe kemik iliği daha az, trabeküler kemik yapısı daha fazla alanı kaplamaktaydı.

Mandibular kondildeki enkontral kemikleşme sürecinde trabeküler kemik yapısının ortostatisinde osteoblastik faaliyetin çok önemli rolünün olduğu saptanmıştır.

96 BASE ARK VE ÜÇ PARÇALI İNTRÜZYON AKIMININ KLİNİK UYGULAMALARI

A. TELLİ, B. ÇAKIRER, E. AKÇA* (Hacettepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Segmental ark tekniğinin en önemli avantajları, boşlukların kapatılması, seviyelendirme ve intrüzyon sırasında son derece kontrollü diş hareketi sağlamasıdır. Dört kesici dişin intrüzyonunda base ark mekanizması veya kesicilerin aksial eğimine göre üç parçalı intrüzyon arki kullanılabilir. Prensipte olarak her ikisinde de intrusif spring kesici braketterine direk olarak bağlanmaz. Keser dişlere bir anterior seviyelendirme arki veya anterior segment yerleştirilir ve intrusif ark bu telin labialine, insizaline veya gingivaline bağlanır. Bunun önemli bir sebebi arka oluşabilecek istenmeyen torque hareketine engel olmaktır. İntrusif arkin braketter içine yerleştirilmesi ortodontistin ne tip bir kuvvet illetiğini bilmediği bir "Statically indeterminate" sistem yaratır. Anterior tek nokta teması, intrüzyon sırasında anterior seviyelendirmeye de izin verir. Keserlerin direnç merkezinden geçecek şekilde uygulanan bir intrusif kuvvet dişlerde labial veya lingual rotasyona sebep olmaksızın direnç merkezinin intrüzyonunu sağlayacaktır. Keserleri labiale itimli hastalarda dişin labial yüzeyinden etki eden bir intrusif kuvvet, lingual kök hareketi ve büyük bir moment yaratacaktır. İleri itimli keserler bu tip bir lingual kök hareketi gerektirmediğinden üç parçalı intrüzyon arki kullanılır. Böylece aksial inklınasyonda bir değişikliğe sebep olmaksızın saf intrüzyon elde edebilmek için kuvvet keserlerin direnç merkezinden iletilebilir.

Ortodontik tedavinin hedeflerinden biri uygun okluzal düzlem eğimi ve seviyesinin elde edilmesidir. Uygun kuvvet/moment oranları belirlenmiş bir base ark ile anterior ve posterior dişlerin vertikal pozisyonlarında istenilen değişiklikler elde edilebilir. Bu çalışmada base ark ve üç parçalı intrusif arkin ekstrüzyon, intrüzyon ve asimetri düzlemine yönelik klinik uygulamaları gösterilecektir.

97 AIR ROTOR STRIPPING (ARS) İLE ÇEKİMSİZ TEDAVİ

1 Olgu Nedeni İle

Kerem ARAS*, Barış ÜNLÜ (Marmara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Son yıllarda çekimsiz tedavi ortodontistlerin üzerine merakla eğildikleri bir konu olmuştur. Gelişen mekanikler ve teknolojinin ortodontistler tarafından iyi takip edilmesi ile çekimsiz tedavi seçenekleri hastalarımıza daha kolay sunduğumuz tedavi yaklaşımı olmaktadır. 21 yaşındaki bayan hastamız dişlerindeki çapraşık sebebi ile kliniğimize başvurmuştur. yapılan tetkiklerinde hastamızın SnGoMe 36°, FMA 35°, Y aksı 65°, Gonial oran %56.6, ANSMe/NaMe 58.4 ile High Angle değerlere sahip olduğu görülmüştür. Alt keserlerin mandibuler basal kaide ile yaptığı açı 95°, üst keserlerin SN düzlemi ile yaptığı açı da 124° olarak ölçülmüştür. Model analizlerinde; Hays-Nance analizi maksilla da 0 mm., mandibulada ise -5.6 mm. yer ihtiyacımız olduğunu ortaya çıkarmıştır. Bolton analizi ise 12 diş için mandibüler 4.5 mm. fazlalık göstermektedir. Alt ve üst keserlerin tedavi ile geriye toplanabilmeleri için mevcut mandibuler Hays-Nance değerlerine, gerekecek yer de eklenince hastada 4 küçük azı diş çekilerek tedavi yapılmasına karar verilmiştir. Ancak hastamız dişlerini çekirmek istemeyip tedavi olmayacağını açıklayınca Air Rotor Stripping (ARS) alternatifi sunulmuştur. ARS ile tedavi edilen hastamızın bitiş değerleri, üst keserlerin ve alt keserlerin ne kadar geri toplandığını göstermesi açısından ilginçtir. (Ü1SN açısı 115°, A1mandibüler açısı 87°).

Sonuç olarak ARS ile, uygun vakalarda çekimli tedavilerde alternatif bir yaklaşım sunulmaktadır.

98 PG RETRAKSİYON ARKLARI İLE ÜST KESİCİ DİŞLERİN RETRAKSİYONU (5 OLGU NEDENİYLE)

Müfide DİNÇER, Ayşe GÜLŞEN*, Tamer TÜRK (Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Çekimli ortodontik tedavilerde, tedavinin kalıcılığı estetik ve fonksiyon açısından üst ön dişlerin retraksiyonları önem kazanmaktadır. Bu nedenle ön grup dişlerin retraksiyonları sırasında kontrollü diş hareketi oluşturmak için çeşitli retraksiyon mekanikleri geliştirilmiştir. Bu çalışmanın amacı, Paul Gjessing tarafından geliştirilen PG arklarının üst kesici dişlerin retraksiyonlarında kullanılabilirliğini ve dentoalveoler sistemdeki etkilerini 5 olgu ile bildirmektir.

Bu çalışmada üst kesici dişlerin retraksiyon endikasyonu olan kronolojik yaşları 16-27 yıl arasında değişen 3 kız 2 erkek olmak üzere 5 olguda, PG retraksiyon arkları (RMO-516-17) kullanıldı. Her bir tarafta 150 gram olmak üzere toplam 300 gram kuvvet uygulayacak şekilde 3 haftada bir aktivasyon yapılarak, retraksiyon miktarları braketler arası mesafe ölçülerek kaydedildi. Her bir vakada lateral dişlerin distallerindeki boşluklar kapanana kadar retraksiyon işlemine devam edildi. Retraksiyon sisteminin etkileri, retraksiyon başlangıcı ve sonunda olgulardan elde edilen sefalometrik filmlerin çizimleri üzerinde karşılaştırmalarla değerlendirildi.

SONUÇLAR:

• Anterior segmentte, tüm vakalarda üst kesici dişlerde geriye ve yukarı doğru hareket gözlemlendi. 2. ve 5. vakalarda paralel ha-

reket, diğer vakalarda ise kök ucunun daha az, kronun daha çok geriye hareket ettiği izlendi.

• Bukkal segmentte, molar dişlerde translatif mezializasyon izlendi. 1. vakada ankraj korundu

• Overbite miktarı azaldı.

• Retraksiyon işlemi 1. vakada 10.5 hafta, 2 vakada 9 hafta, 3 vakada 8 hafta, 4. vakada 12 hafta, 5 vakada 12 haftada tamamlandı.

99 ERİŞKİNLERDE AÇIKLIK TEDAVİSİ VE STABİLİTE

E. ERBAY, D. DALAMAN GÜNER* (İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Bilindiği gibi ön arka yöndeki ve dik yöndeki uyumsuzlukların tedavisinin büyüme ve gelişim döneminde yapılması, tedavi seyrini ve tedavi sonuçlarının kalıcılığını etkilemektedir. Erişkin dönemde yapılan tedavilerde ise, düzelenin dentoalveoler seviyede olması yüz estetiğinde olumlu sonuçlar elde edilebilmesini ve tedavi sonuçlarının stabil kalmasını engelleyebilmektedir.

Bu poster sunumunda, büyüme ve gelişimini tamamlamış, iskeletsel ve dişsel açıklığı olan, farklı tedavi endikasyonları koyulan üç erişkin bireyde tedavi ile elde edilen değişiklikler gösterilmiştir. Ayrıca tedavi bitiminden en aşağı bir yıl sonra meydana gelen değişiklikler sefalometrik olarak incelenerek, tedavi ile elde edilen durumun kalıcılığı tartışılmıştır.

Olgu 1: Takvim yaşı 15 yıl 1 ay, büyüme ve gelişiminin %99'unu tamamlamış iskeletsel ve dişsel açıklığı olan erkek olgu, alt ve üst çenedeki yer fazlalıkları nedeniyle çekimsiz tedavi edilmiştir. Hastaya occipital headgear verilmiş ve sabit tedavi uygulanmıştır.

Olgu 2: Takvim yaşı 14 yıl 1 ay, büyüme ve gelişiminin %99'unu tamamlamış iskeletsel ve dişsel açıklığı olan bayan olguda, üst sol altı yaş dişi daha önceden çekilmiş olup, sağ üst altı yaş dişinde de kanal tedavisi bulunduğundan bu dişin çekimi yapılmıştır. Üst altı yaş dişleri çekilmiş olan hastada, üst premolar ve kaninlerin distalizasyonu occipital headgear'e karşı intramaksiller elastik ile yapılmıştır.

Olgu 3: Takvim yaşı 23 yıl 6 ay, büyüme gelişiminin %100'ünü tamamlamış iskeletsel ve dişsel açıklığı olan bayan olgu, alt ve üst çenedeki yer darlıkları nedeniyle, alt ve üst çeneden birinci premolarlarının çekimi yapılarak tedavi edilmiştir. Hastaya occipital headgear verilmiş ve sabit tedavi uygulanmıştır.

100 SKELETAL AND DENTO-ALVEOLAR CHANGES IN HIGH-ANGLE CLASS II, DIVISION 1 PATIENTS TREATED WITH TEUSCHER AND VAN BEEK FUNCTIONAL APPLIANCE

N.ÜÇÜNCÜ,* T. TÜRK,* K. EERENS,** A. VAN OLMEN,** S. BECKMANN,** C.CARELS.** (*Gazi University, Ankara-Türkiye. **Catholic University Leuven-Belgium).

The aim of this study is to investigate the effects of the application of Teuscher and Van Beek functional appliances on the skeletal and dento-alveolar pattern in high-angle Class II div. 1 patients. The materials consist of 23 patients possessing high angle Class II div. 1 malocclusion. Teuscher activator was applied to a

group of 11.7 years skeletal age. Van Beek activator was applied to a group of 11.2 years skeletal age. Skeletal age of control group was 10.98 years. There was no statistically significant difference when the skeletal ages of groups was compared at the beginning of the treatment.

46 Cephalograms taken before and after the treatment was evaluated through different measurements. Inter-group measurement relations was determined by Wilcoxon statistical tests and relations between the groups was determined by Analysis of Variance and Duncan tests by the use SPSS statistical software.

The following points was observed treated groups without any change in the growth direction; inhibition in the growth of upper jaw, stimulation of the growth of lower jaw, retrusion and intrusion in the upper incisors, distal tipping in upper molars, extrusion in lower molars, reduction of overjet and overbite when compared to control groups. Furthermore the changes obtained by the use of two different activator-headgear appliances were observed to be in the same direction.

101 III. SINIF ANOMALİLERİN GEÇ VE ERKEN DÖNEMLERİNDE TEDAVİLERİ

C. CANIKLIOĞLU, E. ERBAY, M. ÜLGEN (İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Gelişim çağındaki bireylerde III. Sınıf anomalilerin tedavisinde; dento alveoler düzelmenin yanı sıra ağız dışı kuvvetler ile çeneler arasındaki uyumsuzluğun da düzeltilerek iskeletsel bir etki elde edilmesi hedeflenmektedir. Erişkin bireylerde yapılan tedavilerde ise sadece dento alveoler seviyede bir etki hedeflenmekte, çeneler arasındaki uyumsuzluk belli sınırlar içerisinde ancak dento alveoler seviyede kompanse edilebilmektedir.

Bu poster sunumunda dişsel ve iskeletsel III. Sınıf anomalisi olan, gelişim çağında ve gelişimini tamamlamış iki kardeş olgudaki tedavi yaklaşımları ve tedavi ile elde edilen değişiklikler gösterilmiştir.

Olgu 1: Takvim yaşı 11 yıl 6 ay olan ve büyüme gelişiminin %87.4'ünü tamamlamış dişsel ve iskeletsel III. sınıf kız olguda üst çenede sabit ortodontik tedavi ile birlikte chin-cup uygulanmıştır.

Olgu 2: Takvim yaşı 18 yıl 7 ay olan ve büyüme gelişiminin %100'ünü tamamlamış dişsel ve iskeletsel III. sınıf kız olguda alt ve üst çenede sabit ortodontik tedavi uygulanmıştır.

102 SINIF II BÖLÜM 1 OLGULARDA, AKTİVATÖR + HEADGEAR TEDAVİSİ SONRASI BELİRLENEN SEFALOMETRİK DEĞİŞİKLİKLER İLE JOE (JIFFY ORTHODONTIC EVALUATION-RMO) PROGRAMINDAKİ "VISUAL NORM"LARIN KARŞILAŞTIRILMASI

Y. GÖYENÇ, A.İ. KARAMAN, M. ORHAN, F.ÖZ (Selçuk Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, ortodonti Anabilim Dalı)*

Sınıf II, bölüm 1 olgularda, aktivatör+ Headgear uygulaması ile olumlu iskeletsel ve dişsel değişikliklerin elde edildiği birçok araştırmada ortaya konulmuştur. Yapılan çalışmaların çoğunda tedavi sonucu elde edilen değişikliklerin değerlendirilmesinde, kontrol grubu olarak tedavi edilmemiş bireyler alınmış; ideal bireylerdeki değerlere ne kadar yaklaşıldığı değerlendirilmemiştir.

Çalışmamızın amacı, Sınıf II Bölüm 1 olgularda, Aktivatör+Headgear tedavisi sonrası elde edilen sefalometrik değerler ile JOE (Jiffy Orthodontic Evaluation-RMO) programında yaşlara göre değişimleri de verilmiş olan "Visual Norm"ların karşılaştırılması ve tedavi sonucunda ideale ne kadar yaklaşıldığının belirlenmesidir.

Bu amaçla tedavi edilen 22 olguya ait tedavi öncesi ve sonrası alınan sefalometrik filmler değerlendirilmiştir.

Sonuç olarak, tedavi ile Co-Gn boyutunda önemli derecede artış elde edilmiş ve bu ölçümün ideal boyutu yaklaştığı belirlenmiştir. Vertikal boyutu belirleyen ölçümlerde tedaviye bağlı olarak önemli derecede artış olduğu, bu değerlerin ideal normlardan uzaklaştığı bulunmuştur. İskeletsel ve dental yapıların bir çoğunda tedaviye bağlı olumlu değişiklikler elde edilmiş, ancak visual normlarla karşılaştırıldığında yeterli olmadığı görülmüştür.

103 SENTRİK OKLÜZYON VE MAKSİMUM AĞIZ AÇIKLIĞINDAKİ LATERAL SEFALOMETRİK FİLMLEDE KONDİL ALANININ DEĞERLENDİRİLMESİ

E. ÖZDİLER, B. ERDOĞAN, O. AKÇAM, G. ÖZDAMAR, M. ÇELİK, A. OKUL (Ankara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Temporomandibuler eklem bölgesi, kraniyofasial büyüme döneminde, belirgin büyüme ve adaptasyon gösteren bir alan olduğundan, kondiller ortodontik tedavi etkilerinin incelendiği klinik çalışmalarının yanısıra; mandibuler morfoloji ve büyümenin sefalometrik değerlendirilmesinde de önemli yer tutar.

Mandibuler kondilin sınırları, standart sefalometrik filmlerde cli-vus, temporal kemiğin petröz parçası ve sefalostatın kulak çukuklarının süperpozisyonuyla gölgelenmektedir ve bu nedenlerden dolayı kondil görüntüsünün güvenilirliği tartışmalıdır.

Kondile ait noktaların ve kondil görüntüsünün tespiti için genellikle önerilen yöntem; kondilin, kraniumun diğer kemik yapılarının radyografik görüntüsünden minimum seviyede etkilendiği ağız açık filmlerinin kullanılmasıdır.

Bu çalışma, sentrik oklüzyon ve maksimum ağız açıklığında elde edilmiş sefalometrik filmlerde kondil bölgesinin değerlendirilmesi, her iki ölçüm arasındaki ilişkinin ortaya çıkarılması ve her iki ölçümün birbirinin yerine kullanılabilirliğinin araştırılması amacıyla yapılmıştır.

Araştırma materyali, A.Ü.D.H.F. Ortodonti A.B.D. arşivinden seçilen, ortodontik tedavi görmemiş, toplam 176 bireyin sentrik oklüzyonda ve maksimum ağız açıklığında ardarda elde edilen lateral sefalometrik filmlerinden oluşturulmuştur. Filmler üzerinde, geliştirilen bir skala yardımıyla 16 nokta belirlenmiş, bu noktaların oluşturduğu kondil alanları hesaplanarak istatistiksel olarak değerlendirilmiştir.

104 DOĞAL BAŞ VE BOYUN POSTÜRÜNÜN ANTERİOR DENTOALVEOLER MORFOLOJİYE ETKİSİ

D. ERDEM, H. GÖKALP (Ankara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Baş postürü, kraniyofasial morfoloji ve hava yolu obstrüksiyonu arasındaki ilişkiye dayanan, yumuşak dokuların pasif çekmesi hipotezi, Solow ve Kreiborg tarafından ileri sürülmüştür. Buna

göre; kranioservikal açıdaki değişiklik; yüz ve boynu çevreleyen yumuşak dokuların pasif çekmesine ve bu da morfolojik değişikliklere neden olmaktadır. Çalışmamızın amacı, servikal, kranioservikal ve kranial postür ile anterior dentoalveoler morfoloji arasındaki ilişkilerin incelenmesidir.

Araştırmanın materyalini, yaşları 19-29 arasında olan 32 kız, 20 erkek; toplam 52 A.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi öğrencisinden, doğal baş postüründe elde edilen, lateral sefalogramlar oluşturmaktadır.

Lateral sefalogramlar üzerinde, doğal baş ve boyun postürünü belirten, OPT/HOR, CVT/HOR, OPT/CVT, SN/OPT, SN/CVT, SN/VER açısal ölçümleri ile; dentoalveoler morfoloji hakkında bilgi veren; 1/NSL, 1/ANS-PNS, 1/NA, 1-NA, 1-Apg, 1-Apg, 1/1, 1/NB, overjet, overbite, ANS-Gn, ANS-Is ve İ-Gn doğrusal açısal ölçümleri yapılmıştır. Doğal baş ve boyun postürü ile dentoalveoler morfoloji ölçümleri arasındaki ilişkiler korelasyon analizi ile incelenmiştir. Elde edilen sonuçlar şöyledir:

Üst kesici dişlerin konumunun doğal baş postüründen etkilendiği belirlenmiştir. Alt kesici dişlerin konumunun ve overjet'in doğal baş ve boyun postüründen etkilendiği tesbit edilmiştir.

Overbite'in servikal postürden etkilendiği belirlenmiştir.

Total anterior dentoalveoler yükseklik doğal baş postüründen etkilenebilmektedir.

105 BOLTON UYUMSUZLUĞU OLMAYAN BİREYLERDE MOYERS TABLOSU DEĞERLERİNİN İNCELENMESİ

Y. GÖYENÇ*, M. ORHAN, İ. KARADEDE, F.A. BAŞÇİFTÇİ (Selçuk Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Karışık dişlenme dönemindeki bireylerde henüz sürmemiş olan dişlerin boyutlarını belirleme yöntemlerinden biri de Moyers tablosunun kullanılmasıdır. Bu tabloyu Türk normlarına uygulayabilmek için çeşitli çalışmalar yapılmıştır. Ancak bu çalışmalarda Bolton uyumsuzluğu göz önüne alınmamıştır.

Çalışmamızın amacı Bolton uyumsuzluğu olmayan bireylerin alt keser toplamları ile kanin ve premolar toplamları arasındaki ilişkiyi belirleyerek Moyers tablosundaki tahmin değerleri ile karşılaştırmaktır.

Bu amaçla toplam 150 bireyin mesiodistal diş boyutları ölçülmüştür. Bolton uyumsuzluğu olmayan bireylerde keser toplamları ve kanin-premolar toplamları hesaplanmıştır. Daha sonra bireyler cinsiyete ve çenelere göre sınıflanmış ve keser toplamlarına göre kanin ve premolar toplamlarının Moyers tablosunda hangi tahmin değerine isabet ettiği bulunmuştur.

Sonuç olarak dağılım, erkeklerde üst çenede %95 ve %75 düzeylerine alt çenede %50, %75, %85, %95 düzeylerine isabet etmektedir. Kızlarda ise üst çenede %95, %85, %75 düzeylerine alt çenede %65 düzeyine isabet etmektedir.

106 RICKETTS BÜYÜME TAHMİN YÖNTEMİ İLE YAPILAN 7 YILLIK BÜYÜME TAHMİNİNİ GEÇERLİLİĞİNİN ARAŞTIRILMASI

İ. KOCADERELİ*, A.E. TELLİ (Hacettepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Bu çalışmanın amacı yaş ortalaması 9.5 ± 1.38 olan bireylerde Ricketts uzun süreli büyüme tahmin yönteminin geçerliliğinin araştırılmasıdır. Araştırma grubunu oluşturan 9 kız, 2 erkek toplam 11 bireyden elde edilen lateral sefalogramlarda Ricketts'in uzun süreli tahmin yöntemi yardımı ile 7 yıllık büyüme tahmini yapılmıştır. 7 yıl sonra bireylerden alınan lateral sefalogramlardan yapılan iskeletsel ölçümlerle, tahmin iskeletsel ölçümlerinin geçerliliği Pearson korelasyon katsayısı ile saptanmıştır. Çalışmamızda 7 yıllık tahmin ile gerçek ölçümlerin genellikle uyumlu olduğu görülmüştür. Konveksite, alt yüz yüksekliği açısı, posterior yüz yüksekliği/anterior yüz yüksekliği oranı, kondilion-A Noktası mesafesi, yüz eksen açısı, palatal düzlem-Frankfurt Horizontal Düzlemi açısı, mandibuler ark açısı, mandibuler düzlem-Frankfurt Horizontal Düzlemi açısı gibi iskeletsel ölçümler için Pearson korelasyon katsayısı .075'den büyük bulunmuştur. Anterior yüz yüksekliği ve yumuşak dokudaki bazı ölçümler için Pearson katsayısı 0.60 ile 0.74 arasında bulunmuştur. Maksilla yüksekliği ve maksilla derinliği ise en düşük korelasyon gösteren ölçümler olmuştur.

Sonuç olarak Ricketts büyüme tahmin yönteminin 7 yıllık süre için geçerli bir tahmin yöntemi olduğu söylenebilir.

107 SINIF III MALOKLÜZYONUN FRANKEL 3 (FR3) APAREYİ İLE TEDAVİSİ VE UZUN SÜRELİ SONUÇLARI

İlken KOCADERELİ* (Hacettepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Normal oklüzyon, dengeli yüz iskeletine eşlik eden mandibula ile maksillanın boyut, şekil ve pozisyonunun belli limitlerde birbiri ile uyumlu şekilde büyümesi ile karakterizedir. Sınıf III maloklüzyon ise maksilla ve mandibulanın şekil ve pozisyonundaki büyüme uyumsuzluğudur. Sorun mandibuler gelişim fazlalığından, maksiller gelişim geriliğinden veya her iki durumun kombinasyonundan kaynaklanabilir. Sınıf III maloklüzyon ortodontik tedavisinde reverse headgear, Frankel 3 (FR3) apareyi ve chin cap uygulaması sayılabilir. 8 yaşında Sınıf III maloklüzyon tanısı ile kliniğimize başvuran bir kız çocuğun Frankel 3 apareyi ile tedavisi ve uzun süreli sonuçları sunulmuştur.

108 ERKEN KARMA DENTİSYONDA ÇAPRAZ KAPANIŞ DÜZELTİMİ VE UZUN SÜRELİ SONUÇLARI

İlken KOCADERELİ* (Hacettepe Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)

Çapraz kapanış dişlerin anormal bukkolingual veya lobiolingual ilişkisini tariflemek için kullanılmaktadır. Anterior veya posterior çapraz kapanış süt veya karma dentisyonda oldukça sık rastlanan bir maloklüzyondur. Tedavisinde ise dental ark genişliğinin artırılması gerekmektedir. Maksiller gelişim ve dentisyonun gelişimi açısından maloklüzyon teşhis edildiği anda tedavisi yapılmalıdır. 8 yaşında anterior ve posterior çapraz kapanış şikayeti ile kliniğimize başvuran bir kız çocuğun tedavisi ve uzun süreli sonuçları sunulmuştur.

109 DİK YÖNÜ AZALMIŞ, NORMAL VE ARTMIŞ BİREYLERİN FARENGEAL HAVA YOLU AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ

T. Ufuk Toygar MEMİKOĞLU, Dilek ERDEM (Ankara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı)*

Bu çalışmanın amacı, dik yönü artmış, normal ve azalmış bireylerden oluşan gruplarda naso ve orofarengeal hava yollarındaki farklılığı sefalometrik olarak incelemektir. Gruplar 10'ar bireyden oluşmuştur. Gelişimlerini tamamlamış ve ortodontik tedavi görmemiş olan bireylerde diş eksikliği bulunmamaktadır.

Her bireyden doğal baş pozisyonunda lateral sefalometrik film elde edilmiştir. Lateral sefalometrik filmler üzerinde 11 naso ve orofarengeal ve 13 iskeletsel ölçüm yapılmıştır. Ölçümlerin değerlendirilmesinde "Varyans Analizi"nden ve "Duncan Testi"nden yararlanılmıştır. Ayrıca aynı gruplarda sagittal çene morfolojisi ve hava yolu arasındaki ilişkiler "Korelasyon Analizi" ile değerlendirilmiştir.

Yapılan istatistiksel değerlendirme sonucunda: OAW2 (Hy ve cv2ia noktasını birleştiren doğrunun havayolunun ön ve arka duvarlarını kestiği noktalar arası boyut) ve IAS (alt farengeal hava yolu) ölçümleri bakımından üç grup arasında $p < 0.05$ düzeyinde farklılık bulunmuştur. OAW2 parametresi için bu farklılık dik yönü normal grup ile diğer iki grup arasında, IAS parametresi içinse yine dik yönü normal ve artmış grup arasındadır.

Bu çalışma sonucunda dik yönleri farklı bireylerde farengeal hava yolunun alt bölgelerinde boyutsal farklılıklar olabileceği saptanmıştır.

110 MANDİBULER BÜYÜME ROTASYONU TAHMİNİNİN LONGİTÜDİNAL OLARAK İNCELENMESİ

Doç. Dr. Dilek ERDEM, Dr. Dt. T. Ufuk Toygar MEMİKOĞLU, Doç. Dr. Erhan ÖZDİLER, Dt. Serhat ÖZSOY, Yrd. Doç. Dr. Ensar BAŞPINAR (Ankara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Anabilim Dalı ve Ziraat Fakültesi, Biometri ve Genetik Anabilim Dalı).*

Bu çalışmanın amacı prepubertal dönemde alınmış tek bir lateral sefalometrik filmde gözlenen morfolojik kriterlere dayanarak mandibulanın büyüme rotasyonunun yön ve miktarını tahmin etme olasılığını araştırmaktır.

Çalışmamız Ankara Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ortodonti Ana Bilim Dalı Arşivinde bulunan 1978-1984 yılları arasında toplanmış longitüdinale materyal içerisinde seçilen 27 bireyden (21 kız, 6 erkek) el-bilek ve lateral sefalometrik filmleri üzerinde yürütülmüştür.

Bu çalışmada puberte dönemindeki gerçek mandibuler rotasyon hayali implant doğrusu yardımı ile belirlenmiştir. 24 morfolojik değişken prepubertal döneme ait lateral sefalometrik filmlerde ölçülmüştür.

Puberte dönemi esnasında gözlenen mandibuler büyüme rotasyonu ile ilk profil radyografisinde belirlenen morfolojik değişkenlere basamaklı regresyon analizi uygulanmıştır. Anterior alt yüz yüksekliğinin ve fasiyal eksen açısının gerçek mandibuler rotasyonun %46.1'ini açıkladığı tesbit edilmiştir.