

PERİODONTOLOJİ BÖLÜMÜ

Vizyonumuz;

Gelişmiş teknolojik donanımlara ve bunları kullanabilecek bilimsel yeterliliğe ulaşmış, mutlu sağlık çalışanlara sahip olmak ve güvenlik koşulları sağlanmış temiz bir ortamda uluslararası bilimsel standartlarda sağlık hizmetlerinde hedeflenen kalite kriterleri ile hastalarımızın beklentilerini ve ihtiyaçlarını optimum düzeyde karşılamaktır.

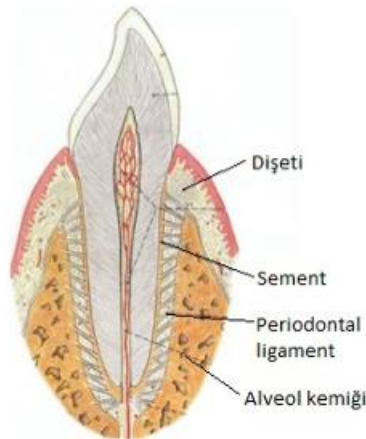
Misyonumuz;

Yetersiz ağız bakımı nedeniyle meydana gelen hastalıkları tedavi etmek için bilimsel ve teknolojik gelişmeleri takip eden deneyimli çalışanlarımızla, hastalarımızın sağlık hizmetine zamanında, güvenli bir ortamda, eşit şartlarda ve rahat bir biçimde ulaşmalarını sağlamaktır. Ayrıca Periodontoloji Kliniğinde; periodontal tedavinin başarılı olması ve kazanılmış dişeti sağlığının korunması için ağız-diş bakımının önemi vurgulanarak, hastalarımıza ağız-diş bakımlarını nasıl yapacakları ayrıntılı bir şekilde anlatır.

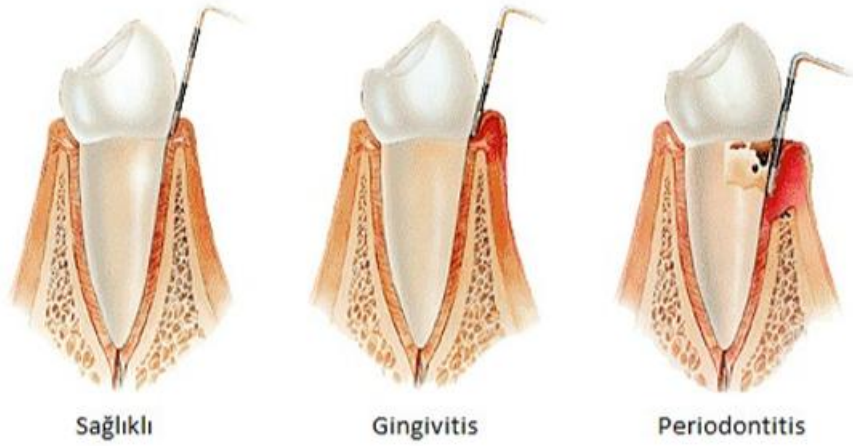
Periodontoloji

Dişlerin veya kaybedilmiş dişlerin yerine yerleştirilen implantların etrafındaki yumuşak (dişeti, implant çevresi mukoza, periodontal ligament) ve sert (alveol kemiği, sement) dokuları klinik, mikroskopik ve biyokimyasal olarak inceleyen, bu dokuların hastalıklarını teşhis eden ve tedavisini yapan bir bilim dalı ve uzmanlık alanıdır.

Periodontolojinin günümüzdeki amacı, iltihapsal dişeti hastalıkları, dişeti çekilmeleri ve dişeti büyümelerinin tedavisiyle hastalıkların ortadan kaldırılmasının yanı sıra; rejeneratif uygulamalar, pembe estetiğin sağlanması, diş eksikliklerinin giderilmesini amaçlayan implant uygulamaları ile fonksiyon ve estetiği de sağlayıp hastanın yaşam kalitesini ağız sağlığına katkı yaparak arttırmaktır.



Dişi çevreleyen dişeti, periodontal ligament, alveol kemiği ve sement dokularına ‘periodontal dokular’ denir. Bu dokuların hastalıkları ise periodontal hastalık olarak adlandırılır. Periodontal hastalıklar genel olarak gingivitis (dişeti iltihabı) ve periodontitis olmak üzere ikiye ayrılır:



1-Gingivitis: Periodontal hastalığın erken dönemi olup, tartar ve diştaşının diş yüzeyinde kalmasıyla oluşan dişeti iltihabıdır. Bu aşamada dişetlerinde fırçalamada kanama, şişkinlik ve kızarıklık görölür. Hafif şiddetdeki gingivitis vakaları, günlük diş fırçalama ve diş ipi kullanımı gibi ağız hijyeni uygulamaları ile iyileşebilmektedir. Fakat diştaşı gibi günlük fırçalamayla uzaklaştırılamayan durumlarda bir diş hekimine başvurmak gerekmektedir.



Gingivitis

2-Periodontitis: Gingivitis tedavi edilmediğinde veya dişeti ile sınırlı olan iltihabın diğer periodontal dokulara (periodontal ligament, alveol kemiği) yayılmasıyla oluşan hastalıktır. Bu hastalıkta, dişin kökünü çene kemiğine bağlayan lifler zarar gördüğü için dişeti ile diş arasında “cep” adı verilen boşluk oluşur. Cep içinde daha fazla bakteri, bakteri toksinleri ve yiyecek artıklarının birikmesiyle iltihap derin dokulara yayılarak diş destekleyen kemikte de yıkım meydana gelir ve dişler kaybedilir. Belirtileri: dişeti kanaması, dişeti çekilmesi ve buna bağlı açığa çıkan kök yüzeylerinde oluşan hassasiyet, kök çürüğü, dişeti büyümesi, diş ile dişeti arasından gelen iltihap, dişlerde aralanma, uzama, sallanma, apse oluşumu, ağız kokusu ve diş kaybı olarak sıralanabilir.



Periodontitis

Periodontoloji Anabilim Dalında Uygulanan Tedaviler

Periodontoloji kliniğe başvuran hastalarda yapılan ayrıntılı ağız içi muayene ve alınan röntgenler yardımıyla dişetlerinin ve diş çevreleyen destek dokuların değerlendirmesi yapılarak kişiye özgü tedavi planı hazırlanır. Öncelikle koruyucu diş hekimliği anlayışıyla hastalığa neden olan kötü alışkanlıklar, hastalığa zemin hazırlayan faktörler ortadan kaldırılarak ağız sağlığını korumaya yönelik ağız hijyeni eğitimi verilir. Periodontal hastalıklar, büyük bir oranda önlenebilen ve kontrol altına alınabilen hastalıklardır. Tedavi, yeterli ağız hijyeninin sağlanmasına, doğru ve erken tanıya ve doğru tedavi yaklaşımlarına bağlıdır. Bu nedenle hem hastanın hem de hekimin tedaviye aktif olarak katılımı gerekir. Hastanın tedavi planına göre aşama aşama ilerlenerek gerekli tedaviler uygulanır. Tedaviler 3 aşamadan oluşur. Bunlar:

1-Başlangıç Periodontal Tedavi: Amaç, iltihabın ortadan kaldırılması ve hastanın etkili ve düzenli bir şekilde dişeti, diş ve dişler arası temizliği uygulayarak ağız sağlığını koruyabilmeyi öğrenmesidir. Bu aşamada:

- Plak kontrolü ve hasta eğitimi
- Diştaşı temizliği ve kök yüzeylerinin temizlenmesi
- Uyumsuz protez, kötü yapılmış dolgu gibi plak birikimini artıran faktörlerin ortadan kaldırılması
- Okluzal tedavi ile çiğneme kuvvetlerinin dengelenmesi
- Sistemik bir hastalık varlığında yapılan tıbbi konsültasyonlar
- Varsa ümitsiz dişlerin çekimi yapılır.



Önce



Sonra

2-Cerrahi Tedavi:

Başlangıç tedavisi ile tedavi edilemeyen bir durum tespit edildiğinde periodontal cerrahi işlemler uygulanır. Ancak tüm periodontal hastalıklar ve defektler cerrahi işlemlerle tedavi edilemez. Bu noktada hastaya ve dokuya ait özellikler ile mevcut periodontal hastalığın seyri ve yaygınlığı belirleyici rol oynar. Uygulanan cerrahi operasyonlar:

- **Gingivektomi-Gingivoplasti:** Büyüme ve şekil bozukluğu olan dişetlerine fizyolojik(normal) konturların kazandırılması işlemleridir. Bu işlemle aynı zamanda daha estetik bir gülüş de elde edilmektedir.



Önce



Sonra



Önce



Sonra

- **Frenektomi-Frenotomi:** Dudak ile dişeti arasındaki anormal kas bağının düzeltilmesi işlemidir. Bu işlemle aşırı gerginlik oluşturan kas yapışıklıkları uzaklaştırılarak olası dişeti çekilmelerinin de önüne geçilmiş olur. Aynı zamanda ortodontik tedavi gibi dişlerin birbirine yaklaştırılması gereken durumlarda bu yapıların varlığı tedaviyi olumsuz etkileyeceğinden bu işlem tedavi başarısına katkı sağlamaktadır.



Önce



Sonra

- **Depigmentasyon:** Sigara ve diğer etiyolojilerin neden olduğu dişetlerindeki renklenmelerin farklı teknikler ile soyularak uzaklaştırılması işlemidir.



Önce



Sonra

- **Mukogingival Cerrahi:** Dişeti çekilmelerini de içeren birçok muko-gingival problemin tedavisini içeren operasyonlardır.



Önce

Sonra



Önce

Sonra

- **Flep Operasyonu, Kemik Grefti+ Flep Operasyonu, Yönlendirilmiş Doku Rejenerasyonu (YDR):** Kemik kaybı olan bölgelerde hastalığı kontrol altına alıp ilerlemesini önlemek, yeni kemik oluşturmak ve cebi elimine etmek amacıyla farklı özelliklerde özel kemik tozları (greft) ve bariyerler (membranlar) kullanılarak yapılan operasyonlardır.

Önce



Sonra



(Ok ile gösterilen bölgede hastalığa bağlı kemik kaybı ve tedavisi için kullanılan greft görülmekte)

Önce



Sonra



(Ok ile gösterilen bölgede hastalığa bağlı kemik kaybı ve tedavisi için kullanılan greft görülmekte)

- **Rezektif Kemik Cerrahisiyle Birlikte Kron Boyu Uzatma İşlemi:** Aşırı kron (dişin ağızda görülen kısmı) harabiyeti ve kron kırığı varlığında mevcut dişin restore edilmesini sağlamak

amacıyla gerçekleştirilen kemiğe müdahaleli/müdahalesiz operasyonları içerir. Bu operasyonlarla birlikte hastalar çoğu zaman tatmin edici bir estetiğe de kavuşurlar.

- **İmplant Cerrahisi:** İmplant, eksik olan dişlerin fonksiyon ve estetiğini tekrar kazandırmak amacıyla çene kemiğine yerleştirilen ve esas olarak titanyumdan yapılan suni diş kökleridir.

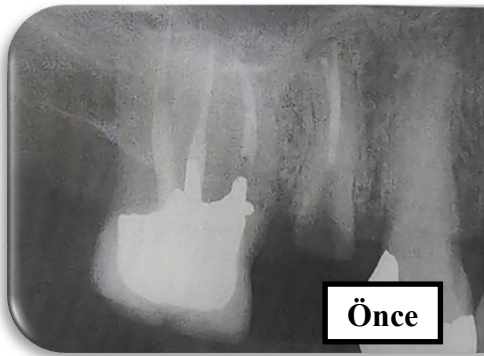
İmplantlar sabit veya hareketli protezler yapmak amacıyla kemiğin uygun ve yeterli olduğu durumlarda basit bir operasyonla çene kemiğine yerleştirilir. Eğer kemik miktarı ve yoğunluğu istenilen seviyede değilse implant uygulamasından önce kemik oluşturmaya yönelik ileri cerrahi işlemler yapılması gerekebilir. Sinüs tabanını yükseltme, kemiği özel aletlerle genişletme ve blok greft uygulamaları bu cerrahi operasyonlardandır.



nce



Sonra



nce



Sonra



Önce



Sonra

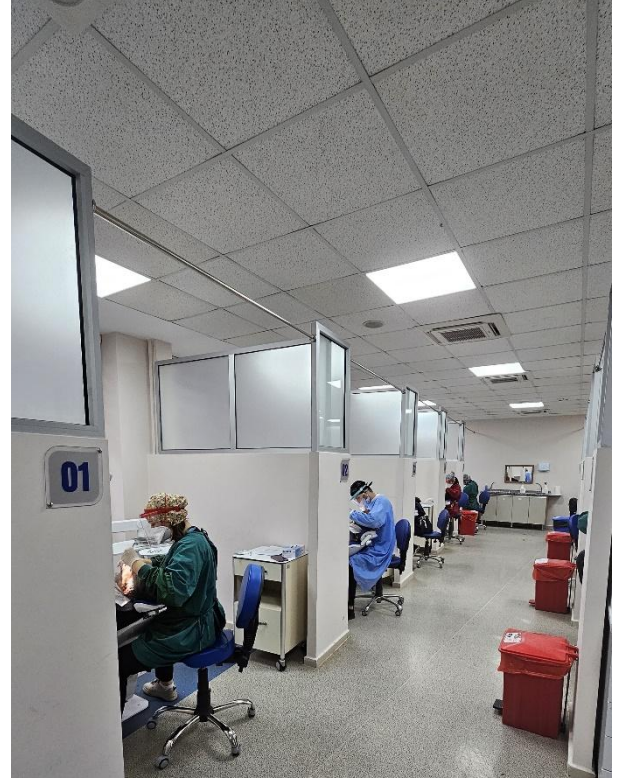
3- İdame ve Destekleyici Tedavi

Vakanın durumuna göre başlangıç ve cerrahi tedavilerden sonra elde edilen periodontal sağlığın korunması ve hastalığın tekrarının önlenmesi amacıyla hastaların hekimin önerdiği genelde 3-6 aylık aralıklarla takibinin yapıldığı aşamadır. Bu aşamada:

- Plak kontrolü,
- Gerekliyse diştaşı ve kök yüzeylerinin tekrar temizliği,
- Dişetinin durumu (cepler, iltihap),
- Dentin hassasiyetinin kontrolü,
- Okluzyon, mobilite kontrolü,
- Radyolojik kontroller yapılır.

Referanslar

- Zuhr, Otto, et al. Plastic-esthetic periodontal and implant surgery: a microsurgical approach. Quintessence, 2012.
- Newman, Michael G., et al. Carranza's clinical periodontology. Elsevier health sciences, 2011.
- Prof. Dr. Gürhan Çağlayan, Periodontoloji, 2010
- Lang, Niklaus P., and Jan Lindhe, eds. Clinical Periodontology and Implant Dentistry, 2 Volume Set. John Wiley & Sons, 2015.



Periodontoloji Anabilim Dalı Diş Hekimliği Fakültesinde bulunan 8 anabilim dalından biridir. Bu anabilim dalında öğretim üyeleri, diş hekimleri, stajyer diş hekimleri, hemşire, sekreter ve yardımcı personeller tarafından sağlık hizmeti verilmektedir.

