

Apikal Periodontitis Yönetimi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Apikal periodontitis yönetimi, enfekte kök kanal sisteminin temizlenmesi, şekillendirilmesi, dezenfeksiyonu ve uygun bir materyalle doldurulması ile enfeksiyonun ortadan kaldırılmasını amaçlar.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi apikal periodontitisin en sık nedeni değildir?

- A) Pulpa nekrozu
- B) Travma
- C) Periodontal hastalık
- D) Ortodontik tedavi

2. Apikal periodontitis tedavisinde ana amaç nedir?

- A) Dişin rengini beyazlatmak
- B) Enfeksiyonu ortadan kaldırmak
- C) Dişin sallanmasını önlemek
- D) Ağrıyı dindirmek

3. Periapikal lezyon hangi radyografik bulgu ile karakterizedir?

- A) Kök kanalında genişleme
- B) Kök ucunda radyolusensi
- C) Sement kalınlaşması
- D) Alveol kemiğinde yoğunlaşma

4. Apikal Periodontitis Neden Oluşur?

5. Apikal Periodontitisin Klinik Bulguları Nelerdir?

6. Apikal Periodontitisin Radyografik Bulguları Nelerdir?

7. Tanımla: Apikal Periodontitis Tanımı

8. Tanımla: En Sık Neden

9. Tanımla: Tedavi Prensipleri

Cevap Anahtarı

1. D) Ortodontik tedavi — Ortodontik tedavi genellikle apikal periodontitisin nedeni değil, tedavi sonrası iyileşme süreci veya bazı durumlarda hafif rezorpsiyonlara yol açabilir.
2. B) Enfeksiyonu ortadan kaldırmak — Ağrı dindirme ve sallanmayı önleme geçici rahatlama sağlasa da, enfeksiyonun kaynağını ortadan kaldırmak tedavinin temel amacıdır.
3. B) Kök ucunda radyolusensi — Kök ucunda görülen radyolusensi, enfeksiyonun neden olduğu kemik yıkımını gösterir.
4. Apikal periodontitisin en sık nedeni, pulpanın nekrozu sonucu oluşan bakteriyel enfeksiyonun kök kanalından apikal bölgeye yayılmasıdır. Travma, kimyasal irritasyonlar veya periodontal hastalıklar da etken olabilir.
5. Klinik bulgular arasında apikal bölgede hassasiyet, perküsyon hassasiyeti, dişin sallanması, apikal abseden kaynaklanan fistül yolu ve bazen de yüzde şişlik görülebilir. Bazı vakalar asemptomatik olabilir.
6. Radyografik olarak kök ucunda periapikal lezyon (radyolusensi), kortikal kemik yıkımı ve bazen de kök rezorpsiyonu görülebilir. Lezyonun boyutu ve şekli hastalığın şiddetine göre değişir.
7. Kök ucundaki periodontal dokuların iltihaplanması.
8. Pulpa nekrozu ve kök kanal enfeksiyonu.
9. Enfeksiyonun kaynağını ortadan kaldırmak.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.