



benzorsor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

DUS

KonuNotu

Baş-Boyun ve Dental Anatomi: Sinirler, Tükürük Bezleri ve Çiğneme

Sistemi

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzorsor uygulamasında DUS konu anlatımları, soru bankaları ve sınav simülasyonları seni bekliyor.

App Store'dan
İndir

İNDİRİN
Google Play



İçindekiler

Alan	Değer
Sınav	DUS
Seviye	dus
Konu	1.1.1 · Baş-Boyun ve Dental Anatomi

1.1.1 · Baş-Boyun ve Dental Anatomi

Baş-Boyun ve Dental Anatomi: Sinirler, Tükürük Bezleri ve Çiğneme Sistemi

Kısa özet

Baş-boyun ve dental anatomi, ağız boşluğu çevresindeki sinirleri, tükürük bezlerini, kraniyal sinir çekirdeklerini, damak ve çiğneme kaslarını birlikte okumayı gerektirir. Bu alanda temel ayırım, motor innervasyon ile duyu ve otonom yolların birbirine karıştırılmamasıdır. Dil hareketi hipoglossal sinirle, tat duyusu ise fasiyal, glossofaringeal ve vagus sinirleriyle ilişkilidir. Parotis salgısında inferior salivator çekirdek, otik ganglion ve aurikulotemporal sinir; submandibular ve sublingual bezlerde ise farklı parasempatik yollar öne çıkar. Dental bölgede infraorbital, mental, nasopalatin ve palatinal sinirlerin duyu alanları klinik yorum için önemlidir. Çiğneme sisteminde masseter, temporalis ve pterygoid kaslar mandibula hareketlerini belirler; temporomandibular eklem ve damak kasları bu çerçeveye eklenir.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

1.1.1 · Baş-Boyun ve Dental Anatomi

Konu anlatımı

Baş-boyun ve dental anatomi, yalnızca yapı adlarını ezberlemekten ibaret değildir; aynı bölgede motor, duyu, parasempatik ve sempatik yolların yakın komşuluk içinde ilerlemesi nedeniyle ilişki kurarak öğrenilmesi gereken bir alandır. Ağız boşluğu, damak, dil, tükürük bezleri, yüz mimik kasları, çiğneme kasları ve kraniyal sinir çekirdekleri aynı klinik sahada karşılaşılır. Bu nedenle bir sinirin adı sorulduğunda yalnızca geçtiği deliği değil, hangi duyu taşıdığı, hangi kası çalıştırdığı ve hangi ganglion ya da çekirdekle bağlantılı olduğu birlikte düşünülmelidir. Dilin anatomisi bu ayrımın iyi bir örneğidir. Dil kaslarının temel motor kontrolü hipoglossal sinirle ilişkilidir; bu sinirin tek taraflı etkilenmesinde dil dışarı çıkarıldığında lezyon tarafına deviyebilir. Buna karşılık tat duysusu aynı sinirin ana görevi değildir. Tat duysusu yollarında fasiyal, glossofaringeal ve vagus sinirleri öne çıkar; bu liflerin santral bağlantılarında nucleus tractus solitarius önemli bir çekirdek olarak düşünülür. Mandibular sinir ve maxiller sinir gibi trigeminal dallar ise özellikle genel duyu ve dental-fasiyal alanlarla ilişkilidir, bu yüzden tat, motor hareket ve somatik duyu birbirinden ayrı tutulmalıdır. Tükürük bezleri otonom innervasyon nedeniyle sık karışır. Parotis salgısının parasempatik yolu inferior salivator çekirdekten başlayıp glossofaringeal sinir bağlantıları, otik ganglion ve aurikulotemporal sinir üzerinden parotise ulaşan bir zincir gibi okunur. Submandibular bez ise submandibular bölgede yer alır, mylohyoid kasa yakın ilişki gösterir ve sublingual loja uzanabilen anatomik konumuyla dental muayenede önem taşır. Damağa giden sempatik lifler için superior servikal ganglion bağlantısı akılda tutulur. Bu ilişkilerde ana hata, ganglion adlarını yalnızca yer ismi gibi öğrenmek ve hangi bez ya da bölgeyle işlevsel bağlantı kurduğunu gözden kaçırmaktır. Damak ve ağız çevresi kaslarında motor innervasyon ayrı bir katman oluşturur. Tensor veli palatini ve tensor tympani, mandibular sinirle ilişkili motor dallar üzerinden değerlendirilir; diğer bazı damak kasları ise farklı kraniyal sinir bağlantılarıyla çalışır. Hyoide tutunan digastrik gibi kaslar, yutma ve ağız tabanı hareketlerinde mandibula ve hyoid kemiği birlikte etkileyen kas zincirinin parçasıdır. Dudak köşesi çevresindeki modiolus ve mimik kasları fasiyal sinirin motor alanıyla ilişkilidir; fasiyal sinirin temporal ya da servikal dallarının etkilenmesi kaş kaldırma, göz kapatma, ağız köşesi ya da platysma fonksiyonuna yansır. Dental duyu alanlarında trigeminal sinirin dalları belirleyicidir. Infraorbital sinir foramen infraorbitale çevresinden çıktıktan sonra alt göz kapağı, burun dış yanı ve üst dudak duysusuyla ilişkilidir. Mental sinir alt dudak ve çene ucu duysusu açısından düşünülür. Nasopalatin ve palatinal sinirler sert damak ve palatal mukozanın duyu haritasında yer alır.

1.1.1 · Baş-Boyun ve Dental Anatomi

Konu anlatımı · devam

Bu bilgiler lokal anestezi ve oral cerrahi kararlarını doğrudan tarif etmek için değil, hangi bölgede hangi duyu dalının beklenen bulguyu açıklayabileceğini tanımak için gereklidir. Çiğneme sistemi mandibula hareketleri üzerinden öğrenildiğinde daha tutarlı hâle gelir. Masseter, temporalis, medial pterygoid ve lateral pterygoid kasların her biri elevasyon, protrüzyon, lateral hareket ve eklem diski-kondil ilişkisi bağlamında farklı katkılar verir. Medial pterygoid mandibula elevasyonuna katkı sağlayan kaslardan biridir; masseter ve lateral pterygoid ise protrüzyon hareketinin değerlendirilmesinde ayrıca akılda tutulur. Temporomandibular eklemin artiküler diski fibroz özellikli bir yapı olarak değerlendirilir. Böylece baş-boyun ve dental anatomi, tek tek seçenek ezberinden çıkar; sinir, ganglion, kas, bez ve duyu alanı eşleştirmelerinin tutarlı bir haritasına dönüşür.

Bu kitapçık sınava hazırlık ve eğitim amacıyla hazırlanmıştır; tanı veya tedavi önerisi değildir.



benzensor

DUS
DERS NOTLARI

2026 BASKISI

DUS

Devam Et

DUS çalışma içerikleri benzensor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

Daha fazla konu anlatımı, soru bankası ve gerçek sınav simülasyonu için benzensor uygulamasını aç.

