



benzensor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

DUS

KonuNotu

Hareketli Aparenter: Koruyucu, Durdurucu ve Düzeltici Ortodontik

Kullanım

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

benzensor 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	15.1.7 · Hareketli Apeyler

15.1.7 · Hareketli Apareyler

Hareketli Apareyler: Koruyucu, Durdurucu ve Düzeltici Ortodontik Kullanım

Kısa özet

Hareketli apareyler Ortodonti çekirdek müfredatında tek bir araç adı olarak değil, farklı tedavi amaçlarına hizmet eden geniş bir uygulama alanı olarak yer alır. Koruyucu ve durdurucu uygulamalarda hareketli yer tutucu, habit breaker ve myofonksiyonel terapi gibi başlıklar öne çıkar; düzeltici hareketli apareyler içinde tek-çift-üç yönlü genişletme apareyi, fan-type genişletme apareyi, kanin retraktörü, lip bumper, anterior bite-plane, Schwarz apareyi, zemberekli veya verenli keser protrüzyon apareyleri, hareketli aparey ile keser retraksiyonu ve oklüzyon yükseltici apareyler sayılır. Müfredat bu işlemleri çoğunlukla birinci kıdem ve en yüksek girişimsel uygulama düzeyiyle verir. Bu nedenle hareketli apareyler, aygıt ismini ezberlemekten çok, apareyin hangi tedavi grubuna girdiğini, koruyucu-durdurucu mu yoksa düzeltici mi olduğunu ve sabit tedavi, ortopedik tedavi ya da pekiştirme başlıklarından nasıl ayrıldığını doğru sınıflamayı gerektirir.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

15.1.7 · Hareketli Apareyler

Konu anlatımı

Hareketli apareyler, ortodontik tedavinin yalnızca laboratuvarında hazırlanan basit plaklarından ibaret değildir. Ortodonti çekirdek müfredatında bu başlık, koruyucu ve durdurucu uygulamalarla düzeltici hareketli apareyleri birlikte kapsayan geniş bir klinik alan olarak kurulmuştur. Bu ayrım önemlidir çünkü aynı hasta grubunda erken kayıp, alışkanlık, ark darlığı, keser konumu veya kapanış yüksekliği farklı tedavi hedefleri doğurabilir. Hareketli aparey sorusu bu nedenle çoğu zaman apareyin adını değil, hangi probleme hangi uygulama ailesinin ait olduğunu ölçer. Koruyucu ve durdurucu ortodontik uygulamalar içinde hareketli yer tutucu, sabit yer tutucuyla birlikte sayılır. Bu yerleşim, hareketli yer tutucunun aktif düzeltici tedaviden önce, yer kaybını önleme ve sürme rehberliğini destekleme bağlamında düşünülmesi gerektiğini gösterir. Aynı grupta myofonksiyonel terapi ve habit breaker da bulunur. Müfredat myofonksiyonel terapiyi kas egzersizleri ve oral screen gibi örneklerle açıklar; habit breaker ise alışkanlık kırıcı olarak tanımlanır. Bu başlıklar hareketli apareylerin yalnızca dişe kuvvet uygulayan düzenekler değil, fonksiyonel ve alışkanlıkla ilişkili problemlerde koruyucu-durdurucu araçlar da olabileceğini anlatır. Düzeltici ortodontik uygulamalar altında hareketli apareyler daha ayrıntılı listelenir. Tek-çift-üç yönlü genişletme apareyi ve fan-type genişletme apareyi ark genişletme amacına bağlanır. Alt diş arkının genişletilmesi için Schwarz apareyi ayrı olarak sayılır. Keser protrüzyonu zemberekli ve verenli apareylerle, keser retraksiyonu ise hareketli aparey ile keser retraksiyonu başlığıyla verilir. Kanin retraktörü, lip bumper, anterior bite-plane ve oklüzyon yükseltici apareyler de aynı düzeltici hareketli aparey ailesinde yer alır. Bu liste, tek doğru seçenekli sorularda bir aygıtın sabit tedavi, ortopedik tedavi, pekiştirme veya tanısal girişim başlığıyla karıştırılmaması gerektiğini gösterir. Hareketli apareylerin yetkinlik kaydı da ayırt edicidir. Çekirdek müfredat bu hareketli aparey uygulamalarının büyük kısmını birinci kıdem ve girişimsel yetkinlik düzeyi 4 olarak kaydeder. Bu düzey, uygulayıcının yalnızca işlemi tarif etmesinden daha ileri bir beceri basamağını anlatır ve hareketli apareylerin uzmanlık eğitiminin erken, temel girişimsel alanları arasında görüldüğünü destekler. Buna karşılık sabit fonksiyonel apareyler, iskeletsel ankraj destekli ortopedik uygulamalar veya cerrahi destekli genişletme gibi işlemler farklı başlıklarda ve çoğu kez daha ileri kıdem bağlamında konumlanır. Hareketli apareyler ile ortopedik tedaviler arasındaki sınır özellikle dikkat ister. Sınıf II maloklüzyonda fonksiyonel çene ortopedisi uygulamaları, servikal, high-pull ve kombine headgear, ağız-dışı aparey ile kombine fonksiyonel aparey uygulamaları ayrı ortopedik başlıklar altında verilir.

15.1.7 · Hareketli Apareyler

Konu anlatımı · devam

Sınıf III için reverse headgear ve çenelik; transversal anomaliler için yavaş ve hızlı üst çene genişletilmesi, cerrahi destekli hızlı üst çene genişletilmesi ve alt çene genişletilmesi ayrı tedavi gruplarıdır. Bu nedenle hareketli aparey sorusunda doğru yaklaşım, yalnızca apareyin ağızdan çıkarılabilir olup olmadığına bakmak değil, müfredattaki tedavi amacını ve başlık ailesini birlikte okumaktır. Pratik uygulamalar bölümü de hareketli aparey bilgisinin laboratuvar ve klinik beceriyle ilişkili olduğunu destekler. Kaynak, hareketli apareylerde kullanılan aktif ve tutucu kroşe bükümleri ile ortodontik aparey yapımı gibi laboratuvar uygulamalarının eğitimde yaptırıldığını belirtir. Bu bilgi, hareketli apareylerin tanısıl bir kayıt ya da yalnızca teorik bir kavram olmadığını; tasarım, tutuculuk, aktif eleman ve klinik kullanım kararının birlikte öğrenildiğini gösterir. Ancak kaynak ayrıntılı kroşe endikasyonları veya spesifik aktivasyon protokolleri vermediği için bu tür ayrıntılar bu dersin güvenli kapsamı dışında bırakılmalıdır. Bu başlığı güvenli okumak için üç soru sorulabilir: Uygulama koruyucu-durdurucu mu, düzeltici mi, yoksa ortopedik veya pekiştirme başlığına mı aittir? Aparey hangi klinik hedef için sayılmıştır: yer tutma, alışkanlık kırma, ark genişletme, keser protrüzyonu, keser retraksiyonu, kapanış açma ya da oklüzyon yükseltme? Son olarak müfredat bu işlemi hangi girişimsel yetkinlik düzeyinde konumlandırmıştır? Bu çerçevede, hareketli apareyleri ezber listesinden çıkarıp DUS tipi seçeneklerde ayırt edilebilir bir klinik sınıflamaya dönüştürür.

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.

