



benzorsor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

# KONU ANLATIMI

DUS

KonuNotu

Çocukta Oral Patolojilerin Tanınması, Korunma Gereksinimi ve

Yönlendirme Sınırı

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   | 16.1.10 · Çocukta Oral Patolojiler |

## 16.1.10 · Çocukta Oral Patolojiler

### Çocukta Oral Patolojilerin Tanınması, Korunma Gereksinimi ve Yönlendirme Sınırı

#### Kısa özet

Çocukta oral patolojiler, pedodontik muayenede yalnızca çürük ve travma dışındaki lezyonları fark etme başlığı değildir; hangi durumda tanı koyulacağı, hangi durumda tedavi planlanacağı ve hangi durumda güvenli yönlendirme yapılacağı ayrımını gerektirir. Müfredat oral patolojiler altında papilloma, fibroma, pyojenik granuloma, periferik ossifying fibroma, dev hücreli granuloma, nörofibroma, hemanjiyom, lenfanjiyoma, fibröz displazi, odontojenik kistler, odontojenik tümörler ve malign tümörleri sayar. Bu başlıkların klinik yetkinlik düzeyi çoğunlukla ön tanı ve doğru yönlendirme düzeyindedir. Yumuşak doku lezyonları tarafında mukosel, konjenital epulis, frenulum anomalileri, dil anomalileri, erüpsiyon hematomu, Epstein incileri, Bohn nodülleri ve dental lamina kistleri de çocuk hastanın ayırıcı değerlendirmesine girer. Temel yaklaşım, lezyonu ihmal etmeden fakat kaynakta desteklenmeyen kesin tedavi iddialarına da gitmeden, güvenli tanı-planlama sınırını kurmaktır.

#### Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

### 16.1.10 · Çocukta Oral Patolojiler

#### Konu anlatımı

Çocukta oral patolojiler, pedodontik muayenenin sessiz fakat önemli alanlarından biridir. Çocuk diş hekimi çoğu zaman çürük, travma, gelişimsel anomali veya davranış yönlendirme nedeniyle başvuran hastayı değerlendirirken ağız mukozası, gingiva, çene kemikleri ve yumuşak dokulardaki lezyonları da fark etmek zorundadır. Bu lezyonların bir kısmı çocukluk dönemine özgü gelişimsel veya reaktif görünüm taşıyabilir; bir kısmı ise ileri değerlendirme gerektiren patolojiler olabilir. Yerel çekirdek müfredatın oral patolojileri ayrı klinik yetkinlik başlığı olarak vermesi, pedodontik muayenenin yalnızca diş sert dokularıyla sınırlı olmadığını gösterir. Oral patoloji listesinde papilloma, fibroma, pyojenik granuloma, periferik ossifying fibroma, dev hücreli granuloma, nörofibroma, hemanjiyom, lenfanjiyoma, fibröz displazi, odontojenik kistler, odontojenik tümörler ve malign tümörler yer alır. Bu başlıkların çoğunda yetkinlik düzeyinin ön tanı ve gerektiğinde doğru yönlendirme düzeyinde olması anlamlıdır. Çocuk diş hekiminin her patolojinin nihai cerrahi veya onkolojik tedavisini üstlenmesi beklenmez; fakat lezyonu tanıyamayıp izlemsiz bırakması da güvenli değildir. Klinik görev, şüpheli lezyonu saptamak, çocuğun zarar görmemesi için doğru zamanda uygun birime yönlendirmek ve pedodontik bakımın geri kalanını bu değerlendirmeyle uyumlu sürdürmektir. Yumuşak doku lezyonları bu alanın daha günlük tarafını oluşturur. Epstein incileri, Bohn nodülleri, dental lamina kistleri, erüpsiyon hematomu, dil anomalileri, konjenital epulis, frenulum anomalileri ve mukosel gibi başlıklar çocuk hastanın yaşına ve gelişim dönemine göre farklı yorumlanır. Aynı ağız içi kabarıklık bebekte, okul çocuğunda veya adolesanda farklı ayırıcı tanı gerektirebilir. Bu nedenle iyi muayene, lezyonun rengi, yeri, büyüklüğü, süresi, travma veya irritasyonla ilişkisi, ağrı ve fonksiyon etkisi gibi klinik bilgileri bir araya getirir. Müfredatta bu lezyonların korunma düzeyiyle birlikte ele alınması, tanı sonrası izlem ve risk azaltmanın da önemli olduğunu gösterir. Oral patolojiler periodontal ve sistemik bağlamdan tamamen ayrı değildir. Aftöz lezyonlar, kandidiazis, NUG ve Papillon-Lefevre sendromlu hastanın oral tedavisi periodontal hastalıklar listesinde yer alsa da çocukta ağız içi lezyon değerlendirmesinin parçası olabilir. İstismar bulguları başlığı altında ekimoz, yanık, kesi, kırık, hematoma, ısırık, saç kaybı ve laserasyonun sayılması da ağız-yüz bölgesindeki bulguların yalnızca dental patoloji olarak yorumlanmaması gerektiğini hatırlatır. Çocuk hastada oral bulgu bazen travma, enfeksiyon, gelişimsel durum, sistemik hastalık veya güvenlik sorunu ile ilişkili olabilir. Bu konuda güvenli öğrenme, patolojileri kesin tedavi protokolleriyle ezberlemekten çok, pedodontik karar sınırlarını bilmektir. Müfredat ayrıntılı histopatolojik kriterler veya tedavi algoritmaları sunmaz; bu nedenle kaynakta olmayan kesin özellikler eklenmemelidir.

### 16.1.10 · Çocukta Oral Patolojiler

#### Konu anlatımı · devam

Buna karşılık kaynak, çocuk diş hekiminin oral patolojileri görmezden gelemeyeceğini açıkça gösterir. Tanı, yönlendirme, koruyucu yaklaşım, aile bilgilendirmesi ve takip birlikte düşünüldüğünde çocukta oral patolojiler, pedodontik hizmetin genel güvenliğini belirleyen temel muayene alanlarından biri haline gelir.

---

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.

