



benzorsor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

KONU ANLATIMI

DUS

KonuNotu

Çocukta Diş Gelişimi, Sürme Süreci ve Gelişimsel Anomaliler

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	16.1.2 · Diş Gelişimi ve Gelişimsel Anomaliler

16.1.2 · Diş Gelişimi ve Gelişimsel Anomaliler

Çocukta Diş Gelişimi, Sürme Süreci ve Gelişimsel Anomaliler

Kısa özet

Diş gelişimi ve gelişimsel anomaliler, çocuk diş hekimliğinde tanı ve tedavi planlamasının erken basamağını oluşturur. Bebek, çocuk ve adolesanda süt ve genç daimi dişlerin değerlendirilmesi yalnızca mevcut diş sayısını görmekten ibaret değildir; sayı, boyut, şekil, doku, durum ve sürme anomalileri birlikte okunur. Müfredat anodonti, hipodonti, oligodonti, hiperdonti ve meziodensi sayı anomalileri içinde; makrodonti ve mikrodontiyi boyut anomalileri içinde; dens invaginatus, dens in dente, taurodontizm, dilaserasyon, talon cusp, füzyon, geminasyon, odontoma ve konkresensi şekil anomalileri içinde ele alır. Amelogenesis imperfekta, dentinogenesis imperfekta, dentin displazileri, mine hipoplazileri, büyük azı-keser hipomineralizasyonu ve rejyonel odontodisplazi ise doku anomalileri alanındadır. Bu başlığın klinik özü, anomalinin adını bilmek kadar, çocuğun korunma, izlem, tedavi planı ve gerektiğinde yönlendirme gereksinimini doğru belirlemektir.

Çalışma notu

Kavramları ve ayırıcı noktaları okuduktan sonra soru bankasıyla pekiştir.

16.1.2 · Diş Gelişimi ve Gelişimsel Anomaliler

Konu anlatımı

Çocukta diş gelişimi değerlendirilirken hekimin gördüğü tablo, erişkin dentisyonunun küçük bir kopyası değildir. Süt dişleri, genç daimi dişler, kök gelişimi devam eden dişler ve sürme sırası aynı anda klinik kararın parçası olabilir. Bu nedenle gelişimsel anomaliler ayrı ayrı ezberlenecek isimler olmaktan çok, tanı ve tedavi planlamasında hangi dişin, hangi dönemde, hangi riskle izlendiğini anlatan bir sınıflama gibi okunmalıdır. Yerel çekirdek müfredatta bu başlıkların bebek, çocuk ve adolesanda tanı ve tedavi planlaması altında verilmesi, anomalilerin yalnızca morfolojik merak konusu olmadığını; restoratif, endodontik, koruyucu, ortodontik ve gerektiğinde cerrahi planı etkilediğini gösterir. Sayı anomalileri, diş gelişimi başlığının en temel ayrımlarından biridir. Anodonti, hipodonti ve oligodonti eksiklik spektrumunu; hiperdonti ve meziodens ise fazlalık tarafını temsil eder. Bu ayrım klinikte önemlidir çünkü eksik diş varlığı ark gelişimini, yer darlığını, estetiği ve protetik ya da ortodontik planı etkileyebilirken, fazla dişler sürme yolunu bozabilir veya gömülü kalabilir. Müfredatta bu yetkinliklerin korunma düzeyiyle birlikte verilmesi, anomalinin saptanmasının izlem ve komplikasyon önleme gereksinimini de doğurduğunu düşündürür. Çocuk hastada doğru yaklaşım, yalnızca anomalinin adını koymak değil, gelişim evresine göre takip ve tedavi planının sınırını çizmektir. Boyut ve şekil anomalileri, dişin klinik görünümünü ve tedavi edilebilirliğini doğrudan etkiler. Makrodonti ve mikrodonti, diş boyutunun ark ilişkileri ve restoratif planla bağlantısını kurar. Dens invaginatus, dens in dente, taurodontizm, dilaserasyon, talon cusp, füzyon, geminasyon, odontoma ve konkesens gibi şekil anomalileri ise kimi zaman radyolojik değerlendirme, endodontik risk ve sürme yolu açısından ayrıca dikkat gerektirir. Bu başlıkların aynı klinik yetkinlik tablosunda toplanması, çocuğun muayenesinde morfoloji ile fonksiyonun birlikte değerlendirilmesi gerektiğini gösterir. Örneğin kök biçimini etkileyen bir anomali, ileride yapılacak pulpa veya kanal tedavisinin güçlüğünü artırabilir; kron morfolojisini etkileyen bir anomali ise plak birikimi, çürük riski veya oklüzal temaslar üzerinden izlem gerektirebilir. Doku anomalileri, mine ve dentinin gelişim niteliğini ilgilendirdiği için koruyucu pedodontiyle güçlü biçimde ilişkilidir. Amelogenesis imperfekta, dentinogenesis imperfekta, dentin displazileri, mine hipoplazileri, büyük azı-keser hipomineralizasyonu ve reyonel odontodisplazi gibi başlıklar, dişin yalnızca şeklini değil dayanıklılığını, hassasiyetini, restorasyon gereksinimini ve çürük riskini etkileyebilir. Müfredat bu anomalileri tanı ve tedavi planlaması kapsamında en geniş yönetim düzeyinde ele aldığı için, çocuk diş hekiminin doku bozukluğunu görüp pasif biçimde kaydetmesi yeterli değildir. Koruyucu önlemler, restoratif seçenekler, takip aralığı ve aileyle iletişim aynı kararın parçalarıdır.

16.1.2 · Diş Gelişimi ve Gelişimsel Anomaliler

Konu anlatımı · devam

Durum ve sürme anomalileri gelişim izleminin dinamik tarafını oluşturur. Ektopi, transpozisyon, enversiyon, deplasman ve diastema dişlerin ark içindeki konumunu ilgilendirirken; geç sürme, erken sürme, natal-neonatal diş, ankiloz ve ektopik sürme zamanlama ve sürme yolu problemlerini gündeme getirir. Bu grupta doğru klinik düşünce, tek bir röntgen bulgusunu izole yorumlamak yerine, çocuğun yaşı, sürme beklenen diş, süt dişinin durumu, alttaki daimi diş germi ve ortodontik sonuçları birlikte değerlendirmektir. Diş gelişimi ve anomaliler bu yüzden pedodontik muayenenin başlangıç alanlarından biridir; erken tanı, koruyucu takip ve gerektiğinde uygun disipline yönlendirme, ileride daha karmaşık tedavilerin önüne geçebilir.

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



benzorsor

DUS

DERS NOTLARI

2026 BASKISI

DUS

Devam Et

DUS çalışma içerikleri benzorsor uygulamasında.

Gerçek Sınav Deneyimi

Cebinde!

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

