

## Anatomik Faktörler

Periodonsiyumu hastalığa yatkın hale getiren ve prognozu etkileyen anatomik faktörler

Kısa, apekse doğru incelen kökleri olan büyük kronlu dişlerin prognozu kötüdür. Çünkü uygunsuz kron-kök oranı ve periodontal destek sağlayan kök yüzey alanının az olması nedeniyle periodonsiyum oklüzal kuvvetlere karşı daha dayanıksız olacaktır.

**Resim 1.** 24 yaşındaki bir hastada generalize agresiv periodontitis ve zayıf kron-kök oranı; genel olarak zayıf bir prognoz. A, generalize periodontal ataçman kaybı ve cep oluşumu. B, Orta-ileri kemik yıkımı. İyi oluşmuş kronlara karşılık kısa, apekse doğru incelen kökler prognozu kötüleştirmektedir.

*Servikal mine projeksiyonları* (SMP) düz, ektopik mine uzantılarıdır ve mine-sement hududunun normal konturlarının dışına uzanırlar.

Mine incileri daha büyük ve yuvarlak mine kalıntılarıdır ve furkasyon veya kök yüzeyindeki başka bir bölgede bulunabilirler.

**Resim 2.** Kök konkavitesi olan maksiller birinci molar dişin furkasından 2mm apikalinden alınan kesit. Meziobukkal köklerin %94'ünün, distobukkal köklerin %31'inin ve palatal köklerin %17'sinin furkaya bakan yüzü içbükeydir. En derin içbükeylik meziobukkal kökün (ortalama içbükeylik 0.3 mm) furkaya bakan yüzünde bulunur. Bukkal köklerin furkaya bakan yüzleri dişlerin %97 sinde sert damağa doğru açılır (ortalama açılma 22 derecedir).

**Resim 3.** Mandibular birinci molarların kök konkaviteeri furkanın 2 mm apikalinden kesit olarak gösterilmiştir. Furkaya bakan konkaviteer mesial köklerin (M) %100'ünde, ve distal köklerin (D) %99'unda bulunmaktadır. Daha derin konkavite mesial köklerde (ortalama konkavite 0.7mm) bulunur.

Her dişte proksimallerde içbükeylikler olabilir. Bu içbükeylikler her ne kadar ataçman yüzeyini arttırıp devrilme kuvvetlerine karşı dirençli kök şekilleri oluştursalar da aynı zamanda hem hekim hem de hasta için temizlemesi zor bölgeler oluştururlar ulaştığında prognoz genellikle kötüdür

**Resim4.** Palatogingival groove. **A**, Palatogingival groove boyunca derin cep varlığını göstermek için cep içerisine yerleştirilmiş sonda. **B**, Gütä perkalı radyografi. **C**, Aynı bölge cerrahi olarak açılmış. Kökün tüm palatal kısmı boyunca palatogingival groove'un devam ettiği görölmektedir.

**Resim 5.** Birinci molarların %58'inde furkasyon girişi standart küretlerden daha dardır.

