

## **BAŞARISIZ ENDODONTİK TEDAVİDE ÇÖZÜM YOLLARI**

Başarılı endodontik tedavi için gerekli 3 faktör:

- ✓ 1-Doğru teşhis,
- ✓ 2-Yeterli kemomekanik preparasyon,
- ✓ 3-Kanalın apikal foramenden koronale kadar hermetik olarak doldurulması.

Eğer bu üç temel faktör dikkatli bir şekilde uygulanırsa endodontik tedavide başarı %90'ların üzerine çıkmaktadır.

### ***Endodontik başarısızlık nedenleri:***

- 1-Teşhis ve tedavi planlamasında yapılan hatalar
- 2-Pulpa anatomisi bilgisindeki yetersizlikler
- 3-Yetersiz kemomekanik preparasyon
- 4-Kanalların doldurulmasından kaynaklanan hatalar
- 5-Restoratif işlemler sırasında yapılan hatalar
- 6-Koronal sızıntı
- 7-Vertikal kök fraktürleri

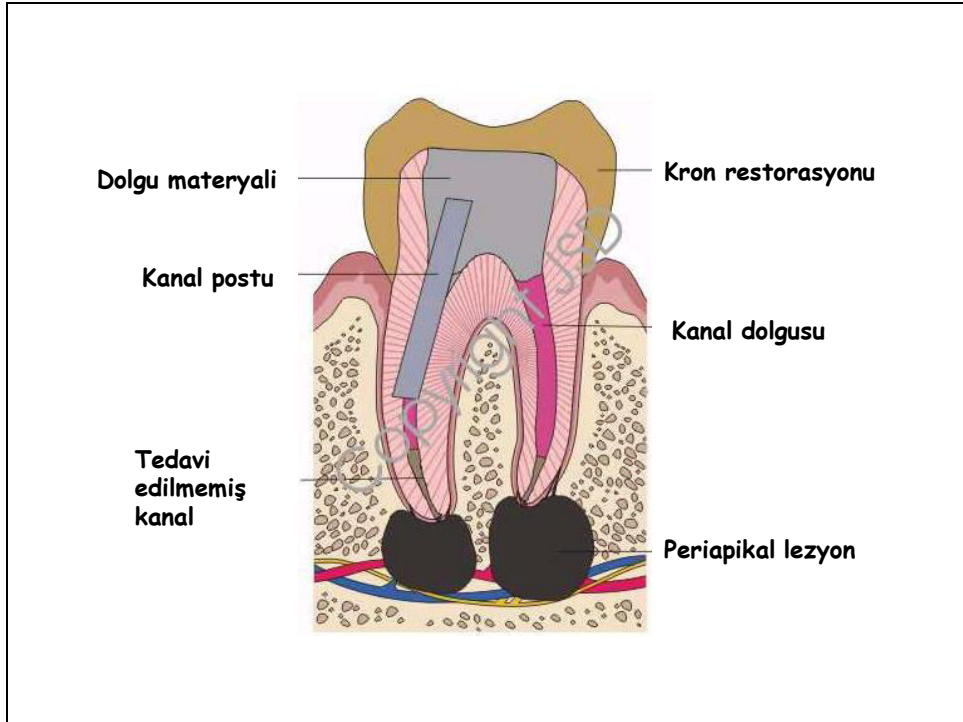
Endodonik tedavinin başarısız olduğu durumlarda;

1-Kök kanal tedavisinin yenilenmesi (Retreatment)

2-Endodontik cerrahi

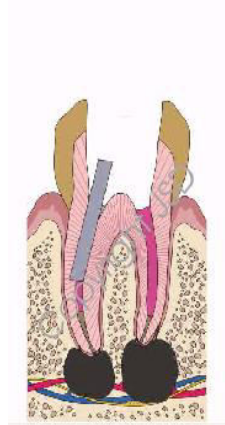
3-Dişin çekimi

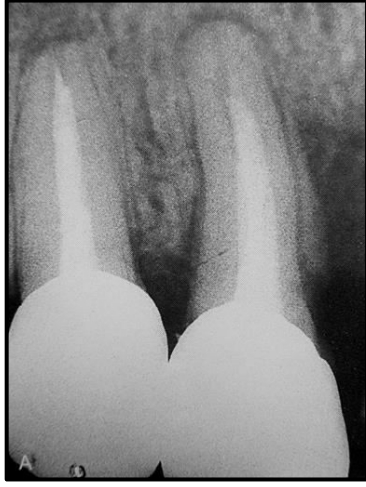
## **KÖK KANAL TEDAVİSİNİN YENİLENMESİ (RETREATMENT)**



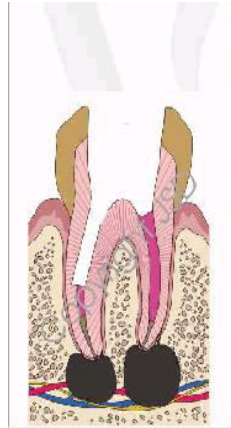


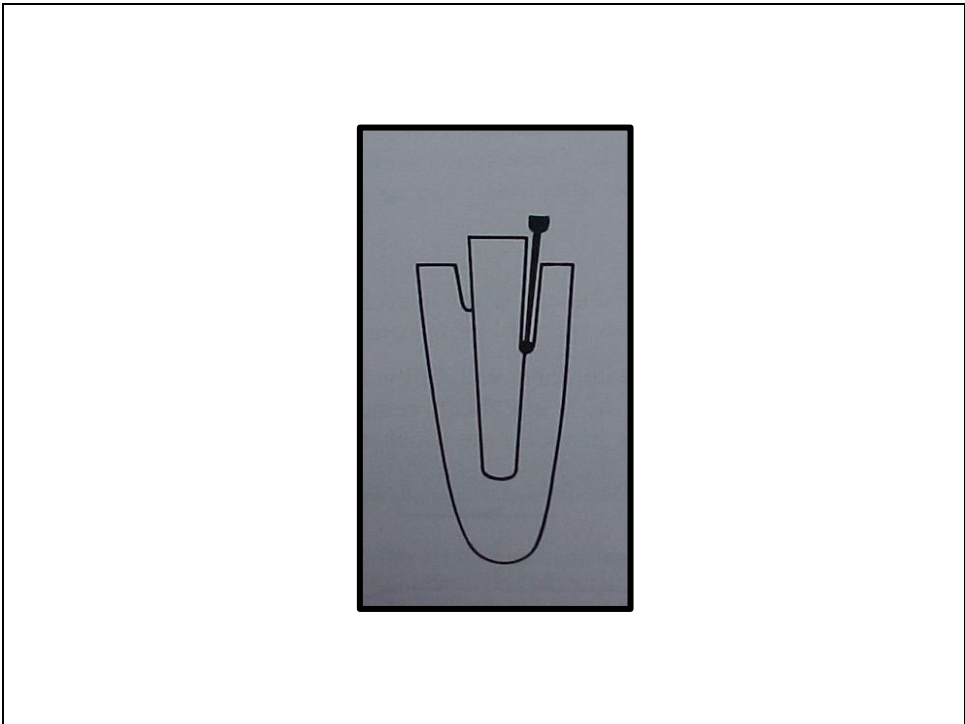
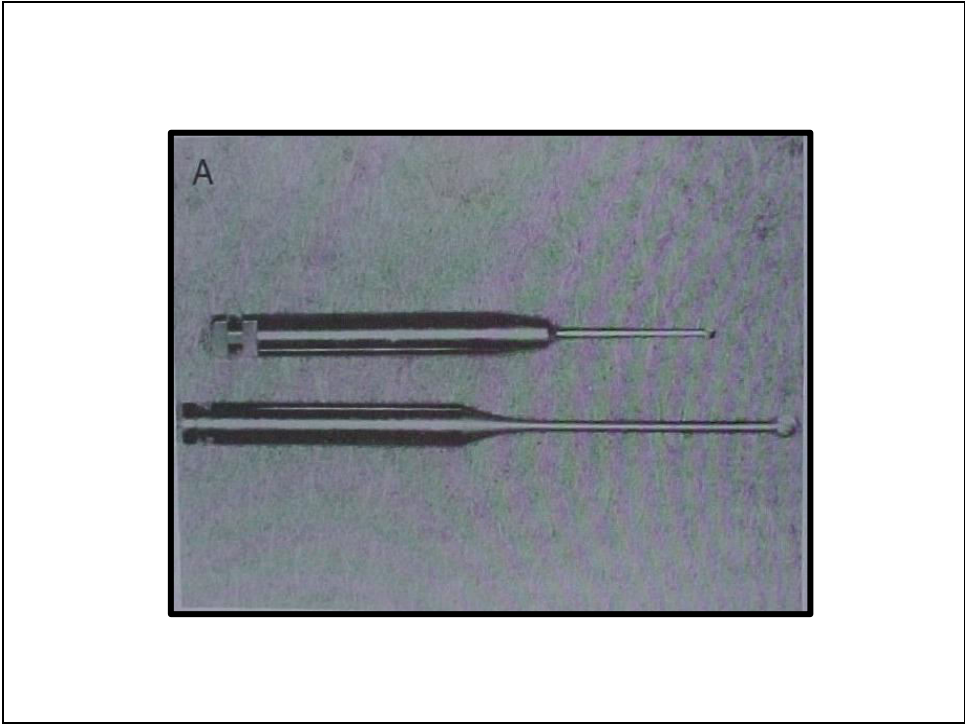
## GİRİŞİN OLUŞTURULMASI

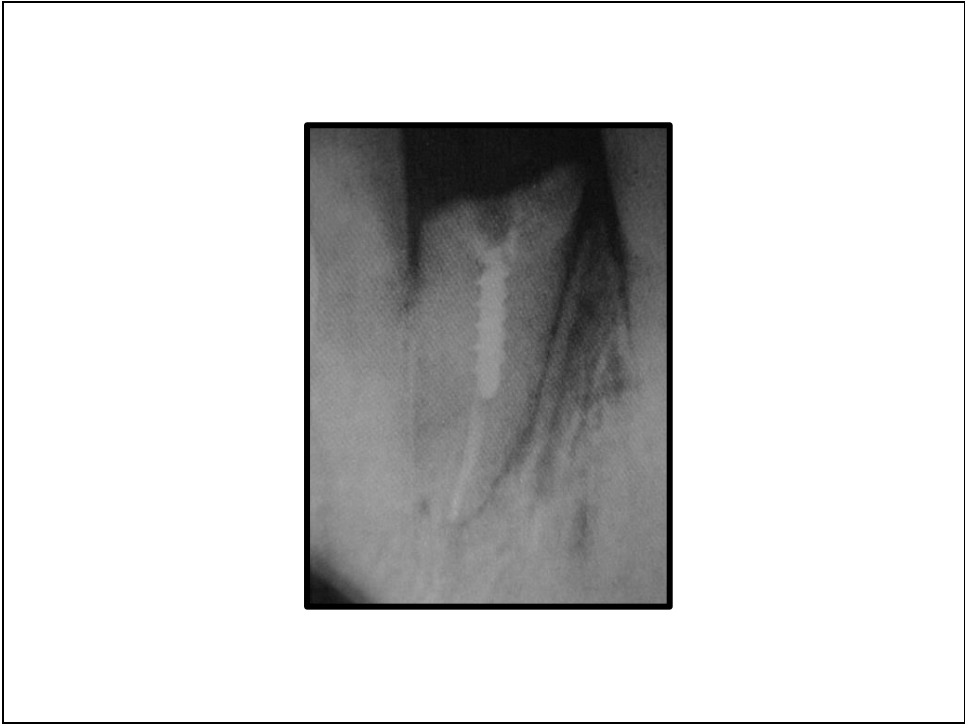


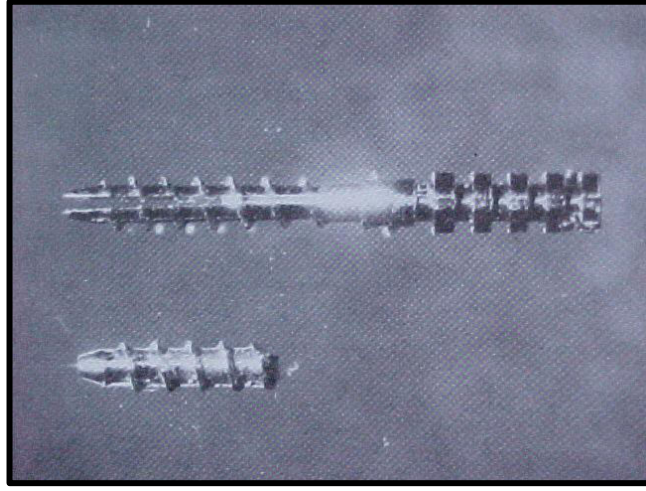


## POSTLARIN ÇIKARILMASI

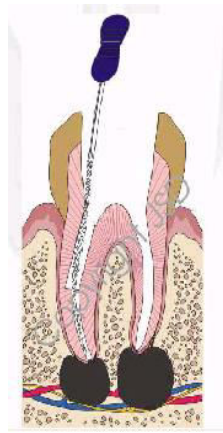






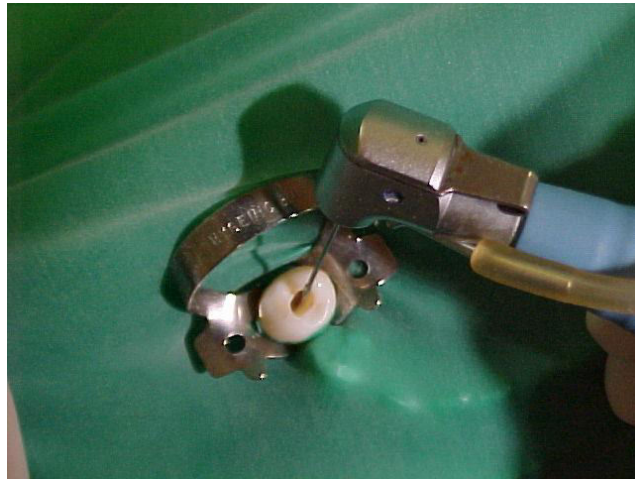


## KANALLARIN HAZIRLANMASI

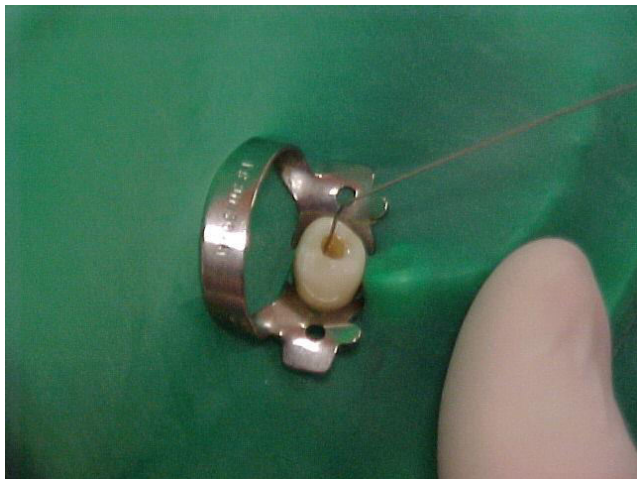


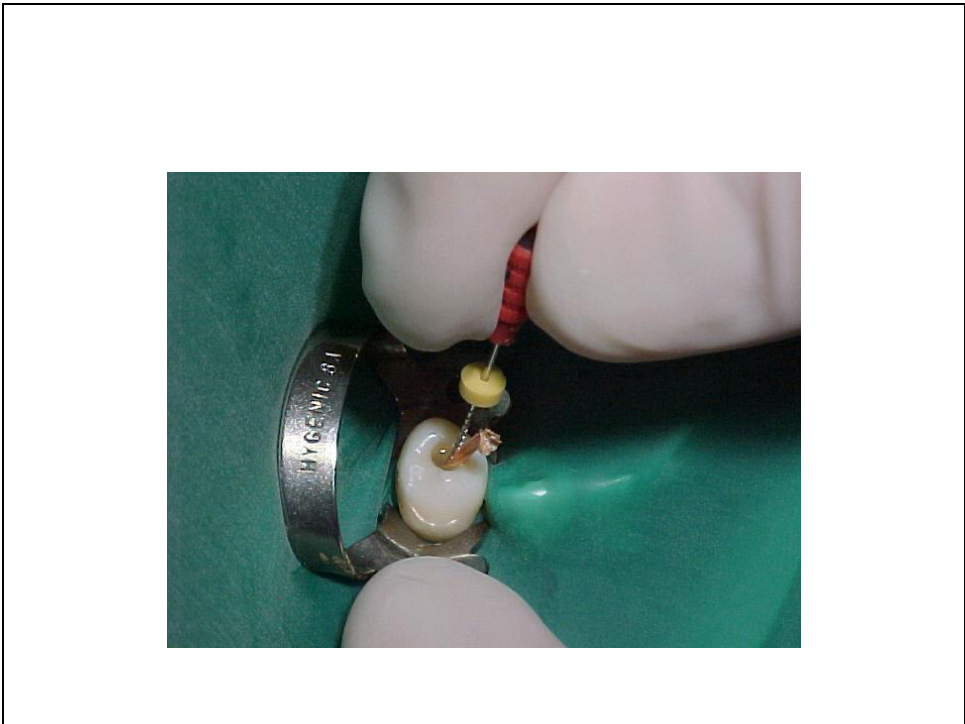
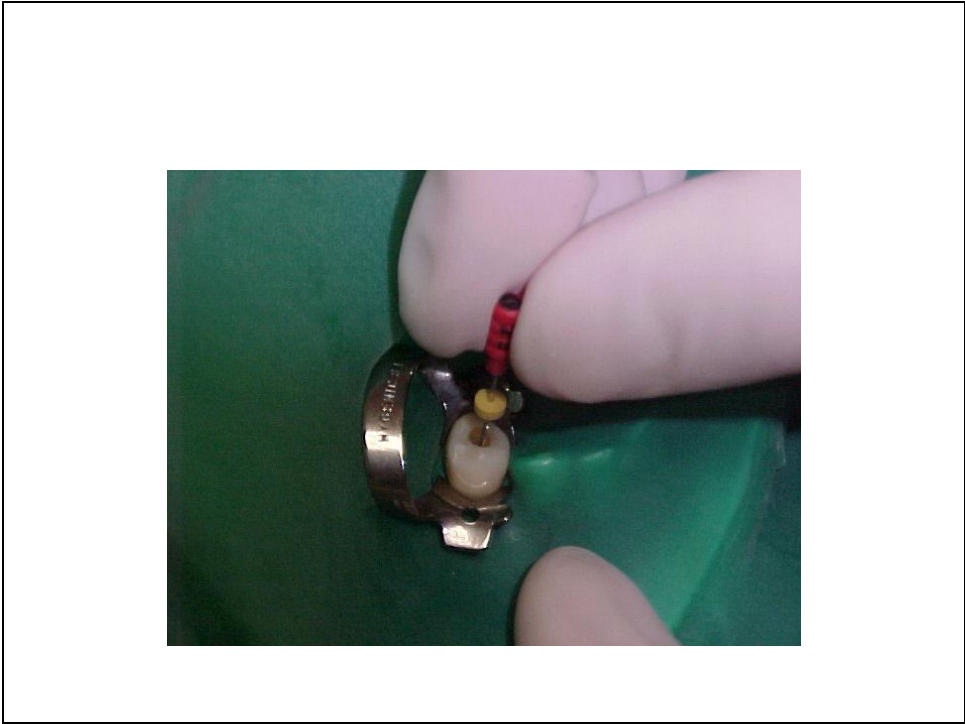
## GUTA PERKA ERİTİCİLER

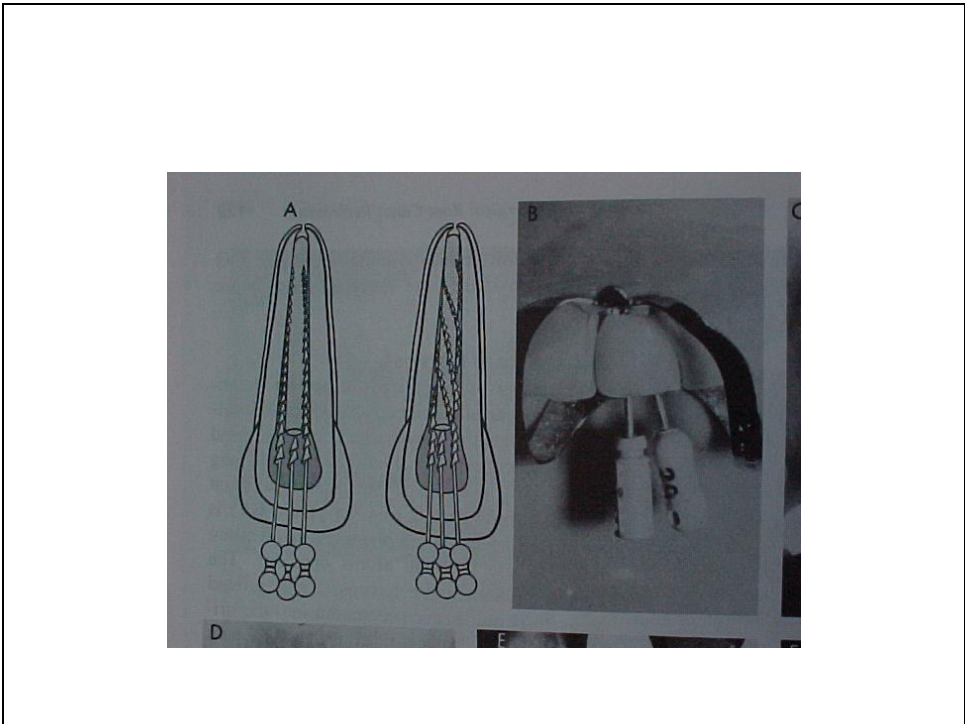
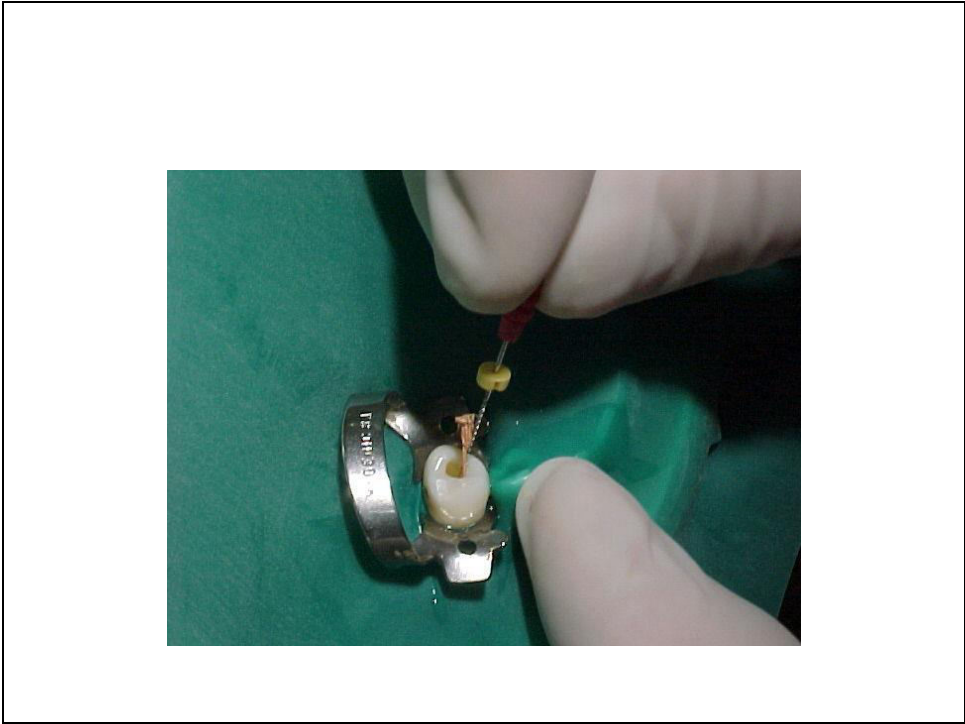
- **Kloroform**
- **Halotan**
- **Ksilen**
- **Ökalyptol**
- **Metil kloroform**
- **Benzen**
- **Karbon tetraklorit**
- **Turpentin**
- **Esansiyel yağlar**













## SİMAN VE PATLARIN UZAKLAŞTIRILMASI

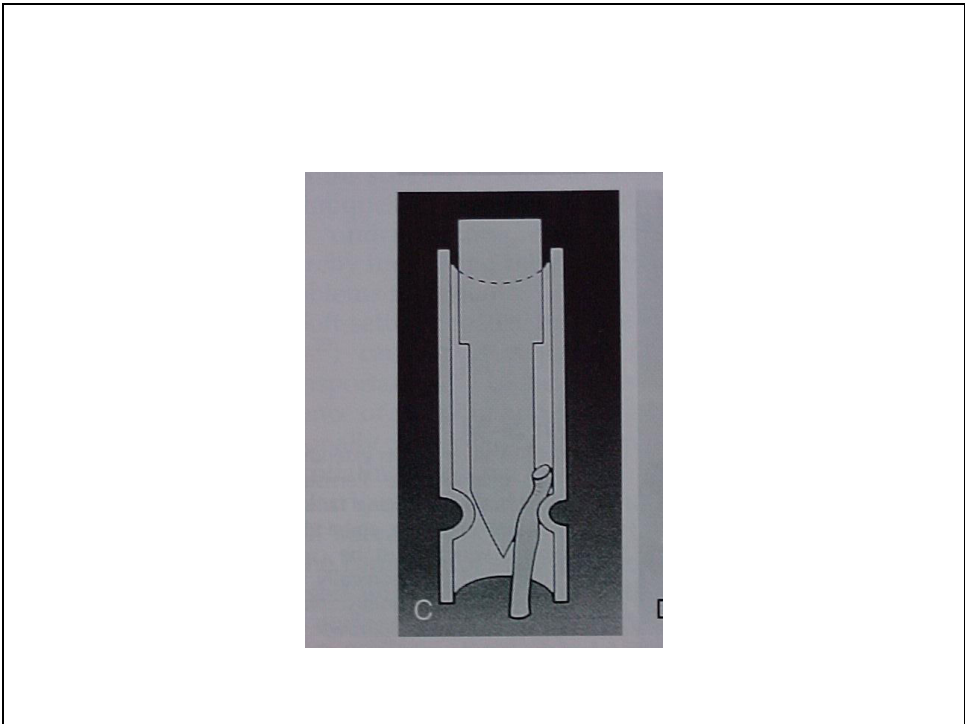


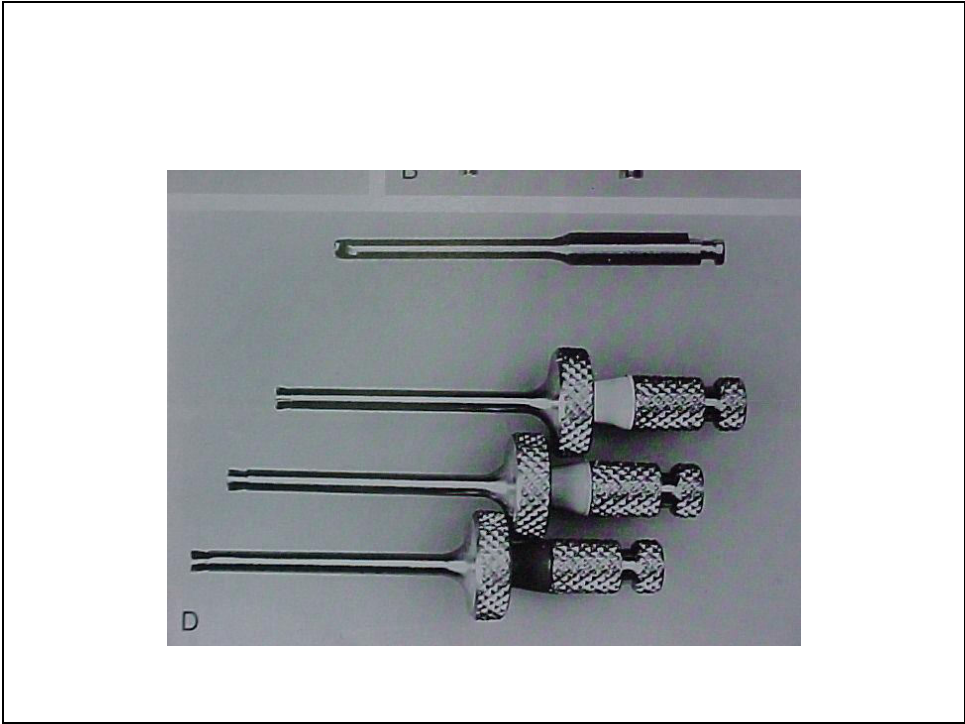




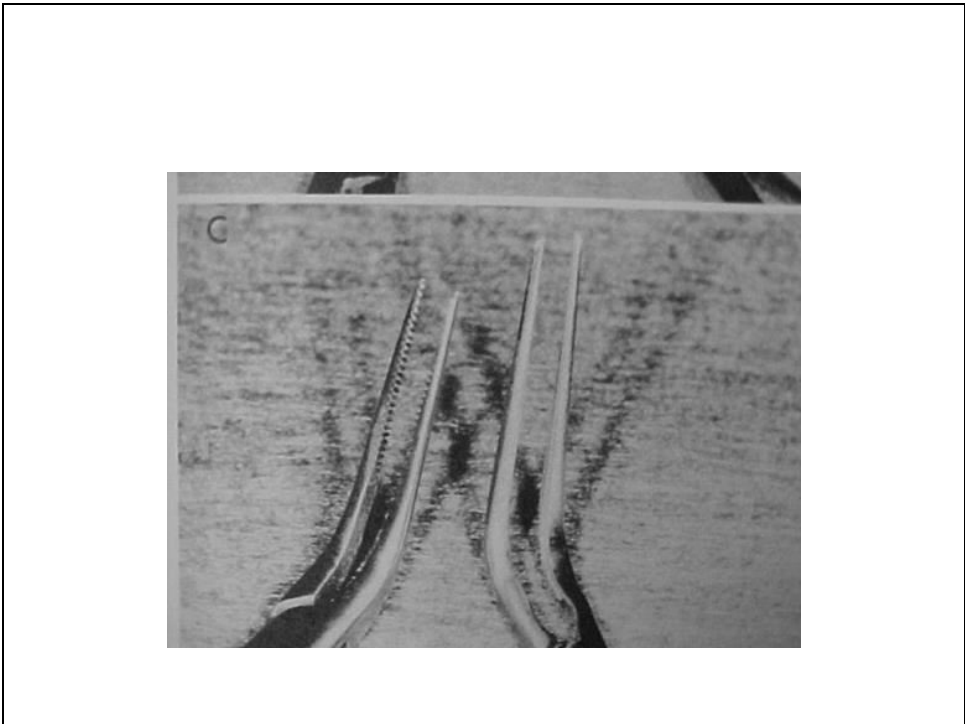
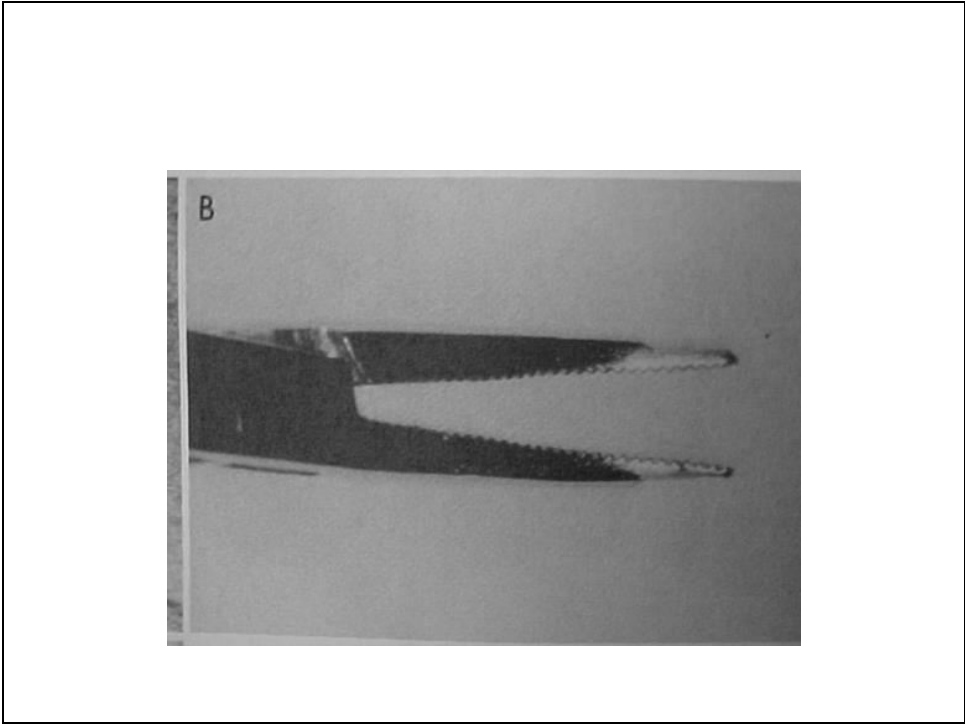
## **GÜMÜŞ KON VEYA KIRIK ALETLERİN UZAKLAŞTIRILMASI**

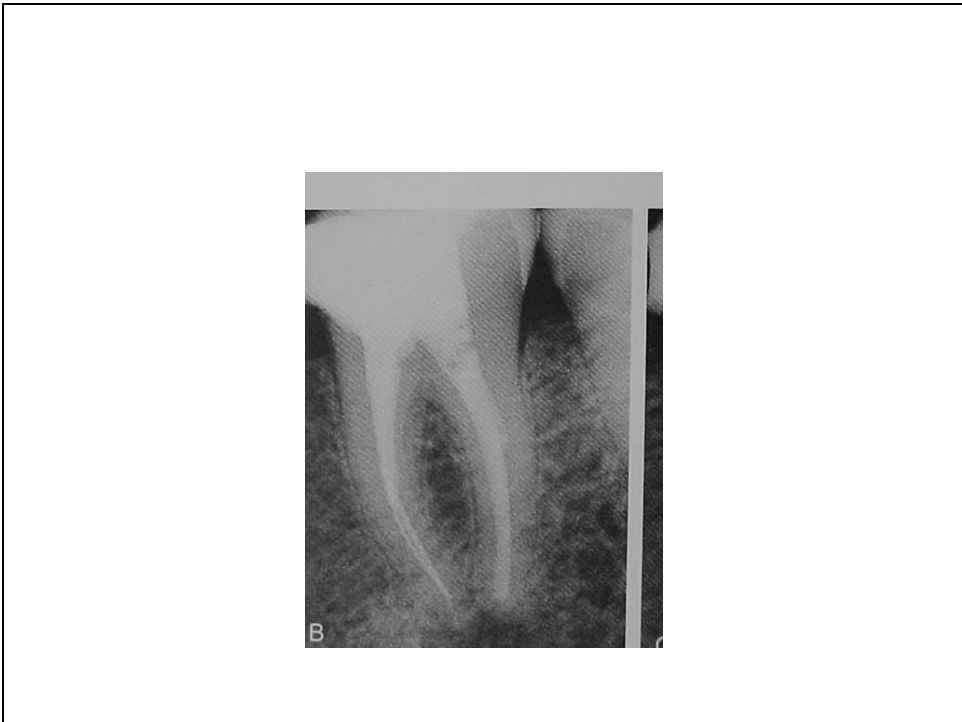


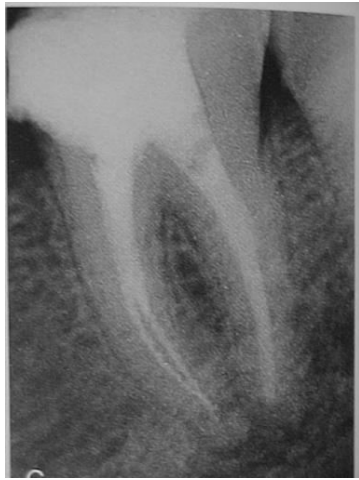


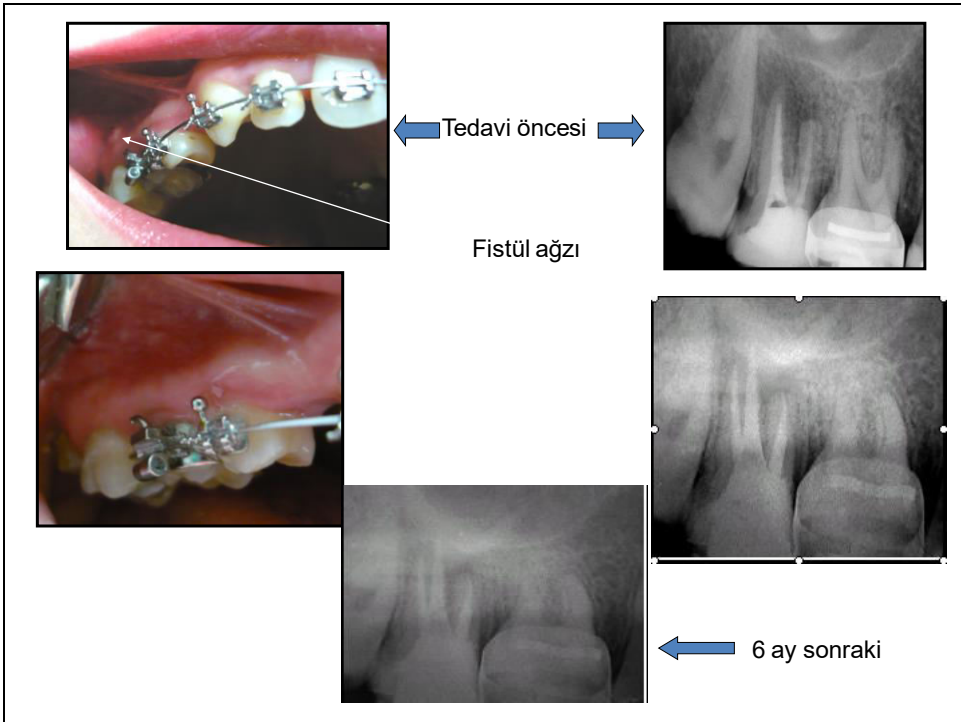












## **ENDODONTİK CERRAHİ**

Kök ve çevre dokuların hastalığına neden olan etkenlerin ortadan kaldırılması ve bu dokuların işlevlerini sağlıklı getirmek amacıyla uygulanan cerrahi işlemlerdir.

## **ENDODONTİK CERRAHİ UYGULAMALARI**

- 1-Cerrahi Drenaj
- 2-Perforasyon tamiri
- 3-Küretaj
- 4-Kök rezeksiyonu
- 5-Replantasyon
- 6-Hemiseksiyon
- 7-Kök amputasyonu

## **ENDODONTİK CERRAHİDE KARŞILAŞILAN SORUNLAR**

- 1-Medikal kontrendikasyonlar
- 2-Dişe ait kontrendikasyonlar
  - A) Kökün kısa olması(Kron kök oranı)
  - B)Endodontal-Periodontal kombine lezyonlar
  - C)Anatomik komşuluklar

## **FLEP TEKNİKLERİ**

Trianguler flep

Rektangüler flep

Lubke-ochsenbein flep

Semilüner flep

## 2-Perforasyon tamiri



### KÖK UCU REZEKSİYONU

Amaç: Kök dışından enfeksiyona ulaşarak elimine etmek kanal boşluğunu özellikle retrograd olarak doldurmaktır.



## **KÖK UCU DOLGU MATERYALLERİ**

Amalgam

Guttaperka

Çinkooksit öjenol (IRM-Super EBA)

Cavit

Kompozit Rezinler

Cam iyonomer

Diaket

MTA(Mineral Trioksit Agregate)

## ENDODONTİK CERRAHİDE PROGNOZ

İyileşme radyolojik açıdan 4 kategoride değerlendirilir

1-Tam iyileşme

2-Tam olmayan iyileşme (skar dokusu ile iyileşme)

3-Şüpheli iyileşme

4-Başarısızlık

1-Aşağıdakilerden hangisi guta perka eriticileri arasında değildir?

A- Kloroform

B- Ökalyptol

C- Turpentin

D- Karbon diklorit(X)

2- Aşağıdakilerden hangisi kök ucu dolgu maddelerinden en ideal olanıdır?

A- Amalgam

B- Çinko oksit ojenöl

C- Cavit

D- MTA(X)