**DİŞSİZ HASTALARDA TAM PROTEZLERE
DESTEKLİK SAĞLAYAN
VE
ÖLÇÜYE ESAS OLAN ANATOMİK
OLUŞUMLAR**

**ALT ÇENE**

* **LABİAL FRENİLUM**
	+ **Daha kısa ve geniştir**
	+ **Tek veya fazla sayıda olabilir**
	+ **Orbicularis oris ve Insisivus kaslarından etkilenir**
	+ **Protezde ince bir çentik oluşturularak rahatlatılmalıdır**
	+ **LABİAL VESTİBÜL**
* **Orbicularis oris ve Mentalis kaslarından etkilenir**
* **Protezin labial yüzeyi bu bölgeyi doldurarak dudağa desteklik sağlar**

* **BUKKAL FRENİLUM**
* **Küçük azı dişleri bölgesinde yer alır**
* **Tek veya daha fazla sayıda fibröz band şeklindedir**
* **Modiolusla ilişkilidir**
* **Protezde geniş bir çentik açılarak** **rahatlatılmalıdır**
* **Protez kenarı ince hazırlanmalıdır**
* **BUKKAL VESTİBÜL**
* **Bukkal frenilumdan arkaya uzanır**
* **Genişliği Buccinator kasının aktivitesi** **ve bukkal düzlüğün yapısına bağlıdır**
* **Protez bu bölgeyi tamamen içine almalıdır**
* **Buccinator kasın çok aktif olduğu durumlarda kısa yapılabilir**
* **Protez kenarları kalın hazırlanmalıdır**

* **BUKKAL DÜZLÜK**
* **Bukkal frenilumun arkasındadır**
* **Kret tepesi ile external oblique sırt arasında uzanır**
* **Düz bir alandır**
* **Retromolar kabartı bölgesinde yukarı doğru eğim kazanır**
* **Primer basınç alanıdır**

* **MASSATER KASININ ETKİ ALANI**
* **Ağızın açılıp kapatılması sırasında**
* **Massater kası üzerinde bulunduğu**
* **Buccinator kasını etkileyerek bu**
* **bölgede protez kenarının değişen**
* **derecelerde daraltılması gerekliliğini**
* **ortaya çıkarır**

 ***(Massater oluğu,Massater çentiği)***

* **RETROMOLAR KABARTI**
* **Alveolar kretin en arkasında bulunur**
* **Armut şeklindedir**
* **Pterygomandibular raphe ,Superior Pharingeal Constrictor,Buccinator kasları ile Temporal tendon lifleri ve**

 **glandüler dokuları içerir**

* **Protez sınırları içine alınmalıdır**
* **Stabilite yönünden büyük önem taşır**

* **REZİDÜEL ALVEOLAR KRETLER**
* **Arka alveolar kretler primer basınç** **alanıdır**
* **Ön bölge basınçdan korunmalıdır**
* **Rezorbe ağızlarda bukkal düzlük basıncı karşılar**
* **Bireysel farklılıklar** **gösterir**
* **PTERYGOMANDIBULAR RAPHE**
* **Hamulus pterygoideus ile mylohyoid** **sırtın distali arasında uzanır**
* **Dışından Buccinator kası orijinini alır**
* **İç kısmına Superior Constrictor kası** **yapışır**
* **Belirgin olduğu durumlarda üst protezin** **arka bölgesinde küçük bir çentik ile rahatlatılmalıdır**
* **LİNGUAL VESTİBÜL**
* **Anterior vestibül bölgesi**
* **Orta vestibül bölgesi**
* **Distolingual vestibul bölgesi**
* **ANTERİOR VESTİBÜL BÖLGESİ**
* **Sublingual katlantı**
* **Lingual frenilum**
* **Genioglossus kası**
* **Sublingual bezler**
* **ORTA VESTİBÜL BÖLGESİ**
* **Mylohyoid vestibul**
* **Mylohlyoid kası**
* **Sublingual bezler**

* **DİSTOLİNGUAL VESTİBÜL BÖLGESİ**
* **Retromylohyoid bölge**
* **Retromolar fossa**
* **Önde Mylohyoideus kası**
* **İç kısımda dil**
* **Dışta retromolar kabartı**
* **Arkada Constrictor Superior Pharingealis ve Palatoglossus kasları(Retromylohyoid yapı)**
* **DİSTOLİNGUAL VESTİBÜL BÖLGESİ**
* **Retromylohyoid bölge**
* **S şeklinde protez sonlanması görülür**
* **Protez tutuculuğu yönünden önemlidir**

* **DİL**
* **Farklı büyüklüklerde olabilir ve değişik hareket kaabiliyeti sergiler**
* **İdeal dil istirahat durumunda ark boyunca yayılmalı,ucu alt ön dişlerin lingual yüzeylerine temas etmelidir**
* **LİNGUAL TORUSLAR**
* **Çift bazen de tek taraflı olur**
* **Küçük azı dişleri bölgesinde** **lingualde lokalizedir**
* **Çok büyüdüğü zaman ciddi** **protez vurukları ortaya**

 **çıkar**

* **Cerrahi olarak düzeltilebilir**