T.C.

BEYKENT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

AGIZ VE DİŞ SAGLIGI BÖLÜMÜ

**DENTAL PROTEZ ÇEŞİTLERİ**

(YÖNLENDİRİLMİŞ ÇALIŞMA)

PROJEYİ HAZIRLAYAN:

**Saliha BÜLBÜL**

İstanbul, 2020

T.C.

BEYKENT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

AGIZ VE DİŞ SAĞLIĞI BÖLÜMÜ

DENTAL PROTEZ ÇEŞİTLERİ

**( Yönlendirilmiş Çalışma)**

Projeyi Hazırlayan:

**Saliha BÜLBÜL**

Öğrenci No:

**1806039072**

Dr.Öğr.Üyesi

**Asena Emine KARA**

Onay : Yönlendirilmiş çalışma savunmaya uygun bulunmuştur. .../…/…

( )

İstanbul, 2020

YEMİN METNİ

Yönlendirilmiş çalışma olarak sunduğum ‘’ Dental Protez Çeşitleri ’’ başlıklı çalışma, bilimsel ahlak ve geleneklere göre tarafımdan yazıldığını, yararlandığım eserlerin tamamının kaynaklarda gösterildiğini ve çalışmanın içinde kullanıldıkları yerlerde kaynaklara atıf yapıldığını belirtir ve bunu onurumla doğrularım.

Saliha BÜLBÜL

i

**İÇİNDEKİLER**

Sayfa No:

YEMİN METNİ…………………………………………………………………………i

İÇİNDEKİLER………………………………………………………………………….ii

ŞEKİLLER LİSTESİ………………………………………………………………….. **IV**

**BİRİNCİ BÖLÜM**

**GENEL BİLGİLER**

**1.1.GİRİŞ VE AMAÇ............................................................................................................1**

**1.2.PROTEZ NEDİR..............................................................................................................2**

**1.3.DİŞ PROTEZ NEDİR......................................................................................................3**

**İKİNCİ BÖLÜM**

**HAREKETLİ PROTEZ**

**2.1.HAREKETLİ PROTEZ NEDİR.....................................................................................4**

**2.2.HAREKETLİ PROTEZ ÇEŞİTLERİ.............................................................................5**

**2.3.HAREKETLİ PROTEZ ALIŞMA SÜRECİ..................................................................6**

**2.4.HAREKETLİ PROTEZ AVANTAJLARI.....................................................................8**

**2.5.HAREKETLİ PROTEZ BAKIMI..................................................................................10**

**ii**

**ÜÇÜNCÜ BÖLÜM**

**SABİT PROTEZ**

3.1.SABİT PROTEZ NEDİR...................................................................................................

3.2.SABİT PROTEZİN SINIFLANDIRILMASI...................................................................

3.3.SABİT PROTEZ ENDİKASYONLARI..........................................................................

3.4.SABİT PROTEZ AVANTAJLARI VE DEZAVANTAJLARI.......................................

3.5.SABİT PROTEZLERDE ÖLÇÜ VE MODEL ANALİZİ...............................................

**DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**

**İMPLANT ÜSTÜ PROTEZ**

4.1.İMPLANT ÜSTÜ PROTEZ NEDİR....................................................................................

4.2.İMPLANT ÜSTÜ PROTEZ DİŞ KESİMİ VE BASAMAK..........................................

SONUÇ..............................................................................................................

YARARLANILAN KAYNAKLAR.................................................................

ii

**ŞEKİLLER LİSTESİ**

SAYFA NO:

ŞEKİL.1.PROTEZ....................................................................................................2

ŞEKİL.2.DİŞ PROTEZ.............................................................................................3

ŞEKİL.3.

ŞEKİL.4.

ŞEKİL.5.

ŞEKİL.6.

ŞEKİL.7.

ŞEKİL.8.

ŞEKİL.9.

ŞEKİL.10.

**IV**

**BİRİNCİ BÖLÜM**

**GENEL BİLGİLER**

**1.1.GİRİŞ VE AMAÇ**

Dental Protezler eksik olan dişlerin tamamlanmasını, kaybolan çiğneme fonksiyonunun, konuşma yeteneğinin ve estetiğin yeniden sağlanması için yapılan apareylerdir. Bu protezler hastanın kaybolan doku ve dişlerinin yerini alacak şekilde hazırlanır. Protezlerin, hastanın ağız içi dokularının, dişlerinin durumu protezin kullanma kurallarına hastanın uyumuna göre değiştirilmesi uygundur. Bu protezlerde kullanılan dişler zamanla aşınabileceğinden dikey boyut kaybı oluşur, bunun sonrasında protezler çiğneme yeteneğini kaybettiği gibi alt çene üst çeneye basınç yaparak çeşitli kas ve çene kemiği ağrılarına rastlanabilir.

Dental protezlerin temizliği ve bakımı gerektiği gibi yapılmaz ise hem protezin hem kendisinin hem de hastanın sağlığı açısından olumsuz gelişmeler oluşur. Protezlerin üzerinde biriken yemek artıkları ve mikroorganizmalar protezi kullanan hastanın sağlığı üzerinde etkin rol oynar. Ağız kokusuna neden olarak sosyal ilişkilerde rahatsızlık kaynağı olur. Hastanın yüz şekli ve ten rengine göre diş seçimi çok önemlidir. Ayrıca protezlerin temizlendiği sırada düşürülerek kırılması riskine karşı, protezlerin içine metal individual (kişiye özel) kafesler konulmaktadır.

Fonksiyonel amaç; çiğneme fonksiyonlarının geri kazandırılması,

Kozmetik amaç; estetiğin sağlanması,

Fonetik amaç; güzel ve anlaşılabilir konuşmanın sağlanması,

Psikolojik amaç; dişsizlikten kaynaklanan psikolojik sorunları ortadan kaldırılması,

Biyolojik amaç; dokuların devamlılığının ve bütünlüğünün korunması

Mevcut dişlerin durumu (periodontal sağlık, madde kaybı, enfeksiyon varlığı), konumu, sayısı ve alveol kemiğinin durumu (rezorpsiyon miktarı) yapılacak olan protezlerin seçiminde önemli rol oynar.

1

**1.2.PROTEZ NEDİR:**

Ağızda çeşitli nedenlerle kaybedilmiş olan dişlerin yerine konan, kişilerin estetik ve fonksiyonel olarak ihtiyaçlarını gideren tüm yapay restorasyonlar protezdir.

Genel olarak diş kayıpları, diş eti hastalıklarının tedavi edilmemesi sonucunda oluşabilmektedir.

Protez, eksik olan vücut uzuvlarını taklit edecek şekilde yapılmış aygıtların genel adıdır. Yaralanmalar, tümör cerrahileri, kangren, iltihap ve benzeri organ hasarları sonucu vücudun geri kalanının sağlığını korumak amacıyla hasar gören organ çıkartılır. Bu organın fonksiyonunu ve şeklini taklit eden protezler bu organdan geriye kalan vücut boşluğuna takılır.

Protezler yerine uyguladıkları bölgeye göre adlandırılrlar. Çene-yüz protezleri, diş protezleri, kol, el, bacak protezleri, kulak protezleri, saç protezleri, göz protezleri gibi. Çoğu protez organın fonksiyonunu ve görünümünü tam olarak taklit edemez ancak bir dereceye kadar yardımcı olabilir. Ancak yine de protez yapımı ile hastanın psikolojisi bir nebze düzelir.



**ŞEKİL.1.PROTEZ**

www.medikalakademi.com.tr

2

**1.3.DİŞ PROTEZ NEDİR:**

Dişler, insan sağlığı açısından oldukça önemli olmakla birlikte, kişilerin çok fazla dikkat ettiği şeylerin başında gelmektedir. Ama her ne kadar temizliğine ve bakımına dikkat edilse de dişlerde bazı sorunlar meydana gelebilmektedir. Bu sorunların birçok tedavi yöntemi bulunur.

Diş protezleri, diş tedavisinde en son tercih edilen yapılardır. Diş sağlığında meydana gelen sorunların başında, diş çürümesi, dişin kırılması ya da düşmesi ve de dolgunun yetersiz kalması gibi durumlar gelmektedir. Bu tür durumlarda, öncelikle tedaviyle sorun düzeltilmeye çalışılır. Eğer dişlerde meydana gelen hasar tedaviyle düzeltilemeyecek kadar büyükse, bu süreçte diş protezinden faydalanılmaktadır. Diş protezlerinin iki farklı türü bulunmaktadır.



**ŞEKİL.2.**Diş Protez

https://www.doktortakvimi.com/

3

**İKİNCİ BÖLÜM**

**HAREKETLİ PROTEZ**

**2.1.HAREKETLİ PROTEZ NEDİR:**

Dayanak dişlerin gelecek yükü kaldıramayacağı, geniş diş eksikliği içeren durumlarda ya da diş ile sonlanmayan eksik diş alanları olduğunda hareketli protezler uygulanır. Ağızda dayanak olarak alınacak diş varsa bölümlü protez diye adlandırılır. Bölümlü protez, diş ve doku destekli protetik uygulamalardır. Diş desteği için, dişin dişetine yakın bombeli alan altında kalan kısmına, kroşe diye adlandırılan uçlar gelerek tutuculuk sağlanır. Doku desteğini protezin oturduğu doku yüzeyi sağlar.

Tam ve bölümlü protezler eksik dişlerin tamamlanması, kaybolan fonksiyon, fonasyon, estetiğin hastaya iadesi ve ağızda kalan doku ve dişlerin sağlığının ve devamlılığının sağlanması için yapılan apereylerdir.

Protezde, hastanın kaybolan fonksiyonları tekrar kazandırılmaya çalışılırken, aynı zamanda bozulan konuşmasının da düzeltilmesi ve estetik görünümünün daha iyi olması amaçlanmaktadır. Böylelikle büyük oranda kaybedilen ağız sağlığı düzeltilirken toplum içinde eksik ya da harap olmuş dişlerle yaşamak zorunda kalan bireylerin psikolojik açıdan da desteklenmesi sağlanmaktadır. Yaşamlarını dişsiz olarak (bir süre de olsa) sürdürmek zorunda kalan bireyler, öncelikle gülmeyi unuturlar. Bu da fonksiyonel bozuklukların yanı sıra, insanlarda kendine güven duygusunun zedelenmesine neden olur. Bu tip hastalara yapılan çeşitli protezlerle yaşam kalitesinin yükseltilmesi amaçlanmaktadır.

Protezlerin, hastanın ağız içi dokularının, dişlerinin durumu protezin kullanma kurallarına hastanın uyumuna göre değiştirilmesi uygundur. Bu protezlerde kullanılan dişler zamanla aşınabileceğinden dikey boyut kaybı oluşur, bunun sonrasında protezler çiğneme yeteneğini kaybettiği gibi alt çene üst çeneye basınç yaparak çeşitli kas ve çene kemiği ağrılarına rastlanabilir. Tam ve bölümlü protezlerin temizliği ve bakımı gerektiği gibi yapılmaz ise hem protezin hem kendisinin hem de hastanın sağlığı açısından olumsuz gelişmeler oluşur. Protezlerin üzerinde biriken yemek artıkları ve mikroorganizmalar protezi kullanan hastanın sağlığı üzerinde etkin rol oynar. Ağız kokusuna neden olarak sosyal ilişkilerde rahatsızlık kaynağı olur.

4

**2.2.HAREKETLİ PROTEZ ÇEŞİTLERİ:**

Hareketli diş protezi, eksik diş sayısının sabit protezlerle telafi edilemeyecek kadar çok olması durumunda kullanılan ve son yıllarda en çok tercih edilen protez çeşididir. Hareketli protezler, hasta tarafından çıkarılıp temizlenebilir ve tekrar takılabilir. Hareketli protez diş çeşitleri, günümüz teknolojisi sayesinde son derece doğal bir görünüme sahiptir ve estetik kaygısı olan hastalara uygulanmaktadır. Doğal diş görünümünün kişinin istediği sürede kazanmasını sağlayan hareketli protezler, kaybedilen ağız sağlığını da geri kazandırması bakımından önemlidir.

Total Protezler:

Hareketli diş protez çeşitleri arasında özellikle erişkinlerde kullanılan total protezler, ağızda hiç diş kalmadığı durumlarda, alt ve üst kemik dokusundan destek alarak üretilen protezlerdir. Takma diş olarak da bilinen total protezler, takılıp çıkarıldığı için kişiye rahatlık sağlar. Genellikle plastikten yapıldığı için zamanla renk değişikliği görülebilir.

Parsiyel Protezler:

Hareketli protez diş modelleri arasında parsiyel protezler de yer alır. Doğal dişlerin bir bölümünün bulunduğu ağızlarda uygulanır. Parsiyel protezler ya akrilikten ya da tek parça dökümden yapılır. Ana dişlere bağlanarak tutunan parsiyel protezler, tel görünümü nedeniyle estetik olmayabilirler.

Hassas Protezler:

Birden fazla diş eksikliğinde kullanılan, tutuculuğunu ağızda kalan doğal dişlere yapılan porselen kuronlardan alan çengelsiz hareketli protezlerdir.

İmmediat Protezler:

Hareketli protez diş çeşitleri arasındaki immediat protezler, tüm ana dişlerin çekilmesi gereken durumlarda hasta dişsiz kalmak istemezse doğal dişleri çekilir çekilmez hemen takılan protezlerdir. İyileşmenin tamamlanıp dokular bu protezlerle uyumsuz hale geldiğinde ise hastanın daimi protezleri yapılmaya başlanır

5

**2.3.HAREKETLİ PROTEZ ALIŞMA SÜRECİ:**

Ağzınıza yeni bir diş protezi takıldı. İlk günlerde rahatsızlık ve dolgunluk duyarsınız. Sanki ağzınızın içerisine sığmıyor gibi hissedersiniz. Konuşmakta zorlanır, yemek yerken lokmaları çiğnemek için adeta düşünürsünüz. Protezin ilk takıldığı günlerde son derece rahatsızlık hissetmeniz gayet normaldir. Bu dişlerle nasıl yemek yiyeceğim? nasıl konuşacağım? diye sorarsınız kendinize ve diş doktorunuza. Gece protezi çıkarsanız sabaha alışmakta zorlanırsınız. Çıkarmaz iseniz bir türlü rahat edemezsiniz ve yaralarınız daha da büyür. Yeni protez ağzınızda kaldıkça damaklarınızı yara yapar.

Protezin ilk takıldığı günlerde yaşadığınız sorunları ve bu problemler karşısında ne yapmamız gerektiğini size bu yazıda anlatmaya çalışacağım. Protezi kullanmaya alışana kadar sizi geçiş dönemi bekliyor. Proteze alışma tabii çok da kolay olmayabilir. Ancak sakın ümitsizliğe kapılmayın. Proteze karşı ilk günlerde vereceğiniz mücadele sizin kararlılığınız ve hekim ile olan iletişiminiz sayesinde bu savaşı siz kazanacaksınız. Dünyada pek çok kişi dişlerini erken yaşlarda kaybediyor. Kaybedilen dişlerin yerine protez kullanmak zorunda kalan insanların sayısı da her geçen gün artmakta.

Protezler doğal dişlerinize benzeyen sizin çiğneme konuşma ve estetik görünümünüze de yardımcı olan yapay dişlerdir. Adı üzerinde onlar kendi dişlerinizi sadece taklit etmeye çalışırlar. Siz proteze alışana kadar onlar sizin için yabancı bir maddedir. Tıpkı bir ip cambazının ipin üstünde yürümeye alışması gibi sizde zaman içerisinde protez kullanmaya, onunla konuşmaya ve yemeye alışacaksınız. Protez kullanmayan birisinin zorlukları anlaması mümkün değildir. Ancak siz bu mücadeleyi kazanacaksınız ve protezler sizler kendi dişleriniz gibi hizmet etmeye başlayacak şimdi parantezi taktıktan sonraki ilk günleri nasıl geçirmemiz gerektiğini anlatacağım.

İlk başlarda protezin size ait olmadığını hissedebilirsiniz. Sanki başka bir insanın protezi yanlışlıkla size verilmiş hissine kapılmayın. Bunlar gerçekten de aslında sizin dişleriniz değildir. Bu dişleri takarsanız sizin dişleriniz olacaklar. Protezi taktığınızda sadece konuşmanız değişmez. Görüntünüz de değişir. Konuşmanız bozulur, görüntünüz güzelleşir. Burada bir verdiğinize karşılık bir almış oluyorsunuz. Unutmayın, size takılan protez doğal dişleriniz yerine uygulanmış bir protezdir kendi dişlerinizi taklit etmek üzere tasarlanıp üretildiler. İlk defa protezi taktığınızda, ilk bisiklete bildiğiniz veya yüzmeyi öğrendiniz günler gibi zorluk çekeceksiniz. İlk başlarda her hareketi düşünerek yapmak oldukça normal.

Gün geçtikçe pratiğiniz arttıkça tıpkı yüzerken veya bisiklete binerken yaptığınız gibi hareketleriniz otomatik hale gelecek. Proteziniz takıldıktan sonra artık yemek yiyebilirsiniz. İlk günlerde yumuşak gıdalar tüketmeniz tavsiye edilir. Lokmaları küçük almanız önerilir. Yemekleri özellikle ilk günlerde yavaş yavaş tüketin.

6

Ne kadar yavaş yerseniz protez ile çiğneme öğrenmesini o kadar iyi yaparsınız. Ağzınıza aldığınız besinleri her iki tarafta eşit miktarda tutmalı ve dengeli bir şekilde çiğnemelisiniz. Protezin tek tarafına gıda götürüp çiğnemeye çalıştığımızda protez hareket eder. Yapıştırıcı toz veya [protez yapıştırıcı kremler](http://www.drsertac.com/service/protez-dis/) proteziniz ile damağınız arasında tutucu bir tabaka oluşturacaktır. Bu sayede protezin oynaması azalır.

Eğer protez yapıştırıcı toz kullanıyor iseniz tozun üzerine birkaç damla su ilave etmeyi unutmayın.  Kremi gerektiğinden fazla sürmekte tutuculuğu arttırmayacaktır. Krem veya toz proteze uyguladıktan yaklaşık 10 dk. sonra en iyi tutuculuk elde edilir. Çünkü protezin içerisine yayılması ve tutuculuğu sağlaması için ağız içerisinde beklemesi gerekir.

Protez kullanmaya başladıktan sonra protez ağızda bazı bölgelerde fazla kuvvet uygulayabilir bu bölgelerde yara veya ağrı oluşması normaldir. Diş hekiminiz size bu alanlar için protez uyumlandırması yapar. Birkaç gün içerisinde sorununuz ortadan kalkacaktır. Bezende ağızda düzeltilmesi gereken yerler olabilir ancak yara yapmayabilir bu nedenle hiç sorununuz olmasa da protezi taktıktan 10 gün sonra diş hekimi kontrolü yaptırmanız tavsiye edilir. Özellikle tam protez kullanan hastalar için senede bir defa kontrol Esneme yapılması mümkündür. Bu sayede protezin izin tutuculuk daha iyi hale gelir.

Protezler düzenli olarak temizlenmelidir. İyi bakım yapıldıklarında uzun süre ilk yapıldıkları gibi kullanılabilirler. Ağızdan çıkan protezi protez fırçası ve diş macunu kullanarak fırçalamak tavsiye edilir. Proteze kullanmadığınız zamanlarda temiz bir kap içerisine koyacağınız su içerisinde saklamanız önemlidir. Suyun içerisine atacağımız temizleme tableti sayesinde bakteri üremesini engellemiş ve protezinizin ömrünü arttırmış olursunuz.

Protezi kullandığınız süre içerisinde ağzınızda ağrı veya yara oluşur ise en kısa zamanda [diş hekimi](http://www.drsertac.com/) muayenesine gitmeniz tavsiye edilir.

7

**2.4.HAREKETLİ PROTEZ AVANTAJLARI:**

Diş kaybı ile birlikte, uygulanabilen çiğneme kuvvetinin azalmasına ve protezin dengeli olmayışına bağlı olarak, çiğneme etkinliğinde de azalma oluşur. Aynı 15 yıllık zaman aralığında, doğal dişlerle çiğnenen besinlerin yüzde 90'ı 12 numaralı standart elekten geçirilebilirken, tam protez kullanan hastalarda bu miktar yüzde 58'e düşer. Uygulanabilen kuvvette yüzde 10, çiğneme etkinliğinde yüzde 40 azalma hastanın çiğneyebilmesini etkiler. Protez kullanan hastaların yüzde 29'u sadece yumuşak veya ezilmiş gıdaları yiyebiliyor, yüzde 50'si birçok gıdadan kaçınıyor, yüzde 17'si ise protezlerini kullanmadıklarında daha rahat çiğneyebiliyor. 367 protez kullanıcısı ile yapılan bir çalışmada hastaların yüzde 47'sinde düşük çiğneme performansı bildirilmiştir.

Bu grup içerisinde özellikle gereksinilenden az miktarda sebze, meyve ve A vitamini alan kadınlar göze çarpıyor. Bu hastalar daha yüksek çiğneme etkinliği gösteren hastalardakine göre belirgin olarak daha fazla ilaç kullanıyordu. Yüzde 28'i de mide ve bağırsak rahatsızlıkları için ilaç kullanıyordu. Yetersiz çiğneme etkinliği olan hastalarda yüksek oranda lif içeren gıdaların daha az alınması mide ve bağırsak rahatsızlıklarının oluşumunu teşvik eder. Buna ek olarak, karmaşık ve kaba lokma; uygun sindirim ve besin alımı işlevlerini zayıflatabilir. Literatürde, yetersiz dişlerin zayıf çiğneme ve yutkunma performansına neden olduğu ve bunların da hastalıklar, yetersizlikler ve beklenen hayat süresinde kısalmaya neden olduğu yönünde pek çok bildirim bulunuyor.

Dişsiz hastalarda meyve, sebze ve diğer lifli gıdaları çiğneme etkinliği üzerine yapılan bir çalışmada, bireylerin yüzde 10'u bu gıdaları çiğnemede zorluk çektiklerini bildirmişlerdir ve bu bireylerde, doğal dişleri olan bireylere göre kan testlerinde plazma askorbat ve plazma retinol seviyeleri daha düşük bulunmuştur. Bu iki kan testinin yaşlanan bireylerde artan cilt ve görme ile ilgili sorunlarla bağlantısı kurulmuştur. Bir çalışmada, protez kullanan hastalar ile doğal dişleri tam olan hastalar; çiğneme etkinliği yönünden karşılaştırılmıştır. Bu çalışmada, farklı performans seviyeleri ve normları değerlendirildiğinde, tam protez kullananlarda tam dişli hastalara göre altıda bir gibi düşük çiğneme etkinliği bulunduğu vurgulanmıştır.

Hastaların sağlık düzeyleri ve yaşam sürelerini diş sağlığı ile bağdaştırarak inceleyen birçok çalışma bulunuyor. İleri yaşlarda zayıf çiğneme etkinliği istemsiz kilo kaybına ve ölüm sayısında artışa neden olabilir. Bununla çelişkili olarak, önemli miktarda diş kaybı olan hastaların obez olma riskinin daha fazla olduğu bildirilmiştir.

8

Kalp krizi yönünden geleneksel olarak bilinen riskler dikkate alındıktan sonra, kalp krizi hâlâ bilinen en yaygın ölüm sebebi olmakla birlikte, diş hastalıkları ile kalp hastalıkları arasında belirgin bir ilişki vardır. Bu hastaların çiğneme sistemlerinin normal işlev görebilecek şekilde restore edilmesinin, bu hastaların yaşam kalitelerini ve sürelerini artıracağı öngörüsü gayet tutarlı bir mantık içerir.

Yumuşak doku destekli hareketli bölümlü protezler, hastalar tarafından en alt düzeyde olumlu karşılanan protez tiplerinden biridir. Hareketli bölümlü protezleri olan hastaların yarısı protezleri olmaksızın daha iyi çiğnediklerini bildiriyorlar. 44 yıllık bir takip çalışmasının sonuçlarına göre ilk bir yıl sonunda bu tip protez kullanan hastaların sadece yüzde 80'i protezlerini kullanmaya devam ediyor. Serbest sonlanan dişsizlik olgularında bu oran, dört yıl sonunda yüzde 60'a düşmektedir. Serbest sonlanan dişsizlik olgularında yapılan bir diğer takip çalışmasında, hastaların beş yıl sonunda protezlerini kullanma oranları yüzde 60 civarındadır. Bu oran 10 yıl sonunda yüzde 35'e düşüyor. Bir diğer çalışmada, altı yıldan daha fazla süre kullanılan protez sayısının çok az olduğu bildirilmiştir.

Hareketli bölümlü protezler ile ilgili raporlar, kalan dişlerin ve çevre ağız dokularının sağlığının sıklıkla bozulduğunu ortaya koyuyor. Destek dişte düzenleme gereksinimi ortaya çıkışının başarısızlık olarak değerlendirildiği bir çalışmada geleneksel hareketli bölümlü protezlerin beş yıllık başarı oranının yüzde 40 ve 10 yıllık başarı oranının ise yüzde 20 olduğu bildirilmiştir. Hareketli bölümlü protez kullanan hastalarda sıklıkla destek dişlerde hareket artışı, tartar artışı, derinlik ölçerken daha fazla kanama, daha fazla çürük görülme sıklığı, konuşmada zorluk, tat almada azalma hissi ve kullanıma uyum sağlayamama durumu oluşur.

Yapılan bir çalışmada beş yılda yüzde 23 ve sekiz yılda yüzde 38 gibi yüksek bir oranda destek diş kayıpları oluştuğu bildirilmiştir. Buna ek olarak, yumuşak doku desteğinden faydalanılan bölgelerde kemik erimesi hızının arttığını da göz önünde tutmak gerekir. Dolayısıyla, ağız koşullarını iyileştirecek ve kemiği koruyacak alternatif tedaviler gereklidir.

9

**2.5.HAREKETLİ PROTEZ BAKIMI:**

* Sabit protez kullanan bireylerin dişlerini  günde 2 kez fırçalamaları ve diş ipi kullanmaları dışında, protezlerin bakımı için özellikle boş dişlerin yerine gelen gövde bölümlerinin temizlenmesi amaçlı özel diş ipleri ve arayüz fırçaları kullanmaları gerekmektedir. Sabit protezlerin bakımı düzgün şekilde yapılmazsa diş eti problemleri ağız kokusu gibi sıkıntılar kaçınılmaz olacaktır.
* Hareketli protezler ise yemeklerden sonra çıkartılıp bol su ile temizlenmesi gerekmektedir.
* Ağız dokusunun sağlığı için her akşam yatmadan önce protezin çıkarılması gerekmektedir.
* Her gün protezler fırçalanarak üzerlerindeki besin artıkları ve plağın temizlenmesi gerekmektedir.
* Fırçalama işleminde protezler için üretilmiş özel fırçalar veya yumuşak kıllı diş fırçaları kullanılabilir.
* Aşındırıcı özelliği olan ve aynı zamanda protez cilasını bozacak maddeler kesinlikle kullanılmamalıdır. Sabunlu su veya özel üretilmiş ürünler tercih edilmelidir. Protezi temizlerken deterjan, çamaşır suyu gibi kimyasallar kesinlikle kullanılmamalıdır.
* Piyasada mevcut olan protez temizleme tabletlerinde protezlerin haftada 2 kez sabaha kadar bekletilmesi gerekmektedir. Bu sayede fırçalama ile yapılan mekanik temizliğin yanında kimyasal olarakta temizlik sağlanacaktır.
* Protez ağızda olmadığı zamanlarda mutlaka su içinde bırakılmalıdır.
* Fırçalama işleminde düşüp kırılmayı önlemek için, yumuşak bir havlunun ya da su dolu bir kabın üzerinde yapılmalıdır.

Protez kullanan kişilerin şikayetleri olmasa bile 6 ayda bir diş hekimine gidip kontrol olmaları, sonradan oluşacak problemlerin önüne geçmek açısından iyi olacaktır.

10