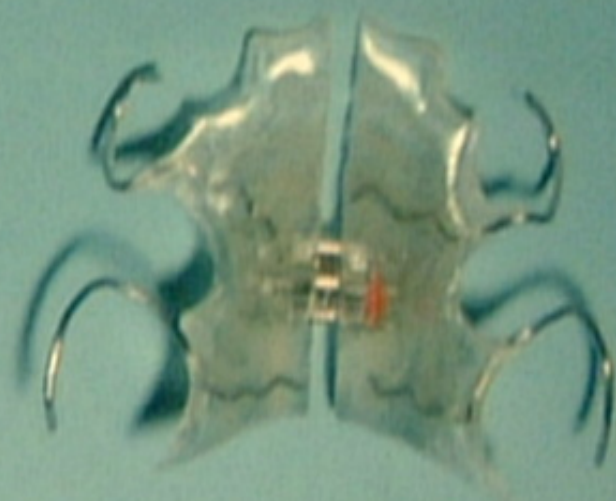


Ortodontide Mütiharrik Apareyler

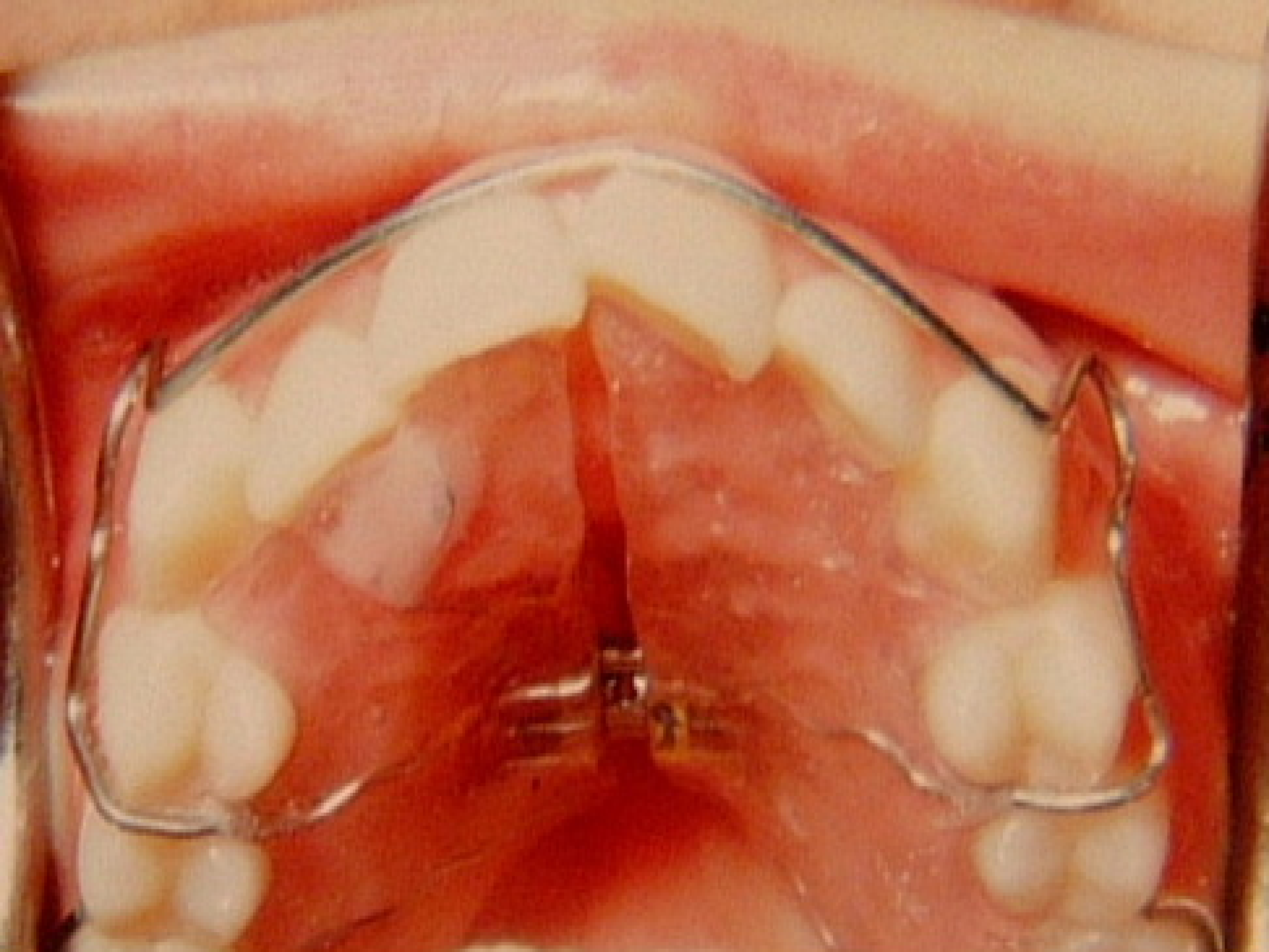
Verenli Plaklar

Prof.Dr.Oktay ÜNER

Ortodontide verenli (vidalı) müteharrik apareyler sıklıkla kullanılmaktadır.



- Bu apareyler bir ortodontik tedavinin yapılmasında her zaman tek başlarına yeterli olamazlar.



- Ortodontik tedavilerin genellikle başlangıç safhasında kullanılan verimli apareylerden şu konularda yararlanır:

- 1.Diş kavislerinin genişletilmesi;
- 2.Çenelerin genişletilmesi;
- 3.Ön bölgedeki dişlerin ileri alınması;
- 4.Yan bölge dişlerinin geri alınması;
- 5.Tek tek dişlerin diş kavislerine alınması.

Bu bölümde verenli apareylerin diş kavislerinin genişletilmesi amacıyla kullanılmasına değinilecektir.

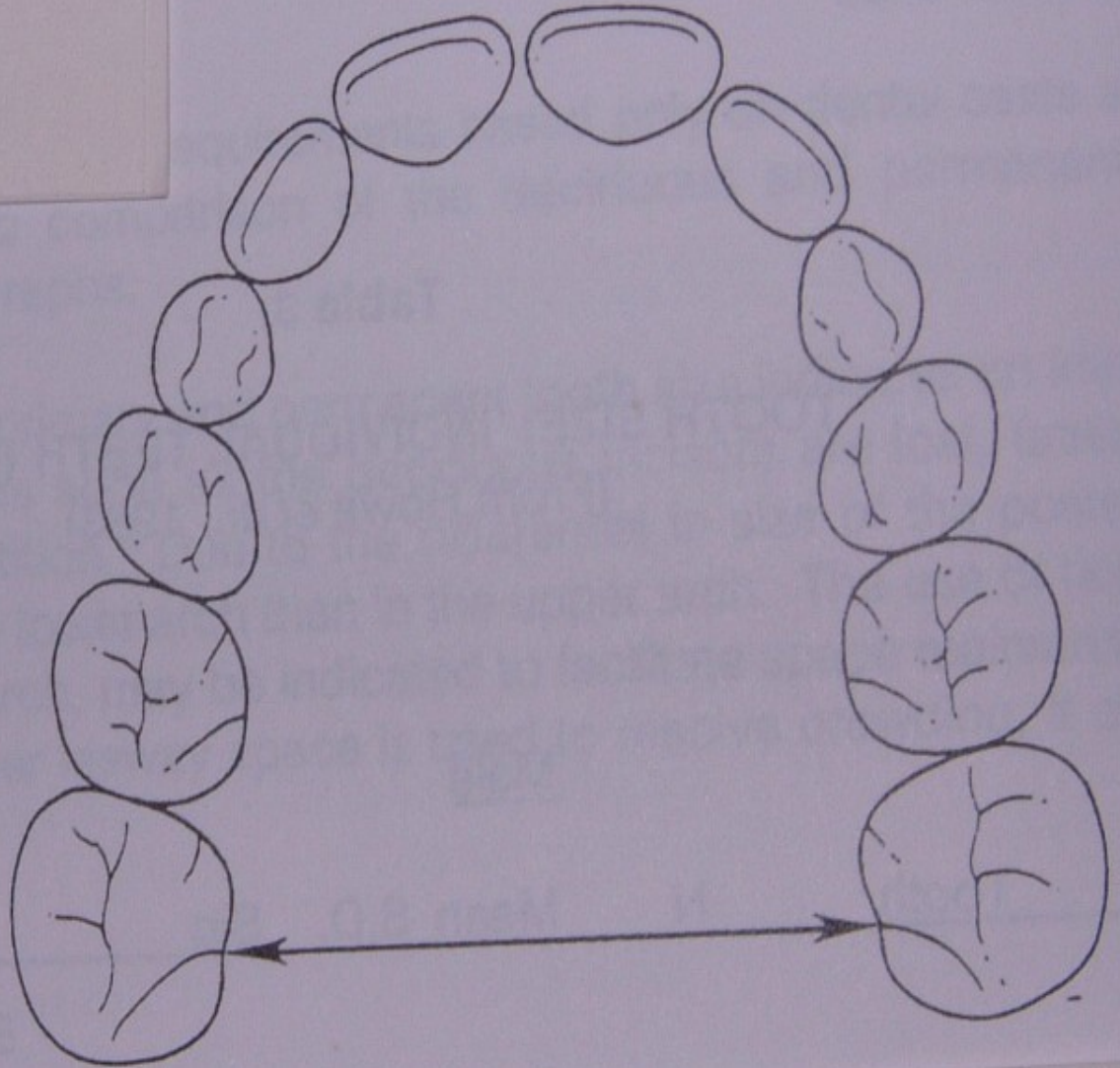
Diş kavislerinin özellikle de üst diş kavislerinin transversal yönde dar olduğu durumlarda diş kavisleri genişletilir.

Diş kavislerinin genişletilmelerine
“konvansiyonel genişletme” ya da
(konvansiyonel ekspansiyon) denilir.

Verenli apareyler kullanılarak diş kavislerinin genişletilmeleri düşünöldüğünde öncelikle diş kavislerinin dar olduğu teşhis edilmelidir.

Bunun için öncelikle vakanın transpalatal genişliği ortodontik modelde değerlendirilir.

Transpalatal genişlik maksiller birinci molarların palatinal yüzlerinin dişeti ile birleştiği noktalar arasındaki transversal uzaklıktır.



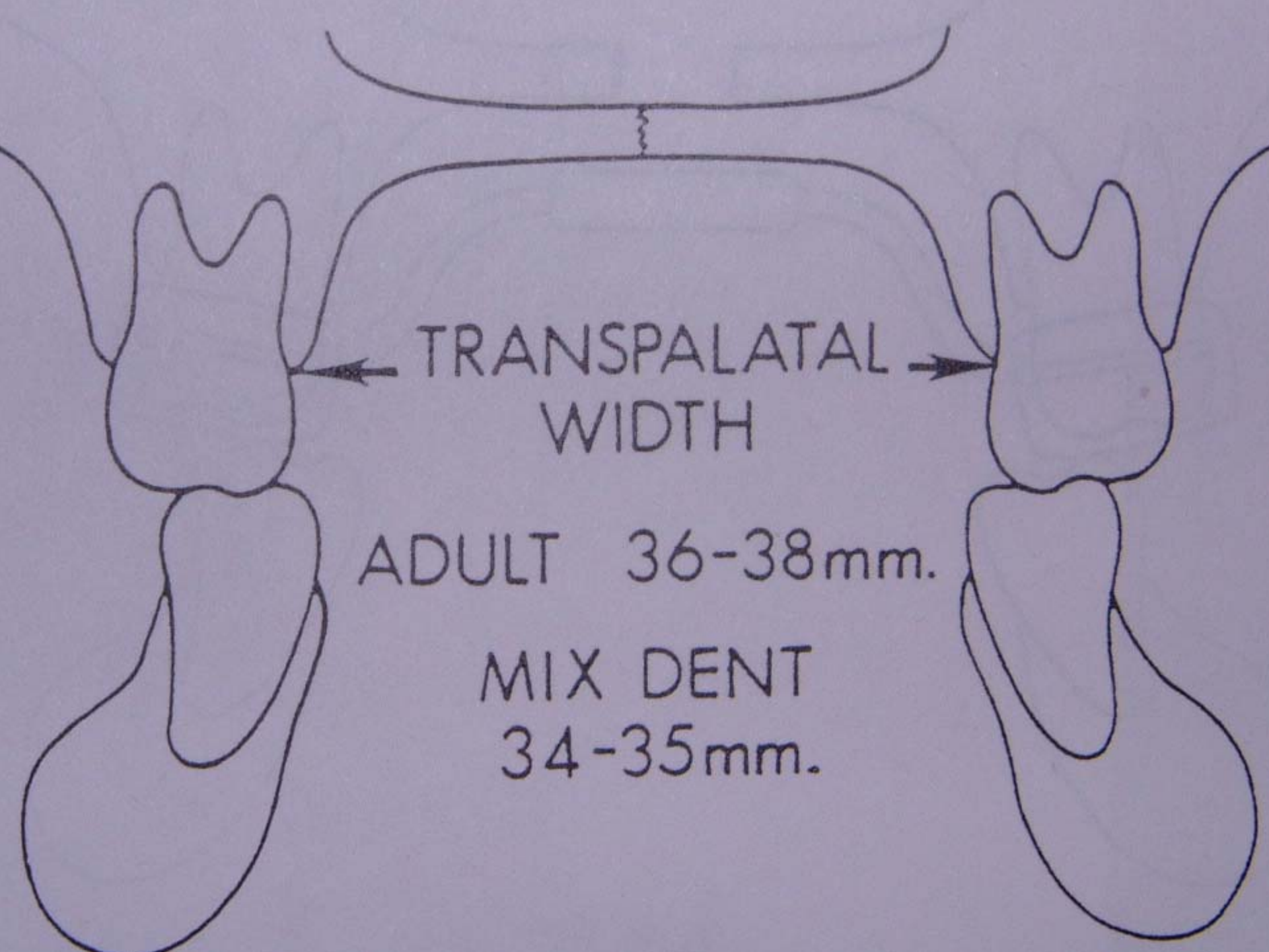
Yapılan ağız içi muayenesinde çeneler kapalıyken bukal (yanak) bölgedeki üst ve alt diş grupları arasında transversal yönde çapraz kapanış (cross-bite) oluşuyorsa büyük bir olasılıkla özellikle de üst diş kavsinde darlık bulunur.



Yapılacak uygulamanın farklı olacağı nedeniyle bu darlığın yalnızca diş kavsinde mi yoksa aynı zamanda maksillada da mı olduğu ayırt edilmelidir.

Transpalatal genişlik ortodontik modellerde ölçülür.

Transpalatal genişliğin normal değerleri karışık dişlenme dönemindeki bireylerde 34-35 mm; sürekli dişlenme dönemi bireylerinde ve erişkinlerde ise 36-38 mm dir.



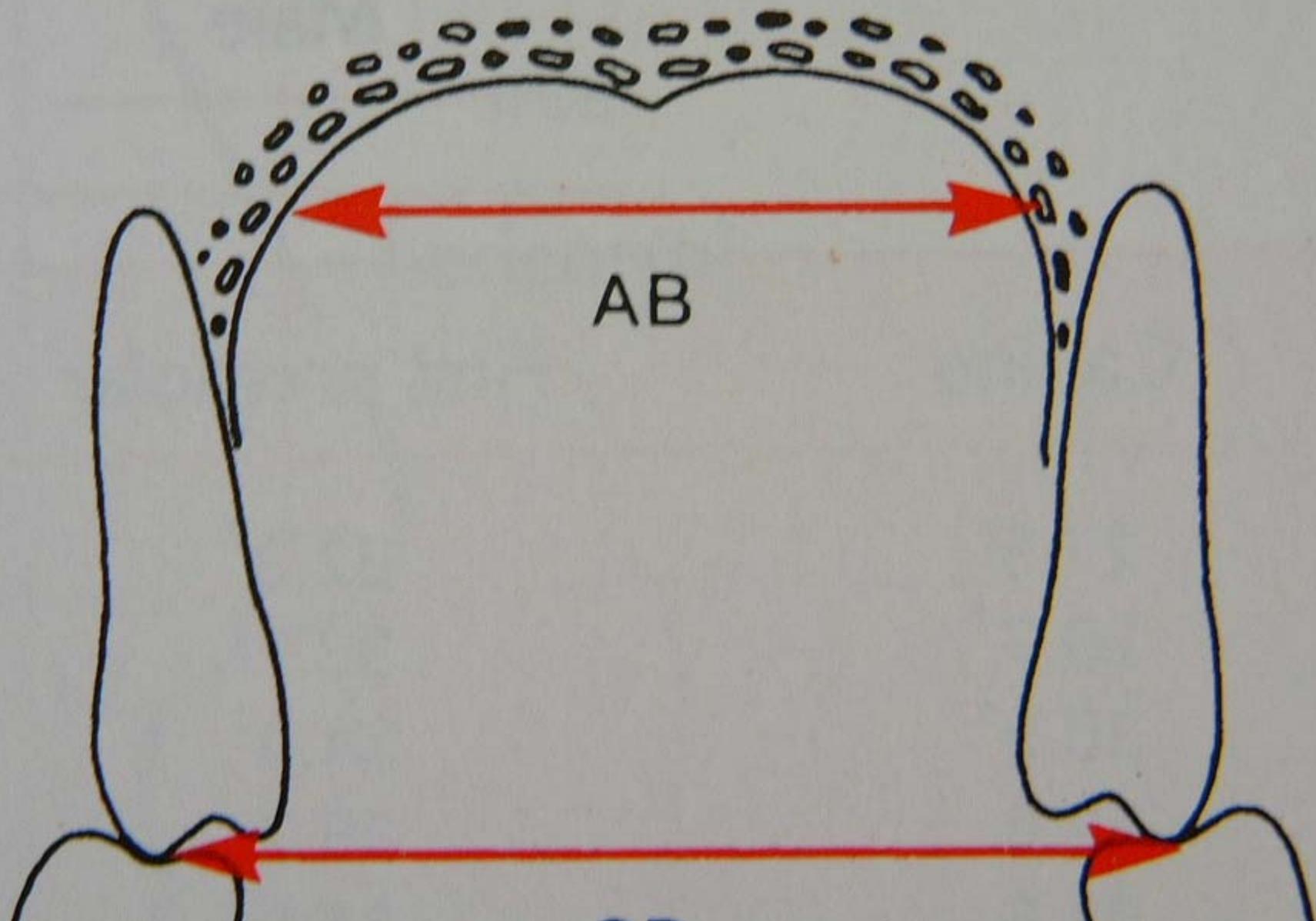
TRANSPALATAL
WIDTH

ADULT 36-38mm.

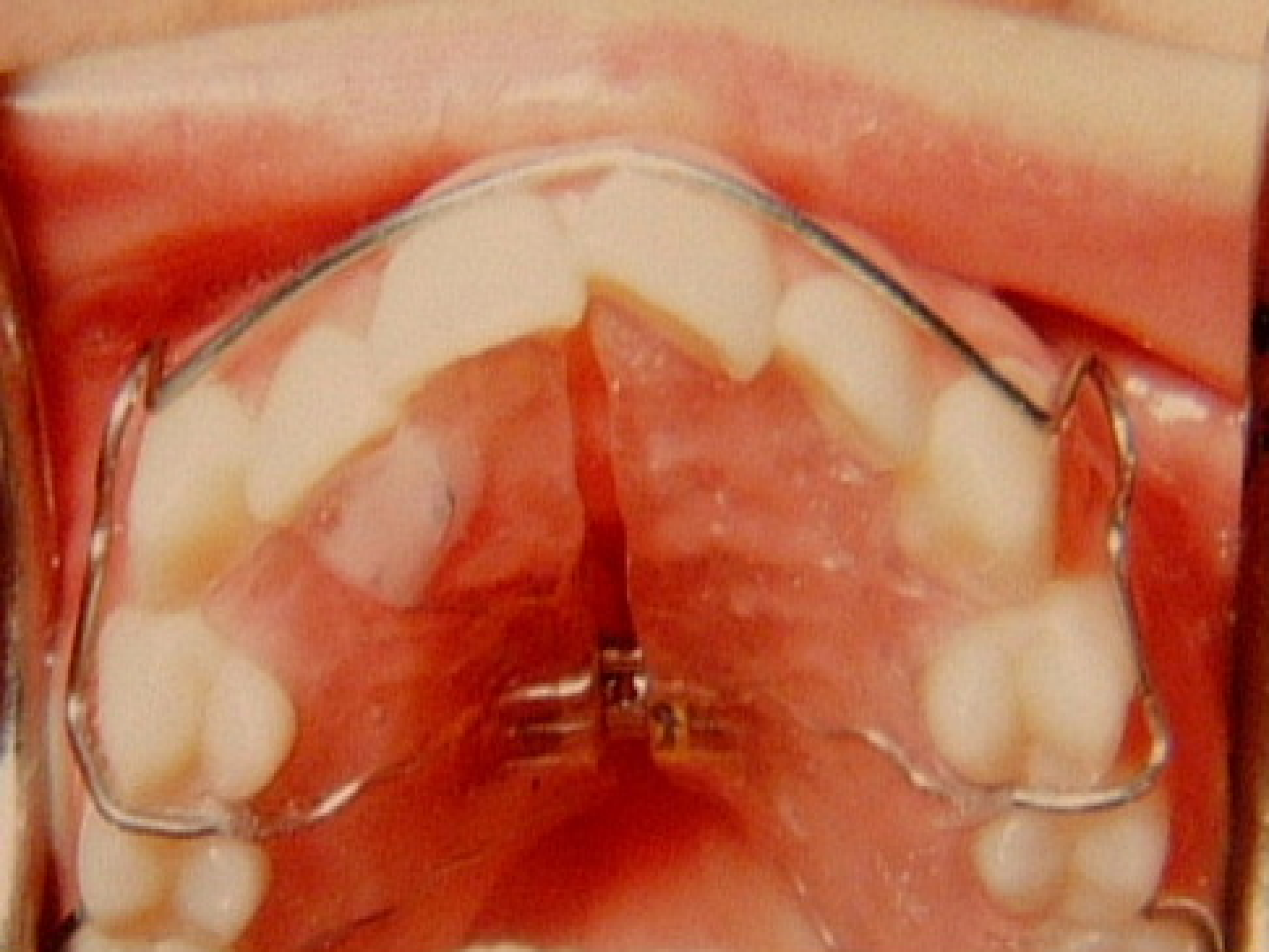
MIX DENT
34-35mm.

Transversal yönde palatal genişlik normal değerde olup; dental genişlik dar ise; ağız içi muayenesi ile de belirlenebilen maksiller bukal bölgedeki dişleri yukarıdan aşağıya, dışarıdan içeriye doğru konumlanmışlarsa, bu tür vakalara diş kavislerinin dar olduğu teşhisi konulur ve “konvansiyonel maksiller ekspansiyon” uygulaması yapılır.

Palatal Width



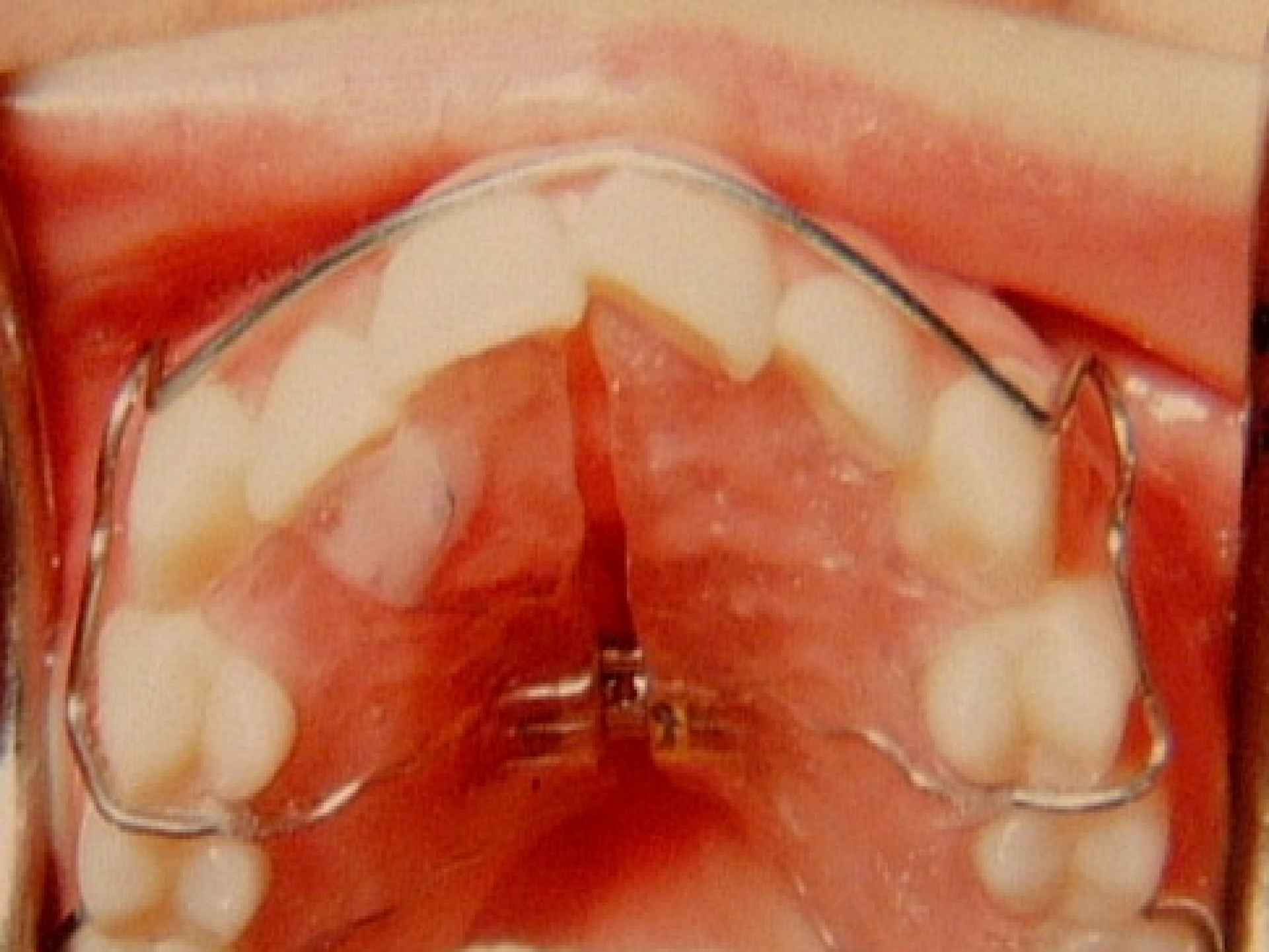
AB



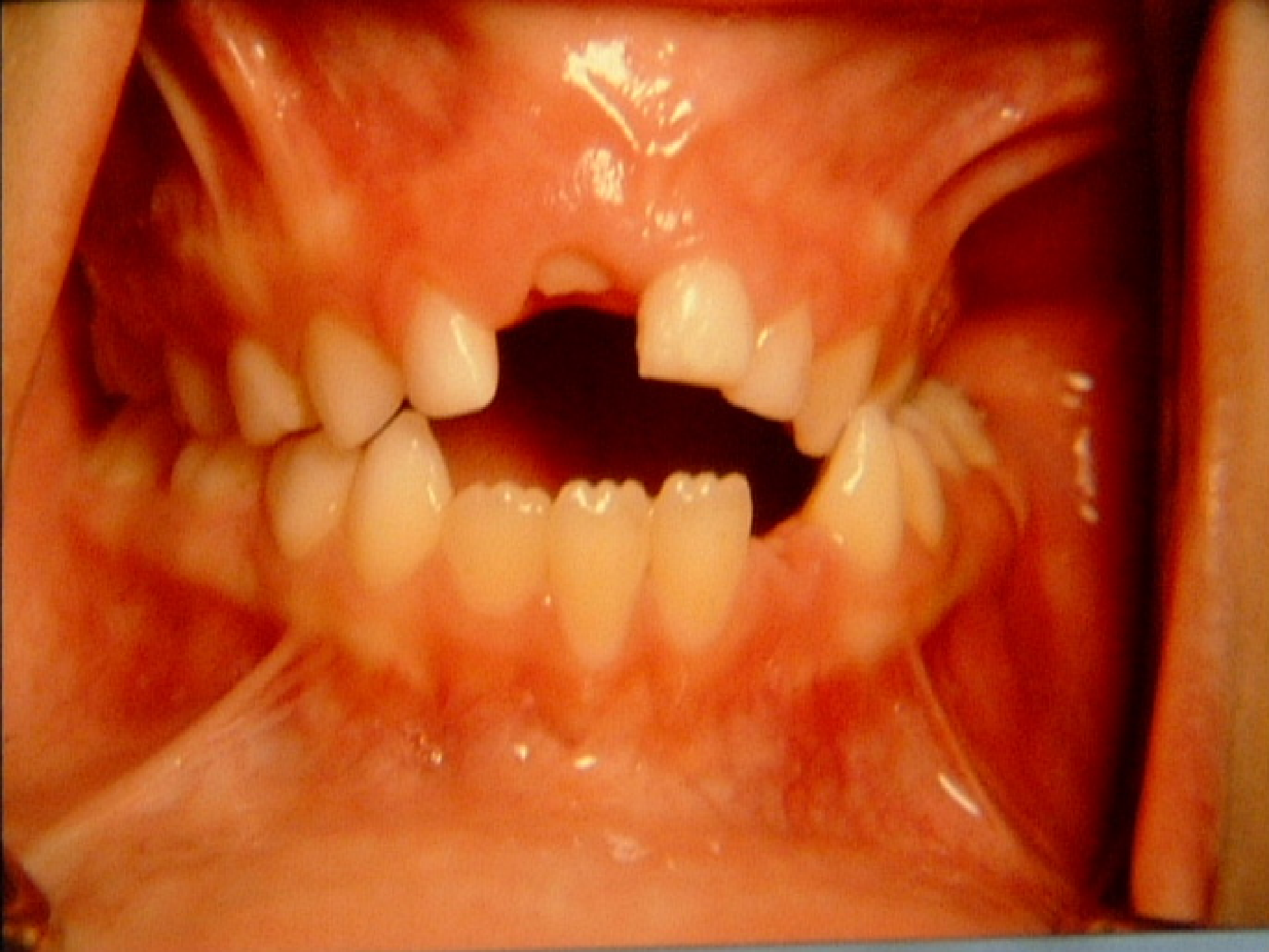
Maksiller konvansiyonel transversal yön ekspansiyon planlamalarında bukal cross-bite in bilateral veya ünilateral varlığı dikkate alınır.

Bu kal cross-bite bilateral ise simetrik maksiller ekspansiyon yapılır. Bunun için vida “raphe palatina media” üzerine tam ortaya yerleştirilir.

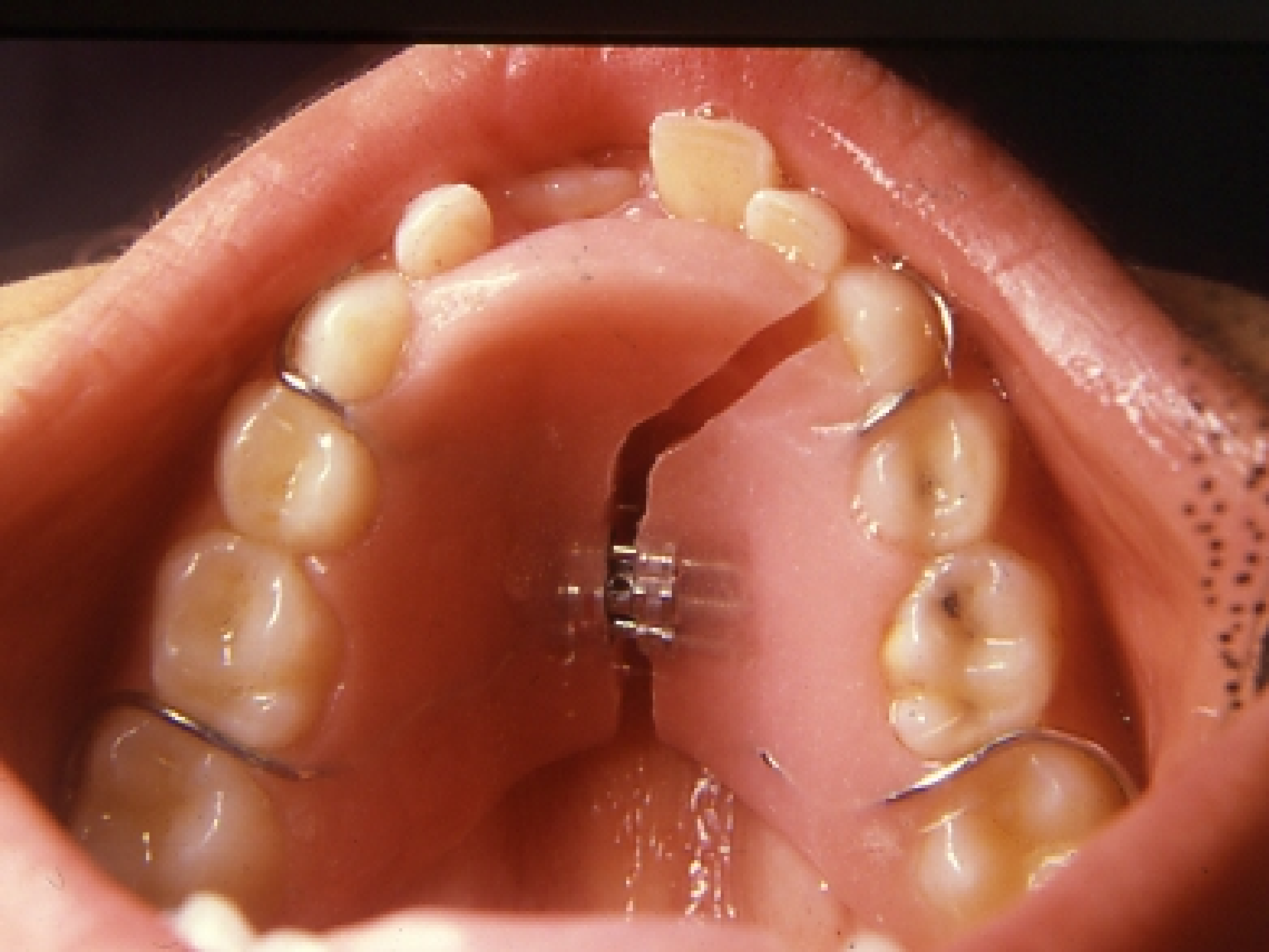




Bukal cross-bite ünilateral ise asimetrik ekspansiyon yapılır. Bunun için vida ve yarık cross-bite olan tarafa yakın olarak yerleştirilir.







Verenli apareyin deliğine takılan anahtar okla gösterilen yönde 90 derecelik bir açı kadar döndürüldüğünde, buna vidanın tam tur açılması denir.



Ekspansiyon vidası tam tur yani 90 derece döndürüldüğünde plakta 0.22 mm lik açılma olur.

Maksiller konvansiyonel ekspansiyonda müteharrik ekspansiyon apareyi takıldıktan sonra genellikle ilk 3 hafta için haftada 1 tam tur; daha sonraki haftalarda haftada 2 kez birer tam tur olarak vidanın döndürülmesi tavsiye edilir.

Bu kal cross-bite düzelinceye kadar konvansiyonel ekspansiyona devam edilir.

Vakanın ihtiyacına göre daha sonra pekiştirme ya da tedavinin diğer safhalarının uygulamalarına geçilir.