



TÜRK ORAL İMPLANTOLOJİ DERNEĞİ

TURKISH SOCIETY OF ORAL IMPLANTOLOGY

XXXIV. Uluslararası Bilimsel Kongresi

XXXIV. International Scientific Congress

Çırağan Palace Hotel Kempinski

10-11 OCAK/JANUARY | 2025

İstanbul, Türkiye



Çırağan Palace
Kempinski

İSTANBUL

toid34
JANUARY 10-11 | 2025
İSTANBUL

www.toid.org.tr



DRIVEN TO EXCEL

STRAUMANN GROUP - OUR BRANDS



CONELOG[®]
SYSTEM

25
years of
making
connections

Bir Bakışta Gerçekler

camlog

- Hassas konik bağlantı
- Platform switching ile mükemmel kemik koruması
- Guideli cerrahi seçeneği
- Hızlı osseintegrasyon için promote yüzey
- Klinik olarak kanıtlanmış başarı ve hasta memnuniyeti



CORE
DENTALA.Ş

www.coremedikal.com

İÇİNDEKİLER

CONTENTS

- 7 ● **TOID Başkanı**
President of TSOI
- 10 ● **Kongre Başkanı**
Congress Chairman
- 13 ● **Organizasyon Komitesi**
Organisation Committee
- 16 ● **Poster Başvuru Kuralları**
Poster Abstract Submission
- 17 ● **Genel Bilgiler**
General Information
- 21 ● **Bilimsel Program**
Scientific Program
- 28 ● **Davetli Konuşmacılar**
Invited Speakers
- 41 ● **Sözlü Bildiriler**
Oral Presentation
- 55 ● **Poster Bildiriler**
Poster Presentation
- 102 ● **Sponsorlar**
Sponsors



Pioneering
the past
Leading
the future



Experience the future
of dental care.

EOT

Explore Digital Dentistry with **DIO**

DIM 2025

DIO INTERNATIONAL MEETING

17-18 October, 2025

Istanbul, Türkiye

DIO IMPLANT



TOID Başkanı / President of TSOI



Sayın Meslektaşlarımız,

Türk Oral İmplantoloji Derneği'nin düzenlemiş olduğu, 10-11 Ocak tarihlerinde Çırağan Palace Kempinski oteline gerçekleştireceğimiz XXXIV. Uluslararası

Bilimsel Kongresi'nde sizleri aramızda görmekten onur duyarız. Her kongresini önceki kongrelerin tecrübesi ile daha ileriye taşıyan Türk Oral İmplantoloji Derneği olarak, kongremizin implant ile ilgilenen meslektaşlarımıza büyük katkısı olacağına inanıyoruz. Çok değerli konuşmacıların yer alacağı programımız oral implantoloji alanında gelişmelerin ve yeni uygulamaların tartışılacağı akademik bir platform sunmayı hedeflemektedir. Farklı disiplinlerde çalışan meslektaşlarımız ile bir araya gelmek, bilgi ve deneyim alışverişinde bulunmak ve böylece mevcut uygulamaları daha ileriye taşımak öncelikli amaçlarımızdandır.

Önceki kongrelerimizde olduğu gibi sektördeki birçok firmanın standında yeni teknolojik imkanları ve materyalleri inceleyip bilgi alabileceğiniz bir fuar alanı da düzenledik. Kongremizin hazırlanmasında emeği geçen herkese ve siz katılımcılara Türk Oral İmplantoloji Derneği adına içten teşekkürlerimi sunarım.

Saygılarımla.

Prof. Dr. Selim Eranlı
Türk Oral İmplantoloji Derneği Başkanı

Dear Colleagues,

We would be honored to see you among us on XXXIV. International Scientific Congress organized by Turkish Oral Implantology Association at the Çırağan Palace Kempinski Hotel, on 10-11 January. As the Turkish Oral Implantology Association, which carries every congress forward with the experience of previous congresses, we believe it will make a great contribution to our colleagues who are interested in implantology.

The program aims to provide an academic platform to discuss developments and new applications in oral implantology. It is one of our primary objectives to come together with our colleagues who work in different disciplines to exchange information and experiences and thus to advance the existing practices further. As well as in previous congresses, an exhibition area where you can review the latest developments and new materials of world's leading companies will be available. On behalf of the Turkish Oral Implantology Association, I would like to express my sincere gratitude to all those who contributed to preparation of congress and to the participants.

With my finest regards.

Prof. Dr. Selim Eranlı
President of Turkish Society Oral Implantology



dünyanın 1 numaralı implant sağlayıcısı1.

OSSTEM[®]
IMPLANT

Osstem Implant Dış. Tic. A.Ş.

Ayazağa Mah. Mimar Sinan Cd. Seba Office Boulevard No: 21 D Blok Daire: 39-40 Sarıyer / İSTANBUL
Tel: 0212 347 20 97 Fax: 0212 347 20 98 www.osstemturkiye.com

DİĞERLERİNDEN BİR ADIM ÖNDE
İMLANT TEKNOLOJİSİNİN
BAŞYAPITI



X-FIT ANINI HİSSEDİN

ÖNCE OCTA SONRA DA KİLİT TAŞI YAPISIYLA
MÜKEMMEL BAĞLANTI

Kongre Başkanı / Congress Chairman



Değerli Meslektaşlarım ve Sevgili Katılımcılar,

Türk Oral İmplantoloji Derneği (TOID) adına, sizleri 34. Uluslararası Bilimsel Kongremize davet etmekten büyük onur duyuyorum. 10-11 Ocak, 2025 tarihlerinde, Çırağan Hotel Kempinski' de düzenlenecek olan bu prestijli etkinlik, oral

implantoloji alanındaki en son gelişmeleri, yenilikleri ve araştırmaları etkileşimin yüksek olduğu seçkin bir ortamda bir araya getirecektir.

Programımızı oluştururken alanında tanınmış ve global refere edilen uzmanların klinik pratiğimizdeki konuları irdeleyen güncel içeriklerine yer verdik. Zengin görsel ve video kayıtları ile desteklenmiş sunumlarda uygulamaları doğrudan öğrenme ve bilimsel kanıtlar eşliğinde tartışabilme imkânı bulacağız. Ayrıca, genç araştırmacılarımız için serbest bildiri oturumları da düzenlenecek ve en iyi sunumlar ödüllendirilecektir. Serbest bildiriler yeni fikirlerin paylaşılması ve gelecek vadeden çalışmaların tanıtılması için mükemmel bir fırsattır. Ayrıca birçok firmanın yeni ürün, hizmet ve teknolojilerini, keyifli molalar vereceğimiz fuar alanında yerinde inceleyebileceğiz.

Bu yıl da özenle düzenlediğimiz gala gecesinde hem eğlenecek hem de birçok eski ve yeni meslektaş ve arkadaşımızla yeniden görüşebilme fırsatı bulacağız.

Kongre için indirimli erken kayıt tarihi 30 Aralık 2024 tür. Detaylı bilgi ve kayıt için web sitemizi ziyaret edebilir veya organizasyon sekreterliğinden bilgi alabilirsiniz.

Türk Oral İmplantoloji Derneği'nin bu önemli etkinliğinde sizleri aramızda görmekten büyük mutluluk duyacağız. Bilim, teknoloji ve keyfin Çırağan Sarayının muhteşem atmosferinde bir araya geldiği bu unutulmaz deneyimi kaçırmamanızı önemle tavsiye ederiz.

Saygılarımla,

Prof. Dr. Volkan Arısan
XXXIV. Kongre Başkanı

Dear Esteemed Colleagues and Participants,

On behalf of the Turkish Oral Implantology Association (TOID), I am honored to invite you to our 34th International Scientific Congress. This prestigious event, scheduled for January 10-11, 2025, at the Çırağan Palace Kempinski, will bring together the latest developments, innovations, and research in the field of oral implantology in a distinguished environment of high interaction.

In creating our program, we have included up-to-date content from internationally recognized and globally renowned experts, addressing topics relevant to our clinical practice. Through presentations enriched with rich visuals and video recordings, we will have the opportunity to directly learn about applications and discuss them alongside scientific evidence. Additionally, free paper sessions will be organized for our young researchers, with the best presentations receiving awards. These free papers offer an excellent opportunity to share new ideas and introduce promising studies. We will also have the chance to examine new products, services, and technologies from numerous companies in the exhibition area during enjoyable breaks. This year, at our carefully organized gala dinner, we will both have fun and have the opportunity to reunite with many old and new colleagues and friends.

The early bird registration deadline for the congress is December 30, 2024. For detailed information and registration, you can visit our website or contact the organization secretariat.

We strongly recommend that you don't miss this unforgettable experience where science, technology, and enjoyment come together in the magnificent atmosphere of the Çırağan Palace.

Sincerely,

Prof. Dr. Volkan Arısan
XXXIV. Congress Chair

FRANSA - 1992'den beri...

LYRA.ETK
DIGITAL DENTAL PROTOCOLS
Simple . Safe . Accessible

BU KLİNİKTE, euroteknika İMPLANTLARI KULLANILMAKTADIR



▶ **Birçok Amerikan ve Alman
implantından üstün**

▶ **Fransız üretimi**

▶ **30 yıldan fazla
klinik kullanım**

▶ **Dünya çapında
tercih edilen**



**Dünya'nın İLK ve TEK,
hızlı tedavi sağlayan,
patentli iyileşme başlığı...**

**STAE:
Dünya'nın İLK ve TEK,
kemiği kendine çeken
implant yüzeyi...**

**euroteknika ile
Kaliteli Yaşama
'MERHABA'**

NEDEN etk?

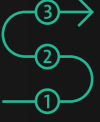
- ▶ **Dünyada İLK ve TEK, kısa sürede kemik tutulumunu sağlayan STAE implant yüzeyi**
- ▶ **FDA, KFDA, CE, ISO9001 ve ISO13485 onaylı implant yüzeyine sahip**
- ▶ **Dünyada İLK ve TEK, diş etine estetik şekil veren iPhysio sistemi**
- ▶ **Dünya genelinde %98,5 üzerinde başarı**

STRAUMANN SIRIOS™

MÜKEMMELİYETİ YAKALAYIN



Çiğir açan tarama performansı



İş akışınız düşünülerek tasarlanmıştır



En üst seviye doğruluğa ulaşın



Üst düzey Straumann® deneyimi



Organizasyon Komitesi / Organizing Committee

TOID Başkanı / President of TSOI

Prof. Dr. Selim Ersanlı

Kongre Başkanı / Congress Chairman

Prof. Dr. Volkan Arısan

Kongre Sekreteri / Congress Secretary

Prof. Dr. Z. Cüneyt Karabuda

Kongre Saymanı / Congress Treasurer

Prof. Dr. Volkan Arısan

Bilimsel Komite Başkanı / Chairman of the Scientific Committee

Prof. Dr. Serdar Yalçın

Bilimsel Komite / Scientific Committee

Prof. Dr. Serdar Yalçın

Prof. Dr. Z. Cüneyt Karabuda

Prof. Dr. Selim Ersanlı

Prof. Dr. Volkan Arısan

Prof. Dr. Nilüfer Balcıoğlu

Doç. Dr. Alper Gültekin

Dr. Alper Sağlanmak

Dr. İhsan Çağlar Çınar

Dr. Nazlı Ayşeşek

Bildiri Değerlendirme Komitesi /

Oral Presentation Committee

Prof. Dr. Serdar Yalçın

Prof. Dr. Z. Cüneyt Karabuda

Prof. Dr. Selim Ersanlı

Prof. Dr. Volkan Arısan

Sosyal Komite / Social Committee

Doç. Dr. Alper Gültekin

Dr. İhsan Çağlar Çınar

Dt. Pedram S. Nazari

Dt. Hasan Beyzade

Dt. Furkan Çelenoğlu

Dt. Yaren Sarıtaş

Teknik Komite / Technical Committee

Dt. Ali Işık

Dr. Alper Sağlanmak

Dt. Berkay Işık

Dt. Burak Kılıç

Dt. Deniz Değerli

Dt. Dilan Karahan

Dt. Furkan Özay

Dt. Ghalia Almasri

Dt. İlayda Tunç

Dt. İlke Göksel

Dt. İter Atay

Dt. Kerem Bahçeci

Dt. Lina Aljumaili

Dt. Maryem Alfarttoosi

Dt. Mehmet Emre Kılıç

Dt. Nilüfer Alptekin

Dt. Ömer Faruk Bayar

Dt. Zeynep Korkmaz

Dt. Zeynep Könez

EV Implant
Family

One Ecosystem.
One Connection.
Your Choice.



Astra Tech Implant® EV
PrimeTaper EV™ Implant
OmniTaper EV™ Implant



dentsplysirona.com/implants

 Dentsply
Sirona

HER YÖNDEN PLAĞA SALDIRI

YENİ ARAŞTIRMALAR

LISTERINE® COOL MINT HAFİF TAT'IN YALNIZCA
FIRÇALAMA VE DİŞ İPİ KULLANIMINA KIYASLA

**6.5 KAT DAHA FAZLA PLAK
BİYOFİLM KORUMASI
SAĞLADIĞINI ORTAYA KOYUYOR***

* Supragingival plağın sürdürülür olarak önlenmesi, diş temizliğinden sonra fırçalama ve diş ipiyle karşılaştırıldı. Ağız hijyen programı bir diş uzmanı tarafından denetlendi.



Poster Sunumlar Poster Başvuru Kuralları

İmplantoloji ve ilişkili dallarda bilimsel içeriğe sahip ya da klinik uygulama ve teknik yöntemde açıklayıcı olan çalışmalar poster ile sunulabilir. Tüm poster özetleri bilimsel kurul tarafından değerlendirilecek ve uygun görülen çalışmalar kongre süresince asılı bulundurulacaktır. Kabul edilen çalışma özetleri resmi asılı bulundurulacaktır. Değerlendirme komitesinin ziyareti için sorumlu yazarın 11 Ocak 2025, 15:30-16:15 saatleri arasında posterlerinin yanında bulunmaları rica olunur. Kabul edilen çalışma özetleri resmi kongre kitapçığına basılacaktır. Kazanan poster ödüllendirilecektir. Poster sunumu için son özet gönderim tarihi 18 Aralık 2024.

Başvuru Formatı

1. Poster başvuruları Microsoft Word formatında, 10 punto Times New Roman karakterinde yazılmış olmalıdır.
2. Özet Metni: 300' er kelimeyi geçmemeli ve Türkçe-İngilizce belirtilen bölümlerden oluşmalıdır; Amaç, Gereç ve Yöntem, Bulgular, Sonuç. Vaka Bildirileri ve Teknik Not İçin: Giriş, Vaka [vaka serileri], [teknik not için: Yöntem], Tartışma ve Sonuç
3. Başlık kısa ve açıklayıcı olmalıdır. Vaka bildirimleri ve teknik notlar başlıkta belirtilmelidir. Türkçeden sonra alt tarafına İngilizce başlık belirtilmelidir.
4. Çalışmayı yapan yazarların isimleri ve bağlı oldukları kuruluş, yazar isim ve soyadları aralarına virgül konularak ayrılacak ve bağlı oldukları kuruluşlar *işareti kullanılarak [sırasıyla: Üniversite, fakülte, bölüm, şehir, ülke) üst simge kullanılarak yazar isimlerinin altında belirtilmelidir.
5. İrtibat Bilgileri: İrtibat için isim, kurum, e-mail, adres ve telefon bilgileri verilmelidir.

Poster Presentations Poster Abstract Submission

Studies which have scientific content on implantology and related fields or descriptive in clinical practice and technical method can be presented with a poster. All the poster abstracts will be reviewed by the scientific committee and appropriate studies will be displayed during the congress. Corresponding author will be able to present the poster to the evaluation committee on January 11, 2025, 15:30- 16:15 in the poster presentation area. Accepted abstracts will be printed in official congress booklet. The winner poster will be awarded. The presenter of the accepted poster should register to the congress till December 18, 2024.

Application Format

1. Applications for the poster should be written in Microsoft Word, 10 punto Times New Roman. Writer name, address and other informations should be stated like the following. Otherwise the applications will be considered invalid. After the application the corrections will not be accepted.
2. Abstracts: Maximum 300 words and containing Turkish-English paragraphs. Aim, Material and Methods, Results, Conclusion. For Case Reports and Technical Notes: Introduction, Case [Series) - Technical Note, Discussion and Conclusion
3. Title should be short and explanatory. Case reports and technical notes should be stated. English title should be written to the bottom of the Turkish title.
4. The names of the authors who did studies and the institutes they are connected. The names and surnames of the authors should be splited up with comma and the relating institutes should be indicated with the * sign under the authors names [in order: university, faculty, department, city, country)
5. Connection Informations: The name, institution, e-mail, address and phone informations for connection.

Genel Bilgiler / General Information

TOID Başkanı / President of TSOI

Prof. Dr. Selim Ersanlı

Tarih / Date

10 - 11 Ocak-January 2025

Kongre Yeri / Congress Venue

Çırağan Palace Kempinski Otel, İstanbul
Çırağan Caddesi 32 Beşiktaş
İstanbul / Türkiye
Tel: +90 212 326 4646

Kongre Dili / Official Language

Toplantıların resmi dili İngilizce'dir.
Türkçe'ye eş zamanlı çeviri yapılacaktır.
*The official language of the meetings will be English.
There will be simultaneous translation to Turkish.*

İrtibat / Contact

Türk Oral İmplantoloji Derneği
Turkish Society Of Oral Implantology
Turgut Özal Millet Cad. Fildişi İş Merkezi
90/115 Fındıkzade/Fatih, İstanbul

Dernek Sekreteri / Association Secretary

Oya Atalay
Tel: +90 531 262 5691
www.toid.org.tr

Kongre Ücretine Dahil Hizmetler

Registration Fee Includes
Bilimsel oturumlara katılım
Admission to congress sessions

Kahve molaları
Coffee breaks

Öğle yemekleri
Lunches

Gala gecesi
Gala night

Gala Yemeği / Gala Dinner

(10 Ocak-January 2025)
Gala Yemeği 10 Ocak 2025 Cuma günü Çırağan
Palace Kempinski Otel'de gerçekleştirilecektir.
Gala dinner is organised on
Friday, January 10, 2025 at Çırağan Palace
Kempinski Hotel

Katılım Sertifikası / Certificate of Attendance

Kayıt yaptıran tüm katılımcılara elektronik katılım
sertifikası verilecektir.
All registered participants will receive an
electronic participation certificate.

Kongre Yeri / Congress Venue

Çırağan Palace Kempinski Otel, İstanbul
Çırağan Caddesi 32 Beşiktaş
İstanbul / Türkiye
Tel: +90 212 326 4646

Serbest bildirimler / Oral and poster submissions

Serbest bildirimler: Kabul edilen sözlü ve poster
bildirileri program içinde belirlenen zamanlarda
sunulacak ve en iyi sözlü ve poster bildirisi
15.000.-TL ile ödüllendirilecektir.
Accepted submissions will be presented in the
scientific program and best oral and poster
presentations will be awarded by 15.000.-TL

Sözlü ve Poster Değerlendirme Kurulu

Oral and Poster Evaluation Committee
Prof. Dr. Volkan Arısan
Prof. Dr. Selim Ersanlı
Prof. Dr. Z. Cüneyt Karabuda
Prof. Dr. Serdar Yalçın

Otopark / Parking

Katılımcılara özel günlük otopark ücreti otel
tarafından 350.-TL olarak belirlenmiştir.
For the participants daily parking is assigned as
350.-TL by the congress venue.

Neo Biotech

Satisfaction to Dentists



Güney Kore'nin 75 ülkede distribütörlük ağı bulunan,
dünyaca ünlü markası

NEOBIOTECH İMLANT SİSTEMLERİ

Türkiye Distribütörü **AC DENTAL**'de...

“ Türkiye Distribütörü ”

AC DENTAL[®]

www.acdental.com.tr

Davetlisiniz

You are invited



Gala Gecesi

10 Ocak Cuma günü TOİD tarafından Çırağan Palace Kempinski Otel'de gerekleştirelecek olan gala gecesine tüm kongre katılımcıları davetlidir.

Gala Night

All congress participants are invited to gala night organized on **January 10** by TSOI at Çırağan Palace Kempinski Hotel.



BİLİMSEL PROGRAM

Scientific Program



PROGRAM

10 Ocak, Cuma / January 10th Friday

08:30-09:45 **Kayıt, Çay Kahve / Registration & Coffee Break**

10:15-12:30 **1. OTURUM / SESSION I**

Oturum Başkanları/ Chair Persons: **Özen Doğan Onur, Ali Çekici**

10:15-11:00 The evolution of socket shield
Soket kalkanı tekniğinin değerlendirilmesi

Howard Gluckman

11:00-11:45 **Kahve Molası / Coffee Break**

11:45-12:30 Key points in achieving peri-implant esthetics
İmplant çevresi estetiğinin ipuçları

Stavros Pelekanos

12:30-14:00 **Öğle Yemeği / Lunch**

14:00-15:30 **2. OTURUM / SESSION II**

Oturum Başkanları/ Chair Persons: **Nilüfer Balcıoğlu, Ülkü Başer**

14:00-14:45 Zero bone loss around implants: Fact or myth?
İmplantlarda sıfır kemik kaybı: Hayal mi yoksa gerçek mi?

Algirdas Puisys

14:45-15:30 3D Guided bone regeneration in the esthetic zone **Part I**
*Estetik bölgede 3B yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu **Bölüm 1***

David Gonzalez

15:30-16:15 **Kahve Molası / Coffee Break**

16:15- 17:45 **3. OTURUM / SESSION III**

Oturum Başkanları/ Chair Persons: **Cansu Başeğmez, Çağlar Çınar**

16:15-17:00 Simultaneous GBR for the single implant in the esthetic zone **Part II**
*Estetik bölge tek diş implantlarda eşzamanlı YKR **Bölüm 2***

David Gonzalez

17:00-17:45 The “Profile Designers” in the digital workflow of implant
prosthodontics: Clinical protocols from soft tissue conditioning to
intraoral scanning
Dijital iş akışıyla doku şekillendirmesi için “Çıkış Profili Tasarımcıları”

Roberto Sorrentino

19:30-23:30 **Gala Gecesi / Gala Night - Daddy Cool**
Çırağan Palace Hotel, Balo Salonu / Ballroom

PROGRAM

11 Ocak Cumartesi / January 11th Saturday

- 08:30-12:30** **4. OTURUM / SESSION IV**
Oturum Başkanları/ Chair Persons: *Ceyda Özçakır Tomruk, Nazlı Ayşeşek*
- 08:15-09:30** **Sözlü Sunumlar / Oral Presentations**
OP-01 / OP-08
- 09:30-10:15** Bone volume augmentation for atropic ridge reconstruction
Atrofik kret rekonstrüksiyonlarında kemik hacmi ogmentasyonu **Salomao Rocha**
- 10:15-11:00** From handcrafted to PixelPerfect: The 3D printed All-on-X revolution
Elde bitimden PixelPerfect'e: 3B yazıcılarda All-on-X devrimi **Hossam Amer**
- 11:00-11:45** **Kahve Molası / Coffee Break**
- 11:45-12:30** Keys to success in the treatment of peri-implantitis
Peri-implantitis tedavisinde başarının anahtarları **Alberto Monje**
- 12:30-14:00** **Öğle Yemeği / Lunch**
- 14:00-15:30** **5. OTURUM / SESSION V**
Oturum Başkanları/ Chair Persons: *Funda Yalçın, Alper Gültekin*
- 14:00-14:45** Hard & soft tissue management in the esthetic zone to achieve predictable results
Öngörülebilir sonuçlar için estetik bölgede sert & yumuşak doku yönetimi **Ramon Gomez Meda**
- 14:45-15:30** Full arch management in the light of new technologies
Yeni teknolojiler ışığında tam çene rehabilitasyonlar **Alessandro Agnini & Andrea Agnini**
- 15:30-16:15** **Kahve Molası / Coffee Break**
Poster Sunumlar / Poster Presentations
PP-01 / PP-28
- 16:15-17:30** **6. OTURUM / SESSION VI**
Oturum Başkanları/ Chair Persons: *Cüneyt Karabuda, Alper Sağlanmak*
- 16:15-17:00** Guided surgery in immediate implants: From single thooth to full arch restorations
Yönlendirilmiş cerrahi ile anında implantasyon: Tek diştten tam çene restorasyonlara **Leonardo Muzzi**
- 17:00-17:30** **Kapanış Töreni ve Çekiliş / Closing Ceremony and Lottery**

Eşsiz tedavi seçenekleriniz için
Global D Implant ile
Olağanüstü çözümler üretin



GlobalD
Partner for your surgery

3shape

SAHRA
TIBBİ MALZEMELER

Ar-Ge

ve inovasyonun

Buluşma noktası



implament

Custom Prosthetic Product

SİS DENTAL İMPLANT
TEKNOLOJİLERİ LTD. ŞTİ.



G-SERIES[®]
CONCEPT

Kişisel iyileşme Başlığı ve Eşlenik Dayanağı

**Dünyada İlk Ve Tek Kişiyeye Özel
Multiunit**

**G-Series konsept ölçü
alma teknikleri**

Doğrudan
implanta
bağlanarak ölçü
alınabilir.

Ginginova Ti-
base üzerine
bağlanarak ölçü
alınabilir.

Ginginova iyileşme
başlığı üzerine
bağlanarak ölçü
alınabilir.

Ginginova kişiyeye
özel iyileşme başlığı
üzerine bağlanarak
ölçü alınabilir.

2017/745 MDR Uyumlu ISO 13485:2016 – CEN/ TR 17223:2018 Kalite
Yönetim Sistemleri



matrix[®]

NO
ABUTMENT.
NO
CEMENT.
NO
LIMITS.

**THE WORLD'S FIRST
DIGITAL IMPLANT
WITHOUT ABUTMENT**

www.tri.swiss

Geistlich

leading regeneration



Geistlich Bio-Oss®

Geistlich Bio-Oss® Collagen



Geistlich Bio-Gide®

Geistlich Bio-Gide® Compressed

Geistlich Bio-Gide® Shape



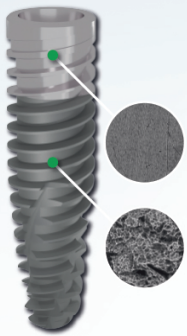
Geistlich Fibro-Gide®

Geistlich Mucograft®



Expanding Simplicity

SP1 Feature



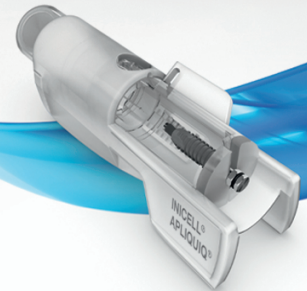
3 mm MSC Section
Offers a predictable treatment alternative for moderately rough implants¹.

Sinergy Surface
With over 25 years of clinical results.

1. Gilbert M, Matthys C, Van Lancker A, Segers A, De Bruyn H. A Long-Term Split-Mouth Randomized Controlled Trial to Assess Implant Treatment Outcome Using Implants with a Different Surface Roughness. Applied Sciences. 2024; 14(4):1658



reddot design award
winner 2011



NEVO
Stronger.^{32,33}
Healthier.^{19,20}
Gentler.^{1,19,20}



Exclusive Distributors in Türkiye
www.bioport.com.tr



DAVETLİ KONUŞMACILAR

Invited Speakers



KONUŞMACI / SPEAKER



Alessandro Agnini
İtalya / Italy

Dr. Alessandro Agnini, 1989 yılında Modena ve Reggio Emilia Üniversitesi'nden mezun olmuş ve Modena ile Sassuolo'da sabit protez, periodontoloji ve implantoloji alanlarında hizmet vermektedir. SIPRO'nun kurucu üyesi olan Agnini birçok bilimsel yayına sahip olmakla birlikte, ulusal ve uluslararası kongrelerde konuşmacılık yapmaktadır. 2011'den beri dentalxp.com projesinin Editör Kurulu üyesidir. "La Rivoluzione Digitale" kitaplarının yazarıdır ve 2013-2019 yılları arasında ANDI Modena'da Kültür Sekreteri olarak görev yapmıştır. Kardeşi Andrea ile birlikte diş hekimliği alanındaki yeniliklere odaklanan DDR Education'ı kurmuştur.

Dr. Alessandro Agnini graduated from Modena and Reggio Emilia University in 1989 and practices in Modena and Sassuolo, specializing in fixed prosthesis, periodontology, and implantology. A founding member of SIPRO, he has authored numerous scientific publications and is a speaker at national and international congresses. Since 2011, he is an editorial board member for dentalxp.com. He authored "La Rivoluzione Digitale" books and served as Cultural Secretary of ANDI Modena (2013-2019). With his brother Andrea, he founded DDR Education, focusing on dental advancements.

Yeni Teknolojiler Işığında Tam Çene Rehabilitasyonları

Tam çene rehabilitasyonları yalnızca cerrahi açıdan değil, protetik açıdan da zorluklar sunmaktadır. Başarı için doğru teşhis ve tedavi planlaması kritik öneme sahiptir. KIBT yazılım analizinin kullanımı ve cerrahi öncesi protetik değerlendirmelere değinilecek; tanısal, cerrahi ve protetik prosedürlerin öngörülebilirliğini arttırmadaki rolüne odaklanılacaktır. Implant geometrisi, düz veya eğimli implantların tercih gerekçeleri ile implant sayısı ve yerleşimi tartışılacaktır. Tartışmada estetik ve teknik yönleri ele alarak doğru, pasif ve güçlü geçici restorasyonların tasarımı konuşulacaktır. Çeşitli restoratif seçenekler keşfedilecek, bir tam gene restorasyonu ve karar nedenleri gösterilecektir. Bugünün malzeme ve teknolojileriyle restorasyonlar daha hijyen dostu, geri alınabilir ve onarılabilir hale getirilebilmektedir. Son olarak cerrah, restoratif hekim ve laboratuvar arasındaki iletişim protokollerini de inceleyerek hasta ve dental ekibin beklentilerinin nasıl karşılanabileceği tartışılacaktır.

Full arch management in the light of new technologies

Full arch management presents challenges not only surgically but especially prosthetically. Proper diagnosis and treatment planning are crucial for success. The use of CBCT software analysis, along with prosthetic evaluations before surgery, will be emphasized, focusing on diagnostic, surgical, and prosthetic procedures to enhance predictability. Key considerations include implant geometry, the rationale for straight or tilted implants, and the number and placement of implants. The discussion will cover achieving accurate, passive, and strong immediate provisional restorations, addressing both aesthetic and technical aspects. Various restorative options will be explored, demonstrating a full arch restoration and the reasons for its selection.

With today's materials and technologies, restorations can be made hygiene-friendly, retrievable, and repairable. The lecture will also highlight communication protocols among the surgeon, restorative dentist, and laboratory, focusing on meeting patient and dental team expectations.

KONUŞMACI / SPEAKER



**Andrea Mastrososa
Agnini**
İtalya / Italy

Dr. Andrea Agnini 2007 yılında Modena ve Reggio Emilia Üniversitesi'nden mezun olmuş ve İtalya'nın Modena ve Sassuolo şehirlerinde sabit protez diş hekimliği, periodontoloji ve implant diş hekimliği alanlarında hizmet vermektedir. Dr. Sang Choon Cho yönetiminde NYU'nun Ashman Departmanı'nda Klinik Araştırma Görevlisi olarak çalışmıştır. 2011'den beri Dental XP Editör Kurulu üyesidir. "Digital Dental Revolution" kitaplarının yazarı olmakla birlikte kardeşi Alessandro ile beraber küresel düzeyde diş hekimliği kongreleri ve kursları düzenleyen DDR Education'ı kurmuştur. SIPRO'nun kurucu üyesidir.

Dr. Andrea Agnini, a 2007 graduate of the University of Modena and Reggio Emilia, practices in Modena and Sassuolo, Italy, specializing in fixed prosthetic dentistry, periodontology, and implant dentistry. He was a Clinical Research Fellow at NYU's Ashman Department under Dr. Sang Choon Cho. He is an editorial board member for Dental XP since 2011. He authored "Digital Dental Revolution" books and co-founded DDR Education with his brother Alessandro, focusing on dental congresses and courses globally. He is a founding member of SIPRO.

Yeni Teknolojiler Işığında Tam Çene Rehabilitasyonları

Tam çene rehabilitasyonları yalnızca cerrahi açıdan değil, protetik açıdan da zorluklar sunmaktadır. Başarı için doğru teşhis ve tedavi planlaması kritik öneme sahiptir. KIBT yazılım analizinin kullanımı ve cerrahi öncesi protetik değerlendirmelere değinilecek; tanısal, cerrahi ve protetik prosedürlerin öngörülebilirliğini arttırmadaki rolüne odaklanılacaktır. Implant geometrisi, düz veya eğimli implantların tercih gerekçeleri ile implant sayısı ve yerleşimi tartışılacaktır. Tartışmada estetik ve teknik yönleri ele alarak doğru, pasif ve güçlü geçici restorasyonların tasarımı konuşulacaktır. Çeşitli restoratif seçenekler keşfedilecek, bir tam gene restorasyonu ve karar nedenleri gösterilecektir. Bugünün malzeme ve teknolojileriyle restorasyonlar daha hijyen dostu, geri alınabilir ve onarılabilir hale getirilebilmektedir. Son olarak cerrah, restoratif hekim ve laboratuvar arasındaki iletişim protokollerini de inceleyerek hasta ve dental ekibin beklentilerinin nasıl karşılanabileceği tartışılacaktır.

Full arch management in the light of new technologies

Full arch management presents challenges not only surgically but especially prosthetically. Proper diagnosis and treatment planning are crucial for success. The use of CBCT software analysis, along with prosthetic evaluations before surgery, will be emphasized, focusing on diagnostic, surgical, and prosthetic procedures to enhance predictability. Key considerations include implant geometry, the rationale for straight or tilted implants, and the number and placement of implants. The discussion will cover achieving accurate, passive, and strong immediate provisional restorations, addressing both aesthetic and technical aspects. Various restorative options will be explored, demonstrating a full arch restoration and the reasons for its selection.

With today's materials and technologies, restorations can be made hygiene-friendly, retrievable, and repairable. The lecture will also highlight communication protocols among the surgeon, restorative dentist, and laboratory, focusing on meeting patient and dental team expectations.

KONUŞMACI / SPEAKER



Hossam Amer
İsveç / Sweden

Dr. Hossam Amer implantoloji ve protetik diş hekimliği alanlarında uzman bir diş hekimidir; King's College London'dan Sabit ve Hareketli Protez Diş Hekimliği'nde MClindent derecesine ve Almanya'daki RWTH Aachen Üniversitesi'nden Lazer Tedavisi Master derecesine sahiptir. Avrupa Proetik Diş Hekimliği Derneği, İsveç Estetik Diş Hekimliği Akademisi ve Amerikan Estetik Diş Hekimliği Akademisi'nin üyesidir. Dr. Amer Nobel Biocare Danışma Kurulu'nda görev yapmakta ve CEREC® sertifikalı eğitmandir. İsveç'teki Nobel Biocare Mükemmeliyet Merkezi T4 ConFident'in başkanı olarak uzman bir ekiple ileri düzey dental çözümler sunmaktadır.

Dr. Amer holds an MClindent in Fixed and Removable Prosthodontics from King's College London and a Mastership in Laser Therapy from RWTH Aachen University in Germany. He is a member of the European Prosthodontic Association, Swedish Academy of Cosmetic Dentistry and American Academy of Cosmetic Dentistry. Additionally, Dr. Amer serves on the advisory board for Nobel Biocare and is a certified CEREC® trainer. As the Head of T4 ConfiDent, a Nobel Biocare Center of excellence in Sweden, he leads a team of specialists in delivering advanced dental solutions.

Elde bitimden PixelPerfect'e: 3D yazıcılarda All-on-X devrimi

Bu sunum dis hekimliğindeki yeni dijital devrimi sergileyecektir; 3D yazıcılar kullanılarak aynı seansta geçici yüklemekten nihai çözümlere, vida tutuculu tek implant kronlarından tam çene All-on-X rekonstrüksiyonlara kadar implant destekli protezler sunulacaktır. Intra-oral taramadan protezin teslimine kadar tüm iş akışını ve aynı gün teslim için gerekli tüm adımları değerlendireceğiz. Ayrıca, hibrit protezler için yeni geliştirilen bir nihai 3D yazıcı reçinesini de konuşacağız.

From handcrafted to PixelPerfect: The 3D printed All-on-X revolution

This presentation will be showcasing the new digital revolution in dentistry; using 3D printing to deliver same-visit chair side implant-borne prostheses, all from immediate solution to final as well as from single screw-retained implant crowns to full-arch All-on-X reconstructions. We will review the whole workflow from the intra-oral scanning to the delivery of the prosthesis and showing all the necessary steps needed to achieve same day delivery. We will also be showcasing the new permanent printed resin for hybrid prosthetics.

KONUŞMACI / SPEAKER



Howard Gluckman
Güney Afrika /
South Africa

Dr. Howard Gluckman 1990 yılında Witwatersrand Üniversitesi'nden mezun olduktan sonra Stellenbosch Üniversitesi'nden Oral Tıp ve Periodontoloji derecesini kazandı. 2024 yılında Multidisipliner Diş Hekimliği Öğretimi alanında prestijli Morton Amsterdam Yaşam Boyu Başarı Ödülü'ne layık görüldü. Dr. Gluckman, Szeged Üniversitesi'nde doktorasını tamamladı. Pennsylvania Üniversitesi ve Saraybosna Üniversitesi'nde öğretim görevlisi olan Gluckman, aynı zamanda İmplant ve Estetik Akademisi'nin kurucu ortağıdır.

Dr. Howard Gluckman graduated from the University of Witwatersrand in 1990 and later earned a Cum Laude degree in Oral Medicine and Periodontics from Stellenbosch University. In 2024, he received the prestigious Morton Amsterdam Lifetime Award for Teaching Multidisciplinary Dentistry. Dr. Gluckman completed his PhD Summa Cum Laude from the University of Szeged. He holds teaching positions at the University of Pennsylvania and the University of Sarajevo, and co-founded the Implant & Aesthetic Academy.

Soket kalkanı tekniğinin değerlendirilmesi

Bu sunumda soket kalkanı tekniği olarak bilinen parsiyel çekim ve implant uygulama işleminin evrimi; serbest rehbersiz yöntemlerden rehberli cerrahi hassasiyetine geçirdiği evrim incelenecektir. Başlangıçta alveolar kret ve yumuşak doku konturlarını korumak için geliştirilen soket kalkanı tekniği, geleneksel olarak oldukça hassas ve değişken sonuçların gelişebileceği bir teknik olarak kabul edilmiştir. Sunumumuzda, cerrahi rehberlik alanındaki ilerlemelerin bu tekniğin uygulama kolaylığını ve öngörülebilirliğini nasıl arttırdığı tartışılacaktır.

The evolution of socket shield

This lecture will explore the transformative journey of Partial Extraction Therapy (PET) and, more specifically, the socket shield technique within dental implantology, charting its evolution from freehand methods to the precision of guided surgery. Initially developed to preserve the alveolar ridge and soft tissue contours, the socket shield technique has traditionally been considered highly technique-sensitive and variable in its outcomes. Our lecture will focus on how advancements in surgical guidance have enhanced the reproducibility and predictability of this technique.

KONUŞMACI / SPEAKER



David González
İspanya / Spain

Dr. David González, 1999 yılında Madrid Üniversitesi Complutense'den periodontal hastalık risk faktörleri üzerine yazdığı tezle doktorasını almıştır. Aynı üniversitede üç yıllık bir Periodontoloji Yüksek Lisans programı ve Osseointegrasyon uzmanlık eğitimi tamamlamıştır. Dr. González İspanyol Periodontoloji ve Osseointegrasyon Derneği Uzman Üyesidir. 2004-2012 yılları arasında İspanya Genel Diş Hekimliği Konseyi'nde profesör olarak görev almış ve şu anda Barcelona Üniversitesi'nde öğretim üyesi olarak hizmet vermektedir.

Dr. David González earned his PhD in Odontology from the University Complutense of Madrid, graduating "Summa cum Laude" in 1999 with a thesis on periodontal disease risk factors. He completed a three-year Masters in Periodontology and a specialization in Osseointegration at the same university. Dr. González has lectured globally on Periodontology and Dental Implants and is a Specialist Member of the Spanish Society of Periodontology and Osseointegration. He served as a professor at the General Dental Council of Spain (2004-2012) and currently teaches at the University of Barcelona.

Rezorbe olmayan, Ti-destekli PTFE membranlar ve otojen kemikle estetik bölgede

3D (dikey ve yatay [bukkal ve palatal]) YKR

Estetik bölge implant tedavilerinde sağlıklı, fonksiyonel ve estetik sonuçlar hedeflenmektedir. Estetik bir sonuç için implantların üç boyutlu olarak optimal bir şekilde konumlandırılması, sağlıklı kemik ve yumuşak doku ile çevrelenmesi gerekmektedir. Yönlendirilmiş Kemik Rejenerasyonu teknikleri, alveolar kretin üç boyutlu rekonstrüksiyonunu mümkün kılarak optimal implant yerleştirilmesine olanak tanır. Bu sunumda titanyum ile güçlendirilmiş e-PTFE membranlar ve %100 otojen kemik kullanılarak gerçekleştirilen üç boyutlu YKR protokolünü ve orta-uzun vadeli sonuçlarını tartışacağız.

3D (vertical and horizontal [buccal and palatal]) GBR in the esthetic zone using non-resorbable, Ti-reinforced PTFE membranes and autogenous bone

Implant treatment in the esthetic zone aims for healthy, functional, and aesthetically pleasing results. Achieving an esthetic outcome requires implants to be positioned optimally in 3D and surrounded by healthy bone. Additionally, a harmonious state of soft tissues is essential. Surgical techniques like Guided Bone Regeneration enable complete 3D reconstruction of the alveolar ridge, allowing for optimal implant placement. This lecture will provide a step-by-step description of a 3D GBR technique using e-PTFE, Ti-reinforced membranes, and 100% autogenous bone, highlighting mid- to long-term results.

KONUŞMACI / SPEAKER



Ramón Gómez Meda
İspanya / Spain

Ramón Gómez Meda, Santiago de Compostela Üniversitesi Diş Hekimliği mezuniyetinden sonra Sevilla Üniversitesi Ağız Patolojisi ve Sağlığı alanında doktorasını tamamlamıştır. Doktora tezi Galiçya Özerk Yönetimi tarafından Akademik Mükemmellik Ödülü ile ödüllendirilmiştir. Madrid'de Periodontoloji ve İmplantoloji, Valencia'da Oklüzyon ve Temporomandibular Disfonksiyon, Santiago de Compostela Üniversitesi'nde ise Ortodonti alanında lisansüstü eğitimlerini tamamlamıştır.

Ramón Gómez Meda holds a degree in Dentistry from the University of Santiago de Compostela and a PhD in Oral Pathology and Health from the University of Sevilla, where he received the Thesis Award for Academic Excellence from the Autonomous Community of Galicia. He has completed postgraduate training in Periodontics and Implantology in Madrid, Occlusion and Temporomandibular Dysfunction in Valencia, and Orthodontics at the University of Santiago de Compostela.

Öngörülebilir sonuçlar için estetik bölgede sert & yumuşak doku yönetimi

Periodontoloji alanındaki son gelişmeler hekimlerin sert ve yumuşak dokuları etkili bir şekilde yeniden yapılandırmalarına imkan tanımaktadır. Bu sunumda farklı klinik senaryolarda başarılı immediate implantlar için gerekli tanısal ve dijital protokollerle beraber protetik ve periodontal planlama prensiplerini konuşacağız. Ana hedeflerimiz immediat implantların avantajlarını anlamak, stabil estetik rehabilitasyon için yumuşak doku yönetiminin önemini tartışmak ve dijital iş akışıyla verimliliğimizi nasıl arttırabileceğimizi değerlendirmek olacaktır.

Hard & soft tissue management in the esthetic area to achieve predictable results

Recent advancements in periodontal techniques enable clinicians to reconstruct hard and soft tissues effectively. This presentation will outline the diagnosis and digital protocols alongside prosthetic and periodontal planning necessary for successful immediate implants across various clinical scenarios. Key objectives include understanding the advantages of immediate implants, recognizing the importance of soft tissue management for stable aesthetic rehabilitation, and enhancing efficiency through digital workflows.

KONUŞMACI / SPEAKER



Alberto Monje
İspanya / Spain

2011 yılında Madrid Avrupa Üniversitesi'nden mezun olduktan sonra 2016 yılında Michigan Üniversitesi'nde Periodontoloji Yüksek Lisans derecesini tamamlamıştır. Bern Üniversitesi'nde ITI bursiyeri olarak görev almış ve halen aynı üniversitede Araştırma Görevlisi olarak hizmet vermektedir. Uluslararası Katalonya Üniversitesi ve Michigan Üniversitesi'nde Doçent olarak görev yapmaktadır.

Graduated from the European University of Madrid in 2011 before completing a post-doctoral fellowship and Master's in Periodontology at the University of Michigan in 2016. He received an ITI Scholarship at the University of Bern. He is currently a Research Associate at the University of Bern and an Associate Professor at the International University of Catalonia and the University of Michigan.

Peri-implantitis tedavisinde başarının anahtarları

Peri-implantitis tüm dünyada klinisyenler için önemli bir zorluk teşkil etmektedir. Cerrahi olmayan tedavinin etkinliği sınırlı olduğundan yönetimi için genellikle cerrahi müdahale gerekmektedir. Bu konuşmada farklı hasta ihtiyaçları ve defekt anatomilerinde klinik sonuçları optimize edecek şekilde peri-implantitis defektlerinin başarılı rejeneratif/ reparatif tedavisi için sekiz temel maddeli kademeli bir yaklaşım sunulacaktır.

Keys to success in the treatment of peri-implantitis

Peri-implantitis poses a significant challenge to clinicians worldwide. Since there is limited efficacy of non-surgical therapy, surgical intervention is often required to manage peri-implantitis. This presentation presents a stepwise approach to eight essential keys for successful regenerative/ reparative treatment of peri-implantitis defects, optimizing clinical outcomes for diverse patient needs and defect anatomies.

KONUŞMACI / SPEAKER



Leonardo Muzzi
İtalya / Italy

Dr. Leonardo Muzzi 1994 yılında Siena Üniversitesi'nden onur derecesiyle mezun olmuştur. Siena Üniversitesi ve Floransa Üniversitesi'nde öğretim üyeliği dahil çeşitli akademik görevlerde hizmet etmiştir. Araştırmalarını implant cerrahisi, mukogingival cerrahi ve periodontal hastaların yönetimi konularında sürdürmüştür; uluslararası ve ulusal dergilerde yayınları bulunmakta ve birçok konferansta sunum yapmıştır. İtalyan Oral İmplantoloji Derneği ve Osseoentegrasyon Akademisi üyeleridir. Haliyle özel kliniğinde implantoloji ve periodontoloji hizmetleri vermektedir.

Dr. Leonardo Muzzi received his DMD degree with honors from the University of Siena in 1994. Dr. Muzzi has lectured at the University of Siena and the University of Florence. His research interests include implant surgery, mucogingival surgery and the management of periodontal patients. He has published work in international and national journals and has presented at numerous conferences. Dr. Muzzi is a member of the Italian Society of Oral Implantology (SIO) and the Academy of Osseointegration (AO). He currently maintains a private practice with a focus on implant and periodontal treatments.

Yönlendirilmiş cerrahi ile anında implantasyon:

Tek diştten tam çene restorasyonlara

Anında implant uygulamalarında yeterli primer stabilite elde etme ihtiyacıyla teşhis ve tedavi planlama süreçlerine dikkatle yaklaşılmalıdır. İmplantların doğru üç boyutlu konumu estetik olarak tatmin edici bir rehabilitasyon için şarttır. Bu amaçla yazılım desteğinden faydalanmak, önceden belirlenen hedeflere ulaşmamızda yardımcı olmaktadır. Yeni teknolojiler estetik bölge tek dis anında implantasyon vakalarından daha karmaşık tam gene rehabilitasyonlara kadar tüm tedavi seçeneklerinde kullanılabilir.

Guided surgery in immediate implants:

From single tooth to full arch restorations

The need to obtain sufficient primary stability in immediate implants makes the diagnosis and the consequent treatment plan particularly difficult if not approached carefully. Correct 3D positioning of the implants is mandatory for an aesthetically satisfactory rehabilitation. For this purpose, the use of software-assisted surgery is an indispensable aid for achieving pre-established goals. This technology can be of help both in the rehabilitation of single tooth immediate implants in the aesthetic area, and in more complex full arch rehabilitations. The rules to follow are fundamental for long-term results.

KONUŞMACI / SPEAKER



Stavros Pelekanos
Yunanistan / Greece

Dr. Stavros Pelekanos, Atina Ulusal ve Kapodistrian Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olmuş ve Almanya'nın Freiburg Albert-Ludwigs Üniversitesi'nde Protetik Diş Hekimliği alanında doktora unvanı almıştır. 1994-2001 yılları arasında Atina Üniversitesi'nde klinik eğitmen olarak görev yapmıştır. Birçok bilimsel makale ve özet yayınlamış, bir kitapta bölüm yazmış ve 2008'de Madrid, İspanya'daki EAED bilimsel ödül yarışmasında ikincilik ödülü kazanmıştır. Dr. Pelekanos, Atina'da protez, estetik diş hekimliği, preprotetik periodontoloji ve implantoloji üzerine odaklanan özel muayenehanesinde çalışmaktadır. Ayrıca, Atina Ulusal ve Kapodistrian Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde Protetik Diş Hekimliği Anabilim Dalı'nda yardımcı doçenttir.

Dr. Stavros Pelekanos graduated School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens in Greece and received Doctoral promotion Dept. of Prosthodontics, School of Dentistry, Albert-Ludwigs University of Freiburg, Germany. He was a clinical instructor, Dept. of Prosthodontics, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens from 1994-2001. He has published many scientific articles and abstracts, 1 chapter in a book, and received 2nd prize at the scientific award competition of the EAED in Madrid, Spain, 2008.

Dr. Pelekanos is in private practice in Athens with emphasis on prosthodontics, esthetic dentistry, pre-prosthetic periodontology and implantology. He is Asst. Professor, Dept. of Prosthodontics, School of Dentistry, National and Kapodistrian University, Athens.

İmplant dayanağında transmukozal kontur stabilizasyonu: Klinik gelişmeler

10-16 derece sürtünme bağlantısını sınır değeri olarak kabul edilmekte.

Derin bölgeye “tek seferde” dar bir dayanak yerleştirildiğinde, yumuşak ve sert doku entegrasyonunu mümkün olduğunca yüksek tutarak son derece stabil bir transmukozal kontür oluşturulabilir. Bu sunumun amacı tek implant bölgelerinde transmukozal konturun tasarımı ve retimi, giriş profilinin şekli ve açıları, dayanak yüzey özellikleri ve malzemelerine dair güncellenmiş bir kılavuz sağlamaktır.

Implant abutment transmucosal contour stability: Clinical advances

10-16 degrees are considered to be the border line of a friction grip connection and when this is combined with a narrow-shaped abutment placed “one time” in the deep zone, this could lead to an extremely stable transmucosal contour keeping the soft and hard tissue integration as high as possible. The purpose of this presentation is to provide updated guidelines on the process of design and fabrication of a transmucosal contour in single implant sites, considering the dimensions, profile shape and angles, composition, and surface treatment of the different portions of the abutment in relation to the bone crest and the supra-crestal soft tissue.

KONUŞMACI / SPEAKER



Algirdas Puišys
Litvanya / Lithuania

Dr. Puišys 2002'de Vilnius Üniversitesi'nden mezun olduktan sonra 2006'da Litvanya Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nde Periodontoloji ihtisasını tamamladı ve 2016'da yine Vilnius Üniversitesi'nde doktora derecesini kazandı. Algirdas Vilnius'taki ITI Çalışma Kulübü'nü yönetmektedir. Uluslararası kurs eğitmeni ve öğretim görevlisidir. 2012 ve 2022 yıllarında EAO tarafından düzenlenen klinik araştırma yarışmasının iki kez kazananıdır. Quintessence Publishing tarafından yayımlanan "Sıfır Kemik Kaybı Konsepti" kitabındaki katkılarıyla bilinmektedir.

Dr. Puišys graduated from Vilnius University, Lithuania in 2002 and completed his periodontology residency in Lithuania University of Health Sciences in 2006 and was awarded a PhD from Vilnius University in 2016. Algirdas is an ITI Fellow and runs the ITI Study Club in Vilnius. He is international course instructor and lecturer. Also, he is a two-time winner of the clinical research competition organized by the EAO in 2012, Copenhagen and 2022, Geneva. He is well known for his contributions in the book titled "Zero Bone Loss Concepts", published by Quintessence Publishing.

Implantlarda sıfır kemik kaybı: Hayal mi yoksa gerçek mi?

Krestal kemik stabilitesi implantoloji alanının en çok tartışılan konularından biri olmaya devam etmektedir. Kortikal kemiğin korunması, kısa implantların uzun vadeli başarısı ve krestal kemik kaybına eşlik eden peri-implant doku çekilmelerinin önlenmesinde kritik öneme sahip olduğu bilinmektedir. Krestal kemik stabilitesinde etkili cerrahi ve protetik faktörleri tartışacağız; yumuşak doku kalınlığının etkisini ve krestal kemik kaybını etkileyen faktörleri inceleyeceğiz. Aynı zamanda stabil krestal kemik ve yumuşak dokular elde etmek için gerekli biyolojik temelleri gözden geçireceğiz.

Zero bone loss around implants: Fact or myth?

Crestal bone stability remains one of the most debated issues in implant dentistry. It is considered to be important for cortical bone preservation, longevity of short implants and prevention of peri-implant tissues recession, which usually accompanies crestal bone loss. Surgical and prosthetic factors responsible for crestal bone stability will be discussed during the lecture. We will identify the influence of soft tissue thickness in crestal bone stability, discuss the different factors influencing crestal bone loss and review the biological background required to achieve stable crestal bone and soft tissues.

KONUŞMACI / SPEAKER



Salomão Rocha
Portekiz / Portugal

Dr. Salomão Rocha, 2015 yılında Coimbra Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden (FMUC) kazandığı Sağlık Bilimleri, Diş Protezi ve Oklüzyon doktora derecesine sahiptir. Diş hekimliği kariyerine 1999 yılında başlayan Rocha, 2004 yılında Protetik Ağız Rehabilitasyonu alanında lisansüstü çalışmalarına başlamıştır. 2003 yılından beri FMUC'de Sabit Protez bölümünde Misafir Asistan olarak hizmet vermektedir. Portekiz Diş Estetiği Derneği'nin kurucu üyesi olan Rocha'nın oral rehabilitasyon ve ileri implantoloji konularında ulusal ve uluslararası dergilerde yayımlanmış makaleleri bulunmaktadır.

Dr. Salomão Rocha holds a PhD in Health Sciences, specializing in Dental Prosthesis and Occlusion from the Faculty of Medicine of the University of Coimbra (FMUC), where he graduated in 2015. He began his dental career in 1999 and pursued post-graduate studies in Prosthetic Oral Rehabilitation in 2004. Since 2003, he has served as a Guest Assistant in Fixed Prosthesis at FMUC. A principal investigator in various research projects, he is a founding member of the Portuguese Society of Dental Aesthetics and has published extensively in national and international journals, focusing on oral rehabilitation and advanced implantology.

Atrofik kret rekonstrüksiyonunda kemik hacmi ogmentasyonu için ileri teknikler

Atrofik kretlerde kemik hacminin implant yerleştirilmeden önce veya eşzamanlı olarak artırılması ve yeterli yumuşak doku kalınlığının sağlanması implantın uzun-vadeli başarısında büyük öneme sahiptir. Horizontal kemik distraksiyonu, yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu, sinüs lifting uygulamaları ve otogreft veya xenogreftlerin kullanımı gibi teknikler alveolar kretin ogmentasyonunda etkili olabilir. Bu sunumda çeşitli rejeneratif tekniklerin klinik prosedürleri adım adım değerlendirilecektir.

Advanced techniques in bone volume augmentation for atrophic ridge reconstruction

In atrophic bone ridges, increasing bone volume through regenerative techniques is essential, either before or during implant placement, while also ensuring adequate soft tissue height to protect the underlying bone. Techniques such as horizontal bone distraction, guided bone regeneration, maxillary sinus elevation, and the use of autografts or xenografts can effectively augment the alveolar crest. This presentation will explore various regenerative techniques, providing a step-by-step documentation of clinical procedures to enhance understanding and application in practice.

KONUŞMACI / SPEAKER



Roberto Sorrentino
İtalya / Italy

Dr. Roberto Sorrentino, 2002 yılında Napoli Üniversitesi Federico II'den Diş Hekimliği alanında onur derecesi ile mezun olmuş ve 2006 yılında Siena Üniversitesi'nde "Dental Malzeme ve Klinik Uygulamaları" konusunda Yüksek Lisans ve Doktora derecesi almıştır. Halen Napoli Üniversitesi Federico II'nde Protetik Diş Hekimliği ve Dijital Diş Hekimliği alanında Doçent olarak görev yapmaktadır ve 2017 yılında Profesör unvanını kazanmıştır. Dr. Sorrentino, ulusal ve uluslararası lisansüstü kurslarda ders vermekte ve dental sektörde araştırmacı ve danışman olarak çalışmaktadır. 180'den fazla hakemli dergide yayınlanmış makalesi ve Protetik Diş Hekimliği üzerine kitap bölümleri bulunmaktadır. International Association of Dental Research (IADR) Üyelik ve Kabul Komitesinin geçmiş başkanıdır ve İtalyan Protetik Diş Hekimliği ve Oral Rehabilitasyonu Derneği (SIPRO) kurucusudur. Dental teknolojisi ve protetik diş hekimliği alanında küresel bir uzman olarak tanınmaktadır. Dr. Sorrentino, araştırma ve klinik çalışmaları için birçok ödül almıştır ve Zerodonto adlı diş blogunun kurucu ortağıdır.

Dr. Roberto Sorrentino graduated with honors in Dentistry in 2002 from the University Federico II of Napoli and earned a Master of Science and PhD in "Dental Materials and Their Clinical Applications" at the University of Siena in 2006. He is an Associate Professor of Prosthodontics and Digital Dentistry at the University Federico II, qualified as a Full Professor in 2017. Dr. Sorrentino lectures nationally and internationally in postgraduate courses and is a researcher and consultant for dental companies. He has authored over 180 publications in peer-reviewed journals and co-authored book chapters on Prosthodontics. A past President of the Membership and Recruitment Committee of the International Association for Dental Research (IADR) and a founder of the Italian Society of Prosthodontics and Oral Rehabilitation (SIPRO), he is recognized as a global expert in dental technology and prosthodontics. Dr. Sorrentino has received numerous awards for his research and clinical work and co-founded the dental blog Zerodonto.

Dijital iş akışıyla doku şekillendirmesi için "Çıkış Profili Tasarımcılar"

Peri-implanter yumuşak dokuların koşullandırılması, özellikle posterior bölgelerde estetik giriş profilini optimize etmek ve restorasyonların hijyenik bakımını sağlamak için kritik öneme sahiptir. Dijital diş hekimliği klinik işlemleri basitleştirerek koltuk süresini azaltır ve hasta konforunu artırır. Yeni iyileşme dayanaklar implant tarama başlığı olarak da işlev görerek, bileşenlerin tekrar sökülmesine gerek kalmadan peri-implant dokuların daha hızlı olgunlaşmasını sağlar. Bu "profil şekillendiriciler" müdahale gereğini en aza indirerek daha hızlı olgunlaşma ve stabilite sağlar. Sunum, bu yenilikçi tasarımın avantajlarını ele alacaktır.

The "Profile Designers" in the digital workflow of implant prosthodontics: Clinical protocols from soft tissue conditioning to intraoral scanning

The conditioning of peri-implant soft tissues is crucial for optimizing aesthetic emergence profiles and maintaining the hygiene and structure of restorations, particularly in posterior areas. Digital dentistry has simplified clinical procedures, reduced chair time, and enhanced patient comfort. Innovative healing abutments which double as implant scan bodies, eliminate the need for repeated unscrewing of components, promoting faster and more stable maturation of peri-implant tissues. These "profile designers", an evolution of the "one abutment-one time" concept, minimize interference with soft tissue components, leading to quicker maturation and greater stability. The lecture will discuss the clinical protocols and advantages of these innovations in Prosthodontics.



SÖZLÜ BİLDİRİLER

Oral Presentations





OP-01 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)



OP-02 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: KBB Hastalıkları

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Öznur Gündüz

Sorumlu Yazar: Öznur Gündüz

Sorumlu Yazar Kurum: Akdağmadeni Devlet Hastanesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Sözlü Sunu

No: OP-03

ENT PERSPECTIVE ON MAXILLARY SINUS AND ITS COMPLICATIONS IN ORAL IMPLANTS

İng. Özeti

With recent advances in implant technology, many dental implant surgeries are conducted annually worldwide. Maxillary implant complications are frequent. Acute and chronic sinusitis, implant penetration, implant dislocation, oroantral fistula formation, infection, bone graft dislocation, foreign body reaction, Schneiderian membrane perforation, and ostium occlusion by a dislocated bone graft may lead to maxillary sinusitis after dental implantation. To prevent implant complications, CT or panoramic radiography is carried out before dental implant insertion. If imaging demonstrates maxillary sinus pathology, patients are referred to an otorhinolaryngologist to avoid postoperative sinus pathology. Preoperative sinusitis strongly affects postoperative sinusitis. CT soft tissue densities in the maxillary sinus may not always indicate sinusitis. The most common incidental maxillary sinus CT findings are mucosal thickening and isolated cyst- or polyp-like abnormalities. Mucosal thickening is found in 23.7-28.2% of paranasal CT patients, cysts or isolated polyps in 8.9-19.4%, and sinusitis in 3.6-6.5%. Many patients with accidental maxillary sinus lesions are eligible for implants. Comparing the mucosal thickness, cyst/solitary polyp height to the maxillary sinus before implantation is crucial. Elevated sinus floors may block the natural ostium following dental implantation, resulting in sinusitis. Therefore, the relationship between the location of the dental implant and the general anatomy of the maxillary sinus from its floor to the natural ostium should be evaluated. In this abstract, the relationship between common maxillary sinus pathologies and complications of maxillary dental implants are evaluated from the perspective of the otolaryngologist.

Keywords: Oral implants, Maxillary sinusitis, Postoperative complications

ORAL İMPLANTLARDA MAKSİLLER SİNÜS VE KOMPLİKASYONLARINA KBB BAKIŞ AÇISI

Türkçe Özeti

Son yıllarda implant teknolojisinde gelişmelerle artık her yıl dünya çapında çok sayıda diş implantı prosedürü yapılmaktadır. Maksiller implantlarla ilişkili komplikasyonlar nadir değildir. Diş implantasyonundan sonra maksiller sinüzitin olası nedenleri arasında akut ve kronik sinüzit, implantın sinüse penetrasyonu, implant dislokasyonu, oroantral fistül oluşumu, enfeksiyon, kemik grefti dislokasyonu, yabancı cisim reaksiyonu, Schneiderian membran perforasyonu ve disloke bir kemik greftiyle ostium tıkanması bulunur. Bu nedenle, diş implantı yerleştirilmeden önce, implantla ilgili komplikasyonları azaltmak için bilgisayarlı tomografi (BT) veya panoramik radyografi ile değerlendirme yapılır. Görüntüleme, maksiller sinüste patoloji gösterirse, postoperatif sinüs patolojilerinden kaçınmak için hastalar bir kulak burun boğaz uzmanına yönlendirilir. Preoperatif sinüzit varlığı, postoperatif sinüzit gelişimini önemli ölçüde etkiler. Bununla birlikte, maksiller sinüste BT'de görülebilen tüm yumuşak doku yoğunlukları sinüziti göstermez. BT'de insidental saptanan maksiller sinüs bulguları arasında, mukozal kalınlaşma ve soliter kist veya polip benzeri lezyonlar en yaygın olanlardır. Paranasal BT görüntülemesi uygulanan hastaların %23,7-28,2'sinde mukozal kalınlaşma, %8,9-19,4'te kist veya soliter polip ve %3,6-6,5'te sinüzit tespit edilir. Bu nedenle, insidental maksiller sinüs lezyonu olan birçok hasta başarılı bir şekilde bir implant alabilir. Ancak implant öncesinde, mukozal kalınlaşma, kist veya soliter polip yüksekliğini maksiller sinüsün yüksekliği ile karşılaştırmak önemlidir. Sinüs tabanının yükselmesi ile diş implantasyonu sonrasında doğal ostiumu bloke olmasına neden olabilir ve bu durumda sinüzit gelişimine neden olabilir. Bu nedenle, diş implantının yeri ile maksiller sinüs tabanından doğal ostiuma kadar maksiller sinüsün genel anatomisi arasındaki ilişki değerlendirilmelidir. Bu sunumda, kulak burun boğaz uzmanının bakış açısıyla yaygın maksiller sinüs patolojileri ile maksiller diş implantları komplikasyonları arasındaki ilişki değerlendirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Oral implantlar, Maksiller sinüzit, Postoperatif komplikasyonlar

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Sivas, Türkiye

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Yunus BALEL, Havva Nur BÜLBÜL

Sorumlu Yazar: Havva Nur Bülbül

Sorumlu Yazar Kurum: Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Sivas, Türkiye

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Sivas, Türkiye

Sunum Türü: Sözlü Sunu

No: OP-04

PERFORMANCE OF COMPUTER VISION IN EVALUATING ANATOMICAL STRUCTURES IN IMPLANTOLOGY

İng. Özeti

Introduction: The success of dental implant procedures depends on accurately assessing their relationship with anatomical structures. Structures such as the inferior alveolar nerve (IAN), maxillary sinus, and nasal cavity are critical anatomical regions requiring careful attention during implant placement. Traditional methods for manually marking these structures are time-consuming and operator-dependent. AI-based segmentation systems can reduce human error, providing faster and more consistent results. This study aimed to develop an AI model for analyzing key structures—IAN, maxillary sinus, and nasal cavity—using panoramic radiographs in dental implantology.

Materials and Methods: The cephalometric dataset used in this study was obtained from the Kaggle platform. Out of the collected cephalometric radiographs, 137 were used as the training dataset, 13 for validation, and 13 for testing. The IAN, maxillary sinus, and nasal cavity were annotated by researchers using CVAT software. The model was trained and tested using YOLO-v11 software in the Semruk Software Technology Inc. laboratory at Cumhuriyet Technopark.

Results: The model demonstrated high accuracy in detecting the IAN, with a correct classification rate of 96% (0.96). The maxillary sinus was detected with an accuracy rate of 89% (0.89). For nasal cavity segmentation, the accuracy rate was 82% (0.82). Some misclassifications were observed for the background class. Specifically, a small portion of background data was confused with the inferior alveolar nerve (4%), maxillary sinus (11%), and nasal cavity (18%).

Discussion: In conclusion, the developed AI model shows promising results for segmenting important anatomical structures in dental implant planning. While the IAN and maxillary sinus segmentation were found to be reliable, improvements are needed in distinguishing the nasal cavity and background.

Conclusion: Such AI-based systems can significantly enhance surgical safety and treatment planning accuracy by reducing the challenges of manual segmentation in implant surgery.

Keywords: Artificial Intelligence, Dental Implantology, Inferior Alveolar Nerve, Nasal Cavity, Maxillary Sinus

Türkçe Özeti:

Giriş: Dental implant uygulamalarının başarısı, anatomik yapılarla olan ilişkilerinin doğru bir şekilde değerlendirilmesine bağlıdır. İ inferior alveolar sinir (IAS), maksiller sinüs ve burun tabanı gibi yapılar, implant yerleştirme sırasında özellikle dikkat edilmesi gereken anatomik bölgeler arasında yer alır. Geleneksel yöntemlerle bu yapıların manuel olarak işaretlenmesi zaman alıcı ve kullanıcı bağımlı bir süreçtir. Yapay zeka (YZ) tabanlı segmentasyon sistemleri, bu süreçte insan hatasını azaltarak daha hızlı ve tutarlı sonuçlar elde edilmesini sağlayabilir. Bu çalışmanın amacı dental implantolojide önemli yapılar olan IAS, maksiller sinüs ve nazal kavitenin panoramik radyografiler üzerinden analizini yapan bir yapay zeka modeli geliştirmektir.

Gereç ve Yöntem: Bu çalışma için kullanılan panoramik veri seti Kaggle platformundan elde edildi. Elde edilen sefalometrik radyografilerden 137'si eğitim veri seti, 13'ü doğrulama veri seti, 13'ü ise test veri seti olarak kullanıldı. CVAT yazılımı kullanılarak IAS, maksiller sinüs ve nazal kavite araştırmacılar tarafından işaretlendi. YOLO v11 yazılımı kullanılarak Semruk Yazılım Teknoloji A.Ş.(Cumhuriyet Teknokent) laboratuvarında modelin eğitimi ve test süreci gerçekleştirildi.

Bulgular: Model, IAS tespiti için oldukça yüksek bir doğruluk göstermiştir. Doğru sınıflandırma oranı %96(0.96) olarak belirlenmiştir. Maksiller sinüs, %89(0.89) doğruluk oranı ile doğru tespit edilmiştir. Nazal kavite segmentasyonu için doğruluk oranı %82(0.82) olarak tespit edilmiştir. Arka plan sınıfı için bazı yanlış sınıflandırmalar gözlenmiştir. Özellikle, arka plan verilerinin küçük bir kısmı inferior alveolar sinir(%4), maksiller sinüs(%11) ve nazal kavite(%18) ile karıştırılmıştır.

Tartışma: Sonuç olarak, geliştirilen yapay zeka modeli, dental implant planlamasında önemli anatomik yapıların segmentasyonu için umut verici sonuçlar sunmaktadır. IAS ve maksiller sinüs segmentasyonu güvenilir bulunurken, nazal kavite ve arka plan ayırımında bazı iyileştirmelere ihtiyaç olduğu tespit edilmiştir. Geliştirilen model literatürdeki IAS, maksiller sinüs, nazal kavite gibi yapıları segmentasyonunu gerçekleştiren çalışmalar ile benzer doğruluk oranlarına ulaşmıştır.

Sonuç: Bu tür yapay zeka tabanlı sistemler, manuel segmentasyonun zorluklarını azaltarak, implant cerrahisinde cerrahi güvenliği ve tedavi planlamasının doğruluğunu önemli ölçüde artırma potansiyeline sahiptir.

Anahtar Kelime: Yapay Zeka, Dental İ implantoloji, İ inferior Alveolar Sinir, Nazal Kavite, Maksiller Sinüs



OP-05 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Bakırköy Dr Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB-BCC Anabilim Dalı, İstanbul

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Saim Pamuk

Sorumlu Yazar: Saim Pamuk

Sorumlu Yazar Kurum: Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Bakırköy Dr Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kbb-Bcc Anabilim Dalı, İstanbul

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Sözlü Sunu

No: OP-06

OROANTRAL FISTULA SURGERY - CLINICAL EXPERIENCE AND RESULTS

İng. Özeti:

Saim Pamuk Health Sciences University, İstanbul Bakirkoy Dr Sadi Konuk Training and Research Hospital, ENT-BCC Department, İstanbul

Objective: Oroantral fistula is a pathological passage between the maxilla and the oral cavity and is a common complication encountered by oral and maxillofacial surgeons. The most common etiologies are tooth extraction, implant dislocation, sinus inflammation, and neoplastic lesions. Various flap and graft techniques prevent recurrence. The aim of this study is to review our 17-year oroantral fistula surgery experience and evaluate the incidences, complications, and recurrence rates.

Materials and Methods: 19 patients who underwent oroantral fistula surgery in our clinic between 2007-2024 were retrospectively examined. Demographic, clinical, radiological and pathological data of the patients were evaluated. 6 patients with tumor, inflammation and congenital reasons were not included in the study.

Results: 13 patients with a history of dental intervention (3-36 months; mean 13 months) were included in the study. The mean age of the patients was 44 (24-77), all male (%100); 8 were right lateralized, 5 were left lateralized. 8 of the patients had fistula to the 2nd molar, 2 to the 1st molar and 3rd molar, and 1 to the canine tooth. The mean size was measured as 15,8 mm (2-30). 6 buccal, 2 buccal+palatal, 2 palatal, 2 gingival flaps were applied, while 1 patient was treated without a flap. 3 cartilage, 1 cartilage+bone, 1 cartilage+buccal fat pad, 1 buccal fat pad, 1 iliac bone graft were used, while 6 patients were treated without graft. Simultaneous endoscopic antrostomy was performed in 7 patients. Recurrence was observed in 4 patients. Pathology results of all patients were reported as benign. Defects smaller than 10 mm applied in an average of 24 months after tooth extraction, and those larger than 30 mm applied in a short period of 3 months. No recurrence was observed below 12,11 mm, while there was recurrence above 24,25 mm. There was a significant negative correlation between the defect size and the average application time, and a direct ratio between the defect size and recurrence (p:0,000023).

Conclusion: Oral and maxillofacial surgeons working with maxillary bone should be aware of the diagnosis and symptoms of oroantral fistula. Flap-graft techniques, the size and location of the defect, the presence of soft and hard tissue, and the time of diagnosis can give an idea about future recurrence. In addition, the underlying maxillary sinus disease must be treated. Key words: oroantral fistula, oral and maxillofacial surgery, graft and flap

Türkçe Özeti

Amaç: Oroantral fistül, maksiller antrum ile oral kavite arasında patolojik bir geçit olup ağız ve çene cerrahlarının en sık karşılaştığı komplikasyonlardan biridir. Maksiller sinüs içindeki köklerin yakınlığı nedeniyle premolar ve molar dişler en sık etkilenen lokasyondur. Etiyolojide en sık diş çekimlerinden sonra tüberozite kırığı, implantın yerinden çıkması yada başarısızlığı, maksiller sinüs içinde inflamasyon, tümör veya kist gibi patolojik lezyonlar suçlanmaktadır. Fistül cerrahisinde çeşitli flep teknikleri greft materyalleri kullanılarak nüks etmesi önlenmektedir. Bu çalışmamızın amacı 17 yıllık oroantral fistül cerrahisi deneyimizi gözden geçirerek, endikasyonlardaki insidansları, postoperatif komplikasyonları, takip ve nüks oranlarını değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Kliniğimizde 2007-2024 yılları arasında oroantral fistül cerrahisi ile tedavi edilen 19 hastanın dosyası, hastane Panates sistemi ve klinik excel veri tabanı retrospektif olarak incelendi. Hastalara ait demografik veriler, klinik ve radyolojik bulgular, operasyon ve patoloji raporlarına ait bulgular elde edildi. Herhangi benign ya da malign tümör, paranasal sinüs cerrahisi ve enfektif yada inflamatuvar dahili hastalıklar ve konjenital nedenle oluşan oroantral ve oronazalfistül operasyonlar 6 hasta çalışmaya dahil edilmedi.

Bulgular: Çalışmaya; bilgilerine ulaşılabilen, geçmişinde (3-36 ay; ort.13 ay) dental girişim öyküsü olan 13 hasta dahil edildi. Hastaların ortalama yaşı 44 (24-77) olarak bulundu. Hastalarımızın tamamının erkek (% 100) olduğu görüldü. Hastaların 8'i sağ, 5'i sol tarafa lateralize olup; 8'i 2.molar, 2 şer hasta 1.molar ve 3.molar, 1'i kanin dişe uyan bölgede fistüle sahipti. Fistül boyutu ortalama 15,8 (2-30) mm olarak ölçüldü. 6 bukkal, 2 bukkal+palatal, 2 palatal, 2 gingival flep uygulanırken 1 hasta flepsiz tedavi edildi. 3 kartilaj, 1 kartilaj+kemik, 1 kartilaj+bukkal fat pad, 1 bukkal fat pad, 1 iliak kemik greft kullanılırken, 6 hasta greftsiz tedavi edildi. 7 hastaya eş zamanlı endoskopik antrostomi yapılarak inflame sinüs mukozası temizlendi. 4 hastada nüks izlendi. Hastaların tamamının (% 100) patoloji sonuçları fibrozis, granülasyon yada inflamasyonu içeren benign bulgular olarak raporlandı. 10 mm den küçük defektler diş çekiminden ortalama 24 ay sonra başvururken, 30 mm den büyük defektler 3 ay gibi kısa bir sürede başvuru yapmaktadır. Defekt büyüklüğü ile ortalama başvuru süresi arasında anlamlı negatif korelasyon mevcuttu. (p:0.000023) Ayrıca istatistiksel olarak anlamlı olmasa da defekt büyüklüğü ile nüks etme arasında doğru bir orantı mevcuttu. Fistül boyutu 12.11 mm altında nüks izlenmezken, 24.25 mm. üzerinde nüks mevcuttu.

Sonuç: Dental ve implant girişim, tümör ya da kistik kitle eksiyonu gibi maksiler kemik üzerinde çalışan ağız ve çene cerrahları oroantral fistül tanısı ve belirtilerinin farkında olmalıdır, çünkü bu nadir görülen bir durum değildir. Fistüllerin kapatılması için çeşitli flep-greft teknikleri, defektin boyut ve yeri, yumuşak ve sert doku mevcudiyeti, tanı zamanı, gelecekteki nüks durumu hakkında fikir verebilmektedir. Ayrıca altta yatan maksiler sinüs hastalığı muhakkak tedavi edilmelidir.

Anahtar kelimeler: oroantral fistül, ağız ve çene cerrahisi, greft ve flep

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Periodontoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Hatice Yemenoğlu, Semih Alperen Bostan, Akın Halil Koyuncu

Sorumlu Yazar: Akın Halil Koyuncu

Sorumlu Yazar Kurum: Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Rize

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Semih Alperen Bostan, Akın Halil Koyuncu, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Rize

Sunum Türü: Sözlü Sunu

No: OP-07

EVALUATION OF THE AWARENESS AND KNOWLEDGE LEVELS OF PATIENTS APPLYING TO RECEP TAYYIP ERDOĞAN UNIVERSITY FACULTY OF DENTISTRY ABOUT DENTAL IMPLANT TREATMENT

İng. Özeti

Purpose: The aim of this study is to evaluate the awareness and knowledge levels of patients who apply to the periodontology department of our faculty for examination about dental implant treatment.

Method: 190 patients who applied to Recep Tayyip Erdoğan University Faculty of Dentistry Department of Periodontology for examination were included in this study. A standardized multiple-choice questionnaire was applied to the patients, which included demographic data and questioned the level of knowledge about the implant. The data obtained was analyzed with the SPSS package program.

Results: Of the 190 patients, 40% were male and 60% were female. The majority of participants were between the ages of 20-30 (26%) and had a university level education (42.4%). While 90% of the individuals participating in the survey reported that they were aware of dental implant treatment, it was determined that the majority of the information sources were their friends. When patients were asked which treatment they would prefer for their missing teeth, it was found that 31.2% would prefer dental implant treatment. Regarding dental implant application, 10.2% of the participants stated that dental implants would prevent MRI and 12% stated that they would prevent tomography.

Conclusion: As a result of this study, it was determined that although the level of awareness about dental implant treatment has increased in the Eastern Black Sea subpopulation, patients still do not have sufficient knowledge about the implant. Therefore, training programs can be organized to provide more information about dental implant application and to correct misinformation.

Key words: Dental implant, information, survey

Türkçe Özeti

Amaç: Bu çalışmanın amacı fakültemizin periodontoloji bölümüne muayene için başvuran hastaların dental implant tedavisi ile ilgili farkındalıklarını ve bilgi düzeylerini değerlendirmektir.

Yöntem: Bu çalışmaya, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Ana Bilim Dalı'na muayene için başvuran 190 hasta dahil edildi. Hastalara demografik verileri içeren ve implant ile ilgili bilgi düzeyini sorgulayan çoktan seçmeli standartize edilmiş anket uygulandı. Elde edilen veriler SPSS paket programı ile analiz edildi.

Bulgular: 190 hastanın %40'ı erkek ve %60'ı kadındı. Katılımcıların çoğunluğu 20-30 yaş aralığındaydı (%26) ve üniversite düzeyinde (%42.4) eğitim seviyesine sahipti. Ankete katılan bireylerin %90'ı dental implant tedavisinden haberdar olduğunu bildirirken, büyük çoğunluğunun bilgi kaynağının arkadaşları olduğu belirlendi. Hastaların eksik dişleri için hangi tedaviyi tercih edecekleri sorgulandığında, %31.2'sinin dental implant tedavisini tercih edeceği saptandı. Dental implant uygulaması ile ilgili olarak katılımcıların %10.2'si dental implantların MR çekilmesine, %12'si tomografi çekilmesine engel olacağını bildirdi.

Sonuç: Bu çalışma sonucunda, Doğu Karadeniz subpopulasyonunda dental implant tedavisi ile ilgili farkındalık düzeyinin artmış olmasına rağmen, implant ile ilgili hastaların hala yeterli bilgi düzeyine sahip olmadığı belirlendi. Bu nedenle dental implant uygulaması hakkında daha fazla bilgi sağlamak ve yanlış bilgileri düzeltebilmek için eğitim programları düzenlenebilir.

Anahtar kelimeler: Dental implant, bilgi, anket

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi ABD

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Nagehan Baki, Mesut Tuzlalı, Kübra Aral, Cüneyt Asım Aral, Erkan Bahçe, Hilal Şiriner Gümüş

Sorumlu Yazar: Nagehan Baki

Sorumlu Yazar Kurum: İnönü Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Mesut Tuzlalı, Kübra Aral, Cüneyt Asım Aral, Erkan Bahçe, Hilal Şiriner Gümüş

Sunum Türü: Sözlü Sunu

No: OP-08

COMPARATIVE STRESS ANALYSIS OF ONE- AND TWO-PIECE-IMPLANTS UNDER OCCLUSAL FORCES

İng. Özeti:

Introduction: One- and two-piece-implants are widely used in implantology, each offering distinct advantages based on their design and application. One-piece-implants integrate the implant body and abutment into a single unit, providing structural simplicity and strength, often used for immediate loading and in cases with limited bone width. However, they require precise placement as the angle of the abutment cannot be adjusted post-surgery. Conversely, two-piece-implants, with separate implant and abutment components, offer greater flexibility in alignment and prosthetic customization, making them suitable for more complex cases and delayed loading protocols.

This study employed three-dimensional (3D) finite-element analysis (FEA) to simulate and evaluate the peak value and distribution of stresses in both the implant and the surrounding bone using one- and two-piece small-diameter implants, with the aim of understanding the underlying biomechanical mechanisms.

Material And Methods: A comprehensive 3D model was developed including cortical and cancellous bone, gingiva, crown, and a Q3.5 mm implant/abutment set for each group. An oblique occlusal force of 150N was applied, simulating clinical conditions. All simulation data were analyzed quantitatively and qualitatively.

Results: In the implant structure, the one-piece-implant exhibited a value of 596.7 MPa, significantly lower than the two-piece implant, which recorded 1193.9 MPa, nearing material stress limits. Stress values in surrounding bone were similarly low for both systems. Stresses are concentrated in the neck region of the implant-abutment junction.

Conclusions: The lower stress values in one-piece implants under occlusal forces suggest they are a reliable alternative to two-piece systems, particularly in cases requiring reduced implant stress.

OKLÜZAL KUVVETLER ALTINDA TEK- VE İKİ-PARÇALI-İMPLANTLARIN KARŞILAŞTIRMALI STRES ANALİZİ

Türkçe Özeti

Giriş: Tek parçalı ve iki parçalı implantlar, implantolojide yaygın olarak kullanılmakta olup, tasarım ve uygulamaya bağlı olarak farklı avantajlar sunmaktadır. Tek parçalı implantlar, implant gövdesi ve abutmenti tek bir üniteye entegre ederek yapısal basitlik ile dayanıklılık sağlar. Genellikle anında yükleme ve sınırlı kemik genişliği olan vakalarda kullanılır. Ancak, abutment açısının ameliyat sonrası ayarlanamaması nedeniyle hassas bir yerleştirme gerektirir. Buna karşılık, iki parçalı implantlar, implant ve abutment bileşenlerinin ayrı olması sayesinde hizalama esnekliği ve protez özelleştirme imkânı sunar, bundan dolayı daha karmaşık vakalar ve gecikmeli yükleme protokolleri için uygundur. Bu çalışmada, altta yatan biyomekanik mekanizmaları anlamak amacıyla tek ve iki parçalı küçük çaplı implantlar kullanılarak hem implant hem de çevresindeki kemikteki streslerin tepe değerini ve dağılımını simüle etmek ve değerlendirmek için üç boyutlu (3D) sonlu eleman analizi (FEA) kullanılmıştır.

Gereç ve Yöntem: Her implant grubu için kortikal kemik ve kanselöz kemik, dişeti, kuron ve bir implant (Q3.5 mm)/ abutment seti içeren kapsamlı bir 3B model geliştirilmiştir. Klinik koşulları simüle etmek için 150 N'lik eğik bir oklüzal kuvvet uygulanmıştır. Tüm simülasyon verileri niceliksel ve niteliksel olarak analiz edilmiştir.

Bulgular: İmplant yapısında, tek parçalı implant 596.7 MPa'lık tepe değerini gösterirken, iki parçalı implant 1193.9 MPa değerine ulaşarak malzeme gerilme sınırlarına yaklaşmıştır. Her iki sistemde de çevreleyen kemikteki gerilme değerleri benzer şekilde düşük bulunmuş. Stresler implant-abutment birleşiminin boyun bölgesinde yoğunlaşmıştır.

Sonuçlar: Tek parçalı implantlar, oklüzal kuvvetler altında daha düşük gerilme değerleri sergileyerek, özellikle implantlara gelen stresinin azaltılması gereken durumlarda iki parçalı implantlara güvenilir bir alternatif sunmaktadır.



POSTER BİLDİRİLER

Poster Presentations





PP-01 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Tuğba Temizci, Elif Esra Özmen

Sorumlu Yazar: Tuğba Temizci

Sorumlu Yazar Kurum: Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Abd.

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Elif Esra Özmen, Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi ABD.

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-02

BIBLIOMETRIC ANALYSIS OF ARTICLES ON DIABETES MELLITUS AND DENTAL IMPLANT APPLICATIONS

İng. Özeti:

Introduction: This study aims to determine the research trends in the field of dental implants in diabetic patients. Studies related to diabetes mellitus and dental implants published in the Web of Science database before November 13, 2024, were analyzed.

Materials and Methods: Fifty studies published between 2014 and 2024 under the titles “dental implant” and “diabetes mellitus” in the Web of Science database were evaluated using bibliometric analysis.

Results: The analysis revealed that most studies were conducted in the “Dentistry” category, involving 307 authors, using 202 keywords and 38 sources, with an annual growth rate of 7.18%. All 50 studies were articles. The USA emerged as the leading country in research on this topic, and the journal Clinical Oral Implants Research published the most articles. The most prolific author in this field was Abduljabbar Tariq, while the most active research institution was the Fourth Military Medical University. The most frequently used keywords were glycemic control, dental implant, and osseointegration.

Discussion: The years 2014 and 2015 were the most active in terms of research interest and publications on diabetes and implant applications. The literature on this topic is generally sufficient; however, further research is needed in specific areas.

Conclusion: Bibliometric studies are valuable as they reveal the current scientific status of the subjects being investigated and provide insights into their development over time. The findings serve as a guide for future research on the relationship between diabetes and dental implant applications.

Keywords: Dental implant, Diabetes mellitus, Web of Science database

Türkçe Özeti

Giriş: Bu çalışma diabetik hastalarda dental implant alanında yapılan araştırmaların eğilimini belirlemek amacıyla yapılmıştır. Araştırmada Web of Science veri tabanında 13.11.2024 tarihinden önce yayımlanan diabetis mellitus ve dental implant ile ilgili çalışmalar incelenmiştir.

Gereç ve Yöntem: Web of Science veri tabanında yer alan 2014-2024 yılları arasında yapılmış 'dental implant' 'diabetes mellitus' başlıklı 50 çalışma bibliyometrik analiz ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: Analiz sonucunda en fazla "Diş Hekimliği" kategorisinde çalışma yapıldığı, 307 yazarın bu konuyla ilgili çalıştığı, 202 anahtar kelimenin kullanıldığı, 38 kaynağın kullanıldığı, yıllık büyüme oranının %7,18 olduğu, çalışmaların 50 tanesinin makale olduğu görülmüştür. Bu konuda en çok araştırma yapan ülke ABD olmuştur. En çok makalenin Clinical Oral Implants Research dergisinde yayınlandığı görülmüştür. Bu alanda en çok araştırma yapan yazar Abduljabbar Tariq, en çok araştırma yapan merkez ise Fourth Mil Med Uni olmuştur. En sık kullanılan anahtar kelimelerin glisemik kontrol, dental implant, osseointegration olduğu görülmüştür.

Tartışma: Diabet ve implant uygulamalarının en yoğun ilgi gördüğü ve en çok araştırmanın yapıldığı yıllar 2014 ve 2015'tir. Bu konuda literatür genel olarak yeterlidir, ancak belirli alanlarda daha fazla araştırmaya ihtiyaç vardır.

Sonuç: Bibliyometrik araştırmalar hem ele alınan konuların bilimsel anlamda mevcut durumunu ortaya koyar hem de süreç içerisinde gelişimi konusunda fikir verir, bu nedenle değerli araştırmalardır. Bulgular dental implant uygulamalarında diabet rahatsızlığının ilişkisiyle ilgili yapılacak gelecek araştırmalara rehber niteliği taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Dental implant, Diabetis mellitus, Web of science veri tabanı

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: İstanbul Üniversitesi Oral İmplantoloji Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Dilan Karahan, İhsan Çağlar Çınar

Sorumlu Yazar: Dilan Karahan

Sorumlu Yazar Kurum: İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Diş Hekimliği Fakültesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-03

GUIDED BONE REGENERATION IN DENTAL IMPLANT THERAPY: APPLICATION OF PASS PRINCIPLES

İng. Özeti

Introduction: Implant treatment is a frequently preferred method for replacing missing teeth. When there is insufficient bone width for implant therapy, guided bone regeneration can be applied with using grafts and membranes. The utilization of PASS protocol enhances guided bone regeneration efficacy, emphasizing wound closure, angiogenesis, space provision, and stability. Guided bone regeneration can be carried out either together with implant therapy or in a staged treatment approach.

Case Report: A 46-year-old systemically healthy patient presented with complaint of missing teeth at the Istanbul University Faculty of Dentistry Oral Implantology Department. Radiological and clinical examinations revealed inadequate crest width in the patient's maxillary posterior region. After examining dental volumetric tomography images, staged treatment plan was planned for the patient, starting with guided bone regeneration followed by implant surgery. In the guided bone regeneration procedure, autogenous bone graft harvested from the patient and xenograft were mixed in a 1:1 ratio. The graft was secured in place with pins and a resorbable membrane and the wound was primarily closed. Guided bone regeneration treatment conducted in accordance with the principles of PASS. Implant placement was performed in the relevant area six months later. The insertion torque values for the implants in tooth regions 23 and 25 were 35 and 40Ncm, respectively.

Discussion and Conclusion: Dental volumetric tomography images taken six months post-treatment indicated sufficient bone volume gain. Clinical examinations showed no complications. In cases where there is insufficient crest width, guided bone regeneration treatment prior to implantation can be considered a necessary and effective treatment method.

İMLANT TEDAVİLERİNDE YÖNLENDİRİLMİŞ KEMİK REJENERASYONU: PASS PRENSİPLERİNİN UYGULANMASI.

Türkçe Özeti:

Giriş: İmplant tedavisi diş eksikliklerinin bulunduğu bölgelerde sıklıkla tercih edilen bir tedavi yöntemidir. İmplant tedavisi için, yeterli kemik genişliğinin bulunmadığı durumlarda yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu gibi greft ve membran kullanılan tedavi seçenekleri uygulanabilmektedir. PASS protokolünün kullanılması, yara bölgesinin primer kapanması, anjiyogenez, boşluğun korunması ve stabilite sağlanması ile yönlendirilmiş kemik rejenerasyonunun etkinliğini artırır. Yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu tedavisi implant tedavisiyle beraber veya aşamalı olarak uygulanabilmektedir.

Olgu Sunumu: 46 yaşında sistemik olarak sağlıklı hasta İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Oral İmplantoloji bölümüne diş eksikliği şikayeti ile müracaat etti. Radyolojik ve klinik incelemeler sonucunda hastanın maksilla posterior bölgesinde yetersiz kret genişliğine sahip olduğu gözlemlendi. Dental volumetrik tomografi görüntüleri incelendikten sonra hastaya aşamalı olarak öncelikle yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu işlemi ardından implant cerrahisi uygulanması planlandı. Yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu işleminde, hastadan alınan otojen kemik grefti ve ksenogreft 1:1 oranında karıştırıldı. Greft, pin ve rezorbe membran ile bölgeye sabitlendi ve yara primer olarak kapatıldı. Yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu tedavisi, PASS prensiplerine uygun olarak gerçekleştirildi. Altı ay sonra ilgili bölgeye implant yerleştirildi. 23 ve 25 numaralı diş bölgelerindeki implantların yerleştirme tork değerleri sırasıyla 35 ve 40 Ncm olarak ölçüldü.

Tartışma ve Sonuç: 6 ay sonra alınan dental volumetrik tomografi görüntülerinde elde edilen veriler, kazanılan kemik hacminin yeterli olduğunu göstermektedir. Yapılan klinik incelemeler sonucu herhangi bir komplikasyon gözlenmedi. Yeterli kret genişliğinin bulunmadığı vakalarda, yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu tedavisinin implantasyondan önce uygulanabilen gerekli ve etkili bir tedavi yöntemi olduğu söylenebilir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Periodontoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Fatma Oner

Sorumlu Yazar: Fatma Oner

Sorumlu Yazar Kurum: Department Of Periodontology, Faculty Of Dentistry, Istinye University

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-04

FIVE-YEAR FOLLOW-UP OF IMMEDIATE IMPLANT LOADING: A CASE SERIES

İng. Özeti:

Introduction: Immediate implant placement and loading (I IPL) which promises reduced treatment times, enhanced patient satisfaction, and preservation of bone volume and soft tissue contour have become popular. This case series aims to evaluate the outcomes of I IPL over a follow-up period of maximum 5 years.

Case Series: A total of 8 (3 Male/5 Female) systemically healthy, non-smoker patients with mean age of 57.5 were included in this case series. 3 patients underwent implant therapy in the maxillary arch, 4 patients in the mandibular arch, and 1 patient in both arches. The maxillary arch was rehabilitated with 6 implants, while the mandibular arch was treated with 4 implants. All patients had sufficient bone volume assessed pre-operatively using cone beam computed tomography. 44 implants (4.0-11.5 mm) were placed simultaneously with tooth extractions, with a torque exceeding 50 Ncm; and provisional restorations were placed within 24 hours. Clinical and radiographic evaluations were conducted to assess implant survival, marginal bone levels, soft tissue health, and patient. The overall implant survival rate was 97.7%, with only one implant failure in the posterior maxilla within the first 3 months. The overall implant success was 95.3%, as bone loss was observed around 3 implants in the mandible in the 1-year follow-up. Free gingival graft was performed in the mandible to widen the keratinized gingiva in 2 of the cases. Patients reported 87.5% of the satisfactory rate.

Discussion and Conclusion: The results demonstrated a high survival rate for the implants, with stable marginal bone levels and satisfactory aesthetic outcomes. Complications were observed in the mandible due to poor-oral hygiene and insufficient keratinized gingiva. This case series suggests that I IPL can be a predictable treatment option in selected cases.

BEŞ YIL TAKİPLİ İMMEDİAT İMPLANT YÜKLEME: BİR OLGU SERİSİ

Türkçe Özeti:

Giriş: İmmediat implant yerleştirme ve yükleme, tedavi süresini kısaltması, hasta memnuniyetini artırması ve kemik hacmi ile yumuşak doku konturunu koruması gibi avantajları nedeniyle sıklıkla tercih edilen tedavi protokolüdür. Bu olgu serisinin amacı, immediate implant yerleştirme ve yükleme protokolünün beş yıla kadar olan takip sürecindeki sonuçlarını değerlendirmektir.

Olgu Serisi: Bu olgu serisine, ortalama yaşları 57,5 olan, sistemik olarak sağlıklı, sigara içmeyen 8 (3 Erkek/5 Kadın) hasta dahil edilmiştir. 3 hastada üst çeneye, 4 hastada alt çeneye, 1 hastada ise her iki çeneye implant tedavisi uygulanmıştır. Üst çene toplamda 6, alt çene 4 implant ile rehabilite edilmiştir. Tüm hastalar, operasyon öncesi konik ışıklı bilgisayarlı tomografi (CBCT) ile değerlendirilmiş, ve implant için yeterli kemik hacmi olduğu gözlemlenmiştir. Toplamda 44 implant (4,0-11,5 mm), diş çekimleri ile aynı anda 50 Ncm`den yüksek bir torkla yerleştirilmiştir. Aynı gün protez ölçüleri alınmış, ve geçici protezler 24 saat içinde hastalara uygulanmıştır. İmplant başarısı, marjinal kemik seviyeleri, yumuşak doku sağlığı ve hasta memnuniyeti klinik ve radyografik olarak değerlendirilmiştir. Genel implant hayatta kalma oranı %97,7 olup, sadece üst çene posterior bölgede ilk 3 ayda 1 implant kaybı olmuştur. Genel implant başarı oranı %95,3 olarak bulunmuş, alt çenede 1 yıllık takip süresinde 3 tane implant çevresinde kemik kaybı gözlemlenmiştir. Protetik rehabilitasyon tamamlandıktan sonra, alt çenede keratinize diş eti miktarının artırılması için 2 olguda serbest diş eti grefti yapılmıştır. Hastalar %87,5 oranında memnuniyet bildirmiştir.

Tartışma ve Sonuç: Sonuçlar, immediat implant yerleştirme ve yükleme protokolünün yüksek bir implant başarı oranı, stabil marjinal kemik seviyeleri ve tatmin edici estetik sonuçları olduğunu göstermektedir. Alt çenede kötü ağız hijyeni ve yetersiz keratinize diş eti miktarı nedeniyle komplikasyonlar gözlemlenmiştir. Bu olgu serisi, bu protokolün seçilmiş vakalarda öngörülebilir bir tedavi seçeneği olabileceğini göstermektedir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Dt. Talha Enes Tatal, Prof. Dr. Övül Kümbüloğlu

Sorumlu Yazar: Övül Kümbüloğlu

Sorumlu Yazar Kurum: Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Talha Enes Tatal, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-05

SURGICAL GUIDE-ASSISTED IMPLANTATION IN THE IMPACTED CANINE TOOTH AREA

İng. Özeti:

Introduction: Deciduous teeth that remain in the mouth can result in the impaction of the permanent teeth meant to replace them, leading to various aesthetic and functional challenges. Effective treatment planning for these patients requires careful consideration of the position of the remaining deciduous tooth and the specific complaints of the patient. Possible treatment options include the placement of an implant after the extraction of the deciduous tooth or the preparation of fixed prostheses utilizing adjacent teeth following the extraction.

Case Presentation: A patient presented with aesthetic and functional issues caused by a remaining deciduous canine tooth. It was planned to extract the tooth and perform implant treatment in the same session. Due to its anterior position, a quick and aesthetic treatment plan was necessary. A surgical guide was designed and produced with a 3D printer. The tooth was extracted, and an implant was placed using the surgical guide in the same session. Treatment was planned with the IPHYRIO® system, which provides a 3-in-1 solution (healing abutment, scanning body, and temporary abutment). After surgery, an intraoral scan of the IPHYRIO® component was performed, and a temporary crown was cemented until the permanent restoration was completed. Osteointegration was allowed to occur over three months, after which a restoration was produced with a monolithic zirconia superstructure.

Discussion and Conclusion: The surgical guide was preferred to prevent complications during implant placement and to enhance the operation's duration and accuracy. The IPHYRIO® system reduced risks associated with taking impressions and placing the temporary crown. The use of surgical guides and the IPHYRIO® system is recommended in similar cases.

Türkçe Özeti:

Giriş: Ağızda kaldığı için yerine gelecek daimi dişin gömük kalmasına sebep olan süt dişleri; estetik ve fonksiyonel çeşitli problemlere sebep olmaktadır. Bu hastalarda tedavi planlaması yapılırken ağızda kalan süt dişinin konumu ve hastanın şikayetleri dikkate alınmalıdır. Yapılabilecek tedavi seçenekleri arasında süt dişinin çekimi sonrası implant yerleştirilmesi veya süt dişinin çekimi sonrası çekim bölgesine komşu dişlerin prepare edilerek yapılabilecek sabit protezler de dahil olmak üzere çeşitli seçenekler bulunmaktadır.

Olgu Sunumu: Kliniğimize ağızındaki süt kaninin sebep olduğu estetik ve fonksiyonel problemler ile başvuran hastaya süt dişinin çekilmesi ve çekilme ile aynı seansta yapılacak implant tedavisi planlanmıştır. Hastadaki süt dişinin anterior bölgede konumlanması nedeniyle hastaya hızlı ve estetik bir tedavi planlaması yapılması gerektiği tespit edilmiştir. Bu sebeplerden ötürü cerrahi rehber tasarlanmış ve 3D yazıcı ile üretilmiştir. Operasyonda süt dişi çekilmiş sonrasında aynı seansta cerrahi rehber ile implant uygulaması yapılmıştır. Hastada IPHYRIO® sistemi kullanarak tedavi planlanmıştır. IPHYRIO® sistemi kullanılmasının sebebi IPHYRIO® parçanın 3'ü 1 arada çözüm sunmasıdır. (İyileşme abutmenti, tarama gövdesi ve geçici abutment) Cerrahi rehber ile yapılan implant cerrahisi sonrası IPHYRIO® parçanın ağız içi taraması yapılmış ve daimi yüklemeye yapılabilecek IPHYRIO® parçanın üstüne 3D yazıcı ile üretilen geçici kron geçici simante edilmiştir.

Osteoentegrasyonun tamamlanması için 3 ay beklenilmiş, sonrasında monolitik zirkonya üst yapı ile restorasyon üretilerek simante edilmiştir.

Tartışma ve Sonuç: Cerrahi rehber kullanımı hem gömük dişin varlığı sebebiyle implantın yerleşimi sırasında gerçekleşebilecek komplikasyonları önleyeceği hem de operasyonun süre, doğruluğunu olumlu anlamda etkileyeceği için tercih edilmiştir.

IPHYRIO® sistemi kullanılması; implant operasyonu sonrasında üretilen geçici kron için ölçü alınması ve üretilen geçici kronun ağıza yerleştirilmesi aşamalarında ağız içerisindeki parçaların takılıp çıkartılması gibi çeşitli riskleri ortadan kaldırmıştır. Cerrahi rehberlerin ve IPHYRIO® sistemin bu tarz vakalarda kullanılması tavsiye edilmektedir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Berkman Albayrak

Sorumlu Yazar: Berkman Albayrak

Sorumlu Yazar Kurum: Bahçeşehir Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-06

AESTHETIC REHABILITATION MANAGEMENT IN A FULLY DIGITAL WORKFLOW: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: Digital dentistry technologies make it possible to obtain predictable results and apply a standardized protocol in complicated fixed prosthodontic cases, including implant treatments.

Case Report: A 46-year-old female patient applied to our clinic with a mobility complaint she noticed in her old fixed partial denture located in the maxillary anterior region. As a result of the cone beam computerized tomography evaluation, extraction of the teeth and application of 5 implants were planned. Five C1 MIS implants were placed in the maxillary anterior region of the patient with a static surgical guide, and after the multi-unit abutments were applied to the implants, 3 different immediate dentures were applied to the patient due to aesthetic reasons after the digital impression made with an intraoral scanner (Primescan AC, Dentsply Sirona). Following the osteointegration process, the vertical dimension was increased, and appropriate aesthetics were achieved by both the renewal of the remaining old teeth and implant-supported bridges and the restoration of the damaged teeth and newly applied implants with zirconium dioxide full crowns. The entire treatment process was completed with the impression and bite registration made with an intraoral scanner, including the implants; while 3D printing resins were used for immediate denture and temporary restorations, permanent restorations were obtained by ceramic layering on CAD/CAM-produced zirconium dioxide infrastructures (Everest Bio-ZH, KaVo Dental GmbH).

Discussion and Conclusion: Thanks to the digital planning performed in the bone area with limited faciolingual volume before the treatment, a successful result was achieved in both surgical and prosthetic terms and a case with a predictable esthetic was completed. No complications were detected in both radiographic and intraoral examinations at the six-month follow-up, and the patient stated that her life quality increased after the prosthetic treatment.

Türkçe Özeti:

Giriş: Dijital diş hekimliği teknolojileri, implant tedavilerinin de dahil olduğu komplike sabit protez vakalarında hem öngörülebilir sonuçlar elde etmeyi hem de standardize bir protokol uygulamayı mümkün kılabilir.

Olgu Sunumu: 46 yaşında kadın hasta maksiller anterior bölgesinde yer alan eski bir sabit bölümlü protezinde fark ettiği mobilite şikâyeti ile kliniğimize başvurmuştur. Yapılan konik ışınli bilgisayarlı tomografi değerlendirmesi sonucu dişlerin çekimi ve 5 adet implant uygulaması planlanmıştır. Statik cerrahi rehber eşliğinde hastanın maksiller anterior bölgesine 5 adet C1 MIS implant yerleştirilmiş, multi-unit dayanakların implantlara uygulanmasının ardından bir ağız içi tarayıcı (Primescan AC, Dentsply Sirona) ile elde edilen dijital ölçünün ardından hastaya estetik sebepler nedeniyle 3 farklı immediate protez uygulanmıştır. Osteointegrasyon sürecinin ardından, hem geri kalan eski diş ve implant üstü köprülerin yenilenmesi hem de harap dişlerin ve yeni uygulanan implantların zirkonyum dioksit tam kronlar ile restore edilmesi sayesinde dikey boyut yükseltilmiş ve uygun estetik sağlanmıştır. Tüm tedavi süreci, implantlar da dahil olmak üzere bir ağız içi tarayıcı ile alınan ölçü ve kapanış kaydı ile tamamlanmış; immediate protez ve geçici restorasyonlarda 3 boyutlu yazıcı rezinleri kullanılırken, daimî restorasyonlar CAD/CAM ile üretilen zirkonyum dioksit alt yapılar (Everest Bio-ZH, KaVo Dental GmbH) üzerine seramik tabakalama yapılarak elde edilmiştir.

Tartışma ve Sonuç: Tedavi öncesinde limitli fasiyolingual hacime sahip kemik bölgesinde gerçekleştirilen dijital planlama sayesinde hem cerrahi hem protetik anlamda başarılı bir sonuç elde edilmiş ve ön görülebilir bir estetiğe sahip bir vaka bitimi gerçekleştirilmiştir. Altı aylık takipte hem radyografik hem ağız içi muayenede herhangi bir komplikasyon tespit edilmemiş, protetik tedavi sonrasında hasta hayat konforunun yükseldiğini belirtmiştir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Periodontoloji Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Dt. Gizem Sumaktaş, Dt. Serra Nur Beydilli, Dr. Öğr. Üyesi Beril Koyuncu

Sorumlu Yazar: Gizem Sumaktaş

Sorumlu Yazar Kurum: Altınbaş Üniversitesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Dt. Serra Nur Beydilli, Dr. Öğr. Üyesi Beril Koyuncu, Altınbaş Üniversitesi

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-07

CONGENITAL MAXILLARY LATERAL INCISOR MISSING: ORTHODONTIC TREATMENT AND IMPLANT PLACEMENT FOLLOWED BY SOFT TISSUE SHAPING - A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: Maxillary lateral incisor missing is one of the most common congenital tooth missing conditions, following the absence of lower and upper second premolars. Especially when the affected area is in the smile line and often involves the contralateral side as well, maxillary lateral incisor missing requires an integrated approach involving orthodontics, periodontology, and implantology. The treatment process is complex and requires a multidisciplinary approach.

Case Presentation: This case report describes a 23-year-old, systemically healthy, non-smoking female patient who underwent orthodontic treatment and implant placement for congenital lateral incisor missing. Initially, the patient had bilateral lateral incisor missing, and orthodontic treatment was used to create sufficient space for implant placement between the canine (tooth #13) and premolar (tooth #14). After orthodontic treatment, adequate bone thickness was achieved for implant placement; however, soft tissue volume loss was noted. To address these deficiencies, a palatal connective tissue graft was harvested three months after implant placement (implant: 3.75 mm x 10 mm BEGO). During the grafting procedure, the emergence profile was created in the same session using composite restoration material on the PEEK abutment at the chairside. Sutures were removed two weeks postoperatively, and no complications were observed. Starting from the third week, gradual additions were made to the restoration to encourage papilla formation. The desired final papillary contour was achieved within eight weeks. The patient will continue to use a temporary crown until the final restoration is placed, which will be done once the orthodontic treatment of the lower arch is completed.

Conclusion and Discussion: This case highlights the importance of multidisciplinary planning in the management of congenital tooth missing, particularly in the orthodontic treatment and implant process. The collaboration between the orthodontist, surgeon, and prosthodontist ensured a successful treatment outcome, achieving both aesthetic and functional results. Careful management of soft tissue and gingival shaping at various stages of the treatment allowed for an aesthetically and functionally satisfying outcome.

DOĞUŞTAN ÜST LATERAL KESİCİ DİŞ EKSİKLİĞİ: ORTODONTİK TEDAVİ VE İMPLANT YERLEŞTİRİLMESİ SONRASINDA YUMUŞAK DOKU ŞEKİLLENDİRME - BİR VAKA RAPORU

Türkçe Özeti:

Giriş: Maksiller lateral diş eksikliği, genellikle alt ve üst ikinci premolarlardan sonra en sık rastlanan konjenital diş eksikliğidir. Özellikle etkilenen bölgenin gülme hattında olması ve genellikle karşı tarafta da etkilenmesi nedeniyle, maksiller lateral diş eksiklikleri, ortodonti, periodontoloji, ve implantolojinin entegre bir şekilde çalışmasını gerektiren kompleks bir tedavi sürecini içermektedir.

Olgu Sunumu: Bu olgu sunumunda, sistemik olarak sağlıklı, sigara içmeyen kadın hastanın (23) konjenitallateral diş eksikliği nedeniyle yapılan ortodontik tedavi ve implant uygulaması süreci ele alınmıştır. Başlangıçta, hasta da çift taraflı lateral diş eksikliği mevcut olup kanin diş (13 no) ile premolar (14 nolu) dişi arasında ortodontik tedavi ile implant yerleştirilmesi için uygun boşluk oluşturulmuştur.

Ortodontik tedavi sonrası implant yerleştirmek için yeterli kemik kalınlığı sağlanmış, ancak yumuşak doku hacminde kayıplar tespit edilmiştir. Bu eksiklikleri gidermek amacıyla, kemik seviyesi implant (3.75Æ 10mm BEGO) uygulamasından 3 ay sonra damaktan bağ dokusu grefti alınmıştır. Bağ dokusu grefti uygulaması sırasında, PEEK Abutment üzerine aynı seans hasta koltuğunda kompozit restorasyon malzemesi ile çıkış profili hazırlanmıştır. Ameliyat sonrası 2. Haftada dikişler alınmıştır. Cerrahi sonrası hiçbir komplikasyon gözlenmemiştir. 3. haftadan itibaren restorasyona eklemeler yapılarak papil oluşumu teşvik edilmiştir. Papilinistenen final görünümüne 8 haftada ulaşılmıştır. Daimi restorasyon yapılana kadar hasta geçici kronunu kullanmaya devam edecektir. Hastanın alt çene ortodontik tedavisi bitene kadar daimi restorasyon yapılamayacaktır.

Sonuç ve Tartışma: Bu olgu, konjenital diş eksikliklerinde ortodontik tedavi ve implant sürecinde multidisipliner planlamanın önemini vurgulamaktadır. Ortodontist, cerrah ve protetik diş hekimlerinin iş birliği, tedavi sürecinin başarılı olmasını sağlamış, estetik ve fonksiyonel sonuçlar elde edilmiştir. Yumuşak doku yönetimi ve diş eti şekillendirme aşamalarının titizlikle yapılması, tedavi sonucunun estetik ve fonksiyonel açıdan tatmin edici olmasına olanak tanımıştır.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: UV İmplantta Osseointegrasyon Hızı ve Anterior Estetikte Fark Yaratan Interproximal Papil

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Diş Hekimi Fatma Kurtuluş

Sorumlu Yazar: Fatma Kurtuluş

Sorumlu Yazar Kurum: Clinic Dentaline

Diğer Yazarlar ve Kurumları: DIO İMPLANT

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-08

THE SUCCESS OF UV IMPLANT IN MAKING A DIFFERENCE IN ANTERIOR GUM FORMING

İng. Özeti:

Fibrinogen density on the implant surface, which becomes superhydrophilic as a result of UV application, is 20 times higher than the standard surface. Thanks to UV, C molecules are removed from the surface and a hydrophilic surface with fibrinogen density is obtained. Thus, “oxidation”, that is, aging of the implant, is prevented. In my anterior aesthetic case, the gingival-to-mention relationship was also formed 20 times more by being affected by the hydrophilic surface, and the gingival shaping and interproximal papilla were completed in almost natural physiology and form. We can present the case with magnificent intraoral visuals.

UV İMPLANTIN ANTERIOR DİŞ ETİ OLUŞUMUNDA FARK YARATMA BAŞARISI

Türkçe Özeti

UV uygulaması sonucu süperhidrofilik hale gelen implant yüzeyindeki fibrinojen yoğunluğu standart yüzeye göre 20 kat daha fazladır. UV sayesinde yüzeyden C molekülleri uzaklaştırılır ve fibrinojen yoğunluğuna sahip hidrofilik bir yüzey elde edilir. Böylece “oksidasyon” yani implantın yaşlanması önlenir. Ön estetik vakamda, hidrofilik yüzeyden etkilenerek dişeti-restorasyon ilişkisi de 20 kat daha fazla oluşmuş ve dişeti şekillendirmesi ve interproksimal papilla neredeyse doğal fizyoloji ve formda tamamlanmıştır. Vakayı muhteşem intraoral görsellerle sunabiliriz.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: İstanbul Sağlık Bilimleri Fakültesi Oral İmplantoloji Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Zeynep Könez, Zeynep Korkmaz, Bahattin Alper Gültekin, İlayda Tunç Botello Beserra, Ahmet İlter Atay, Kerem Bahçeci

Sorumlu Yazar: Zeynep Könez

Sorumlu Yazar Kurum: İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-09

TREATMENT OF OROANTRAL FISTULA USING BUCCAL FAT PAD FLAP: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Objective: Oroantral fistulas are pathological connections between the maxillary sinus and the oral cavity, often resulting from tooth extraction. This study presents the closure of an oroantral fistula using a buccal fat pad flap and subsequent implant-supported prosthetic rehabilitation.

Case Presentation: A patient presented with nasal fluid leakage during beverage consumption. Clinical examination and panoramic radiography revealed an oroantral fistula in the right maxillary premolar region. The patient's history indicated a sinus infection after a sinus lifting procedure in 2018, followed by implant placement (Nobel Biocare®, Sweden). Due to the pandemic, prosthetic treatment remained incomplete. The treatment plan included surgical closure of the fistula and prosthetic rehabilitation.

Surgical Procedure: Under local anesthesia, the epithelialized fistula tract was debrided. As primary closure was not feasible, the Bichat buccal fat pad flap was utilized. A buccal mucosal incision provided access to the fat pad, which was mobilized and transposed over the defect. The flap was adapted over the fistula, aligned with the maxillary sinus mucosa, and sutured to surrounding tissues (DOĞSAN, Silk 3/0, 18 3/8 Needle, Turkey). A primary mucosal flap was placed over the fat pad for additional closure. Postoperative care included antibiotics, analgesics, and instructions to avoid intraoral pressure increases.

Prosthetic Rehabilitation: Following surgical healing, multi-unit abutments (Nobel Biocare®, Sweden) were placed, and screw-retained, metal-supported porcelain prostheses were prepared. The prostheses were delivered, ensuring proper occlusion and aesthetics.

Conclusion: The Bichat buccal fat pad flap is a reliable option for closing oroantral fistulas, supporting tissue healing and primary closure. Implant-supported prostheses further restore function and aesthetics, emphasizing the importance of a multidisciplinary approach in managing oroantral fistulas.

BUKKAL YAĞ YASTIĞI FLEP YÖNTEMİ İLE OROANTRAL FİSTÜL TEDAVİSİ: VAKA

Türkçe Özeti:

Amaç: Oroantral fistüller, maksiller sinüs ile ağız boşluğu arasında meydana gelen patolojik bağlantılardır ve genellikle diş çekimi sonrası gelişir. Bu çalışmada, Bukkal yağ yastığı flebi ile kapatılan oroantral fistülün cerrahi yönetimi ve sonrasında uygulanan implant destekli protetik rehabilitasyon detaylarıyla sunulmuştur.

Olgu Sunumu: Kliniğimize, su içerken sıvının burundan gelmesi şikayetiyle başvuran hastada yapılan klinik muayene ve panoramik radyografi sonucunda sağ maksiller premolar bölgesinde oroantral fistül tespit edilmiştir. Hasta öyküsü alındığında 2018 senesinde gerçekleşen sinüs lifting işlemi sonrası sinüs bölgesi enfekte olmuş, ikincil bir cerrahi yapıldıktan sonra implantlar yerleştirilmiş. (Nobel Biocare®, İsveç) Hasta pandemi süreci ile beraber hasta protetik tedavisini yarım bırakmış bulunmaktaydı. Tedavi planlamasında, fistülün cerrahi olarak kapatılması ve bölgenin protetik rehabilitasyonu amaçlanmıştır.

Cerrahi Prosedür: Lokal anestezi altında fistül bölgesi genişletilerek epitelize fistül traktı tamamen debride edilmiştir. Primer kapama için yetersiz doku mevcudiyeti nedeniyle Bichat yağ yastığı flebi kullanılmıştır. Bu işlem sırasında, bukal mukozada insizyon yapılarak Bichat yağ yastığına ulaşılmış ve yağ yastığı serbestleştirilerek fistül bölgesine transpoze edilmiştir. Yağ yastığı flebi fistül üzerine adapte edilmiş, alttaki maksiller sinüs mukozası ile uyumlu olacak şekilde yerleştirilmiş ve çevre dokulara sütürlerle(DOĞSAN İpek 3/0 18 3/8 Keskin (Δ), Türkiye) sabitlenmiştir. Üzerine primer mukozal flep kapatması yapılmıştır. Postoperatif dönemde hastaya antibiyotik, analjezik ve sinüs basıncını azaltıcı önlemler önerilmiş; hastadan ağız içi basıncı artıracak durumlardan kaçınması istenmiştir.

Protetik Rehabilitasyon: Cerrahi iyileşme sürecinin tamamlanmasını takiben multiunit abutmentler(Nobel Biocare®, İsveç) kullanılarak vidalı metal destekli porselen protez hazırlanmıştır. Vidalı protez, doğru oklüzyon ve estetik sağlanacak şekilde yerleştirilip hastaya teslim edilmiştir.

Sonuç: Bichat yağ yastığı flebi, oroantral fistül tedavisinde güvenilir ve başarılı bir yöntem olup primer kapama ile birlikte doku uyumunu destekler. Cerrahi tedavi sonrası implant destekli vidalı protez uygulaması, hastanın estetik ve fonksiyonel gereksinimlerini karşılayarak tedavi başarısını artırmıştır. Bu vaka, oroantral fistülün multidisipliner yönetiminin önemini vurgulamaktadır.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Ağız Diş ve Çene Cerrahisi- Protetik Diş Tedavisi

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Dr. Dt. Ali Temelci, Dr. Dt. Şerife Köle Kocadal

Sorumlu Yazar: Ali Temelci

Sorumlu Yazar Kurum: Özel Klinik

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Dr. Dt. Şerife Köle Kocadal-Kıbrıs Sağlık ve Toplum Üniversitesi

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-10

REHABILITATION OF A PATIENT WITH MARGINAL MANDIBULECTOMY USING IMPLANT-SUPPORTED PROSTHETIC RESTORATION: A CASE REPORT

İng. Özeti

Introduction: Function, phonation, and aesthetics can be severely altered following the treatment of head and neck cancer, leading to a significant reduction in the quality of life. Orofacial reconstructions using free flaps present a challenging process for oral and maxillofacial surgeons and prosthodontists. This case report describes the rehabilitation of a patient who underwent marginal mandibular resection, excision of the floor of the mouth, and reconstruction with a skin-free flap using an implant-supported fixed hybrid prosthesis, and includes a 3-month follow-up period.

Clinical Case Presentation: A 47-year-old male patient was diagnosed with squamous cell carcinoma of the floor of the mouth 9 years ago and underwent mandibular ridge resection, partial floor of the mouth excision, and bilateral selective neck dissection, followed by reconstruction with skin and subcutaneous fat tissue in the relevant region. Nine years after the completion of his treatment, the patient presented to our clinic for prosthetic rehabilitation. A multidisciplinary team was established after intraoral examination and panoramic and tomographic evaluations. In the treatment planning phase, using the first impression to determine the type of prosthesis, a base plate was prepared on the obtained model, and a wax try-in and tooth arrangement were made to determine the patient's vertical dimension and tooth positions. Since significant vertical tissue loss was observed, a hybrid prosthesis was planned for the patient. During the surgical phase, a glossoplasty was performed to release the tongue. After healing, a mid-crestal skin incision was made, the fatty tissue was excised, and four implants (Straumann BLX 4mm/10mm) were placed in the mandible following the periosteal incision, including vestibuloplasty. After osseointegration, a follow-up programme was established, including fabricating a fixed hybrid prosthesis 8 weeks later. After 3 months of use, no issues were observed with the implants, peri-implant soft tissue health was maintained, and no problems were detected with the prosthesis. The patient reported significant improvements in aesthetics, chewing, speech, and overall satisfaction.

Discussion: The multidisciplinary team significantly improved the treatment methods and outcomes. The proposed treatment method, offering a fixed treatment option, reduces the risks of biological and biomechanical complications, enhancing the patient's functions and satisfaction.

Conclusion: In mandibulectomy patients reconstructed with a free fibula flap, when there is significant loss of hard and soft tissues, implant-supported fixed hybrid prostheses can be used to reconstruct the mandible, providing satisfactory aesthetics and function.

Türkçe Özeti

Giriş: Baş ve boyun kanserleri tedavisi sonrasında fonksiyon, fonasyon ve estetik kaybı yaşam kalitesini azalmaktadır. Serbest flepler kullanılarak yapılan oro-fasiyal rekonstrüksiyonlar, ağız diş ve çene cerrahları ve protez uzmanları için zorlu bir süreçtir. Bu vaka raporu, ağız tabanı kanseri sonrası; mandibula anterior bölgenin rekonstrüksiyonu ve estetiği tekrardan kazandırmak amaçlanmıştır.

Olgu Sunumu: 47 yaşındaki erkek hasta, 9 yıl önce ağız tabanı skuamoz hücreli karsinoma tanısı almış ve mandibula kret rezeksiyonu, ağız tabanının bir kısmı ile sağ selektif boyun diseksiyonu kapsayan rezeksiyonla birlikte ilgili bölge cilt ve cilt altı yağ dokusu ile rekonstrükte edilmiştir. Tedavisinin sonlanmasını takiben protez tedavisi için kliniğimize başvurmuştur. İntraoral muayene, panoramik ve tomografi değerlendirme sonucunda multidisipliner bir ekip oluşturulmuş, tedavi planında protez tipini belirlemek için alınan ilk ölçü yardımıyla elde edilen modele kaide plağı hazırlanarak mumlu prova ve diş dizimi yapılarak hastanın dikey boyutu ve diş pozisyonları tespit edilmiştir. Vertikal doku kaybının fazla olan hastaya sabit hibrit protez planlandı. Cerrahi süreçte ise dilin serbestleşmesi için glossoplasti yapıldı. 4 hafta sonra implantları yerleştirmek için midkrestal deri insizyonu ile yağ dokusu eksize edildikten sonra periost insizyonunu yapıldı. Mandibula anterior bölgeye 4 adet implant (Straumann BLT 4.1 / 10mm) yerleştirildi. İlgili bölge suture edilirken implantların üzerine iyileşme başlıkları takıldı. Bununla birlikte vestibuloplastiyi yapıldı. Osseointegrasyonun ve proliferasyonun tamamlanmasının ardından Sabit Hibrit Protez yapımına geçilmiştir. Multiunit abutment üzeri açık ölçü parçaları vidalandı, splitlenti ve açık kaşık ölçü tekniği ile ölçü alındı. Ardından çene ilişki kayıtları alındı. Elde edilen modele göre dijital tasarım yapılarak 3D ile geçici rezin protez oluşturuldu ve prova yapıldı. Bunun ardından metal altyapı hazırlandı ve ağızda pasif uyum kontrol edildi. Dentin prova yapıldı. Bitirilen protezin doku ve oklüzal uyumları kontrol edildi. Hasta protezinin stabilitesi ve estetiğinden memnun kaldı. 3 aylık kullanım sonrası implantlarda bir soruna rastlanmamış, peri-implant yumuşak doku sağlığı korunmuş, protez ile ilgili bir sorun gözlenmemiştir. Hasta, estetik, çiğneme, konuşma ve kendine olan özgüveninde önemli iyileşmeler bildirmiştir.

Tartışma: Multidisipliner ekip, tedavi şeklini ve sonuçlarını önemli ölçüde iyileştirmiştir. Önerilen tedavi yöntemi, sabit bir tedavi seçeneği sunarak, biyolojik ve biyomekanik komplikasyon risklerini azaltmış. Ayrıca hastanın fonksiyon ve memnuniyetini artırmıştır.

Sonuç: Serbest fibular greft uygulanan marjinal mandibulektomi hastalarında sert ve yumuşak dokunun kaybının fazla olduğu durumlarda implant destekli sabit hibrit protezler tatmin edici estetik ve fonksiyon sağlayarak yeniden yapılandırmak için kullanılabilir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Bakırköy Dr Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB-BCC Anabilim Dalı, İstanbul

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Saim Pamuk

Sorumlu Yazar: Saim Pamuk

Sorumlu Yazar Kurum: Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Bakırköy Dr Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kbb-Bcc Anabilim Dalı, İstanbul

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-11

SURGICAL APPROACH TO MAXILLA MASSES – MAXILLECTOMIES

İng. Özeti:

Purpose: The maxillary sinus is the largest and most important structure among the paranasal sinuses. There are many benign and malignant mass formations belonging to the maxilla. The aim of this study is to review our 17-year maxillectomy experience and evaluate the incidences, complications and recurrences.

Material and Methods: 19 patients who underwent maxillary bone surgery in our clinic between 2007-2024 were retrospectively examined. The demographic, clinical, radiological and pathological data of the patients were evaluated. 2 patients who underwent surgery as cyst enucleation due to odontogenic cyst were not included in the study.

Results: 17 patients were included in the study. The mean age of the patients was 54.7 (16-81). Twelve of our patients were male (%70,6) and 5 were female (%29,4). The most common histopathological diagnosis in the study population was inverted papilloma (%41,1) with 7 patients. Other diagnoses were squamous cell carcinoma (SCC) with 4 patients (%23,5), malignant melanoma (MM) with 1 patient (%5,8), mucor mycosis-aspergillois (%5,8), fibrous dysplasia (%5,8), clear cell odontogenic carcinoma (%5,8), poorly differentiated sarcoma (%5,8), and adenoid cystic carcinoma (ACC) (%5,8). Ten patients (%58,9) were lateralized to the right and 7 patients (%41,1) to the left, 5 of which were in the lateral wall of the maxillary sinus (%29,4), 7 in the lateral wall of the nasal cavity (%41,1), 2 in the hard palate (%11,7), 2 in the pterygopalatine bone (%11,7) and 1 in the nasal dorsum (%5,8). Endoscopic medial maxillectomy (%64,7) was performed in 11 of the patients, partial maxillectomy (%23,5) was performed in 4, and total maxillectomy (%11,7) was performed in 2. Of the patients who underwent open surgery, 5 underwent Weber-Fergusson (%29,4), 1 underwent lateral rhinotomy (%5,8), and 3 of the endoscopic surgery patients underwent Caldwell-Luc incision (%17,5). Three patients with SCC underwent additional neck dissection. Three patients with SCC, MM, and ACC received additional postoperative radiotherapy. Three inverted papilloma patients relapsed during a mean follow-up of 6,5 years (range, 1-15 years).

Conclusion: The maxillary bone is critically important due to its proximity to the structures in the skull. In addition, maxillectomy should be performed carefully and patients should be closely monitored due to morbidities such as postoperative articulation, swallowing, and respiratory problems. The use of appropriate surgical procedures and modern technology is possible with the multidisciplinary approach of otolaryngology and oral and maxillofacial surgeons. Keywords: maxillectomy, maxillary sinus, maxillary tumors

Türkçe Özeti

Amaç: Maksiller sinüs paranazal sinüsler içerisinde en büyüğü ve en önemli konuma sahip olan yapıdır. Maksillaya ait birçok benign ve malign kitlesel oluşum mevcuttur. Bu çalışmamızın amacı 17 yıllık maksillektomi cerrahisi deneyimizi gözden geçirerek, endikasyonlardaki insidansları, postoperatif komplikasyonları, takip ve nüks oranlarını değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Kliniğimizde 2007-2024 yılları arasında maksilla kemik cerrahisi ile geçiren 19 hastanın dosyası, hastane Panates sistemi ve klinik excel veri tabanı retrospektif olarak incelendi. Hastalara ait demografik veriler, klinik ve radyolojik bulgular, operasyon ve patoloji raporlarına ait bulgular elde edildi. Odontojenik kist nedeniyle kist enükleasyonu şeklinde opere edilen 2 hasta çalışmaya dahil edilmedi.

Bulgular: Çalışmaya bilgilerine ulaşılabilen 17 hasta dahil edildi. Hastaların ortalama yaşı 54,7 (16-81) olarak bulundu. Hastalarımızın 12'i erkek (% 70,6) ve 5'i kadın (% 29,4) olduğu görüldü. Çalışma popülasyonunda en yaygın histopatolojik tanı 7 hasta ile inverted papillom (%41,1) idi. Diğer tanılar sırasıyla 4 hasta ile skuamöz hücreli karsinom (SCC) (%23,5), 1'er hasta ile malign melanom (MM) (% 5,8), mukor mikozis-aspergillozis (% 5,8), fibröz displazi (% 5,8), berrak hücreli odontojenik karsinom (% 5,8), az differansiye sarkom (% 5,8), adenoid kistik karsinom (ACC) (% 5,8) olarak saptandı. 10 hasta sağ (%58,9), 7 hasta sol (%41,1) tarafa lateralize iken bunlardan 5'i maksiller sinüs lateral duvarda (% 29,4), 7'si nazal kavite lateral duvarda (%41,1), 2'si sert damakta (%11,7), 2'si pterygopalatin kemikte (%11,7) ve 1'i nazal dorsumda (% 5,8) izlendi. Hastaların 11'ine endoskopik medial maksillektomi (%64,7), 4'üne parsiyel maksillektomi (%23,5), 2'sine total maksillektomi (%11,7) prosedürü uygulandı. Açık cerrahi geçiren hastaların 5'ine weber-fergusson (% 29,4), 1'ine lateral rinotomi (% 5,8), endoskopik cerrahi hastalarının 3'üne caldwell-luc insizyonu (% 17,5) uygulandı. SCC tanılı 3 hastaya ek olarak boyun diseksiyonu yapıldı. SCC, MM, ACC tanılı 3 hasta ek olarak postoperatif radyoterapi tedavisi aldı. Ortalama 6,5 yıl (1-15 yıl) takip süresinde 3 inverted papillom hastası nüks etti.

Sonuç: Maksiller kemik kafatasında ki yapılarla olan komşuluğu nedeniyle anatomik olarak kritik öneme sahiptir. Ayrıca postoperatif gelişen artikülasyon, yutma ve solunum problemleri gibi morbiditeler nedeniyle maksillektomi operasyonu dikkatle uygulanmalı ve hastalar sıkı takip edilmelidir. Uygun cerrahi prosedür ve modern teknolojinin kullanılması, kulak burun boğaz ve ağız çene cerrahlarının multidisipliner yaklaşımı ile mümkün olabilmektedir.

Anahtar kelimeler: maksillektomi, maksiller sinüs, maksilla tümörleri

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Oral İmplantoloji Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Furkan Çelenoğlu, Selim Ersanlı

Sorumlu Yazar: Furkan Çelenoğlu

Sorumlu Yazar Kurum: Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Selim Ersanlı: İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Oral İmplantoloji Anabilim Dalı

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-12

SINGLE TOOTH IMPLANT THERAPY IN THE AESTHETIC ZONE - 1 YEAR FOLLOW-UP

İng. Özeti

Introduction: Tooth loss can compromise the aesthetics and functional integrity of periodontal tissues. Implants placed in the same session as tooth extraction have become a common option to maintain ideal aesthetics in the anterior region. Diagnosis and treatment planning are key factors in achieving successful results after implant placement and restoration immediately after tooth extraction.

Case Report: When a patient with a vertical fracture in the maxillary right central tooth due to trauma applied to our clinic, it was planned to place an implant following tooth extraction and to make a temporary prosthesis in the same session as a result of radiological and clinical examination. The patient's tooth was extracted atraumatically; 4.1x12mm Straumann (Switzerland) was placed in the ideal cingulum position. After achieving ideal primary stability, the vestibular space was augmented. Connective tissue graft taken from the palatal region was placed in the same session and a screw-retained temporary prosthesis was delivered to the patient in order to preserve the periodontal architecture and aesthetics. The permanent prosthesis was delivered 3 months later. At the 18th month follow-up, ideal esthetic and biological characteristics are observed to continue.

Discussion and Conclusion: Applying implants in the same session as tooth extraction in the anterior region and delivering a temporary prosthesis to the patient in the same session is a technically challenging method. However, this treatment method offers several advantages such as reduced clinical time, a single local anesthetic injection, a flapless procedure and immediate placement of implants. From the patient's perspective, immediate placement of a fixed implant-supported temporary restoration is quite acceptable and even desired. Soft tissue support is increased and the desired result is facilitated. A predictable esthetic result can be achieved with initial implant stability, appropriate tissue management and correct use of available implant components.

ESTETİK BÖLGEDE TEK DİŞ İMPLANT TEDAVİSİ - 1 YILLIK TAKİP

Türkçe Özeti:

Giriş: Diş kaybı periodontal dokuların estetiğini ve fonksiyonel bütünlüğünü tehlikeye atabilir. Diş çekimi ile aynı seansta implant yerleştirilmesi, ön bölgede ideal estetiği korumak için yaygın bir seçenek haline gelmiştir. Teşhis ve tedavi planlaması, diş çekiminden hemen sonra implant yerleştirilmesi ve restorasyon sonrasında başarılı sonuçlar elde edilmesinde kilit faktörlerdir.

Vaka Raporu: Travmaya bağlı maksiller sağ santral dişinde vertikal kırığı olan hasta kliniğimize başvurduğunda, radyolojik ve klinik muayene sonucunda diş çekimini takiben implant yerleştirilmesi ve aynı seansta geçici protez yapılması planlandı. Hastanın dişi atravmatik olarak çekildi; ideal singulum pozisyonuna 4.1x12mm Straumann (İsviçre) yerleştirildi. İdeal primer stabilite sağlandıktan sonra vestibüler boşluk ogmente edildi. Palatal bölgeden alınan bağ dokusu grefti aynı seansta yerleştirildi ve periodontal mimari ve estetiği korumak amacıyla hastaya vida tutuculu geçici protez teslim edildi. Kalıcı protez 3 ay sonra teslim edildi. 18. ay takiplerinde ideal estetik ve biyolojik özelliklerin devam ettiği gözlenmiştir.

Tartışma ve Sonuç: Anterior bölgede diş çekimi ile aynı seansta implant uygulanması ve aynı seansta hastaya geçici protez verilmesi teknik olarak zorlayıcı bir yöntemdir. Ancak bu tedavi yöntemi, klinik sürenin kısılması, tek bir lokal anestezi enjeksiyonu, flepsiz bir prosedür ve implantların hemen yerleştirilmesi gibi çeşitli avantajlar sunar. Hasta açısından bakıldığında, sabit implant destekli geçici bir restorasyonun hemen yerleştirilmesi oldukça kabul edilebilir ve hatta istenen bir durumdur. Yumuşak doku desteği artırılır ve istenen sonuca ulaşılması kolaylaştırılır. Başlangıçtaki implant stabilitesi, uygun doku yönetimi ve mevcut implant bileşenlerinin doğru kullanımı ile öngörülebilir bir estetik sonuç elde edilebilir.



PP-13 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.D. İzmir

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Ayşe Gözde Türk, Tomurcuk Övül Kümbüloğlu

Sorumlu Yazar: Ayşe Gözde Türk

Sorumlu Yazar Kurum: Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.D. İzmir

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Tomurcuk Övül Kümbüloğlu, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi A.D. İzmir

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-14

PROSTHETIC REHABILITATION OF AN ATROPHIC EDENTULOUS MAXILLA WITH ZYGOMATIC AND CONVENTIONAL IMPLANTS: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: The zygomatic implants have been an effective option in the management of the atrophic edentulous maxilla. Brånemark introduced the zygoma implant not only as a solution to obtain posterior maxillary anchorage but also to accelerate the rehabilitation process.

Case report: This case report explains the treatment process of a patient with atrophic maxilla. Two posterior zygomatic implants (Nobel Biocare) and two conventional anterior implants (Nobel Biocare) were inserted to the patient with a surgical guide. Two stage surgery was applied. After 6 months, during insertion of the healing caps, left zygoma implant failed. The prosthetic rehabilitation was planned as an overdenture retained by screwed bars fixed on the one zygomatic and 2 conventional implants. After using the prosthesis for 3 months, the patient pleased with esthetics and function of the prosthesis.

Discussion and Conclusion: The zygoma implant is a therapeutic option that deserves consideration in the treatment process.

Türkçe Özeti:

Zygomatik implantlar, atrofik dişsiz maksillanın tedavisinde etkili bir seçenek olarak kullanılmaktadır. Brånemark, zygomatik implantları yalnızca posterior maksiller ankraj sağlamak için değil, aynı zamanda rehabilitasyon sürecini hızlandırmak amacıyla tanıtmıştır.

Olgu Sunumu: Bu olgu sunumu, atrofik maksillaya sahip bir hastanın tedavi sürecini açıklamaktadır. Hastaya cerrahi rehber yardımıyla iki posterior zygomatik implant (Nobel Biocare) ve iki konvansiyonel anterior implant (Nobel Biocare) yerleştirilmiştir. İki aşamalı cerrahi uygulanmıştır. Altı ay sonra iyileşme başlıklarının yerleştirilmesi sırasında sol zygomatik implant kaybedilmiştir. Protez rehabilitasyonu, bir zygomatik ve iki konvansiyonel implant üzerine sabitlenmiş vidalı barlarla tutturulan overdenture protez olarak planlanmıştır. Protez 3 ay kullanıldıktan sonra hasta, protezin estetik ve fonksiyonundan memnun kalmıştır.

Tartışma ve Sonuç: Zygomatik implant, tedavi sürecinde dikkate alınmayı hak eden bir terapötik seçenektir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Periodontoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Akın Halil Koyuncu , Semih Alperen Bostan

Sorumlu Yazar: Akın Halil Koyuncu

Sorumlu Yazar Kurum: Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Rize

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Semih Alperen Bostan Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Rize

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-15

FREE GINGIVAL GRAFT FOR PERI-IMPLANTER KERATINIZED TISSUE AUGMENTATION: CASE REPORT

İng. Özeti:

Aim: Adequate band width and thickness of keratinized tissue around the implant play an important role in maintaining periodontal health and providing plaque control. Free gingival graft is considered the gold standard for augmentation of keratinized tissue around the implant. In this case, it was aimed to apply a free gingival graft around two dental implants placed in the posterior region of the mandible where there is not enough keratinized tissue (≤ 2 mm) and to stabilize it suitable for prosthetic restoration.

Case: A 39-year-old systemically healthy, non-smoking female patient had two implants placed 6 months ago due to missing teeth in the lower left mandibular region, and intraoral examination revealed shallow vestibule depth, insufficiently attached gingiva and mobile peri-implanter mucosa. It was planned to perform a free gingival graft operation on the relevant area. After local anesthesia, the recipient site was prepared with a half-thickness modified apically positioned flap. Then, a 1.5 mm thick, 15x10 mm SDG was taken from the palatal region and placed in the relevant area using 5/0 non-resorbable suture. Periodontal paste was placed to protect the wound area during the healing period. In the controls performed after the surgery, a peri-implanter area was provided where the amount of keratinized gingiva increased, sufficient vestibule depth was obtained, and the patient could perform oral hygiene.

Conclusion: With the free gingival graft applied to the mucosa around the implant, the patient's complaints were relieved, and an environment where the risk for the long-term success of the implant was reduced by providing adequate keratinized tissue and vestibular depth before the prosthetic restoration.

Keywords: peri-implant mucosa, free gingival graft, keratinized tissue

Türkçe Özeti:

Amaç: İmplant etrafında yeterli keratinize doku bandı genişliği ve kalınlığı periodontal sağlığın sürdürülmesi ve plak kontrolünün sağlanabilmesinde önemli rol oynamaktadır. İmplant çevresi keratinize doku arttırımında serbest dişeti grefti altın standart olarak kabul edilmektedir. Bu olguda yeterli keratinize dokunun mevcut olmadığı (≤ 2 mm) mandibula posterior bölgeye yerleştirilen iki dental implant çevresine serbest dişeti grefti uygulanması ve protetik restorasyona uygun stabil hale getirilmesi amaçlanmıştır.

Olgu: 39 yaşında sistemik olarak sağlıklı, sigara kullanmayan kadın hasta 6 ay önce sol alt mandibular bölgede diş eksikliği sebebiyle 2 adet implant yerleştirilmiş ve yapılan ağız içi muayenede sığ vestibul derinliği, yetersiz yapışık dişeti ve hareketli peri-implanter mukoza tespit edilmiştir. İlgili bölgeye serbest dişeti grefti operasyonu uygulanması planlanmıştır. Lokal anestezi sonrasında yarım kalınlık modifiye apikale pozisyone flep ilealıcı saha hazırlanmış daha sonra palatinal bölgeden 1.5 mm kalınlığında 15x10 mm boyutlarında SDG alınarak ilgili bölgeye 5/0 rezorbe olmayan sütur kullanarak yerleştirildi. İyileşme döneminde yara bölgesini korumak amacıyla periodontal pat yerleştirildi. Cerrahiden sonra yapılan kontrollerde hastanın keratinize dişeti miktarının arttığı yeterli vestibul derinliğin elde edildiği, hastanın ağız hijyenini yapabileceği peri-implanter alan sağlanmıştır.

Sonuç: İmplant çevresi mukozaya uygulanan serbest dişeti grefti ile hastanın şikayetleri giderilmiş, protetik restorasyon öncesi yeterli keratinize doku ve vestibüler derinlik sağlanarak implantın uzun dönem başarısı için riskin azaltıldığı bir ortam sağlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: peri-implant mukoza, serbest dişeti grefti, keratinize doku

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Oral İmplantoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Orhan Yüzbaş

Sorumlu Yazar: Orhan Yüzbaş

Sorumlu Yazar Kurum: Maya Dental Klinik

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-16

ANTERIOR IMPLANT TREATMENT WITH THE TYPE-1A PROTOCOL: A CASE REPORT WITH 21 MONTHS FOLLOW-UP

İng. Özeti:

A 37-year-old female patient presented to our clinic due to the debonding of the metal-ceramic crown on tooth number 22, which had fractured. After clinical examination, the decision was made to proceed with implant treatment following the Type-1A protocol. After atraumatic tooth extraction, the integrity of the remaining tissue was preserved, and primary stabilization (35 Newton) was achieved in the palatal bone. A Straumann BLT SLActive 3.3mm NC implant was placed. Connective tissue was harvested from the maxillary palatal area and grafted to the buccal midline of the implant site using the tunnel technique. The remaining jumping distance area on the buccal aspect of the implant was filled with deproteinized bovine-derived graft material. A provisional crown, fabricated in the clinical setting, was adjusted to the occlusal contacts and placed in a screw-retained manner. After a 12-week healing period, a digital impression was taken using IOS, and a 3-molar Yttria-stabilized zirconia framework was fabricated. A feldspathic ceramic crown was cemented onto a Variobase abutment. The subgingival portion of the crown was mechanically polished and cleaned using pressurized steam. The crown was then applied in a screw-retained manner, and the abutment screw access hole was covered with a sterile Teflon band and sealed with composite resin. At the 21-month follow-up, intraoral photographs and periapical radiographs showed acceptable success.

TİP-1A PROTOKOLÜ İLE ANTERİOR İMPLANT TEDAVİSİ

Türkçe Özeti:

21 Ay Takipli Olgu Sunumu; 37 yaşındaki kadın hasta, 22 numaralı dişteki metal-seramik krunun kırılması sonucu kliniğimize başvurdu. Klinik muayene sonrasında, Tip-1A protokolü doğrultusunda implant tedavisine karar verildi. Atravmatik diş çekimi sonrasında, kalan dokuların bütünlüğü korundu ve palatal kemikte primer stabilizasyon (35 Newton) sağlandı. 3.3 mm çapındaki implant (Straumann BLT SLActive 3.3mm NC) yerleştirildi. Maksiller palatal bölgeden bağ dokusu alındı ve tünel tekniği kullanılarak implant bölgesinin bukkal orta hattına greft olarak yerleştirildi. İmplantın bukkal kısmındaki kalan jumping distance alanı, deproteinize edilmiş sığır kaynaklı greft materyali ile dolduruldu. Klinik ortamda hazırlanmış geçici bir krun, oklüzal temaslardan korunacak anatomida hazırlandı ve vidalı şekilde implanta yerleştirildi. 12 haftalık iyileşme sürecinin ardından, IOS kullanılarak dijital ölçü alındı ve 3 molar Yttria ile stabilize edilmiş zirkonya altyapılı feldspatik seramik krun hazırlandı. Krun, Variobase abutment üzerine siamnte edildi. Krunun subgingival kısmı mekanik olarak parlatıldı ve basınçlı buharla temizlendi. Kron, vidalı bir şekilde yerleştirildi ve abutment vidasının erişim deliği steril bir teflon bant ile kapatılıp kompozit rezin ile örtüldü. 21 ay sonraki takipte, intraoral fotoğraflar ve periapikal röntgenler, kabul edilebilir bir başarıyı gösterdi.



PP-17 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Periodontoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Fatma Ayça Cebesoy, Nilsun Bağış

Sorumlu Yazar: Fatma Ayça Cebesoy

Sorumlu Yazar Kurum: Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Ana Bilim Dalı

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Nilsun Bağış, Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Ana Bilim Dalı

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-18

SURGICAL APPROACH TO THE TREATMENT OF PERI-IMPLANTITIS: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: Peri-implantitis is a destructive condition that occurs in the tissues around dental implants and is characterized by progressive loss of peri-implant bone. The main goal of the treatment of peri-implantitis is to decontaminate the surface of the infected implant, eliminate deep pockets around the implant and increase implant survival by providing bone regeneration. In this case report, we present the treatment and follow-up of peri-implantitis in a patient who presented to our clinic with pain at the implant site.

Case Description: Radiographic examination of a 70-year-old systemically healthy male patient who presented to the clinic with the complaint of pain at the implant site revealed more than 50% bone loss around the implant, but due to lack of mobility, surgical peri-implant treatment was planned after non-surgical peri-implantal treatment instead of removing the implants. As surgical treatment, a guided bone regeneration procedure with mechanical and chemical decontamination was performed. At the 3rd month follow-up, there were no clinical symptoms and 3D/2D radiographs showed successful filling of the defect area.

Discussion and Conclusion: In cases of peri-implantitis, it is important to perform a detailed periodontal examination, as many clinical and biological factors need to be addressed. In contrast to resective surgeries, reconstructive approaches aim not only to resolve the disease but also to regenerate the bone defect and achieve re-osseointegration. In cases of peri-implantitis, the aim should be to eliminate the patient's complaints and to find a solution that will ensure the permanence of the treatment by increasing the survival time of the implant.

Türkçe Özeti:

Giriş: Peri-implantitis, diş implantlarının etrafındaki dokularda meydana gelen destrüktif bir durumdur ve peri-implant kemiğin ilerleyici kaybı ile karakterizedir. Peri-implantitis tedavisinde temel amaç, enfekte implantın yüzeyini dekontamine etmek, implant çevresindeki derin cepleri ortadan kaldırmak ve kemik rejenerasyonu sağlayarak implantın sağkalımını arttırmaktır. Bu olgu sunumunda, implant bölgesinde ağrı şikayetiyle kliniğimize başvuran hastaya uygulanan peri-implantitis tedavisi ve takibi sunulmuştur.

Olgu Sunumu: İmplant bölgesinde ağrı şikayetiyle kliniğe başvuran 70 yaşında sistemik olarak sağlıklı erkek hastanın radyografik muayenesinde implant çevresi %50'yi geçen kemik kaybı izlendi ancak mobilite olmaması nedeniyle implantları çıkarmak yerine cerrahi olmayan peri-implantal tedavi sonrasında cerrahi peri-implant tedavi planlandı. Cerrahi tedavi olarak, mekanik ve kimyasal dekontaminasyon ile yönlendirilmiş kemik rejenerasyonu prosedürü uygulandı. 3.ay kontrolünde klinik semptom olmadığı ve 3D /2D radyograflarda defekt bölgesinin başarılı bir şekilde dolduğu izlendi.

Tartışma ve Sonuç: Peri-implantitis olgularında klinik ve biyolojik çok sayıda etkenin ele alınması gerektiğinden detaylı periodontal muayenenin yapılmış olması önemlidir. Rezektif cerrahilerin aksine rekonstrüktif yaklaşımlar, hastalığın çözümlenmesinin yanı sıra kemik defektinin yenilenmesini ve yeniden osseointegrasyonun sağlanmasını da amaçlamaktadır. Peri-implantitis olgularında amaç hastanın şikayetlerini ortadan kaldırmak ve implantın sağ kalım süresini arttırarak tedavinin kalıcılığını sağlayacak bir çözüm bulmak olmalıdır.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Oral İmplantoloji

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Maryam Saqr Alfarttoosi, İhsan Çınar Çağlar

Sorumlu Yazar: Maryam Saqr Alfarttoosi

Sorumlu Yazar Kurum: İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Oral İmplantoloji ABD

Diğer Yazarlar ve Kurumları: İhsan Çağlar Çınar, İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Oral İmplantoloji ABD

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-19

IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT WITH WOUND CLOSURE USING COMPOSITE SOCKET SEALING ABUTMENT: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Abstract Objective: This case report describes the clinical procedure and outcomes of immediate implant placement with wound closure using a composite socket healing abutment, focusing on the preservation of the natural gingival architecture.

Methods: A patient was referred from the endodontic department for implant placement in the lower left second molar (tooth #37). Due to the gum morphology and the need for an immediate implant following the extraction of a fractured tooth, a custom composite socket healing abutment was fabricated chairside. The extraction was performed atraumatically, and a 4.0 x 11.5 mm Neobiotec (Korean) implant was placed. The socket sealing abutment was crafted incrementally with composite material, shaped to fit the socket contours without the use of CAD/CAM technology, and torqued to 20 Ncm. Follow-up was conducted two weeks post-procedure, and the final implant crown was inserted three months later after unscrewing the SSA.

Results: The composite socket healing abutment effectively sealed the extraction socket, promoting favorable soft tissue healing and preserving the natural gingival contours. Follow-up evaluations over six months showed stable soft tissue architecture and satisfactory implant integration without complications.

Conclusion: The use of a composite socket healing abutment for immediate implant placement is a viable alternative to CAD/CAM-fabricated abutments. This method offers a practical, cost-effective solution for clinicians while ensuring successful soft tissue healing, preservation of the natural gingival architecture, and implant stability.

Keywords: immediate implant placement, socket sealing abutment, soft tissue healing, emergence profile

KOMPOZİT SOCKET SEALİNG ABUTMENTİ KULLANILARAK YARA KAPATMA İLE ANINDA İMPLANT YERLEŞTİRİLMESİ: VAKA RAPORU

Türkçe Özeti:

Amaç: Bu vaka raporu, kişiye özel bir iyileşme başlığı üretilerek diş çekiminden sonra dişeti profilini korumayı amaçlamaktadır. Bu kişiselleştirilmiş iyileşme başlığı, aynı zamanda primer yara kapanmasını destekler ve soket içerisindeki alveolar pıhtı ile greft materyallerinin korunmasını sağlar.

Yöntemler: Bir hasta, alt sol ikinci molar dişe (diş #37) implant yerleştirilmesi için endodonti bölümünden sevk edildi. Diş eti morfolojisi ve kırık bir dişin çekilmesinden sonra hemen implant yapılması gerekliliği nedeniyle, özel bir kompozit soket sealing abutmenti hasta başında üretildi. Çekim atravmatik olarak gerçekleştirildi ve 4,0 x 11,5 mm Neobiotec (Kore) implant yerleştirildi. Soket sealing abutmenti, kompozit malzeme ile kademeli olarak üretildi, CAD/CAM teknolojisi kullanılmadan soket konturlarına uyacak şekilde şekillendirildi ve 15 Ncm tork ile implanta sabitlendi. Takip, işlemten iki hafta sonra gerçekleştirildi ve son implant kronu, SSA vidalarının sökülmesinden üç ay sonra yerleştirildi.

Sonuçlar: Kompozit soket iyileşme abutmenti, çekim soketini etkili bir şekilde kapatarak, olumlu yumuşak doku iyileşmesini destekledi ve doğal dişeti konturlarını korudu. Altı ay boyunca yapılan takip değerlendirmeleri, stabil yumuşak doku profili ve komplikasyonsuz tatmin edici implant entegrasyonu gösterdi.

Sonuç: Anında implant yerleştirme için kompozit soket iyileşme abutmentinin kullanımı, CAD/CAM ile üretilen abutmentlere uygulanabilir bir alternatiftir. Bu yöntem, başarılı yumuşak doku iyileşmesini, doğal dişeti profili korunmasını ve implant stabilitesini garanti ederken test için pratik ve uygun maliyetli bir çözüm sunar.

Anahtar kelimeler: anında implant yerleştirme, soket sealing abutmenti, yumuşak doku iyileşmesi, çıkış profili



PP-20 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi

Çalışmayı Yapan Yazarlar: begüm atasoyu akgün, bebek serra oğuz ahmet, altan varol

Sorumlu Yazar: Begüm Atasoyu Akgün

Sorumlu Yazar Kurum: Bahçeşehir Üniversitesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Bahçeşehir Üniversitesi

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-21

REHABILITATION OF MANDIBULAR EDENTULOUS PATIENT WITH DIGITAL WORKFLOW:A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: Digital scanners allow clinicians to virtually map intraoral structures with similar deviations and clinically similar results to conventional impression techniques. Facial scanners help consider facial aesthetics, profile, proportions and harmony for oral rehabilitation. Today, facial scanners are even available on cell phones.

Clinical Report: A 75-year-old woman was referred to our faculty with the complaint of edentulism in the mandible. A review of her medical history revealed no significant findings. Radiographic examination revealed the presence of reconstruction plaque in the mandible, which was attributed to a fracture that had occurred one year prior. Computed tomography (CT) and panoramic radiographs were obtained. Four dental implants were planned. Following implant surgery, a multiunit abutment system was placed at ideal angles. However, due to the atrophic mandible and the patient's dental history, an immediate interim complete denture was delivered to the patient. Digital impressions and facial scans were taken for prosthetic rehabilitation following osseointegration. Initial digital scans of interim prostheses were made to transfer information on functional and esthetic parameters to the definitive prostheses. The design was created after vertical dimension verification. Screw-retained implant-supported porcelain fused to metal crowns were delivered.

Discussion and Conclusion: Digital facial and dental measurement analysis helps with function, smile design and aesthetic rehabilitation. Cell phone face scanning is faster than other face scanners. Intraoral scanners can be a viable alternative to conventional impression materials for the fabrication of full-arch implant-supported prostheses when a satisfactory passive fit is achieved.

Türkçe Özeti:

Giriş: Dijital tarayıcılar, klinisyenlerin geleneksel ölçü tekniklerine benzer sapmalar ve klinik olarak benzer sonuçlarla ağız içi dokuları sanal olarak görüntülemesine olanak tanır. Yüz tarayıcıları, oral rehabilitasyon için yüz estetiği, profil, oranlar ve uyumun dikkate alınmasına yardımcı olur. Günümüzde yüz tarayıcıları cep telefonlarında bile mevcuttur.

Vaka Raporu: Yetmiş beş yaşında kadın hasta mandibulada dişsizlik şikayeti ile fakültemize sevk edildi. Hastanın tıbbi geçmişi incelendiğinde önemli bir bulguya rastlanmadı. Radyografik incelemede, mandibulada bir yıl önce meydana gelen bir kırıktan dolayı rekonstrüksiyon plağı bulunmaktadır. Bilgisayarlı tomografi (BT) ve panoramik radyografiler alındı. Dört adet dental implant planlandı. İmplant cerrahisini takiben, ideal açılarda multi-ünit abutmentlar torklandı. Ancak, atrofik mandibula ve hastanın dental geçmişi nedeniyle hastaya immediat bir geçici tam protez teslim edildi. Osseointegrasyonun ardından protetik rehabilitasyon için dijital ölçü ve yüz taraması alındı. Geçici protezin de dijital taraması, fonksiyonel ve estetik parametrelerle ilgili bilgileri daimi protezlere aktarmak için yapıldı. Tasarım, dikey boyut doğrulandıktan sonra oluşturulmuştur. Vidalı implant destekli metal destekli porselen kronlar teslim edildi.

Tartışma-Sonuç: Dijital yüz ve dental analizi, fonksiyon, tasarım ve estetik olarak rehabilitasyona yardımcı olur. Cep telefonu yüz taraması diğer yüz tarayıcılarından daha hızlıdır. Ağız içi tarayıcılar, tatmin edici bir pasif uyum sağlandığında tam ark implant destekli protezlerin üretimi için geleneksel ölçü malzemelerine uygun bir alternatif olabilir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Dt. Mert Şirinler, Dr. Zeynep Afra Akbıyık Az, Prof. Dr. Gülsüm Ak

Sorumlu Yazar: Mert Şirinler

Sorumlu Yazar Kurum: İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Diğer Yazarlar ve Kurumları: İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-22

DENTAL IMPLANTS IN SJÖGREN'S SYNDROME PATIENT: A CASE STUDY

İng. Özeti:

Excerpt: Sjögren's syndrome (SS) is a chronic autoimmune disease characterized by lymphocytic infiltration of exocrine glands most commonly affecting salivary and lacrimal glands. This leads to oral complications such as xerostomia, burning sensation, high caries rate, early tooth loss, intense tooth wear, and recurrent dental restoration failures. Compromised salivary flow causes loss of retention, pain and ulceration and increased risk of local candida infection when wearing removable dentures. The aim of the study is to evaluate the feasibility and advantages of dental implants for prosthetic rehabilitation in SS patients, hypothesizing that implants can prevent patients' discomfort and pain caused by removable prosthetic restoration and improve their quality of life.

Case: A 62-year-old female patient presented to our clinic with complaints of missing teeth and pain in the maxillary region. She had a medical history of SS and severe xerostomia. Restoration of the missing tooth space with dental implants was planned. Before the treatment, the general health status of the patient was carefully evaluated and the treatment plan was prepared with a multidisciplinary approach. Implant placement was performed under local anesthesia in the same session as the extraction of the mobile teeth and the surgical procedure was successfully completed. Amoxicillin, ibuprofen and antimicrobial mouthwash were prescribed for postoperative systemic treatment. Postoperative healing was uneventful, and the implants provided stable and effective prosthetic rehabilitation.

Conclusion: Dental implants offer an effective solution for prosthetic rehabilitation in SS patients, demonstrating significant improvement in their quality of life. Furthermore, this case highlights the clinical success and prosthetic advantages of dental implants in SS patients, but treatment planning and follow-up require a multidisciplinary approach. With increased research and clinical experience, treatment options and success rates in this field will improve.

Türkçe Özeti:

Giriş: Sjögren sendromu (SS), tükürük ve gözyaşı bezlerini etkileyen ve mukoza kuruluşuna neden olan karmaşık bir otoimmün hastalıktır. Tükürükte niteliksel veya niceliksel sorun nedeniyle başlıca ortaya çıkan oral komplikasyonlar; yüksek çürük oranı, mukozada yanma hissi, erken diş kaybı, yoğun diş aşınması ve diş restorasyonlarının tekrarlayan başarısızlığı şeklinde sıralanabilir. Ayrıca ağız kuruluşu, protez takılırken tutuculuk kaybı, ağrı ve ülserasyona neden olabilir. Bu çalışmanın amacı, SS hastalarında dental implantların uygulanabilirliğini ve sağladığı protetik rehabilitasyon avantajlarını değerlendirmektir.

Vaka: 62 yaşındaki kadın hasta, maksiller bölgedeki diş eksiklikleri ve ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Hastanın tıbbi geçmişinde SS tanısı bulunmakta olup ciddi kserostomi şikayeti mevcuttu. Dental implantlarla eksik diş boşluğunun restorasyonu planlandı. Tedavi öncesinde hastanın genel sağlık durumu titizlikle değerlendirildi ve tedavi planı multidisipliner bir yaklaşımla hazırlandı. İmplant uygulaması lokal anestezi altında mobilitesi olan dişlerin çekimi ile aynı seansta gerçekleştirildi ve cerrahi prosedür başarıyla tamamlandı. Postoperatif sistemik tedavi için amoksisilin, ibuprofen ve antimikrobiyal ağız gargarası reçete edildi.

Sonuç: Dental implantlar, SS hastalarında protetik rehabilitasyon için etkili bir çözüm sunmaktadır. Bu vaka, SS hastalarında dental implantlarla protetik rehabilitasyonun başarıyla gerçekleştirilebileceğini ve hastaların yaşam kalitesini artırabileceğini göstermektedir. Ayrıca bu vaka, SS hastalarında dental implantların klinik başarısını ve protetik avantajlarını vurgulamaktadır. Tedavi planlaması ve takibinin multidisipliner bir yaklaşım gerektirdiği unutulmamalıdır. Araştırmaların ve klinik deneyimlerin artmasıyla, bu alandaki tedavi seçenekleri ve başarı oranları da iyileşecektir.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Ahmet Konuralp Özçelik, Elif Klavuz, Elif Tunç

Sorumlu Yazar: Ahmet Konuralp Özçelik

Sorumlu Yazar Kurum: İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Elif Klavuz (İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı), Elif Tunç (İstanbul Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi)

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-23

IMPLANT-SUPPORTED PROSTHETIC REHABILITATION IN PARTIAL EDENTULISM: CASE REPORT

İng. Özeti:

Intro: Implant surgery and prosthetic rehabilitation of patients with partial tooth loss can be aesthetically challenging. This case report details the implant surgery and prosthetic rehabilitation of a patient with partial tooth loss in the maxilla.

Case Report: In this case report, a 53-year-old male patient was admitted to Istanbul University Faculty of Dentistry, Prosthodontics Clinic with the complaints of aesthetic and functional loss due to upper jaw tooth loss. As a result of multidisciplinary evaluations with the combination of prosthodontics and surgery and the patient's request, it was decided to extract only the maxillary lateral teeth and preserve the maxillary central teeth. Afterwards, for the prosthetic rehabilitation of the patient with only maxillary central teeth, 6 dental implants were planned in the regions 12-24-26 and 22-24-26 and then fixed bridge prosthesis was indicated. A 3-month healing period was followed after implant surgery. After the osseointegration process was completed, the patient's prosthetic rehabilitation was completed with custom-made porcelain crown prostheses with metal substructure on standard titanium abutments.

Discussion and Conclusion: By preserving the patient's healthy teeth, aesthetic concerns were eliminated and function was restored with implant restorations. No periodontal or prosthodontic complications were observed at the 6-month follow-up visits.

KİSMİ DİŞSİZLİKTE İMPLANT DESTEKLİ PROTETİK REHABİLİTASYON: OLGU SUNUMU

Türkçe Özeti:

Giriş: Kısmi diş kaybı bulunan hastaların implant cerrahisi ile protetik rehabilitasyon estetik açıdan zorlayıcı olabilmektedir. Bu olgu sunumunda üst çene kısmi diş kaybı bulunan hastanın implant cerrahisi ve protetik rehabilitasyonu detaylandırılmaktadır.

Olgu Sunumu: Bu olgu sunumunda 53 yaşında erkek hasta İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi kliniğine üst çene diş kayıplarına bağlı estetik ve fonksiyon kaybı şikayetiyle başvurdu. Protez ve cerrahi birlikteliğiyle yapılan multidisipliner değerlendirmeler ve hastanın isteği sonucu hastanın sadece maksiller lateral dişlerinin çekimine ve maksiller santral dişlerinin korunmasına karar verildi. Sonrasında sadece maksiller santral dişleri bulunan hastanın protetik rehabilitasyonu için 12-24-26 ve 22-24-26 numaralı bölgelere 6 adet dental implant ve sonrasında sabit köprü protezi endikasyonu planlandı. İmplant cerrahisi sonrası 3 aylık iyileşme dönemi takip edildi. Osseointegrasyon süreci tamamlanan hastanın kişiye özel üretilen ve standart titanyum abutmentlar üzerine metal altyapılı porselen kuron protezleri ile protetik rehabilitasyonu tamamlandı.

Tartışma ve Sonuç: Hastanın sağlıklı dişleri korunarak implant üstü restorasyonlarla birlikte estetik kaygı giderilmiş ve fonksiyon geri kazandırılmıştır. Hastanın 6 aylık kontrollerinde periodontal ve protetik komplikasyona rastlanılmamıştır.

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Dentsipi Ağız Diş Sağlığı Polikliniği

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Mehmet Şerif Akdeniz

Sorumlu Yazar: Mehmet Şerif Akdeniz

Sorumlu Yazar Kurum: Dentsipi Ağız Diş Sağlığı Polikliniği

Diğer Yazarlar ve Kurumları:

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-24

IMMEDIATE IMPLANT APPLICATION AFTER TOOTH EXTRACTION AND PRESERVATION OF ORIGINAL GINGIVAL CONTOUR

İng. Özeti:

Introduction: Immediate post-tooth extraction implants have become an increasingly popular strategy to preserve bone and reduce treatment time. This technique also improves esthetics by preserving soft tissues. In addition, in order to obtain an optimal esthetic implant result, an optimum emergence profile must be created. The purpose of this report is to attempt to obtain a more esthetic and physiological gingival contour before taking permanent restoration measurements in implants applied following single tooth extraction.

Material and Methods: In 4 different patients, immediate implants were placed in the relevant region following single tooth extraction in different regions, and fabricated products were used together with composites for esthetic emergence profile. Permanent restorations were placed 3 months later and 12-month follow-ups were performed.

Results: In 12-month follow-ups, it was observed that the hard and soft tissues around the implant were stable.

Discussion: Achieving ideal esthetic results with dental implants is difficult and depends on the amount and quality of bone and the preservation of the interdental papilla. The benefits of immediate-loading implants include immediate function, placement of provisional restorations without the need for second-stage surgery, reduced treatment time and less trauma?. A favorable emergence profile supports the soft tissue around the restorations; it ensures oral hygiene?

Conclusion: Careful patient selection, diagnosis and treatment planning are necessary to prevent undesirable outcomes with immediate implantation. Attention should be paid to the parameters at each stage from implant placement to permanent restoration to create a harmonious and esthetic emergence profile. By adjusting the resulting profile during the healing period, it is possible to obtain soft tissue compatible with the contours of the restoration.

Keywords: immediate implant, emergence profile, customising provisional, esthetic

DİŞ ÇEKİMİ SONRASI HEMEN İMPLANT UYGULANMASI VE ORJİNAL DİŞETİ KONTORUNUN KORUNMASI

Türkçe Özeti:

Giriş: Diş çekiminden hemen sonra yapılan implantlar, kemiği korumak ve tedavi süresini azaltmak için giderek daha popüler bir strateji haline geldi. Bu teknik ayrıca yumuşak dokuları koruyarak estetiği de iyileştirir. Ayrıca optimal bir estetik implant sonucu elde etmek için, optimum bir çıkış profili oluşturmak gerekir. Bu bildirinin amacı tek diş çekimini takiben uygulanan implantlarda daimi restorasyon ölçüsü almadan önce daha estetik ve fizyolojik bir dişeti kontoru elde etmeye çalışmaktır.

Gereç ve Yöntem: 4 ayrı hastada, farklı bölgelerde tek diş çekimini takiben ilgili bölgeye anında implant yapıldı ve estetik çıkış profili için fabrikasyon ürünleri kompozitler ile beraber kullanıldı. 3 ay sonra daimi restorasyonlar yapılarak, 12 aylık takipleri yapıldı.

Bulgular: 12 aylık takiplerde implant çevresindeki sert ve yumuşak dokuların stabil olduğu görüldü.

Tartışma: Dental implantlarla ideal estetik sonuçlara ulaşmak zordur ve bu kemik miktarına, kalitesine ve dişler arası papillanın korunmasına bağlıdır. Hemen yüklenen implantların faydaları arasında hemen işlev, ikinci aşama cerrahiye gerek kalmadan geçici restorasyon yerleştirilmesi, tedavi süresinde azalma ve daha az travma oluşturma yer almaktadır.

Olumlu bir çıkış profili restorasyonların etrafındaki yumuşak dokuyu destekler; ağız hijyeninin korunmasını sağlar.

Sonuç: Hemen implantasyonda istenmeyen sonuçları önlemek için dikkatli hasta seçimi, tanı ve tedavi planlaması gereklidir. Uyumlu ve estetik bir çıkış profili oluşturmak için implant yerleştirmeden daimi restorasyona kadar her aşamadaki parametrelere dikkat edilmelidir. İyileşme döneminde ortaya çıkan profilin ayarlanmasıyla, restorasyonun konturlarıyla uyumlu yumuşak doku elde etmek mümkündür.

Anahtar Kelimeler: anında implant, çıkış profili, kişileştirilmiş geçici, estetik



PP-25 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)



PP-26 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)



PP-27 (Yazar talebi doğrultusunda geri çekilmiştir)

Çalışmanın Yapıldığı Bölüm: Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Çalışmayı Yapan Yazarlar: Safa ÖZER, Altan VAROL, Berkman ALBAYRAK

Sorumlu Yazar: Safa Özer

Sorumlu Yazar Kurum: Bahçeşehir Üniversitesi

Diğer Yazarlar ve Kurumları: Altan Varol (Bahçeşehir Üniversitesi), Berkman Albayrak (Bahçeşehir Üniversitesi)

Sunum Türü: Poster Sunu

No: PP-28

FULLY DIGITAL WORKFLOW FOR REHABILITATION OF SEVERELY ATROPHIC JAWS: A CASE REPORT

İng. Özeti:

Introduction: In patients with severe bone resorption and requiring implant treatment, successful results with high standardization can be achieved thanks to the integration of digital technologies such as the fabrication of surgical guides and zygomatic implant placement after having cone beam computed tomography, and the use of photogrammetry, digital facial scanning and intraoral scanner in the prosthetic stage.

Case Report: A 60-year-aged female patient applied to our clinic with severe bone losses in the mandible and maxilla, mobility of anterior teeth and burning in the mouth. With a surgical guide, 2 Nobel zygomatic implants and 4 conventional implants were placed in the maxilla and 4 Nobel conventional implants were placed in the mandible. After placement of the multi-unit abutments, intraoral scanning data were recorded with an intraoral scanner (Primescan AC, Dentsply Sirona), spatial positions of the implants were recorded with an extraoral scanner (PIC Camera; PIC Dental) and an immediate loading protocol was performed with immediate temporary screw-retained restorations. After 3 months, intraoral scan data from the maxilla and mandible, facial scan data (Heges, Marek Simonik) and monolithic zirconia (Zolid Gen-X, Amann-Girrbach) full arch restorations with titanium bar substructure were fabricated and delivered to the patient.

Discussion and Conclusion: Thanks to photogrammetry, facial scanning, implant surgery performed with a surgical guide and digital impressions, a treatment with high precision from planning to performing was achieved; aesthetically and biomechanically predictable results were obtained. During the 8-month follow-up period, no complications were encountered and the patient stated that the quality of life had improved significantly.

Türkçe Özeti:

Giriş: Şiddetli kemik kaybı bulunan ve implant tedavisi gereken hastalarda konik ışınli bilgisayarlı tomografi sonrası cerrahi rehber üretimi ve zigomatik implant uygulaması, protetik aşamada ise fotogrametri, dijital yüz taraması ve ağız içi tarayıcı kullanımı gibi dijital teknolojilerin entegrasyonu sayesinde standardizasyonu yüksek, başarılı sonuçlar elde edilebilmektedir.

Olgu Sunumu: 60 yaşında kadın hasta, mandibula ve maksillada şiddetli kemik kayıpları, anterior dişlerinde mobilite ve ağızda yanma şikayetleriyle kliniğimize başvurdu. Maksillada cerrahi rehber eşliğinde 2 adet Nobel zigomatik implant ve 4 adet geleneksel implant, mandibulada 4 adet Nobel geleneksel implant yerleştirilmiştir. Multi-unit dayanakların yerleştirilmesinden sonra bir ağız içi tarayıcı (Primescan AC, Dentsply Sirona) ile ağız içi tarama kayıtları, bir ağız dışı tarayıcı (PIC Camera; PIC Dental) ile implantların uzaysal konumları kaydedilip immediate geçici vida tutuculu restorasyonlar ile erken yükleme protokolü uygulanmıştır. 3 ay sonrasında tekrar maksilla ve mandibuladan ağız içi tarama verileri, yüz taraması (Heges, Marek Simonik) ile titanyum bar alt yapıli monolitik zirkonya (Zolid Gen-X, Amann-Girrbach) tam ark restorasyonlar üretilmiş ve hastaya teslimi gerçekleştirilmiştir.

Tartışma ve Sonuç: Fotogrametri, yüz taraması, cerrahi rehber eşliğinde gerçekleştirilen implant cerrahisi ve dijital ölçüler sayesinde planlamadan uygulamaya hassasiyeti yüksek bir tedavi ortaya konmuş; estetik ve biyomekanik açıdan ön görülebilir bir sonuç elde edilmiştir. 8 aylık takip süresinde herhangi bir komplikasyonla karşılaşılmamış olup hasta yaşam kalitesinin ciddi düzeyde iyileştiğini belirtmiştir.

Platin Sponsorlar / Alfabetik sıra ile

camlog

Dentsply
Sirona

DIO IMPLANT

doğa® LYRAE.TK
İLERİ TEKNOLOJİ A.Ş. DIGITAL DENTAL PROTOCOLS
Euroteknika

EOT | Nobel
Biocare™
AUTHORIZED DISTRIBUTOR

LISTERINE

MEGA GEN
TÜRKİYE

OSSTEM®
IMPLANT

straumann

Gold Sponsorlar / Alfabetik sıra ile

AC DENTAL®

BioPort

SAHRA
TIBBİ MALZEMELER

GlobalD
Partner for your surgery

implament

TBU Dental
Dental Implants

Silver Sponsorlar / Alfabetik sıra ile

bilimplant
DISCOVER THE SCIENCE

BioInfinity
dental implant system

Duru Dental

GLIMO
BIOMATERIALS

Quall
Quality for all

SAKARYA DİŞ DEPOSU

İletişim / Contact Info



Türk Oral İmplantoloji Derneği
Turkish Oral Implantology Association

Map Turgut Özal Caddesi, Fildişi İş Merkezi
No: 90 Kat :1 Fındıkzade - İstanbul
Phone: +90 212 532 32 18
Fax: +90 212 532 32 54



PRIME Kongre Yönetimi ve Turizm Ltd. Şti.
Op. Cemil Topuzlu Cad. TİBAŞ Dalyan Konutları F Blok K.4 D.8
Fenerbahçe 34726 İstanbul – Turkey
Tel: +90 216 357 23 23 • **Fax:** +90 216 357 23 33
E-posta: info@primeqm.com
Web: www.primeqm.com