# TAM PROTEZLERDE RETANSİYON VE STABİLİTE (TUTUCULUK)

# TAM PROTEZLERDE TUTUCULUK ÇOK ÖNEMLİ

# AĞIZDA DURMAYAN BİR PROTEZLE PEK ÇOK FONKSİYON YAPILAMAZ

# TUTUCULUK

- Protetik terimler sözlüğü (1994)

- **RETANSİYON:**Protezin dikey yönde yerinden ayrılmaya karşı gösterdiği dirençtir.

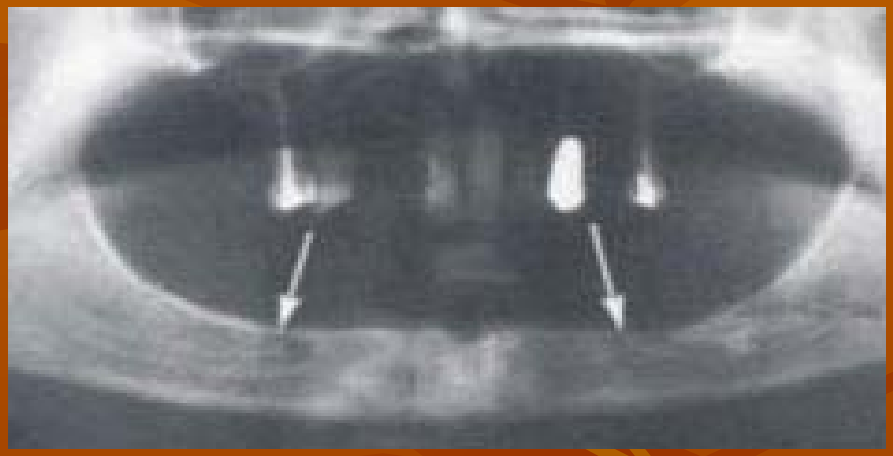
- **STABİLİTE:**Protezin, fonksiyonel kuvvetler altında hareket etmeye veya yer değiştirmeye karşı koyabilmesidir.

# TAM PROTEZİN TUTUCULUĞUNU ETKİLEYEN FAKTÖRLER

- Anatomik
- Fiziksel
- Mekanik

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- Alveol kretin şekli
- Vestibül derinlik
- Damak şekli
- Tüberlerin yapısı
- Torus
- Frenulum
- Dil
- Tükürük
- Mukoza kalınlığı



# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **ALVEOL KRETİN ŞEKLİ**

  **Geniş, rezorbe olmamış, U kesiti formunda, sivri kenarları olmayan, çekim sonrası keskin kenarlar oluşmamış alveol kreti**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **ALVEOL KRETİN ŞEKLİ**

  **Aşırı girintili kretler**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **VESTİBÜL DERİNLİK**

  **Alveol kretin erimesi, kretin yüksekliğinin azalması (atrofi)**

  **Vestibül derinliğini arttırma (vestibuloplasti)**

  **Kretin kemik grefti ile yükseltilmesi**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **DAMAK ŞEKLİ**

  **Damak yüksekliği arttıkça özellikle lateral kuvvetlere karşı direnç de artar**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **TÜBERLERİN YAPISI**

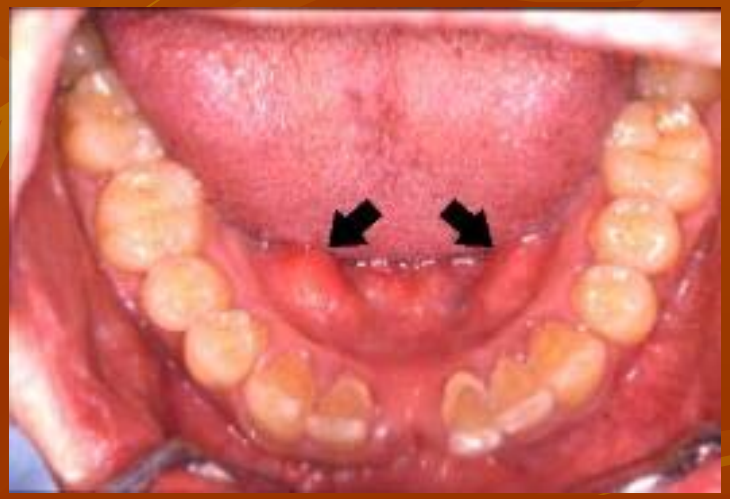
  **Geniş ve iri tüberler tutuculuğu artırır, ancak aşırı girintili tuberler protezin girişini olumsuz etkileyeceğinden olumsuz etki gösterir**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **TORUS**

**Damaktaki büyük toruslar protezin tutuculuğunu olumsuz etkiler.**

**Alt çenedeki toruslar damaktakilerden tutuculuk açısından daha olumsuz etkiye sahiptir.**



# ANATOMİK FAKTÖRLER

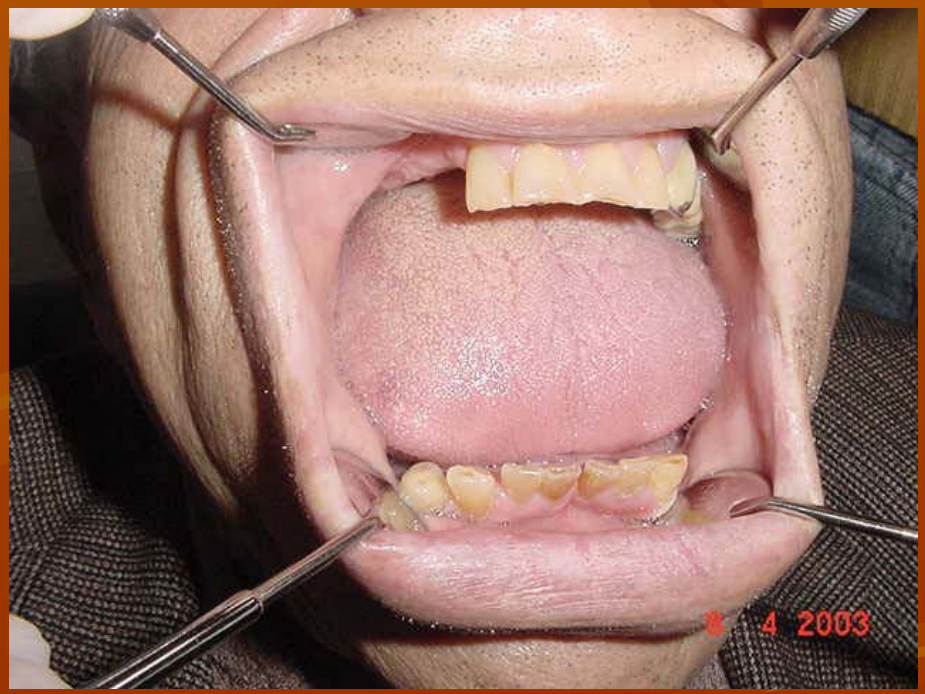
- **FRENULUM**

**Kretle frenulumun ilişkisi çok önemli**

# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **DİL**

  **Dilin büyüklüğü kadar hastanın dilini kontrol etmesi de önemli**



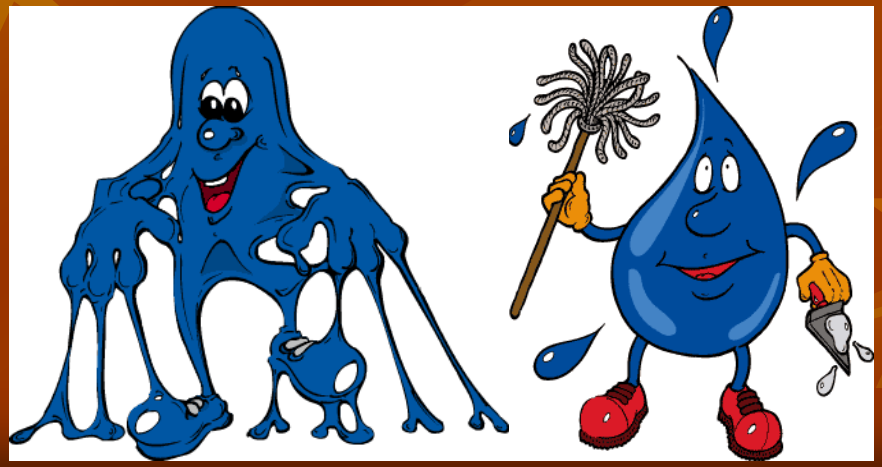
# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **TÜKÜRÜK**

  **Mukozayı ıslatır.**

  **Adezyon, kohezyon, yüzey gerilim, kapillarite, ıslatma**

  **Ağız kuruluğu !!**



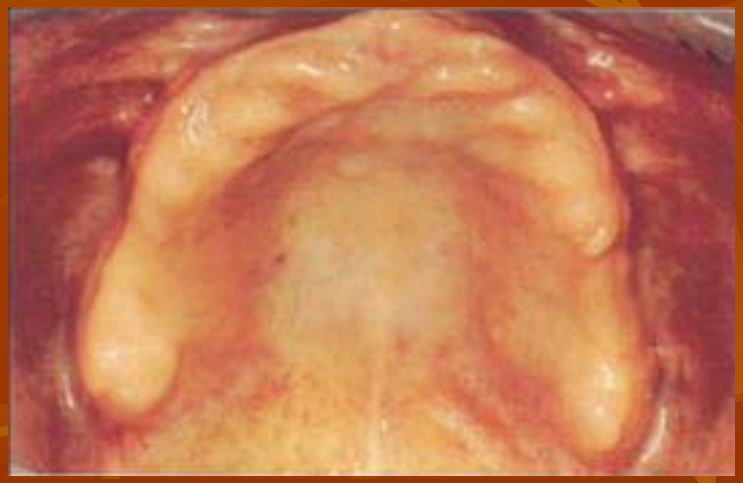
# ANATOMİK FAKTÖRLER

- **MUKOZA KALINLIĞI**

  **1,5 – 2 mm**

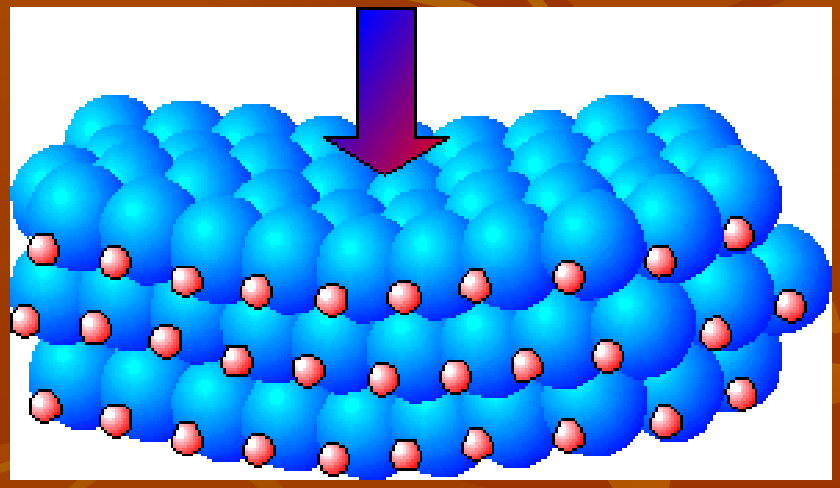
  **Fibröz kret**

  **Kombinasyon sendromu**



# FİZİKSEL FAKTÖRLER

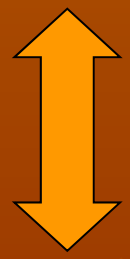
- Adezyon
- Kohezyon
- Yüzey gerilim ve viskozite
- Kapiller çekim
- Atmosfer basıncı
- Protezin ağırlığı



# ADEZYON

- Yüzey teması olan iki cismin birbirini çekmesi

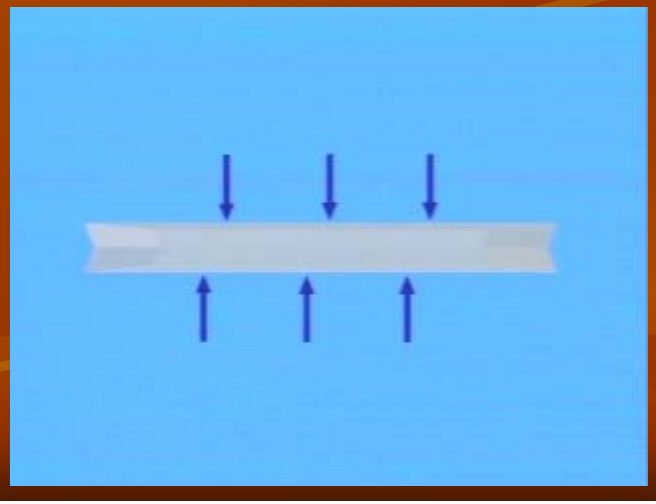
**Protez kaidesi**



**Mukoza**

# ADEZYON

- CAM YÜZEYLER
  - Yüzeylerin büyüklüğü
  - Yüzeyler arasındaki aralık
  - Cam yüzeyler arasında ıslaklık
  - Yüzeylerin yere paralelliği



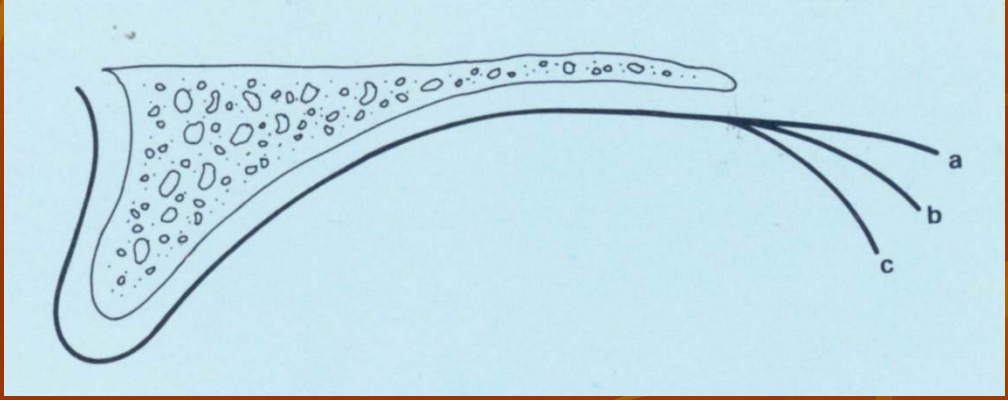
# MEKANİK FAKTÖRLER

- Post-dam alanı
- Süksiyon
- Yapıştırıcılar
- Okluzyon-artikülasyon
- Cilalı yüzeyler
- Nötral bölge
- Hermetik kapatma

# MEKANİK FAKTÖRLER

- **POST-DAM ALANI**
  - **Protezin posterior sınırında hermetik (periferal) kapatma**

    **Hermetik (periferal) kapatma: Protezin kaide plağı altına hava ve tükrük kaçmayacak şekilde kapatma**



# MEKANİK FAKTÖRLER

- POST-DAM ALANININ LOKALİZASYONU
  - Sert ve yumuşak damak bileşiminin gerisinde ??? (yumuşak damağın şekil ve hareketi)
  - Fovea palatininin 1-2 mm gerisinde ???
  - Titreşim çizgisi (vibrasyon hattı)
  - Burundan hava verme - Ah sesi çıkarma
  - Düz çizgi – kelebek konstrüksiyon

# MEKANİK FAKTÖRLER

- **POST-DAM ALANININ BELİRLENMESİ**
  - **Endirekt yöntem:** Hekim alanı ağızda belirler ve sabit kalemle işaretleyerek kaide plağına aktarır, kazımasını kendi yapar
  - **Direkt yöntem:** Bireysel ölçü kaşığının arka sınırına özel mumlar (Iowa, Korecta #4) konarak basınç ile şekillendirme
  - **Ampirik yöntem:** Laboratuarda teknisyen tarafından kazıma

# MEKANİK FAKTÖRLER

- **SÜKSİYON (Suction, vacuum chamber)**
  - **Amaç: Odacık içinde oluşan negatif hava basıncı yardımıyla tutuculuğun arttırılması**
  - **Yararı: YOK !!**
  - **Çünkü: 1. Boşluk kısa sürede damaktan salgılanan tükürükle dolar**
    **2. Mukoza hipertrofisi oluşur**

# MEKANİK FAKTÖRLER

- YAPIŞTIRICILAR
  - Kaide plağını interokluzal kayıtlar ve kontroller sırasında tutturmak
  - Rezeksiyon protezleri
  - Bollaşmış eski protezlerin kısa süreli kullanımı
  - Retansiyonu zayıf yeni protezlerde hasta tecrübe kazanana kadar

Tragacant ve Karaya reçinesi

# MEKANİK FAKTÖRLER

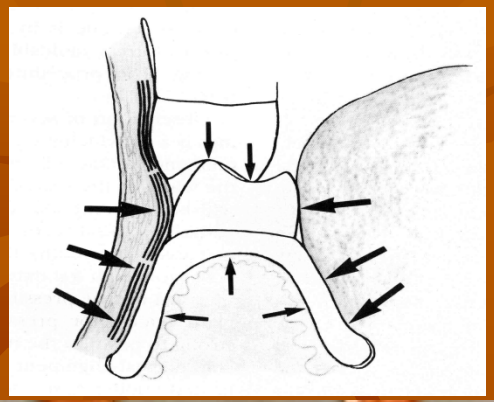
- OKLUZYON-ARTİKÜLASYON
  - Çift taraflı dengeli okluzyon
  - Ön dişlerini konumu

# MEKANİK FAKTÖRLER

- **CİLALI YÜZEYLER**
  - **Yanak-dudak-dil şekline uyumlu**

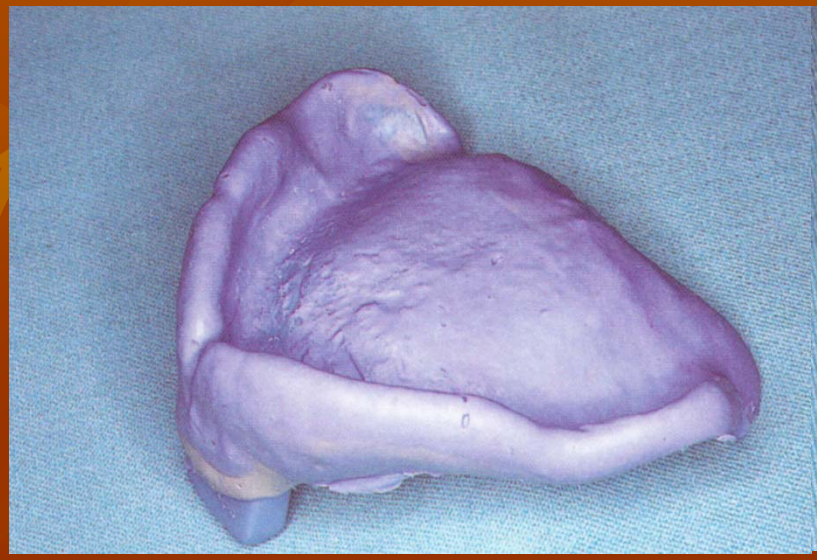
# MEKANİK FAKTÖRLER

- NÖTRAL BÖLGE
  - Dil-dudak ve yanağın eşit itme
  - kuvvetini oluşturduğu bölge



# MEKANİK FAKTÖRLER

- HERMETİK KAPATMA
  - Kenar uyumu
  - Kenar şekillendirme (Kerr stenci)
  - İdeal ölçü ve model



# TAM PROTEZLERDE ÖLÇÜ

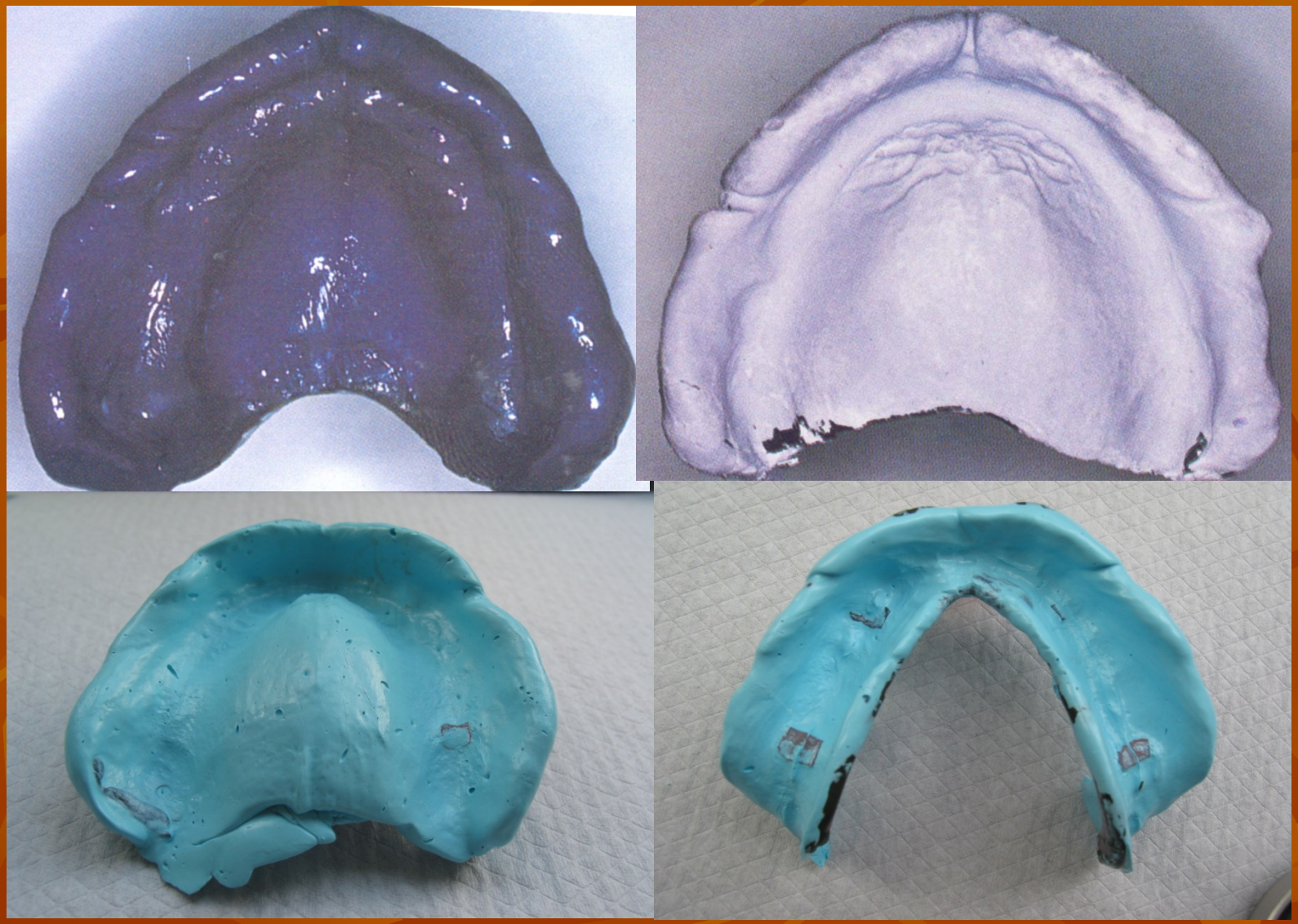
- **BİREYSEL KAŞIK**
  - **Ağıza tam uyum**
  - **Standart ölçü maddesi kalınlığı**
  - **İstenen bölgelerde basınç oluşturabilme**
  - **Kenar şekillendirme olanağı**

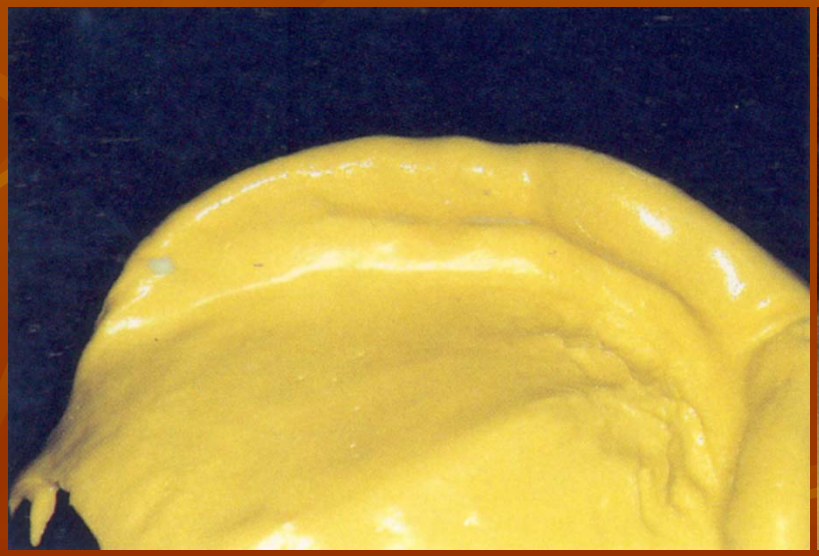
# TAM PROTEZLERDE ÖLÇÜ

- **ÖLÇÜ MADDESİNİN ÖZELLİĞİ**
  - **Kontrollu akıcılık**
  - **Islatabilirlik (ağız-model)**
  - **Boyutsal stabilite**

# TAM PROTEZLERDE ÖLÇÜ

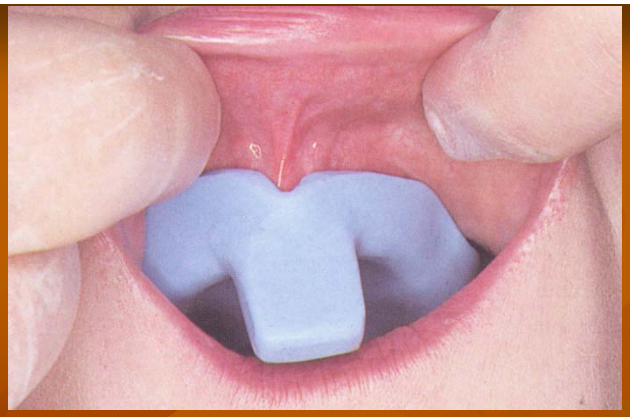
- **ÖLÇÜ MADDELERİ**
  - **Paris alçısı**
  - **Stenç**
  - **Aljinat**
  - **Çinkooksit öjenol**
  - **Doku düzenleyici maddeler**
  - **Lastik esaslı (silikon) ölçü maddeleri**

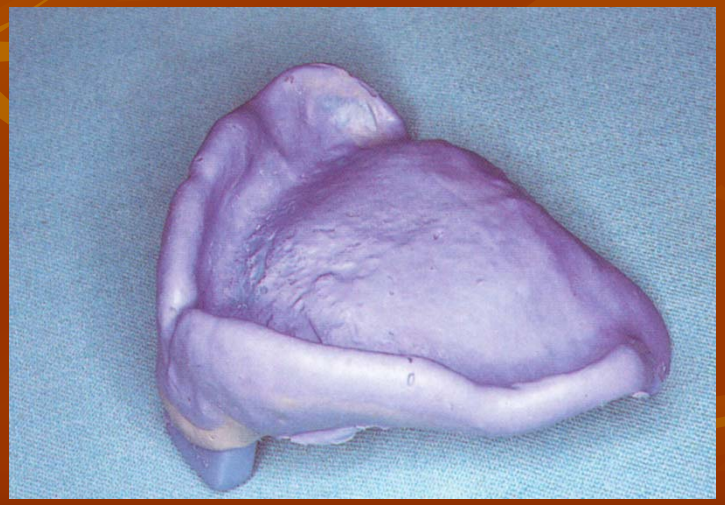




# KLİNİK UYGULAMALAR

- Kenarları Kerr stenci ile bölümlü olarak şekillendirilmiş akrilik özel kaşıkla mukostatik ilkelere göre alınan fizyolojik ölçü





# KLİNİK UYGULAMALAR

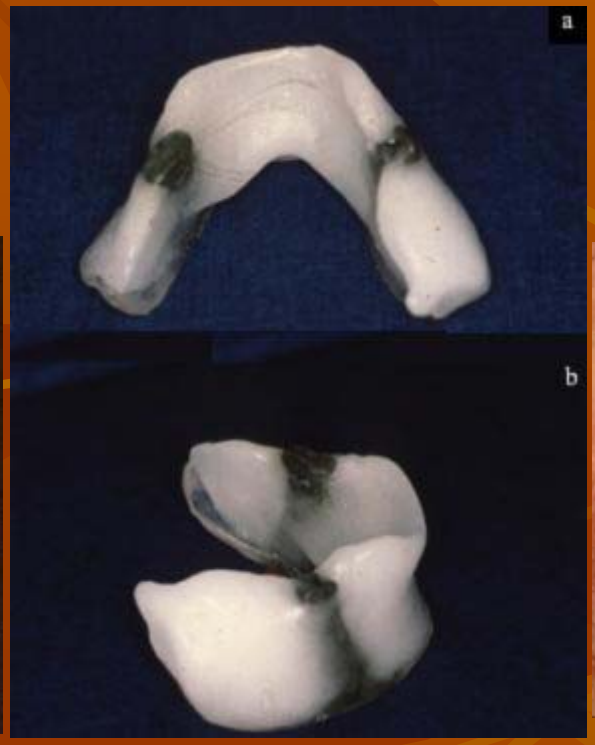
- Alveol krete tam uyumlu ve sınırlarda biten, hermetik olarak kapatan akrilik kaide plağı

# KLİNİK UYGULAMALAR

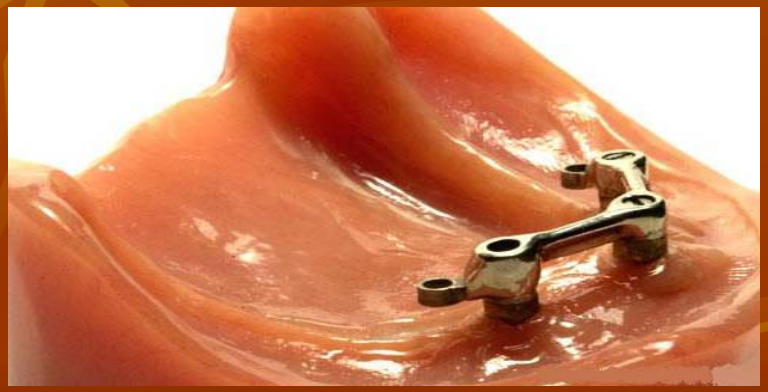
- Okluzal çatışması olmayan bir protez

# KLİNİK UYGULAMALAR

- Dil-yanak ve dudaklardan destek alan bir protez



# KLİNİK UYGULAMALAR

- Yumuşak dokuların hareketlerinden etkilenmeyen bir protez

# RETANSİYON VE STABİLİZASYONA BİR DESTEK SEÇENEĞİ: İMPLANT DESTEKLİ TAM PROTEZLER