

DUSDEMY-AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ KONU KİTABI 2. BASKI REVİZYONLAR

Bölüm 2- Sistemik Hastalıklar ve Klinik Acil Durumlar

- “GEBELİK ve EMZİRME”
- “Gebe Hastalarda kaçınılması gereken dental ilaçlar”
- Görseldeki gibi revize edilmiştir.

GEBE HASTALARDA KAÇINILMASI GEREKEN DENTAL İLAÇLAR

- Aspirin ve NSAİ ilaçlar
- Karbamazepin
- Kloramfenikol
- Diazepam ve diğer benzodiazepinler (Dudak damak yarığına neden olabilirler)
- Difenhidramin hidroklorür (uzun süreli kullanımda)
- Fenitoin (DDY yapabilir)
- Fenobarbital
- Tetrasiklinler
- İzotretinoin (Kraniyofasiyal anomalilere ve ddy' ye neden olabilir)
- Metotreksat (Folik asit antagonisti, nöral tüp defektleri, mikrognati ve ddy' ye neden olabilir).

Bölüm 8- Mukozal Hastalıklar

- “Aktinomikoz” konusu altına noma ile ilgili eklediğim bilgileri ekledim.

NOMA= CANCRUM ORİS= GANGRENÖZ STOMATİT

- Yetersiz beslenmiş çocuklarda görülen yıkıcı bir hastalıktır ve orofasiyal dokuların tahrip edici bir süreci ile karakterizedir.
- Bu durum, gelişmiş ülkelerde nadirdir.
- Doku nekrozu, sistemik sağlığı önemli ölçüde bozulmuş bir konak tarafından anaerobik bakterilerin invazyonu sonucunda meydana gelir.



NOMA KLİNİK ÖZELLİKLER

- Noma genellikle çocukları etkiler.
- Noma'nın başlangıç lezyonu, genellikle diş eti veya yanak mukozasında görülen ağrılı bir ülserasyondur; bu lezyon hızla yayılır ve sonunda nekrotik hale gelir.
- Etkilenen kemikte aşınma meydana gelebilir, bu da nihayetinde nekroza ve sequestrasyona yol açar.
- Etkilenen alandaki dişler gevşeyebilir ve dökülebilir. Organizmaların yanak, dudak veya damak içine nüfuz etmesi de gerçekleşebilir ve bu durum nekrozlara lezyonlara yol açar

