
edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ
30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ
12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul
Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe
BİLDİRİ KİTABI
30 EDAD
www.edad2026.com

edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ

30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ
12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul

Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe

DAVET

Estetik Diş Hekimliği Alanının Değerli Firmaları, Değerli Firma Temsilcilerimiz,

Bu sene Swissôtel The Bosphorus'da 12-14 Kasım 2026 tarihleri arasında düzenlenecek olan EDAD Uluslararası Estetik Diş Hekimliği Kongresi'ne sizleri davet etmekten büyük mutluluk duyuyoruz. Bu yıl kongremizde "Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk! Gelenekten Geleceğe" teması ile biraraya geliyoruz.

Kongremizde her yıl olduğu gibi alanında iz bırakmış, saygın bilim insanlarından dinleyeceğimiz konferanslar, etkileşim dolu sözlü ve poster bildiri sunumları, klinik pratiğimize katkı sağlayacak workshoplar ve geniş bir sergi alanı ile zengin ve doyurucu bir içerik sunulacaktır. Ayrıca tüm sektör bileşenlerimizin bir araya gelerek keyifli vakit geçirmesini sağlayan sosyal etkinliklerimiz, yine EDAD kongrelerine özgü kaliteli organizasyonlar ile programımızı zenginleştirecektir.

Geçmiş kongrelerimizde bizlerden desteklerini esirgemeyen siz değerli firmalarımızı, bilimi dostlukla 30 yıldır harmanladığımız kongremizde yanımızda görmekten büyük memnuniyet duyacağız. Her zaman olduğu gibi, kongremizde bizlere destek veren sponsorlarımızı ön plana çıkarmak ve kongre katılımcılarımızla buluşturmak arzusundayız.

Bu 30 yıllık yolculuğun yeni sayfalarını birlikte yazmak, öğrenmek, öğretmek ve paylaşmak üzere sizleri Uluslararası Estetik Diş Hekimliği Kongremizde aramızda görmekten mutluluk duyacağız.

Sevgi ve Saygılarımızla,
EDAD 2026 Organizasyon Komitesi

edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ

30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ
12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul

Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe

INVITATION

Dear Esteemed Representatives of the Aesthetic Dentistry Industry,

We are delighted to invite you to the EDAD International Congress of Aesthetic Dentistry, which will be held at Swissôtel The Bosphorus between November 12–14, 2026.

This year, we will gather under the theme “A 30-Year Journey in Aesthetic Dentistry: From Tradition to the Future.”

As in previous years, our congress will offer a rich and comprehensive scientific program, including lectures delivered by distinguished and renowned experts in the field, interactive oral and poster presentations, hands-on workshops designed to enhance clinical practice, and a broad exhibition area. In addition, our social events-bringing together all stakeholders of the sector-will once again enrich the program with the high-quality organization that has become a hallmark of EDAD congresses.

We would be honored to welcome your esteemed company, which has generously supported our previous congresses, to join us once again at this milestone event where we have been blending science and friendship for 30 years. As always, we aim to highlight and promote our valued sponsors, creating meaningful engagement opportunities with our congress participants.

We look forward to welcoming you to our International Congress of Aesthetic Dentistry as we continue writing new chapters of this 30-year journey-learning, teaching, and sharing together.

With our kind regards,
EDAD 2026 Organizing Committee

edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ

30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ

12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul

Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe

EDAD YÖNETİM KURULU

BAŞKAN
DR. ÖĞR. ÜYESİ SELİM ÇÖMELEKOĞLU

ONURSAL BAŞKANLAR
DR. GALİP GÜREL
PROF. DR. ATA ANIL
PROF. DR. SELİM PAMUK
DR. HAŞMET GÖKDENİZ

BAŞKAN YARDIMCISI
PROF. DR. TONGUÇ SÜLÜN

GENEL SEKRETER
DR. MELİH TARHAN

SAYMAN
PROF. DR. A. BURAK ÇANKAYA

ÜYELER
DOÇ. DR. Y. UMUT ASLAN
DR. MÜRVET YILDIZ
PROF. DR. ELİF BAHAR TUNA İNCE
PROF. DR. S. ÇAĞATAY DAYAN
PROF. DR. ALİ ÇEKİCİ
UZM. DR. MERVE ERDOĞ
DOÇ. DR. İZİM TÜRKER KADER
DR. SİNA SAYGILI

EDAD 2026 ORGANİZASYON KOMİTESİ

KONGRE BAŞKANI
PROF. DR. TONGUÇ SÜLÜN

BİLİMSEL KOMİTE BAŞKANI
DR. GALİP GÜREL

BİLDİRİ VE POSTER SUNUMLARI KOMİTESİ BAŞKANI
PROF. DR. ELİF BAHAR TUNA İNCE

YURTDIŞI İLİŞKİLER KOMİTESİ BAŞKANI
DR. MÜRVET YILDIZ

FİNANSMAN KOMİTESİ BAŞKANI
PROF. DR. A. BURAK ÇANKAYA

SERGİ KOMİTESİ BAŞKANI
DOÇ. DR. Y. UMUT ASLAN

TEKNİK KOMİTE BAŞKANI
PROF. DR. ÇAĞATAY DAYAN

SOSYAL ORGANİZASYONLAR KOMİTE BAŞKANI
DR. OĞUZHAN HAKAN ÖZDEMİR

BASIN VE HALKL LİŞKİLER KOMİTESİ BAŞKANI
UZM. DR. MERVE ERDOĞ

ORGANİZASYON SEKRETERİ
DAMLA ERSÖZ ŞAFAK

www.edad2026.com

edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ

30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ

12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul

Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe

EDAD EXECUTIVE BOARD

PRESIDENT
ASSIST. PROF. DR. SELİM ÇÖMELEKOĞLU

HONORARY PRESIDENTS
DR. GALİP GÜREL
PROF. DR. ATA ANIL
PROF. DR. SELİM PAMUK
DR. HAŞMET GÖKDENİZ

VICE PRESIDENT
PROF. DR. TONGUÇ SÜLÜN

GENERAL SECRETARY
DR. MELİH TARHAN

TREASURER
PROF. DR. A. BURAK ÇANKAYA

BOARD MEMBERS
ASSOC. DR. Y. UMUT ASLAN
DR. MÜRVET YILDIZ
PROF. DR. ELİF BAHAR TUNA İNCE
PROF. DR. S. ÇAĞATAY DAYAN
PROF. DR. ALİ ÇEKİCİ
DR. MERVE ERDOĞ
ASSOC. DR. İZİM TÜRKER KADER
DR. SİNA SAYGILI

EDAD 2026 ORGANIZING COMMITTEE

CONGRESS PRESIDENT
PROF. DR. TONGUÇ SÜLÜN

SCIENTIFIC COMMITTEE PRESIDENT
DR. GALİP GÜREL

ORAL & POSTER PRESENTATION COMMITTEE PRESIDENT
PROF. DR. ELİF BAHAR TUNA İNCE

INTERNATIONAL RELATIONS COMMITTEE PRESIDENT
DR. MÜRVET YILDIZ

FINANCE COMMITTEE PRESIDENT
PROF. DR. A. BURAK ÇANKAYA

EXHIBITION COMMITTEE PRESIDENT
ASSOC. DR. Y. UMUT ASLAN

TECHNICAL COMMITTEE PRESIDENT
PROF. DR. ÇAĞATAY DAYAN

CHAIR OF THE SOCIAL ORGANIZATIONS COMMITTEE
DR. OĞUZHAN HAKAN ÖZDEMİR

PRESS & PUBLIC RELATIONS COMMITTEE PRESIDENT
DR. MERVE ERDOĞ

ORGANIZATION SECRETARY
DAMLA ERSÖZ ŞAFAK

www.edad2026.com

KURSLAR | WORKSHOPS

12 Kasım 2026, Perşembe | November 12, 2026 Thursday

KURS SALONU A | WORKSHOP HALL A

10:00 - 12:30

WORKSHOP – 1

DR. GÜLCE ÇAKMAK

KLİNİKTE AYNI SEANSTA 3B BASKI İLE DİJİTAL RESTORASYONLAR: TARAMADAN TESLİME DİJİTAL İŞ AKIŞI

SAME-DAY DIGITAL RESTORATIONS WITH CHAIRSIDE 3D PRINTING: A DIGITAL WORKFLOW FROM SCAN TO DELIVERY

SAREMCO

12:30 - 13:00 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

13:00 - 15:00

WORKSHOP – 3

DR. GIULIO PAVOLUCCI

BASİT VE ESTETİK: BU MÜMKÜN MÜ? B.O.P.T. FELSEFESİNİ İZLEYEN DİREKT KOMPOZİT VENERLERDE SADELEŞTİRİLMİŞ TABAKALAMA TEKNİĞİ

SIMPLE AND AESTHETIC: IS IT POSSIBLE? SIMPLIFIED LAYERING TECHNIQUE FOR DIRECT COMPOSITE VENEERS, FOLLOWING THE B.O.P.T. PHILOSOPHY

Tokuyama Türkiye

15:00 - 15:30 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

15:30 - 17:30

WORKSHOP – 5

DR. FERDİ ALLAF

ESTETİK REHABİLİTASYONUN GÖRÜNMEYEN MİMARI: ORTODONTİ

PROTETİK BAŞARI İÇİN ORTODONTİK HAZIRLIK ALGORİTMALARI

THE INVISIBLE ARCHITECT OF ESTHETIC REHABILITATION: ORTHODONTICS

ORTHODONTIC PREPARATION ALGORITHMS FOR PROSTHETIC SUCCESS

align

invisalign | iTero | exocad | vivera

KURSLAR | WORKSHOPS

12 Kasım 2026, Perşembe | November 12, 2026 Thursday

KURS SALONU B | WORKSHOP HALL B

10:00 - 12:30

WORKSHOP – 2

DR. BÜLENT KURTİŞ, DR. NEJLA ERTEKİN,
DR. SEVDENUR GÜNENÇ

PERİODONTAL VE PERİ - İMPLANT HASTALIKLARIN TEDAVİSİNDE GUİDED BİOFİLM THERAPY (GBT) FELSEFESİ

THE PHILOSOPHY OF GUIDED BIOFILM THERAPY (GBT) IN THE TREATMENT OF PERIODONTAL AND PERI - IMPLANT DISEASES

EMS MAKE ME SMILE.

12:30 - 13:00 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

13:00 - 15:00

WORKSHOP – 4

DR. GÜHAN DERGİN, DR. Y. UMUT ASLAN

ATROFİK ÇENELERDE TEDAVİ ALTERNATİFLERİ: İMPLANTOLOJİDE YENİ TEDAVİ YAKLAŞIMI

TREATMENT ALTERNATIVES FOR ATROPHIC JAWS: A NEW TREATMENT APPROACH IN IMPLANTOLOGY

MEGAGEN TÜRKİYE

15:00 - 15:30 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

15:30 - 17:30

WORKSHOP – 6

DR. SİNA SAYGILI,
UZM. DT. KÜBRA NUR SÖNMEZ YILMAZ

ARKA BÖLGE TEK ÜYE RESTORASYONLARDA ENDİKASYON, UYGULAMA VE KLİNİK İÇİ TASARIM & ÜRETİM DEVRİMİ

INDICATIONS, CLINICAL APPLICATION, AND THE CHAIRSIDE DESIGN & MANUFACTURING REVOLUTION FOR POSTERIOR SINGLE-UNIT RESTORATIONS

SHINING 3D DENTAL

BİLİMSEL PROGRAM | SCIENTIFIC PROGRAMME

13 Kasım 2026, Cuma | November 13, 2026 Friday

SALON A | HALL A

09:00 - 10:00 KAYIT | REGISTRATION

10:00 - 12:00 **MODERATOR:** DR. A. BURAK ÇANKAYA

LIVE STREAM

DR. KWANG BUM PARK,
DR. GÜHAN DERGİN, DR. Y. UMUT ASLAN
ATROFİK ÇENELERDE TEDAVİ ALTERNATİFLERİ: İMPLANTOLOJİDE YENİ TEDAVİ YAKLAŞIMI
TREATMENT ALTERNATIVES FOR ATROPHIC JAWS: A NEW TREATMENT APPROACH IN IMPLANTOLOGY

12:00 - 12:30 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

12:30 - 13:30 **MODERATOR:** DR. HANDE ŞAR SANCAKLI

DR. GIULIO PAVOLUCCI
DİREKT KOMPOZİT RESTORASYONLARLA YUMUŞAK DOKU ŞEKİLLENDİRMEDE B.O.P.T. YAKLAŞIMI
THE B.O.P.T. APPROACH FOR SOFT TISSUES CONDITIONING WITH DIRECT COMPOSITE RESTORATIONS

13:30 - 14:30 ÖĞLE YEMEĞİ | LUNCH

14:30 - 15:15 AÇILIŞ SEREMONİSİ | OPENING CEREMONY

15:15 - 16:15 **MODERATOR:** DR. NURAY ÇAPA

DR. FLORIN COFAR
TASARIM, HEDEF VE SONUÇ: DİJİTAL ÇAĞDA BOŞLUĞU KAPATMAK
DESIGN, INTENT, AND OUTCOME: CLOSING THE GAP IN THE DIGITAL ERA

16:15 - 16:45 KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK

BİLİMSEL PROGRAM | SCIENTIFIC PROGRAMME

13 Kasım 2026, Cuma | November 13, 2026 Friday

SALON A | HALL A

16:45 - 17:45 **MODERATOR:** DR. HANEFİ KURT

DR. NAZARIY MYKHAYLUK

GÜLÜŞ TASARIMI VE TAM AĞIZ REHABİLİTASYONU: A'DAN Z'YE MODERN PROTOKOL

SMILE MAKEOVER AND FULL MOUTH RECONSTRUCTION: MODERN PROTOCOL FROM A TO Z

SÖZLÜ BİLDİRİLER | ORAL PRESENTATIONS

13 Kasım 2026, Cuma | November 13, 2026 Friday

SALON B | HALL B

12:30 - 13:30 **SÖZLÜ BİLDİRİ OTURUMU | ORAL PRESENTATION SESSION**

MODERATORS: DR. A. BURAK ÇANKAYA, DR. ÇAĞATAY DAYAN

12:30 - 12:40 **YAPAY ZEKA YÜZ ASİMETRİSİ VE GÜLÜMSEME ESTETİĞİ PARAMETRELERİNDEN HANGİLERİNİ DAHA GÜVENİLİR DEĞERLENDİREBİLİR? ORTODONTİST KONSENSUSU İLE KARŞILAŞTIRMA**

WHICH FACIAL ASYMMETRY AND SMILE ESTHETIC PARAMETERS CAN LARGE LANGUAGE MODELS ASSESS MOST RELIABLY? A COMPARISON WITH ORTHODONTIST CONSENSUS

OP-01 İPEK ŞAVKAN

12:40 - 12:50 **YÜKSEK DOLDURUCULU AKIŞKAN KOMPOZİT VE ANATOMİK ŞEFFAF MATRİKS SİSTEMİ İLE ANTERİOR POLİDİASTEMA KAPATILMASI: DÖRT OLGU SERİSİ**

CLOSURE OF ANTERIOR MULTIPLE DIASTEMAS USING A HIGHLY FILLED FLOWABLE COMPOSITE RESIN AND AN ANATOMICAL TRANSPARENT MATRIX SYSTEM: A FOUR-CASE SERIES

OP-02 YAĞMUR GÜNER

12:50 - 13:00 **ÖN ISITMANIN SINGLE - SHADE KOMPOZİTLERİN OPTİK ÖZELLİKLERİ ÜZERİNDEKİ ETKİSİ: KARŞILAŞTIRMALI BİR ÇALIŞMA**

EFFECT OF PREHEATING ON THE OPTICAL PROPERTIES OF SINGLE - SHADE COMPOSITES: A COMPARATIVE STUDY

OP-03 ZEYNEP GÜZEL ÖZSOY

13:00 - 13:10 **ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİNDE YAPAY ZEKA YANITLARININ DOĞRULUĞU**

ACCURACY OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE RESPONSES IN ESTHETIC DENTISTRY

OP-05 TUĞBA TEMİZCİ

13:10 - 13:20 **BRUKSİZMİ VE MİYOFASYAL AĞRISI OLAN HASTALARDA OKLÜZAL SPLİNT TEDAVİSİNİN BAŞ - BOYUN KASLARI ÜZERİNE ETKİSİNİN ULTRASON İLE İNCELENMESİ**

ULTRASONOGRAPHIC EVALUATION OF THE EFFECTS OF OCCLUSAL SPLINT THERAPY ON HEAD AND NECK MUSCLES IN PATIENTS WITH BRUXISM AND MYOFASCIAL PAIN

OP-06 ENES AKPINAR

BİLİMSEL PROGRAM | SCIENTIFIC PROGRAMME

14 Kasım 2026, Cumartesi | November 14, 2026 Saturday

SALON A | HALL A

10:00 - 11:00 — **MODERATOR:** DR. NERMİN DEMİRKOL

DR. VINCENZO MUSELLA
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİNİN GELECEĞİ: KLİNİK VE TEKNİK BİLGİLERİN TEK BİR VİZYONA UYUMLANMASI
THE FUTURE OF ESTHETIC DENTISTRY: INTEGRATING CLINICAL AND TECHNICAL KNOWLEDGE INTO ONE VISION

11:00 - 11:30 — **KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK**

11:30 - 12:30 — **MODERATOR:** DR. BEBEK SERRA OĞUZ AHMET

DR. PIERRE DIMITROV
İNDİREKT POSTERİOR ADEZİV RESTORASYONLAR: BİO - EMULASYON YAKLAŞIMI
INDIRECT POSTERIOR ADHESIVE RESTORATIONS: THE BIO - EMULATION APPROACH

12:30 - 13:30 — **ÖĞLE YEMEĞİ | LUNCH**

13:30 - 14:30 — **MODERATOR:** DR. ALİ ÇEKİCİ

DR. BENJAMIN CORTASSE
PRISM - PAPİLLAYI ŞEKİLLENDİRMEK, PROGNOZU İYİLEŞTİRMEK
PRISM - SHAPING THE PAPILLA, IMPROVING THE PROGNOSIS

14:30 - 15:00 — **KAHVE MOLASI | COFFEE BREAK**

BİLİMSEL PROGRAM | SCIENTIFIC PROGRAMME

14 Kasım 2026, Cumartesi | November 14, 2026 Saturday

SALON A | HALL A

15:00 - 16:00

MODERATOR: DR. ÇAĞATAY DAYAN

DR. DUYGU KARASAN

MİNİMAL İNVAZİV YAKLAŞIMA YENİ BİR BAKIŞ: DİJİTAL HASSASİYET VE YENİ MATERYALLER

MINIMAL INVASIVENESS, RETHOUGHT: DIGITAL PRECISION AND NEW MATERIALS

16:00 - 17:00

MODERATOR: DR. UĞUR ERGİN

CDT. EMIL BOBEV

TERMİNAL DENTİSYON HASTALARINDA İMMEDİAT İMPLANT YERLEŞİMİ VE YÜKLEMESİ İÇİN 10 ADIMLI DİJİTAL GÜNCEL İŞ AKIŞI

10 - STEP DIGITAL CONTEMPORARY WORKFLOW FOR IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT AND LOADING IN TERMINAL DENTITION PATIENTS


edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ
30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ
12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul
Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe
SÖZLÜ BİLDİRİ
30 EDAD
www.edad2026.com



SS-01

Yapay zekâ yüz asimetrisi ve gülümseme estetiği parametrelerinden hangilerini daha güvenilir değerlendirebilir? Ortodontist konsensusu ile karşılaştırma

İpek Şavkan[1], Gizem Altundal[1]

[1]Istanbul Kent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı

İpek Şavkan / Istanbul Kent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ortodonti Anabilim Dalı

Amaç: İki genel amaçlı multimodal yapay zekâ modelinin, standartlaştırılmış fotoğraflarda yüz asimetrisi ve gülümseme estetiğine ilişkin ortodontist konsensusunu ne ölçüde yeniden üretebildiğini belirlemek ve en güvenilir değerlendirilen parametreleri saptamaktır.

Gereç ve Yöntem: Ardışık 60 ortodonti hastasına ait standartlaştırılmış frontal istirahat ve gülümseme fotoğrafları değerlendirildi. Yedi kategorik yüz asimetrisi, dokuz kategorik gülümseme estetiği parametresi ve 0–10 arasında puanlanan iki genel estetik skor olmak üzere toplam 18 parametre incelendi. İki ortodontist tüm görüntüleri bağımsız olarak değerlendirdi; görüş ayrılıkları konsensus ile çözülerek referans standart oluşturuldu. GPT tabanlı ve Gemini tabanlı multimodal yapay zekâ modellerine özdeş standart promptlar verildi. Uyum; gözlenen uyum, Cohen kappa, kuadratik ağırlıklı kappa, Gwet AC1 ve sınıf içi korelasyon katsayısı (ICC) ile değerlendirildi. Modeller exact McNemar ve Wilcoxon işaretli sıralar testleriyle karşılaştırıldı ($p<0,05$).

Bulgular: Konsensusla tam uyum GPT için %31,5, Gemini için %35,3 bulundu. Hasta düzeyindeki fark anlamlıydı ($p=0,038$), ancak havuzlanmış eşleştirilmiş karşılaştırmada anlamlı değildi ($p=0,057$). On altı kategorik parametrenin hiçbirinde kappa 0,40'ı aşmadı. En yüksek uyum GPT ile nazal deviasyonda ($\kappa=0,340$; $p<0,001$), Gemini ile komissür yüksekliği asimetrisinde ($\kappa=0,269$; $p=0,003$) görüldü. Genel yüz simetrisi için ICC değerleri GPT ve Gemini'de sırasıyla 0,160 ve 0,400; genel gülümseme estetiği için 0,031 ve 0,060 idi. Taraf belirtilen olgularda sağ-sol tersliği %25,0–55,6 arasında değişti ve en sık dental orta hat deviasyonunda görüldü. Modeller arasında doğruluk açısından anlamlı fark yalnızca gingival görünümde saptandı (%21,7'ye karşı %51,7; $p<0,001$).

Sonuçlar: Her iki multimodal yapay zekâ modeli de ortodontist konsensusuyla düşük olgu bazlı uyum gösterdi ve hiçbir parametrede orta veya daha yüksek düzeyde uyum elde edilmedi. Sık sağ-sol terslikleri güvenilirliği daha da sınırladı. Mevcut halleriyle bu modeller ortodontide fotoğraf temelli tanısal değerlendirme için uygun görünmemektedir.

Anahtar Kelimeler: yapay zekâ; yüz asimetrisi; gülümseme estetiği; tanısal uyum; ortodonti



OP-01

Which facial asymmetry and smile esthetic parameters can large language models assess most reliably? A comparison with orthodontist consensus

İpek Şavkan[1], Gizem Altundal[1]

[1]Istanbul Kent University Faculty of Dentistry Department of Orthodontics

İpek Şavkan / Istanbul Kent University Faculty of Dentistry Department of Orthodontics

Aim: To determine whether two general-purpose multimodal large language models (LLMs) can reproduce orthodontist consensus in the assessment of facial asymmetry and smile esthetics from standardized photographs and to identify the most reliably assessed parameters.

Materials and Methods: Standardized frontal rest and smile photographs of 60 consecutive orthodontic patients were evaluated. Eighteen parameters were assessed: seven categorical facial asymmetry items, nine categorical smile esthetic items, and two overall esthetic scores rated from 0 to 10. Two orthodontists independently evaluated all images, and disagreements were resolved by consensus as the reference standard. GPT-based and Gemini-based multimodal models received identical standardized prompts. Agreement was assessed using observed agreement, Cohen's kappa, quadratic weighted kappa, Gwet's AC1, and intraclass correlation coefficients (ICC). Model performances were compared using exact McNemar and Wilcoxon signed-rank tests ($p<0.05$).

Findings: Exact agreement with consensus was 31.5% for GPT and 35.3% for Gemini. The patient-level difference was significant ($p=0.038$), whereas the pooled paired comparison was not ($p=0.057$). None of the 16 categorical parameters exceeded a kappa of 0.40. The highest agreement was observed for nasal deviation with GPT ($\kappa=0.340$, $p<0.001$) and commissural height asymmetry with Gemini ($\kappa=0.269$, $p=0.003$). ICCs for overall facial symmetry were 0.160 for GPT and 0.400 for Gemini, while ICCs for overall smile esthetics were 0.031 and 0.060, respectively. Right-left reversals occurred in 25.0–55.6% of side-specific cases, most frequently for dental midline deviation. Gingival display was the only parameter showing a significant between-model accuracy difference (21.7% vs 51.7%, $p<0.001$).

Results: Both multimodal LLMs showed low case-by-case agreement with orthodontist consensus, and no parameter exceeded fair agreement. Frequent right-left reversals further limited reliability. In their current form, these models are not suitable for photographic diagnostic assessment in orthodontics.

Keywords: artificial intelligence; large language models; facial asymmetry; smile esthetics; orthodontics



SS-02

Yüksek Dolduruculu Akışkan Kompozit ve Anatomik Şeffaf Matriks Sistemi ile Anterior Polidiastema Kapatılması: Dört Olgu Serisi

Yağmur Güner[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Uşak Üniversitesi

Yağmur Güner / Uşak Üniversitesi

Amaç: Anterior bölgedeki multipl diastemaların direkt kompozit rezinlerle kapatılması minimal invaziv ve estetik bir tedavi seçeneğidir; ancak anatomik formun, doğru genişlik-uzunluk oranlarının ve kontakt ilişkilerinin oluşturulması teknik hassasiyet gerektirir. Bu olgu serisinde, anatomik şeffaf matriks sistemi (Superior Matrix) ile yüksek dolduruculu akışkan kompozit kullanılarak uygulanan enjeksiyon tekniği ve 3 ay ile 12 ay arasında değişen takip sonuçları sunulmaktadır.

Gereç ve Yöntem: Anterior bölgede multipl diasteması bulunan dört hastada toplam 20 diş tedavi edildi; iki hastada 12-22 arası 4 diş, diğer iki hastada ise 13-23 arası 6 diş tedavi kapsamına alındı. Hiçbir dişte preparasyon yapılmadı. Tedavi öncesinde diş yüzeyleri yüzey temizliği amacıyla Promida Prodiamond (Promida, Türkiye) kullanılarak temizlendi, komşu dişler Teflon bant ile izole edildi. %37'lik ortofosforik asit 15 saniye uygulandı, yıkanıp kurutuldu. Ardından Clearfil S3 Bond (Kuraray Noritake Dental Inc., Tokyo, Japonya) uygulanarak 15 saniye polimerize edildi. Matriksler servikalden kesilerek gingival kontura uyumlandı, matrikslerin mezioinsizal köşelerine elmas rond frez ile enjeksiyon girişi açıldı ve dişlere adapte edildi. Estelite Universal Flow Super Low kompozit (Tokuyama Dental Corporation, Tokyo, Japonya; ağırlıkça %70, hacimce %56 doldurucu) matriksler üzerindeki deliklerden enjekte edildi, polimerize edildi ve bitirme-polisaj uygulandı. Oklüzal kontaktlar ve kontakt noktaları kontrol edildi.

Bulgular: 12 aylık takipleri bulunan iki hastadan birinde 1. ay kontrolünde 2 dişte, diğerinde ise 3. ay kontrolünde 1 dişte sınırlı insizal chipping gözlendi. Etkilenen restorasyonların tümü kompozit rezin ile başarılı bir şekilde tamir edildi. Diğer restorasyonlarda FDI kriterlerine göre fonksiyonel, biyolojik ve estetik açıdan kabul edilemez skor gözlenmedi.

Sonuçlar: Anatomik şeffaf matriks ile enjeksiyon tekniği, multipl diastema kapatılmasında anatomik formun ve kompozit uygulamasının kontrolünü kolaylaştıran, preparasyon gerektirmeyen bir yaklaşımdır. Ancak insizal kenarlarda gözlenen sınırlı chipping, akışkan kompozitlerin mekanik özelliklerinin ve oklüzal yük dağılımının olgu seçiminde belirleyici olduğunu göstermektedir. Restorasyonların kolay tamir edilebilirliği bu sınırlılığı klinik olarak yönetilebilir kılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Multipl Diastema, Direkt Kompozit Rezin, Akışkan Kompozit Rezin, Anatomik Şeffaf Matriks, Enjeksiyon Tekniği



OP -02

Closure of Anterior Multiple Diastemas Using a Highly Filled Flowable Composite Resin and an Anatomical Transparent Matrix System: A Four-Case Series

Yağmur Güner[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Uşak University

Yağmur Güner / Uşak University

Aim: Direct composite closure of multiple anterior diastemas is a minimally invasive and esthetic treatment option; however, it requires precise control of tooth form, proportions, and contact relationships. This case series presents an injection technique using a highly filled flowable composite and an anatomical transparent matrix system (Superior Matrix), with 3–12 months of follow-up.

Materials and Methods: A total of 20 teeth in four patients with multiple anterior diastemas were treated without tooth preparation. Two patients were treated from teeth 12 to 22 and two from teeth 13 to 23. The teeth were cleaned with Promida Prodiamond (Promida, Türkiye), and adjacent teeth were isolated with Teflon tape. After 15 seconds of etching with 37% orthophosphoric acid, the surfaces were rinsed, dried, and treated with Clearfil S3 Bond (Kuraray Noritake Dental Inc., Tokyo, Japan), followed by 15 seconds of light curing. The matrices were cervically trimmed and adapted to the gingival contours. Injection openings were created at the mesio-incisal corners using a diamond round bur. Estelite Universal Flow Super Low composite (Tokuyama Dental Corporation, Tokyo, Japan; 70% by weight and 56% by volume filler) was injected through the openings, light-cured, finished, and polished. Occlusal and proximal contacts were evaluated.

Findings: Among the two patients with 12-month follow-up, limited incisal chipping was observed in two teeth at the 1-month follow-up in one patient and in one tooth at the 3-month follow-up in the other. All affected restorations were successfully repaired with composite resin. No unacceptable functional, biological, or esthetic FDI scores were observed in the remaining restorations.

Results: The anatomical transparent matrix-assisted injection technique facilitates anatomical control and composite placement for multiple diastema closure without tooth preparation. Limited incisal chipping highlights the importance of considering composite mechanical properties and occlusal load distribution during case selection. The ease of direct repair makes this limitation clinically manageable.

Keywords: Multiple Diastemas, Direct Composite Resin, Flowable Composite Resin, Anatomical Transparent Matrix, Injection Technique



SS-03

Ön ısıtmanın single-shade kompozitlerin optik özellikleri üzerindeki etkisi: karşılaştırmalı bir çalışma

Zeynep Güzel Özsoy[1], Pelin Can[1], Buket Karalar[1], Emine Gülşah Göktolga[1]

[1]Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Sakarya, Türkiye

Zeynep Güzel Özsoy / Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Sakarya, Türkiye

Amaç: Bu çalışmanın amacı, ön ısıtmanın farklı single-shade kompozitlerin translusensi ve beyazlık indeksi üzerindeki etkisini değerlendirmek ve optik davranışlarını multi-shade bir kompozit ile karşılaştırmaktır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmada dört single-shade kompozit [Omnichroma (Tokuyama Dental), Vittra APS Unique (FGM Dental), Zenchroma (President Dental), OneShade (Kulzer)] ile bir multi-shade kompozit [Asteria (Tokuyama Dental)] kullanıldı. Her kompozitten Ø6×2 ±0,01 mm boyutlarında 18 disk olmak üzere toplam 90 örnek hazırlandı ve örnekler ön ısıtma uygulanan ve uygulanmayan olmak üzere rastgele iki alt gruba ayrıldı (n=9). Spektrofotometre (Easyshade V, VITA Zahnfabrik) ile ölçülen L*, a* ve b* renk koordinatlarından CIEDE2000 tabanlı translusensi parametresi (TP‰) ve Diş Hekimliği Beyazlık İndeksi (WID) hesaplandı. Veriler Robust ANOVA ile analiz edildi ve çoklu karşılaştırmalar Robust Post-Hoc (MCP2A) prosedürü kullanılarak gerçekleştirildi ($p<0.05$).

Bulgular: Ön ısıtmanın TP‰ ($p=0.464$) ve WID ($p=0.846$) üzerinde anlamlı bir etkisi saptanmadı. Kompozit etkisi ve kompozit×ön ısıtma etkileşimi her iki parametre için de anlamlıydı ($p<0.001$). Ön ısıtma TP‰ değerlerini Omnichroma'da ($p<0.001$) ve OneShade'de ($p=0.023$), WID değerlerini ise Omnichroma'da ($p=0.003$) ve Zenchroma'da ($p<0.001$) anlamlı düzeyde değiştirdi. Asteria ve Vittra APS Unique'de, ön ısıtmalı ve ön ısıtmasız gruplar arasında her iki parametre açısından da anlamlı bir fark bulunmadı ($p>0.05$).

Sonuçlar: Asteria ve Vittra APS Unique ön ısıtma sonrasında optik stabilite gösterirken, diğer single-shade kompozitlerde materyale özgü değişiklikler gözlendi. Bu bulgular, estetik restorasyonlarda istenen optik özelliklerin elde edilmesine yönelik materyal seçiminde klinisyenlerin, single-shade kompozitlerin ön ısıtmaya verdikleri yanıtları dikkate almaları gerektiğini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Diş Hekimliği beyazlık indeksi, Ön ısıtma, Single-shade, Translusensi parametresi



OP -03

Effect of preheating on the optical properties of single-shade composites: a comparative study

Zeynep Güzel Özsoy[1], Pelin Can[1], Buket Karalar[1], Emine Gülşah Göktolga[1]

[1]Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Sakarya University, Sakarya, Türkiye

Zeynep Güzel Özsoy / Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Sakarya University, Sakarya, Türkiye

Aim: This study aimed to evaluate the effects of preheating on the translucency and whiteness index of different single-shade composites and to compare their optical behavior with that of a multi-shade composite.

Materials and Methods: Four single-shade composites [Omnichroma (Tokuyama Dental), Vittra APS Unique (FGM Dental), Zenchroma (President Dental), OneShade (Kulzer)] and one multi-shade composite [Asteria (Tokuyama Dental)] were used. Eighteen discs (Ø6×2 ±0.01 mm) were prepared from each composite, yielding 90 specimens. The specimens were randomly assigned to preheated and non-preheated subgroups (n=9). The CIEDE2000-based translucency parameter (TP‰) and Whiteness Index for Dentistry (WID) were calculated from L*, a*, and b* color coordinates measured with a spectrophotometer (Easyshade V, VITA Zahnfabrik). Data were analyzed using Robust ANOVA, and multiple comparisons were performed using the Robust Post-Hoc (MCP2A) procedure ($p<0.05$).

Findings: Preheating had no significant effect on TP‰ ($p=0.464$) or WID ($p=0.846$). Composite and the composite×preheating interaction significantly affected both parameters ($p<0.001$). Preheating significantly changed TP‰ values in Omnichroma ($p<0.001$) and OneShade ($p=0.023$), and WID values in Omnichroma ($p=0.003$) and Zenchroma ($p<0.001$). No significant differences in either parameter were observed between the preheated and non-preheated groups for Asteria or Vittra APS Unique ($p>0.05$).

Results: Asteria and Vittra APS Unique exhibited optical stability after preheating, whereas the other single-shade composites showed material-specific changes. These findings suggest that clinicians should consider how single-shade composites respond to preheating when selecting materials to achieve the desired optical properties in esthetic restorations.

Keywords: Preheating, Single-shade, Translucency parameter, Whiteness index for dentistry



SS-05

Estetik diş hekimliğinde yapay zeka yanıtlarının doğruluğu

TUĞBA TEMİZCİ[1]

[1]Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi ABD, Karaman/Türkiye

TUĞBA TEMİZCİ / Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi ABD, Karaman/Türkiye

Amaç: Bu çalışmanın amacı, estetik diş hekimliği alanında hastalar tarafından yöneltilebilecek sorulara iki farklı yapay zekâ modeli tarafından verilen yanıtların doğruluğunu değerlendirmek ve modeller arasındaki doğruluk skorlarını karşılaştırmaktır.

Gereç ve Yöntem: Çalışmada, estetik diş hekimliği kapsamında hastalar tarafından sorulabilecek 15 soru oluşturuldu. Sorular; zirkonyum restorasyonlar, laminate veneerler, gülüş tasarımı, implant üstü estetik restorasyonlar, kompozit bonding ve diş beyazlatma ile protetik restorasyonların ilişkisi gibi konuları kapsayacak şekilde hazırlandı. Aynı sorular, aynı tarih ve aynı koşullar altında ChatGPT ve Gemini yapay zekâ modellerine yöneltildi. Her iki modelden elde edilen toplam 30 yanıtın bilimsel ve klinik doğruluğu, yapay zekâ modellerinin kimliği belirtilmeden bir Protetik Diş Tedavisi uzmanı tarafından değerlendirildi. Yanıtların doğruluğu 5 puanlı Likert ölçeği ile değerlendirildi (1: tamamen yanlış, 5: tamamen doğru). İki modele ait doğruluk skorları eşleştirilmiş veri olarak değerlendirildi ve Wilcoxon signed-rank testi kullanılarak karşılaştırıldı. İstatistiksel anlamlılık düzeyi $P<.05$ olarak kabul edildi.

Bulgular: ChatGPT yanıtlarının ortalama doğruluk skoru 4,13±0,52, Gemini yanıtlarının ise 3,93±0,80 olarak bulundu. Her iki modelin medyan doğruluk skoru 4 olup, doğruluk skorları her iki model için de 3–5 arasında değişti. ChatGPT ve Gemini skorları 15 sorunun 6'sında eşit, 5'inde ChatGPT lehine ve 4'ünde Gemini lehine bulundu. ChatGPT'nin toplam doğruluk puanı 62/75, Gemini'nin ise 59/75 olarak hesaplandı. İki modelin doğruluk skorları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmadı (Wilcoxon signed-rank testi, $P=.405$).

Sonuçlar: Her iki yapay zekâ modeli de estetik diş hekimliği kapsamında hastalar tarafından yöneltilebilecek sorulara genel olarak yüksek doğruluk skorlarına sahip yanıtlar vermiştir. Bununla birlikte, iki model arasında doğruluk skorları açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. Bu bulgular, yapay zekâ modellerinin hasta bilgilendirmesinde yardımcı bir araç olarak kullanılabileceğini düşündürmekle birlikte, özellikle estetik ve protetik tedavilere ilişkin bilgilerin klinik uygulamaya aktarılmadan önce uzman değerlendirmesinden geçirilmesi gerektiğini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Yapay zekâ, Estetik diş hekimliği, ChatGPT, Gemini



OP -05

Accuracy of artificial intelligence responses in esthetic dentistry

TUĞBA TEMİZCİ[1]

[1]Karamanoğlu Mehmetbey University, Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics, Karaman, Türkiye.

TUĞBA TEMİZCİ / Karamanoğlu Mehmetbey University, Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics, Karaman, Türkiye.

Aim: This study aimed to evaluate the accuracy of responses provided by two artificial intelligence (AI) models to patient questions regarding esthetic dentistry and to compare their accuracy scores.

Materials and Methods: Fifteen patient questions regarding esthetic dentistry were developed, covering zirconia restorations, laminate veneers, smile design, esthetic implant restorations, composite bonding, and the relationship between tooth whitening and prosthetic restorations. The same questions were submitted to ChatGPT and Gemini under identical conditions on the same date. A total of 30 responses were evaluated for scientific and clinical accuracy by a prosthodontist blinded to the AI model identities. Accuracy was assessed using a 5-point Likert scale (1: completely incorrect; 5: completely correct). Scores were analyzed as paired data using the Wilcoxon signed-rank test. Statistical significance was set at $P<.05$.

Findings: The mean accuracy score was 4.13±0.52 for ChatGPT and 3.93±0.80 for Gemini. The median score was 4 for both models, with scores ranging from 3 to 5. Scores were equal for 6 questions, higher for ChatGPT in 5, and higher for Gemini in 4. Total accuracy scores were 62/75 for ChatGPT and 59/75 for Gemini. No statistically significant difference was found between the models (Wilcoxon signed-rank test, $P=.405$).

Results: Both AI models provided responses with generally high accuracy scores to patient questions regarding esthetic dentistry. However, no statistically significant difference was found between the models. These findings suggest that AI models may serve as supportive tools for patient education; however, expert evaluation is necessary before information concerning esthetic and prosthodontic treatments is used in clinical practice.

Keywords: Artificial intelligence, Esthetic dentistry, ChatGPT, Gemini



SS-06

Bruksizmi Ve Miyofasyal Ağrısı Olan Hastalarda Oklüzal Splint Tedavisinin Baş-Boyun Kasları Üzerine Etkisinin Ultrason İle İncelenmesi

Enes Akpınar[1], Berk Bilgen[1], Ayşe Sedef Taşyapan[2], Olcay Şakar[1]

[1]İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı
[2]İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı

Enes Akpınar / İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Bruksist ve miyofasyal ağrı sendromu (MAS) olan kadın hastalarda oklüzal splint tedavisinin baş-boyun kasları üzerindeki etkisinin ultrasonografi ile incelenmesi

Gereç ve Yöntem: Çalışmaya MAS ve öz bildirim ile klinik gözleme dayalı bruksizm tanısı konulan 40 kadın hasta dahil edilmiştir. Hastalar oklüzal splint tedavisi uygulanan (n=20) ve tedavi uygulanmayan kontrol (n=20) gruplarına ayrılmıştır. Başlangıçta ve üçüncü ay sonunda masseter, temporal, sternokleidomastoid, trapezius ve splenius capitis kaslarının istirahat ve maksimum diş sıkma pozisyonlarındaki kalınlıkları B-mod ultrasonografiyle, elastisite değerleri ise strain elastografiyle değerlendirilmiştir. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Shapiro–Wilk testiyle incelenmiştir. Grup içi karşılaştırmalarda bağımlı örneklemler t testi, gruplar arası karşılaştırmalarda bağımsız örneklemler t testi kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi $p<0,05$ olarak belirlenmiştir.

Bulgular: Oklüzal splint grubunda tüm kasların kalınlık değerlerinde başlangıca ve kontrol grubuna kıyasla 3.ayda istatistiksel olarak anlamlı düzeyde azalma gözlemlenmiştir ($p<0,05$). Elastisite değerleri açısından oklüzal splint grubunda masseter ve temporal kaslarında istatistiksel olarak anlamlı azalmalar saptanmıştır ($p<0,044$). Trapezius ve splenius capitis kaslarında ise grup içi anlamlılığa ulaşılamamakla birlikte 3. ayda kontrol grubuyla arasındaki farkın anlamlı olduğu görülmüştür ($p<0,005$).

Sonuçlar: Oklüzal splint tedavisi, bruksizm ve MAS'ı olan hastalarda baş ve boyun kaslarının kalınlıklarında azalma ve bu kasların bir kısmında elastisite değerlerinde değişim ile ilişkili bulunmuştur. Tedavi etkisinin yalnızca çiğneme kaslarıyla sınırlı kalmayıp boyun kaslarını da kapsadığı saptanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Bruksizm, miyofasyal ağrı sendromu, oklüzal splint, ultrasonografi



OP -06

Ultrasonographic Evaluation Of The Effects Of Occlusal Splint Therapy On Head And Neck Muscles In Patients With Bruxism And Myofascial Pain

Enes Akpınar[1], Berk Bilgen[1], Ayşe Sedef Taşyapan[2], Olcay Şakar[1]

[1]Istanbul University Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics
[2]Istanbul University Faculty Of Dentistry, Department Of Oral And Maxillofacial Radiology

Enes Akpınar / Istanbul University Faculty of Dentistry, Department of Prosthodontics

Aim: To investigate the effects of occlusal splint therapy on head and neck muscles in female patients with bruxism and myofascial pain syndrome (MPS) using ultrasonography.

Materials and Methods: Forty female patients diagnosed with MPS and bruxism based on self-report and clinical assessment were included. Participants were allocated to an occlusal splint treatment group (n = 20) and an untreated control group (n = 20). At baseline and at the 3-month follow-up, the thicknesses of the masseter, temporalis, sternocleidomastoid, trapezius, and splenius capitis muscles were assessed at rest and during maximum voluntary clenching using B-mode ultrasonography, while muscle elasticity was evaluated using strain elastography. Normality of the data was assessed using the Shapiro–Wilk test. Within-group comparisons were performed using paired-samples t-tests, and between-group comparisons were performed using independent-samples t-tests. Statistical significance was set at $p<0,05$.

Findings: In the occlusal splint group, muscle thickness significantly decreased in all evaluated muscles at 3 months compared with both baseline values and the control group ($p<0,05$). Regarding elasticity, significant reductions were observed in the masseter and temporalis muscles in the occlusal splint group ($p<0,044$). Although within-group changes in the trapezius and splenius capitis muscles did not reach statistical significance, significant between-group differences were observed at the 3-month follow-up ($p<0,005$).

Results: Occlusal splint therapy was associated with reductions in head and neck muscle thickness and changes in the elasticity values in some of these muscles in patients with bruxism and MPS. These findings suggest that the effects of occlusal splint therapy may extend beyond the masticatory muscles to involve the cervical musculature.

Keywords: Bruxism, myofascial pain syndrome, occlusal splint, ultrasonography”


edad
ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ AKADEMİSİ DERNEĞİ
30. ULUSLARARASI ESTETİK DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ
12-14 Kasım 2026 | Swissôtel The Bosphorus - İstanbul
Estetik Dişhekimliğinde 30 Yıllık Yolculuk!
Gelenekten Geleceğe
POSTER BİLDİRİ
30 EDAD
www.edad2026.com



PS-01

Universal renkli bir kompozit, devital beyazlatma sonrası renk değişimlerine uyum sağlayabilir mi? Maksiller santral kesici dişte tabakalı bir yaklaşım: Olgu sunumu

Büşra Hasateş[1], Zeynep Uçan[1]

[1]Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Büşra Hasateş / Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Amaç: Bu olgu sunumunun amacı, devital beyazlatma sonrası oluşan renk değişimlerine karşı üniversal renk kompozit rezinlerin adaptasyonunu değerlendirmek ve tabakalama tekniğinin estetik sonuçlara etkisini göstermektir.

Gereç ve Yöntem: 21 nolu devital maksiller santral kesici dişin başlangıç rengi VITA klasik renk skalasına göre C3 olarak belirlenmiştir. Minimal invaziv preparasyonun ardından palatinalden labiale doğru Tokuyama Omnichroma (Tokuyama Dental, Tokyo, Japonya), GC G-ænial A'CHORD AO2 (GC Corp., Tokyo, Japonya), Estelite Asteria BL (Tokuyama Dental) ve son olarak tekrar Tokuyama Omnichroma kompozit rezin materyalleri kullanılarak tabakalama tekniği ile direkt kompozit restorasyon uygulanmıştır. Restorasyon sonrasında intrakoronal beyazlatma (walking bleach tekniği) %35 hidrojen peroksit içeren ajan (Opalescence Endo) ile gerçekleştirilmiştir. Beyazlatma ajanı iki kez yenilenmiş ve hasta günlük olarak izlenmiştir. Yedi gün sonunda renk VITA klasik renk skalası ile yeniden değerlendirilmiştir.

Bulgular: Diş renginin C3'ten A2'ye açıldığı belirlenmiştir. Görsel değerlendirmede value artışı ve chroma azalması izlenmiştir. Servikal-orta üçlü bölgede hafif gri tonlu bir görünüm saptanmış olup, bu durumun universal renk kompozit rezinin arka plan bağımlı optik özellikleri ile ilişkili olduğu düşünülmektedir. Bu bulgu, üniversal renk kompozitlerin özellikle geniş hacimli anterior restorasyonlarda (Sınıf III/IV) maskeleme kapasitesinin sınırlı olabileceğini bildiren literatür ile uyumludur. Buna rağmen genel renk uyumu klinik olarak kabul edilebilir düzeydedir.

Sonuçlar: Üniversal renk kompozit rezinler, özellikle geniş hacimli anterior restorasyonlarda alttaki renklenmeyi maskelemede sınırlılıklar gösterebilmektedir. Bununla birlikte, intrakoronal beyazlatma ve uygun tabakalama tekniği ile birlikte kullanıldığında, küçük optik uyumsuzluklara rağmen klinik olarak kabul edilebilir estetik sonuçlar sağlayabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Devital beyazlatma, İntrakoronal beyazlatma, Renk adaptasyonu, Tabakalama tekniği, Üniversal renkli kompozit rezin



PP-01

Can a universal-shade composite adapt to color changes following devital bleaching? A layered approach in a maxillary central incisor: A case report

Büşra Hasateş[1], Zeynep Uçan[1]

[1]Ankara University Faculty of Dentistry

Büşra Hasateş / Ankara University Faculty of Dentistry

Aim: To evaluate the color adaptation of a universal-shade composite resin following devital bleaching and to demonstrate the effect of a layering technique on esthetic outcomes in a maxillary central incisor.

Materials and Methods: The initial shade of a devital maxillary central incisor (21) was recorded as C3 using the VITA classical shade guide. A minimally invasive preparation was performed, followed by a direct composite restoration using a layering technique from palatal to labial surfaces with Tokuyama Omnichroma (Tokuyama Dental, Tokyo, Japan), GC G-ænial A'CHORD AO2 (GC Corp., Tokyo, Japan), Estelite Asteria BL (Tokuyama Dental), and finally Tokuyama Omnichroma composite resins. Subsequently, intracoronal bleaching (walking bleach technique) was carried out using 35% hydrogen peroxide (Opalescence Endo). The bleaching agent was replaced twice, and the patient was monitored daily. Shade evaluation was repeated after seven days using the VITA classical shade guide.

Findings: The tooth shade improved from C3 to A2 after one week. Visual assessment revealed an increase in value and a reduction in chroma. A slight grayish appearance was observed in the cervical-to-middle third region, likely related to the background-dependent optical behavior of the universal-shade composite. This finding is consistent with previous reports indicating limited masking ability of universal-shade composites in larger restorations (e.g., Class III/IV). Nevertheless, overall color integration with adjacent teeth was clinically acceptable, with harmonious blending and preserved translucency.

Results: Universal-shade composite resins may exhibit limitations in masking underlying discoloration, particularly in larger anterior restorations. However, when combined with intracoronal bleaching and an appropriate layering technique, they can achieve clinically acceptable esthetic outcomes, despite minor optical discrepancies.

Keywords: Color adaptation, Devital bleaching, Intracoronal bleaching, Layering technique, Universal-shade composite resin



PS -02

Direkt Kompozit Rezinlerle Kırık Tamirinde Ortodontik Şeffaf Plağın Palatal Shell Oluşturulmasında Matris Olarak Kullanılması: Bir Olgu Sunumu

Yağmur Güner[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Uşak Üniversitesi

Yağmur Güner / Uşak Üniversitesi

Amaç: Bu olgu sunumunda, ortodontik şeffaf plak tedavisi görmekte olan bir hastada, ortodontik tedavi esnasında oluşan anterior kron kırığının direkt kompozit rezin ile restorasyonunda mevcut şeffaf plağın silikon indeks prensibiyle palatal shell oluşturulmasında matris olarak kullanıldığı tabakalama tekniğinin sunulması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: 13 yaşında erkek hasta, ortodontik şeffaf plak tedavisi sırasında 21 numaralı dişinde meydana gelen komplike olmayan mine-dentin kırığı nedeniyle kliniğimize yönlendirildi. Restorasyon öncesinde dentin ve mine renk seçimi, gün ışığında buton tekniği kullanılarak gerçekleştirildi. Hastaya ekartasyon ve izolasyon sağlaması amacıyla OptraGate (Ivoclar, Liechtenstein) yerleştirildi. Kırık alanının sınırlarına minimal bizotaj uygulandı. Yüzey 15 saniye %37'lik ortofosforik asit ile asitlendi. Adeziv olarak Clearfil S3 Bond (Kuraray, Japonya) uygulanarak 15 saniye süreyle 3M Elipar DeepCure-S LED ışık cihazı (3M ESPE, ABD) kullanılarak polimerize edildi. Hastanın mevcut Invisalign® şeffaf plağının 21 numaralı dişe karşılık gelen palatal bölgesine GC Junior Enamel (GC, Japonya) kompozit rezin yerleştirildi. Kompozit, kırık alanını tamamen örtecek şekilde plağın iç yüzeyine adapte edildi. Hazırlanan şeffaf plak intraoral olarak konumlandırıldı ve palatal yönden parmakla desteklenerek kompozitin diş yüzeyine adapte olması sağlandı. Plak bu konumda ışıkla polimerize edildi. Plak ağızdan uzaklaştırılarak palatal shell elde edildi. Dentin kompoziti olarak Micerium UD2 kompozit rezin (Micerium S.p.A., İtalya) kullanıldı. Ardından son mine tabakasında GC Junior Enamel kompozit rezin kullanılarak tabakalama tamamlandı. Oklüzal kontaktlar kontrol edildi. Bitim ve polisaj için Kerr OptiDisc (Kerr, ABD) diskleri kalından inceye doğru sırasıyla kullanıldı. Tedavi tek seansta tamamlandı.

Bulgular: Hastanın 6 aylık takibinde FDI kriterlerine göre fonksiyonel, biyolojik ve estetik açıdan kabul edilemez skor gözlenmedi.

Sonuçlar: Bu yöntem, anterior mine-dentin kırıklarının direkt kompozit rezin ile restorasyonunda uygulanabilir ve pratik bir yaklaşım sunmaktadır. İlave bir silikon indeks veya prefabrike matris gereksinimini ortadan kaldırarak mevcut oklüzal ve palatal anatomiden yararlanılmasına olanak sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler: Direkt Kompozit Rezin, Anterior Kron Kırığı, Palatal Shell, Şeffaf Plak, Tabakalama Tekniği



PP-02

Use of an Orthodontic Clear Aligner as a Matrix for Palatal Shell Formation in Direct Composite Resin Fracture Repair: A Case Report

Yağmur Güner[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Uşak University

Yağmur Güner / Uşak University

Aim: This case report presents a direct composite resin restoration of an anterior crown fracture using the patient's existing clear aligner as a matrix for palatal shell formation based on the silicon index principle.

Materials and Methods: A 13-year-old male patient was referred to our clinic with an uncomplicated enamel-dentin fracture of the maxillary left central incisor (tooth 21) that occurred during clear aligner therapy. Dentin and enamel shades were selected under daylight using the button technique. An OptraGate (Ivoclar, Liechtenstein) was placed for retraction and isolation. The fracture margins were minimally beveled, followed by 15 seconds etching with 37% phosphoric acid and application of Clearfil S3 Bond (Kuraray, Japan). The adhesive was light-cured for 15 seconds using a 3M Elipar DeepCure-S LED curing light (3M ESPE, USA). GC Junior Enamel composite resin (GC, Japan) was placed on the inner palatal surface of the existing Invisalign® aligner corresponding to tooth 21 and adapted to cover the fracture area. The aligner was positioned intraorally and manually pressed against the palatal surface to ensure intimate adaptation of the composite to the tooth surface and light-cured in this position. The aligner was removed, revealing the palatal shell. Micerium UD2 composite resin (Micerium S.p.A., Italy) was applied as the dentin layer. The final enamel layer was completed using GC Junior Enamel composite resin. Occlusal contacts were checked. Finishing and polishing were performed using Kerr OptiDisc (Kerr, USA) discs from coarse to fine. The treatment was completed in a single session.

Findings: At the 6-month follow-up, no unacceptable scores were observed in terms of functional, biological, or esthetic parameters according to the FDI criteria.

Results: This technique provides a practical approach for direct composite resin restoration of anterior enamel-dentin fractures. By eliminating the need for an additional silicone index or prefabricated matrix, it utilizes the existing occlusal and palatal anatomy.

Keywords: Direct Composite Resin, Anterior Crown Fracture, Palatal Shell, Clear Aligner, Layering Technique



PS -03

Travma sonrası anterior dişlerin indirekt kuafaj ve direkt kompozit restorasyon ile estetik rehabilitasyonu: olgu sunumu

Zeynep Güzel Özsoy[1], Emine Gülşah Göktolga[1]

[1]Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Sakarya, Türkiye

Zeynep Güzel Özsoy / Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Sakarya, Türkiye

Giriş: Dental travmalar, genç bireylerde sıklıkla maksiller anterior bölgede meydana gelerek derin mine-dentin kırıklarına yol açmaktadır. Bu olgu sunumu, dental travma sonrası 11 ve 21 numaralı dişlerinde kırık gelişen hastanın indirekt kuafaj ve direkt kompozit restorasyonlar ile gerçekleştirilen estetik rehabilitasyon sürecini anlatmaktadır.

Olgu Raporu: 16 yaşında erkek hasta, geçirdiği dental travma sonrası üst ön dişlerindeki kırık ve estetik şikayetlerle kliniğimize başvurdu. Alınan anamnezde hastanın herhangi bir sistemik rahatsızlığı olmadığı öğrenildi. Klinik ve radyografik muayenede 11 ve 21 numaralı dişlerde bir patolojiye rastlanmadı. Muayene sonrası hastaya indirekt kuafaj ve kompozit restorasyon planlandı.Pulpal bölgeye bakteriyel sızıntıyı engellemek ve izolasyon sağlamak amacıyla tedaviye rubber-dam izolasyonu altında başlandı. Bizotaj işlemi uygulandıktan sonra pulpa vitalitesinin devamlılığını sağlamak amacıyla, kavite tabanında pulpaya en yakın dentin yüzeylerine kalsiyum hidroksit esaslı kaide materyali (Dycal, Dentsply Sirona, ABD) uygulanarak indirekt kuafaj yapıldı ve üzeri ışıkla sertleşen akışkan cam iyonomer siman (Ionoseal, VOCO, Almanya) ile örtüldü. Restorasyon süreci adeziv sistem (Clearfil S3 Bond Universal, Kuraray Noritake, Japonya) ve kompozit rezin (Estelite Asteria, A2B, Tokuyama Dental, Japonya) kullanılarak tamamlandı. Bitim ve polisaj işlemleri (Sof-Lex, 3M ESPE, ABD) anterior disk sistemi ile gerçekleştirildi. İşlem sonrası 1. Hafta, 1. Ay ve 3. Ay kontrollerinde dişlerin vitalitesini koruduğu, doku uyumunun ve restorasyonların estetik/fonksiyonel bütünlüğünün başarıyla sağlandığı gözlendi.

Sonuç: Genç hastalarda travma sonucu oluşan derin mine-dentin kırıklarında, rubber-dam izolasyonu altında kalsiyum hidroksit esaslı kaide materyali ile yapılan indirekt kuafaj ve direkt kompozit restorasyon uygulaması, pulpa vitalitesini uzun dönemde koruyan güvenilir ve minimal invaziv bir tedavi yaklaşımıdır. Bu yaklaşım, daha uzun süreli ve maliyetli protetik restorasyonlara alternatif olarak değerlendirilebilir.

Anahtar Kelimeler: Dental travma, İndirekt kuafaj, Kompozit, Rubber-dam.



PP-03

Aesthetic rehabilitation of anterior teeth with indirect pulp capping and direct composite restoration following trauma: a case report

Zeynep Güzel Özsoy[1], Emine Gülşah Göktolga[1]

[1]Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Sakarya University, Sakarya, Türkiye

Zeynep Güzel Özsoy / Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Sakarya University, Sakarya, Türkiye

Introduction: Dental traumas frequently occur in the maxillary anterior region in young individuals, leading to deep enamel-dentin fractures. This case report describes the aesthetic rehabilitation process of a patient who developed fractures in teeth 11 and 21 following dental trauma, utilizing indirect pulp capping and direct composite restorations.

Case Report: A 16-year-old male patient presented to our clinic with fractures in his upper anterior teeth and aesthetic complaints following dental trauma. The medical history revealed no systemic diseases. Clinical and radiographic examinations showed no periapical pathology in teeth 11 and 21. Following the examination, indirect pulp capping and direct composite restorations were planned. To prevent bacterial microleakage into the pulpal area and ensure proper isolation, treatment was initiated under a rubber dam. After the beveling procedure, to maintain pulp vitality, indirect pulp capping was performed by applying a calcium hydroxide-based liner (Dycal, Dentsply Sirona, USA) to the dentin surfaces closest to the pulp at the cavity floor. This was then covered with a light-curing flowable glass ionomer cement (Ionoseal, VOCO, Germany). The restoration process was completed using a universal adhesive system (Clearfil S3 Bond Universal, Kuraray Noritake, Japan) and a composite resin (Estelite Asteria, A2B, Tokuyama Dental, Japan). Finishing and polishing procedures were performed using an anterior disc system (Sof-Lex, 3M ESPE, USA). During the 1-week, 1-month, and 3-month follow-up visits, clinical and radiographic examinations showed that the teeth maintained their vitality, while tissue compatibility and the aesthetic and functional integrity of the restorations were successfully preserved.

Conclusion: For deep enamel-dentin fractures resulting from trauma in young patients, indirect pulp capping with a calcium hydroxide-based material combined with direct composite restoration under rubber dam isolation is a reliable and minimally invasive treatment approach that preserves pulp vitality. This approach can be considered a viable alternative to more time-consuming and costly prosthetic restorations.

Keywords: Composite, Dental trauma, Indirect pulp capping, Rubber dam.



PS -04

26 numaralı dişte eklemeli imalat ile dijital olarak üretilen onlay restorasyonu: olgu sunumu

Oğulcan Güney[1], Sevim Atılan Yavuz[1], Ayşe Tuğba Ertürk Avunduk[1], Esra Cengiz Yanardağ[1]

[1]Mersin Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Mersin, Türkiye

Oğulcan Güney / Mersin Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, Mersin, Türkiye

Giriş: Endodontik tedavi sonrası aşırı koronal madde kaybı bulunan posterior dişlerde, kalan sağlam diş dokusunun korunması ve yeterli restoratif dayanıklılığın sağlanması tedavi planlamasında önem taşımaktadır. Adeziv restorasyonlar, geleneksel tam kron restorasyonlarına kıyasla daha konservatif bir tedavi seçeneği sunabilmektedir. Günümüzde bilgisayar destekli tasarım ve üretim teknolojilerinin gelişmesi ve üç boyutlu (3B) baskı sistemlerinin restoratif diş hekimliğine entegrasyonu, kişiye özgü restorasyonların dijital iş akışı içerisinde hızlı ve hassas şekilde üretilmesine olanak sağlamaktadır. Bu olgu sunumunda, aşırı madde kaybı bulunan endodontik tedavili bir molar dişin, derin marjin yükseltme ve 3B baskı teknolojisi kullanılarak üretilen onlay restorasyon ile rehabilitasyonu sunulmaktadır.

Olgu Raporu: On altı yaşındaki hasta, 26 numaralı dişine uygulanan endodontik tedavi sonrasında mevcut aşırı koronal madde kaybı nedeniyle restoratif tedavi amacıyla kliniğimize yönlendirildi. Geçici restorasyon uzaklaştırıldıktan sonra dişin onlay restorasyon için uygun olduğu değerlendirildi. Rubber dam izolasyonu sağlandı ve derin mesial marjin teflon bant ile desteklendi. Dentin yüzeyine, immediate dentin sealing (IDS) ile resin coating (RC) işlemleri uygulandı. Derin marjin uygun matriks sistemi ve teflon bantlar yardımı ile yükseltildi. Ağız içi (3Shape, Trios 5) tarayıcı ile dijital ölçü alındı. Exocad (Align Technology) yazılımı onley restorasyon tasarımı için kullanıldı. Tasarlanan restorasyon, Asiga Composer programı ile 3B yazıcıya (Asiga MAX™) aktarıldı ve daimi rezinden (Crowntec, Saremco) onley restorasyon üretildi. Üretim sonrası destek yapılar uzaklaştırıldı, üretici protokolüne uygun şekilde Otoflash cihazında post-polimerizasyon yapıldı. Simantasyon seansında rubber dam ile izolasyon sağlandı. Restorasyon, kumlama (Aquacare™, Velopex) ve polisaj (Nova Twist, President Dental) işlemlerinden sonra adeziv siman (U-CEM, Vericom) ile simante edildi.

Sonuç: Bu olguda, derin marjin yönetimi ve adeziv yaklaşımların dijital ölçü, bilgisayar destekli tasarım ve 3B baskı ile bütünleştirildiği dijital iş akışı, aşırı madde kaybı bulunan endodontik tedavili posterior bir dişin konservatif şekilde restore edilmesine olanak sağlamıştır. Bu yaklaşım, kişiye özgü indirekt restorasyonların klinik uygulamaya entegre edilmesi açısından dikkat çekici bir tedavi seçeneği sunmaktadır.

Anahtar Kelimeler: onlay, eklemeli imalat, 3B baskı, immediate dentin sealing, derin marjin yükseltme



PP-04

Digitally fabricated onlay restoration using additive manufacturing for tooth #26: a case report

Oğulcan Güney[1], Sevim Atılan Yavuz[1], Ayşe Tuğba Ertürk Avunduk[1], Esra Cengiz Yanardağ[1]

[1]Mersin University, Faculty of Dentistry, Department of Restorative Dentistry, Mersin, Türkiye

Oğulcan Güney / Mersin University, Faculty of Dentistry, Department of Restorative Dentistry, Mersin, Türkiye

Introduction: Extensive coronal tissue loss in posterior teeth following endodontic treatment presents a challenge in restorative treatment planning. Preservation of the remaining sound tooth structure and adequate restorative strength are essential. Adhesive restorations may provide a more conservative treatment option than conventional full-coverage crowns. Advances in computer-aided design and manufacturing and the integration of three-dimensional (3D) printing systems into restorative dentistry enable the rapid and accurate fabrication of customized restorations. This case report presents the rehabilitation of an endodontically treated molar with extensive structural loss using deep margin elevation and a 3D-printed onlay restoration.

Case Report: A 16-year-old patient was referred for restorative treatment due to extensive coronal tissue loss following endodontic treatment of tooth #26. After removal of the provisional restoration, the tooth was considered suitable for an onlay restoration. Rubber dam isolation was achieved, and the deep mesial margin was supported with Teflon tape. Immediate dentin sealing (IDS) and resin coating (RC) were performed. The deep margin was elevated using a matrix system and Teflon tape. A digital impression was obtained using an intraoral scanner (TRIOS 5, 3Shape), and the onlay was designed using Exocad software (Align Technology). The restoration was fabricated from a permanent resin (Crowntec, Saremco) using an Asiga MAX™ 3D printer and Asiga Composer software. Following fabrication, the support structures were removed and post-polymerization was performed in an Otoflash unit according to the manufacturer's instructions. The restoration was sandblasted (Aquacare™, Velopex), polished (Nova Twist, President Dental), and adhesively cemented using U-CEM resin cement (Vericom).

Conclusion: The integration of deep margin elevation and adhesive procedures with digital impression, computer-aided design, and 3D printing enabled the conservative rehabilitation of an endodontically treated posterior tooth with extensive structural loss. This approach may represent a promising option for integrating customized indirect restorations into clinical practice.

Keywords: Onlay, additive manufacturing, three-dimensional printing, immediate dentin sealing, deep margin elevation



PS -05

Tam Ark Dijital İmplant Taramasında Yardımcı Geometrik Referans Yapılarının Kullanımı: Bir Vaka Sunumu

Berkay Aral Adınır[1], Bige Koç Ata[1], Deniz Şen[2]

[1]İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye
[2]Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı ,İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, İstanbul, Türkiye

Berkay Aral Adınır / İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Amaç: Tam ark implant destekli protetik rehabilitasyonların dijital iş akışında implantlar arası mesafenin artması ve anatomik referans eksikliği sebebiyle tarama sırasında birleştirme hataları olabilmektedir. Yardımcı referans yapıları, ek geometrik referans noktaları sağlayarak bu hataların azaltılmasına yardımcı olabilir. Bu vaka raporunun amacı, tam dişsiz üst çenede özel üretilmiş rezin yardımcı referans yapılarının kullanıldığı dijital iş akışını sunmaktır.

Gereç ve Yöntem: 51Elli bir yaşında kadın hasta, çoklu diş kaybına bağlı ve bozulmuş çiğneme fonksiyonu problemiyleyla kliniğe başvurdu. Mevcut dişlerin çekimi sonrası implant destekli sabit protetik rehabilitasyon planlandı. Üst çeneye 6 adetaltı implant yerleştirildi ve 3üç aylık osseointegrasyon sürecinin ardından protetik tedaviye başlandı. İmplantlara düz multi-unit abutmentlar ve uyumlu tarama gövdeleri bağlandı. Model rezininden üretilen yardımcı referans yapıları, tarama gövdelerini rijit olarak birbirine bağlamadan aralarına yerleştirildi. Ağız içi tarayıcıyla üst çenenin dijital taraması gerçekleştirildi. Model üretiminin ardından polimetil metakrilat (PMMA) geçici restorasyonun provası yapıldı. Oklüzal düzenlemeler sonrasında ikinci bir ağız içi tarama gerçekleştirildi ve güncellenen veriler vidalı, metal destekli porselen daimidaimî protezin üretiminde kullanıldı.

Bulgular: Daimî protez ek oklüzal düzenlemeye ihtiyaç duyulmadan teslim edildi. Protetik rehabilitasyon sonucunda hastanın fonksiyon, fonasyon ve estetiğinde iyileşme sağlandı. Hasta düzenli klinik takip altına alındı.

Sonuçlar: Özel üretilmiş yardımcı rezin referans yapıları, tarama gövdeleri rijit olarak splintlenmeden tam ark dijital implant taramalarında ek geometrik referans noktaları sağlamak amacıyla kullanılabilir. Ancak yardımcı referans yapılarının kullanılmadığı bir protokolle nicel karşılaştırma yapılmadığından, tarama doğruluğunda artış olduğu sonucuna varılamaz. Bu yapıların tam ark dijital implant taramalarının doğruluk ve hassasiyeti üzerindeki etkisinin değerlendirilmesi için ileri klinik çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Ağız İçi Tarayıcı, Dişsiz Maxilla, İmplant Tarama Gövdesi, Tam ark dijital tarama, Yardımcı Referans Yapısı



PP-05

Use of Auxiliary Resin Reference Structures for Complete-Arch Digital Implant Scans: A Clinical Case Report

Berkay Aral Adınır[1], Bige Koç Ata[1], Deniz Şen[2]

[1]Institute of Graduate Studies in Health Sciences, Department of Prosthodontics, Istanbul, Turkey
[2]Department of Prosthodontics, Istanbul University Faculty of Dentistry, Istanbul, Turkey

Berkay Aral Adınır / Institute of Graduate Studies in Health Sciences, Department of Prosthodontics, Istanbul, Turkey

Aim: Complete-arch digital implant scans remain challenging due to limited anatomical landmarks, increased inter-implant distances, and accumulation of stitching errors. Auxiliary reference structures may provide additional geometric landmarks and facilitate image alignment. This clinical case report aimed to present a digital scanning workflow using custom-fabricated auxiliary resin reference structures in an edentulous maxilla.

Materials and Methods: A 51-year-old female patient presented with impaired chewing function and multiple missing teeth. Following extraction of the remaining teeth, implant-supported fixed prosthetic rehabilitation was planned. Six implants were placed in the maxilla, and prosthetic rehabilitation was initiated in the third postoperative month after osseointegration. Straight multi-unit abutments and corresponding scan bodies were connected to the implants. Custom auxiliary reference structures fabricated from model resin were positioned between the scan bodies without rigidly connecting them. A complete-arch digital scan was obtained using an intraoral scanner. Following model fabrication, a full-arch polymethyl methacrylate (PMMA) interim restoration was clinically evaluated. Occlusal adjustments were performed, and an additional intraoral scan was obtained after establishing the optimal occlusal relationship. The updated digital data were used to fabricate the definitive screw-retained, metal-supported porcelain prosthesis.

Findings: The definitive prosthesis was delivered without requiring additional occlusal adjustments. Prosthetic rehabilitation resulted in improved function, phonation, and esthetics. The patient remains under regular clinical follow-up.

Results: Custom-fabricated auxiliary resin reference structures can be incorporated into complete-arch digital implant workflows to provide additional geometric landmarks without rigid splinting of the scan bodies. However, as no quantitative comparison with a non-assisted scanning protocol was performed, improved scanning accuracy cannot be concluded. Further clinical studies are required to evaluate the influence of auxiliary reference structures on the trueness and precision of complete-arch digital implant scans.

Keywords: Auxiliary Reference Structure, Complete-arch digital scan, Edentulous Maxilla, Implant Scanbody, Intraoral Scanner



PS -06

Ortodontik Tedavi Sonrası Tek Taraflı Lateral-Santral Diastemanın Anatomik Matriks Sistemi ile Kapatılması: Olgu Raporu

İrem Şen[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

İrem Şen / Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Amaç: Ortodontik tedavi sonrasında anterior bölgede oluşan diastemalar özellikle gülüş estetiğini etkilediğinde minimal invaziv restoratif yaklaşımlarla tedavi edilebilir. Bu olgu sunumunun amacı anterior bölgede tek bir lateral kesici diş üzerinde uygulanan kompozit rezin restorasyonunda üç boyutlu anatomik matriks sisteminin kullanımını ve doğal diş morfolojisinin oluşturulmasına katkısını değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Yirmi bir yaşında kadın hasta ortodontik tedavisinin tamamlanmasının ardından üst sol santral ve lateral kesici dişler arasındaki diastema nedeniyle estetik şikâyetle başvurdu. Klinik muayenede 21 ve 22 numaralı dişler arasında tek taraflı diastema saptandı. Diastemanın minimal invaziv şekilde kapatılması amacıyla kompozit rezin restorasyon planlandı. Superior Matrix, 22 numaralı lateral kesici dişin anatomik formuna uygun olacak şekilde makasla şekillendirilerek dişe adapte edildi. Kompozit rezin matriks içerisine yerleştirilerek 22 numaralı dişe uygulandı. Matriksin üç boyutlu anatomik formu, dişin primer ve sekonder anatomisinin oluşturulmasına rehberlik etti.

Bulgular: Restorasyon sonrasında diastemanın başarılı şekilde kapatıldığı ve anterior bölgedeki estetik bütünlüğün sağlandığı gözlendi. Üç boyutlu anatomik matriks kullanımı restorasyonun anatomik şekillendirilmesini kolaylaştırırken bitim ve polisaj aşamalarındaki işlemlerin azalmasına katkı sağladı. Bir haftalık klinik takipte restorasyonun estetik açıdan uyumlu olduğu ve diastemanın kapanmış olduğu gözlendi.

Sonuçlar: Üç boyutlu anatomik matriks sistemi tek bir lateral kesici diş üzerinde gerçekleştirilen kompozit rezin restorasyonunda doğal anatomik formun oluşturulmasını kolaylaştıran pratik ve minimal invaziv bir yaklaşım olarak değerlendirilmiştir. Bu sistem özellikle anterior estetik restorasyonlarda şekillendirme, bitim ve polisaj aşamalarını kolaylaştırabilir.

Anahtar Kelimeler: Diastema, kompozit rezin, anatomik matriks, estetik diş hekimliği, anterior restorasyon



PP-06

Closure of a Unilateral Lateral-Central Diastema after Orthodontic Treatment Using an Anatomical Matrix System: A Case Report

İrem Şen[1], Muhammet Kerim Ayar[1]

[1]Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Uşak University

İrem Şen / Department of Restorative Dentistry, Faculty of Dentistry, Uşak University

Aim: Diastemas occurring in the anterior region following orthodontic treatment can be managed with minimally invasive restorative approaches, particularly when they compromise smile esthetics. The aim of this case report was to evaluate the use of a three-dimensional anatomical matrix system in a composite resin restoration performed on a single lateral incisor and to assess its contribution to reproducing natural tooth morphology.

Materials and Methods: A 21-year-old female patient presented with an esthetic concern due to a diastema between the maxillary left central and lateral incisors following completion of orthodontic treatment. Clinical examination revealed a unilateral diastema between teeth 21 and 22. A composite resin restoration was planned for minimally invasive closure of the diastema. The Superior Matrix was trimmed with scissors to conform to the anatomical contour of the lateral incisor (tooth 22) and adapted to the tooth. Composite resin was placed into the matrix and applied to tooth 22. The three-dimensional anatomical form of the matrix guided the reproduction of the primary and secondary anatomy of the tooth.

Findings: Following the restoration, successful closure of the diastema and restoration of esthetic harmony in the anterior region were observed. The use of the three-dimensional anatomical matrix facilitated anatomical contouring of the restoration and contributed to reducing the procedures required during the finishing and polishing stages. At the one-week clinical follow-up, the restoration was observed to be esthetically harmonious, with complete closure of the diastema.

Results: The three-dimensional anatomical matrix system was considered a practical and minimally invasive approach that facilitates the reproduction of natural tooth morphology in composite resin restorations performed on a single lateral incisor. This system may facilitate the contouring, finishing, and polishing procedures, particularly in anterior esthetic restorations.

Keywords: Diastema, composite resin, anatomical matrix, aesthetic dentistry, anterior restoration



PS -07

İleri Derecede Aşınmış Dentisyonlarda Oklüzal Dikey Boyutun Artırılmasıyla Protetik Rehabilitasyon: Takipli Bir Olgu Serisi

Sabahat Serenay Satış[1], Serhan Akman[1]

[1]Selçuk Üniversitesi

Sabahat Serenay Satış / Selçuk Üniversitesi

Amaç: İleri derecede diş aşınması, oklüzal dikey boyutun azalmasına ve buna bağlı estetik ve fonksiyonel problemlere yol açabilmektedir. Bu olgu serisinin amacı, ileri derecede aşınması bulunan üç hastada oklüzal dikey boyutun artırılmasıyla gerçekleştirilen protetik rehabilitasyon yaklaşımını ve klinik takip sonuçlarını sunmaktır.

Gereç ve Yöntem: İleri derecede aşınma ve oklüzal dikey boyut kaybı bulunan üç hasta protetik rehabilitasyon amacıyla değerlendirildi. Klinik değerlendirme sonucunda hastalar için yeni bir oklüzal dikey boyut belirlendi. Planlanan dikey boyut, daimi restorasyonlar öncesinde geçici restorasyonlarla 4–6 hafta süreyle test edilerek hastaların fonksiyonel adaptasyonu değerlendirildi. Adaptasyon sürecinin ardından tedavi süreci metal destekli seramik restorasyonlarla tamamlandı. Hastalarda bruksizm öyküsü nedeniyle tedavi sonrasında koruyucu oklüzal plak uygulandı ve hastalar düzenli klinik kontrollerle takip edildi.

Bulgular: Üç hasta da 4–6 haftalık geçici restorasyon döneminde artırılmış oklüzal dikey boyuta uyum sağladı. Daimi restorasyonlarla estetik ve fonksiyonel rehabilitasyon sağlandı. İki hasta 2 yıl, bir hasta 1 yıl süreyle takip edildi. Takip dönemlerinde protetik restorasyonlarla veya artırılmış oklüzal dikey boyutla ilişkili herhangi bir klinik komplikasyon gözlenmedi.

Sonuçlar: İleri derecede aşınmış dentisyonlarda oklüzal dikey boyutun artırılması, uygun hasta değerlendirmesi ve geçici restorasyonlarla adaptasyon sürecinin doğrulanmasının ardından estetik ve fonksiyonun yeniden sağlanmasında uygulanabilir bir tedavi yaklaşımıdır. Bruksizm bulunan hastalarda koruyucu oklüzal plak kullanımı ve düzenli klinik takip, rehabilitasyonun korunması açısından önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Diş aşınması, Oklüzal dikey boyut, Protetik rehabilitasyon



PP-07

Rehabilitation of Severely Worn Dentitions at Increased Occlusal Vertical Dimension: A Case Series with Follow-Up

Sabahat Serenay Satış[1], Serhan Akman[1]

[1]Selcuk University

Sabahat Serenay Satış / Selcuk University

Aim: Generalized tooth wear may lead to a reduction in occlusal vertical dimension (OVD), resulting in esthetic and functional problems. This case series aimed to present the prosthetic rehabilitation approach and clinical follow-up outcomes of three patients with reduced OVD associated with generalized tooth wear.

Materials and Methods: Three patients presenting with generalized tooth wear and reduced OVD were evaluated for comprehensive prosthetic rehabilitation. A new OVD was established based on clinical evaluation. Prior to definitive treatment, the proposed OVD was tested with provisional restorations for 4–6 weeks to assess patients' functional adaptation. Following successful adaptation, definitive rehabilitation was completed using metal-ceramic restorations. As the patients presented with clinical signs of bruxism, protective occlusal splints were provided after definitive treatment, and the patients were monitored at regular follow-up visits.

Findings: All three patients successfully adapted to the increased OVD during the 4–6-week provisional phase. Esthetic and functional rehabilitation was achieved with the definitive restorations. Two patients were followed for 2 years and one patient for 1 year. No clinical complications associated with the prosthetic restorations or the increased OVD were observed during the follow-up periods.

Results: Increasing the OVD may be a viable approach for restoring esthetics and function in patients with generalized tooth wear when preceded by appropriate clinical assessment and evaluation of adaptation with provisional restorations. In patients with bruxism, protective occlusal splints and regular clinical follow-up may contribute to maintaining the prosthetic rehabilitation.

Keywords: Tooth wear, Occlusal vertical dimension, Prosthetic rehabilitation



PS -08

Mandibulada radiküler kist ile uyumlu multiloküler lezyonun enükleasyonu: olgu sunumu

Emiş Şilan Sert[1], Volkan Çağrı Dağaşan[1]

[1]Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi

Emiş Şilan Sert / Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Cerrahisi

Amaç: Radiküler kistler, çenelerde en sık görülen inflamatuvar odontojenik kistlerdir ve pulpa nekrozunu izleyen periapikal inflamasyonun uyardığı epitel artıklarından gelişir. Genellikle uniloküler görünen bu lezyonlarda multiloküler görünüm nadirdir ve ayırıcı tanıya odontojenik keratokist ile ameloblastomun da alınmasını gerektirir. Bu olgu sunumunda radiküler kist ile uyumlu multiloküler bir mandibular lezyonun cerrahi tedavisi ve iki yıllık radyografik takibi anlatılmaktadır.

Gereç ve Yöntem: Kırk yedi yaşındaki erkek hastanın ağız içi muayenesinde restore edilemeyecek durumdaki sağ mandibular birinci premolar diş ile sağ mandibular birinci molar dişe ait kök artıkları saptandı. Panoramik ve periapikal radyografilerde sağ mandibula korpusunda premolar bölgeden molar bölgeye uzanan, ilgili dişlerin apeksleriyle yakın ilişkili, iyi sınırlı ve kortike multiloküler radyolüsent lezyon izlendi. Radiküler kist ön tanısıyla tam kalınlıkta mukoperiosteal flep kaldırıldı, premolar diş ve kök artıkları çekildi, bukkal kortekste açılan kemik pencerelerinden her bir lokülüse ulaşıldı. Lezyon yaklaşık 1–1,5 cm boyutlarında üç parça halinde enüklee edilerek flep primer olarak kapatıldı.

Bulgular: Ameliyattan 15 ay sonra çekilen konik ışınlı bilgisayarlı tomografide kısmi kemik dolumu izlenmekle birlikte sağ mandibula korpusunda kortike hipodens alanların devam ettiği, kortikal yapıların ve alt kenarın korunduğu görüldü. Yirmi dördüncü ayda alınan panoramik radyografide multiloküler radyolüsensinin belirgin olmadığı ve ilerleyici kemik dolumu izlendi.

Sonuçlar: Bu olgu, inflamatuvar bir kistin daha agresif odontojenik lezyonları taklit eden multiloküler bir görünümle ortaya çıkabileceğini göstermektedir. İnflamatuvar kaynağın ortadan kaldırılması ve lezyonun bukkal kemik pencerelerinden enüklee edilmesi, mandibula alt kenarını koruyan konservatif bir yaklaşım sunmuştur. Geniş multiloküler kavitelerde kemik iyileşmesi bir yılı aşabileceğinden uzun dönem klinik ve radyografik takip önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Radiküler kist; Enükleasyon; Mandibula; Odontojenik kist, Radiküler kist; Enükleasyon; Mandibula; Odontojenik kist



PP-08

Enucleation of a multilocular mandibular lesion consistent with radicular cyst: a case report

Emiş Şilan Sert[1], Volkan Çağrı Dağaşan[1]

[1]Yeditepe University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Istanbul, Türkiye

Emiş Şilan Sert / Yeditepe University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Istanbul, Türkiye

Aim: Radicular cysts are the most common inflammatory odontogenic cysts of the jaws and arise from epithelial rests stimulated by periapical inflammation following pulp necrosis. They usually appear unilocular; a multilocular pattern is unusual and widens the differential diagnosis to include odontogenic keratocyst and ameloblastoma. This report describes the surgical management and two-year radiographic follow-up of a multilocular mandibular lesion consistent with a radicular cyst.

Materials and Methods: A 47-year-old male patient presented with a non-restorable right mandibular first premolar and retained root remnants of the right mandibular first molar. Panoramic and periapical radiographs revealed a well-defined, corticated, multilocular radiolucency in the right mandibular body, extending from the premolar to the molar region and closely related to the apices of the involved teeth. Under a provisional diagnosis of radicular cyst, a full-thickness mucoperiosteal flap was raised, the premolar and root remnants were extracted, and bony windows were created on the buccal cortex to reach each loculus. The lesion was enucleated in three fragments measuring approximately 1–1.5 cm, and the flap was closed primarily.

Findings: Cone-beam computed tomography obtained 15 months after surgery showed partial bone fill, while corticated hypodense areas persisted in the right mandibular body with preserved cortices and inferior border. On the panoramic radiograph taken at 24 months, the multilocular radiolucency was no longer evident and progressive bone fill was observed.

Results: This case shows that an inflammatory cyst may present with a multilocular appearance mimicking more aggressive odontogenic lesions. Elimination of the inflammatory source together with enucleation through buccal bony windows offered a conservative approach that preserved the inferior border of the mandible. Bone healing of large multilocular cavities may take longer than one year; therefore, long-term clinical and radiographic follow-up is recommended.

Keywords: Radicular cyst; Enucleation; Mandible; Odontogenic cyst, Radicular cyst; Enucleation; Mandible; Odontogenic cyst



KONGRE VE ETKİNLİK HİZMETLERİ