

Süt Azılarında Kuron Yerleştirme için Hall Tekniği: Temel Makaleler ve Öneriler

American Academy of Pediatric Dentistry. Pediatric Restorative Dentistry, 2021. Available at https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_restorativedent.pdf?v=new. Accessed: Oct. 25, 2021.

BaniHani A, Duggal M, Toumba J, Deery C. Outcomes of the conventional and biological treatment approaches for the management of caries in the primary dentition. *Int J Paed Dent* 2018;28:12-22.

Boyd DH, Page LF, Thomson WM. The Hall Technique and conventional restorative treatment in New Zealand children's primary oral health care – clinical outcomes at two years. *Int J Paediatr Dent* 2018;28:180-8.

Innes NP, Ricketts D, Chong LY, Keightley AJ, Lamont T, Santamaria RM. Preformed crowns for decayed primary molar teeth. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Art. No.:CD005512.

Innes NP, Stirrups DR, Evans DJ, Hall N, Leggate M. A novel technique using preformed metal crowns for managing carious primary molars in general practice - A retrospective analysis. *British Dent J* 2006;200:451-4.

Lakshmi SP, Sahana S, Vasa A, Madu GP, et al. Atraumatic restorative treatment vs. Hall technique for occlusoproximal lesions in primary dentition: An In vivo study. *J Clin Diagnostic Res* 2018;12:ZC09-ZC13.

Ludwig KH, Fontana M, Vinson LA, Platt J, Dean JA. The success of stainless steel crowns placed with the Hall technique: A retrospective study. *JADA* 2014;145:1248-53.

Santamaria RM, Innes NP, Machiulskiene V, Evans DJ, et al. Acceptability of different caries management methods for primary molars in a RCT. *Int J Paediatr Dent* 2015;25:9-17.

Schwendicke F, Krois J, Robertson M, Splieth C, Santamaria RM. Cost-effectiveness of the Hall technique in a randomized trial. *J Dent Res* 2019;98:61-7.

Tedesco TK, Gimenez T, Floriano I, Montager AF, et al. Scientific evidence for the management of dentin caries lesions in pediatric dentistry. A systematic review and network meta-analysis. *Plos One* 2018;e0206296.

Arka Plan

Prefabrik metal kuronların yerleştirilmesi için kullanılan Hall kuron tekniği, lokal anestezi, çürük uzaklaştırma veya dış preparasyonu yapılmadan, çürükten etkilenen süt azı dişinin üzerine kuronun simante edilmesini içerir. Çürük süt dişlerinin tedavisinde kullanılan daha az invaziv bir çürük yönetimi prosedürüdür ve

kavitenin ağız boşluğundan izole edilmesiyle kuron altındaki çürüğün durdurulacağı konseptine dayanır. Hall kuron tekniği, başlangıçta özellikle genel diş hekimleri tarafından kullanılmasıyla Birleşik Krallık'ta popülerlik kazanmıştır.

IAPD Önerileri

1. Hall kuron tekniği Őu durumlarda endike olabilir: a) korkulu veya endiŐeli çocuklarda; b) pulpa tutulumu olmaksızın derin veya çok yüzeyli çürüğü bulunan süt diŐlerinde; c) geleneksel iŐlemler için gerekli ekipmanın bulunmadığı durumlarda.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaŐı %71

2. Hall kuron tekniğinin dezavantajları arasında, separatörlerin yerleştirilmesi için bir ön ziyaret gerektirmesi, uygulama sonrasında geçici olarak açık kapanıŐ oluŐması ve kuronun diş yüzeyine uyumunun daha zayıf olması yer alabilir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaŐı %82

3. Retrospektif çalıŐmalar, Hall kuron tekniği kullanılarak restore edilen süt dişlerinin ömrünün geleneksel tekniklerle karşılaŐtırılabilir olduğunu göstermektedir.

Konsensüse dayalı öneri > Küresel uzlaŐı %76

4. Prefabrike metal kuronlar için geleneksel preparasyon, çok yüzeyli lezyonları bulunan süt dişlerinin tedavisinde tam uyum, daha iyi oklüzyon ve kuron hizalanması sağlamak amacıyla tercih edilen yöntem olabilir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaŐı %70