

ULTRASONOGRAFİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

DİL

1. Kas Yapısı:

- Dejenerasyon, Ödem, İnflamasyon (Hipoekoik)
- Fibrotik alanlar, skar dokusu (Hiperekoik)

2. Sınırlar:

- İyi sınırlı (Benign özellik)
- Düzensiz sınır (Malignite şüphesi)

3. Doppler Usg İle Vaskülarite Durumu:

- Avasküler (Kanlanma yok, genellikle kistik yapılar)
- Hipervasküler (Artmış kanlanma, malignite şüphesi)
- Düzensiz kan akımı (Anjiyojenik aktivite, tümöral süreç şüphesi)

PERİODONTAL YAPILAR

1. Dişeti Kalınlığı:

- Normal
- Hiperplastik
- Atrofik
- Ödemli (Hipoekoik)
- İnflamatuvar Değişiklik

2. Kistik Granülomatöz Yapılar:

- Periapikal Kist (İçeriği anekoik veya hipoekoik, düzgün sınırlı)
- Lateral Periodontal Kist (Kemiğe komşu bölgede kistik yapı)
- Granülom (Hipoekoik, vaskülarite artışı gösteren odak)
- Abse (Anekoik veya hipoekoik sıvı koleksiyonu, düzensiz sınır)

3. Doppler Usg İle Vaskülarite Durumu:

- Hipovasküler (Azalmış Kanlanma) → Nekrotik veya fibrotik süreç
- Hipervasküler (Artmış Kanlanma) → Enfeksiyon veya anjiyojenik aktivite
- Düzensiz Kan Akımı → Malignite veya ilerleyici inflamasyon şüphesi

4. Kemik Durumu:

- Normal Korteks/Sağlam



- Kemik Korteksinde Erozyon (Periodontal hastalık veya agresif patoloji şüphesi)
- Kemik İnvazyonu Şüphesi (Malignite açısından değerlendirme)

KİTLE

1. Lokalizasyon:

2. Ekojenite:

- Hipoekoik (Düşük yoğunluk, genellikle iyi huylu yapılar)
- Hiperekoik (Yüksek yoğunluk, fibrotik ya da yağ içerikli olabilir)
- Heterojen (Karışık yapı, malignite şüphesi olabilir)

3. Sınırları:

- İyi sınırlı (Benign özellik)
- Düzensiz sınır (Malignite şüphesi)

4. Doppler Usg İle Vaskülarite Durumu:

- Hipovasküler (Azalmış Kanlanma) → Nekrotik veya fibrotik süreç
- Hipervasküler (Artmış Kanlanma) → Enfeksiyon veya anjiyojenik aktivite
- Düzensiz Kan Akımı → Malignite veya ilerleyici inflamasyon şüphesi

5. Lenf Nodu İlişkisi:

- Lenf nodu ile ilişkili (Reaktif ya da malign süreç olabilir)
- Lenf nodu ile ilişkili değil (Bağımsız lezyon)

LENF BEZİ

1. Boyut

- Küçük (<1 cm)
- Büyük (>1 cm)

2. Şekil

- Oval (Fizyolojik)
- Yuvarlak (Malignite veya reaktif değişiklik olabilir)

3. Hilus Yapısı

- Belirgin (Normal)

- İnce / Atrofik (Lenf nodunun dejeneratif değişimi)
- Kaybolmuş (Malignite veya nekrotik süreç göstergesi olabilir)

4. Doppler Usg İle Vaskülerite Durumu

- Normal dağılım (Fizyolojik)
- Artmış vaskülerite (Enfeksiyon veya malignite şüphesi)
- Periferik vaskülerite (Malign lenf nodları için şüpheli)

LEZYON

1. Lokalizasyon

2. Lezyon Tipi

- Solid (Yumuşak doku kaynaklı, tümöral olabilir)
- Kistik (Genellikle iyi huylu, sıvı dolu yapılar)

3. Ekojenite

- Hipoekoik (Düşük yoğunluk, genellikle iyi huylu yapılar)
- Hiperekoik (Yüksek yoğunluk, fibrotik ya da yağ içerikli olabilir)
- Heterojen (Karışık yapı, malignite şüphesi olabilir)

4. Sınırlar

- İyi sınırlı (Benign özellik)
- Düzensiz sınır (Malignite şüphesi)

5. Doppler Usg İle Vaskülerite Durumu

- Hipovasküler (Azalmış Kanlanma) → Nekrotik veya fibrotik süreç
- Hipervasküler (Artmış Kanlanma) → Enfeksiyon veya anjiyojenik aktivite
- Düzensiz Kan Akımı → Malignite veya ilerleyici inflamasyon şüphesi

6. Lenf Nodu İlişkisi

- Lenf nodu ile ilişkili (Reaktif ya da malign süreç olabilir)
- Lenf nodu ile ilişkili değil (Bağımsız lezyon)

ŞİŞLİK

1. Lokalizasyon



2. Ödem

- Hafif (Minimal doku şişliği)
- Yaygın (Belirgin ödem ve doku kalınlaşması)

3. Ekojenite

- Hipoekoik (Düşük yoğunluk, genellikle iyi huylu yapılar)
- Hiperekoik (Yüksek yoğunluk, fibrotik ya da yağ içerikli olabilir)
- Heterojen (Karışık yapı, malignite şüphesi olabilir)

4. Sınırlar

- İyi sınırlı (Benign özellik)
- Düzensiz sınır (Malignite şüphesi)

5. Doppler Usg İle Vaskülarite Durumu

- Hipovasküler (Azalmış Kanlanma) → Nekrotik veya fibrotik süreç
- Hipervasküler (Artmış Kanlanma) → Enfeksiyon veya anjiyojenik aktivite
- Düzensiz Kan Akımı → Malignite veya ilerleyici inflamasyon şüphesi

6. Lenf Nodu İlişkisi

- Lenf nodu ile ilişkili (Reaktif ya da malign süreç olabilir)
- Lenf nodu ile ilişkili değil (Bağımsız lezyon)

TEMPOROMANDİBULAR EKLEM (TME)

1. Disk Pozisyonu

- Normal
- Redüksiyonlu
- Redüksiyonsuz

2. Disk Morfolojisi

- Posterior Bant Kalınlaşması
- Diskin İrregüler Konturu
- Hiperekojenite (Disk dejenerasyonu bulgusu)

3. Eklem Kıkırdığı Durumu

- Kondil Başında Dejenerasyon
- Osteofit Varlığı
- Eklem Yüzeyinde Erozyon

4. Efüzyon



- Var
- Yok

5.Synovial Kalınlaşma

- Var
- Yok

6.Eklem Hareketi

- Normal
- Kısıtlı
- İntakt (Normal)

7.Bağ Durumu

- Parsiyel Yırtık
- Tam Yırtık (Ciddi stabilite kaybı)

TÜKRÜK BEZİ

1. Bez Tutulumu

2. Sialolit (Taş)

- Yok
- Mevcut / Boyut

3. Enflamasyon (Sialoadenit)

- Yok
- Hafif (Bez hafif ödemli, hipoekoik)
- Şiddetli (Belirgin ödem, ekojenite değişimi, hiperemi)

4. Duktal Dilatasyon (Tükürük Kanallarında Genişleme)- Obstrüksiyon İşareti

- Yok
- Hafif artmış
- Belirgin

5. Ekojenite

- Homojen
- Hipoekoik (Düşük yoğunluk, genellikle iyi huylu yapılar)
- Hiperekoik (Yüksek yoğunluk, fibrotik ya da yağ içerikli olabilir)
- Heterojen (Karışık yapı, malignite şüphesi olabilir)

6. Doppler Usg İle Vaskülarite Durumu

- Normal (Fizyolojik kanlanma)



- Azalmış (İskemi, bez atrofisi)
- Artmış (İnflamasyon, sialoadenit veya tümöral süreç)

7. Bez Boyutu

- Normal
- Büyümüş (Hipertrofik)
- Küçülmüş (Atrofik)

8. Periferik Hipervaskülarite (Bez Çevresinde Kanlanma Artışı)

- Yok
- Mevcut (İnflamatuvar süreç veya tümöral invazyon belirtisi)