

INVERTED POZİSYONDA GÖMÜLÜ ÜST SANTRAL KESİCİ DİŞİN TRANSPLANTASYONU

Doç. Dr. Celal TÜMER*
Dr. Tülin UĞUR**
Dr. Kemal ŞENÇİFT*
Doç. Dr. Aslı TELLİ**

ÖZET: Genellikle komşu diş veya patoloji nedeniyle sürmesi geciken veya duran dişlere 'gömülü diş' adı verilir. Klinik olarak antagonist dişin sürmüş olması gömüklük şüphesi uyandırırken, karşı taraf simetrik dişin ağız içindeki varlığı, gömüklüğü hemen hemen kesinleştirir. Supernumere dişler genellikle maksiller anterior bölgede konumlanıp, iki santral diş arasında bulunduğu 'mesiodens' olarak adlandırılırlar ve birden çok sayıda bulunabilirler. Inverted pozisyonda, mesiodens dişlerle birlikte görülen gömülü santral kesici diş ise çok enderdir. Bu olgu raporunda 13 yaşında bir erkek çocukta gerçekleştirilmiş inverted pozisyondaki santral kesici dişin transplantasyonunun preoperatif, operatif ve postopereatif bulguları sunulmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Inverted Üst Santral Diş, Diş Transplantasyonu

SUMMARY: TRANSPLANTATION OF AN INVERTEDLY IMPACTED UPPER CENTRAL INCISOR. Impacted tooth is impeded or blocked usually by an adjacent tooth or pathology. Impaction is suspected clinically when opposing tooth is erupted and is almost certain when the same tooth of the opposite side is present. Supernumerary teeth are common in the maxillary incisor region. Those developing between the two central incisors are called 'mesiodens', occurring single or in pairs. Impacted central incisors, which are in inverted position with mesiodens are seen very rarely. This case report presents the preoperative, operative and postoperative findings of transplantation of an inverted central in a 13-year-old boy.

Key words: Inverted Upper Central Incisor, Tooth Transplantation.

GİRİŞ

Genellikle komşu diş veya patoloji nedeniyle sürmesi geciken dişlere 'gömülü diş' adı verilir. Klinik olarak antagonist dişin sürmüş olması gömüklük şüphesi uyandırırken, karşı taraf simetrik dişin ağız içindeki varlığı, gömüklüğü hemen hemen kesinleştirir (1, 9). Dişlerin gömülü kalma sıklığı sırasıyla; maksiller 3. molarlar, mandibuler 3. molarlar, maksiller kaninler, mandibuler premolarlar, mandibuler kaninler, maksiller premolarlar, maksiller santraller ve maksiller lateral dişler olarak tanımlanmaktadır. Maksiller ve mandibuler 1. molarlar nadiren gömülü kalmaktadır. Gömülü dişlerin pozisyonları ise komşu dişin uzun aksı ile olan ilişkisine göre; vertikal, horizontal, mesioanguler, distoanguler, inverted, bukkoanguler ve linguoanguler olarak belirtilmektedir (2, 5, 9, 11). En sık gömülü kalan dişler; maksiller ve mandibuler 3. molarlar, en seyrek olanlar ise maksiller santral ve lateral dişlerdir (4, 5).

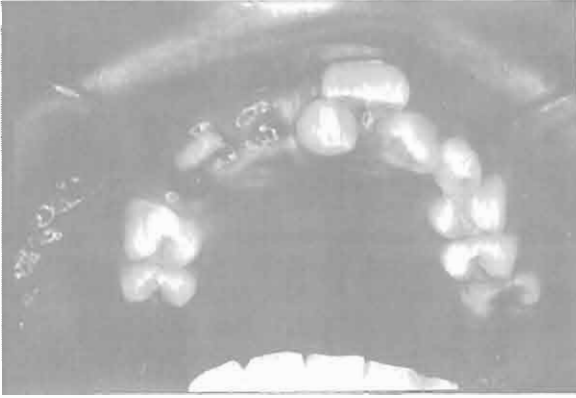
'Inverted pozisyon' dişin tam ters dönmüş hali olup, olağan dışı bir gömüklüktür. Supernumere dişler genellikle maksiller anterior bölgede konumlanırlar. İki santral diş arasında bulunduğu 'mesiodens' olarak adlandırılırlar ve birden çok sayıda bulunabilirler. Inverted pozisyonda, mesiodens dişlerle birlikte görülen gömülü santral kesici diş ise çok enderdir (2,11).

OLGU RAPORU

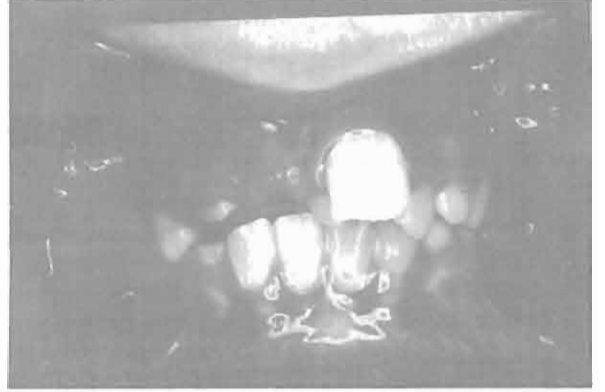
28.8.1992 tarihinde Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ortodonti kliniğine tedavi amacı ile başvuran 13 yaşındaki erkek çocuk hastanın yapılan klinik muayenesinde; geç karma dentisyonda, iskeletsel ve dişsel Sınıf II, Bölüm I maloklüzyonunun olduğu, posterior bölgede çürüğe bağlı süt dişi ve daimi diş çekimlerinin yapılmış olduğu ve ayrıca artmış overjetinin bulunduğu görüldü. Sağ üst santral kesici dişin ağızda yer almamasına karşın, orta hatta bir mesiodens dişin yer aldığı saptandı (Resim 1, 2). Yapılan panoramik ve periapikal radyografik değerlendirmede, hastanın üst santral kesici dişinin inverted pozisyonda gömülü olduğu, ayrıca ağız içerisinde görülen mesiodensden ayrı olarak gömülü bir mesiodensin daha var olduğu izlendi ve konsültasyon için cerrahi kliniğine gönderildi (Resim 3,4). Gerekli ön hazırlıklar yapılarak lokal anestezi altında operasyona alınan hastadan, cerrahi konseptlere bağlı kalarak önce dental arka yer alan mesiodens, daha sonra gömülü mesiodens çıkartıldı. Inverted pozisyondaki gömülü santral kesici diş çıkartılıp, düzensiz olan kök ucu hafifce rezeke edilerek düzeltildikten sonra ilgili sokete vital transplantasyonla yerleştirildi (Resim 5, 6). Kök ucu ve çevresindeki kemik boşluğu Biocoral Granules 450 (Biomaterial-56920, Saint-Gonny, France) ile doldurıldı (Resim 7). Kana kontrolü yapıldıktan sonra, mukoperiosteal flap orjinal yerine suture edildi. Hastanın ortodontik tedavisi, sağ üst santral kesici dişin stabilitesinin sağlanması ve posterior bölgede daimi diş sürmelerinin beklenmesi nedeniyle

* Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Cerrahi ABD., Ankara.

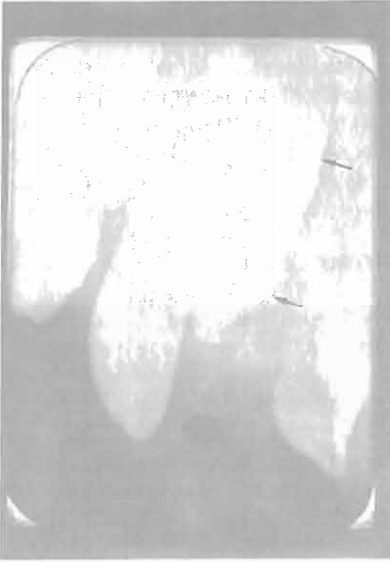
** Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ortodonti ABD., Ankara.



Resim 1: Preoperatif görünüm.



Resim 2: Preoperatif görünüm.



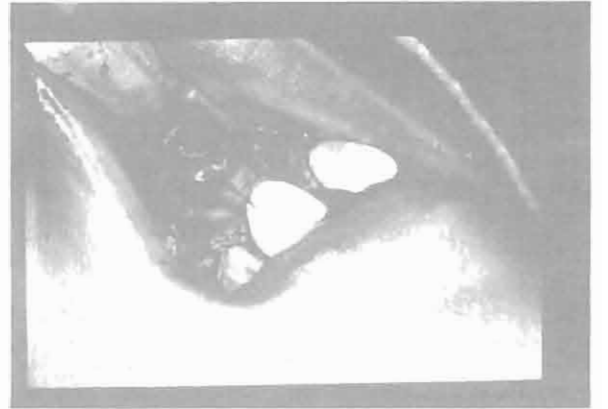
Resim 3: Preoperatif periapikal görünüm.



Resim 5: inverted santral diş.



Resim 4: Preoperatif panoramik görünüm.



Resim 6: İverted santral dişin repozisyonu.

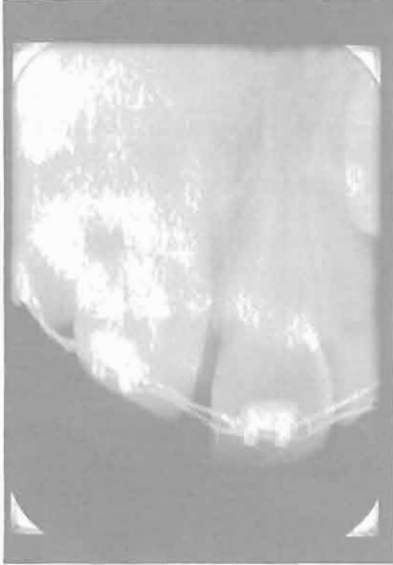
sonraya erelenerek operasyon sonrasında sağ ve sol santral ve lateral kesici dişler brakettlendi ve 0.016x0.022 inc. segmental ark telinin pasif uygulanması ile anterior dişler birbirlerine ligatüre edildi (Resim 8). Hasta ayda bir kontrollere çağrıldı ve alınan periapikal radyografiler ile



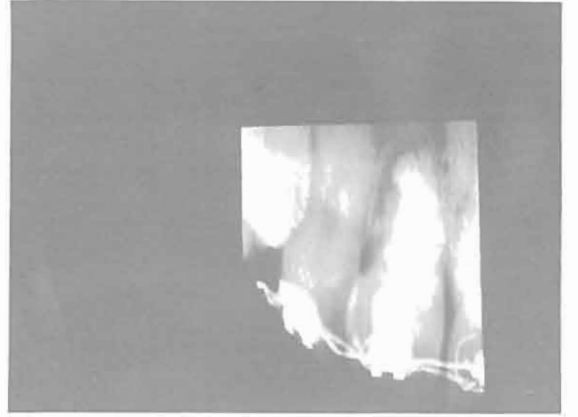
Resim 7: Biomateriyalin repoze edilen dişin kök çevresine yerleştirilmesi.



Resim 8: Mukoperiosteal flebin kapatılması ve ortodontik splintlemenin yapılması.



Resim 9: Postoperatif 2. aydaki periapikal radyograf.



Resim 11: Postoperatif 2. yıldaki periapikal radyograf.



Resim 10: Postoperatif 2. yıldaki görünüm.



Resim 12: Postoperatif 3. yıldaki intraoral görünüm.

SONUÇ

Bu olgu raporunda 13 yaşındaki bir erkek çocukta inverted pozisyondaki santral kesici dişin transplantasyonunun preoperatif, operatif, postoperatif 3 yıllık izlenmesi rapor edilmektedir. Bir bakıma 'repozisyon' diye de tanımlanabilecek bu transplantasyon olgusunun başarısını yıllar belirleyecektir.

YARARLANILAN KAYNAKLAR

- 1- Alling CC, Catone GA Management of impacted teeth. J Oral Maxillofac Surg 51(1):3-6, 1993.
- 2- Archer WH Oral Surgery. 4th Ed Saunders Company, Philadelphia, 1966.
- 3- Kristerson L Lagerstorm Autotransplantation of teeth in cases agenesis or traumatic loss of maxillary incisors. Eur J Orthod 13(6):486-492, 1991.
- 4- Kokich VG, Mathews DP Surgical and orthodontic management of impacted teeth. Dent Clin North Am 37(2):181-204, 1993.
- 5- Kruger GO Textbook of Oral & Maxillofac Surg, 6th Ed. Mosby Company, pp:122-236, St. Louis, Toronto, 1984.
- 6- Kruger GO Textbook of Oral & Maxillofac Surg, 6th Ed. Mosby Company pp: 611-614, St Louis, Toronto, 1984.
- 7- Muchitsch AP, Droschl H, Eskici A, Bantleon HP, Weiland F, Thom M The tooth transplant in orthodontic treatment planning. Fartschr-Kieferorthop, 52(3):170-175, 1991.
- 8- Otterstad A, Jorkjend L, Eriksen HM Autotransplantation of tooth. Nor-Tannluegeroren-Ted 101 (10):834-837, 1992.
- 9- Piselli D, Di-Giovanni A, Gallenz P Gizzi Autotransplantation of an impacted supernumerary tooth. Stomatol-Mediterr 11 (2):101-105, 1991.
- 10- Schatz JP, Byloff F, Bernard JP, Joho JP Severely impacted canines: autotransplantation as an alternative. Int J Adult Orthodont Orthognath Surg, 7(1): 45-54, 1992.
- 11- Shaffer GW, Hine KM, Levy MB A Textbook of Oral Pathology. 4 th Ed Saunders International, pp:287-300, 1983.
- 12- Tsukiboshi M Autogenous tooth transplantation: a reevaluation. Int J Periodontics Restorative Dent. 13(2):120-149, 1983.
- 13- Urban G The possibility of orthodontic therapy in transplanted teeth. Minerva-Stomato, 40 (12):797-809, 1991.

YAZIŞMA ADRESİ:

Doç. Dr. Celal TÜMER
H.Ü. Dişhekimliği Fakültesi
Cerrahi ABD. 06100/ANKARA