

ÜST BİRİNCİ BÜYÜKAZI DİŞLERİNİN DISTALİZASYONUNDA “MODİFİYE DISTAL JET” APAREYİ (2 OLGU NEDENİYLE)

Yrd Doç Dr Tamer TÜRK*

Yrd Doç Dr Selim ARICI*

ÖZET

Üst çenede yer darlığını gidermek veya II. Sınıf ilişkiyi düzeltmek amacıyla büyükazı dişlerinin distalizasyonu için birçok yöntem ortaya konulmuştur. Çalışmamızda hasta kooperasyonu gerektirmeyen modifiye “distal jet” apareyi ile iki olguda 1. büyükazı dişlerinin distalizasyonu yapılmıştır. 3-5 aylık uygulama sonunda 3.5 mm distal hareket ve 2-6.5 derece distal devrilme elde edilmiştir. Bu sırada destek dişlerin (1. küçükazı) ve kesici dişlerin meziyale devrildiği, alt yüz yüksekliği ve alt çene düzlem açısının arttığı izlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Büyükağı distalizasyonu, dentoalveolar değişimler, dik yön iskeletsel değişimler

SUMMARY : UPPER MALAR DISTALIZATION WITH THE “MODIFIED DISTAL JET” APPLIANCE (2 CASES)

Numerous upper molar distalization methods have been described for the treatment of crowding in the upper jaw or for the correction of Class II molar relationships. In this study, upper molars were distalized with a modified “distal jet” appliance in two cases. The upper molars moved distally 3.5 mm and tipped distally 2-6.5 degrees within 3-5 months. During the distalization period, anterior movement of the anchor teeth (1. bicuspid) with incisors, an increase in lower facial height and mandibular plane angle were observed.

Key Words: Molar distalization, dentoalveolar changes, vertikal skeletal changes

GİRİŞ

Dişsel II. Sınıf vakaların tedavisinde, maksiller dişlerin distalizasyonu amacıyla hasta kooperasyonu gerektirmeyen bir çok yöntem ortaya konulmuştur. Bu yöntemlerde itici mıknatıslar (8,9), paslanmaz çelik telden zemberekler içeren hareketli apareyler (5), superelastik NiTi ark telleri (16), NiTi açık sarmal zemberekler (10,14), TMA telden yapılmış olan “K-loop” (15), yine TMA telden yapılmış olan Hilgers'in Pendulum zembereği (12) kullanılmıştır. Carano ve Testa (4) 1996 yılında “Distal Jet” adını verdikleri apareyi tanıtmışlardır. Bu apareyin avantajının kuvvet etki hattının molar dişlerin direnç merkezinden geçmesi ve böylece paralel hareket elde edilmesi olduğunu belirtmişlerdir.

Çalışmamızda, Carano ve Testa (4) tarafından tanıtılmış “Distal Jet” apareyinin modifikasyonu olan bir aparey kullanıldı. Distal Jet'den farklı olarak 1. küçükazı dişlerindeki bantlara lehimlenmiş olan Nance button'dan uzanan ve büyükazı dişlerinin direnç merkezi seviyesindeki 0.036" yuvarlak tel aracılığı ile kuvvet 1. büyükazı dişine iletilmektedir (Resim 1c). Çalışmada Sentaloy açık sarmal zemberek kullanıldı. Nance button ile telin büüküm yaptığı köşe arasında yer alan sarmal zemberek 150 gr kuvvet uygulamaktadır. Distalizasyon sırasında istenmeyen bukkopalatal veya vertikal hareketlerin engellenmesi için kuvvet iletken telin akril içine yerleşen bölümünün hareket yönüne paralel olmasına dikkat edildi. Akril içerisinde kayma hareketini kolaylaştırmak için tel yüzeyine polisaj yapıldı (Resim 1c).

Distalizasyon sırasında meydana gelen iskeletsel ve dentoalveolar değişimleri değerlendirebilmek için aşağıdaki açısal ve boyutsal ölçümlerden yararlanıldı. Dentoalveolar ölçümler dik yönde x ekseni

(ANS-PNS düzlemi), ön-arka yönde y ekseni (Ptm noktasından geçen ve ANS-PNS düzlemine dik olan düzlem) göre yapıldı (Şekil 1).

Distalizasyon sırasında 1. büyükazı dişinde meydana gelen rotasyonu değerlendirmek için distalizasyon öncesi ve sonrası alınmış olan ortodontik modeller kullanıldı. Erverdi ve arkadaşlarının (6) çalışmalarındaki yöntem kullanılarak, modeller üzerinde median palatal sutur ve 1. büyükazı dişinin meziyo-bukkal ve disto-palatal tüberkülleri işaretlenerek fotokopileri elde edildi. Bu fotokopiler üzerinde median palatal suturdan geçen orta hat ile meziyo-bukkal ve disto-palatal tüberküllerden geçen düzlemler oluşturuldu ve bu iki düzlemin arasındaki açı ölçülerek büyükazı dişinin rotasyon tipi ve miktarı belirlendi.

İskeletsel Ölçümler

1. SN/MD ($^{\circ}$): SN düzlemi ile mandibular düzlem arasındaki açı.

2. SNV-A (mm): SN düzlemine S noktasından çizilen dik düzlem ile A noktası arasındaki uzaklık.

3. SNV-B (mm): SN düzlemine S noktasından çizilen dik düzlem ile B noktası arasındaki uzaklık.

4. ANS-Me (mm): ANS noktası ile Me noktası arasındaki uzaklık.

Dentoalveolar Ölçümler

5. y-1K (mm): Üst kesici diş kron apeksi ile y ekseni arasındaki uzaklık.

6. y-4K (mm): Üst 1. küçükazı dişinin bukkal tüberkül tepesi ile y ekseni arasındaki uzaklık.

7. y-6K (mm): Üst 1. büyükazı dişinin meziobukkal tüberkül tepesi ile y ekseni arasındaki uzaklık.

8. x-1K (mm): Üst kesici diş kron apeksi ile x ekseni arasındaki uzaklık.

9. x-4K (mm): Üst 1. küçükazı dişinin bukkal tüberkül tepesi ile x ekseni arasındaki uzaklık.

10. x-6K (mm): Üst 1. büyükazı dişinin meziobukkal tüberkül tepesi ile x ekseni arasındaki uzaklık.

11. x/1 ($^{\circ}$): Üst kesici diş uzun eksenile x ekseni arasındaki açı.

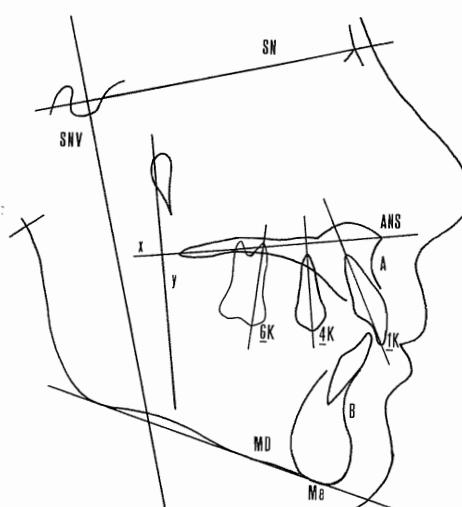
12. x/4 ($^{\circ}$): Üst 1. küçükazı diş uzun eksenile x ekseni arasındaki açı.

13. x/6 ($^{\circ}$): Üst 1. büyükazı diş uzun eksenile x ekseni arasındaki açı.

14. ML/6K ($^{\circ}$): Üst modelin orta hattı ile üst 1. büyükazı dişinin meziyo-bukkal ve disto-palatal tüberküllerinden geçen düzlemin arasındaki açı.

15. Overjet (mm): Alt ve üst kesici dişlerin kron apeksleri arasındaki ön-arka yön uzaklığı.

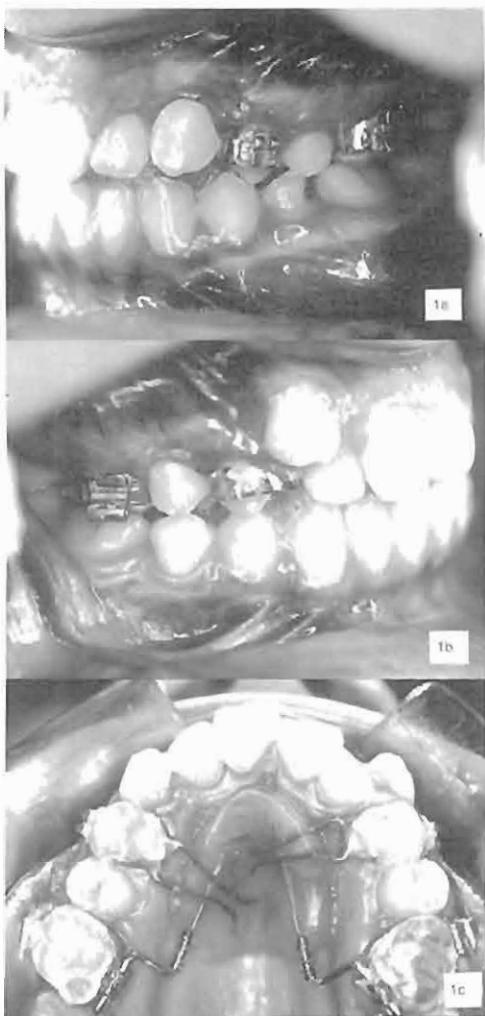
16. Overbite (mm): Alt ve üst kesici dişlerin kron apeksleri arasındaki dik yön uzaklığı.



Şekil 1. Çalışmada kullanılan nokta ve düzlemler.

OLGU 1

Kronolojik yaşı 13 yıl 11 ay olan kız hastanın ağız içi incelemesinde sağ tarafta Sınıf I, sol tarafta Sınıf II ilişkiye sahip olduğu izlendi. Üst arkta yer darlığının 6 mm, alt arkta yer darlığının olmadığı vakada tüm 2. büyükəzdişlerinin sürüməş olduğu görüldü (Resim 1). Sefalomimetrik analiz vakanın Sınıf 1 (ANB=3), yüksek açılı (SN/Mand D=40°) iskelet yapıya sahip olduğunu ortaya koydu. Modifiye "distal jet" apareyi ile 5 ay 7 gün süren uygulama sonunda 1. büyükəzdiş



Resim 1. Birinci olguya ait distalizasyon öncesi
a. sağ yan, b. sol yan, c. okluzal görüntüler

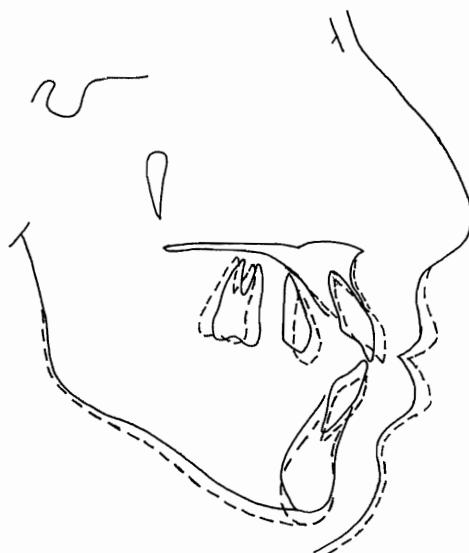
dışlerinin 2. büyükəzdişleri ile birlikte 3.5 mm distale hareketi sonucu sağ tarafta Sınıf III, sol tarafta Sınıf I ilişkiye ulaştı (Resim 2). Distalizasyon sonrasında, alt çenenin aşağı arkaya rotasyon yaptığı (SN/Mand D), B noktasının arkaya hareket ettiği (SNV-B) ve alt yüz yüksekliğinin arttığı (ANS-Me) görüldü. Dentolaveolar değişimler değerlendirildiğinde üst 1. büyükəzdişlerinin intrüzyonu ve distal devrilmesi, 1. küçükəzdişlerinin meziyal devrilmesi ve ekstrüzyonu izlendi. Kesici dişlerin labial devrilmesi ve ekstrüzyonu bulundu.



Resim 2. Birinci olguya ait distalizasyon sonrası
a. sağ yan, b. sol yan, c. okluzal görüntüler

Tablo 1. Birinci olguda Distalizasyon sırasında meydana gelen iskeletsel ve dentoalveolar değişimler.

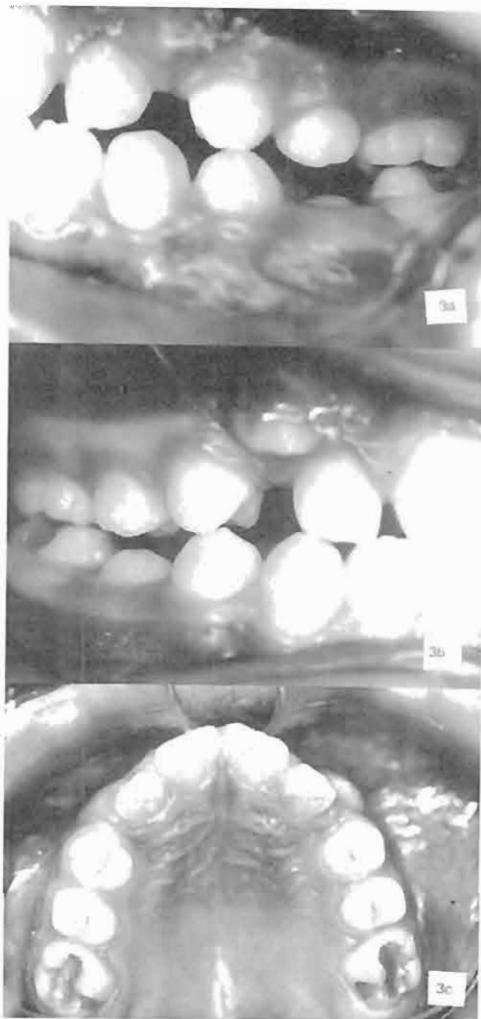
Ölçümler	Distalizasyon		Fark
	Öncesi	Sonrası	
SN/MD ($^{\circ}$)	40	41.5	1.5
SNV-A (mm)	56	56	0.0
SNV-B (mm)	44	42	- 2.0
ANS-Me (mm)	64	67.5	3.5
y- <u>1</u> K (mm)	54.5	57	2.5
y- <u>4</u> K (mm)	37	39.5	2.5
y- <u>6</u> K (mm)	26	22.5	- 3.5
x- <u>1</u> K (mm)	27	27.5	0.5
x- <u>4</u> K (mm)	25	27	2.0
x- <u>6</u> K (mm)	23	23	0.0
x/ <u>1</u> ($^{\circ}$)	114.5	120.5	6.0
x/ <u>4</u> ($^{\circ}$)	97	97.5	0.5
x/ <u>6</u> ($^{\circ}$)	87.5	81	- 6.5
ML/6K-sağ ($^{\circ}$)	28.5	26.6	- 2.0
ML/6K-sol ($^{\circ}$)	14.5	13.5	- 1.0
Overjet (mm)	1	4	3.0
Overbite (mm)	1	-1	- 2.0



Şekil 2. Birinci olguda distalizasyon öncesi ve sonrası iskeletsel ve dentoalveolar değişimler.

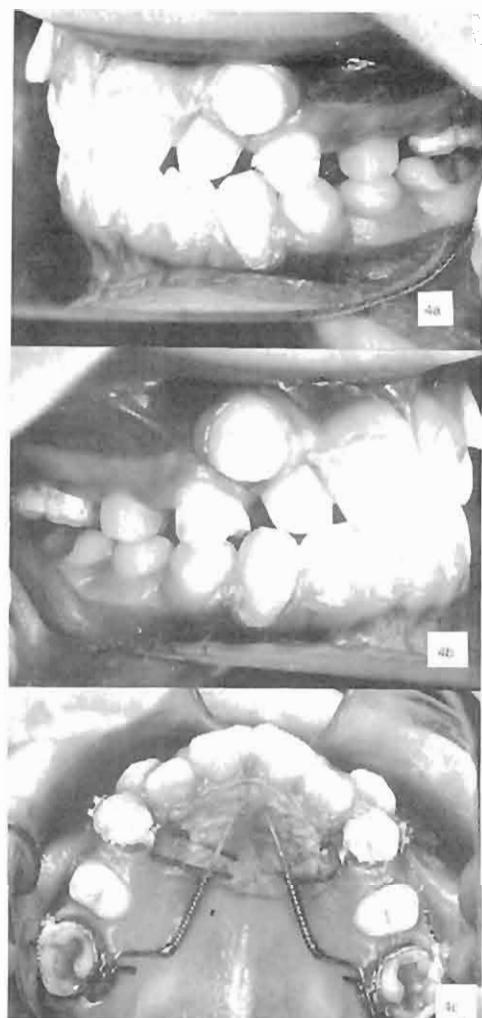
OLGU 2

Sınıf I (ANB=4) ve dik yönde optimal açılı (SN/Mand D=34.5) iskeletsel yapı üzerinde dişsel Sınıf II malokluziyona sahip Kronolojik yaşı 10 yıl 7 ay olan kız hastada alt çenede yer darlığı olmadığı, üst çenede yer darlığının 7 mm olduğu bulundu (Resim 3). Panoramik filmin incelemesinde 2. büyük kazı dişlerinin henüz sürmediği hastada, 3 ay 13 gün süreyle modifiye "distal jet" apareyi kullanımı sonunda 1. büyük kazı dişlerinin 3.5



Resim 3. İkinci olguya ait distalizasyon öncesi
a. sağ yan, b. sol yan, c. okluzal görüntüler

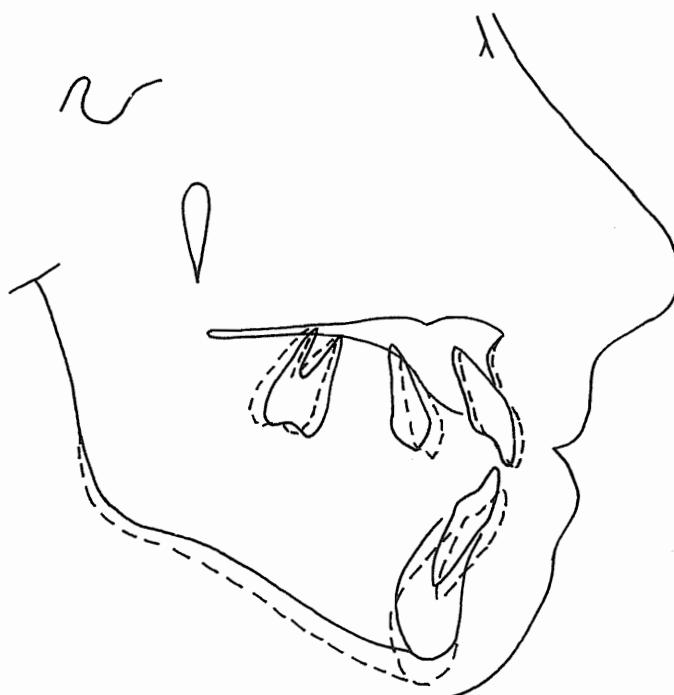
mm distale hareketi ile Sınıf I ilişkiye ulaştı (Resim 4). Distalizasyon sonrasında, alt çenenin aşağı arkaya rotasyon yaptığı (SN/Mand D), A noktasının öne hareket ettiği (SNV-A), B noktasının arkaya hareket ettiği (SNV-B) ve alt yüz yüksekliğinin artığı (ANS-Me) görüldü. Dentolaveolar değişimler değerlendirildiğinde üst 1. büyük kazı dişlerinin distal hareketinin devrilme şeklinde olduğu, 1. küçük kazı dişlerinin meziyal devrilmesi ve ekstrüzyonu izlendi. Kesici dişlerin labial devrilmesi, ekstrüzyonu bulundu.



Resim 4. İkinci olguya ait distalizasyon sonrası
a. sağ yan, b. sol yan, c. okluzal görüntüler

Tablo 2. İkinci olguda Distalizasyon sırasında meydana gelen iskeletsel ve dentoalveolar değişimler.

Ölçümler	Distalizasyon Öncesi	Distalizasyon Sonrası	Fark
SN/MD ($^{\circ}$)	34.5	35.5	1.0
SNV-A (mm)	59	60	1.0
SNV-B (mm)	49	47.5	- 1.5
ANS-Me (mm)	59	61	2.0
y-1K (mm)	57	58	1.0
y-4K (mm)	40.5	44.5	4.0
y-6K (mm)	16.5	13.5	- 3.0
x-1K (mm)	23.5	24	0.5
x-4K (mm)	21	23.5	2.5
x-6K (mm)	17	17	0.0
x/1 ($^{\circ}$)	114	115	1.0
x/4 ($^{\circ}$)	103	106.5	3.5
x/6 ($^{\circ}$)	68.5	66.5	- 2.0
ML/6K-sağ ($^{\circ}$)	11.5	7.5	- 4.0
ML/6K-sol ($^{\circ}$)	15.0	7.5	- 7.5
Overjet (mm)	1.5	3	1.5
Overbite (mm)	1	1	0.0



Şekil 3. İkiinci olguda distalizasyon öncesi ve sonrası iskeletsel ve dentoalveolar değişimler.

TARTIŞMA

Üst çenede yer darlığının giderilmesi için çekimsiz sabit tedavi planlanan ve bu amaçla modifiye "distal jet" apareyi ile 2. büyükəzər diş sərmüş olan vakada 5 ayda 3.5 mm, 2. büyükəzər diş sərməmiş olan vakada 3 ayda 3.5 mm birinci büyükəzər distalizasyonu gerçekleşmiştir. İkinci büyükəzər dişlerinin varlığı durumunda hərəket hızı dolayısıyla tedavi zamanı konusunda farklı görüşlər mevcuttur. Bir yandan 2. büyükəzər dişlerinin varlığının tedavi zamanını artırıldığı (9,12), öte yandan 2. büyükəzər dişlerinin sərmüş olmasının tedavi zamanını etkilemediği (3,7,17) belirtilməktedir. Carano ve Testa (4) "distal jet" apareyi ile 2. büyükəzər diş sərmüş olan vakada 4 ayda en fazla 3 mm, 2. büyükəzər diş sərməmiş olan vakada 4 ayda en fazla 5 mm büyükəzər hərəketi elde ettiklərini ifade etməktərlər. İkinci büyükəzər dişlerinin sərmediği durumlarda yapılan 1. büyükəzər distalizasyonu çalışmalarında yaklaşık 2 ayda 2-3 mm distal hərəket elde edildiği bildirilməktedir (8,13). Buna karşılık 1. ve 2. büyükəzər dişlerinin eşzamanlı distalizasyonu amaciyla bir tarafta mıknatış, digər tarafta superelastik Nikel-Titanyum sarmal zembereklerin kullanıldığı çalışmada, 6 aylık tedavi döneni sonunda sarmal zemberek tərəfində 3.2 mm, mıknatış tərəfində ise 2.2 mm distal yönəde büyükəzər hərəketi olduğu belirtilməktedir (2). Erverdi ve arkadaşları (6) 2. büyükəzər dişlerinin sürdürügü vakalarda, 3 aylık sürede, mıknatış tərəfində 2.1 mm ve sarmal zemberek tərəfində 3.8 mm distal yönəde 1. büyükəzər hərəketi olduğunu bildirməktərlər.

Carano ve Testa (4) "distal jet" apareyi ile büyükəzər dişlerinin paralel hərəket yaptığını belirtməktərlər. Bu paralel hərəketi bayonet bükümü ilə kuvvetin direnç merkezine yaklaşması ile açıklamaktadırlar. Çalışmamızda, farklı olaraq, ikinci büyükəzər dişlerinin sərməmiş olduğu 2 derece, 2. büyükəzər dişlerinin sürdürügü olduğu ise 6.5 derece olmak üzərə 1. büyükəzər dişlerinin distale devrildiği izlenmiştir. Modifiye "distal jet" apareyinin yapımı sırasında kuvvetin büyükəzər direnç merkezine yaxlaşdırılamamış olması distal devrilmeye neden olmuş olabilir. Ancak, kanımızca asıl neden, destek dişlerin (1. küçükəzər) ekstrüzyonu sonucu kuvvetin

okluzal düzleme paralel konumdan uzaklaşıp distale ve yukarıya doğru yön değiştirmesidir.

Distalizasyon sırasında, her iki vakada da, üst 1. büyükəzər dişlerinde disto-bukkal rotasyon meydana geldiği izlendi. İkinci olğuda daha fazla olmak üzərə izlenen bu disto-bukkal rotasyon kuvvetin büyükəzər dişinin direnç merkezinin palatalindən geçmesinin sonucudur.

Çalışmamızda ankray amaciyla 1. küçükəzər dişlerinden destek alan Nance apareyi kullanıldığı için bu dişin hərəketi de değerlendirilmişdir. Her iki vakada da destek dişlerin meziyal hərəket ettiği ve ekstrüze olduğu görülmüşdür. Her iki olğuda da ekstrüzyon aynı miktarda olmasına rağmen, 2. olğuda hem meziyal hərəketin hem de devrilmenin daha fazla olduğu görülmüşür. Öne doğru olan bu hərəket, destek dişlerin meziyallarında yer alan diastemaya doğru hərəket etmesi ile açıklanabilir. Gianelly ve arkadaşları (8) büyükəzər dişlerinin 3 mm distal hərəketinə karşın küçükəzər dişlerinin yaklaşık 1 mm. öne hərəket ettiğini belirtməktərlər. Gulati ve arkadaşları (11) NiTi zembererkler ile üst 1. büyükəzər distalizasyonu sonucu küçükəzər dişlerinde 2.6 derece meziyal devrilmə olduğunu ifade etməktərlər.

Modifiye "distal jet" apareyinde destek dişler kapsamına alınmamakla birlikte 2. büyükəzər dişlerinin sərmüş olduğu bireyde daha fazla olmak üzərə kesici dişlerin öne hərəket ettiği ve devrildiği izlenməktedir. İkinci büyükəzər dişlerinin sərmüş olduğu ikinci olğuda kesici dişlerin öne doğru daha fazla hərəketi ankray kaybı olaraq açıklanabilir. Bondemark ve Kurol (1) çalışmalarında üst kesici dişlerin ortalama 1.8 mm. öne hərəket ettiğini belirtməktərlər. Gianelly ve arkadaşları (9) 5 mm. boşluk açıldığında büyükəzər dişleri 4 mm. distale hərəket ederken küçükəzər-kesici segment 1 mm. öne hərəket ettiğini belirtməktərlər. Itoh ve arkadaşları (13) ankray amaciyla Nance apareyi kullanılmakla birlikte, kesici dişlerde ortalama 1.2 mm. labial hərəket ve 3.8 derece labial devrilmə hərəketi olduğunu bildirməktərlər.

Birinci büyükəzər dişlerinin distalizasyonu sırasında iskelet yapıda meydana gelen değişimler incelendiğinde alt yüz yüksəklığının (ANS-Me) ve alt çene düzlem açısının (SN-MD) her iki vakada da artmış olduğunu

belirlendi. Ağız içi apareyler ile distalizasyon çalışmalarında iskeletsel değişimler ile ilgili bulgulara çok fazla rastlanamamaktadır. Pendulum apareyi gibi farklı bir mekanik kullanılan çalışmada Ghosh ve Nanda (7) ortalama 6 aylık tedavi sonunda alt ön yüz yüksekliğinde yaklaşık 2.8 mm. artış olduğunu belirtmektedir. Araştırcılar (7), alt çene düzlem açısına (FMA) göre vakaları alt gruplara ayırdıklarında, alt ön yüz yüksekliğinin vertikal büyümeye modeli olan vakalarda daha fazla artış gösterdiğini bildirmektedirler. Yine Pendulum apareyi ile yapılan çalışmalarda da alt çene düzlem açısından yaklaşık 1 derece artış olduğunu ifade edilmektedir (7,11).

Carano ve Testa (4) nın belirttiği gibi modifiye "distal jet" apareyi kolaylıkla pasif bir Nance apareyi haline dönüştirmektedir. Bunun için NiTi sarmal zembereğin alınıp yerine kompozit gibi ağız içinde şekillendirilebilen bir materyalin yerleştirilmesi yeterli olmaktadır (Resim 2c).

Modifiye "distal jet" apareyi kullanımı ile üst 1. büyükazı dişlerinin distalizasyonu sonucu yer darlığının giderilmesi ve II. Sınıf ilişkinin düzeltimi elde edilmiştir.

YARARLANILAN KAYNAKLAR

1. Bondemark L, Kurol J. Distalization of Maxillary First and Second Molars Simultaneously with Repelling Magnets. Eur J Orthod 14: 264-72, 1992.
2. Bondemark L, Kurol J, Bernhold M. Repelling Magnets Versus Superelastic Nickel-Titanium Coils in Simultaneous Distal Movement of Maxillary First and Second Molars. Angle Orthod 64: 189-98, 1994.
3. Byloff, FK, Darendeliler MA. Distal Molar Movement Using the Pendulum Appliance. Part 1: Clinical and Radiological Evaluation. Angle Orthod 67: 249-60, 1997.
4. Carano A., Testa M. The Distal Jet for Upper Molar Distalization. J Clin Orthod 30: 374-80, 1996.
5. Cetlin NM., Ten Hoeve A. Nonextraction Treatment. J Clin Orthod 17: 396-413, 1983.
6. Erverdi N, Koyutürk Ö, Küçükkeleş N. Nickel-titanium Coil Springs and Repelling Magnets: A Comparison of Two Different Intra-oral Molar Distalization Techniques. Br J Orthod 24: 47-53, 1997.
7. Ghosh J, Nanda RS. Evaluation of an Intraoral Maxillary Molar Distalization Technique Am J Orthod Dentofac Orthop 110: 639-46, 1996.
8. Gianelly AA, Vaitas AS, Thomas WM, Berger DG. Distalization of Molars with Repelling Magnets. J Clin Orthod 22: 40-4, 1988.
9. Gianelly AA. Distal Movement of the Maxillary Molars. Am J Orthod Dentofac Orthop 114: 66-72, 1998.
10. Gianelly AA, Bednar J, Dietz VS. Japanese NiTi Coils Used to Move Molars Distally. Am J Orthod Dentofac Orthop 99: 564-66, 1991.
11. Gulati S, Karbanda OP, Parkash H. Dental and Skeletal Changes after Intraoral Molar Distalization with Sectional Jig Assembly. Am J Orthod Dentofac Orthop 114: 319-27, 1998.
12. Hilgers JJ. The Pendulum Appliance for Class II Non-Compliance Therapy. J Clin Orthod 26: 706-14; 1992.
13. Itoh T, Tokuda T, Kiyosue S, Hirose T, Matsumoto M, Chaconas SJ. Molar Distalization with Repelling Magnets. J Clin Orthod 25: 611-17, 1991.
14. Jones RD, White JM. Rapid Class II Molar Correction with an Open-Coil Jig. J Clin Orthod 26: 661-64, 1992.
15. Kalra V, Ziege K-Loop Molar Distalizing Appliance. J Clin Orthod 24: 298-301, 1995.
16. Locatelli R, Bednar J, Dietz VS, Gianelly AA. Molar Distalization with Superelastic NiTi Wire. J Clin Orthod 26: 277-79, 1992.
17. Muse DS, Fillman MJ, Emmerson WJ, Mitchell RD. Molar and Incisor Changes with Wilson Rapid Molar Distalization. Am J Orthod Dentofac Orthop 104: 556-65, 1993.

YAZIŞMA ADRESİ :

Dr Tamer TÜRK
Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Dişhekimliği Fakültesi
Ortodonti Anabilim Dalı
55139 Kurupelit SAMSUN
Tel: 0 362 457 60 00 / 3005,3025
Fax: 0 362 457 60 32
e-posta: turkset@superonline.com