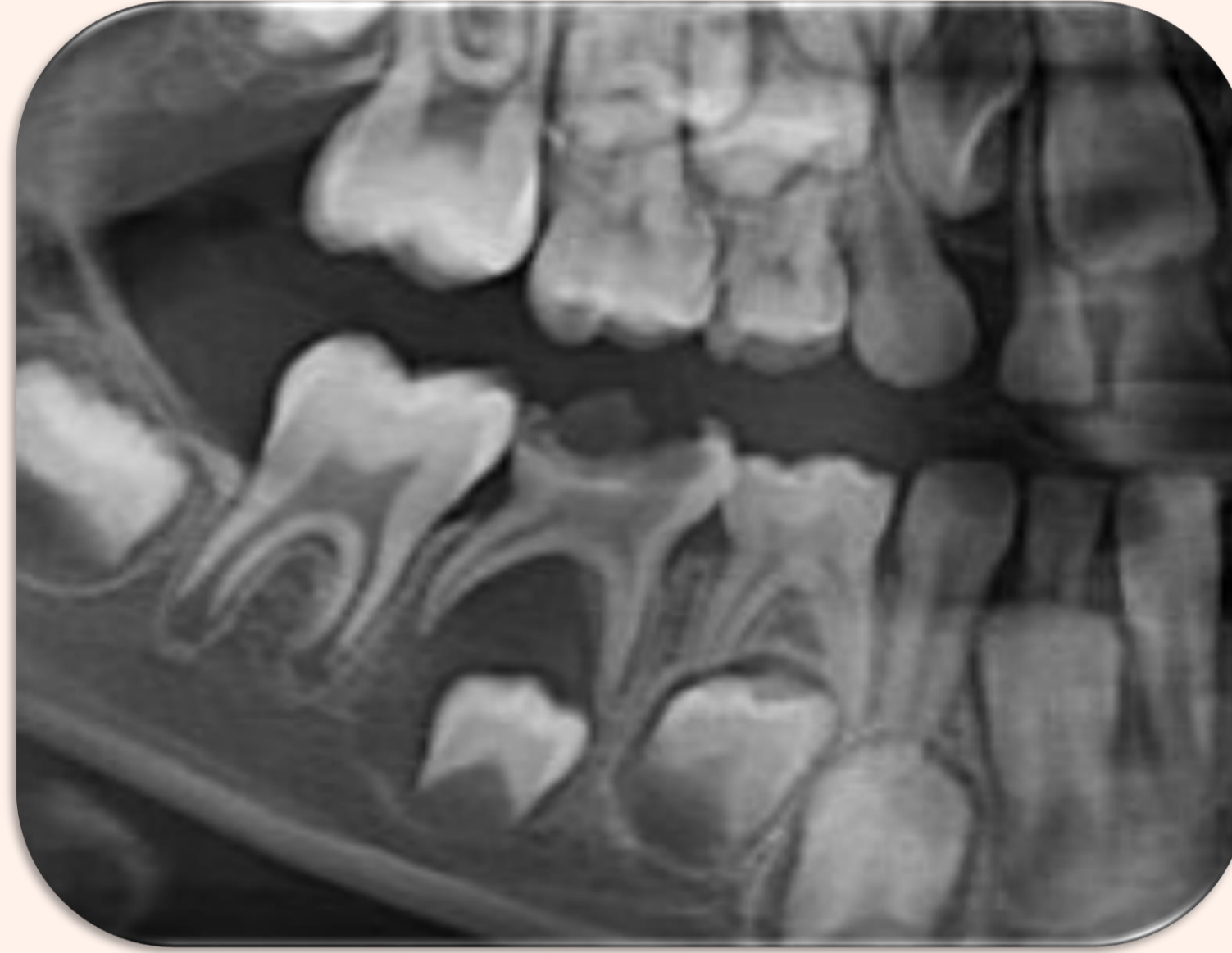


Ruken ERGÜL¹, Elif KANDEMİR ÜLKER¹, Seçil ÇALIŞKAN¹

¹Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı, ESKİŞEHİR

GİRİŞ

Dişlerin restore edilemeyen durumları nedeniyle süt azı dişlerinin çekimi çocuk diş hekimliğinde yaygın bir işlemdir. Özellikle süt azı dişlerin çekimi esnasında meydana gelen ciddi komplikasyonlardan biri, gelişmekte olan daimi diş germinin sokette rotasyona uğramasıdır. Bu vaka raporunda alt çene sağ ikinci süt molar dişin çekimi sırasında görülen nadir komplikasyonun tedavi yönetiminin sunulması amaçlanmıştır.



OLGU SUNUMU

- Kliniğimize ağrı şikayetiyle başvuran kız çocuğunun yapılan intraoral ve radyografik muayenesinde sağ alt çene ikinci süt molar dişinde pulpaya ulaşan derin dentin çürüğü ve periapikal enflamasyon bulguları tespit edilmiştir.
- İlgili dişin geniş kron harabiyeti ve periapikal enflamasyonu sebebiyle çekim endikasyonu uygun görülmüştür. 1/100.000'lik epinefrin içeren artikain solüsyon, sağ alt çeneye inferior blok anestezisi için 1.6 cc ve bukkal infiltratif anestezisi için 0.5 cc enjekte edildikten sonra pediatrik alt molar davye ile lüksasyon hareketiyle diş soketten çıkarıldı. Yapılan kontrolde süt molar dişin kökleri arasındaki granülasyon dokusunun kistik formasyonu görülünce belirtilen nadir komplikasyon düşünülerek periapikal film alınmasına karar verilmiştir.
- Alınan periapikal filmde premolar dişin germinin oklüzö-apikal yönde rotasyona uğradığı tespit edilmiştir. Germin tekrar pozisyonlandırılmasına karar verilerek periost elevatörü ve doku pensi yardımıyla prosedür gerçekleştirilmiştir. Sokete pıhtının organizasyonu için Saver spongostan yerleştirilerek 8 suture ile stabilize edilmiştir. Hastaya destek medikal tedavi verilmiş ve gerekli uyarılarda bulunularak kontrol randevusuna çağırılmıştır.

SONUÇ

Bu vaka raporunda süt molar dişin çekimi esnasında premolar dişin germi oklüzö-apikal yönde rotasyona uğramıştır. Bu durumun inflamasyonun neden olduğu granülasyon dokusunun kistik formasyona dönüşümü ve oluşan kemik rezopsiyonu ile germi destekleyen kemik dokunun olamaması ve çekim esnasında uygulanan kuvvetin folikülü ters yönde olacak şekilde rotasyonuna sebep olması ile meydana geldiğini düşünmekteyiz. Süt azı dişlerini çekerken, daimi diş tomurcuğunun kısa mesafesi ve süt azıların alttaki daimi diş germini kısaç gibi kavramaları nedeniyle çekim işlemi dikkatli yapılmalıdır. Büyük lezyon varlığında çekim sonrası periapikal film almak uygun bir yaklaşım olabilir.