

ÇOKLU DİŞETİ ÇEKİLMELERİNDE TİTANYUM TROMBOSİTTEN ZENGİN FİBRİN(T-PRF) VAKA RAPORU

Berfin CANPOLAT, Javid ISAYEV, Mustafa TUNALI

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ

Dişeti çekilmesi, marjinal dişetin mine-sement bileşiminden apikal yönde yer değiştirmesi olarak tanımlanan mukogingival deformitelerden biridir. Dişeti çekilmesi, ağız hijyeni alışkanlıklarından bağımsız olarak özellikle yetişkin bireylerde daha sık teşhis edilmekte ve estetik şikayetler, dentin hassasiyeti, kök çürükleri, servikal doku kaybı ve diş kaybı korkusu gibi çeşitli klinik problemlere yol açmaktadır. Tedavisinde etyolojik faktörlerin kontrol altına alınmasıyla beraber rejeneratif yaklaşımlar ön planda yer almaktadır. Ancak, doku kaybının geri kazanılmasında kullanılan otojen greftler ve diğer biyomateriyallerin sınırlılıkları, daha yenilikçi ve etkili tedavi stratejilerinin geliştirilmesini zorunlu kılmaktadır. Bu bağlamda, trombositten zengin fibrin (PRF) gibi otojen materyallerin rejeneratif tedavilerdeki potansiyeli güncel araştırmaların odak noktası haline gelmiştir.

Bu vaka raporunda çoklu dişeti çekilmesi görülen bölgelerin modified coronally advanced tunnel (MCAT) + titanium platelet rich fibrin(T-PRF) ile tedavisi gösterilmiştir.

OLGU SUNUMU

31 yaşında erkek hasta sağ üst çene premolar bölgede dişeti çekilmesine bağlı olarak görülen estetik kaygı ve hassasiyet şikayetiyle başvurmuştur.

Klinik ve radyografik muayene sonucu 14 numaralı dişte 3 mm , 15 numaralı dişte 4 mm dişeti çekilmesi saptanmıştır (Resim 1).

İlgili bölgelere, Faz I tedaviyi takiben MCAT tekniği ile birlikte titanyum trombositten zengin fibrin (T-PRF) kullanılarak cerrahi müdahale gerçekleştirilmiştir(Resim 3).

SONUÇ

Cerrahi işlemden 2 hafta sonra, ilgili dişlerde tam kök yüzeyi kapanması sağlanmıştır (Resim 4). Hastada herhangi bir komplikasyon gözlenmemiştir.

Dişeti çekilmesi tedavisinde, titanyum trombositten zengin fibrin (T-PRF) kullanımı, donor saha morbiditesini azaltmak ve tamamen otojen bir alternatif sunmak açısından oldukça başarılı sonuçlar vermiştir. Ancak, özellikle ince dişeti fenotipine sahip hastalarda etkili sonuçlar elde edebilmek için daha fazla bilimsel çalışmaya ihtiyaç duyulmaktadır.



Resim 1 : Pre-operatif intraoral görüntü



Resim 2 : Titanyum trombositten zengin fibrin



Resim 3 : Operasyon sonrası intraoral görüntü



Resim 4: Post-operatif 2.hafta