

BAĞ DOKUSU GREFTİ VE TÜNEL TEKNİĞİ İLE ÇOKLU DİŞ ETİ ÇEKİLMELERİ TEDAVİSİ: BİR OLGU SUNUMU

ŞEYMA NUR AKTÜRK¹, HATİCE YEMENOĞLU¹, HATİCE TÜRKOĞLU¹

¹.RECEP TAYYİP ERDOĞAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI

AMAÇ

Diş eti çekilmeleri, aşırı dentin hassasiyeti ve estetik problemlere neden olan ve yaygın olarak görülen bir sorundur. Diş eti çekilmesinin sebepleri periodontal hastalıklar, yanlış diş ipi kullanımı, agresif diş fırçalama, hatalı ortodontik kuvvet uygulama, okluzal travma kaynaklı olabilir. ^{1,2} Periodontal plastik cerrahinin amacı, keratinize diş eti miktarını artırmak veya açık kök yüzeyini kapatmaktır. Bu olgu sunumunda amacımız çoklu diş eti çekilmelerinin tedavisinde uygulanan bağ dokusu grefti ve tünel tekniğinin sonucunu sunmaktır.

OLGU SUNUMU

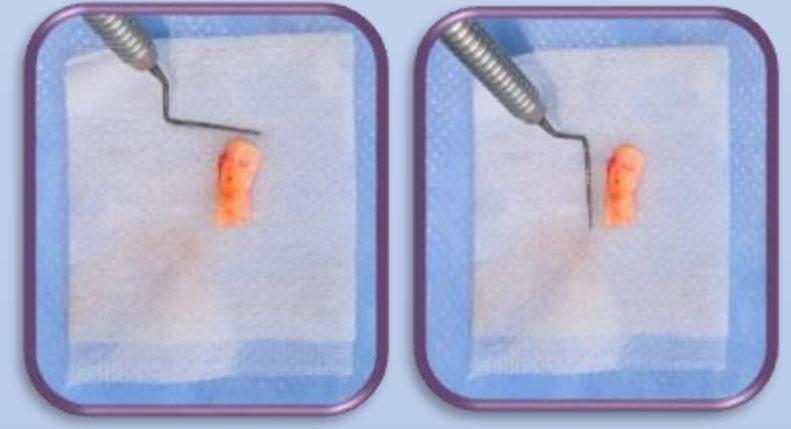
32 yaşında sistemik olarak sağlıklı erkek hasta kliniğimize dişlerinin boylarının uzaması şikayetiyle başvurdu. Yapılan ağız içi muayenesinde, 13, 14, 15 ve 16 numaralı dişlerinde Miller sınıf I çoklu diş eti çekilmesi tespit edildi (Resim 1) ve premolar dişlerindeki estetik dolgularının son 6 ay içerisinde yapıldığı öğrenildi. Başlangıç periodontal tedavisinin ardından tünel tekniği ile bağ dokusu grefti operasyonu planlandı. İlgili bölgeye lokal anesteziyi takiben intrasulkuler insizyon atıldı ve sulkus içerisinden mukoperiosteal flep serbestleştirildi. Sağ maksiller palatinal bölgeden, hazırlanan alıcı yatağa uygun boyutlarda bağ dokusu grefti elde edildi. Elde edilen bağ dokusu tünel içerisine yerleştirilerek flebe sabitlendi. Flep dişlerin mine sement sınırını örtecek şekilde dişlerin bukkal yüzüne kompozitle asıldı (Resim 2). 10 gün sonra dikişleri alınan hasta 2. ayda kontrole çağrıldı (Resim 3, 4).



Resim 1: Pre-op görüntü



Resim 2: Cerrahi işlem görüntüsü



Resim 3: Post-op 10.gün

Resim 4: Post-op 2.ay

SONUÇ

İyileşme sonrası değerlendirmede kök yüzeylerinde belirgin kapanma gözlenmiştir. Çoklu diş eti çekilmeleri vakalarında bağ dokusu grefti ile tünel tekniğinin beraber kullanımı etkili bir tedavi seçeneğidir.

1. Zucchelli G, Mounssif I: Periodontal plastic surgery. Periodontol 2000. 2015, 68:333-68.

2. Wennström JL: Mucogingival therapy. Ann Periodontol. 1996, 1:671-701.