



TRANSMİGRE SÜPERNUMERERER DİŞ:OLGU SUNUMU

¹Muhammet Can EREN, ¹Şeyda SAY, ¹Fahrettin KALABALIK, ¹Emre HAYLAZ, ¹İsmail GÜMÜŞSOY

¹Sakarya Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, Sakarya/Türkiye

4. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF4) ve 3. Ağız Mikrobiyotasi Kongresi
21-23 ŞUBAT 2025
SAKARYA, TÜRKİYE



AMAÇ

Süpernumerer diş, çene içinde normalden fazla sayıda dişin gelişmesi sonucu ortaya çıkan, genellikle anormal bir konumda bulunan ve fonksiyonel ya da estetik problemlere yol açabilen dişlerdir. Normal olarak sürememiş ve normal gelişim bölgesinden uzakta kalmış dişler migre olarak adlandırılır. Bu konuda yapılan ilk tanımlamalarda orta hattı aşp, karşıt çeneye geçen dişler transmigre olarak adlandırılmıştır. Bu olgu sunumunda alt çenede yer alan süpernumerer dişin zaman içerisindeki migrasyonunu sunacağız.



Resim 1: 2019 yılında alınmış panoramik radyografi.



Resim 2: 2020 yılında alınmış panoramik radyografi.

OLGU SUNUMU

Bu olguda, 30 yaşındaki erkek hasta, kliniğimize başvurduğu esnada panoramik radyografisinde süpernumerer gömülü diş tespit edilmiştir. Hastanın farklı yıllara ait panoramik radyografileri incelenmiş olup, süpernumerer dişin yer değiştirmesi ve mevcut durumdaki değişiklikler takip edilmiştir. Radyografik değerlendirme neticesinde, süpernumerer dişin 44-45 numaralı dişlerin apikal hizasından başladığı ve orta hattı geçtiği tespit edilmiştir. Süpernumerer dişin mevcut pozisyonunun herhangi bir negatif etkisi olmadığı görülmüş olup, hastaya klinik izlem önerilmiş ve aktif tedavi gerekliliği olmadığına karar verilmiştir. Süpernumerer dişin doğal seyri takip edilerek, ileride herhangi bir komplikasyon gelişmesi durumunda müdahale edilmesi planlanmıştır.



Resim 3: 2021 yılında alınmış panoramik radyografi.



Resim 4: 2025 yılında alınmış panoramik radyografi.

SONUÇ

Transmigre dişler genellikle asemptomatiktir ve rutin radyografik muayene sırasında tesadüfen görülürler. Transmigre dişlerin tedavisinde; semptomlar, dişin pozisyonu ve anatomik yapılarla ilişkisi ve patolojilerin varlığı gibi etkenler değerlendirilir. Cerrahi çekim, transplantasyon ve ortodontik tedavi seçenekleri arasındadır. Hiçbir semptom yoksa uzun dönem radyografik takip diğer bir tedavi alternatifi olarak düşünülebilir.