

MANDİBULAR KESER DİŞTE TRAVMAYA BAĞLI GELİŞEN KÖK KIRIĞI: OLGU RAPORU

Elif KANDEMİR ÜLKER¹, Seçil ÇALIŞKAN¹

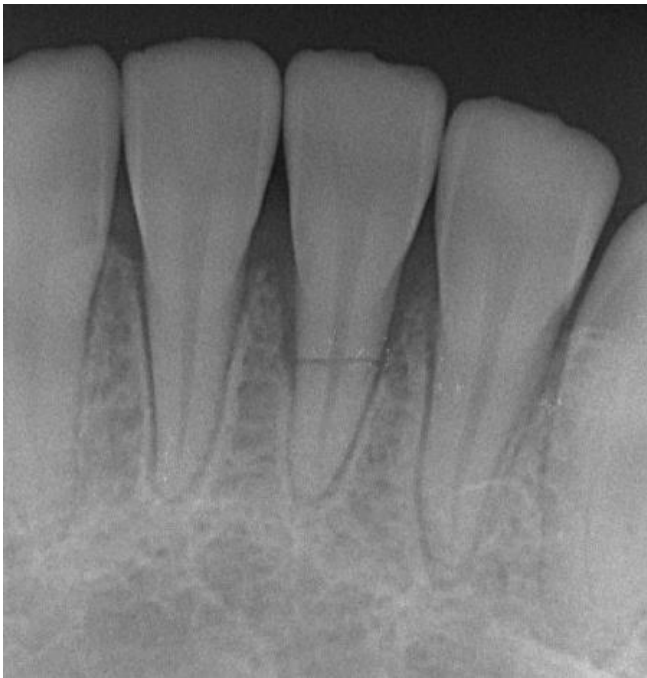
¹ Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Ana Bilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

Dental travmalar çoğunlukla maksiller anterior dişleri etkilemekte olup, mandibular keser dişler daha az sıklıkla etkilenirler. Bu vaka raporunda, mandibular santral dişte görülen horizontal kök kırığı olgusunun tedavisinin ve yıllık takibinin sunulması amaçlanmıştır.

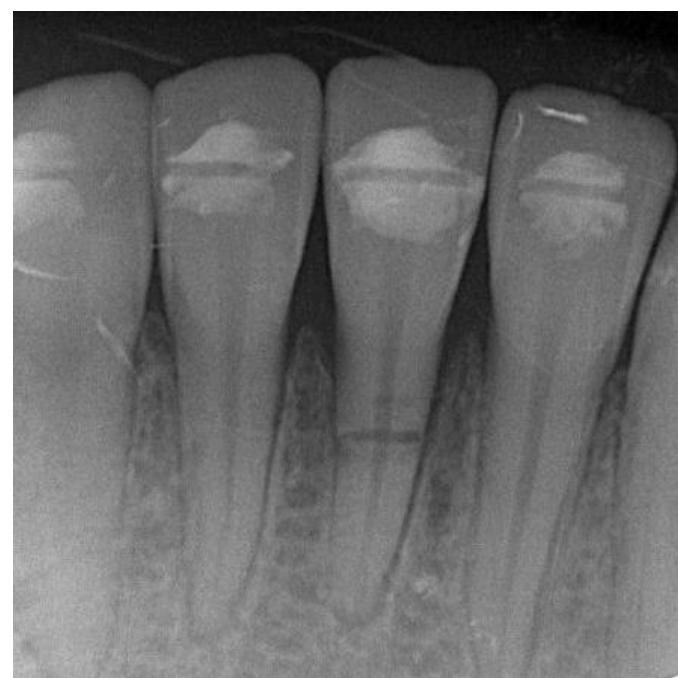
Çocuk diş kliniğine dişinde mobilite şikayetiyle başvuran on üç yaşındaki kız hastadan alınan anamnezde, sistemik olarak sağlıklı olduğu ve iki hafta önce okulda arkadaşıyla şakalaşırken çenesine darbe aldığı öğrenilmiştir.

Hastanın intraoral muayenesinde sol mandibular daimi santral keser dişinde patolojik mobilite olduğu ve hastanın anterior başabaş kapanışa sahip olduğu görülmüştür. Hastanın radyografik muayenesi, ilgili diş kökünün orta üçlüsünde horizontal kırık varlığını açığa çıkarmıştır. Alt anterior dişler pasif esnek bir splint ile splintlenmiş ve ilgili dişin hastanın kapanış ilişkisi sebebiyle ikincil travmaya uğramasına engel olmak için üst çeneye aynı seans posterior bite bloklu Hawley apareyi yapılmıştır. 8 hafta sonra splint sökülmüş ve 10.haftada diş kanal tedavisi yapılmıştır.

Birinci yıl kontrolünde mobilitenin azalmış olduğu ve alınan periapikal radyografide kırık hattının bağ dokusu ile iyileştiği gözlenmiştir. Travmadan sonraki ikinci yıl itibariyle ilgili diş halen asemptomatiktir.



Teşhis



2. hafta



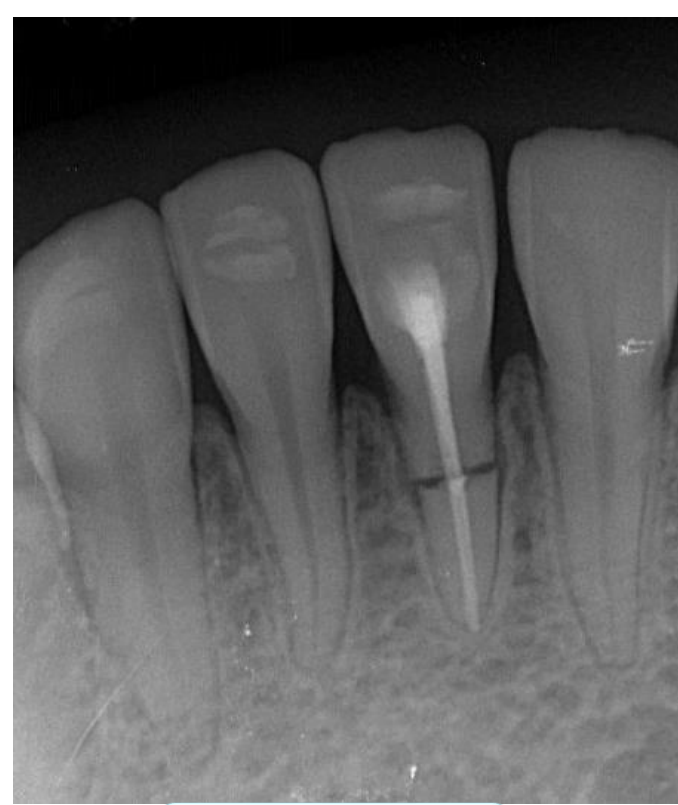
1. ay



3. ay



6. ay



1. yıl

Tüm dental travmalar içinde horizontal kök kırıklarının prevalansı düşüktür (%1.2-7). Kırık hattının konumu, pulpal durum, oklüzyon ve hastanın sistemik durumu kök kırıklarının prognozunu etkiler. Kök kırıklarının başarılı bir şekilde yönetilmesi, genellikle sunulan vakada olduğu gibi endodontik ve ortodontik tedavileri içeren multidisipliner bir yaklaşım ile mümkündür.