



Evre III- Derece C Periodontitis Olgusunun Rejeneratif Periodontal Cerrahi Tedavisi: 1 Yıllık Klinik ve Radyografik Takip

## Ümit Tombul, Şükran ACIPINAR

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye  
5. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF5) ve 4. Ağız Mikrobiyotasi Kongresi 27-29 MART 2026 SAKARYA, TÜRKİYE



## GİRİŞ

Periodontitis, konak yanıtı ile oral mikrobiyota arasındaki etkileşimin bozulması sonucu gelişen, alveoler kemik ve klinik ataşman kaybı ile seyreden kronik enflamatuvar bir hastalıktır(1). Periodontal hastalık şiddetine ve progresyon hızına göre evre ve derecelerine ayrılır. Şiddetli klinik ataşman kaybı ve hızlı progresyonla karakterize Evre III, Derece C olgularda, yüksek virülansa sahip periodontal patojenlerin baskınlığı, mikrobiyal içerikteki farklılıklar ve konak-mikrobiyota etkileşimindeki bozulma hastalığın seyrinde önemli rol oynamaktadır(2). Bu tür olgularda, konvansiyonel mekanik periodontal tedavi her zaman yeterli klinik yanıt sağlamayabilir. Persistan periodontal ceplerin eliminasyonu, enfeksiyon kontrolünün sağlanması ve periodontal dokuların iyileşmesinin desteklenmesi amacıyla cerrahi periodontal tedavi yaklaşımlarına ihtiyaç duyulmaktadır(3,4). Bu olgu raporunda, Evre III, Derece C periodontitis tanısı konulan bir hastada uygulanan rejeneratif cerrahi periodontal tedavi ve bir yıllık klinik ve radyografik sonuçları sunulmaktadır.

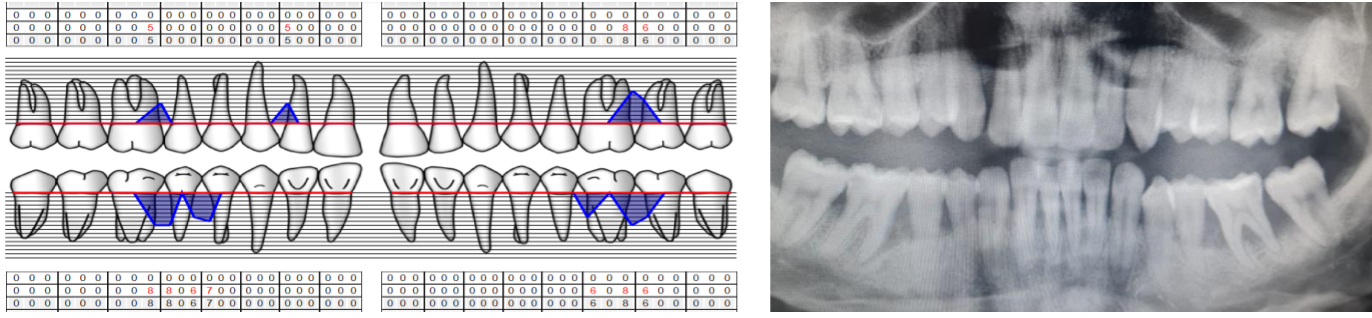
## OLGU SUNUMU

24 yaşında sigara kullanmayan ve sistemik olarak sağlıklı kadın hasta, periodontoloji kliniğine rutin muayene için başvurmuştur. Yapılan klinik ve radyografik değerlendirmelerde özellikle molar ve keser bölgesinde vertikal alveoler kemik kaybı ve 36 numaralı diş bölgesinde furkasyon tutulumu saptanmıştır. Evre III, Derece C periodontitis tanısı konulan hastaya ilk seans faz 1 periodontal tedavi uygulandı. 8 mm'ye varan patolojik cep bölgelerine subgingival küretaj işlemleri uygulandı. 6 haftalık takip süresince iyileşmeyen, kemik içi defekt varlığı saptanan 3 kadrındaki ilgili bölgelere rejeneratif amaçlı allogreft ve PRF membran ile flep cerrahisi uygulandı. Hastanın 1 yıllık takibinde patolojik cep derinliklerinde azalma ve radyografik kemik dolumu izlendi.

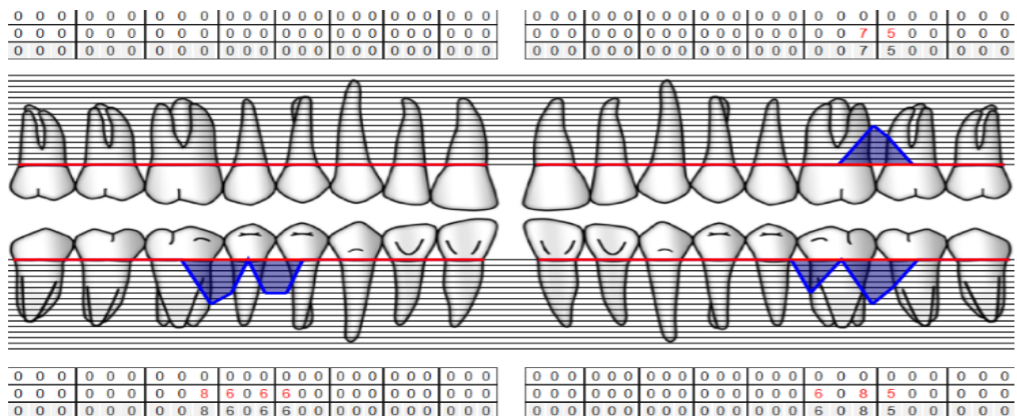
Resim1:Pre-operatif intraoral görünüm



Resim 2:Pre-operatif klinik ölçümler ve radyografik görüntü



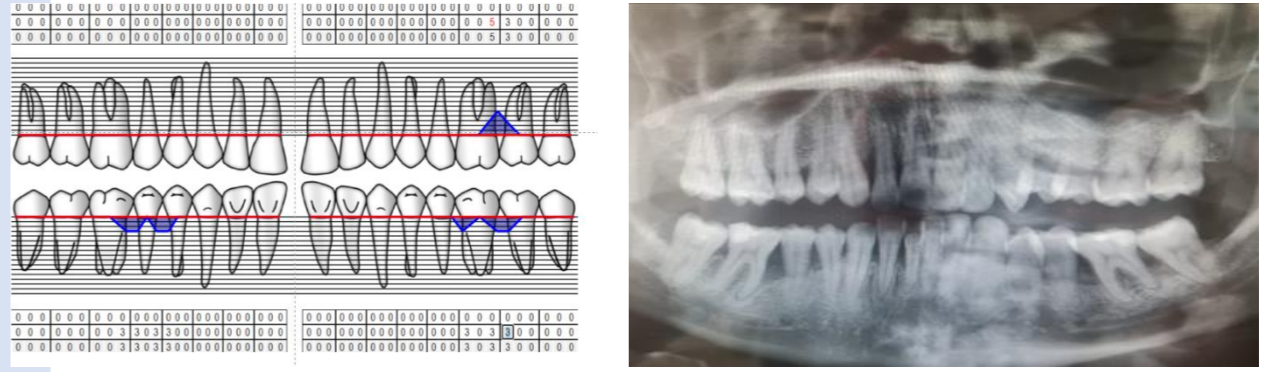
Resim 3:Faz 1 tedavi sonrası klinik ölçümler



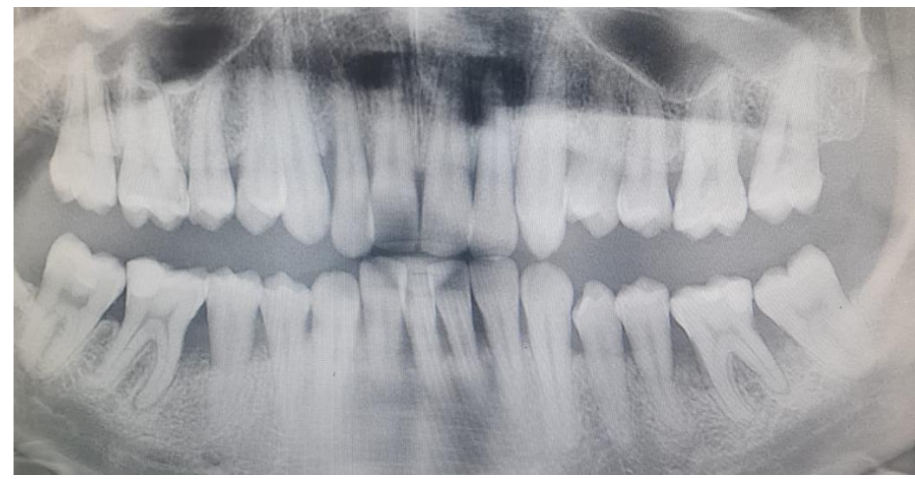
Resim 4:Operasyon sırasında alınan görüntüler



Resim 5:Post-operatif 6.ay radyografik görüntü ve klinik ölçümler



Resim:6 Post-operatif 1.yıl radyografik görüntü



## SONUÇ

Bir yıllık takip verileri, Evre III, Derece C periodontitis olgularında rejeneratif periodontal cerrahinin, hastalığın progresyonuna rağmen etkili bir tedavi seçeneği olabileceğini ve klinik stabilite sağlayabileceğini göstermektedir.

## REFERANSLAR

- Hajishengallis G, Lamont RJ. Beyond the red complex and into more complexity: the polymicrobial synergy and dysbiosis model of periodontal disease etiology. *Mol Oral Microbiol.* 2012;27(6):409-419. doi:10.1111/j.2041-1014.2012.00663.x
- Nath SG. A literature review on chronic and aggressive periodontitis. *J Int Clin Dent Res Organ.* 2011;3(1):1-6. doi:10.4103/0972-124X.92561
- Miron RJ, Moraschini V, Fujioka-Kobayashi M, et al. Autogenous platelet concentrates for treatment of intrabony defects: a systematic review and meta-analysis. *Periodontol 2000.* 2025; doi:10.1111/prd.12592
- Silva FFVE, Chauca-Baja)a L, Caponio VCA, Segura-Cueva KA, Velasquez-Ron B, Pad'n-Iruegas ME, et al. Regeneration of periodontal intrabony defects using platelet-rich fibrin (PRF): a systematic review and meta-analysis. *Odontology.* 2024. doi:10.1007/s10266-024-00949-7