

AMAÇ: Vaka arşivimizde yer alan bir adet hastaya ait üç dişin idamesinde apikal periodontitise sahip 2. premolar ve 1. molar dişlerin cerrahi olmayan kanal tedavisi tekrarı ile semptomatik pulpitisine sahip 2. molar dişin kanal tedavisini içeren bir olgunun tedavisinin ve takibinin sunuşu amaçlanmıştır.

OLGU SUNUMU:

Birey anamnezi:

45 yaşında sağlıklı erkek hasta, sol üst çene posterior bölgede aralıklı olarak meydana gelen şişlik şikayeti şikayeti ile üniversitemiz endodonti anabilim dalına ait kliniğe yönlendirilmiştir.

Klinik ve radyografik muayene bulguları:

- 25(FDI) ve 26(FDI) numaralı dişlerde perküsyon hassasiyeti, yetersiz kalite ve uzunlukta kök kanal dolgusu varlığı ve periapikal radyolüsensi izlenmiştir. (**Görsel 1, Görsel 2a**)
- Hastanın kliniğimize tekrarlayan ziyaretinde, 27(FDI) numaralı dişinde şiddetli ağrı şikayeti, derin restorasyon ve çürük. (**Görsel 1, Görsel 2b**)


Tanı ve Tedavi Planı:


- 25 ve 26 numaralı dişler apikal periodontitis tanısıyla cerrahisiz kök kanal tedavisi tekrarı endikasyonu konulmuştur.
- 27 numaralı diş akut pulpitis tanısı ile kök kanal tedavisi endikasyonu konulmuştur.





Görsel 1: 2022 tarihli panoramik filmi


Tedavi basamakları:

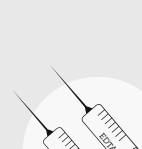
 Lokal anestezi uygulamaksızın giriş kavitesi açılarak lastik örtü izolasyonu sağlandı.


 25 ve 26 numaralı dişlerde kanal ağızları ve eksi kök kanal dolguları gözlemlendi, ProTaper Universal Retreatment (Dentsply, Maillefer, Ballaigues, İsviçre) eğe sistemine ait D1, D2 ve D3 eğeleri sırası ile crown-down tekniği ile 1 Nm tork ve 500 dev/dk'da endomotor (X-Smart; Dentsply Maillefer, İsviçre) ile çalıştırıldı.


 27 numaralı dişin şekillendirmesi ve 25, 26 numaralı dişlerin nihai şekillendirmeleri WaveOneGold (Dentsply Sirona, Maillefer, Ballaigues, İsviçre) Large (45/0,05) eğesi ile tamamlandı.


 Her bir enstrüman arasında %5,25'lik Sodyum Hipoklorit (NaOCl) kullanıldı.


 Çalışma boyları elektronik apeks bulucu (Root ZX mini, Morita, Tokyo, Japan) ile tespit edildi.

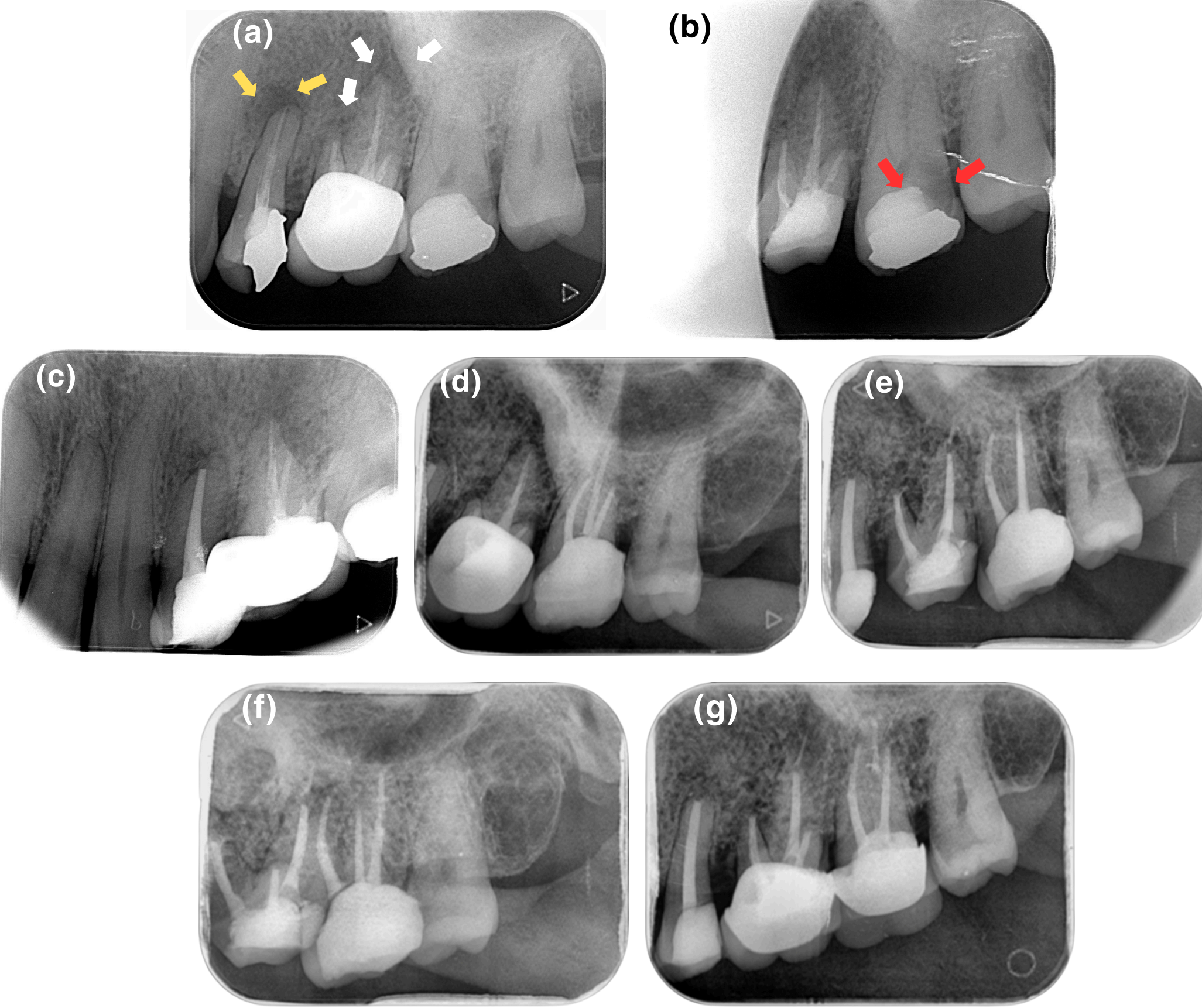
 Final irrigasyonu her kanal için sırası ile ve her biri 5 dakika süre ile 10 mL hacimde %5,25'lik NaOCl, 2 dakika süre ile 5 mL %17'lik EDTA yapıldı. NaOCl-EDTA arasında serum fizyolojik dilüsyonu uygulandı.

 Steril kağıt kon ile kurutulduktan sonra Ca(OH)₂ medikamenti 14 gün süre ile yerleştirildi, geçici örtüldü.

 25 ve 26 numaralı dişlerin 2. seanslarında, Ca(OH)₂ medikamenti kanallardan mekanik olarak uzaklaştırıldı. Kök kanal tedavisi kriterinin karşılandığı tespit edildi.

 Soğuk gutta perka dolum tekniği ile lateral kondenzasyon uygulanarak ve rezin içerikli Adseal patı (Meta Biomed, Kore) ile kök kanal tedavileri tamamlandı. (**Görsel 1c, Görsel 2d, Görsel 2e**).

 Daimi restorasyonları protetik ve restoratif olarak tamamlandı (**Görsel 2g**).

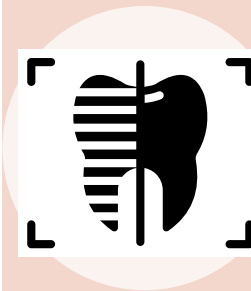


Görsel 2: (a) 25 ve 26 numaralı dişlerin başlangıç periapikal filmi, **sarı ok:** 25 numaralı dişin periapikal radyolüsensi, **beyaz ok:** 26 numaralı diş mesial ve mesiobukkal kök apeksleri ile ilişkili radyolüsensi, (b) 27 numaralı dişin başlangıç periapikal filmi, **kırmızı ok:** derin restorasyon ve çürük, (c) 25 numaralı dişin bitim periapikal filmi, (d) 27 numaralı dişin bitim periapikal filmi, (e) 26 numaralı dişin bitim periapikal filmi, 25 numaralı dişin 1. yıl kontrol filmi (f) 2. yıl kontrol periapikal filmi, (g) 3. yıl kontrol periapikal filmi

Bulgular:

Üç yıllık takip dönemi içerisinde (**Görsel 2e, Görsel 2f, Görsel 2g**),

- Apikal lezyona sahip 25, 26 numaralı dişlerde periapikal radyolüsensinin kaybolduğu,
- Kemik dokusu yoğunluğunda artış, fonksiyonun geri kazanımı ve "tam iyileşme" izlenmiştir.
- 27 numaralı dişte fonksiyonelliğin devam ettiği, periradiküler sağlığın korunduğu ve dişin asemptomatik hale izlenmiştir.



Sonuç:

Vaka arşivimizdeki üç adet dişinin idamesinde;

Cerrahi müdahale olmaksızın, geleneksel endodontik prensiplere uygun gerçekleştirilen cerrahi olmayan kanal tedavisi tekrarı 3 yıl içerisinde, apikal periodontitis iyileşmesinin başarılı düzeyde tamamlanabileceği gösterilmektedir.