

GİRİŞ

Kemik içi periodontal defektlerin rejeneratif tedavisinde, cerrahi sonrası erken dönemde papiller kollapsın önlenmesi, pıhtı stabilitesinin korunması ve bölgesel vasküler desteğin sürdürülmesi tedavi başarısı açısından kritik öneme sahiptir. Cerrahi girişimleri takiben erken iyileşme döneminde dokuların kanlanması geçici bir azalma meydana gelmektedir. Bu dönemde, %100 otojen kan ürünleri olan PRF türevlerinin kullanımı, rejeneratif yanıtı destekleyici biyolojik avantajlar sunabilir.



Resim 1: Pre-operatif Klinik Fotoğraf



Resim 2: Pre-operatif Klinik Fotoğraf

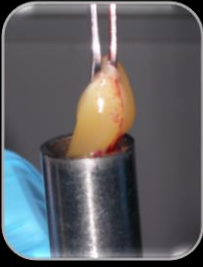


Resim 3: Entire Papilla Preservation
Tekniğinin Uygulanması

OLGU SUNUMU

Kırk iki yaşında, sistemik olarak sağlıklı kadın hasta periodontal yıkım şikâyetiyle kliniğimize başvurmuştur. Klinik muayenede 21 numaralı diş bölgesinde **6 mm sondlama derinliği**, dişeti çekilmesi olmaksızın **sınıf I mobilite**, oklüzal travma bulguları ve vertikal kemik kaybı ile uyumlu kemik içi defekt saptanmıştır. Cerrahi öncesinde faz I periodontal tedavi uygulanmış ve oklüzal travma elimine edilerek travmatik etiyolojik faktörler ortadan kaldırılmıştır. Faz II tedavi aşamasında, interdental papilla bütünlüğünü ve bölgesel kanlanmayı korumayı amaçlayan **Entire Papilla Preservation Teknik** uygulanmıştır. Operasyon sırasında defekt bölgesine **T-PRF** yerleştirilmiş, cerrahiden 3 ay sonra ise rejeneratif yanıtı desteklemek ve bölgesel vaskülarizasyonu artırmak amacıyla **i-PRF** uygulanmıştır. Hasta 6 ay boyunca klinik ve radyografik olarak takip edilmiştir.

Resim 4: T-PRF



Resim 5: i-PRF



Resim 6: Başlangıç
Radyografik Görüntü



Resim 7: Post-operatif 6.Ay
Radyografik Görüntü



Resim 8: Post-operatif 6.Ay Klinik Fotoğraf



Resim 9: Post-operatif 6.Ay Klinik Fotoğraf

SONUÇ

Altıncı ay kontrolünde 21 numaralı dişte **sondlama derinliği 2 mm** olarak ölçülmüş sadece **1 mm dişeti çekilmesi** izlenmiştir. Ayrıca diş **mobilitesi 0** olarak ölçülmüştür. Radyografik değerlendirmede kemik içi defekt alanında **3 mm'lik kemik kazancı** saptanmıştır. Bu olgu, cerrahi sonrası erken dönemde bölgesel vasküler desteğin sınırlı olduğu koşullarda, %100 otojen kan ürünlerinin (T-PRF, i-PRF) kombine kullanımının rejeneratif yanıtın desteklenmesine katkı sağlayabildiğini kanıtlamaktadır. Kalsifiye greft materyallerine kıyasla otojen kan ürünlerinin biyolojik etkilerinin daha erken dönemde ortaya çıkabilmesi, T-PRF ve i-PRF' nin kombine kullanımının, minimal invazyon prensipleriyle uyumlu ve rejeneratif süreci destekleyen bir strateji olabileceğini desteklemektedir.