

Giriş

Dişeti çekilmeleri, kök yüzeylerinin açığa çıkmasına bağlı dentin hassasiyeti, estetik problemler ve abrazyon defektleri ile birlikte görülebilen mukogingival problemlerdir. Özellikle abrazyonla ilişkili çoklu çekilmelerin tedavisinde marjinal doku stabilitesini koruyan ve flep gerilimini azaltan cerrahi yaklaşımlar önem taşımaktadır. Bu olgu sunumunun amacı, abrazyon defektleri ile birlikte görülen çoklu gingival çekilmelerin Web Koronale İlerletilmiş Flep (WCAF) tekniği ile tedavisinin klinik olarak değerlendirilmesidir.

Olgu sunumu

Elli altı yaşında, sistemik olarak sağlıklı kadın hasta dişeti çekilmesi şikayeti ile başvurdu. İntraoral muayenede 33, 34, 35 ve 36 numaralı dişlerde abrazyon defektleri ile birlikte sırasıyla 4 mm, 4 mm, 4 mm ve 3 mm dişeti çekilmesi tespit edildi (Fig.1). Otuz dört numaralı dişte mevcut restorasyon çekilme hattı ile çakıştığından restoratif materyal korunarak cerrahi planlama yapıldı. Lokal anestezi altında Web Koronale İlerletilmiş Flep (WCAF) tekniği uygulandı (Fig.2a,b). Vestibül bölgede mukogingival birleşim noktasının apikalinden kas ataşmanlarının belirgin olduğu alana insizyon yapıldı ve mikrocerrahi periost elevatorleri ile tam kalınlıklı tünel hazırlanarak flep mobilizasyonu sağlandı. Yara iyileşmesini desteklemek ve doku kalınlığını artırmak amacıyla T-PRF membranlar tünel içerisine yerleştirildi ve flep askı süturlar ile koronale stabilize edildi. Postoperatif dönemde antibakteriyel gargara ve non-steroid antiinflamatuvar tedavi reçete edildi; bir hafta sonra hasta kontrole çağırıldı (Fig.3), üçüncü haftada süturlar uzaklaştırıldı.



Fig.1 Preoperatif görünüm

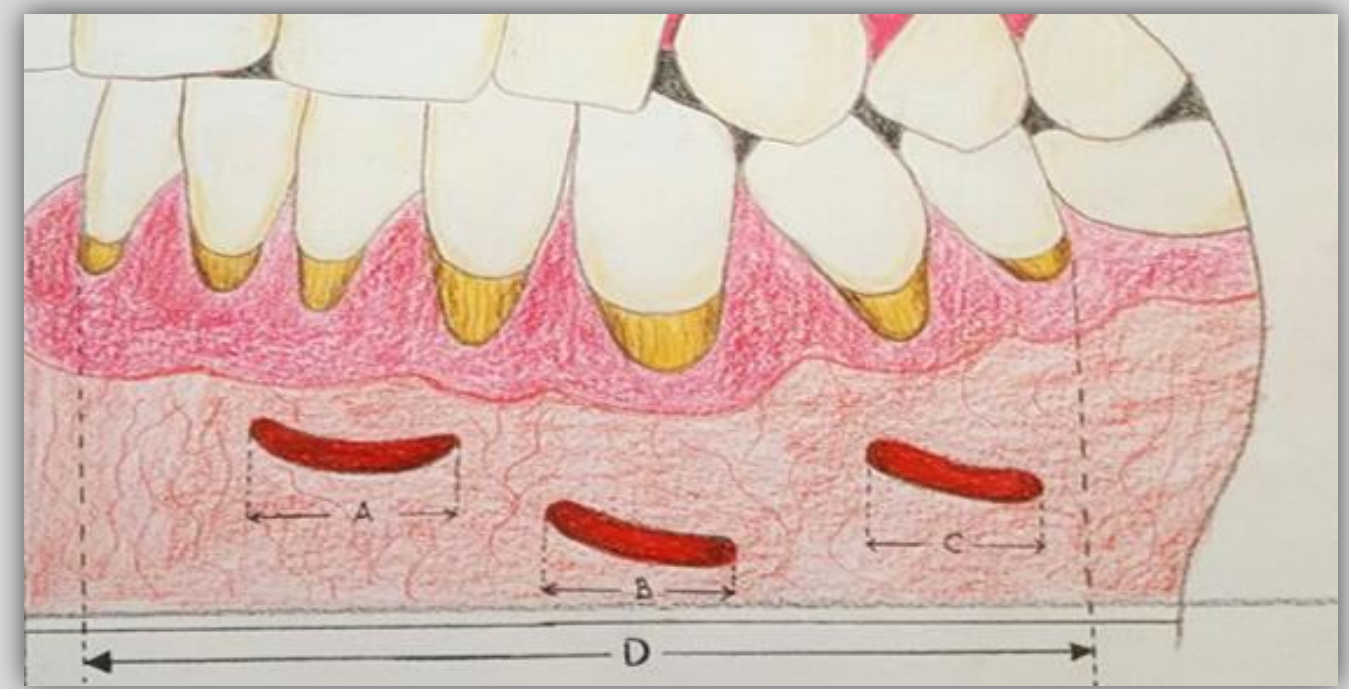


Fig.2a WCAF insizyon tekniği



Fig.3 Post-operatif 1. hafta



Fig.2b WCAF suture tekniği



Fig.4 Post-operatif 2. ay

Sonuç

Postoperatif takip süresince herhangi bir komplikasyon gözlenmedi. İkinci ayda yapılan kontrolde 33 numaralı dişte 1 mm rezidüel çekilme izlenirken, 35 ve 36 numaralı dişlerde tam kök örtülmesi elde edildi (Fig.4). Otuz dört numaralı dişte mevcut restoratif materyalin korunmasına bağlı olarak sınırlı kök örtülmesi sağlandığı gözlemlendi. Web Koronale İlerletilmiş Flep (WCAF) tekniğinin, özellikle çoklu gingival çekilmelerde kas ve frenulum ataşmanlarının oluşturduğu gerilimi azaltarak marjinal dokuların kanlanmasını koruyan bir yaklaşım olduğu bildirilmektedir.

Bu olguda T-PRF membranlarının kullanımıyla yumuşak doku kalınlığının desteklenmesi ve yara iyileşmesinin hızlandırılması hedeflenmiş olup, elde edilen klinik sonuçlar WCAF tekniğinin koronale flep stabilizasyonu ile birlikte kök örtülmesine katkı sağladığı göstermektedir. Bununla birlikte restoratif yüzeylerin varlığının marjinal adaptasyonu sınırlayabileceği göz önünde bulundurulmalıdır.