

**Ayten Sert<sup>1</sup>, İsmail Haktan Çelik<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti Anabilim Dalı, Afyonkarahisar, Türkiye

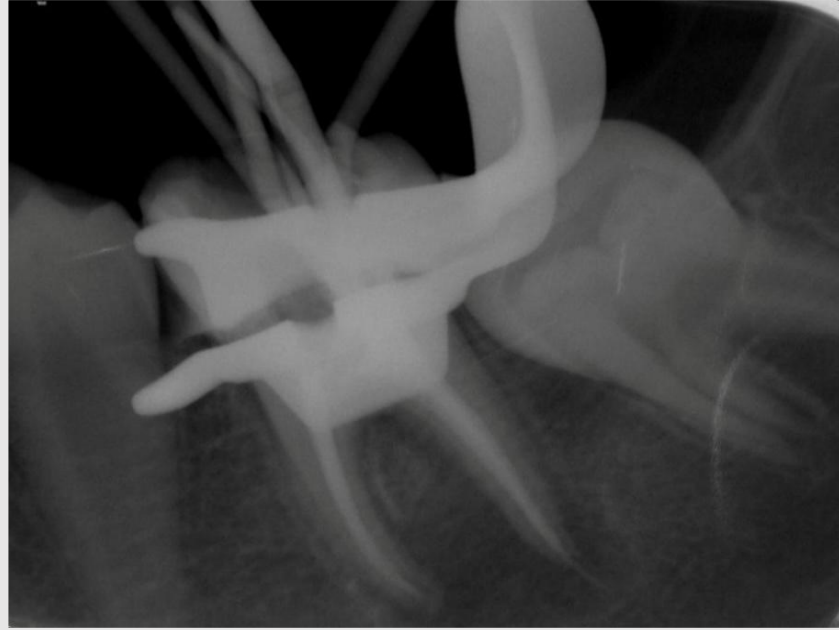
## AMAÇ

Bu olgu serisinin amacı, başarısız vital pulpa tedavisi ve yetersiz restoratif işlemler sonrası gelişen geniş periapikal ve furkasyon lezyonlarının, kök kanal tedavisi sonrasında gösterdiği iyileşme sürecini klinik ve radyografik olarak değerlendirmektir.

**OLGU 1:** AFSÜ Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Kliniğine başvuran 11 yaşındaki kız hastanın panoramik radyografisinde, sol alt daimi birinci büyük azı dişte üç yıl önce uygulanmış ve başarısızlıkla sonuçlanmış mineral trioksit agregat (MTA) amputasyon tedavisine bağlı geniş periapikal lezyon saptanmıştır (Resim 1). İlgili diş için kök kanal tedavisi planlanmıştır ve tedavi, rubber-dam izolasyonu altında 2 seansta tamamlanmıştır (Resim 2). Obturasyon aşamasında biyoseramik esaslı kanal patı kullanılmıştır. Düzenli klinik ve radyografik takipler sonucunda, üç aylık (Resim 3) ve bir yıllık takip sonunda lezyonda belirgin iyileşme gözlenmiş ve hastanın semptomsuz olduğu görülmüştür (Resim 4).



Resim 1: Preop panoramik görüntü



Resim 2: Postop bitim görüntüsü



Resim 3: 3 ay takip periapikal röntgen



Resim 4: Bir yıl takip panoramik röntgen

**OLGU 2 :** Kliniğimize başvuran 11 yaşındaki kız hastanın alınan anamnezinde yakın zamanda başka bir merkezde sol alt daimi birinci büyük azı dişe dolgu yaptırdığı öğrenilmiş ve bu tedavi sonrasında bukkal diş etinde 2 adet fistülizasyon olduğu görülmüştür (Resim 5). Hastanın panoramik radyografisinde ilgili dişte furkasyonu da içeren geniş periapikal lezyon saptanmıştır (Resim 6). İlgili diş için kök kanal tedavisi planlanmıştır. İlk seans kanal preparasyonu yapıp medikament olarak kalsiyum hidroksit koyulmuştur. İkinci seans başında fistülizasyonun iyileştiği gözlenmiştir (Resim 7). Kök kanal tedavisi rubber-dam izolasyonu altında 2 seansta tamamlanmıştır. Obturasyon aşamasında biyoseramik esaslı kanal patı kullanılmıştır. Düzenli klinik ve radyografik takipler sonucunda, birinci ay (Resim 8) ve bir yıllık takip sonunda lezyonda belirgin iyileşme gözlenmiş ve hastanın semptomsuz olduğu görülmüştür (Resim 9).



Resim 5: Preop 2 adet fistülizasyon görüntüsü



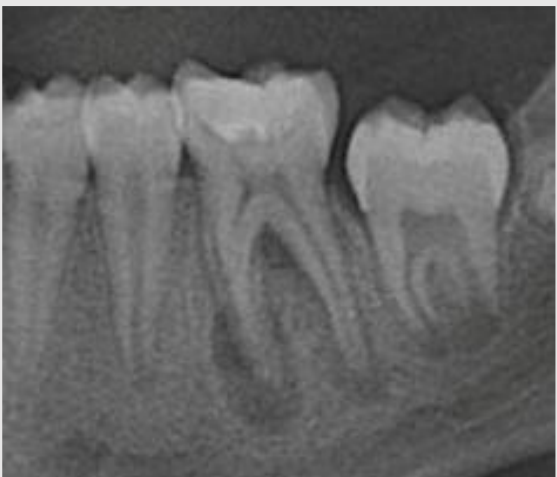
Resim 7: 3 hafta sonra 2. seans başlangıcı fistülizasyonun iyileşme görüntüsü



Resim 8: Birinci ay takip periapikal görüntü



Resim 9: Bir yıl takip periapikal görüntü



Resim 6: Preop panoramik görüntü

## SONUÇ

Sunulan olgularda, geniş periapikal ve furkasyon lezyonlarının kök kanal tedavisi ile etkili şekilde yönetilebildiği görülmüştür. Bu bulgular, uygun dezenfeksiyon protokolü ve biyouyumlu materyal seçimi ile olumlu klinik ve radyografik sonuçlar elde edilebileceğini düşündürmektedir.