

AMAÇ

Bu sunum, kombine lezyona sahip apikal periodontitisin cerrahi olmayan kanal tedavisi tekrarının ardından iki olguda en az 1 yıllık takipte tamamen iyileştiğini göstermeyi amaçlamaktadır.

OLGU SUNUMU-1

24 yaşında sağlıklı erkek hasta, mandibular posterior bölgede yer alan 46 numaralı diş (FDI) çevresinde aralıklı olarak ortaya çıkan şişlik şikâyeti nedeniyle kurumumuza başvurmuştur. Hastanın anamnezinde, söz konusu şişliğin zaman zaman antibiyotik kullanımı sonrasında gerilediği ve asemptomatik hale geldiği öğrenilmiştir.

OLGU SUNUMU-2

30 yaşında sağlıklı erkek hasta, rutin değerlendirilmek üzere kurumumuza başvurmuştur. Hastanın anamnezinde, 36 numaralı dişi için daha önce başvurduğu diş bir sağlık kuruluşunda çekim önerildiği; ancak hastanın dişin korunması amacıyla cerrahisiz kanal tedavisi yenilenmesi talebiyle kliniğimize başvurduğu öğrenilmiştir.

Klinik ve radyografik değerlendirmeler sonucunda, yetersiz kök kanal dolguları ile birlikte periapikal ve furkasyon bölgesinde radyolüsenzi izlenmiş olup, kombine lezyon (*primer endodontik sekonder periodontal lezyon, furka lezyon sınıfı: non-periodontitis grade II*) tanılarında sonra, cerrahi olmayan kanal tedavisi tekrarının uygulanması önerilmiştir.

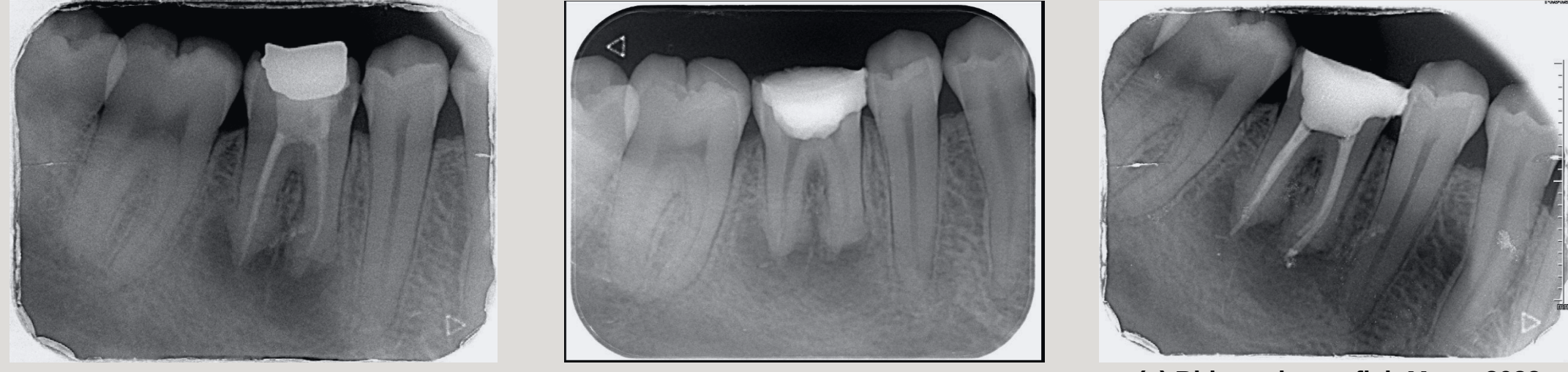
TEDAVİ BASAMAKLARI

- İzolasyon ve büyütme altında (Densim Optics, Slovenya) geleneksel erişim kavitesi hazırlandı.
- Eski kanal dolguları, D-serisi enstrümanlar (Dentsply Mallefer; Ballaigues, İsviçre) kullanılarak mekanik olarak uzaklaştırılmıştır.
- Mekanik şekillendirme için asimetrik resiprokal hareketli bir enstrümantasyon sistemi tercih edilmiş ve final şekillendirme ölçüsü 45/05 olarak belirlenmiştir (WaveOne Gold, Dentsply Sirona).
- Final irrigasyon protokolü, her bir kanal için 5 dakika temas süresi ile 10 ml %5.25 NAOCl ve 2 dakika temas süresi ile 5 ml %17 EDTA uygulanmasını içermiştir.
- Kök kanallarına 14 gün süreyle kalsiyum hidroksit patı yerleştirilmiştir.
- Sonraki seansta, kök kanalları gutta-perka konları ile biyoseramik kanal dolgu patı kullanılarak doldurulmuştur.

SONUÇ

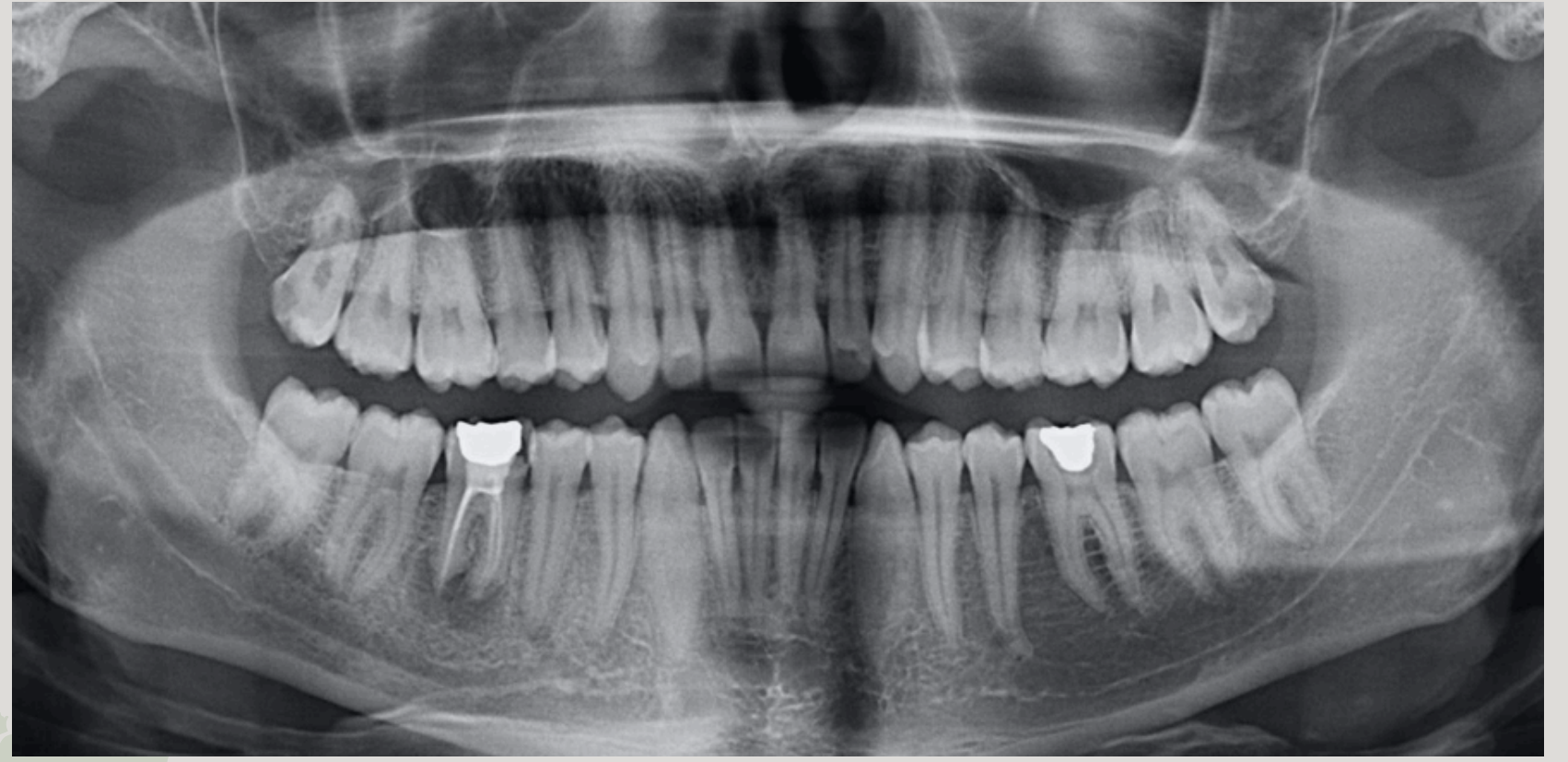
Kombine lezyona sahip apikal periodontitis tanılı iki adet olguda temel endodontik prensiplere uygun olarak cerrahi olmayan kanal tedavisi tekrarının en az 1 yıllık takip sürecinde periapikal lezyonun gerilediği, trabeküler kemik yoğunluğunun arttığı ve fonksiyonelliğin korunduğu gözlemlenmiştir.

OLGU SUNUMU-1



(a) Pre-operatif radyografisi- Mayıs 2023 (b) Eski kanal dolumunun sökümü radyografisi- Mayıs 2023

(c) Bitim radyografisi- Mayıs 2023



(d) Pre-operatif panoramik radyografisi- Mayıs 2023

OLGU SUNUMU-2



(e) Pre-operatif radyografisi- Aralık 2022 (f) Eski kanal dolumunun sökümü radyografisi- Aralık 2022

(g) Bitim radyografisi- Aralık 2022



(h) Pre-operatif panoramik radyografisi- Nisan 2022

SONUÇ



(i) Kontrol periapikal radyografisi Olgü 1- Mart 2024

(j) Kontrol panoramik radyografisi Olgü 1- Mart 2024



(k) Kontrol periapikal radyografisi Olgü 2- Nisan 2024



(l) Kontrol panoramik radyografisi Olgü 2- Nisan 2024