



# ÇOCUK HASTADA MANDİBULAR POSTERİOR BÖLGE YERLEŞİMLİ BASİT KEMİK KİSTİ: OLGU SUNUMU

Cemre Elif SÖYLER<sup>1</sup>, Sena SAĞLAM<sup>2</sup>, Mihriban Güner<sup>2</sup>, Şeyda SAY<sup>1</sup>, Muhammet Can EREN<sup>1</sup>, Furkan Osman AKARÇAY<sup>1</sup>, Emre HAYLAZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, Sakarya/Türkiye

<sup>2</sup>Sakarya Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı, Sakarya/Türkiye

5. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF5) ve 4. Ağız Mikrobiyotası Kongresi

27-29 MART 2026

SAKARYA, TÜRKİYE



## AMAÇ

Basit kemik kisti (travmatik kemik kisti), epitel ile döşeli olmayan, çene kemiklerinde görülen benign intraosseöz lezyonlardan biridir. En sık mandibulanın posterior bölgesinde ve genç bireylerde görülmektedir. Çoğu olgu asemptomatik olup genellikle rutin radyografik incelemeler sırasında tesadüfen saptanmaktadır. Radyografik olarak iyi sınırlı, çoğunlukla uniloküler radyolüsent alan şeklinde izlenir ve çoğu zaman komşu dişlerin kökleri arasında uzanım gösterebilir. Bu olgu sunumunun amacı, 11 yaşındaki bir çocuk hastada mandibula posterior bölgede saptanan radyolüsent lezyonun radyolojik bulgularını sunmak ve ayırıcı tanı açısından değerlendirmektir.



Resim 1: 26.09.2025 tarihli panoromik radyograf



Resim 2: 21.11.2025 tarihli panoromik radyograf

## OLGU SUNUMU

Rutin dental muayene amacıyla kliniğimize başvuran 11 yaşındaki hastanın yapılan panoramik radyografik incelemesinde, mandibula sağ posterior bölgede 46 ve 47 numaralı dişlerin apikal bölgelerinde yer alan, iyi sınırlı radyolüsent bir lezyon saptanmıştır. İlgili dişlere uygulanan vitalite testlerinde dişlerin vital oldukları belirlenmiştir. Lezyonun biyolojik davranışını değerlendirmek amacıyla hasta 3 ay aralıklarla radyografik ve klinik olarak takip edilmiştir. Takip sürecinde vitalite testleri tekrarlanmış ve ilgili dişlerde vitalite kaybı izlenmemiştir. Lezyon boyutlarında belirgin bir regresyon gözlenmemesi ve radyolüsent alanın persistan seyretmesi üzerine ileri değerlendirme amacıyla konik ışınli bilgisayarlı tomografi (KIBT) incelemesi yapılmıştır. KIBT değerlendirmesinde mandibula sağ posterior bölgede, 46 numaralı dişin apikalinde lokalize, 16,1 × 10,2 × 9,9 mm boyutlarında, sınırları belirgin ve düzenli konturlu, litik karakterde radyolüsent bir lezyon izlenmiştir. Lezyonun bukkal kortikal kemikte ekspansiyona neden olmadığı, lingual kortikal kemikte ise minimal incelme oluşturduğu saptanmıştır. Ayrıca 46 ve 47 numaralı diş kökleri ile ilişkili olan lezyonun, ilgili diş köklerinde herhangi bir rezorpsiyona neden olmadığı belirlenmiştir. Klinik ve radyolojik bulgular birlikte değerlendirildiğinde lezyon için basit kemik kisti ön tanısı düşünülmüştür.



Resim 3: aksiyal görünüm



Resim 4: koronal görünüm



Resim 5: sagittal görünüm

## SONUÇ

Basit kemik kistleri çoğunlukla asemptomatik seyreden ve rutin radyografik incelemelerde tesadüfen saptanan lezyonlardır. Özellikle çocuk ve adölesan hastalarda mandibula posterior bölgede görülen, vital dişlerle ilişkili, iyi sınırlı radyolüsent lezyonların ayırıcı tanısında basit kemik kisti mutlaka düşünülmelidir. KIBT, lezyonun sınırlarının ve komşu anatomik yapılarla ilişkisinin üç boyutlu olarak değerlendirilmesine olanak sağlayarak tanı ve tedavi planlamasında önemli katkı sağlamaktadır.