

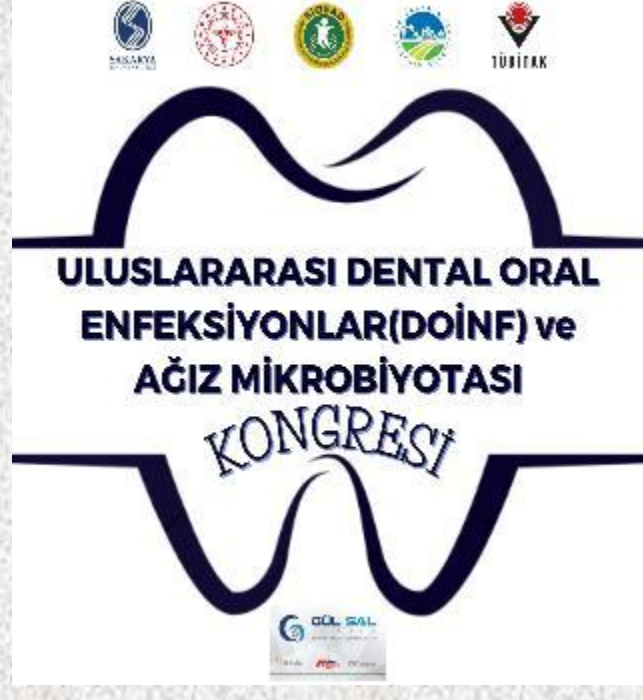


MANDİBULA ANTERİOR BÖLGEDE AMELOBLASTOMA: OLGU SUNUMU

¹Muhammet Can EREN, ¹Şeyda SAY, ¹Furkan Osman AKARÇAY, ¹Cemre Elif SÖYLER, ¹İsmail GÜMÜŞSOY

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

5. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF5) ve 4. Ağız Mikrobiyotasi Kongresi
27-29 MART 2026
SAKARYA, TÜRKİYE



AMAÇ

Bu olgu sunumunun amacı, rutin dental muayene sırasında panoramik radyografide saptanan ve konik ışınli bilgisayarlı tomografi (KIBT) ile detaylı olarak değerlendirilen mandibula anterior bölgedeki bir lezyonun radyolojik bulgularını sunmak ve ameloblastomanın ayırıcı tanıdaki önemini vurgulamaktır.



Resim 1: Panoramik radyografi.



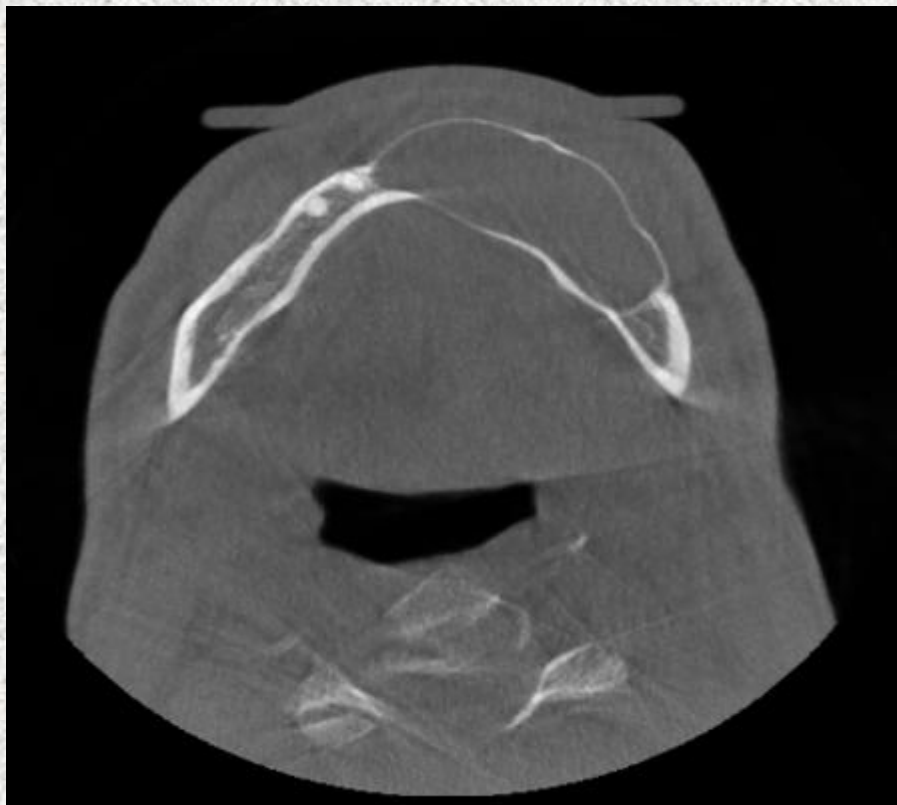
Resim 2: Koronal kesitte KIBT görüntüsü.



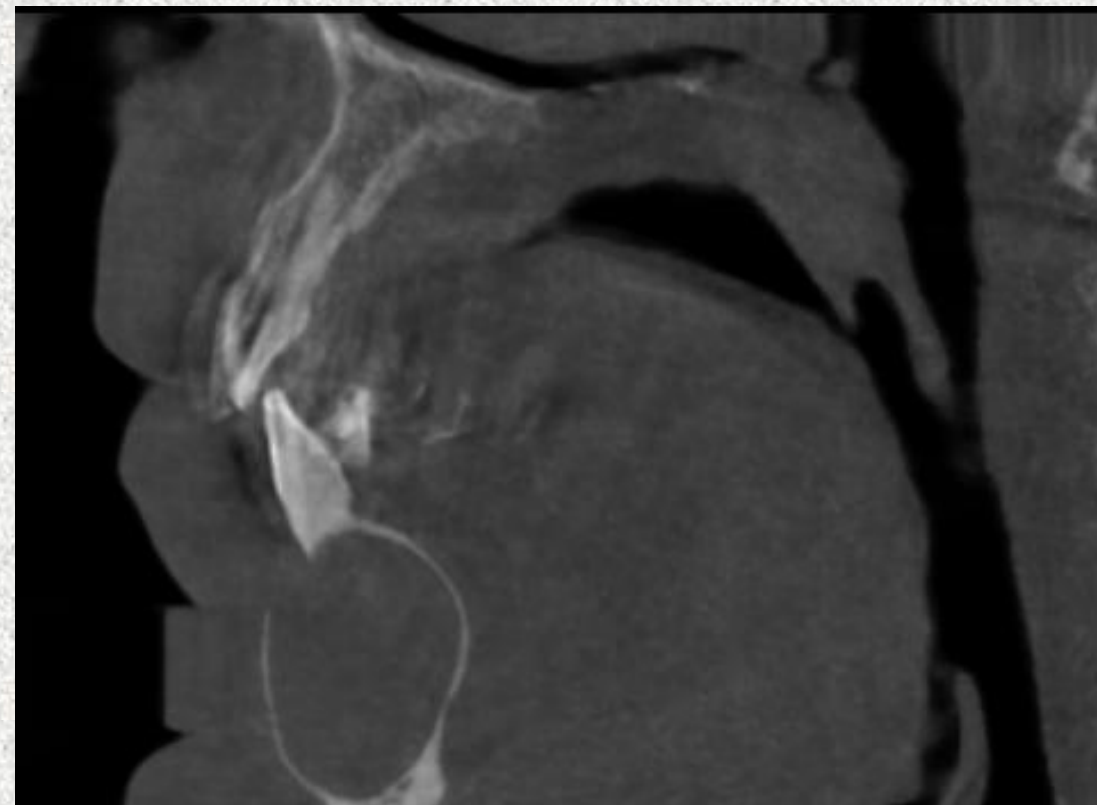
Resim 3: Koronal kesitte KIBT görüntüsü.

OLGU SUNUMU

Rutin dental muayene amacıyla kliniğimize başvuran hastanın panoramik radyografik incelemesinde mandibula anterior bölgede radyolüsent bir lezyon tespit edilmiştir. Lezyonun detaylı değerlendirilmesi amacıyla KIBT görüntüleme yapılmıştır. KIBT incelemesinde mandibula anterior bölgede, 43 ve 37 numaralı dişlerin apikal seviyeleri arasında uzanan, yaklaşık $49 \times 21 \times 19$ mm boyutlarında, oval formda, iyi sınırlı ve ince kortike kenarlı radyolüsent lezyon izlenmiştir. Lezyonun komşu diş köklerinde belirgin rezorpsiyona neden olduğu ve bukkal-lingual yönde belirgin kemik ekspansiyonu oluşturduğu saptanmıştır. Elde edilen radyolojik bulgular doğrultusunda lezyon için öncelikli olarak ameloblastoma düşünülmüş ve ayırıcı tanıda odontojenik keratokist ve radiküler kist değerlendirilmiştir. Kesin tanı ve uygun tedavi planlaması amacıyla hasta ileri değerlendirme ve cerrahi tedavi için ağız, diş ve çene cerrahisi kliniğine yönlendirilmiştir.



Resim 4: Aksiyel KIBT görüntüsü.



Resim 5: Sagittal KIBT görüntüsü.



Resim 6: Rekonstrükte KIBT görüntüsü.

SONUÇ

Ameloblastomalar her ne kadar sıklıkla mandibulanın posterior bölgelerinde görülse de anterior mandibulada da ortaya çıkabilmektedir. Bu nedenle mandibula anterior bölgede izlenen iyi sınırlı radyolüsent lezyonların değerlendirilmesinde ameloblastoma ayırıcı tanıda göz önünde bulundurulmalıdır. Ayrıca KIBT görüntüleme, lezyonun sınırlarının, komşu anatomik yapılarla ilişkilerinin ve oluşturduğu kemik değişikliklerinin ayrıntılı olarak değerlendirilmesine olanak sağlayarak doğru tanı ve tedavi planlamasına önemli katkı sağlamaktadır.