



MIDLINE SPACE, CAUSED BY MESIODENS, CLOSURE IN THE MIXED DENTITION (A CASE REPORT)

KARMA DENTİSYONDA MESİODENSİN SEBEP OLDUĞU ORTA HAT BOŞLUĞUNUN KAPATILMASI (BİR OLGU SUNUMU)

Dr. Fidan ALAKUŞ SABUNCUOĞLU*

Dr. Erkan ÖZCAN*

Makale Kodu/Article code: 818
Makale Gönderilme tarihi: 26.03.2012
Kabul Tarihi: 23.05.2012

ÖZET

Sürnumerer dişler oral kavitede oldukça sık görülen artı dişlerdir. Üst çene iki keser diş arasında görülen artı dişlere 'mesiodens'dişler denir. Mesiodensler radyografik olarak teşhis edilebildiği gibi, klinik olarak santral kesici dişler arasında diastemaya, dişlerde sürme geçikmesine ve rotasyonlara neden olmalarından da teşhis edilebilir. Erken tanısı ve tedavisi ileri dönemdeki komplikasyonları önlemek ve tedavi süresini kısaltmak açısından çok önemlidir. Bu olgu sunumunda 9 yaşındaki hastanın mesiodens dişi çekildikten sonra uygulanan sabit ortodontik tedavisi sunulmuştur. Bu tedavi sonucunda hem estetik hem de fonksiyonel olarak tatmin edici sonuç elde edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Mesiodens, Erken tanı

ABSTRACT

Supernumerary teeth are relatively common in the oral cavity and are characterized by an excessive number of teeth. The term "mesiodens" refers to a supernumerary tooth located in the midline of the maxilla between the central incisors. A mesiodens is often diagnosed coincidentally during a radiological examination. However, a mesiodens may also be diagnosed in relation to a clinically identified central diastema and an eruption disturbance, or a rotation of a central incisor. Early diagnosis minimizes treatment needs and prevents associated complications. This case shows orthodontic treatment of a 9 year old patient after extraction of the mesiodens. This treatment produced satisfactory results in terms of both esthetics and function.

Key-Words: Mesiodens, Early diagnosis

GİRİŞ

Ön dişlerin sürme yolundaki bir anomali yüz estetiğini olumsuz yönde etkilediği gibi bir veya iki üst kesici dişin gömülü kalmasına, bu dişlerde pozisyon bozuklukları ve rotasyonlara, orta hatta diastemaya, daimi dişlerde sürme gecikmesine, dişlerin burun tabanından sürmesine, dentigeröz veya primordial kist oluşmasına, komşu dişlerde kök rezorbsiyonlarına neden olması ve ortodontik problemler yaratması açısından önem taşımaktadır.¹⁻⁴ En sık olarak görülen süpernumerer diş, maksiller santraller arasında yer alan meziodens'dir.⁵ Bu vaka raporunda üst iki

santral diş arasında yer alan meziodens nedeniyle geniş bir diasteması bulunan hastanın, ortodontik tedavisi sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

9 yaşında erkek üst ön iki dişin arasında boşluk ve dişlerinde çapraşıklık şikayetleri ile kliniğimize geldi. Hastanın genel sağlık durumu iyi ve herhangi bir sistemik hastalığı mevcut değildi. Ağız içi muayenesinde karma dişlenme döneminde olduğu ve üst santral keserler arasında diastemanın olduğu görüldü. Ayrıca santral dişlerin arasında yüksek seviyede

*Marasal Çakmak Asker Hastanesi Diş Servisi Erzurum –Türkiye



frenilumun gözlendi. Alınan oklüzal ve panoramik radyografi sonrası üst iki santral diş arasında meziodens diş tespit edildi.



Resim 1. Tedavi öncesi görüntüler

Tedavi Planlaması

Tedavi aşamasında hastanın meziodens dişi lokal anestezi altında flap kaldırılarak alındı. Aynı seansta santral dişlerin birbirine yaklaşmasını engelleyebilecek frenilum frenektomi operasyonu ile eksize edildi. 4/0 vikril ile bölgenin kapatılmasından sonra postoperatif antibiyotik, analjezik ve klorheksidin glukonat içeren reçete verildi. Bir hafta sonra dikişlerin alınması ve yara yerinin kontrolünün ardından diastemanın spontan kapanması amacıyla hasta takibe alınıp, 8 ay boyunca periyodik kontrollerle izlendi. Yapılan kontroller sonucunda diastema spontan kapanmadığından, kısa süreli sabit ortodontik tedavi uygulandı. Daimi birinci molar ve dört keser dişi içeren utility ark uygulandı. Altı ay süren ortodontik tedavi sonrası diastemanın kapanarak hastanın daha iyi bir estetiğe sahip olduğu gözlenmiştir. Hastanın periyodik kontrolleri devam etmektedir.



Resim 2. Tedavi aşaması



Resim 3. Tedavi sonrası görüntüler

TARTIŞMA

Bodin ve arkadaşları sürnumerer dişlerin genellikle daimi dişlenme döneminde ve santral kesici dişler arasında, takiben mandibular premolar, maksilla molar, mandibula kesici dişler, maksilla premolar ve mandibula molar bölgesinde lokalize olduğunu belirtmişlerdir.⁶⁻⁸ Sürnumerer dişler; sürme bozukluğu, sürme gecikmesi, dişlerde yer değişiklikleri, yer darlığı, diastema, primordial veya foliküler kist oluşumları, ilgili bölgede ağrı ve şişlik, komşu dişlerde kök rezorpsiyonları gibi çeşitli problemlere sebep olabilmektedir.^{2,9}

Mesiodensler en sık görülen sürnumerer dişlerdir.¹⁰ Meziodenslerin büyük bir bölümü tam olarak gömülü olup komşu dişlere zarar vermemelerine rağmen, bir kısmı özellikle kısmen ağız içinde gerek palatinal, gerek vestibül ve gerekse interdental konumda kret üzerinde yer aldıklarında, dental ark düzensizliklerine ya da daimi dişlerin gömük

kalmalarına neden olabilirler. Meziyodenslerin gömülü olanlarının klinik teşhisi zordur. Ancak komşu dişlerde rotasyonlara, diastemalara sebebiyet vermeleri klinik muayenede ipucu olabilir. Asıl değerlendirme radyograflarla olmaktadır. Çoğu meziyodensler tesadüfen çekilen radyograflarla tespit edilmiş olabilir. Bu olguda da klinik muayenede komşu dişlerde oluşan diastemadan şüphelenilip radyograf alınması ile meziyodensin varlığı tespit edilmiştir.

Süpernumerer dişlerin tedavisinde dişin türü, konumu ve komşu dişe olan etkisi önem taşımaktadır. Klinik ve radyografik muayenede komplikasyona neden olacağı saptanan dişlerin çekimine karar verilmektedir.^{11,12} Munns ve arkadaşları³ risk faktörü olan dişlerin çekimine ne kadar erken karar verilirse prognozun o kadar başarılı olacağını belirtmişlerdir.

Bilindiği üzere diastema dişler arasında gıda birikmesine neden olabilmesinin yanısıra, gıdaların dişeti içine gömülmesine de neden olabilir. Hatta bazı dişlerin yer değiştirmesi ve dolayısıyla fena pozisyonda dizilmesi neticesinde periodontal hastalığa hazırlayıcı bir ortam meydana getirebilir. Bu nedenle meziyodens dişin sebep olduğu diastemanın, erken teşhisi, doğru değerlendirmesi ve uygun bir tedavisi çok önemlidir.

Kombine tedavi bu olguda olduğu gibi, önce meziyodens dişin uygun yöntemlerle çekilip, kesici dişlerin diastemasını kapatan ortodontik müdahale ve yeni ark ilişkisine uygun dişeti formu verilmesini içerir.

SONUÇ

Sonuç olarak literatür bilgileri ışığı altında gerek kısa dönemde gerek uzun dönemde komşu dişleri olumsuz yönde etkileyen meziyodens dişlerin hemen çekiminin uygun olacağı, çekimini takiben kısa süreli ortodontik tedavi ile başarılı sonuçlar elde edileceği görülmüştür.

KAYNAKLAR

1. Mc Donald F, Yap WL. The surgical exposure and application of direct traction of unerupted teeth. Am. J Orthod 1986; 89, 331-40.
2. Srivastava N, Srivastava V. An inverted supernumerary tooth: Report of case. ASDC J Dent Child 2001; 68: 61-2.
3. Ertunç D., Orbak R. Meziyodensler ve Tedavi Yaklaşımları. Atatürk Üniv.Diş Hek Fak Derg 1999; 9: 91-5.

4. Zhu J, Marcushamer M, King DL, Henry RJ: Supernumerary and congenitally absent teeth: a literature review. J Clin Pediatr Dent 1996; 20: 2, 87-95.
5. Bayram M, Ozer M, Sener I. Bilaterally impacted maxillary central incisors: Surgical exposure and orthodontic treatment: a case report. The Journal of Contemporary Dental Practice 2006; 7: 1.
6. Nazif MM, Ruffalo R, Zullo T. Impacted supernumerary teeth: A survey of 50 cases. JADA 1983; 106, 201-4.
7. Tanrıver M.,Tüzüner T., Baygın Ö.Meziyodense Bağılı Olarak Kaybedilen Bir Süt Orta Keser Dişte Tedavi Yaklaşımı: Olgu Sunumu. Atatürk Üniv Diş Hek Fak Derg 2011; 21: 231-5.
8. Bodin I, Julin P, Thomsson M. Hyperodontia: Frequency and distribution of supernumerary teeth among 21,609 patients. Dentomaxillofac Radiol 1978; 7: 15-7.
9. Oral Radiology, Principles and Interpretation, Goaz P., White S.,Mosby, 1994.
10. Kaller LC. Prevalence of meziyodens in a pediatric Hispanic population. J Dent Child 1988;55: 137-8.
11. Matterson SR Morrison WS Effect of panoramik focal trough topografy radiographic imaging of supernumerary teeth in the anterior region. J Oral Maxillofac Surg 1982; 40: 318-9.
12. Taner TU, Uzamış M. Orthodontic treatment of a patient with multiple supernumerary teeth and mental retardation. J Clin Pediatr Dent 1999; 23: 195-200.

Yazışma Adresi

Dr. Fidan ALAKUŞ SABUNCUOĞLU
Marasal Çakmak Asker Hastanesi
Diş Servisi Erzurum –Türkiye
Tel:0442 341 2665
Fax: 0442 341 2654
e-mail: fidansabuncuoglu@yahoo.com.tr

