

TALON TÜBERKÜLÜNÜN GÖRÜLDÜĞÜ BİR HİPERDONTİ OLGUSU

Oya Aktören*, Gamze Aren**, Koray Gençay***

Yayın kuruluna teslim tarihi: 9. 12. 1989

ÖZET

Talon tüberküllü kesici dişlerin ve artı dişlerin lingual bölgelerinde oluşan, mine dentin sınırları ile kesici kenar arası mesafenin en az yarısına kadar uzanan ve ayrı mine-dentin-pulpa dokusu içeren hacimli bir hiperplazik oluşumdur.

Üst kesiciler bölgesinde artı dişlerin görüldüğü bu hiperdonti olgusunda da, artı dişlerde gözlenen Talon tüberküllü klinik ve radyolojik olarak incelenmiştir.

Anahtar sözcükler: Talon tüberküllü, artı dişler.

Talon tüberküllü kesici ya da artı dişlerin lingual yüzeylerinde dental laminanın hiperaktivasyonu sonucu meydana gelen ve mine dentin sınırı ile kesici kenar arası mesafenin en az yarısına kadar uzanan bir hiperplazik oluşumdur. Daha az hacimli olanlar ise singulum hipertrofisi olarak adlandırılmaktadır (2,4,8,9).

Talon tüberkülinin en çok sürekli üst kesicilerde %0,17 oranında görüldüğü, alt sürekli kesiciler ve süt kesicilerinde ise çok seyrek olarak olduğu bildirilmektedir (1,2,4,7).

Tek ya da çift taraflı olarak her iki cinsiyette de gözlenebilen talon tüberkülinin ayrı mine, dentin ve pulpa dokusu içeriği ileri sürülmektedir (2,4,7,9).

Sürekli dişlerde durum değişikliğine, sürme gecikmelerine, çaprazıklıklara ve median diestemaya neden olabilen artı dişler ise sıkılıkla üst kesiciler bölgesinde değişik şekil, sayı ve durumlarda görülebilmektedir (1,3,6,12). Görülmeye sıklıklarının sürekli dişlerde %1-4, süt dişlerinde %0.2-2, erkeklerde kızlara göre iki kat daha fazla olduğu belirtilen artı dişlerin ancak %25'inin sürebildiği bildirilmektedir (10,11).

Bu çalışmada, artı dişlerde talon tüberkülinin görüldüğü bir hiperdonti olgusu bildirilecektir.

ABSTRACT

TALON CUSP IN A CASE OF HYPERDONTIA

Talon cusp is a hyperplastic formation seen on lingual surfaces of incisors and supernumerary teeth and extending at least half the distance from the cementoenamel junction to the incisal edge; it consists of a separate enamel, dentin and pulp.

In this case of hyperdontia in which supernumerary teeth have been seen in maxillary anterior region, talon cusp observed in supernumerary teeth has been analyzed as clinically and radiographically.

Key words: *Talon cusp, supernumerary teeth.*

OLGU

14 yaşında bir erkek çocuğu İ. Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı Polikliniğine üst dişlerinin değişik durum ve şekilde görmesi nedeni ile başvurdu.

Hastanın fiziksel gelişimi ve genel sağlık durumunun; ebeveynlerin ve kardeşinin ise ağız-diş sağlığını normal olduğu saptandı.

Ağız içi klinik muayenede, üst sağ orta kesici diş bölgesinde talon tüberküline sahip artı bir dişin bulunduğu; üst sağ orta kesici dişin ise rotasyon yapmış olarak vestibül yönde sürdüğü belirlendi (Resim 1,2). Artı dişin lingual bölgesinde hacimli olarak oluşan ve kesici kenara kadar uzanan Talon tüberkülide fissür ve çukurcuların belirgin olduğu gözlandı. Üst sol orta sürekli kesici diş arasındaki tüm sürekli dişlerin normal sayı, şekil ve durumda sürmüştürler; dişeti ve oral mukozanın sağlıklı, dişlerde ise çürügün bulunmadığı gözlandı. Nötral kapamış bulunduğu sürekli diş dizisinde çaprazlığından sadece üst ön bölgede olduğu belirlendi.

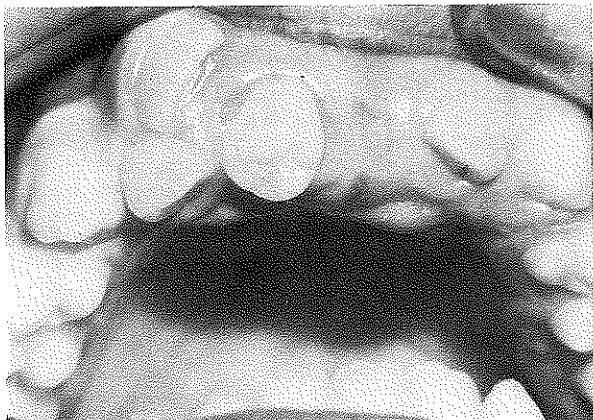
Radyografik incelemede (Resim 3, 4, 5) üst sağ orta bölgede konik bir artı dişin, üst sol orta bölgede ise üst sol orta sürekli kesici dişin, konik ve talon tü-

* Doç. Dr., İ. Ü. Diş Hek. Fak. Pedodonti Anabilim Dalı

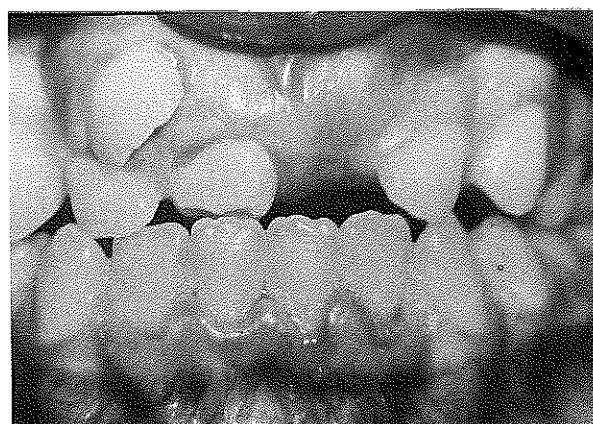
** Dt., İ. Ü. Diş Hek. Fak. Pedodonti Anabilim Dalı

*** Dr. İ. Ü. Diş Hek. Fak. Pedodonti Anabilim Dalı

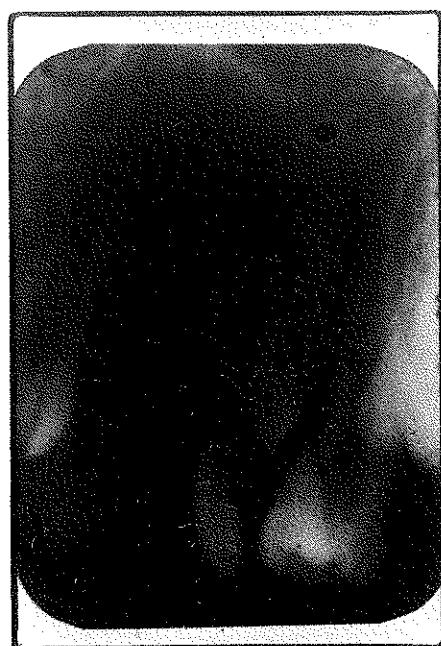
Resim 1. Talon tüberkülüne sahip artı dişin okluzalden görünümü



Resim 2. Üst ön bölgenin vestibülden görünümü

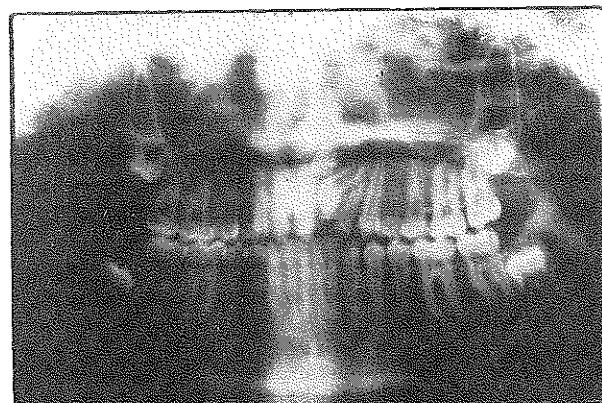


Resim 3. Olgunun radyografik görünümü



berküllü iki artı dişin gömük olduğu anlaşıldı. Sürmüştür olan talon tüberküllü artı dişde pulpa boyunuğun tüberkü'l ucuna kadar uzandığı saptandı. Klinik ve radyolojik değerlendirmeler sonucunda, tüm artı dişlerin alınmasına ve çaprazlığı ortodontik tedavi ile giderilmesine karar verildi.

Resim 4. Olgunun panoramik radyografisi



Resim 5. Üst sol orta kesici diş bölgesinin radyografik görünümü



TARTIŞMA

Bu olguda, değişik şekillerde ve yönlerde gelişen birden çok artı dişin ve talon tüberkülünün gözlenmesi, dental laminada şiddetli derecede hiperplazik fa-

liyetlerin meydana gelmiş olduğunu göstermektedir. Orta sürekli kesici diş bölgesinde oluşan bu artı dişlerin ise Orta sürekli kesicilerin gelişim ve sürme doğrultularını değiştirerek sürme gecikmelerine neden olduğu gözlenmektedir.

Talon tüberkülüne büyülüğu, şekli, uzunluğu, lingual yüzeye tutunma derecesi ve tüberkülüne pulpa dokusu içermesi değişkenlik gösterebilmektedir (5,7,9). Genellikle, hacimli ve iyi şekillenmiş tüberkülerin pulpa dokusuna sahip oldukları ve pulpa boyunuğun tüberkül ucuna kadar uzanabildiği bildirilmemektedir (5). Talon tüberkülüne radyografideki tipik görünümü ise normal kuronun üzerine superpoze olan radyoopak V harfi şeklinde gözlenmesidir (4).

Bu talon tüberkülü olsusunda da, tüberkülüne artı dişin lingual yüzeyinde hacimli olarak geliştiği, kesici kenara kadar uzandığı ve dişe bir küçük ağız görünümü

mü kazandırdığı gözlenmiştir. Radyografik incelemede ise tüberkülüne pulpa dokusu içerdigi saptanmıştır. Gömük sol artı diş de ise radyoopak V harfi şeklinde görünümün belirlenmesi, Talon tüberkülüne artı dişlerde çift taraflı olarak meydana geldiğini düşündürmektedir.

Sürekli kesicilerde meydana gelen talon tüberküllerinin okluzal ve estetik sorunlar oluşturmaları nedeniyle, tüberküller aşındırılmakta, gerektiğinde de endodontik tedaviler yapılmaktadır (4,7).

Talon tüberkülüne artı dişlerde görüldüğü bu hiperdonti olsusunda ise orta sürekli kesicilerin normal durumlarını alabilmeleri, tüm artı dişlerin konseratif cerrahi yol ile alınmasından sonra uygulanacak bir ortodontik tedavi ile gerçekleştirilebilecektir.

KAYNAKLAR

1. Baenviaje, T.M., Rapp, R.: Dental anomalies in children: a clinical and radiographic survey. *J Dent Child* 1984; 51:42-5.
2. Davis, P.J., Brook, A.H.: The presentation of talon cusp: diagnosis, clinical features, associations and possible etiology. *Br Dent J* 1985; 159:84-87.
3. Folio, J., Smilack, Z.H., Roberts, M.W.: Clinical management of multiple maxillary anterior supernumerary teeth. *J Dent Child* 1985; 52:374-4.
4. Mader, C.L.: Talon cusp. *J Am Dent Assoc.* 1981; 103:244-246.
5. Mader, C.L., Kellogg, S.L.: Primary talon cusp. *J Dent Child* 1985; 52:223-5.
6. McKibben, D.R., Brearley, L.J.: Radiographic determination of the prevalence of selected dental anomalies in children. *J Dent Child.* 1971; 38:390-4.
7. Mellor, J.K., Ripa, L.W.: Talon cusp: a clinically significant anomaly. *Oral Surg.* 1970; 29: 225-7.
8. Rentanen, A.V.: Talon cusp. *Oral Surg.* 1971; 32:398-400.
9. Salama, F.S., Hanes, C.M., Hanes, P.J., Ready, M.A.: Talon cusp: a review and two case reports on supernumerary primary and permanent teeth. *J Dent Child.* 1990; 58:147-150.
10. Sauk, J.J.: Defects of the teeth and tooth-bearing structures. In Braham, R.L., Morris, M.E. (ed.) *Textbook of Pediatric Dentistry*. Baltimore, Williams and Wilkins Co., 1980, 57-83.
11. Stewart, R.E., Witkop, C.J., Bixler, D.: The Dentition. In Stewart, R.E., Barber, T.K., Troutman, K.C., Wei, S.H.Y. (ed.) *Pediatric Dentistry, Scientific Foundations and Clinical Practica*. Missouri, Mosby Co., 1982, 87-134.
12. Tay, F., Pang, A., Yuen, S.: Unerupted maxillary anterior supernumerary teeth: report of 204 cases. *J Dent Child.*, 1984; 51:289-92.

Yazışma adresi

Doç. Dr. Oya Aktören

Doç. İ. Ü. Dişhekimiği Fakültesi

Pedodonti Anabilim Dalı

34390 Çapa-İstanbul