

ODONTOMA; Bir Vak'a Bildirisi

Aygen ILICALI (*)

Odontoma kelimesi odontogenik menşeli tümör anlamına gelir. Epiteyal ve mezenkimal hücreler tamamen diferansiye olur ve ameloblastlar ile odontoblastlar mine ile dentin'i meydana getirirler. Bu mine ve dentin anormal durumda bulunurlar, çünkü odontogenik hücrelerin organizasyonu morfo differansiyasyonun normal safhasına erişemezler (1, 2).

Bu tümör birden fazla dokudan meydana geldiğinden Composite Odontoma adını alır. Bazı Composite odontomalarda mine ve dentin öyle bir biçimde yer alır ki, dişin anatomik görünüşü normal dişe benzer; yalnız bunlar biraz daha küçüktürler. Anatomik olarak normal dişe benzeyenlere, Compound Composite Odontoma'lar adı verilir. Eğer kalsifiye diş dokularından ibaret olan bu teşekkül, anatomik yönden rudimenter dişlere bile benzemiyorsa, Complex Composite Odontoma'lar ismini alır (1, 3).

Etyoloji : Odontomanın etyolojisi bilinmemektedir. Bu lezyon'un meydana gelmesinde lokal travmanın veya enfeksiyonun rolü olduğu kabul edilir.

Klinik özellikler: Maxiller veya mandibular dental arkta her yaşta görülebilir. Odontoma genellikle ufaktır. Kitlenin çapı nadiren di-

(*) İstanbul Dis Hekimliği Fakültesi, Diş-Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Kursüsü

şin çapı kadardır. Eğer odontoma etrafında dentigerous bir kist mevcut ise, yüzde asimetri yapabilir (1).

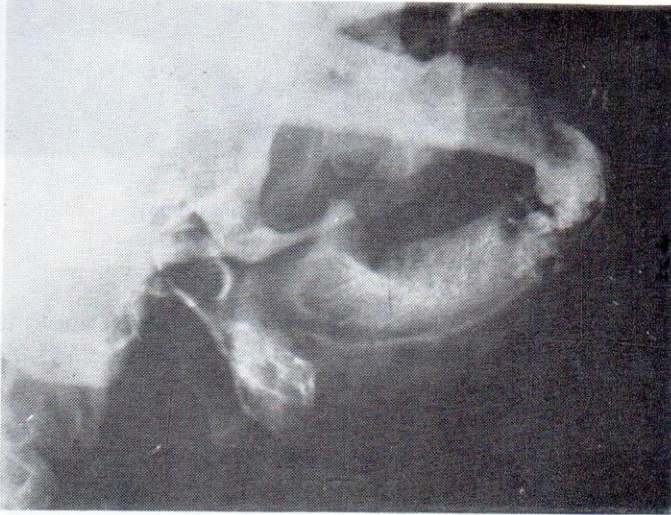
Radyolojik Özellikler : Odontomanın radyolojik görünümü oldukça karakteristiktir. Genellikle dişlerin kökleri arasında bulunurlar. Ya irregular bir kitle ya dar radiolucent bir band ile çevrili kalsifiye madde halinde, veya birçok ufak diş şeklinde görülürler. Odontomalar genellikle gömük dişlerle beraber bulunurlar (2).

Histolojik Özellikler : Odontomanın histolojik görünümü değişik, önemli bir özellik arzetmez. Normal mine, dentin, pulpa ve sement görülebilir fakat bunlar birbirleri ile normal münasebette olmayabilirler. Genellikle tek köklüdürler. Odontoma etrafındaki bağ dokusu kapsülü normal dişi saran folükül ile her bakımdan aynıdır (2).

Tedavi : Odontomanın tedavisi cerrahisidir.

Vak'a

Hasta T. Ç. 35 yaşında erkek. Bize başvurmasından 5 ay önce 3 dişinin abse yaptığını zannerek çekirmiş fakat o bölgedeki abse geçmemiş, tekrar diş hekimine gittiğinde, hekim kendisini kliniğimize göndermiş.



(Resim : 1 (Vak'anın Radyografisi))

Yapılan klinik muayenede hastada 8 hariç diğer dişlerin mevcut olmadığı ve ağız içinde orta çizgiden başlayıp sol 4,5 dişler bölgesine kadar uzanan bir şiş görüldü. Radyolojik muayenede sol alt çenede dişe benzer küçük oluşumlar tesbit edildi.

Lokal anestezi altında bu oluşum sol alt kesici dişler bölgesinden çıkarıldı. Yara yerine 5 dikişe konuldu ve dikişler bir hafta sonra alındı. Makroskopik olarak fibröz bir çepi yapışık değişik morfolojide küçük dişler (48 tane kadar) görüldü. Ayrıca dağılmış, ya da yapışık görünümde dişe benzeyen katı oluşumlar tesbit edildi (Resim : 2).



Resim : 2 (Biraz bileşik odontoma)

Mikroskopik tanısı : Bileşik odontoma olduğu saptandı. (İ. Ü. Diş Hekimliği Fak. Patoloji Kürsüsü, Biopsi Prot. No. 131/74.

Ö Z E T

35 yaşında bir erkek hastada görülen odontom vak'ası bildirildi.

L İ T E R A T Ü R

- 1 — **Borçbakan, C.** : Ağız ve Çene Hastalıkları, 3. Baskı Ankara Üniversitesi Basımevi, Ankara., 251-252, 1971.
- 2 — **Shafer, W. and Hine, M. and Levy, B.** : Tumors of Odontogenic Origin. A. Textbook of Oral Pathology, W. B. Saunders Company, Philadelphia-London, 4: 199-201, 1958.
- 3 — **Thoma, K. H.** : Odontogenic Tumors of The Jaws. Oral Surgery, The V. V. Mosby Company, St. Louis., oVI 11: 1289-1292, 1948.