

## Maksiller Lateral Diş ile Süpernumerer Diş Füzyonu ve Tedavisi: Bir Olgu Sunumu

### Fused Teeth That Are Maxillary Lateral Incisor with Supernumerary and Its Dental Treatment: A Case Report

Zeki Arslanoğlu<sup>1</sup>, Mehmet Gökhan Tekin<sup>1</sup>, Ahmet Altan<sup>1</sup>, Mehmet Adıgüzel<sup>1</sup>, İbrahim Damlar<sup>1</sup>, Osman Fatih Arpağ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mustafa Kemal Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Hatay, Türkiye

Bilgi: İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, 6. Uluslararası Bilimsel Kongresi, 21-23 Kasım 2013, İstanbul/Türkiye'de bildiri olarak sunulmuştur.

#### ÖZET:

Füzyon; estetik, periodontal ve ortodontik problemlere neden olan bir dental anomalidir. Bu çalışmanın amacı; maksiller lateral diş ile füzyon oluşturmuş süpernumerer dişin lateral dişten ayrılıp, ekstraksiyonu yapılarak, sonrasında lateral dişe form vererek fonksiyon ve estetiğin iadesinin sağlandığı vakanın paylaşımıdır. 10 yaşındaki erkek hasta diş eğriliği şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Hastanın alınan anamnezinde ve yapılan ekstraoral muayenesinde herhangi bir sağlık sorununa rastlanmadı. Hastanın yapılan intraoral muayenesinde üst anterior bölgede süpernumerer diş varlığı ve sol lateral diş ile distalden füzyonu gözlemlendi. Yapılan radyolojik muayenede füzyon oluşturan dişlerin köklerinin ayrık olduğu saptandı. Ağız içerisinde herhangi bir patolojiye rastlanmadı. Füzyon oluşturan dişlerin birleşim hattından frez ile kesilerek ayrılması ve distopalatinal yöndeki süpernumerer dişin ekstraksiyonu planlandı. Dişler ayrıldıktan sonra lateral dişin pulpasında perforasyon meydana geldi ve CVEK amputasyon yöntemi ile tedavisi yapıp kompozit restorasyon ile bitirildi. Hastanın 12 aylık kontrolleri yapıldı.

**Anahtar kelimeler:** süpernumerer diş, lateral diş, füzyon, CVEK amputasyon.

#### ABSTRACT:

Fusion is a dental anomaly which causes problems such as aesthetics, periodontal, orthodontic disease. The purpose of this study is to provide aesthetics by extraction of supernumerary fused tooth with lateral tooth that is causing lack of space. It is a sharing case that aesthetic and function were ensured by formed lateral tooth. 10 years old boy patient admitted to our clinic with the complaint of his tooth curvature. According to history of the patient, there is no systemic disease of the patient. No problems were observed in the extraoral diagnosis. In the intraoral diagnosis, presence of supernumerary teeth and fused with lateral tooth was observed. In the radiological diagnosis, roots are discrete. Another pathology were not encountered in the mouth. It was planned that the separation of the fused teeth by cut by cutters from junction line and distopalatinal supernumerary tooth was extracted. Perforation was observed on the lateral tooth and treated with CVEK amputation method. Treatment was completed with composite restoration. Controls of patient performed at 12 months. Treatment provided aesthetics by extraction of supernumerary fused tooth with lateral tooth that is causing lack of space so malalignment of teeth has disappeared. Perforation of lateral tooth was treated with amputation method.

**Keywords:** supernumerary tooth, lateral tooth, fusion,

**Gönderme tarihi / Received:** 18.11.2014 **Kabul tarihi / Accepted:** 23.01.2015

**İletişim:** Yrd. Doç. Dr. Zeki Arslanoğlu, Mustafa Kemal Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Antakya / HATAY E-posta: [zekiarslanoglu@gmail.com](mailto:zekiarslanoglu@gmail.com)

#### GİRİŞ

Dişler; ağız boşluğunu kaplayan ektodermden köken alıp, epitelyal uzantılar olarak gelişmektedir. Diş gelişimini düzenleyen en önemli mekanizma epitelyal ve mezenkimal hücreler arasındaki etkileşimdir (1). Diş gelişiminin başlangıcından itibaren meydana

gelen sıralı değişiklikler sırasında meydana gelen duraksamalar, bozulmalar dişlerde anomalilerin ortaya çıkmasına neden olmaktadır.

Diş anomalileri 4 grupta sınıflandırılmaktadır;

- a) Şekil ve boyut anomalileri,
- b) Sayı anomalileri,
- c) Hücre dışı matris ve/veya onların mineralizasyonunun içeriğindeki hasarlardan kaynaklanabilecek mineralize dokulardaki anomaliler ve
- d) Lokasyon anomalileri.

Şekil anomalileri; füzyon, geminasyon, conrescence, dilasasyon, globodonti, Hutchinson's dişleri, aksesuar tüberküller, invaginasyonlu dişler ve evaginasyonlu dişler olarak gruplandırılmaktadır (1).

Bazı dişlerin yapısında ve görüntüsünde normal dişlere göre bazı farklılıklar olabilir. Diş anomalisi diye adlandırılan bu farklılıklar gelişimsel ve kazanılmış olarak iki gruba ayrılmaktadır. Gelişimsel anomaliler, diş veya dişlerin gelişme aşamaları sürecinde oluşan farklılıklardan kaynaklanmaktadır (2). Gelişen iki veya üç diş germinin embriyonik birleşme ile tek bir diş oluşturmaya füzyon (kaynaşma) denir. Tek taraflı veya çift taraflı olabilmektedir. Hem daimi dentisyonu hem de süt dentisyonunu etkileyebilmektedir. Ancak süt dişleri daimi dişlerden daha çok etkilenmektedir (1). Füzyon çok yaygın olarak ön bölgede, özellikle de süt dentisyonunda alt yan keser ve kanin dişi arasında oluşmaktadır (3,4).

Füzyon nedeniyle bazı klinik problemler ortaya çıkabilmektedir. Estetik sorunlara, dişlerin gömülü kalmalarına ve hatalı diş sürmesine sebep olabilir. Ayrıca füzyonlu dişlerin birleşme hattı çok derin olduğunda gıda retansiyonu oluşturabilmekte, böylece temizlenemeyen gıda artıkları çürük oluşumuna neden olabilmektedir. Anatomik diş formu değişmiş olan böyle dişlerin tedavileri daha zor olmaktadır (5).

Füzyon (kaynaşma) ve geminasyon (ikiz teşekküllü) klinik olarak benzer görünümüleri olan farklı diş anomalileridir. Geminasyon, tek bir diş tomurcuğunun bölünmesi olayıdır. Füzyon ise, gelişen iki veya daha fazla dental organın embriyolojik safhada dentin veya mine bölgesinde kaynaşması ile oluşan gelişimsel anomalidir. Geminasyonda, bir diş tomurcuğundan iki diş gelişir ve geminasyon görülen hastalarda geniş kronlu dişler görülür ancak diş sayısı normaldir (3,4).

Füzyon'un etiyolojisi tam olarak bilinmemektedir. Diş tomurcuklarının gelişimleri sırasında yakın temas sağlayan dişlerin, travma veya çapraşıklığın neden olduğu, otozomal dominant özellikli genetik faktörler sonucu oluşabileceği bildirilmiştir (6). Ayrıca bazı araştırmacılar, füzyonlu dişlerin genç diş tomurcuklarının kontak haline gelmesiyle oluşan fiziksel hareket sonucu oluştuğunu ve aradaki dokuların nekroz olduğunu düşünmektedir (3).

## OLGU SUNUMU

Kliniğimize diş eğriliği şikayetiyle başvuran 10 yaşındaki erkek hastanın yapılan ağız içi muayenesinde üst ön bölgede süpernumerer diş varlığı ve bu dişin sol lateral diş ile kronan füzyonu gözlemlendi. Radyolojik muayenede ise füzyon oluşturan dişlerin köklerinin ayrı olduğu saptandı. Ağız içerisinde herhangi bir patolojiye rastlanmadı (**Resim 1**). Üst çene daimi dentisyonunda yer darlığına neden olan ve estetik problem oluşturan daimi üst lateral diş ile kronun distalinden füzyon oluşturan süpernumerer dişin daimi diştan ayrılması planlandı. Köklerinin de ayrı olması bir tür hemiseksiyon tedavisi yapabileceğimizi düşündürdü (**Resim 2-3**). Hastaya lokal anestezi

uygulandı. Füzyon oluşturan dişlerin birleşim hattına alev uçlu elmas frez konumlandırıldı. Dişin perfore olacağı düşünülüp daha çok süpernumerer dişe meyilli bir şekilde işleme başlandı. Su soğutmalı alev uçlu elmas frezle belirtilen şekilde birleşim hattı kesildi.



**Resim 1.** Periapikal radyografi.



**Resim 3.** Tedavi öncesi okluzal görünüm.

Böylece dişlerin ayrılması sağlandı ve distopalatinal yöndeki süpernumerer dişin ekstraksiyonu gerçekleştirildi (**Resim 4**).



**Resim 4.** Frezle ayrılan süpernumerer dişin görüntüsü.



**Resim 2.** Tedavi öncesi lateralden görünüm.

Çekim boşluğuna küçük steril bir gazlı bez yerleştirildi ve kanama durduruldu. Lateral dişin pulpasında perforasyon gözlemlendi ve steril serum fizyolojik ile kanama kontrol altına alındı, sonrasında Cvek amputasyon yöntemi ile dişin tedavisi yapıldı. Ca (OH)<sub>2</sub> (Sultan U.S.P) ile pulpa örtüldü. Kavite cam iyonomer siman ionofil u (VOCO) ile kapatıldı (**Resim 5**). Sonrasında diş kompozit restorasyon (Kuraray Clearfil Ap-X anterior) ile bitirildi (**Resim 6**).





Resim 5. Çekim sonrası intraoral görüntü.



Resim 6. 3 aylık takip görüntüsü.



Resim 7. 12 aylık takip görüntüsü.

Polisaj diskleriyle bitimi yapıldı (Sof-lex finishing disk). Hastanın 12 aylık kontrolleri yapıldı (Resim 7).

### TARTIŞMA

Füzyonlu dişler normal olarak gelişmiş iki ayrı diş germinin dentinal birleşmesi ile oluşmaktadır. Birleşmenin tam veya tamamlanmamış olması kaynaşmanın diş gelişiminin hangi aşamasında olduğuna bağlıdır. Literatürde, iki ayrı pulpa odası ve ayrı kök kanalları izlenebildiği gibi normal bir diş germi ile başka bir diş germinin birleşmekte olduğu vakalar rapor edilmiştir (6,7,8). Böyle bir durumda diş sayısı normaldir ve füzyon ya da geminasyon açısından ayırt edilmesi çok zordur. Geminasyon olan dişler genellikle tam olarak ikiye ayrılmaktadır ve geniş bir kron, tek kök -kanal içermektedir (7). Füzyon ve geminasyon ayrımı dental arktaki toplam diş sayısı ile yapılabilmektedir. Füzyonda bir diş eksikliği söz konusu olduğu, geminasyonda ise geniş kronlu dişler görüldüğü ancak diş sayısının normal olduğu belirtilmiştir (1,3,4). Füzyon ve geminasyon kavramı çok net olarak birbirinden ayıramamıştır (7). Füzyon ve geminasyon arasındaki farklılık tedavi uygulaması için kritik öneme sahip olmayabilir (9).

Füzyonun normal dişler arasında olabileceği gibi aynı zamanda normal diş ve süpernümerer dişler arasında olabileceğini bildiren araştırmalar da bulunmaktadır (7). Bu araştırmalar vakamızla uyum göstermektedir.

Vakamızda füzyon daimi dentisyonda görülmüştür. Yapılan araştırmalara göre füzyon ve geminasyon süt dentisyonda % 0,5 ile % 1,0, daimi dentistonda % 0,1 oranında görüldüğü belirtilmektedir (8).

Füzyon ve geminasyon genellikle estetik dışında asemptomatik seyrederek. Anatomik formunun farklı olması sonucu estetik olmayan görüntü, periodontal problem, çürük ve yer darlığı gibi sorunlara neden olabilmektedir. Füzyonda görülen farklı alt grupların (kaynaşmanın pulpayı içerip içermemesi) oluşturduğu gereksinime göre endodontik, cerrahi, periodontal, restoratif ve ortodontik tedaviler uygulanmaktadır (8,10). Vakamıza benzer bir

Çalışmada, Kayasu T ve ark 11 yaşındaki bir kız çocuğunda 21 nolu diş ile süpernümerer bir dişin kaynaşmış olduğunu bildirmişlerdir (6). Süpernümerer dişin çekimi ve sonrasında daimi dişe kompozit restorasyon yapmışlardır. Dişin pulpasında perforasyon gözlenmemiştir. Ortodontik ve periodontal idamesi yapılarak hastanın tedavisi tamamlanmıştır. Vakamızda 10 yaşındaki hastamızın karma dişlenme döneminden daimi dişlenme dönemine geçtiği aynı zamanda daimi kanin dişin sürmesi tamamlanmadığı için ortodontik tedavi yapılmasına ihtiyaç duyulmadı. Hastaya cerrahi, endodontik ve restoratif tedaviler uygulanmıştır.

## KAYNAKLAR

1. Koch G, Poulsen S.ocuk Diş Hekimliğine Klinik Yaklaşım. Medya yayın grubu. Second Edition. 2012: 183-186.
2. Uysal S, Nazikoğlu A, Avcu N, Muftuoğlu S. Đki supernumere diste gorulen dens in dente ve fuzyon: Olgu raporu. H. U. Dis Hek. Fak. Derg. 2006; 30: 54-9.
3. Lowel RJ and Soloman AL. Fused teeth. J.A.D.A. 1964; 68:762-3.
4. Mader CL. Fusion of teeth J.A.D.A. 1979; 98: 62-4.
5. Ata P. Konservatif diş tedavisi, İstanbül, Yenilik Basımevi, 1982; s.94.
6. Kayasu T, Akçay M, Gergin B, Akam MO. Füzyonlu maksiler lateral dişin multidisipliner tedavisi: Olgu sunumu. A.. Dis Hek. Fak. Derg. 38(2) 83-87, 2011
7. Pereira AJA, Fidel RAS, Fidel RS. Maxillary lateral incisor with two rooth canals: fusion, gemination or dens invaginatus. Braz. Dent. J. 2000;11: 141- 6.
8. Altun C, Guven G, Basak F, Akbulut E, Altuğ A. Sut dislerinde fuzyon ve geminasyon: Beş olgu nedeniyle. A.. Dis Hek. Fak. Derg. 2005; 32: 223-7.
9. Kim E, Jou Y-T. A supernumerary tooth fused to the facial surface of a maxillary permanent central incisor: Case report. J. Endod. 2000; 26: 45-8.
10. Gunhan O. Oral ve Maxillofasiyal Patoloji. Atlas Kitapılık, 2001; p: 9-12.