TÜRK ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL CERRAHİ DERNEĞİ

CUMHURİYETİMİZİN
100.YILI KUTLU OLSUN

TAOMS'23

30. ULUSLARARASI BİLİMSEL KONGRESİ

17-21 KASIM 2023

GLORIA GOLF RESORT
ANTALYA

ABSTRACT BOOK

TAOMS
TÜRK ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL CERRAHİ DERNEĞİ

SCIENTIFICALLY SUPPORTED BY

AO CMF

5. GENÇ
TAOMS
SEMPOZYUMU

www.taoms2023.org

[PP-067]

Maksillada Nazal Taban İle İlişkili Dentigeröz Kist: Bir Olgu Raporu

İsmail Burak Halat, Andaç Doğan, Mehmet Deniz
Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Rize

Giriş: Dentigeröz kistler çenelerde ikinci en sık görülen kistlerdir ve gelişimsel kökenlidir. Dentigeröz kistlerin neredeyse tamamı sürmemiş bir dişin kronunu çevreler ve radyolüsent alan dişe, mine sement birleşimi (CEJ)'den yapışıktır. Dentigeröz kistler, iyi sınırlı, tek odaklı, radyolusent alanlardır. En sık mandibular üçüncü molar dişler ve ikinci olarak maksiller kanin dişler ile ilişkili görülmektedir. Dentigeröz kistin tedavisi, ilgili sürmemiş dişin çıkarılmasıyla birlikte kistin enükleasyonuyla yapılır.

Vaka: 79 yaşında, hipertansiyon ve aritmi öyküsü olan, görme ve duyma engeli bulunan erkek hasta belli aralıklarla ağız içinde akıntı olduğu şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Yapılan intraoral muayenede maxilla anterior bölgede kretin bukkal ve palatinal kısımlarında belirgin bir şişlik ve fluktan yapı farkedildi. Detaylı inceleme amacıyla alınan Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi (KIBT)'de ilgili bölgede nazal taban, maxiller sinüs ve oral mukoza ile sınırlanan gömülü kanin ile ilişkili kistik doku izlendi. Bu vaka raporunda mevcut kistin teşhisi, genel anestezi altında tedavisi ve takibinden bahsedilmektedir.

Sonuç: Dentigeröz kistlerin tedavisinde en iyi seçenek enükleasyonla birlikte ilgili dişin çıkarılmasıdır. Enükleasyon sırasında çevre anatomik oluşumlara dikkat edilmeli ve cerrahi sınırlar belirlenirken mutlaka radyografik bulgulardan da faydalanılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: dentigeröz kist, konik ışınlı bilgisayarlı tomografi, nazal taban

Dentigerous Cyst Associated with the Nasal Base in the Maxilla: A Case Report

İsmail Burak Halat, Andaç Doğan, Mehmet Deniz
Recep Tayyip Erdogan University Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Rize

Introduction: Dentigerous cysts are the second most common cysts in the jaws and are of developmental origin. Almost all dentigerous cysts surround the crown of an unerupted tooth and are attached to the radiolucent tooth at the cemento-enamel junction (CEJ). Dentigerous cysts are well-circumscribed, single-focal, radiolucent areas. It is most commonly associated with mandibular third molars and secondly with maxillary canine teeth.Treatment of a dentigerous cyst is by enucleation of the cyst along with removal of the relevant unerupted tooth.

Case: A 79-year-old male patient with a history of hypertension and arrhythmia, visually and hearing impaired, applied to our clinic with the complaint of periodic discharge in the mouth. During the intraoral examination, a significant swelling and fluctuant structure was noticed in the buccal and palatal parts of the crest in the maxilla anterior region. In Cone Beam Computed Tomography (CBCT) taken for detailed examination, cystic tissue associated with the impacted canine was observed in the relevant region, limited by the nasal base, maxillary sinus and oral mucosa. In this case report, the diagnosis of the existing cyst, its treatment and follow-up under general anesthesia are mentioned.

Conclusion: The best option in the treatment of dentigerous cysts is the removal of the relevant tooth along with enucleation.During enucleation, attention should be paid to the surrounding anatomical formations and radiographic findings should be used when determining surgical margins.

Keywords: dentigerous cyst, cone-beam computed tomography, nasal base