TURKISH ASSOCIATION OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY

# TAOMS'22

## 29th INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONGRESS

06th- 10th NOVEMBER 2022

GLORIA GOLF RESORT
ANTALYA

## ABSTRACT BOOK

4rd YOUNG TAOMS SYMPOSIUM

TAOMS
TURKISH ASSOCIATION OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY

Scientifically supported by
EUROPEAN ASSOCIATION FOR CRANIO MAXILLO FACIAL SURGERY

www.taoms2022.org

**[PP-055]**

## Mandibula Kırığının Açık Redüksiyon İle Onarımı: Bir Olgu Sunumu

Emre Balaban, Zeynep Gümrükçü, Andaç Doğan, Oğuzhan Akbaş, Dilara Sevinç, İsmail Burak Halat
Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı,Rize

Giriş: Mandibula kırıkları, orofasiyal bölgede en sık görülen kırık tiplerinden biridir. Bu bölgedeki kırıklar genellikle direkt travma sonucunda oluşmaktadırlar.
Vaka: 46 yaşında hasta travma nedeniyle kliniğimize başvurdu. Ağız dışı muayenesinde burun köprüsünde şişlik ve göz altında ekimoz izlendi. Ağız içi muayenesinde mandibula ön segmentinde yer değiştirme, ağız tabanında ekimoz ve şişlik izlendi. Radyolojik inceleme için ortopantomografi (OPG) ve dental volumetrik tomografi (DVT) çekildi. Mandibula tabanına kadar uzanan 42-43, 31-32 ve 34-35 bölgelerinde deplase kırık hatları izlendi. Tedavinin başlangıcında IMF ile mobil segmentler kliniğimizde redükte edildi. Üç gün sonra IMF genel anestezi altında açıldı ve yük paylaşımlı sistemler (mini vida ve plakalar) kullanılarak açık redüksiyon ile rijit fiksasyon sağlandı. İlk kontrol seansında radyografik kontrol için OPG alındı. Mandibula hareketleri kontrol edildi. IMF sonrası ağız açmada geçici kısıtlılık olan hastaya egzersizler ve ameliyat sonrası öneriler anlatıldı.
Sonuç: Kırık tedavilerinde tercih edilen yöntemler açık redüksiyon ve kapalı redüksiyondur. Açık redüksiyon işlem sahasında kırık bölgenin görülmesi açısından daha avantajlı bir yöntemdir. İşlem sonrası düzenli kontrol önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Travma, Mandibula Kırığı, Açık Redüksiyon, İntermaxiller Fiksasyon

## Treatment Of A Mandibular Fracture With Open Reduction: A Case Report

Emre Balaban, Zeynep Gümrükçü, Andaç Doğan, Oğuzhan Akbaş, Dilara Sevinç, İsmail Burak Halat
Oral And Maxillofacial Surgery Department, Faculty Of Dentistry, Recep Tayyip Erdogan University, Rize/Turkey

Objective: Mandible fracture is one of the most common type of fracture in the orofacial region. Fractures in this area are usually caused by direct trauma.
Case: A 46-year-old patient was admitted to our clinic due to trauma. Extraoral examination revealed swelling on the bridge of the nose and ecchymosis under the eyes. Intraoral examination revealed displacement of the anterior segment of the mandible, ecchymosis and swelling of the base of the mouth. Orthopantomography (OPG) and dental volumetric tomography (DVT) were performed for radiological examination. Displaced fracture lines were observed in the 42-43, 31-32 and 34-35 teeth regions extending to the base of the mandible. At the beginning of the treatment, mobile segments were reducted in our clinic with IMF. Three days later, the IMF was opened under general anesthesia and rigid fixation was achieved by open reduction using loadsharing systems (miniscrews and plates). In the first control session, OPG was taken for radiographic control. Mandible movements were controlled. The patient, who had temporary limitations in opening the mouth after the IMF, was told about the exercises and postoperative recommendations.
Conclusion: The preferred methods in fracture treatment are open reduction and closed reduction. Open reduction is a more advantageous method in terms of seeing the fracture area in the procedure area. Regular control after the procedure is important.

**Keywords:** Trauma, Mandibular Fracture, Open Reduction, İntermaxillar Fixation