


## ÜST ÇENEDE KESERLER BÖLGESİNDE BULUNAN SÜPERNÜMERERER DİŞİN TEŞHİSİ VE TEDAVİSİ

### Diagnosis and Treatment of a Supernumer Tooth in the Upper Jaw Anterior Area

Derya Büşra YAKINCI 

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, İstanbul

Geliş Tarihi / Received: 11.11.2019

Kabul Tarihi / Accepted: 26.11.2019

Yayın Tarihi / Published: 25.12.2019

#### ÖZ

Artı dişler, normal dentisyona ilave olarak fazladan sürmüş veya gömülü kalmış diş ya da diş benzeri yapılardır. Artı dişlerin etiyojisi tam olarak bilinmemektedir. Artı dişler her iki cinsiyette de farklı yaş gruplarında görülebilmektedir. 8 yaşındaki erkek çocuk hasta dişlerinde şekil ve görüntü bozukluğu şikayeti ile kliniğine başvurdu. Yapılan ağız içi ve radyografik değerlendirmeler sonucu üst daimi keser dişler arasında fazla diş varlığı tespit edildi. Hastanın görüntüsünden memnun olmamasının yanında fazla diş varlığı dental ve ortodontik problemler yaratacağı nedeniyle dişin çekimine karar verildi. Diş çekimi yapıldıktan sonra belirli aralıklarla takip edildi ve dişlerin arasındaki boşluğun kapanmaya başladığı tespit edildi. Hastanın diğer dental işlemleri de bu süre içinde tamamlandı. Hasta rutin aralıklarla takip edilmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Meziodens, diastema, takip

#### ABSTRACT

Mesiodenses are teeth or tooth-like structures that are additionally driven or embedded in addition to normal dentition. The etiology of surplus teeth is not fully known. Plus teeth can be seen in different age groups in both sexes. An 8-year-old boy was admitted to our clinic with the complaint of malformations of his teeth and image. As a result of intraoral and radiographic evaluations, the presence of mesiodens was detected between the upper permanent incisors. As the patient was not satisfied with the appearance, it was decided to withdraw the tooth because the presence of more teeth would create dental and orthodontic problems. After the tooth extraction, it was followed periodically and the gap between the teeth started to close. Other dental procedures were completed during this period. The patient is followed up at regular intervals.

**Keywords:** Mesiodens, diastema, follow up

## GİRİŞ

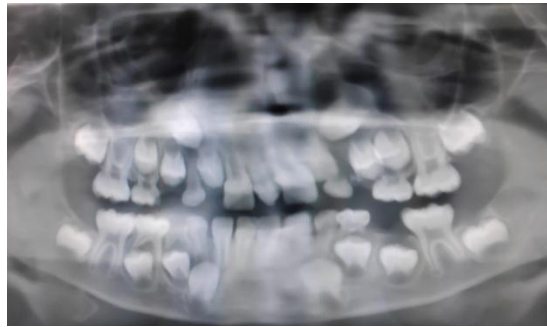
Artı dişler, normal dentisyona ilave olarak fazladan sürmüştü veya gömülü kalmış diş ya da diş benzeri yapılardır (Ezirganlı & Köşger, 2010). Artı dişlere sünumere veya süpernumere dişler de denir. Süpernumere diş terimi, normal sayıdan fazla dişlerin formasyonu ile sonuçlanan osteogenezis sırasında oluşan, gelişimsel bozukluk olarak da tanımlanabilir (Gündüz, Celenk, Zengin & Sümer, 2008). Sünumere dişlerin etiyojisi hala tam olarak açıklanamamıştır, ancak kalıtımın önemli bir etiyojistik faktör olduğu düşünülmektedir (Gallas & Garcia, 2000). Bazı gelişimsel bozukluklar da etiyojistik faktör olarak düşünülmektedir: süpernumere diş varlığı görülen sendromlar şunlardır; dudak-damak yarığı, Kleidocranial Disostozis, Gardner's sendromu, Kondroektodermal Displazi, Eler-Danlos sendromu (Anthonappa, King & Rabie, 2013). Süpernumere dişler her iki cinsiyette de görülebilmekle birlikte erkeklerde kadınlara göre 2 kat daha sık oranda rastlanır (Gündüz, Celenk, Zengin & Sümer, 2008). Süpernumerer diş prevalansının daimi dentisyonda %0.5-3.8, süt dişlerinde ise %0.3-0.6 arasında olduğu bildirilmiştir (Valmaseda, Berini & Gay, 2001). Süpernumerer dişler tek başlarına, çok sayıda, tek veya çift taraflı, bir veya her iki çene de gözlenebilirler. Olguların %76-86'sında tek, %12-23'ünde iki ve %1'inde üç veya daha fazla süpernumerer diş rastlandığı bildirilmiştir. Herhangi bir sendromla ilişkisi olmayan, çok sayıda süpernumerer diş gözlenen olgu sayısı oldukça azdır (Orhan, Özer & Orhan, 2006). En sık olarak görülen süpernumere diş, maksiller santraller arasında yer alan meziodens'dir (Bayram, Ozer & Sener, 2006). Bu olguda 2 üst santral diş arasında meziodens varlığı tespit edilen hastanın teşhisi, tedavisi ve takibi sunulmuştur.

## OLGU SUNUMU

8 yaşındaki erkek çocuk hasta dişlerinde şekil ve görüntü bozukluğu şikayeti ile 7 ay önce kliniğe başvurdu. Yapılan ağız içi ve radyografik değerlendirmeler sonucu üst daimi keser dişler arasında fazla diş varlığı tespit edildi ( Resim 1, 2).



**Resim 1:** Artı diş intraoral görüntü



**Resim 2:** Artı diş radyografik görüntü

Aileye mevcut görüntü ve şekil bozukluğunun sebebinin 2 üst keser dişin arasında bulunan artı diş sebebiyle meydana geldiği ve ağızda bulunan artı dişin çocuğun sağlıklı gelişimi açısından bir faydası olmayacağı gibi bir takım komplikasyonlara sebep olacağı bildirildi ve aileden de onay alınarak dişin çekimine karar verildi. Üst çene keser bölgesine bukkal ve palatinalden infiltratif anestezi (2ml articain) ile dişin çekimi yapıldı. Çekilen diş yaklaşık olarak 12 mm uzunluğundadır ( Resim 3).



**Resim 3:** Çekim sonrası artı diş ölçüm görüntüsü

Diş çekiminden sonra ağız içindeki diğer dental işlemler de tamamlandı ve kontrol programına alınarak 1. ay ve 6. ay kontrollere çağırıldı. 6. ay kontrolünde üst keser dişlerin meziodens çekiminden sonra birbirlerine yaklaştıkları ve diastemanın azaldığı ve yan keser dişlerin sürdüğü saptandı. Hastanın takibi devam etmektedir ( Resim 4, 5).



**Resim 4:** 1. ay intraoral kontrol görüntüsü



**Resim 5:** 6. ay intraoral kontrol görüntüsü

## TARTIŞMA

Etiyolojisi tam olarak tespit edilememiş olsa da herediter etkenlerin meziodens üzerinde etkisi olduğu düşünülmektedir. Yapılan bir çalışmada aynı ailede bulunan farklı bireylerde süpernumere diş varlığı tespit edilmiştir (Marya & Kumar, 1998). Fakat bu olguda aileden alınan anamnezde ailede başka bireylerde fazla diş olmadığı bilgisine ulaşıldı. Diğer yandan gelişimsel hastalıkların varlığı da etiyolojik faktörler arasındadır fakat hastada gelişimsel hastalık bulgusu yoktur.

Sürnumerer dişler; sürme bozukluğu, sürme gecikmesi, dişlerde yer değişiklikleri, yer darlığı, diastema, primordial veya foliküler kist oluşumları, ilgili bölgede ağrı ve şişlik, komşu dişlerde kök rezorpsiyonları gibi çeşitli problemlere sebep olabilmektedir (Srivastava & Srivastava, 2001). Meziiodensin boyutu, dişler veya diş köklerine olan yakınlığı, çevre dokularla ilişkisi ve aktif bir problem kaynağı olup olmadığı önemlidir. Konik mesiodensler çoğunlukla gelişimini tamamlamış bir köke sahip olup ağız içerisine sürebilirler. Buna karşın tüberkül şekilli mesiodensler nadir olarak sürmelerine karşın çoğunlukla daimi keserlerin sürmesini geciktirirler (Primosch, 1981).

Ağız içine sürmüş süpernumerer dişler, daimi dişin sürmesine engel oluyorsa, herhangi bir patolojik durum varsa, ağız hijyenini bozup çürüğe neden oluyorsa, estetiği ve fonasyonu bozuyorsa, süpernumerer dişin olduğu bölgede greftleme ve implant düşünülüyorsa çekimi tercih edilir (Parolia, Kundabala, Dahal, Mohan & Thomas, 2011). Ancak çekim her zaman süpernumere dişler için tercih edilen bir tedavi seçeneği değildir. Eğer gömülü olan süpernumere diş semptomsuz ve dentisyonda herhangi bir değişikliğe neden olmuyorsa çekim yapılmadan olduğu yerde bırakılmalı ve düzenli kontrolleri yapılması gerektiği belirtilmiştir (Rajab & Hamdan, 2002). Bu olguda konik görünümdeki meziiodens ağız içinde sürmesini tamamlamış olarak bulunmakta ve santral dişlerde yer değiştirmeye sebep olmaktadır. Meziiodens çekimi yapıldıktan sonra kontrollerde hem diastema kaynağı ortadan kalktığından hem de lateral dişlerin sürme trajelerinden dolayı santral dişler arasındaki diastemanın azaldığı gözlemlendi. Meziiodens olgularında çekim yapılsa da yapılsa da takibi gerekir. Çekim yapılmadan takip edilen olgularda rutin olarak klinik ve radyografik muayeneler yapılmalı ve stabil durumda değişiklik olursa müdahale edilmelidir. Çekim yapılan olgularda ise ek tedavi gereksinimi açısından hasta değerlendirilmelidir. Bu olguda hasta diastemanın kapanması açısından takip altındadır. 6. Ay kontrolünde diastemanın azaldığı gözlemlendi. Hasta daimi köpek dişleri sürünceye kadar takip edilecek olup diastemanın tam olarak kapanmaması durumunda ortodontik tedavi açısından değerlendirilecektir.

## KAYNAKLAR

*Anthonappa RP, King NM, Rabie AB. Aetiology of supernumerary teeth: A literature review, Eur Arch Paediatr Dent 2013;14:279-288.*

*Bayram M, Ozer M, Sener I. Bilaterally impacted maxillary central incisors: Surgical exposure and orthodontic treatment: a case report, The Journal of Contemporary Dental Practice, 2006;7:1.*

*De Oliveira Gomes C, Drummond SN, Jham BC, Abdo EN, Mesquita RA. A survey of 460 supernumerary teeth in Brazilian children and adolescents, Int J Pediatr Dent, 2008;18:98-106.*

- 
- Ezirganlı Ş, Köşger HH. Süpernumerer mikrodonti: iki olgu sunumu, Dicle Dişhekimliği Dergisi, 2010;11:7-10.*
- Gallas MM, Garcia A. Retention of permanent incisors by mesiodens: A family affair, Br Dent J, 2000;188:63-64.*
- Gündüz K, Celenk P, Zengin Z, Sümer P. Mesiodens: a radiographic study in children, J Oral Sci, 2008;50:287-91.*
- Marya CM, Kumar BR. Familial occurrence of mesiodentes with unusual findings : case reports, Quintesser Int, 1998;29:49-51.*
- Orhan AI, Özer L, Orhan K. Familial occurrence of nonsyndromal multiple supernumerary teeth, Angle Orthod, 2006;76:891-897.*
- Parolia A, Kundabala M, Dahal M, Mohan M, Thomas MS. Management of supernumerary teeth, J Conserv Dent, 2011;14(3):221-4.*
- Primosch RE. Anterior supernumerary teeth: Assessment and surgical intervention in children, Pediatr Dent, 1981;3:204-215.*
- Rajab LD, Hamdan MA. Supernumerary teeth: Review of the literature and a survey of 152 cases, Int J Paediatr Dent, 2002;12:244-254.*
- Srivastava N, Srivastava V. An inverted supernumerary tooth: Report of case, ASDC J Dent Child, 2001;68:61-2.*
- Valmaseda-Castellon E, Berini-Aytes L, Gay-Escoda C. Supernumerary premolars. Report of 10 cases, Bull Group Int Rech Sci Stomatol Odontol, 2001;43:19-25.*