EP-084

Genç Erkek Hastada Bilateral Mandibuler Travmatik Kemik Kisti: Poster Sunumu

Rosa ADANÇ KIZILKAYA, İlhan KIZILKAYA, Mehmet Emin TOPRAK
Gazi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

GİRİŞ: Travmatik kemik kisti, nadir görülen, benign, nonepitelyal ve genellikle asemptomatik bir lezyondur. Çoğunlukla hayatın ikinci ve üçüncü dekatında rutin muayeneler sırasında tesadüfen tespit edilir. Etiyolojisi tam olarak bilinmemekle birlikte travma, lokal dolaşım bozukluğu ve intramedüller hematom rezorpsiyonu olası mekanizmalar arasında sayılmaktadır. Tedavide lezyon kavitesinin cerrahi olarak açılması, küretaj ve kanama stimülasyonu en sık uygulanan yöntemlerdir.
VAKA SUNUMU: Yirmi üç yaşında erkek hasta, rutin muayene amacıyla kliniğimize başvurdu. Hastanın öyküsünde 6 yıl boyunca kick boks sporu yaptığı, son 5 yıldır ise sporu bıraktığı öğrenildi. Yapılan radyolojik incelemede mandibulada bilateral radyolüsent lezyonlar tespit edildi. İlk olarak aspirasyon uygulandı ancak herhangi bir kan gelmedi. Enfekte olduğu belirlenen 36 numaralı diş çekildi ve bu bölgedeki lezyon kürete edildi. Sağ mandibulada ise 47 ve 48 numaralı dişlerin bukkalinden pencere açılarak lezyon kürete edildi. Hastanın 2. ay kontrol panoramik radyografisinde lezyon bölgelerinde kemik iyileşmesinin başladığı izlendi. Altıncı ay kontrolünde ise radyolüsent alanların büyük oranda kemik ile dolduğu gözlendi.
SONUÇ: Travmatik kemik kistlerinde cerrahi eksplorasyon, küretaj ve kanama stimülasyonu etkin tedavi yöntemleridir. Bu vaka, genç hastalarda kemik rejenerasyonunun hızlı ve belirgin olduğunu göstermektedir. Düzenli klinik ve radyografik takip, tedavi sürecinin başarısının değerlendirilmesinde kritik öneme sahiptir.

Anahtar Kelimeler: Travmatik kemik kisti, Basit kemik kisti, Soliter kemik kisti, Mandibula, Küretaj

Bilateral Mandibular Traumatic Bone Cyst in a Young Male: Poster Presentation

Rosa ADANÇ KIZILKAYA, İlhan KIZILKAYA, Mehmet Emin TOPRAK
Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Gazi University, Ankara, Turkey

OBJECTIVE: Traumatic bone cyst is a rare, benign, non-epithelial, and usually asymptomatic lesion. It is most commonly discovered incidentally during routine radiographic examinations, particularly in the second and third decades of life. Although its exact etiology remains unclear, trauma, local circulatory disturbances, and intramedullary hematoma resorption have been suggested as possible mechanisms. The most commonly used treatment methods are surgical opening of the cavity, curettage, and bleeding stimulation.
CASE PRESENTATION: A 23-year-old male patient presented to our clinic for a routine examination. His medical history revealed that he had practiced kickboxing for six years but had stopped the sport five years prior. Radiological evaluation showed bilateral radiolucent lesions in the mandible. Initial aspiration was performed, but no blood was obtained. The infected tooth #36 was extracted, and the lesion in this region was curetted. On the right mandible, a window was created from the buccal aspect of teeth #47 and #48, and the lesion was curetted. At the two-month follow-up panoramic radiograph, bone healing was observed in the lesion areas. At the six-month follow-up, the radiolucent regions were found to be largely filled with bone.
RESULT: Surgical exploration, curettage, and induction of bleeding are effective treatment methods for traumatic bone cysts. This case demonstrates that bone regeneration in young patients is rapid and pronounced. Regular clinical and radiographic follow-up is crucial for evaluating the success of the treatment process.

Keywords: Traumatic bone cyst, Simple bone cyst, Solitary bone cyst, Mandible, Curettage