INTERNATIONAL AEGEAN SYMPOSIUM on Natural & Medical Sciences-III

March 12-13, 2021 / Izmir, Turkey

Proceedings Book

Editor
Assoc. Prof. Dr. Ökkeş KESİCİ

ISBN: 978-625-7720-28-1
by İSPEC Publishing house

NON-SENDROMİK HASTALARDA BİLATERAL DENTİGERÖZ KİST: NADİR İKİ OLGU SUNUMU

BILATERAL DENTIGEROUS CYSTS IN NON-SYNDROMIC PATIENTS: TWO RARE CASE REPORTS

Rabia DUMAN TEPE
Araş. Gör., İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Res.Asst. Istanbul University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology
ORCID NO: 0000-0001-9496-5441

Hülya ÇAKIR KARABAŞ
Öğr. Gör. Dr., İstanbul Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD.
Dr. Istanbul University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology
ORCID NO: 0000-0001-9258-053X

Merva SOLUK TEKKEŞİN
Doç.Dr., İstanbul Üniversitesi, Onkoloji Enstitüsü, Tümör Patolojisi Bilim Dalı
Assoc. Prof., Istanbul University, Institute of Oncology, Department of Tumor Pathology
ORCID NO: 0000-0002-7178-3335

İlknur ÖZCAN
Prof. Dr., İstanbul Üniversitesi Diş hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD.
Prof. Dr. Istanbul University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Radiology
ORCID NO: 0000-0001-9006-5630

ÖZET

Dentigeröz kist, sürmemiş bir dişin kronu çevresinde oluşan benign odontojenik bir kisttir. Çenelerde radiküler kistten sonra en sık görülen kisttir. Genellikle maksiller ve mandibular 3. molar ve maksiller kanin dişler etkilenir. İç yapısı tamamen radyolusenttir. Sınırları iyi ve kortikedir. Sekonder olarak enfekte olmadığı sürece ağrı veya rahatsızlığa sebep olmaz. Klinik muayenede eksik bir diş ve bazen fasiyal asimetriye sebep olan sert şişlik görülür. Çoğunlukla unilateral olarak karşımıza çıkar. Kleidokranial displazi, gorlin-goltz sendromu, mukopolisakkaridoz ve gardner sendromuna eşlik ettiğinde bilateral ve/veya multipl olarak rastlanabilir. Gelişimsel bir sendrom ya da sistemik hastalık olmadığı sürece bilateral görülmesi nadirdir. Kliniğimize dental sebeplerle başvuran 54 ve 58 yaşındaki iki erkek hastadan alınan anamnezde herhangi bir sistemik hastalıklarının ve sendromlarının olmadığı öğrenilmiştir. Panaromik radyografide her iki hastanın da 38 ve 48 numaralı dişlerinin gömülü olduğu ve ilgili dişlerin kronları ile ilişkili radyolusent lezyonların olduğu tespit edilmiştir. Hastaların etkilenen bölgelerde herhangi bir ağrı şikayeti olmadığı öğrenilmiştir. Lezyonların lokalizasyonunu ve genel yapısını tanımlamak amacıyla konik ışınlı bilgisayarlı tomografi incelemesi yapılmıştır.

Tomografik incelemelerinde, mine-sement bileşkesinden başlayıp kronu içine alan iyi ve kortikal sınırlı, ekspansiyona sebep olan, iç yapısı tamamen radyolusent lezyonlar tespit edilmiştir. Radyografik tanı dentigeröz kist olarak konulmuştur. Histopatolojik değerlendirme sonucu lezyonlar dentigeröz kist olarak teyid edilmiştir. Bu çalışmanın amacı, literatürde nadir olarak bildirilmiş non-sendromik bilateral dentigeröz kist olgularını, radyolojik ve histopatolojik özellikleri ile sunmaktır.

Anahtar Kelimeler: Bilateral Dentigeröz Kist, Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi, Non-Sendromik.

ABSTRACT

Dentigerous cyst is a benign odontogenic cyst surrounding the crown of an unerupted tooth. It is the second most prevalent cyst in the jaws after the radicular cyst. Maxillary and mandibular 3rd molars and maxillary canine teeth are mostly affected. Its internal structure is completely radiolucent. Its border is well-defined and corticated. It does not cause any pain or discomfort unless it is secondarily infected. Clinical examination reveals a missing tooth and sometimes a hard swelling that causes facial asymmetry. It is often seen unilaterally. It can be bilateral and/or multiple when accompanying cleidocranial dysplasia, gorlin-goltz syndrome, mucopolysaccharidosis, and gardner syndrome. It is rarely seen bilaterally unless there is a developmental syndrome or a systemic disease. In the anamnesis of two male patients, aged 54 and 58, who applied to our clinic for dental reasons, it was learned that they didn't have any systemic diseases and syndromes. Panoramic radiography evaluation revealed that teeth 38 and 48 were impacted in both patients and had radiolucent lesions associated with the crowns of the relevant teeth. It was learned that patients did not have any complaint of pain in the affected sites. Cone-beam computed tomography evaluation was conducted to determine the localization and structure of the lesions. In the tomographic evaluation, lesions that had completely radiolucent internal structures, that had well-defined and corticated borders starting from the cemento-enamel junction and surrounding the crown, and that caused expansion, were detected. Radiographic diagnosis was made as dentigerous cyst. Histopathological evaluation confirmed the diagnosis of the lesions as dentigerous cysts. The aim of this study is to present non-syndromic bilateral dentigerous cyst cases that have been rarely reported in the literature with their radiological and histopathological features.

Keywords: Bilateral Dentigerous Cyst, Cone-Beam Computed Tomography, Non-Syndromic.