DERİ GREFTI UYGULANAN MAKSİLLER
DEFEKȚİN PROTETİK RESTORASYONU

PROSTHETIC RESTORATION OF MAXILLÆR
DEFECT RESTORATED WITH SKIN GRAFT

Turan KORKMAZ*, Caner YILMAZ

ÖZET
Maksiller tümörün cerrahi rezeksiyonu sıklıkla geniş ya da küçük bir postoperatif defekt oluşturur. Neoplasma veya travma nedeniyle oluşan, ya da rekonstrüktif plastik cerrahinin endike olmadığı sırlılız, travma ve neoplasma gibi hastalıklara bağlı olarak meydana gelen maksiller defektlere konușma, çığneme ve yutunma fonksiyonlarının onarımı amacı ile obturatör yapımına gereksinim duyulur. Vakamızda, tümör nedeni ile maksillerin posterior bölümlünde küçük bir kısmi parşiyel olarak alınan bir hastanın, obturatör ile rehabilitasyonun önlenmesi açıklanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Yumuşak damak obturatörleri, obturatörler

SUMMARY
Surgical resection of a maxillary tumor often creates a large or small postoperative defect maxillary due to the ablation of neoplasm to trauma, or to disease such syphilis, when reconstruction plastic surgery is not indicated, require the constructions of obturators to restore the normal functions of speech, mastication and deglutition. In our case, rehabilitation of a patient with obturator whose maxilla is partially removed in the posterior region as a small is partially because of a tumor is explained.

Keywords: Soft palate obturators, obturators.

* G.Ü. Dişhekimliği fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi
7 G.Ü. Dişhekimliği fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

GİRİŞ
Üst çene ve konuşmanın anlaşıltısındaki azalma, konjenital veya kazanılmış palatopharingeal mekanizma defektlere bağlı olarak oluşabilir. Pala-
topharingeal değişiklikler konjenital malformasyonlarla, gelişimsel olarak kısa olan sert ve yumuşak damak ya da derin pharinks’teki nörölojik değişiklikler veya neoplazmik hastalığın, cerrahi rezeksiyonuna bağlı oluşabilir. Bunlar arasında patolojik değişiklikler özellikle de tümörler geniş yer tutar. İnsanların üst çenesinde meydana gelen perforasyonlar estetik, fonetik, fonksiyonel ve psikolojik bozukluklar yaratır 1,7,8,13,14,15,17.

Obturatörler operasyondan sonra ağrında uygulama sürelerine göre; cerrahi, geçici ve daimi obturatörler olmak üzere üç grup altında sınıflandırılabilirler. Bu obturatörlerin hepsinin ortak özelliği; hastanın estetik, fonetik ve fonksiyonel problemlerini kısmen gidermeleridir. Geçici ve daimi obturatörlerde hazırlanan bulbus kısmi hastanın fonksiyonunu geliştirmek, kaybedilen kemik dokusunun yerini alarak yanaklara desteklik sağlamak, ağız ve burun boşlukları birlirinden ayırrarak, velopharingeal kapanmayı sağlayarak

Gü Dişhek Fak Derg
konuşmayı ve yutkunmayı düzeltmek amacı ile hazırlanırlar.\textsuperscript{1,2,5,11,19,20}

Dere greftleri ağiz içindeki operasyonlarda kullanılmaktadır. Bu greftlerin uzun dönemde klinik ve histolojik olarak yapılanını konuldukları belirtilmektedir.\textsuperscript{3}

**VAKA**

3.9.2001 tarihinde E.Z. isimli 30 yaşındaki erkek hasta kliniğiimize başvurmuştur. Kliniğiimize başvurmadan 8 ay önce geçeneyon tonsil altıksaltetleri ile hekim giden hastamıza tonsiller CA tanısı konulmuştur. Maksilin posterior bölgesi A.B.D’de rezeke edilmiş ve ameliyat sırasında bu bölgeye bak-

![Resim 1](image1.png)

Resim 1: Defektin ağız içinden görünümü.


![Resim 2](image2.png)

Resim 2: Doku düzenleyici ile defektin ölçüsünün alınması.

Di. (Resim 2). Protez bu şekilde hastamız taraflardan 1 hafta süre ile kullanıldı. 1 hafta sonunda hastamızdan tekrar doku şartlanırıcı kullanılarak ölçüsü alınacaktır. Bu ölçüs işleminde hastamızdan yutkunmasını, başını sağa sola çevremsi ve a,e harflerini yüksek sesle söylemesi istendi. Plaka obturasyonun sağla-

![Resim 3](image3.png)

Resim 3: Protezin ağzıda görünümü.

**TARTIŞMA**

Yumuşak damak bölgesinde bulunan defektlerde, doku eksikliği bulunan geniş yumuşak damak yarınları, yumuşak damak ve pharynx’in norömusküler...
yetersizliği, cerrahi işlemin ileri yaştalarda uygulama- madiği vakalar veya cerrahi işlemin başarısızlıkla sonuçlandırduğu vakaları obtrütörler endeksetştir. Kontraendikasyonları ise; cerrahi rekonstrüksiyonun mümkün olduğu vakalar, mental yetersizliği olan hastalar, uyuş bozukluğu gösteren hastalar ve kontrol edilemeyen çıkır servisleri olan hastalardır. Ayrıca radyoterapi uygulayabilme ve bölgedeki个交易-

İşleri gözleyebilmek için cerrahi olarak kapatılması düşünülmuştur. 

Birçok vakada oral kavitenin nemli ortamına yerleştirilen deri greftleri sıkı, stabil, protezin basıncı dayanıklı bir destek alan oluşturduğu için, çevre dokuları da meydana gelen değişikliklerden bağımsız olarak histolojik karakterinini korudukları gösterilmiştir.

Hastamızın defekti cerrahi olarak kapatılamadığı için bu bölgenin bir obtrütörle kapatılması gerekmektedir. Çünkü hastamızda beslenme ve fonasyon bozukluğu gözlenmektedir. Hastamızda hem ekonomik olması hem de seansızsızı azaltmak amacıyla akrilik bir plak yapmayı uygulamak. Tonsilla, trigonum retromolare veya dilin arkası ve yan dillerin- 

den kaynaklanan karsınlıklarla, alt geninlin, dilin, radikal boyun diseksiyonu gerekmektedir. Bunun sonucunda da mandibülerde devasyon gelişebilir. 4,2. Fac- 

kat hastamızda mandibülerde 37 ve 36 no'lu dişler bölgesinde rezeksiyon yapılmış mandibulanın bütün- 

lüğü bozulmuştur. Bu nedenle de rehber düzlem 

protezi yapılmasını gerektirir.

Hastamızda yapılan bu plak vasıtası ile hem fon- 

asyonu hem de beslenmesi düzdürüldü.

KAYNAKLAR


3. Ekin Y. Deri greft ve diğer alloplastik greft materiałalleriyle ya- 


6. Ueda M, Kaneda T, Oka T, Torigi S. Experimental study of dermal grafts for reconstruction of oral mucosa. J Oral Maxillo- 

fac Surg 42:213-23,1984


9. Yaluluş S, Aydin C. Bir vaka nedeniyle doğumsal üst çene anom- 


13. Yalcinoglu H, Yaluluş S. Bir olguyu nedeni ile midfacial defekt 


14. Yalcinoglu H, Yaluluş S. Bir overlay uygulaması, GÜ Dişhek Fak Der 9(1) :181-185, 1992

15. Yalcinoglu H, Yaluluş S. Bir vaka nedeni ile nasofarenks obtu- 

ratoır, G Ü Dişhek Fak Der 9(1) :187-191, 1992

16. Yalcinoglu H, Yaluluş S. Bir vaka orbital defektin restorasy- 

onu, G Ü Dişhek Fak Der 12(2) :117-120, 1995

17. Yalcinoglu H, Yaluluş S. Dilğlı ağzda nazopharynx defektin res- 


18. Yalcinoglu H, Yaluluş S, Turgut O. Bir olguyu nedeni ile parçalı ob- 

turator yapımı, G Ü Dişhek. Fak Der 11(2) :139-143, 1994

19. Yalcinoglu H, Yaluluş S, Akalin M R. Iki farklı obtrütör yapım yöntemine göre dişler arasındaki boylusal farklılıkların da- 


20. Yalcinoglu H, Yaluluş S, Akalin M R. Huzulu ve balonu obtu- 

ratoırlerde kaide plaisında görülen boylusal değişikliklerin in- 


Yazıma Adresi
Yrd. Doç. Dr. Turan KORKMAZ
Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı
Emek / ANKARA
Tel: 0.312 212 12 62 / 208

39