

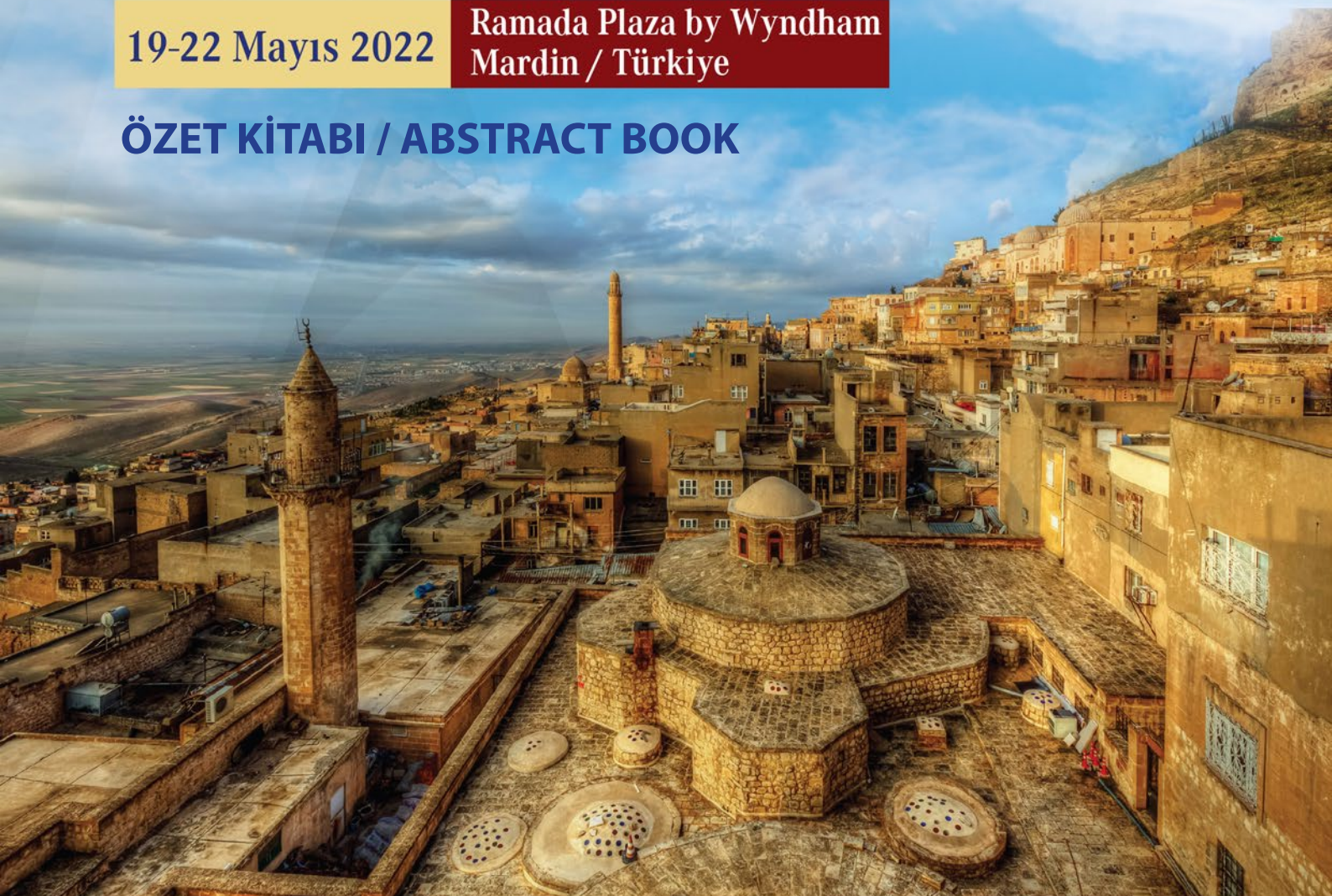


9. Uluslararası ENDODONTİ SEMPOZYUMU

19-22 Mayıs 2022

Ramada Plaza by Wyndham
Mardin / Türkiye

ÖZET KİTABI / ABSTRACT BOOK





OP-037

INFLUENCE OF ENDODONTIC TREATMENT ON THICKNESS OF MAXILLARY SINUS MEMBRANE

Deniz Yanık¹, Ahmet Mert Nalbantoğlu¹, Kürşat Er²

¹Antalya Bilim University, Faculty of Dentistry, Department of Endodontics, Antalya, Turkey

²Akdeniz University, Faculty of Dentistry, Department of Endodontics, Antalya, Turkey

Aim: The study aimed to investigate the influence of endodontic treatment on the maxillary sinus membrane thickness (SMT) using cone-beam computed tomography (CBCT).

Materials and Methods: Images of 102 non-smoker patients aged 20-30 were retrospectively analyzed, and 61 teeth endodontically treated teeth, and 68 teeth without endodontic treatment (62 first, 67 second molars) were selected. Patients with chronic or acute sinusitis, mucous retention cyst, nasal septum deviation were excluded. Teeth that have with symptoms or poor root filling were also excluded. Only teeth that contact the sinus or whose roots extended into the sinus were included in the study. SMT over the mesial, distal and palatal root was measured. Roots that have bone between the apex and the lower sinus wall were not included. Images were viewed on the coronal, axial, and sagittal planes in CBCT at x5 magnification. Two-way ANOVA and Student's t-tests were performed.

Results: In molars without endodontic treatment, SMTs of mesial, distal, and palatal roots of the first molar were 3.22, 2.88, and 2.78 mm, respectively. For the second molar, these values were 2.52, 2.65, and 2.59 mm, respectively. In molars with endodontic treatment, for the first molar, SMT values were 1.95, 2.25, and 1.80 mm, respectively. For the second molar, SMTs were 1.96, 1.37, and 1.57 mm, respectively. There was a statistical difference in SMT between roots extending to the sinus or in contact with the sinus ($p < 0.05$). No statistical difference was detected in the SMTs with or without endodontic treatment ($p > 0.05$). No statistical difference was found between sex gender groups ($p > 0.05$).

Conclusion: Our results showed that endodontic treatment did not affect SMT, while the relative location of root to sinus affected SMT. Molars that have roots inserted into the sinus caused the increase of SMT. CBCT examination is recommended when the roots of maxillary molars are close to the maxillary sinus.

Keywords: endodontics, sinus membrane, cone beam computed tomography, maxillary molar



OP-037

ENDODONTİK TEDAVİNİN MAKSİLLER SİNÜS MEMBRAN KALINLIĞINA ETKİSİ

Deniz Yanık¹, Ahmet Mert Nalbantoğlu¹, Kürşat Er²

¹*Antalya Bilim Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye*

²*Akdeniz Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Endodonti Anabilim Dalı, Antalya, Türkiye*

Amaç: Bu çalışmanın amacı endodontik tedavinin maksiller sinüs membran kalınlığı (SMK) üzerindeki etkisini konik ışınli bilgisayarlı tomografi (KIBT) kullanarak araştırmaktır.

Gereç ve Yöntem: Çalışma için, sigara içmeyen 20-30 yaş arası 102 hastanın KIBT görüntüsü retrospektif olarak tarandı ve kanal tedavisiz 68, kanal tedavili 61, toplamda 129 diş (62 birinci molar, 67 ikinci molar) seçildi. Kronik veya akut sinüzit, mukus retansiyon kisti, nazal septum deviasyonu olan hastalar çalışma dışı bırakıldı. Semptomları olan veya kök dolgusu zayıf olan dişler de çalışma dışı bırakıldı. Sadece maksiller sinüsle temas eden, ya da kökleri sinüs içine uzanan dişler çalışmaya dahil edildi. Mezial, distal ve palatal kök üzerindeki SMK ölçüldü. Kök apeksi ile sinüs alt duvarı arasında kemik bulunan kökler dahil edilmedi. Görüntüler CBCT'de x5 büyütmede koronal, aksiyel ve sagittal düzlemde incelendi. İstatistiksel inceleme için, iki yönlü ANOVA ve Student's t-testi yapıldı.

Bulgular: Endodontik tedavi uygulanmayan azı dişlerinde birinci moların mezial, distal ve palatal köklerinin SMT'leri sırasıyla 3.22 mm, 2.88 mm ve 2.78 mm idi. İkinci molar için bu değerler sırasıyla 2.52 mm, 2.65 mm ve 2.59 mm idi. Endodontik tedavi uygulanan azı dişlerinde birinci molar için SMT değerleri sırasıyla 1.95 mm, 2.25 mm ve 1.80 mm idi. İkinci molar için SMT'ler sırasıyla 1.96 mm, 1.37 mm ve 1.57 mm idi. Sinüs ile temas veya sinüse uzanan kökler arasında SMK açısından istatistiksel olarak fark vardı ($p < 0.05$). Endodontik tedavi uygulanan ve uygulanmayan SMK'lerde istatistiksel olarak fark saptanmadı ($p > 0.05$). Cinsiyet grupları arasında SMK açısından bir farklılık görülmedi ($p > 0.05$)

Sonuç: Sonuçlarımız endodontik tedavinin SMK'yi etkilemediğini gösterirken, köklerin sinüslere göreceli konumunun SMK'yi etkilediğini gösterdi. Maksiller sinüse uzanmış kökler, sinüs membran kalınlığının artmasına sebep oldu. Maksiller azı dişlerinin köklerinin maksiller sinüse yakın olduğu durumlarda KIBT incelemesi önerilir.

Anahtar Kelimeler: endodonti, sinüs memranı, konik ışınli bilgisayarlı tomografi, maksiller molar