

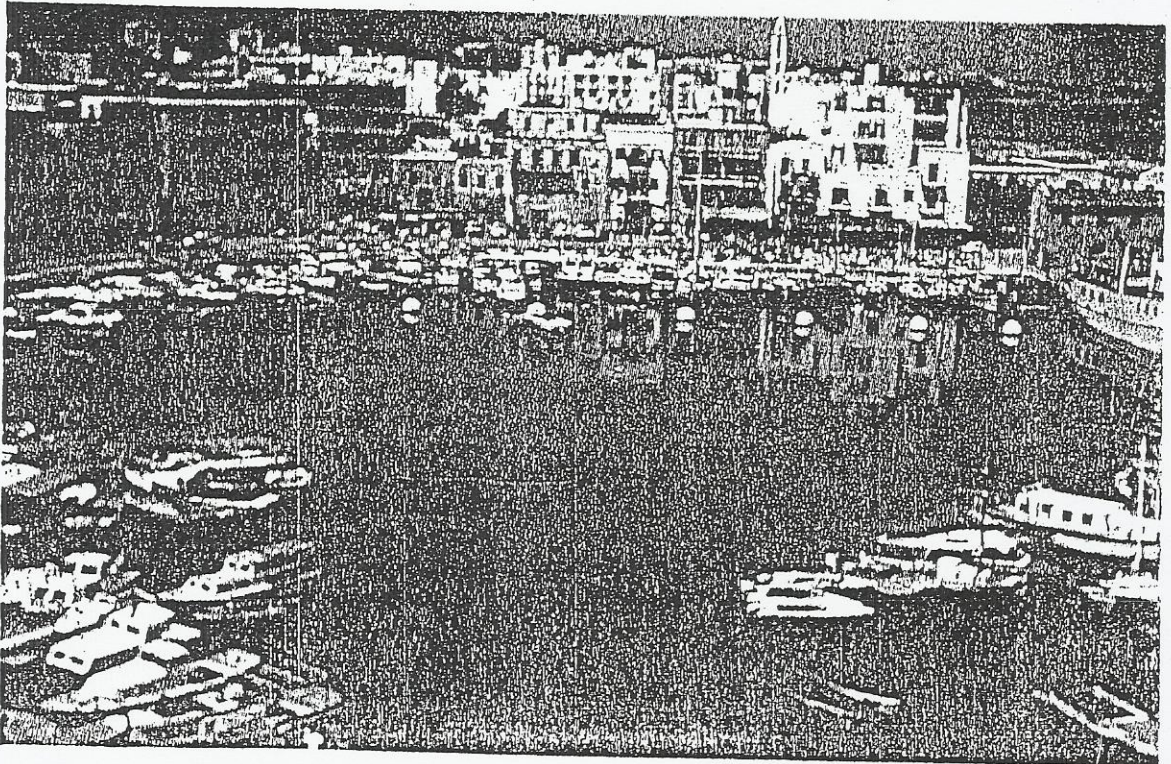
1961

TÜRK PLASTİK CERRAHİ DERNEĞİ

XVII. ULUSAL PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ KONGRESİ

20-25 Eylül 1995

ÖZET KİTABI



JASMINE COURT OTELİ

Girne

KUZAY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ

ÇOCUKLUK ÇAĞI MANDİBULA KIRIKLARINDA TEDAVİ

N. GÜMÜŞ, Ö. KIVANÇ, M. YAVUZ, C. DALAY,
K. KIVANÇ, S. ACARTÜRK

*Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı,
Adana*

Çocuklarda mandibula kırıkları anatomik özellikler ve gelişmenin sürmesi nedeni ile erişkinlerden farklılıklar gösterir. Bu çalışma ile çocukluk çağı mandibula kırıkları tedavisinde konservatif tedavi, açık cerrahi redüksiyon ve non-kompresif plakların yeri araştırıldı. Konservatif tedavide çeşitli sürelerle intra oral bimaksiller fiksasyon (IBF) uygulandı. Cerrahi redüksiyonda non-kompresif plak veya interosseal tel tespiti yapıldı. Deplasman ve dislokasyon saptanmayan ve okluzyonu normal olan olgularda konservatif tedavi, diğerlerinde cerrahi redüksiyon yapıldı. Kliniğimizde altı yılda, 1-14 yaş arasında toplam 108 olguda 175 mandibula kırığı tespit edildi. Kırıkların; % 37.1 korpusda, % 35.4 kondilde, % 16.6 simfisisde, % 8.6 angulusda, % 1.7 ramusda olduğu belirlendi. Kondil kırıklarında % 76.2 olguda, kondil dışı kırıklarda % 52.8 olguda konservatif tedavi uygulandı. Mandibula kırıklarının tedavisinde konservatif yöntem basit ve ucuz olmasına rağmen, deplasman veya dislokasyon gösteren olgularda non kompresif plaklarla daha hızlı iyileşme sağlanmakta ve komplikasyonlar azaltılabilmektedir.