

FLEP OPERASYONU ve YARA İYİLEŞMESİ

Prof.Dr.Yaşar Aykaç

PERİODONTAL CERRAHİ TEDAVİNİN AMAÇLARI

- Tam bir profesyonel temizlik için kök yüzeyini görünür ve ulaşılabilir hale getirmek
- Patolojik olarak derinleşmiş cepleri ortadan kaldırmak
- Dentogingival bölgede yeterli bir diş temizliği yapmayı sağlayacak dişeti morfolojisini elde etmek

Cerrahi Tedavinin Hedefleri:

- Ana hedef cep eliminasyonudur
- Bu amaçla yapılacak cerrahi müdahalenin sonuçları
 - 1-Periodontal hastalığın ilerlemesine uygun ortam yaratan periodontal cep ortadan kaldırılır
 - 2-Kök yüzeyi çalışılmaya uygun hale gelir ve iyileşme sonrası temizlenebilmesi kolay olur.
- Sadece "artmış cep derinliği" değil, klinik olarak enflamasyonun da varlığı (sondalamada kanama ve eksuda) ve gingival morfolojideki bozuklukların da mevcut olması durumunda cerrahi işlemler yapılır.

- Periodontal cerrahi tedavilerin ana amacı; plak uzaklaştırılması ve kontrolünün sağlanabildiği, periodonsiyumun uzun dönem korunmasına katkıda bulunmaktır.
- Bu katkılar:
 - Profesyonel temizliğe izin veren bir ortam yaratmayı ve
 - Hastanın iyileşme sonucu temizleyebileceği bir morfoloji kazandırmayı sağlar
- 3- Kaybedilen dokuları geri kazanmaya yönelik teknikleri uygulayabilmek.

Cerrahi Tedavinin Prensipleri

- **Endikasyonları:**

1-Cerrahi olmayan tedavinin yetersiz kalabildiği durumlar

- artmış cep derinliği
- dış yüzey genişliğinin arttığı durumlar
- kök yüzey morfolojilerinden dolayı oluşmuş problemler

2-Hasta temizliđinin yetersiz kalabileceđi durumlar

- dişeti kenarının uygunsuz morfolojileri
- ara yüz dişeti kenarı konumları
- ara yüzlerin ulaşılamayacak şekilde olması

Cerrahi müdahale sonrası:

- Supra ve subgingival plak birikimi kalmamalı
- Patolojik cep (derin ve kanama mevcudiyeti) kalmamalı
- Plak tutunmasına uygun yüzey kalmamalı
- Plak tutunmasına uygun restorasyon yüzeyi kalmamalı

CERRAHİ İŞLEM

- 1- İnsizyon ve/veya eksizyon
- 2- Dişetin elevasyonu
- 3- Granülasyon dokularının uzaklaştırılması
- 4- Kök yüzeyine yapılacak müdahale
- 5- Kemik dokuya yapılacak müdahale
- 6- Suturlama
- 7-Periodontal pat uygulanımı(?)

Uygulanacak Cerrahi Tekniđin Seęimi

- Periodontal problemin boyutunun iyi tespit edilmesi ve
- Hedefe yönelik tedavi veya tekniklerinin birlikte kullanılmasını gerektirir.

İnsizyon teknikleri

Gingivektomi



Apikale pozisyone flep

Sulkuler insizyon



İnternal bevel (basamaklı) insizyon



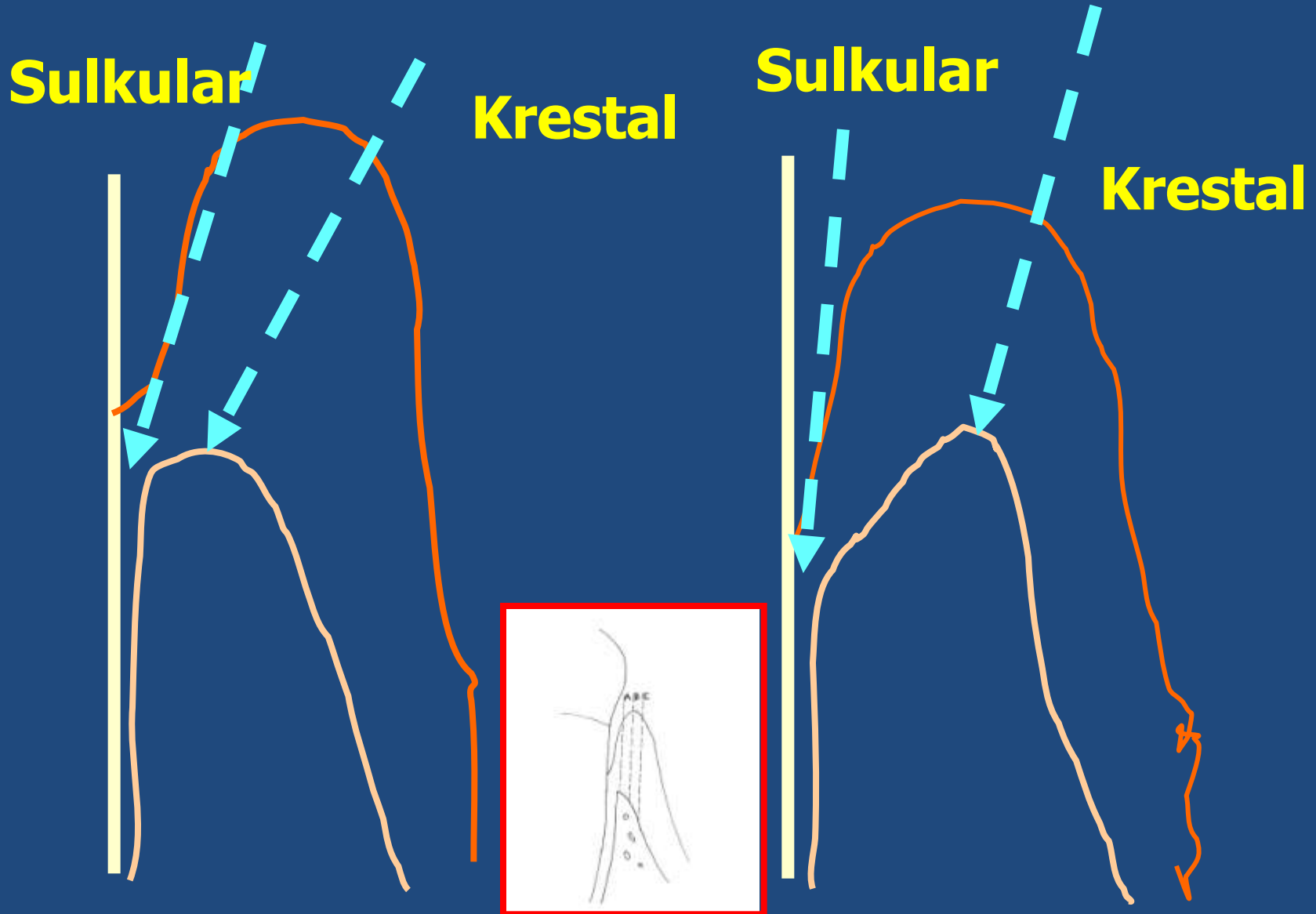
Papil kaldırmak için yapılan insizyon

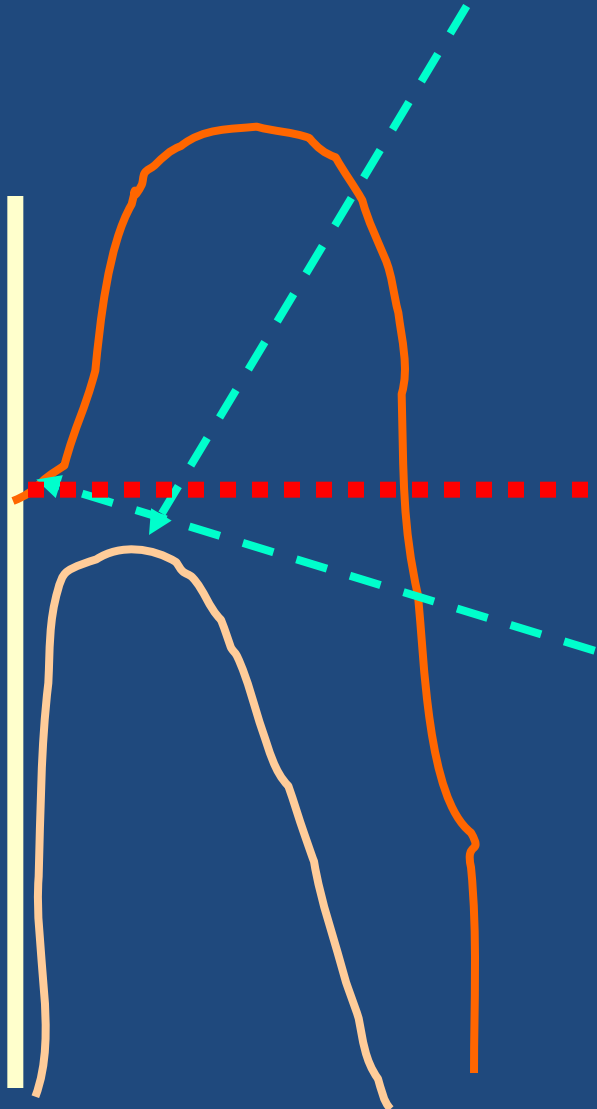


Yatay insizyon



Temel flep insizyonları





Patolojik cep

CEP TABANI

Sağlıklı dokular

Flep elevasyonu sonrası

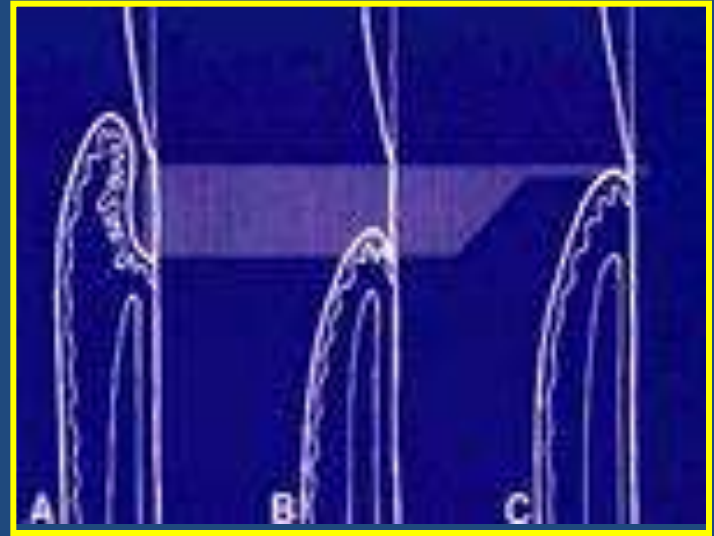


Flebin yerine konması

The diagram shows a vertical yellow line on the left representing the chest wall. The flap is shown in its final position, with an orange outline indicating its new position. The text 'Flebin yerine konması' (Placement of the flap) is written in white.



Patolojik cep



Fizyolojik cep



Periodontal flepler:

- **Tekrar yerine konulan flepler (Repositioned)**
 - Açık küretaj
 - Modifiye Widman flep
 - ENAP
- **Farklı yere konulan (kaydırılan) flepler (Positioned)**
 - Koronale
 - Laterale
 - Apikale yerleştirilen (kaydırılan) flepler

Periodontal flepler

Tekrar yerine konulan flepler (Repositioned)

- Açık küretaj
- Modifiye Widman Flep
- ENAP

Tam kalınlık flep. İyileşme “**tamir**” (Uzun yapışık ept. + bağ dokusu ataşmanı) ile olur.

Farklı yere konulan flepler (Positioned)

- Koronale
 - Laterale
 - Apikale
- yerleştirilen
flepler

Yarım kalınlık flep. İyileşme “**tamir**” (Uzun yapışık ept. + bağ dokusu ataşmanı) ile olur.

Cep eliminasyonu işlemi sonucu yara iyileşmeleri

Enflamasyon cep ve diştaşı



Kök düzlemesi ve kürtaj sonrası



Uzun bağlantı epiteli (Tamir)



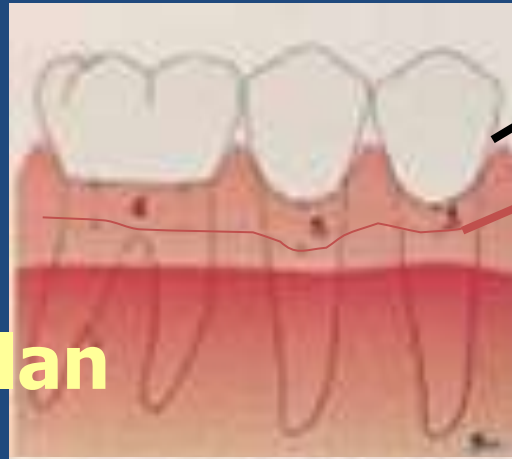
Flep operasyonu

Yeni/tekrar ataşman kazanmak



Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu

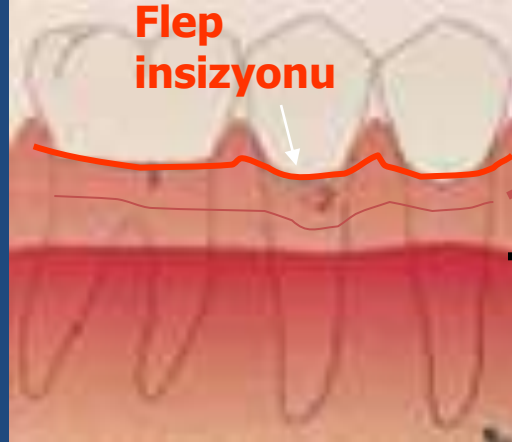
Apikale konumlandırılan flep



Gingival marjini

Alveol kemiđi

Mukogingival hat

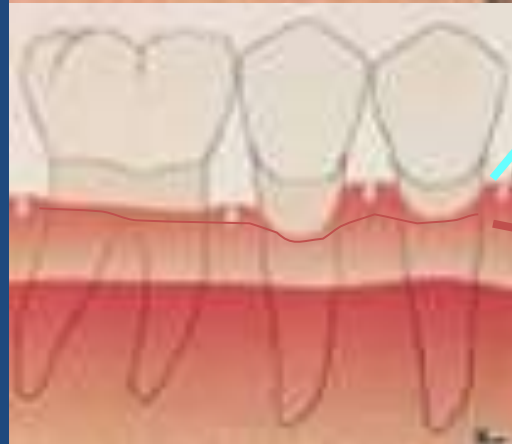


Flep insizyonu

Gingival marjini

Alveol kemiđi

Mukogingival hat



Apikale konumlandırılmış flep marjini

Alveol kemiđi

Mukogingival hat

PERİODONTAL CERRAHİ TEDAVİLERDE YARA İYİLEŞMESİ

Tüm cerrahi işlemler çeşitli hücre ve dokular arasındaki ilişkiyi bozarlar. Bu bozulan vücut bölümünün fizyolojik ve anatomik olarak geri kazanılmasına yönelik iltihabi cevabın bir parçası da iyileşmedir.

İyileşmenin bölümleri:

Pıhtılaşma

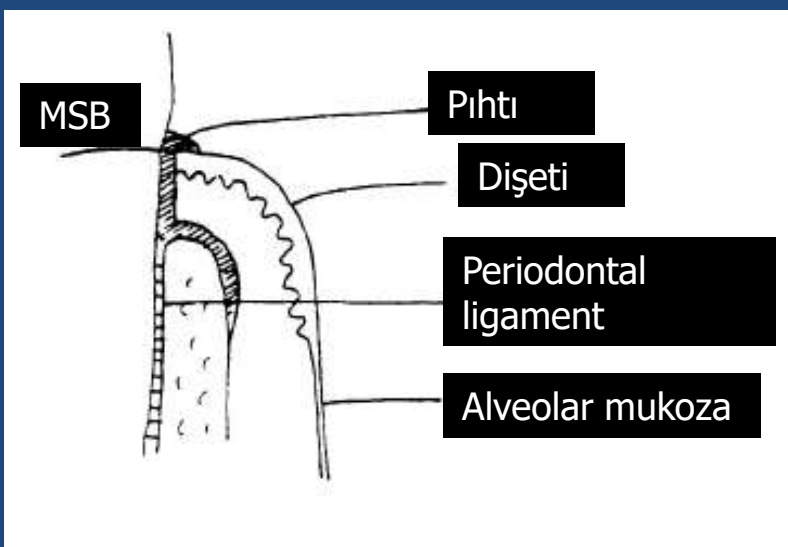
Granülasyon

Epitelizasyon

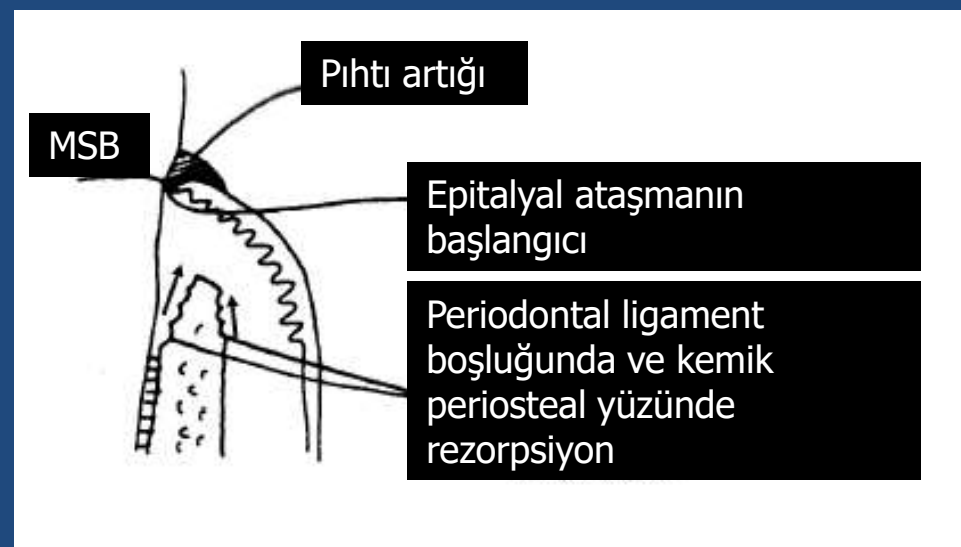
Kollagen oluşumu

Rejenerasyon

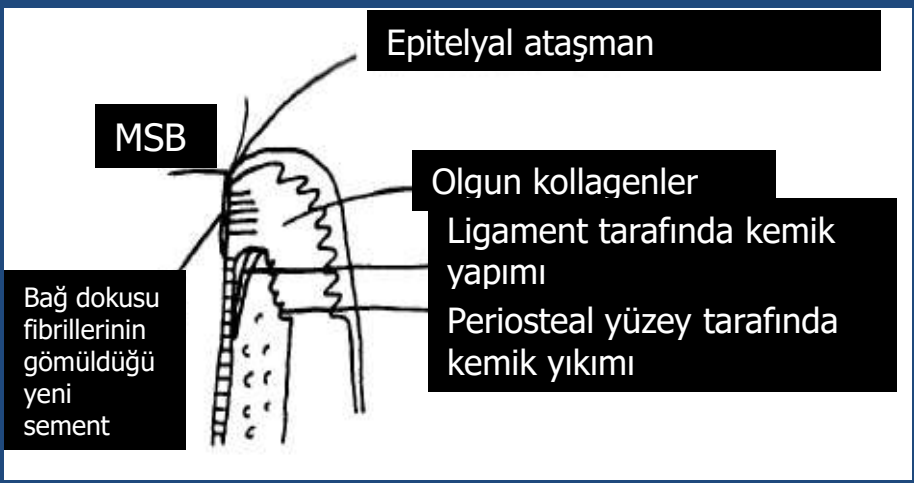
Olgunlaşma



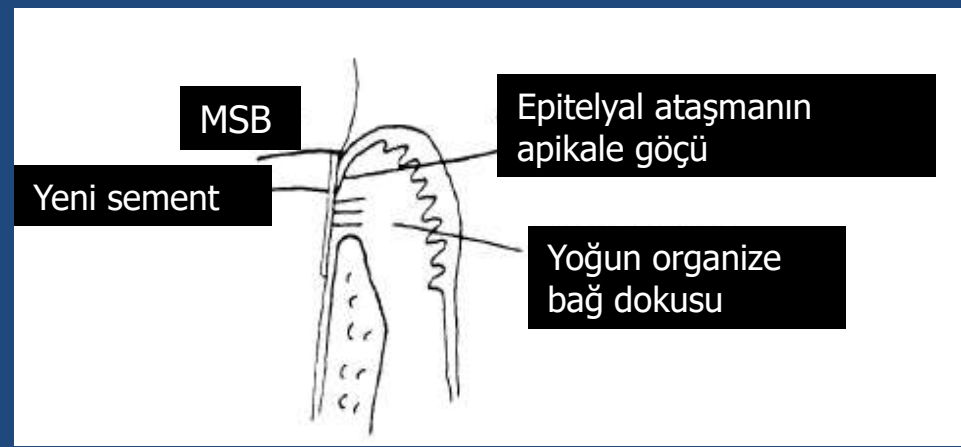
0-4 gün



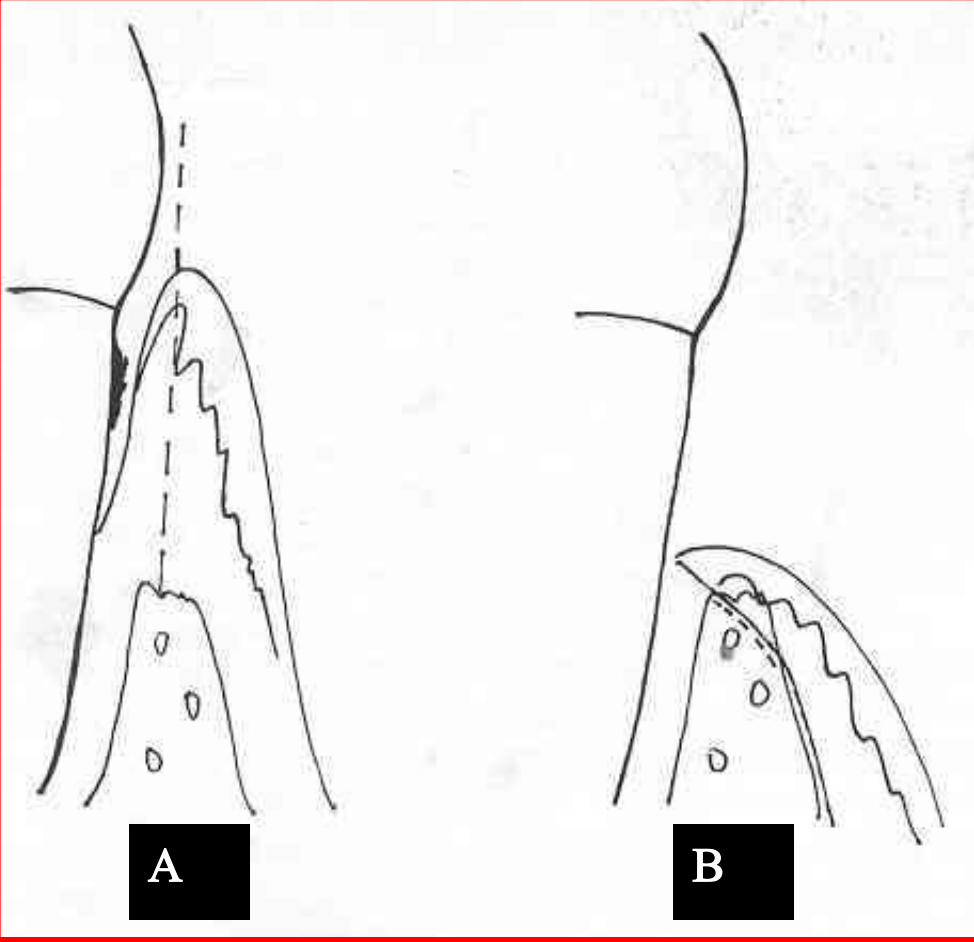
4-10 gün



10-21 gün



>21 gün



(A) Kemik üstü cep

(B) Cep eliminasyonu