TAOMS 2016

26 - 30 May, 2016
Bodrum, Turkey

TÜBİTAK

ABSTRACT BOOK

COMMITTEES

President of the Association:

Prof. Dr. Cengizhan Keskin

Presidents of Congress:

Dr. Hülya Koçak Berberoğlu

Dr. Banu Gürkan Köseoğlu

Secretaries of Congress:

Dr. Barış Altuğ Aydil

Dr. Yiğit Şirin

Secretary of the Association:

Dr. Sırmahan Çakarer

Organization Committe

Dr. Nihat Akbulut
Dr. Alper Alkan
Dr. Celal Çandırlı
Dr. Ertunç Dayı
Dr. Necdet Doğan
Dr. Ümit Ertaş
Dr. Sevtap Günbay
Dr. Çetin Kasapoğlu
Dr. Gülperi Koçer
Dr. Serkan Polat
Dr. Hasan Yeler
Dr. Ergun Yücel

Scientific Committee

Dr. Nevin Büyük Akyüz
Dr. Ayşegül Apaydın
Dr. Çağrı Delilbaşı
Dr. Deniz Fırat
Dr. Bahar Gürsoy
Dr. Siegfried Jaenicke
Dr. İnci Rana Karaca
Dr. Bülent Katipoğlu
Dr. Yavuz Tolga Korkmaz
Dr. Chantal Malevez
Dr. Mehmet Manisalı
Dr. Marius Steigmann
Dr. Cem Üngör
Dr. Mehmet Yaltırık
Dr. Konrad Wangerin

COMMITTEES

Scientific Award Committee

Dr. Dilek Uğar Çankal

Dr. Ümit Karaçaylı

Dr. Kıvanç Bektaş Kayhan

Dr. Özen Doğan Onur (Başkan)

Technical Committee

Dr. Gürkan Raşit Bayar

Dt. Taylan Cebi

Dt. Berk Kasapoğlu

Dt. Ayşenur Uzun

Dr. Metin Sencimen

Social Committee

Dr. Erol Cansız

Dt. Ender İlker

Dr. Turgay Peyami Hocaoğlu

Dr. Tolga Şitilci

Dr. Tamer Zerener

Accommodation Committee

Dt. Sevinç Kenan

Dt. Cem Özden

Dt. Lütfiye Yanmaz

Dr. Aydın Gülses

Dr. Alp Saruhanoğlu

Sponsorship Commitee

Dt. Emine Akbaş

Dt. Özge Doğanay

Dt. Selin Eren

Dr. Cemil İşler

Exhibition Committee

Dt. Servet Akyıldız

Dt. Çağrı Akçay

Dt. Başak Keskin

Dr. Duygu Ofluoğlu

Registiration and Welcoming Committee

Dt. Şeyma Alla

Dt. Bilge Duymaz

Dr. Sertan Ergun

Dr. Senem Yıldırımtürk

**The names are listed in alphabetical last name order*

Development of chronic sialadenitis after dental implant healing abutments setting

Yavuz Tolga Korkmaz[1], Onur Yılmaz[1], Saadettin Kayıpmaz[2]
[1]Karadeniz Technical University, Faculty of Dentistry, Department of Oral and Maxillofacial Surgery
[2]Karadeniz Technical University, Faculty of Dentistry, Department of Oral Radiology

Objective: This case report aims to present chronic sialodenitis in the submandibular gland due to healing abutments of dental implants.
Case: A 35 years old male patient was referred to our clinic for dental implant rehabilitation. The patient has no sistemic disease. After clinical and radiological examinations, we performed two dental implants in right posterior mandible. Three months after placing implants,healing abutments were placed. One week later, the patient was suffering from swelling and pain in the floor of the mouth. Patient's symptoms did not disappear after medical treatment, so incisional biopsy was performed. Histopathological examination confirmed chronic sialodenitis of submandibular gland. Then under local anesthesia, partial sialoadenectomy was performed to remove infected part of the gland.
Conclusion: Patients who are placed dental implants in mandible posterior region should be considered for chronic sialadenitis development.

[PS-074]
Büyük Ameloblastoma Rezeksiyonu Sonrası İmmediat Serbest Fibular Flep ile Mandibula Rekonstrüksiyonu

Celal Çandırlı, Emre Balaban, Onur Yılmaz, Sadi Memiş
Karadeniz Teknik Üniversitesi,Diş Hekimliği Fakültesi,Ağız Diş ve Çene Cerrahisi

Amaç: Bu vaka sunumunda sağ mandibuladaki geniş ameloblastomanın segmental rezeksiyonu sonrası immediat serbest fibula flebi ile rekontrüksiyonu anlatılmaktadır.
Olgu: 23 yaşında kadın hasta ağrı şikayeti olmadan sağ mandibulada şişlik sebebiyle kliniğimize başvurmuştur. Hasta başka bir cerrah tarafından ameloblastoma nedeniyle 3 kez küretaj ile tedavi edilmiştir. Teşhis insizyonel biyopsi ile kesinleşmiştir. Segmental rezeksiyon ve rekonstrüksiyon için serbest mikrovasküler fibular greft tedavi için uygulanmıştır. 6 aylık takip sürecinde herhangi bir komplikasyon gözlenmemiştir.
Sonuç: Ameloblastomaların tedavisi için segmental rezeksiyon sonrası immediat serbest mikrovasküler fibular flep ile rekonstrüksiyon başarılı bir tedavi methodudur. Bu tedavi seçeneği ile iyi estetik ve fonksiyonel sonuçlar elde edilir.

Reconstruction of Mandible With Immediate Free Fibular Flap After Resection of Large Ameloblastoma

Celal Çandırlı, Emre Balaban, Onur Yılmaz, Sadi Memiş
Karadeniz Technical University,Faculty of Dentistry,Departmant of Oral and Maxillofacial Surgery

Objective: This case report aims to present reconstruction with immediate free fibular flap after segmental resection of large ameloblastoma in right mandible.
Case: A 23 years old female patient refered to our clinic with swelling but no pain at right mandible.The patient treated with curretage 3 times for ameloblastoma by another surgeons. The diagnosis of this lesion was confirmed by incisional biyopsy. Segmental resection and free fibular microvasculary flap for reconstruction was performed for treatment. There was no complication seen in six months follow up period.
Conclusion: Reconstruction of mandible with immediate free fibular microvasculary flap after segmental resection is a succesfull method for treatment of ameloblastomas. Good aesthetic and functional results can be achieved with this treathment option.

[PS-075]
Mandibulada görülen Bilateral Dentigeröz Kistin Marsüpyalizasyonu

Onur Yılmaz[1], Yavuz Tolga Korkmaz[1], Mehmet Uğur[2]
[1]Karadeniz Teknik Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız,Diş ve Çene Cerrahisi AD.
[2]Karadeniz Teknik Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Protetik Diş Tedavisi AD.

Amaç: Bu vaka sunumunda marsüpyalizasyon ile tedavi edilen, mandibulada gömülü 3.molar dişler ile ilişkili bilateral dentigeröz kist anlatılmaktadır.
Olgu: 16 yaşında erkek hasta, mandibulada bulunan bilateral kistik lezyonların değerlendirilmesi için kliniğimize başvurdu. Panoromik radyografide gömülü 3.molar dişler ile ilişkili, iyi sınırlı, uniloküler, radyolüsent alanlar görüldü. Radyografik ve klinik muayeneden sonra insizyonel biyopsi ve marsüpyalizasyonun aynı anda uygulanmasına karar verildi. Histopatolojik değerlendirmede bilateral dentigeröz kist olduğu doğrulandı. Bir yıl marsüpyalizasyon periyodunun ardından lezyonlar tamamen iyileşti, enükleasyona gerek kalmadı.
Sonuç: Bu vaka raporu bilateral büyük boyuttaki dentigeröz kistlerin, takip edilebilen vakalarda marsüpyalizasyon ile başarıyla tedavi edilebileceğini göstermiştir.