

PROCEEDING

## PERIOS 3

# The 3<sup>rd</sup> Periodontic Seminar

## COSMETIC and FUNCTIONAL in MODERN PERIODONTIC

*Surabaya, 21–22 Juli 2017*



DEPARTEMEN PERIODONSIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS AIRLANGGA  
BEKERJASAMA DENGAN  
IKATAN PERIODONSIA INDONESIA (IPERI) SURABAYA

PROCEEDING  
**PERIOS 3**  
The 3<sup>rd</sup> Periodontic  
Seminar

---

**COSMETIC** and  
**FUNCTIONAL** in  
**MODERN**  
**PERIODONTIC**

---

*Surabaya, 21–22 Juli 2017*

**PROCEEDING**  
**PERIOS 3**  
**The 3<sup>rd</sup> Periodontic**  
**Seminar**

---

**COSMETIC and**  
**FUNCTIONAL in**  
**MODERN**  
**PERIODONTIC**

---

*Surabaya, 21–22 Juli 2017*

Editor:

Chiquita Prahasanti  
Ernie Maduratna Setiawatie  
Agung Krismariono  
Poernomo Agoes Wibisono  
Irma Josefina Savitri  
Shafira Kurnia Supandi  
Eka Fitria Augustina

PERIODONTIC DEPARTEMENT, FACULTY OF DENTISTRY AIRLANGGA UNIVERSITY  
in collaboration with  
INDONESIAN SOCIETY OF PERIODONTOLOGY - SURABAYA

**PROCEEDING : The 3<sup>rd</sup> Periodontic Seminar (PERIOS 3):**

**Cosmetic and Functional in Modern Periodontic**

- Editor:
- |                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1. Chiquita Prahasanti        | 5. Irma Josefina Savitri  |
| 2. Ernie Maduratna Setiawatie | 6. Shafira Kurnia Supandi |
| 3. Agung Krismariono          | 7. Eka Fitria Augustina   |
| 4. Poernomo Agoes Wibisono    |                           |

**Perpustakaan Nasional RI. Data Katalog dalam Terbitan (KDT)**

Proceeding The 3<sup>rd</sup> Periodontic Seminar (PERIOS 3): Cosmetic and Functional in Modern Periodontic /editor, Chiquita Prahasanti...[et al.] -- Surabaya: Airlangga University Press (AUP), 2017. x, 243 hlm.; 21 x 29,7 cm.

ISBN 978-602-73529-1-9

1. Periodontika -- Kongres dan konvensi. I. Chiquita Prahasanti.

**617.632 006**

**Penerbit:**

PPDGS Periodonsia Unair Surabaya  
Jl Prof Dr Moestopo 47, Surabaya 60132  
Telp. (031) 5030255

**Dicetak oleh:**

Pusat Penerbitan dan Percetakan Universitas Airlangga (AUP)  
Kampus C Unair, Mulyorejo Surabaya 60115  
(OC 203/06.17/AUP-A5E)

Cetakan pertama - 2017

Dilarang mengutip dan/atau memperbanyak tanpa izin tertulis dari Penerbit sebagian atau seluruhnya dalam bentuk apapun

## DAFTAR ISI

### PRAKATA

#### TATALAKSANA PEMBESARAN GINGIVA DENGAN GINGIVEKTOMI KONVENSIONAL

(Management of gingival enlargement with conventional gingivectomy)

Agung Krismariono ..... 1

#### MANAJEMEN MOBILITAS GIGI PADA PASIEN PERIODONTITIS KRONIS YANG DISERTAI KEBIASAAN TONGUE-THRUSTING

(Management of tooth mobility in chronic periodontitis patient with tongue-thrusting habit)

Rosa Pratiwi\*, Poernomo Agoes Wibisono\*\* ..... 7

#### IMPACT OF RADIOTHERAPY ON THE PERIODONTIUM

Efek Radioterapi Terhadap Jaringan Periodontal

Robert Fernando\*; Robert Lessang\*\* ..... 12

#### PROBIOTICS AS ADJUNCTIVE THERAPY ON PERIODONTAL DISEASE

(LITERATURE REVIEW)

Stephanie Gianina Fong\*, Ernie Maduratna\*\* ..... 18

#### AUGMENTASI ATTACHED GINGIVA DENGAN FREE GINGIVAL AUTOGRAFT :

LAPORAN KASUS

Fariyanti Methadias\*, Felix Hartono\*\*, Yuniarti Soersoso\*\* ..... 25

#### PERIODONTAL ESTHETIC SURGERY IN CASE ALTERED PASSIVE ERUPTION WITH

HIPERPIGMENTATION GINGIVA

Dorlina R. V. Siahaan\* Irma Ervina\*\* Krisnamurthy Pasaribu\*\* ..... 31

#### SURGICAL EXPOSURE GIGI INSISIVUS RAHANG ATAS UNTUK PERAWATAN ORTODONTI

(LAPORAN KASUS)

*Surgical Exposure on Impacted Insisivus Centralis Maxilaris for Orthodontics Treatment  
(Case Report)*

Ivan Indra Kusuma<sup>1</sup>, Nina Nilawati<sup>2</sup> ..... 38

#### TINDAKAN FRENECTOMY SEBELUM PERAWATAN ORTHODONTIC (CASE REPORT)

Made Talitha Suryaningsih. P\*, Made Deby Artika \*\*;

Poernomo Agoes Wibisono,drg.,MS., Sp.Perio(K) \*\*\* ..... 44

#### MANAGEMENT OF GUMMY SMILE WITH BIOMETRIC APPROACH AND SMILE DESIGN

Penatalaksanaan *Gummy Smile* dengan Pendekatan Biometrik dan *Smile Design*

Rachel Yuanithea\*, Yuniarti Soeroso\*\*, Antonius Irwan\*\*, Fatimah Maria Tadjoedin\*\* ..... 49

#### SURGICAL EXPOSURE IN IMPACTED MAXILARY CANINE (CASE REPORT)

Irene Adelia Hartanto <sup>1</sup>, Agung Krismariono, <sup>2</sup> ..... 55

#### MANAJEMEN ABSSES PERIODONTAL DENGAN FURCATION INVOLVEMENT GRADE III

(Management Periodontal Abscess Withgrade III Furcation Involvement)

Bambang Dwi Laksono \*.Poernomo Agoes W \*\* ..... 60

#### PENANGANAN RESESI GINGIVA KELAS II MILLER DENGAN CORONALLY REPOSITION FLAP DAN PENAMBAHAN MUCODERM (LAPORAN KASUS)

Lisa Margareth <sup>1</sup>, Muhammad Rubianto<sup>2</sup> ..... 65

<b>EARLY DETECTION AND MANAGEMENT OF PERI-IMPLANT DISEASES</b>	
Deteksi dini dan penatalaksanaan penyakit peri-implan Dimas Ilham Hutomo*; Sri Lelyati C. Masulili** .....	70
<b>PERIODONTAL SPLIN DENGAN RETENTIF FIBER (CASE REPORT)</b>	
Periodontal Splin dengan Retentif Fiber (Laporan Kasus) Novia Wiyono*, Agung Krismariono** .....	77
<b>THE EFFICACY OF PHOTODYNAMIC THERAPY AS ADJUNCTIVE THERAPY IN AGGRESSIVE PERIODONTITIS (LITERATURE REVIEW)</b>	
Efektivitas Terapi Fotodinamik Sebagai Terapi Tambahan Pada Periodontitis Agresif (Tinjauan Literatur) Heidy Lupita Tangguh <sup>1</sup> , Ernie Maduratna S. <sup>2</sup> .....	82
<b>THE EFFECTS OF HIPERBARIC OXYGEN THERAPY ON INDIVIDUAL WITH PERIODONTITIS (LITERATUR RIVEW)</b>	
Pengaruh Terapi Hiperbarik Oksigen (HBO) Pada Penderita Periodontitis (Literatur rivew) Endy Mukti Utomo .....	88
<b>SOCKET SHIELD TECHNIQUE FOLLOWED BY IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT TO MAINTAIN SCALLOPED ANATOMY IN AESTHETIC ZONE (LITERATURE REVIEW)</b>	
Ferdinand Hadinata*, Agung Krismariono** .....	95
<b>OCCLUSAL EVALUATION AS THE IMPORTANT CONSIDERATION IN SPLINTING TREATMENT (CASE REPORT)</b>	
Sri Purna Dewi*, Poernomo Agoes W.** .....	100
<b>MAXILLARY LABIAL FRENECTOMY USING DIODE LASER (CASE REPORT)</b>	
Rifiana Takanamita, drg*, Betty Yunita Sari, drg*, Dr.Chiquita Prahasanti, drg, Sp.Perio (K)** .....	104
<b>PENGGUNAAN KONSEP <i>DIGITAL SMILE DESIGN</i> DALAM <i>CROWN LENGTHENING</i> UNTUK ESTETIK (CASE REPORT)</b>	
Syanti Wahyu Astuty*, Antonius Irwan** ,Yuniarti Soeroso **, Fatimah Maria Tadjoeidin** .....	109
<b>THE ROLE OF ANGIOGENESIS IN PERIODONTAL LIGAMENT DURING ORTHODONTIC TOOTH MOVEMENT</b>	
PERAN ANGIOGNESIS PADA LIGAMEN PERIODONTAL SELAMA PERGERAKAN GIGI ORTODONTI Herniyati.....	115
<b>KOMBINASI <i>HOST MODULATION THERAPY</i> (HMT) DAN TERAPI PERIODONTIK-ORTODONTIK SEBAGAI TERAPI PERIODONTAL FASE I PADA KASUS <i>AGGRESSIVE PERIODONTITIS</i></b>	
Didit Hidayat*, Ernie Maduratna** .....	120
<b>PEMBERIAN BONE GRAFT UNTUK MEMPERTAHANKAN GIGI YANG GOYANG <i>BONE GRAFT APPLICATION FOR MANAGEMENT OF TOOTH MOBILITY</i> (CASE REPORT)</b>	
Made Deby Artika, drg*, Poernomo Agoes Wibisono, drg., MS., Sp.Perio(K) ** .....	126
<b>BEDAH FLAP SEBAGAI PENDUKUNG PEMBUATAN MAHKOTA (LAPORAN KASUS)</b>	
Surgical Flap to Support The Crown Restorations ( <i>Case Report</i> ) Nyoman Elyzabeth A*, Poernomo Agoes W** .....	131
<b>COMPARISON GINGIVECTOMY USING CONVENTIONAL AND LASER DIODE TECHNIQUE (CASE REPORT)</b>	
Nurin Sobrina*, Agung Krismariono** .....	137

<b>EFEKTIFITAS EKSTRAK KULIT NANAS (<i>ANANAS COMOSUS (L.) MERR</i>) TERHADAP BAKTERI <i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i></b>	
Ni Luh Putu Sri Maryuni Adnyasari, drg., M.Biomed, Hervina, drg., M.Biomed, Ade Ratu Mas .....	141
<b>MANAJEMEN RESESI GINGIVA MULTIPLEL KELAS I MILLER (LAPORAN KASUS)</b>	
<b>MANAGEMENT OF MULTIPLE GINGIVA RECESSON MILLER CLASS I (CASE REPORT)</b>	
Feronica Marzuli*, Felix Hartono**, Robert Lessang** .....	146
<b>DIAGNOSIS DAN PENATALAKSANAAN LESI ENDO-PERIO SARI PUSTAKA</b>	
Edward Dwingadi, drg*, Fatimah Maria Tadjoeidin, drg, Sp. Perio**, Hari Sunarto, drg, Sp.Perio(K)** .....	152
<b>MAXILLARY LABIAL FRENECTOMY WITH CONVENTIONAL TECHNIQUE (CASE REPORT)</b>	
Nur Hayati <sup>1</sup> , Poernomo Agus Wibisono <sup>2</sup> .....	159
<b>ENDO PERIO LESION MANAGEMENT ON PATIENT WITH AGGRESSIVE PERIODONTITIS</b>	
Herlis Rahdewati*, Dimas Ilham Hutomo*, Sri Lelyati C. Masulili**, Yuniarti Soeroso** .....	164
<b>ANTIBIOTICS TREATMENT FOR PERIODONTAL DISEASE</b>	
<b>PENGUNAAN ANTIBIOTIK TERKAIT PERAWATAN PERIODONTAL</b>	
Albert*, Trijani Suwandi* .....	171
<b>HUBUNGAN GANGGUAN SENDI TEMPORO MANDIBULA DENGAN MALOKLUSI PADA MAHASISWA/I</b>	
Yayah Sopianah <sup>1</sup> , Muhammad Fiqih Sabilillah <sup>2</sup> .....	177
<b>PERBAIKAN GINGIVA PASCA PENCABUTAN GIGI 31 41 DENGAN MEMBRAN AMNION</b>	
<b>STERIL RADIASIRECONSTRUCTION OF GINGIVA DAMAGE POST EXTRACTION OF TEETH 31 41 USING RADIATION STERILIZED OF AMNION MEMBRANES</b>	
Tantin Retno Dwidjartini*, Basril Abbas**, dan Retnaningrum*** .....	182
<b>HUBUNGAN TIGA ARAH PERIODONTITIS, OBESITAS DAN DIABETES MELLITUS TIPE II</b>	
Three-way Relationship of Periodontitis, Obesity and Type II Diabetes Mellitus	
I Komang Evan Wijaksana* .....	186
<b>TOOTH SPLINTING USING FIBER REINFORCED COMPOSITE IN AGGRESSIVE PERIODONTITIS PATIENTS : A CASE REPORT</b>	
IGN Agung Gede Dwija Putra .....	191
<b>EKSPRESI TGF-<math>\beta</math>1 SETELAH PEMBERIAN <i>HYALURONIC ACID</i> DAN <i>CARBONATE HYDROXYAPATITE</i> PADA ALVEOLAR SOKET TIKUS WISTAR (<i>Rattus novergicus</i>)</b>	
Fitrani Ayudisti*, Chiquita Prahasanti** .....	195
<b>GINGIVAL GRAFT USING SUREDERM™ ACELLULAR DERMAL MATRIX ALLOGRAFT (ADMA)</b>	
Lieke Halim Subrata*, Chiquita Prahasanti** .....	201
<b>FRENECTOMY WITH CLASSICAL TECHNIQUE (CASE REPORT)</b>	
Frenektomi dengan Teknik <i>Classical</i> (Laporan Kasus)	
Novi Dharmawan <sup>1</sup> , Agung Krismariono, <sup>2</sup> .....	208
<b>PEMERIKSAAN KADAR GULA DARAH DARI POKET PERIODONTAL PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2</b>	
Blood Glucose Levels Taken From Periodontal Pockets of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus	
Umi Ghoni Tjijtoningsih* .....	212

<b>PERAWATAN PERIODONTAL DENGAN FOTODINAMIK PADA MASA KINI DAN MASA YANG AKAN DATANG</b>	
Ernie Maduratna Setiawatie .....	218
<b>SURGICAL CROWN LENGTHENING FOR ENHANCED FUNCTION AND ESTHETICS CROWN</b>	
Irma Ervina*, Dorlina R. V. Siahaan** .....	225
<b>PENGARUH APLIKASI GEL EKSTRAK MEMBRAN KULIT TELUR BEBEK 10% TERHADAP KEPADATAN SERABUT KOLAGEN PADA PROSES PENYEMBUHAN LUKA GINGIVA (KAJIAN PADA <i>RATTUS NORVEGICUS</i>)</b>	
The Influence Of Gel Extract Application Of Duck Egg Shell Membrane 10 % Towards Collagen Solidity On Gingiva Wound Healing Process (Study Of <i>Rattus Norvegicus</i> )	
Agung Ikaputri Mulatpeni Novitasari*, Recita Indraswary**, Rosa Pratiwi** .....	231
<b>KEMAMPUAN PROBIOTIK DALAM PERAWATAN PENYAKIT PERIODONTAL</b>	
Melok Aris Wahyukundari* , Depi Praharani* , Dyah Setyorini** .....	238



# SURGICAL EXPOSURE IN IMPACTED MAXILARY CANINE (CASE REPORT)

Irene Adelia Hartanto <sup>1</sup>, Agung Krismariono, <sup>2</sup>

<sup>1</sup>Periodontics Resident, Faculty of Dentistry, Airlangga University

<sup>2</sup>Department of Periodontology, Faculty of Dentistry, Airlangga University

## ABSTRACT

**Background:** Impacted tooth can be caused by insufficient space while eruption. Complete tooth eruption will affect facial esthetic and the harmony. Surgical exposure is the surgery treatment for impacted tooth that can open the access for eruption and then helped with orthodontic treatment, so the impacted tooth can move following dental arch. **Case:** A 23 years old female patient was referred from Clinic of Orthodontia with 13 impacted. Patient is in orthodontic treatment. **Case management:** Local anesthesia was given on the patient's mucobuccal fold and palatal gingival area 13 which been impacted. Surgical exposure was done with closed-eruption technique. Button was attached on the palatal side of the crown 13 which been impacted and hooked it with ligature to SS 16x22 archwire. Closed the flap with interrupted suturing. **Result:** One week post surgical exposure showed the presence of redness and slight oedematus on the gingival area regio 13 with pain. Slight redness was seen on one month post operation without edematous. Followed by two moths post surgical exposure showed gingival area regio 13 looked normally without any symptom. **Conclusion:** Surgical exposure is an alternative therapy for impacted canine to support the success treatment.

**Keywords:** Surgical exposure, impacted canine, orthodontic

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Gigi impaksi dapat disebabkan kekurangan tempat pada saat erupsi. Gigi yang erupsi sempurna penting untuk estetika dan harmonisasi wajah. *Surgical exposure* merupakan perawatan pembedahan pada gigi impaksi untuk membuka jalan erupsi yang dibantu dengan perawatan ortodontik, sehingga gigi dapat bergerak mengikuti lengkung rahang. **Kasus:** Pasien wanita usia 23 tahun datang atas rujukan klinik Ortodonsia dengan impaksi pada 13. Pasien sedang dilakukan perawatan ortodontik. **Penatalaksanaan kasus:** Pasien dilakukan anestesi lokal pada *mucolabial fold* dan gingiva palatal gigi 13 yang impaksi. *Surgical exposure* dilakukan dengan teknik *closed-eruption*. Button dilekatkan pada permukaan palatal mahkota gigi 13 yang impaksi dan dikaitkan dengan ligatur ke *archwire* kawat SS 16x22. Flap ditutup dengan *interrupted suturing*. **Hasil:** Satu minggu *post surgical exposure* menunjukkan adanya kemerahan dan sedikit pembengkakan pada gingiva regio 13 disertai rasa nyeri. Satu bulan *post operasi* masih ada sedikit kemerahan tetapi sudah tidak ada pembengkakan dan pasien tidak merasa nyeri. Dua bulan *post surgical exposure*, gingiva regio 13 tampak normal dan tidak ada keluhan. **Kesimpulan:** *Surgical exposure* merupakan alternatif terapi untuk gigi kaninus yang impaksi guna menunjang keberhasilan terapi.

**Kata kunci:** *Surgical exposure*, kaninus impaksi, ortodontik

**Korespondensi:** Irene Adelia Hartanto, Departemen Periodonsia, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Airlangga, Jln. Moestopo No.47, Surabaya 60132, Indonesia. Email: ireneadelia99@gmail.com

## PENDAHULUAN

Gigi kaninus rahang atas merupakan gigi impaksi yang sering ditemukan dan menempati urutan kedua setelah impaksi molar ketiga. Prevalensi gigi kaninus rahang atas impaksi sekitar 15- 20% dari seluruh kasus gigi impaksi dan impaksi kaninus pada posisi palatal lebih banyak dua kali lipat daripada impaksi kaninus di bukal.<sup>1,2</sup> Penyebab terbanyak gigi kaninus impaksi ialah kekurangan tempat sehingga gigi kaninus tidak dapat erupsi.<sup>2</sup>

Gigi kaninus penting untuk estetika dan merupakan kunci dari gigi-geligi. Gigi kaninus yang impaksi akan mempengaruhi harmonisasi wajah. Pembukaan mahkota gigi kaninus impaksi dengan pembedahan yang sering disebut *surgical exposure* dan perawatan ortodontik dapat membantu gigi kaninus impaksi erupsi spontan dan bergerak mengikuti lengkung rahang.<sup>2</sup> *Surgical exposure* sebaiknya dilakukan sesegera mungkin untuk menghindari kelainan pertumbuhan dan perkembangan susunan gigi permanen dan oklusi gigi.<sup>3,4</sup>

## KASUS

Pasien wanita usia 23 tahun datang ke klinik Periodonsia atas rujukan klinik Ortodonsia untuk mengeluarkan gigi taring rahang atas kanan yang tertanam di dalam gusi. Sebelumnya pasien telah dilakukan pembedahan untuk mengeluarkan gigi tersebut tetapi tidak ada perubahan. Pasien sedang dalam perawatan ortodonsia. Pada pemeriksaan intra oral didapatkan gigi 13 impaksi di labial yang merupakan indikasi untuk dilakukan *surgical exposure*.

## RENCANA PERAWATAN

Fase 1 (*dental health education, scaling dan root planning*)

Fase 2 (*surgical exposure 13*)

Fase 4 (*maintenance*)

## PENATALAKSANAAN KASUS

Sebelum dilakukan tindakan pembedahan, perlu dilakukan persiapan pasien dan persiapan alat bahan. Persiapan pasien, yaitu cek keadaan umum, tekanan darah, dan inform consent.

Tindakan pembedahan diawali dengan asepsis menggunakan povidone iodine 10%. Anestesi lokal menggunakan lidokain + adrenalin 2 cc diinjeksikan pada mucolabial fold dan gingiva palatal 13 impaksi. Insisi horisontal dilakukan 2 mm di atas permukaan insisal 13 impaksi dan flap dibuka dengan rasparatorium. Apabila insisal 13 telah terbuka, dilanjutkan dengan insisi vertikal. Flap dibuka dan dilebarkan kembali dengan rasparatorium. Gingiva yang masih menutup daerah servikal 13 digunting dengan gunting jaringan sampai seluruh permukaan mahkota 13 dapat terbuka.

Pemasangan button dilakukan setelah pemberian etsa dan bonding pada permukaan palatal mahkota 13. Etsa dibiarkan selama 10 detik setelah permukaan palatal mahkota 13 kering dan terisolasi lalu dibilas dengan air. Bonding diaplikasikan dan dilakukan penyinaran dengan *light cure* selama 20 detik. Button dilekatkan pada permukaan palatal mahkota 13 dan dikaitkan dengan ligatur ke *archwire* kawat SS 16x22.

Flap ditutup dengan *interrupted suturing* menggunakan benang *black silk*. Pasien diberikan instruksi *post operasi*, yaitu:Sebaiknya daerah yang dilakukan operasi jangan digunakan untuk makan terlebih dahulu.

1. Pemberian obat Amoxicilin 500 mg 3x1 selama 5 hari, Asam Mefenamat 3x1 selama 3 hari, dan obat kumur *Chlorexidine* 0,12%.
2. Instruksi untuk kontrol 1 minggu *post operasi*.



**Gambar 1.** Insisi horisontal 2 mm di atas permukaan insisial 13 impaksi.



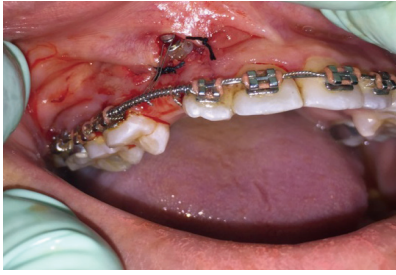
**Gambar 2.** Flap dibuka dengan rasparatorium.



**Gambar 3.** Seluruh permukaan mahkota gigi 13 terlihat.



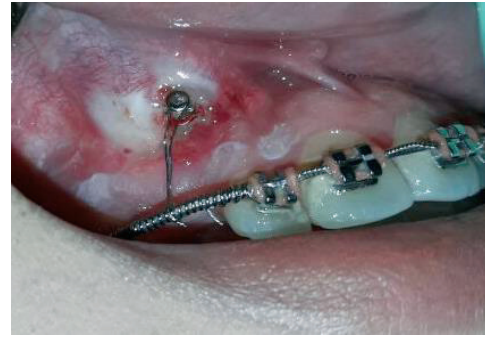
**Gambar 4.** Button ortodontik dipasang pada permukaan palatal mahkota gigi 13 dan ditarik dengan ligatur ke kawat archwire 16x22 SS.



**Gambar 5.** Flap ditutup dengan interrupted technique suture

**HASIL**

Satu minggu *post surgical exposure* menunjukkan jahitan masih lengkap dan dalam keadaan baik. Setelah *aff* jahitan, tampak adanya kemerahan dan sedikit pembengkakan pada gingiva regio 13 disertai rasa nyeri. Satu bulan *post* operasi masih ada sedikit kemerahan tetapi sudah tidak ada pembengkakan dan pasien tidak merasa nyeri. Dua bulan *post surgical exposure*, gingiva regio 13 tampak normal dan tidak ada keluhan.



**Gambar 8.** 1 minggu *post surgical exposure* 13.



**Gambar 9.** 1 bulan *post surgical exposure* 13.



**Gambar 6.** Gambaran foto panoramik *pre surgical exposure* 13.



**Gambar 10.** 2 bulan *post surgical exposure* 13.



**Gambar 7.** Pre surgical exposure 13.



**Gambar 11.** Gambaran foto periapikal 13 2 bulan *post surgical exposure*.

## **DISKUSI**

*Surgical exposure* dengan perawatan ortodonti perlu dilakukan pada kaninus rahang atas impaksi untuk memicu gigi impaksi erupsi spontan dan bergerak mengikuti lengkung gigi.<sup>2</sup> Teknik *surgical exposure* yang digunakan ialah *closed eruption technique* karena menurut beberapa penelitian teknik ini menghasilkan kondisi jaringan periodontal yang baik di sekitar gigi impaksi dan estetika yang baik. Gingiva yang adekuat sekitar mahkota gigi impaksi didapatkan pada *closed eruption technique* sehingga setelah erupsi didapatkan kontur gingiva dan *attached gingiva* yang baik. *Closed eruption technique* tidak menyebabkan reintrusi gigi yang impaksi dalam jangka waktu panjang.<sup>2,5</sup> Teknik lain dalam melakukan *surgical exposure*, yaitu *apically positioned flap*.<sup>2,6,7</sup> Erupsi gigi impaksi nantinya akan melalui *attached gingiva* bukan melalui gingival alveolar.<sup>6,7</sup>

Beberapa kemungkinan yang menyebabkan perlunya pembedahan ulang, yaitu kegagalan erupsi gigi akibat ankilosis, terlepasnya braket atau *button* ortodontik, terputusnya kawat traksi ortodontik.<sup>8</sup>

Pada kasus ini, sebelumnya gigi 13 impaksi pernah dilakukan *surgical exposure* tetapi secara klinis tidak menunjukkan perubahan letak gigi selama kurang lebih 3 bulan *post surgical exposure* sehingga dilakukan pembedahan ulang. Penyebab dari ketidak berhasilan *surgical exposure* pertama ialah karena terlepasnya *button* ortodontik.

Proses penyembuhan luka *post operasi* secara umum terbagi dalam 3 fase, yaitu fase inflamasi, fase proliferasi, dan fase remodeling. Fase inflamasi dimulai saat selesai pembedahan sampai hari ke 5-7 *pasca* pembedahan. Pada fase ini terjadi proses hemostasis dan fagositosis. Fase proliferasi dimulai pada hari ke 6 *post operasi* sampai hari ke 21. Pada fase ini fibroblast secara cepat akan memproduksi kolagen. Fase remodeling berlangsung pada hari ke 21 *post operasi* sampai 1 atau 2 tahun.<sup>9</sup>

Pada saat kontrol pertama, yaitu 7 hari *post surgical exposure* masih berlangsung fase inflamasi yang ditandai dengan adanya kemerahan pada daerah bekas operasi, adanya pembengkakan, dan ada keluhan nyeri apabila tersentuh.<sup>9</sup> Setelah aff jahitan, juga tampak gingiva bekas operasi telah menyatu yang menunjukkan adanya sintesis kolagen sehingga proses proliferasi juga sedang berlangsung.<sup>9</sup> Kontrol satu bulan *post operasi* menunjukkan adanya sedikit kemerahan pada gingiva sekitar 13 yang berarti masih ada inflamasi di daerah 13. Hal ini dikaitkan dengan adanya *button* ortodontik yang membuat penderita kesulitan untuk membersihkan daerah tersebut sehingga *oral hygiene* menjadi kurang baik. Akibatnya, terjadi proses inflamasi.<sup>10</sup> Dua bulan *post operasi* menunjukkan terjadinya proses remodeling yang ditandai dengan pembentukan kembali gingiva yang normal dan tidak ada keluhan dari pasien.<sup>9</sup>

Nutrisi dan oral hygiene sangat mempengaruhi proses penyembuhan luka *post operasi*. Proses penyembuhan luka berbeda pada masing-masing individu.<sup>9</sup>

## **KESIMPULAN**

*Surgical exposure* merupakan alternatif terapi untuk gigi kaninus yang impaksi guna menunjang keberhasilan terapi.

## **DAFTAR PUSTAKA**

1. Peck S, Peck L, Kataja M. Concomitant occurrence of canine malposition and tooth agenesis: Evidence of orofacial genetic fields. *Am J Orthod Dentofac Orthop*. 2012; 122: 657-60.
2. Vincent G. Kokich, DDS, MSD. Surgical and orthodontic management of impacted maxillary canines. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2010; 126 (3): 278-83.
3. Bayran M. Bilaterally impacted maxillary central incisors: Surgical exposure and orthodontic treatment: A case report. *J Contemp Dent Pract*. 2006; 7(4).

4. Hutton CE. Oral surgery and hospital procedure for the child patient. 3<sup>rd</sup> ed. St. Louis: Mosby Co; 1978. P. 570.
5. Jose V, Pascual G, Mariano M. Meridian incision in the impacted maxillary canine the meridian insicion: A technical modification in the conservative surgery of the impacted maxillary canine. J Med Oral Patol or Oral Cir Bucal. 2008; 13 (1): 36-8.
6. Becker A, Brin I, Ben-Bassat Y, Zilberman Y, Chaushu S. Closed-eruption surgical technique for impacted maxillary incisors: A postorthodontic periodontal evaluation. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2013; 122: 9-14.
7. Proffit WR. Contemporary orthodontics. 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby Co; 2009. P.539-41.
8. Daniel C, Lorenzo C, Roberto D. Palatally impacted canines: The double traction technique. J Progr Orthodont. 2007; 8(1): 16-26.
9. Morris PJ, Malt RA. Textbook of surgery sec I wound healing. Oxford university press; 1995.
10. Yetkin Z, Ozat Y, Goster T. Appropriate oral hygiene motivation method for patient with fixed appliance. J Angle Orthodontist. 2007; 77(6): 1085-9.



**DEPARTEMEN PERIODONSIA – FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI – UNIVERSITAS AIRLANGGA**

*berjasama dengan*

**IKATAN PERIODONSIA INDONESIA (IPERI) – KOMISARIAT SURABAYA**



# SERTIFIKAT

*diberikan kepada*

**Dr. Agung Krismariono, drg., MKes., Sp.Perio(K)**

SKP-N/007/PB PDGI/VI/2017	
● Peserta kegiatan teori	6 SKP
● Peserta kegiatan ketrampilan	3 SKP
● Pembicara kegiatan teori	2 SKP
● Pembimbing kegiatan ketrampilan	3 SKP
● Moderator	2 SKP
● Panitia	3 SKP

*sebagai*  
**Pembicara Utama**

## **PERIODONTIC SEMINAR (PERIOS) 3**

**Surabaya, 21-22 Juli 2017**

**Ketua Departemen Periodonsia  
Fakultas Kedokteran Gigi – Universitas Airlangga**

**Dr. Chiquita Prahasanti, drg, SpPerio(K)**

**Ketua Ikatan Periodonsia Indonesia  
Komisariat Surabaya**

**Dr. Shafira Kurnia, drg, SpPerio(K)**

**Ketua Panitia  
Periodontic Seminar 3**

**Lambang Bargowo, drg, MKes, SpPerio**

