

ANTERİOR DİŞLERİN ESTETİK REHABİLİTASYONU (DİREK LAMİNATE VENEER RESTORASYONLAR): VAKA RAPORU

ESTHETIC REHABILITATION OF ANTERIOR TEETH (DIRECT LAMINATE VENEER RESTORATIONS): A CASE REPORT

¹*Fatih DEMİRCİ, ²Abdulsamet TANİK

¹Araş. Gör. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı, DİYARBAKIR.
²Araş. Gör. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, DİYARBAKIR.

Özet

Anterior dişlerin estetik restorasyonlarında, hastanın beklentisi ve hekimin tecrübesi oldukça önemli faktörlerdir. Tedavi seçenekleri olarak; Porselen laminate veneerler, metal-seramik restorasyonlar, tam seramik kuronlar, ve en az invaziv işlem olan direkt kompozit rezin laminate veneer restorasyonlar sayılabilir. Rezin laminate veneer restorasyonlar, diş yapısına zarar vermemesi konservatif yaklaşımı, üstün estetik seçeneği ile anterior dişlerin estetik restorasyonlarında alternatif tedavi olarak kullanılmaktadır. Direkt kompozit laminate veneer restorasyonlar daha ucuz olmalarından dolayı porselen laminate veneer restorasyonlara alternatiftir. Bu çalışma renklenmiş ve malpoze olan anterior dişlerinden rahatsızlık duyan hastanın lateral ve santral dişleri direkt kompozit laminate veneerle tedavi edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Restorasyon, estetik, kompozit, laminate veneer.

Abstract

In the esthetic restoration of the anterior teeth, there are many factors to be considered that depend on the patient's expectations and the expertise of the clinician. Porcelain laminate veneers, metal-ceramic restorations, and all ceramic crowns, as well as minimally invasive procedures such as direct resin laminate veneer restorations can be said for treatment options. Laminate veneer restorations can be processed as a alternative treatment modality due to conservative design, harmless to teeth and excellent esthetic options for esthetic restorations of anterior teeth. Porcelain laminate veneers have high abrasion resistance and color stability, but there are very expensive. Direct composite laminate veneer restorations may preferred due to these are more cheap than porcelain restorations. This clinical report describes discolored and malposed anterior teeth of the patient with have complaints with their lateral or were restored with direct resin composite laminate veneers.

Key words: Restoration, esthetic, composite, laminate veneer.

Giriş

Anterior dişlerin estetik restorasyonlarında, hastanın beklentisi ve hekimin tecrübesi oldukça önemli faktörlerdir (1-3) Tedavi seçenekleri olarak; Porselen laminate veneerler, metal-seramik restorasyonlar, tam seramik kuronlar, ve en az invaziv işlem olan direkt kompozit rezin laminate veneer restorasyonlar sayılabilir (1). Porselen laminate veneerler, yüksek aşınma direncine ve renk stabilitesine sahip restorasyonlardır (4). Ayrıca porselen laminate veneerlerin renk, form, yüzey ve renklenme özellikleri mükemmeldir. Simantasyon aşamasında spesifik porselen

yapıştırıcıları kullanılarak daha iyi bir renk uyumu sağlar (4-5). Buna karşın porselen laminate veneerler daha pahalı restorasyonlardır (4-5). Rezin kompozit veneerlerin manipülasyonu kolaydır. Herhangi bir olumsuzluk ortaya çıktığında polisaj yapılarak yeniden uyumlandırılabilir. Porselen laminate veneerlere göre de daha ucuzdur (4-5). Bu klinik vakada santral ve lateral kesicilerde basit direk bir teknikle estetik restorasyonların yapılması amaçlanmıştır.

Olgu Sunumu

30 yaşındaki erkek hasta, üst çene ön bölge dişlerinin estetik görünümünden şikayet ile Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi kliniğimize başvurmuştur. Hastadan alınan anamnezinde herhangi bir sistemik problemi olmadığı belirlendi. Yapılan extra-oral muayenesinde fasyal asimetri ve belirgin bir TME sorunu olmadığı tespit edildi. Hastanın intra-oral muayenesinde ise üst

*İletişim Adresi

Dr. Fatih DEMİRCİ
Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD, Diyarbakır

Tel: 0(412) 248 80 30 -3416
e-posta: fatihdemirci.dr@gmail.com

çenede lateral ve santral dişlerde renkleşme, diastema ve malpozisyon izlendi (Resim 1).



Resim 1. Tedavi öncesi intra-oral görünümü

Periodontal tedavisi yapılarak ideal ağız hijyeni sağlandı. Hastamız tedavi seçenekleri hakkında bilgilendirildi. 11,12,21 ve 22 no' lu dişlere direkt kompozit rezin restorasyonlar yapılmasına karar verildi. Hastanın da detaylı bilgilendirilmesi yapılarak onayı alındı.

Öncelikle direkt kompozit rezin laminate veneer restorasyonunun uygulanması için üst anterior dişlerin vestibül ve insizal yüzeylerinden minimal seviyede preperasyon yapıldı (Resim 2).



Resim 2. Dişlerin preperasyonu

Sonrasında diş eti oluğu sıvısını azaltmak için retraksiyon ipi (Stay-put, Medium; Roeko, Langenau, Germany) kullanıldı. Mineye bağlanma açısından self-etching primer uygulaması öncesinde asitleme işlemi yapılması, sadece self-etching uygulanmasına göre daha kuvvetli bağlanma sağladığı ileri sürülmüştür (6). Bu nedenle dişlere self-etching primer uygulanması öncesinde minenin olduğu yüzeylerde %37' lik ortofosforik asit jel (3M

Scotchbond; 3M ESPE, St. Paul, Minn) ile 15 saniye kadar asitleme işlemi yapılmıştır. Dişler asitleme işlemi sonrası 20 saniye kadar yıkandıktan sonra hava spreyi ile kurutuldu. Fazla kurutulmadan dişlere self-etching adezivin primer ve bondu (Clearfil SE Bond, Primer; Kuraray Co. Ltd.) uygulanarak 10 saniye kadar ışık kaynağıyla (Demi LED Light Curing System 450 nm, Kerr, USA) polimerizasyonu sağlandı.

Restorasyonlarda hibrit kompozit rezin (Clearfil AP-X; Kuraray Co. Ltd.) kullanılarak inkremental teknikle dişlere yerleştirildi. Restorasyonun apikal bitiş şekillendirilmesine özellikle dikkat edildi. Sonrasında kompozit rezin 40 saniye kadar ışınlanarak (Demi LED Light Curing System 450 nm, Kerr, USA) polimerizasyonu sağlandı.

Hastanın maksiller lateral ve santral dişleri, direkt kompozit rezin laminate veneer restorasyonlarıyla tedavi edildi. Restorasyonlarını şekillendirilmesi yapıldı. Polisaj için özel diskler kullanıldı ve tedavisi tamamlandı (Sof-Lex; 3M ESPE) (Resim 3-4). Tedavisi tamamlandıktan sonra hastaya oral hijyen hakkında bilgi verildi ve 3 aylık periyotlarla kontrole çağrıldı.



Resim 3-4. Tedavi sonrası intra-oral ve frontal görünümü

Periyodik kontrollerde hastanın oral hijyeni, plak ve marjinal inflamasyon görülme riskine karşı oral hijyen eğitimi tekrarlanabilir. Kompozit restorasyonlarda renkleşme olduğunda yeniden özel disklerle polisajı ve şekillendirilmesi yapılarak estetik görünümü yeniden sağlanabilir. Kontrollerde herhangi bir periodontal problem olmadığı ve hastanın estetik görünümünden son derece memnun olduğu gözlemlenmiştir.

Tartışma

Dişlerde olan defektlerin estetik tedavisinde 2 temel amaç vardır; dişlerin restore edilmesi ve anterior dişlerin uyumunun

düzeltilmesi. Renklendirici içecekler ve sigara kullanmayan hastalarda kompozit rezin sistemler çok konservatif olabilmektedir. Fonasyonu değiştirmemesi, lokal anestezi gereksinimi olmaması, tek seansta yapılabilmesi ve diğer veneer sistemlere göre nispeten ucuz olması kompozit rezin sistemlerin tercih edilmesinde önemli avantajlardır.

Walls ve ark.(2) renklenmiş ve hipoplazili anterior dişlere sahip 68 hastaya kompozit rezin laminate veneerle yaptıkları çalışmada 2 yıl takip ettiklerinde estetik ve fonksiyon açısından kompozit rezin laminate veneerleri başarılı bulmuşlardır. Bu çalışmada diş etinin durumu da incelenmiş olup ağız hijyeni kötü olan hastalarda diş eti sağlığına olumsuz etkileri olabileceği görülmüştür. Buna rağmen Laminate veneerlerin gingival marjindeki devamsızlık ile gingival skoru arasında bazen bağlantı olsa da marjinal devamsızlık ve dişetin durumu arasında bir ilişki bulunamamıştır (2).

Hastamızın şikayetçi olduğu maksiller lateral ve santral dişleri, dişlerin doğal formuna uygun olarak kompozit rezinlerle restore edildi. Bu tedavinin seçilmesinin nedeni diş yapısının korunmasında son derece konservatif olmasıdır. Kompozit rezinler, mükemmel fiziksel özellikleri, marjinal bütünlüğü ve estetik olması tercih edilmesinin önemli nedenleridir (7,8). Tam seramik restorasyonlarla kıyaslandığında kırılma ve karşıt dişlerde aşınmalara neden olmayabilir (7-9). Direk kompozit laminate veneerlerin diğer avantajı ise indirekt tekniklere göre daha ucuz olmasıdır. Kompozit rezinler diğer restorasyon materyallerine göre en önemli avantajı, estetiğin yeniden kazandırılması ve mekanik performans yönünden sıkıntı oluşturmayacak şekilde tamir edilebilmesidir (7).

Sonuç olarak, estetik yönden şikayeti bulunan hastaların direkt kompozit laminate veneer restorasyonlarla tedavisi yapılabilir. Dişlere estetiğin kazandırılması açısından pahalı tedavilere alternatif ve kullanışlı bir tedavi olması göz önünde bulundurulmalıdır.

Kaynaklar

1. Bello A, Jarvis RH: A review of esthetic alternatives for the restoration of anterior teeth. J Prosthet Dent 1997;78:437-40
2. Walls AW, Murray JJ, McCabe JF: Composite laminate veneers: A clinical study. J Oral Rehabil 1988;15:439-54
3. Zorba YO, Ercan E. Direkt uygulanan kompozit laminate veneerlerin klinik değerlendirilmesi: iki olgu sunumu SÜ Dişhek Fak Der 2008;17:130-5
4. Schmitseder J: Aesthetic Dentistry. New York: Thieme, p. 125-31, 206-7, 2000
5. Bağış B, Bağış HY. Porselen laminate veneerlerin klinik uygulama aşamaları: Klinik bir olgu sunumu AÜ Dişhek Fak Der 2006;33:49-57.
6. Miguez PA, Castro PS, Nunes MF, Walter R, Pereira PN: Effect of acid-etching on enamel bond of two self-etching systems. J Adhes Dent 2003;5:107-12
7. Magne P, Besler UC: Porcelain versus composite inlays/onlays: Effects of mechanical loads on stress distribution, adhesion and crown flexure. Int J Periodontics Restorative Dent 2003;23: 543-55
8. Nakamura T, Imanishi A, Kashima H, Ohyama T, Ishigaki S: Stress analysis of metal-free polymer crowns using the three-dimensional finite element method. Int J Prosthodont 2001;14:401-5
9. Ku CW, Park SW, Yang HS: Comparison of the fracture strength of metal-ceramic crowns and three ceromer crowns. J Prosthet Dent 2002;88: 170-5