

# Anterior Estetik Problemin Direkt Kompozit Restorasyon ile Tedavisi: Vaka Raporu

Elçim Çoban(0000-0001-7634-1782)<sup>a</sup>, Hayriye Esra Ülker(0000-0002-2967-5680)<sup>a</sup>

Selçuk Dent J, 17-18 Aralık 2021 RDD Kış Sempozyumu ve 21. Anabilim Dalları Toplantısı Özel Sayı

Başvuru Tarihi: 20 Ocak 2022  
Yayına Kabul Tarihi: 16 Mart 2022

## ÖZ

### Anterior Estetik Problemin Direkt Kompozit Restorasyon ile Tedavisi: Vaka Raporu

Ön bölgedeki şekil ve pozisyon bozukluklarının tedavisinde direkt kompozit rezin restorasyonlar uygulanabilmektedir. Bu olgu sunumunun amacı, direkt yöntemle kompozit rezin kullanılarak ön bölgedeki estetik sorunların tedavisi ile ilgili bir olgu sunumunu anlatmaktır.

Kliniğimize estetik şikâyetlerle başvuran 32 yaşındaki erkek hastanın özgeçmişinde sistemik bir hastalığı olmadığı öğrenildi. Hastaya tedavi yöntemleri anlatıldı ve direkt kompozit veneerler ile dişlerin estetik olarak restore edilmesine karar verildi. Restorasyon tamamlandıktan sonra bitirme ve cila işlemleri yapıldı. 10 gün sonra yapılan klinik değerlendirmede; restorasyonların fiziksel özellikleri, marjinal bütünlüğü ve estetik özellikleri kontrol edildi. Kontrol seansında yapılan restorasyonların hastanın estetik beklentilerini karşıladığı belirlendi. Bu olgu sunumundan elde edilen değerlendirmelere göre kompozit veneerler ortodontik tedavi düşünülmeyen hastalarda estetik olarak alternatif bir tedavi seçeneği olabilir.

### ANAHTAR KELİMELELER

Anterior, estetik, kompozit

## ABSTRACT

### Treatment of Anterior Aesthetic Problem with Direct Composite Restoration: Case Report

Direct composite resin restorations can be applied in the treatment of shape and position disorders in the anterior region. This case report was made to explain the procedures to be done to treat aesthetic problems in the anterior region by using veneer with the direct method.

In the medical history taken from the 32-year-old male patient who applied to our clinic with aesthetic complaints, it was learned that he did not have disease. It was decided to restore the teeth aesthetically with direct resin composite restoration. After the restoration was completed, finishing and polishing operations were carried out. In the clinical evaluation made after 10 days; the physical properties, marginal integrity and aesthetic properties of the restorations were checked. In the control session, it was determined that the restorations met the aesthetic expectations of the patient. According to the evaluations obtained from this case report may be an alternative aesthetically.

### KEYWORDS

Anterior, aesthetic, composite

## GİRİŞ

Güzel bir gülümsemenin insan hayatına katkısı bilinmesi nedeniyle dişlerinde estetik problemleri olan hastalar, güzel bir gülümsemenin elde edilebilmesi için diş hekimlerine başvurumaktadırlar. Bu gibi durumlarda istenen gülümsemenin elde edilebilmesi amacıyla porselen laminalar ve kompozit laminalar yapılabilmektedir. Bunlar laboratuvar ortamında yapılabildiği gibi kompozit laminalar direkt yöntem ile de yapılabilmektedir.<sup>1,2</sup>

Anterior bölgede bulunan şekil bozuklukları hasta memnuniyeti için önemli bir parametredir. Günümüzde bu durumlar sonucu tedavi seçenekleri; direkt kompozit rezin restorasyonlar, laminate veneerler, ortodontik tedavi teknikleri ve kronlardır.<sup>3-5</sup>

Kompozitlerin özellikleri sayesinde çürük, kırık, renk ve doku bozuklukları, boyut, şekil veya pozisyonel bozukluklarda tercih edilmeleri durumunda dişlerin üzerine direkt kompozit laminalar yapılabilmekte, kısa sürede estetik ve fonksiyonel çözümler elde edilebilmektedir.<sup>6</sup>

İnvaziv bir tedavi yöntemi olan porselen lamina veya kron dişte madde kaybına ilk akla gelen tedavi seçeneği olarak düşünülmektedir. İnvaziv restorasyonlar uzun dönem tedavi süresi, biyomimetik direnci ve maliyet gibi dezavantajlara sahiptir. Kompozit veneerler diş dokuları ya çok az bizotajlanıp ya da diş hiç bizotaj yapılmaksızın günümüz adeziv teknikleri ile diş dokusu üzerine direkt yöntem ile kısa sürede uygulanabilen, ucuz ve minimal invaziv bir yöntemdir.<sup>7</sup> Bu olgu sunumunun amacı, direkt yöntemle kompozit rezin kullanılarak ön bölgedeki estetik sorunların tedavisi ile ilgili bir olgu sunumunu anlatmaktır.

## OLGU SUNUMU

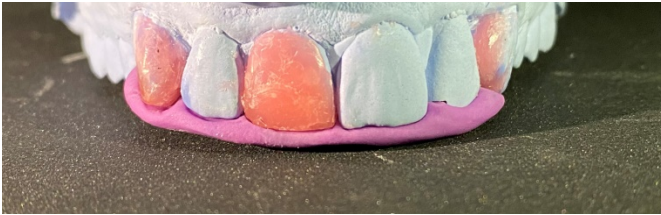
Kliniğimize estetik şikâyetleri sebebiyle başvuran 32 yaşındaki erkek hastanın anamnezinde sistemik bir rahatsızlığı bulunmadığı onam formunda beyan edilmiştir. Hastanın tedavi öncesi ağız içi fotoğrafları alınmıştır (Resim 1).

<sup>a</sup> Selçuk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi AD, Konya, Türkiye

**Resim 1.**

Hastanın tedavi öncesi ağız içi fotoğrafları

Hastaya tedavi yöntemleri anlatılıp yazılı onamı alındı ve direkt rezin kompozit veneer ile estetik olarak restore edilmesine karar verildi. Hastadan ölçü alındı, model üzerinde silikon anahtar hazırlandı (Resim 2). Dişlerin renkleri çapraz ışık altında, buton yöntemi kullanılarak belirlendi (Resim 3).

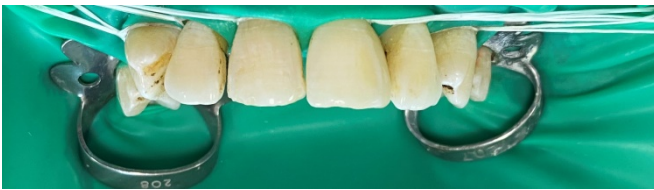
**Resim 2.**

Alçı model üzerinde silikon index

**Resim 3.**

Dişlerin renk seçimi

Dişlerin izolasyonu rubber dam ve diş ipi kullanılarak sağlandı (Resim 4). Restorasyon yapılması planlanan dişler bizote edildi (Resim 5).

**Resim 4.**

Dişlerin rubber dam ile izolasyonu

**Resim 5.**

Restorasyon uygulanacak dişlerin bizotajı

Mine yüzeylerine 30 saniye % 37 fosforik asit jel (Ruby Etch, İstanbul, Türkiye) uygulandı (Resim 6). Asit yıkandıktan ve yüzey kurutulduktan sonra diş dokusuna adeziv rezin Clearfil SE Bond (Kuraray Co, Ltd, Osaka, Japonya) uygulaması yapıldı ve 10 saniye ışıkla polimerizasyon sağlandı (VALO Cordless LED, Ultradent, ABD) (Resim 7).

**Resim 6.**

Restorasyon uygulanacak dişlerin asitlenmesi

**Resim 7.**

Restorasyon uygulanacak dişlere adeziv sistem uygulaması

Silikon anahtar yerleştirildikten sonra restorasyonun palatinaline Ceram.X® SphereTEC™ one kompozit rezin (Dentsply Sirona) uygulandı ve 20 saniye polimerizasyon sağlandı (Resim 8). Kontakt bantlar yerleştirilip dişlerin mezial ve distal yüzeyleri restore edildi. Polimerizasyon tamamlandı. Bitim ve polisaj işlemleri gerçekleştirmek için polisaj diskleri ve lastikleri kullanıldı (Resim 9).

**Resim 8.**

Palatinal duvar hazırlığı

**Resim 9.**

Tedaviden hemen sonra ağız içi fotoğrafları

İki hafta sonunda kontrole çağırılan hastada yapılan değerlendirmede; uygulanan tedavilerin fiziksel özellikleri, marjinal bütünlüğü ve estetik özellikleri kontrol edildi (Resim 10). Altıncı hafta sonra kontrole gelen hastada yapılan klinik değerlendirmede; restorasyonların fiziksel özellikleri, marjinal bütünlüğü ve estetik özellikleri kontrol edildi (Resim 11).

**Resim 10.**

İkinci hafta sonunda ağız içi fotoğrafları

**Resim 11.**

Altıncı hafta sonunda ağız içi fotoğrafı

## TARTIŞMA

Günümüzde dişlerin konum ve morfoloji bozukluklarının direkt adeziv restorasyonlarla tedavi edilmesi oldukça popüler bir yaklaşım haline gelmiştir.<sup>8</sup> Hastalar ve diş hekimleri, oldukça uygulanan bu alternatif tedavinin çok farklı kazançlarına sahip olmuşlardır. Bu kazanımlar dişe uygun renk, biçim veya konumun kısa seansta sağlanmasıdır. Teknik çoğunlukla non-invaziv veya minimal invazivdir. Kırıkların tamiri, diğer tedavi opsiyonlarına kıyasla oldukça basittir. Bütün bu avantajların yanında direkt adeziv restorasyonlar ucuz, ek olarak laboratuvar gerektirmeyen hekim için oldukça basit uygulamalardır.<sup>9</sup>

Hastaların estetik konusundaki yüksek beklentilerinin yanında minimal invaziv veya non-invaziv prosedürler sayesinde diş hekimlerini direkt kompozit rezin restorasyonları uygulamaya yönlendirmektedir. Modern adeziv tekniklerdeki gelişmeler sayesinde, kompozit rezinlerin özelliklerinin artırılması ve preparasyonlarının kolay olması, şekil ve konum bozukluğu bulunan dişlerin restorasyonunda daha konservatif ve güvenli tedavi protokollerini gündeme getirmiştir. Direkt kompozit rezin uygulamaları; konik dişleri büyütme, dişlerin rengini, şeklini değiştirmek veya dişlerdeki doku bozukluklarını tedavi etmek için uygulanan tedavi yöntemlerinden biridir.<sup>10</sup>

Tedavi yöntemleri değerlendirildiğinde direkt kompozit veneer restorasyonları estetik ve fonksiyonel değişiklikleri konservatif biçimde uygulayan non-invaziv bir tedavidir ve periodontal sağlık bakımından da oldukça düşük risklidir.<sup>11</sup>

Kliniksel olarak restorasyonların değerlendirilmesinde modifiye USPHS kullanılır.<sup>12</sup> Bu olgu sunumunda, ön bölge estetik problem nedeni ile uygulanan kompozit veneerler renk uyumu, anatomik form, sekonder çürük ve marjinal adaptasyon kriterleri bakımından değerlendirildi. Marjinal adaptasyon, sekonder çürük ve anatomik form renk uyumu alfa olarak skorlandı. Kompozit veneerler ile estetik problemler ve fonksiyonlar çözümlenmiş ve elde edilen sonuçlar altı haftalık klinik kontrolde ideal olduğu gözlenmiştir. Bu olgu sunumundan elde edilen değerlendirmelere göre kompozit veneerler ortodontik tedavi düşünülmeyen hastalarda estetik olarak alternatif bir tedavi seçeneği olabilir.

**KAYNAKLAR**

1. Christensen GJ. What is a veneer?: Resolving the confusion. The Journal of the American Dental Association 2004; 135: 1574-1576.
2. VENEERS TO. Improving your smile with dental veneers. 2003.
3. Staehle HJ. Minimally invasive restorative treatment. Journal of Adhesive Dentistry 1999; 1: 267-284.
4. Deliperi S, Bardwell DN and Congiu MD. Reconstruction of severely damaged endodontically treated and bleached teeth using a microhybrid composite resin: two-year case report. PRACTICAL PROCEDURES AND AESTHETIC DENTISTRY 2003; 15: 221-227.
5. Bulbule N, Motwani B, Tunkiwalla A, et al. Esthetic rehabilitation with laminate veneers. J Indian Prosthodont Soc 2006; 6: 101-104.
6. Dayangaç B. Kompozit rezin restorasyonlar. Güneş Kitabevi, 2000.
7. BİÇER AZY, BULUT Z and KONAĞI DB. Anterior bölgede estetik yaklaşımlar: olgu sunumu. Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dergisi 2011; 2011: 80-85.
8. Lacy A. Application of composite resin for single-appointment anterior and posterior diastema closure. Practical periodontics and aesthetic dentistry: PPAD 1998; 10: 279-286; quiz 288.
9. Wolff D, Kraus T, Schach C, et al. Recontouring teeth and closing diastemas with direct composite buildups: a clinical evaluation of survival and quality parameters. Journal of dentistry 2010; 38: 1001-1009.
10. Soares CJ, Fonseca RB, Martins LRM, et al. Esthetic rehabilitation of anterior teeth affected by enamel hypoplasia: a case report. Journal of esthetic and restorative dentistry 2002; 14: 340-348.
11. Lacy AM, Wada C, Du W, et al. In vitro microleakage at the gingival margin of porcelain and resin veneers. The Journal of prosthetic dentistry 1992; 67: 7-10.
12. Anusavice KJ. Standardizing failure, success, and survival decisions in clinical studies of ceramic and metal-ceramic fixed dental prostheses. Dental materials 2012; 28: 102-111.

Yazışma Adresi:

Elçim ÇOBAN

E-Posta: elcimcbn@gmail.com