

Direkt Kompozit Resin Restorasyonlarla Diastema Kapatılması: Olgu Sunumu ve 1 Yıllık Takip

Diastema Closure with Direct Composite Resin Restorations: Case Report and 1-Year Follow-Up

ÖZ

Anterior dişlerin yapı, şekil ve diziliminde görülen normalden sapmalar hastalarda estetik sorunlara sebebiyet vermektedir. Birden çok dişte görülen ve polidiastema olarak adlandırılan boşluklar güzel ve estetik bir gülüş arzulayan hastalar için oldukça can sıkıcı olabilmektedir. Adeziv diş hekimliğindeki gelişmeler sayesinde bu estetik sorunlar kompozit resin restorasyonlarla doğal diş yapısı korunarak hızlı ve kolayca giderilebilmektedir. Bu olgu sunumunda Ondokuz Mayıs Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı' na ön dişlerindeki estetik görünüm bozukluğu şikayetiyle başvuran hastanın direkt kompozit resinler kullanılarak gülüş estetiğinin elde edilmesi anlatılmaktadır.

Sonuç: Hastada mevcut diastemalar 4 dişine uygulanan kompozit restorasyonlarla kapatılmış ve estetik bir görünüm oluşturulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Direkt Kompozit Resin Restorasyon, Estetik, Kompozit Restorasyon, Restoratif Diş Tedavisi.

ABSTRACT

Deviations from the normal in the structure, shape and alignment of the anterior teeth cause aesthetic problems in patients. Spaces seen in more than one tooth, called polydiastema, can be quite annoying for patients who desire a beautiful and aesthetic smile. Thanks to the developments in adhesive dentistry, these aesthetic problems can be resolved quickly and easily by preserving the natural tooth structure with composite resin restorations. In this case report, the achievement of smile aesthetics by using direct composite resins of a patient who applied to Ondokuz Mayıs University, Faculty of Dentistry, Department of Restorative Dentistry with the complaint of aesthetic appearance disorder in his front teeth is explained.

Conclusion: The patient's diastemas were closed with composite restorations applied to 4 of his teeth, creating an aesthetic appearance.

Key Words: Direct Composite Resin Restoration, Aesthetics, Composite Restoration, Restorative Dentistry.

Fikret YILMAZ¹

ORCID: 0000-0002-9621-4788

Ayşenur ÇAKIR¹

ORCID: 0000-0002-3374-3586

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi,
Diş Hekimliği Fakültesi,
Restoratif Diş Tedavisi AD,
Samsun, Türkiye



Geliş tarihi / Received: 27.12.2023

Kabul tarihi / Accepted: 08.02.2024

İletişim Adresi /Corresponding Adress:

Ayşenur ÇAKIR

Ondokuz Mayıs Üniversitesi,

Diş Hekimliği Fakültesi,

Restoratif Diş Tedavisi AD,

Samsun, Türkiye

E-mail: dt.aysenurcakir@gmail.com

GİRİŞ

Komşu iki diş arasında izlenen boşluklar diastema, ikiden fazla diş arasında görülenler ise polidiastema olarak adlandırılmaktadır. Dişler ve çeneler arasındaki boyut uyumsuzlukları, anormal labial frenilum pozisyonu, anormal yutkunma ve dil itme hareketleri ya da dişlerdeki konum anomalileri diastemaya sebep olabilmektedir (1,2).

Diastemalar başta olmak üzere anterior dişlerde pozisyon, şekil ve renk anomalileri sebebiyle estetiğin bozulduğu durumların tedavisinde estetik ve doğala en yakın restorasyonları sağlayabilmek için pek çok yöntem ve sistem geliştirilmiştir. Günümüzde gelişen adeziv teknikler, direkt kompozit rezinlerle diş dokularının korunduğu restorasyonların uygulanabilmesine ve gerektiğinde kolayca tamir edilebilmesine imkan sağlamaktadır (3). Laboratuvar aşamasına gerek olmaması ve tek seansta restorasyonun tamamlanması avantajlarının yanı sıra ekonomik olmaları da tercih edilmelerinde etkili olmuştur (4). Bu avantajlara ek olarak kompozit rezin restorasyonların dental yapılarda preparasyon gerektirmeyen koruyucu bir yaklaşım olması hekimler tarafından güvenle kullanılabilmelerine de olanak sağlamaktadır (3). Bu olgu sunumunda ön dişlerinde estetik görünüm bozukluğu şikayeti ile başvuran kadın hastanın maksiller anterior dişlerindeki polidiastemalarının direkt kompozit rezin restorasyonlarla tedavisi sunulmaktadır.

OLGU

Ön dişlerinin genel görünümünden şikayetçi 24 yaşındaki kadın hastanın intraoral ve radyolojik muayenesi kliniğimizde yapılmıştır. Yapılan incelemeler sonucu hastanın üst, ön bölgedeki dört dişinde polidiastema varlığı tespit edilmiş olup (Şekil 1) hastaya tüm tedavi seçenekleri ve prosedürler anlatılmıştır. Hastanın dişlerinde preparasyon istememesi ve uzun tedavi protokollerinden kaçınması sebebiyle var olan estetik problemin 12, 11, 21, 22 numaralı dişlere uygulanacak kompozit rezin restorasyonlarla giderilmesine karar verilmiştir. Hasta aydınlatılmış onam formunu imzaladıktan sonra klinik prosedürlere geçilmiştir. Tedavi uygulanacak dişlerde buton tekniği kullanılarak kompozit rezin rengi belirlenmiş ve rubber-dam izolasyonu sağlanmıştır. Restorasyon yapılacak dişlerin mine yüzeylerine 30 saniye fosforik asit uygulanmış (K-Etchant Syringe, Kuraray, Japonya), 15 sn su ile yıkandıktan sonra dişler hava ile kurutulmuştur. 20 saniye boyunca universal bir adeziv rezin (Clearfil Tri-S Bond Universal,

Kuraray, Japonya) yüzeylere uygulanmıştır. Adezive hafif hava uygulandıktan sonra 20 saniye ışıkla (Elipar S10 Led Işık Cihazı, 3M, Almanya) polimerize edilmiştir. Anterior kompozit rezin (G-aenial Anterior Refil, GC, Japonya) tabakalama yöntemiyle free-hands tekniği kullanılarak dişlere uygulanmış ve her tabaka 20'şer saniye ışıkla polimerize edilmiştir. Dişlere istenilen şekil ve form verildikten sonra bitirme frezleri kullanılarak kompozit bitirme işlemleri tamamlanmıştır. Ara yüz zımparaları yardımı ile ara yüzlere uygun kontur ve form verilmiştir. Daha sonra cila ve polisaj işlemleri disk (Sof-Lex; 3M ESPE, Japonya) ve lastik (Enhance Composite Finishing System, PoGo, Dentsply, ABD) kullanılarak tamamlanmıştır (Şekil2). Hastaya oral hijyen eğitimi verilmiş, altı aylık kontroller önerilmiştir. Birinci yıl kontrolünde kompozit restorasyonlarda renk değişikliği veya kenar uyumsuzluğu gözlenmemiştir (Şekil 3).



Şekil 1. Preoperatif intraoral Görünüm.



Şekil 2. Postoperatif İntraoral Görünüm.



Şekil 3. Yıl Kontrol Görünümü.

Diastema olarak adlandırılan ve dişlerin birbiri ile kontakt ilişkisi kuramadığı durumlar özellikle genç bireyler için önemli estetik kaygılara sebep olmaktadır (5). Araştırmalara göre toplumun yaklaşık %50'sinde diastemalar bulunmaktadır. Çoğunlukla maksiller arka ön dişler arasında diastemaya sahip bireyler estetik ve fonksiyonel olarak kendilerini rahatsız hissetmektedir. Bu estetik ve fonksiyonel rahatsızlığın giderilmesinde öne çıkan seçeneklerden biri de kompozit lamina veneerlerdir (6).

Anterior estetik uygulamalarında alternatif tedavi seçeneği olan porselen lamina veneerlerde; dişlerde preparasyon yapılması ihtiyacı, tedavinin birden fazla seans gerektirmesi ve tamir zorluğu gibi dezavantajlar bulunmaktadır. Ayrıca laboratuvar işlemleri gerektiren porselen laminalarda doğal görünümü sağlamak için gerekli olan zaman, emek ve maliyetin fazla olması da direkt uygulama imkanı sağlayan kompozit laminaları tercih edilir kılmıştır (7,8).

Adeziv tekniklerle diş yapısına yüksek bağlanma yeteneğine sahip kompozit rezin restorasyonlar, dişlerde preparasyon gerektirmemesi ve lokal anestezi ihtiyacı olmaması gibi üstünlükleri ile anterior estetik restorasyon uygulamalarında sıklıkla tercih edilmektedir (8). Paylaşılan olgu sunumunda hastaya ortodontik ve protetik tedavi seçenekleri önerilmiş ancak daha hızlı, kolay ve konservatif bir tedavi olması sebebiyle hasta isteği ile kompozit rezin restorasyonlar tercih edilmiştir. Uygulanan kompozit rezin restorasyonlar hastanın estetik beklentilerini karşılamış ve hastanın gülüş estetiği sağlanmıştır. Doğal dişlerde mine ve dentin dokularının farklı opasite ve şeffaflıklarını taklit edebilen ve geniş renk skalasına sahip kompozit rezinler günümüzde yüksek estetik beklentilerin olduğu anterior bölgelerde sıklıkla tercih edilmektedir (9,10).

Diş dokularına zarar vermeden doğalın taklit edilebildiği kompozit rezin restorasyonlar koruyucu diş hekimliği prensiplerine de en uygun restorasyonlardandır. Bu sebeple özellikle genç popülasyonda izlenen diastema vakalarında öncelikli tercih edilen uygulamalardan biridir (11).

Kompozit rezin restorasyonlar, anterior polidiastema vakaları için giderek ön plana çıkan bir alternatiftir.

Estetik ve ekonomik olmalarının yanı sıra konservatif özellikleri de göz önüne alındığında kompozit rezin restorasyonlar anterior bölgede başarı ile kullanılabilirler.

1. Heymann HO, Hershey HG. Use of composite resin for restorative and orthodontic correction of anterior interdental spacing. *J Prosthet Dent.* 1985;53(6):766-71.

2. Schlichting LH, Resende TH, Reis KR, Magne P. Simplified treatment of severe dental erosion with ultrathin CAD-CAM composite occlusal veneers and anterior bilaminar veneers. *J Prosthet Dent.* 2016;116(4):474-82.

3. LeSage BP. Aesthetic anterior composite restorations: a guide to direct placement. *Dent Clin North Am.* 2007;51(2):359-78.

4. Goyal A, Nikhil V, Singh R. Diastema Closure in Anterior Teeth Using a Posterior Matrix. *Case Rep Dent.* 2016;:2538526:1-16.

5. Hwang SK, Ha JH, Jin MU, Kim SK, Kim YK. Diastema closure using direct bonding restorations combined with orthodontic treatment: a case report. *Restor Dent Endod.* 2012;37(3):165-69.

6. 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. *J Dent.* 2010;38(12):1001-09.

7. Özçağatay B. Doğrudan Yöntemle Yapılmış Kompozit Lamina Çalışması. *ADO Klinik Bilimler Dergisi.* 2010;3(4):463-67.

8. Schmidseeder J. Composite Resins. *Aesthetic Dentistry* 1st ed. 2000. pp. 125-31.

9. Yüzügüllü B, Tezcan S. Renk değişimine ve erozyona uğramış dişlerde laminat veneer restorasyon seçeneklerinin endikasyon bakımından karşılaştırılması. *Cumhuriyet Üniv Diş Hek Fak.* 2005;8:2.

10. Lee YK, Lim BS, Kim CW. Effect of surface conditions on the color of dental resin composites. *J Biomed Mater Res.* 2002;63(5):657-63.

11. Demir F, Oktay EA, Aydın N, Topçu FT, Bilgeç E. Direkt kompozit rezin lamina restorasyonlarla gelen estetik gülüş: İki olgu sunumu. *Ankara Medical Journal.* 2018;18(2):246253.