



The Journal of Turkish Dental Research
Türk Diş Hekimliği Araştırma Dergisi

e-ISSN: 2822-4310, Cilt 2, Sayı 1, Ocak - Nisan 2023
Volume 2, Number 1, January - April 2023

**Anterior Polidiastema Vakasının Direkt Kompozit Restorasyonlarla
Estetik Rehabilitasyonu: Olgu Sunumu**

Aesthetic Rehabilitation of Anterior Polydiastema
Case with Direct Composite Restorations; Case Report

Polidiastemanın Kompozit Restorasyonlarla Rehabilitasyonu

Fikret YILMAZ¹, Ayşenur ÇAKIR²

¹ Doç. Dr. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı,
Samsun, Türkiye, ORCID: 0000-0002-9621-4788

² Araş. Gör. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi,
Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı,
dt.aysenurcakir@gmail.com
Samsun, Türkiye ORCID: 0000-0002-3374-3586

Makale Bilgisi / Article Information

Makale Türü / Article Types: Olgu Sunumu / Case Report

Geliş Tarihi / Received: 07-03-2023

Kabul Tarihi / Accepted: 09-03-2023

Yazar Katkı Oranları: (%50)¹ - (%50)²

Yıl / Year: 2023 | **Cilt – Volume:** 2 | **Sayı – Issue:** 1 | **Sayfa / Pages:** 168-171

Sorumlu Yazar / Corresponding Author: Ayşenur ÇAKIR

<https://doi.org/10.58711/turkishjdentres.vi.1261489>

Anterior Polidiastema Vakasının Direkt Kompozit Restorasyonlarla Estetik Rehabilitasyonu: Olgu Sunumu

Aesthetic Rehabilitation of Anterior Polydiastema Case with Direct Composite Restorations: Case Report

Polidiastemanın Kompozit Restorasyonlarla Rehabilitasyonu

ÖZET

Minimal invaziv ve estetik bir tedavi seçeneği olan direkt kompozit rezin restorasyonlar diastema vakalarında başarıyla kullanılmaktadır. Bu olgu sunumunun amacı, ortodontik tedavi tamamlanan hastada, vital ağartma sonrası direkt kompozit rezin restorasyonlarla estetik rehabilitasyonun sağlanmasıdır.

Ortodontik tedavisi tamamlanan 19 yaşında kadın hastanın anterior dişlerinde renklenme şikayeti için %16'lık karbamid peroksit içeren beyazlatma jeliyle 15 gün ev tipi ağartma tedavisi uygulandı. Ağartma sonrası hands-free tekniğiyle kompozit rezin restorasyonlar yapıldı. Bitirme ve cila işlemleri diskler ve polisaj lastikleriyle gerçekleştirildi.

Polidiastema ve renklenme şikayetiyle kliniğimize başvuran hastada ağartma tedavisi sonrası direkt kompozit rezin restorasyonlarla estetik rehabilitasyon sağlandı.

Anahtar Kelimeler: Kompozit, Estetik, Diastema, Veneer

ABSTRACT

Direct composite resin restorations, which are a minimally invasive and aesthetic treatment option, are successfully used in diastema cases. The aim of this case report is to provide aesthetic rehabilitation with direct composite resin restorations after vital bleaching in the patient whose orthodontic treatment has been completed.

A 19-year-old female patient, whose orthodontic treatment was completed, was treated for 15 days of home bleaching with a whitening gel containing 16% carbamide peroxide for the complaint of discoloration in her anterior teeth. After bleaching, composite resin restorations were applied with the hands-free technique. Finishing and polishing operations were carried out with discs and polishing rubbers.

Aesthetic rehabilitation was provided with direct composite resin restorations after bleaching treatment in the patient who applied to our clinic with the complaint of polydiastema and discoloration.

Keywords: Composite, Esthetic, Diastema, Veneer

Giriş

Diş hekimliğinde estetik problemlerin çoğu anterior dişlerdeki yapı, renk ve şekil bozukluklarından kaynaklanmaktadır. Gülüşü direkt olarak etkileyen anterior dişlerdeki bu bozukluklar özellikle genç bireyler için daha da önemlidir.¹ Sık karşılaşılan estetik problemlerden biri olan diastemalar: iki diş arasındaki boşluğu tanımlamaktadır.² Birden fazla dişte görüldüğünde polidiastema olarak adlandırılan bu düzensizlik mevcut dişlerin şekil ve form farklılıklarından kaynaklanacağı gibi, dişlerin boyutu ile ark boyutu arasındaki uyumsuzluklardan da kaynaklanabilmektedir. Ortodontik tedavi bu uyumsuzlukların giderilmesinde sık tercih edilen ve başarı ile uygulanan tedavi seçeneklerinden birisi olsa da bazen dişler arasında sıkı kontaktlı bir ilişki sağlanamamaktadır. Bu vakalarda diastemaların direkt kompozit rezin restorasyonlarla kapatılması; minimal invaziv, kolay ve estetik bir tedavi seçeneği olarak karşımıza çıkmaktadır.^{3,4}

Direkt rezin restorasyonlar; diş dokularından çok az veya hiç aşındırma yapılmaksızın uygulanabilen pratik, ekonomik ve koruyucu bir tedavi seçeneğidir. Çok çeşitli renk seçenekleri sayesinde dişin optik özelliklerini doğala oldukça yakın taklit edebilen kompozit rezinler estetik vakalarda başarıyla kullanılmaktadır. İyi polisajlanabilirlikleri ile optik özellikleri artırılan kompozit rezin materyallerle tek seansta bile istenilen estetiği yakalamak mümkündür. Mekanik ve fiziksel özellikleri oldukça çeliştirilen kompozit rezinler diastema kapama vakalarında da başarı ile kullanılmaktadır.^{5,6}

Bu vaka sunumunda ortodontik tedavi sonrası birden fazla diastema bulunan hastada, beyazlatma tedavisi ve kompozit rezin restorasyonlarla estetiğin kazanılması anlatılmaktadır.

Birey ve Yöntem: Ortodontik tedavisi tamamlanan 19 yaşında kadın hasta anterior dişlerinde polidiastema varlığı ve diş rengine bağlı estetik şikayetlerle Ondokuz Mayıs Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı'na başvurdu. Yapılan klinik ve radyografik muayenesi sonucu maksiller arka kanin-kanin dişler arasında diastemaların var olduğu ve anterior dişlerin Vita klasik renk skalasına (VITA Zahnfabrik, Bad Säckingen, Germany) göre A3 rengine olduğu görüldü. Hastaya tedavi seçenekleri ve komplikasyonlar anlatıldı

ve tedaviler için yazılı onamı alındı. Hastaya ev tipi vital ağartma tedavisi sonrası kompozit rezin restorasyonlar uygulanmasına karar verildi. Tedavi öncesi fotoğrafları çekildi (Resim.1) ve alt ve üst çenelerden ölçüler alındı.



Resim 1. Tedavi Öncesi İntraoral Görünüm

Hastadan alınan ölçülerden alt ve üst çene modelleri elde edildi. Elde edilen modellerde yapılan düzenlemelerden sonra beyazlatma tedavisi için kişiye özel yumuşak şeffaf plaklar hazırlandı. Hastaya %16'lık karbamid peroksit içeren beyazlatma jeli (Opalescence™ PF Ultradent Products.) ile 15 gün boyunca ev tipi vital ağartma tedavisi uygulandı. Tedavi sonrası dişlerin rengi Vita klasik renk skalası ile A1 olarak belirlendi. Ağartma tedavisinden 15 gün sonra kompozit rezin restorasyon uygulamalarına geçildi. Rubber-dam izolasyonu sağlandıktan sonra düğme (button) tekniği ile kompozit renk seçimi yapıldı (Resim.2)



Resim 2. Button Tekniği ile Renk Seçimi

ve 12-11-21-22 numaralı dişler 30 saniye %37'lik ortofosforik asit (K-Etchant Syringe, KURARAY) ile asitlendi. Asit yıkandıktan sonra hava spreyi ile dişler kurutuldu ve mine yüzeylerine adeziv rezin (G-Premio BOND, GC) uygulanıp 20 saniye LED ışık cihazı ile polimerize edildi. Şeffaf bant yerleştirildikten sonra, hands-free tekniği ile kompozit rezin materyal (Gradia Direct Anterior, GC) tabakalama tekniği ile kullanılarak restorasyonlar tamamlandı. Her tabaka LED ışık cihazı ile 20 saniye polimerize edildi. Bitirme ve cila işlemleri AIO₃ diskler (Sof-Lex; 3M ESPE) ve polisaj lastikleri

kalın grenliden ince grenliye doğru sırasıyla kullanılarak gerçekleştirildi. (Resim.3)



Resim 3. Restorasyonların Tamamlandıktan Sonra Ağız İçi Görünüm

Hastaya oral hijyen alışkanlıkları ve kontrol randevuları ile ilgili bilgi verildi ve hasta taburcu edildi. Hasta 6 ay sonra estetik ve fonksiyonel açıdan değerlendirildi.(Resim.4)



Resim 4. 6. Ay Takip Seansında Ağız İçi Görünüm

Tartışma: Gülüş estetiğini direkt olarak etkileyen anterior dişlerde renklenme ve diastema varlığı özellikle genç hastalarda daha da önemli hale gelmektedir. Diastemalar; vaka ve etkene göre cerrahi, protetik, ortodontik veya restoratif uygulamalar veya bunların kombine uygulanması ile tedavi edilebilir.⁷ Gelişen adeziv teknik ve materyaller sayesinde anterior estetik vakalarında güvenle kullanılabilen kompozit rezin materyaller klinisyenlere çok daha kolay ve hızlı çözümler sunmaktadır. Bu olgu sunumunda ortodontik tedavi sonrası dişler arasında bulunan diastemaların direkt kompozit rezin restorasyonlarla tedavisi anlatılmaktadır.

Diastema vakalarının tedavisinde hastanın yaşı, diastemanın boyutu, zaman ve maliyet gibi bir çok kriter göz önüne alınarak bir tedavi protokolü belirlenir. Avantaj ve dezavantajlar değerlendirilerek indirekt veya direkt teknikler arasında seçim yapılır.

Sağlıklı diş yüzeyinden kayıp olmadan uygulanabilen

kompozit rezin restorasyonların tek seansta uygulanabilmesi, diğer seçeneklere göre maliyetinin daha az olması ve uygulama süresinin oldukça kısa olması sayesinde özellikle genç hastalarda tercih edilen bir tedavi seçeneği olmuştur.^{8,9} Herhangi bir nedenle oluşan kırıklarda tamir seçeneği sunması da kompozit rezin restorasyonların avantajlarındanıdır.¹⁰

Kompozit restorasyonlar oldukça estetik uygulamalar olsalar da porselen restorasyonlara göre kompozitlerle mine dokusuna benzer translusensi ve yansımayı sağlamak zordur. Estetik ve yüksek hasta memnuniyeti sunan porselen restorasyonlar kompozitlere oranla maliyet ve teknik hassasiyeti yüksek tedavilerdir ve tedavi için ek seans gerektirmektedir.^{11,12} Ayrıca kompozit rezinlerde meydana gelen polimerizasyon büzülmesi, kenar renklenmesi, mikrosızıntı oluşumu gibi dezavantajlar porselen restorasyonlarda yoktur. Klinisyen vakaya uygun tedavi seçeneğini belirlerken bu avantaj ve dezavantajları göz önünde bulundurmalıdır.¹³

Altı ay sonra yapılan klinik kontrollerde restorasyonlar estetik ve fonksiyonel açıdan değerlendirilmiş ve bir sorun izlenmemiştir. Pratik kullanım, düşük maliyet ve kısa işlem süresi sunan kompozit rezin restorasyonlar anterior polidiastema vakalarında estetik rehabilitasyon için tercih edilebilirler.

Çıkar Çatışması:

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışmasını reddetmektedir.

Kaynaklar

1. Peumans M, Van Meerbeek B, Lambrechts P, Vanherle G. The 5-year clinical performance of direct composite additions to correct tooth form and position. II. Marginal qualities. *Clin Oral Investig.* 1997;1(1):19-26.
2. Chu CH, Zhang CF, Jin LJ. Treating a maxillary midline diastema in adult patients: a general dentist's perspective. *J Am Dent Assoc.* 2011;142(11):1258-64.
3. Kabbach W, Sampaio CS, Hirata R. Diastema closures: A novel technique to ensure dental proportion. *J Esthet Restor Dent.* 2018;30(4):275-80.
4. Korkut B, Yanikoglu F, Tagtekin D. Direct Midline Diastema Closure with Composite Layering Technique: A One-Year Follow-Up. *Case Rep Dent.* 2016;2016:6810984.
5. Milosevic A. Clinical guidance and an evidence-based approach for restoration of worn dentition by direct composite resin. *Br Dent J.* 2018;224(5):301-10.
6. Krämer N, Kunzelmann KH, Taschner M, Mehl A, Garcia-Godoy F, Frankenberger R. Antagonist enamel wears more than ceramic inlays. *J Dent Res.* 2006;85(12):1097-100.
7. de Araujo EM, Jr., Baratieri LN, Monteiro S, Jr., Vieira LC, de Andrada MA. Direct adhesive restoration of anterior teeth: Part 2. Clinical protocol. *Pract Proced Aesthet Dent.* 2003;15(5):351-7; quiz 9.
8. Kıvanç BH, ARISU HD. Direkt kompozit rezin venederlerle diastema kapatılması: Olgu raporu. *Ado Klinik Bilimler Dergisi.* 2009;3(1):285-8.
9. Chiche GJ, Pinault A. *Esthetics of anterior fixed prosthodontics: Quintessence Publishing (IL); 1994. p:42-46*
10. Berksun S, Kedici PS, Sağlam S. Repair of fractured porcelain restorations with composite bonded porcelain laminate contours. *J Prosthet Dent.* 1993;69(5):457-8.
11. Meijering AC, Roeters FJ, Mulder J, Creugers NH. patients's satisfaction with different types of veneer restorations. *J Dent.* 1997;25(6):493-7.
12. Schmideder J. *Color atlas of dental medicine: aesthetic dentistry. Thieme Stuttgart, Germany; 2000. p.125-31, 206-7.*
13. Jordan RE. *Esthetic Composite Bonding Techniques and Materials. St. Louis, Mosby-Year Book, Inc. 2nd ed. 1993. p: 84-86, 132-134, 140, 150.*