

Kompozitler ve Bunlarla İlgili Son Gelişmeler

Hikmet ÇAMLI (*) — Cengiz KOÇKAPAN (**)

Kompozitlerden önce ön dişlerin restorasyonunda önceleri silikat dolgular daha sonra Otopolimerizan akrilatlar kullanılmıştır.

Saf anorganik maddelerden oluşan silikat dolgular estetik bakımdan büyük üstünlük göstermişlerse de zamanla pulpa damarlarında harabiyet ve hücre dejenerasyonu, daha sonra da pulpada aseptik nekroza sebep oldukları görülmüştür. Ayrıca yeter derecede dayanıklı olmadıkları ve kontraksiyon meydana gelmesi bu dolgu maddesi için büyük sakınca teşkil etmektedir.

Akrilik dolgu maddeleri ise 1940-1941 yıllarında, önceleri protez malzemesi daha sonra geliştirilerek dolgu maddesi olarak diş tababette kullanılmaya başlanılmıştır. Bunların esas maddesi «Methylmethacrylate» dir. Başlangıçta silikatlardan üstün olacağı umut edilmişseden, zamanla ultraviyolenin dolgunun rengini bozduğu ve pulpaya zararlı tesirler yaptığı görülmüş ve tekrar silikatlara dönüş olmuştur.

Her iki dolgu maddesinin bu sakıncalarını gören araştırmacılar ön dişlerde kullanılabilecek yeni dolgu maddeleri üzerinde çalışmalara başlamışlardır.

(*) As. Dr. Hikmet ÇAMLI : İ. Ü. Dişhekimliği Fakültesi, Diş Hastalıkları, Konservatif Diş Tedavisi ve Farmakoloji Kürsüsü Asistanı

(**) As. Dr. Cengiz KOÇKAPAN : İ. Ü. Dişhekimliği Fakültesi, Diş Hastalıkları, Konservatif Diş Tedavisi ve Farmakoloji Kürsüsü Asistanı

Bu yeni dolgu maddelerinde, silikat ve akrilik dolgu maddelerinden daha sağlam, daha fazla hacmini koruma yeteneğine sahip olması, pulpaya zararlı olmaması ve dış sert dokularına iyice kaynaşması özelliklerini içermesi gibi önemli faktörler amaç edinilmiştir.

Bu amaçla organik ve anorganik maddelerin bileşiminden oluşan yeni dolgu maddeleri bulunmuştur. Silikat simanlar saf olarak anorganik maddelerden, akrilik reçineler ise saf organik maddeden oluşur. Böylece organik ve anorganik maddelerden dolgu maddelerinin yapılmasıyla «Composite»lere ilk adım atılmıştır.

İlk yapılan kompozitlerde organik akrilik matrikse cam elyafı şeklinde bir anorganik madde katılmıştır. Fakat yapılan kontrollerde bu cam elyafının organik matrikse iyi kaynaşmadığı görülmüş ve beklenen sonuç alınamamıştır (1, 9). Daha sonra organik matriksin içine cam elyafı yerine anorganik cam partikülleri, kuvartz, alüminyum lityum silikat, bor silikat, hidroksiapatit ve fosfatlar katılmıştır. Anorganik kısım hacim olarak kompozitin % 50 sini oluşturur. Yalnız kullanılan anorganik partikellerin kompozitin ticari ismine göre farklı olmaları nedeniyle ağırlık olarak oranları; % 70-85 arasında değişir (Tablo I). Kompozit dolgu maddelerinin cam elyafı ile sertleştirilmiş akrilik dolgu maddelerinden (Mer Don, Spektrum) farkları anorganik partiküllerin daha önceden silanlar ile muameleye tabi tutulmalıdır. Anorganik partiküllerin dış yüzeylerinin kimyasal reaksiyonu sonucu bu partiküllerin organik polimerle kimyasal olarak bağlanması sağlanır (3, 5, 7, 10). Kompozitler anorganik partiküller içermeleri nedeniyle otopolimerizan akrilik dolgulara bir çok bakım- dan üstünürler. Bunlar şunlardır (10).

KOMPOZİT	Anorganik/Organik kısım oranı
HL—72	3,6—3,8:1
HL—72 radyoopak	4—42:1
Prestige	4,1—4,2:1
Restodent	3,3:1
Enamelite	1,3:1
Adaptic	3,5:1
Concise	3,5:1
Compodent	3,5:1

Tablo I : Bazı kompozitlerde ağırlık olarak anorganik/organik kısımların birbirlerine oranları (5).

- a) Polimerizasyon esnasında daha az büzülme
- b) İşı ile genleşme katsayıları daha düşük
- c) Daha sert
- d) Daha az aşınma
- e) Elastisite modülleri daha az
- f) Basıncı dirençleri daha fazla

Ayrıca anorganik partiküller karıştırılan kompozitin kıvamına, translusentliğine ve rengine de etkili olurlar (7). Anorganik partikülerin yapılan dolgu üzerine olan en önemli kötü etkileri dolguda yüzey kabalığının fazla olmasına neden olmalıdır (7).

Kompozit dolgu maddelerini organik matrikslerine göre iki gruba ayırmak gereklidir (10). Tablo II de görüldüğü gibi 1. grupta organik matriks metilmetakrilat'tır. 2. grupta ise organik matriks BOWEN formülüne göre modifiye edilmiştir.

K O M P O Z İ T L E R

1. Grup : Organik matriks : Methylmethacrylate
 TD71 (Dental filling, London)
 Palakov (Kulzer, Bad Mamburg)
 Polycap (Vivadent, Schaan).

2. Grup : Organik matriks : Bowen formülü (Modifiye edilmiş)

Adaptic (Johnson and Johnson USA)
 Addent XV (3 M Co., St. Paul USA)
 Blendant (Kerr, Sybron Corp. Detroit)
 Bosto, CF2 (SÜD DENTAL, München)
 Cosmic (Amalgamated Dental, London)
 Compact (Svedia Dental, Sweden)
 Concise
 DFR (Surgident, Los Angeles, USA)
 Posite (Amco, Philadelphia, USA)
 Nuva — System (LD Caulk Co. USA)
 Enamelite
 (Lee Pharmaceuticals, USA)
 Restodent
 Restodent

Tablo II : Her 2 gruptaki kompozitleri gösteren tablo.

Şu anda elimizde bulunan kompozitlerde en çok diakrilatlar kullanılır. Bunların en tanınmış olanı ve hemen hemen her kompozit dolgu maddesinde bulunan ise, 1962 yılında BOWEN'in patentini aldığı aramatik diakrilatlardır. Bunların bir tanesi bisphenol — A — Glycidil — metakrilat (Bis/GMA) diğer ise bisphenol — A — etil — metakrilattır. Bu akrilik esaslı opoxy resinler sertleşme sırasında sadece zincirler oluşturmaz ayrıca üç boyutlu bir ağ oluştururlar (5). Çok yüksek olan viskoziteleri nedeniyle bunlara ağırlık olarak % 50 oranında ilâve edilen alifatik ve alisiklik mono ve diakrilatlarla akıcılıklarları arttırılır (7). Aromatik diakrilatların saf akrilatlarla oranla mekanik özellikleri daha iyidir, polimerizasyon esnasında daha az büzülmeye gösterebilirler, daha akıcıdırlar ve asitlere karşı dirençleri daha fazladır (7). Buna karşın ne de olsa renk değişimi göstermeleri tenkit edilebilir. Son zamanlarda polimer kimyasında yapılan gelişmelerle yeni çıkan kompozitlerde iyi yanları hemen hemen bis/GMA tipi kompozitler gibi olan fakat daha akıcı daha az renk değiştiren ve daha az su emen alisiklik ve alifatik diakrilatlar kullanılmaktadır (7).

Organik matrikse ağırlık olarak % 5 oranında; dolgunun sertleşmesi, uzun süre saklanabilmesi ve rengini koruyabilmesi için gerekli olan aktif maddeler ilâve edilmişlerdir. Bunlar şunlardır (7) :

Amin-akseleratörler : Bu maddelerin etkisiyle peroksitler serbest radikallere ayrırlar.

Peroksit-katalizatörler : Polimerazasyonu başlatan serbest radikalleri sağlarlar.

İnhibitorler : Oluşabilecek serbest radikalleri inaktif hale getirecek kompozitin durduğu yerde sertleşmesini önerler.

UV absorb ediciler : Dolgunun UV-ışınları ile renk değiştirmesini önerler.

Kompozitlerde tutuculuk temini ve kaviteler :

Modern dolgu maddeleri yeni kompozitlerle dış sert dokuları mine ve dentinin tutuculuğu primer olarak mekanik yapışma ve kimyasal addezyonla sağlanır. Hatta bu nedenle bu dolgu maddelerine adeziv de denir.

Addezyonun esası nedir?

Bunu şöyle tarif edebiliriz : Addezyon birbirine iyi temas eden iki yüzey arasındaki moleküller arası çekme kuvvetidir. Bu iki satır arasındaki bağlanmanın en mühim şartı veya bunun dəvmlü oluşunu

İki yüzey arasındaki mesafenin çok yakın olmasını temin eder. Uygun mesafe en çok 1-2 A olmalıdır. İşte bu sayede şimik kaynaşmanın yanı sıra Addezyonla tutuculukta sağlanmış olur (5, 6, 7).

Kompozitlerin asitle dağlanmış mine yüzeyinde tutunmalarını sağlayanın mekanik etkenler olduğu kabul edilir. Van der WAAL kuvvetleri ise addezinin mine üzerine iyice yayılmasını sağlamada bir rol oynarlar. Minede Imm_2 30 000-40 000 prizmanın bulunduğu ve uygulanan addezinin kapiller etki ile 10-30 um derinliğindeki çukurçuklara nüfus ettiği düşünülürse mekanik tutunmanın asitle dağlama sonucu neden gayetle arttığı kolayca anlaşılır (4). *In vitro* olarak yapılan deneylerde tutunmanın $120-200 \text{ kp/cm}^2$ olduğu saptanmıştır (7).

İdeal bir addezinin uygunlandığı bölgeye iyice yayılması, polimerizasyon döneminde büzülmemesi ve dişin sahip olduğu fiziko-şimik özelliklere sahip olması gereklidir. Uygulanan yüzey temiz ve addezin düşük viskozite gösterirse addezyon optimal olur (7).

Addezyondan kısaca ibahettikten sonra metod ve addezin restorasyona geçelim: Bunun için önce tamir edilecek dişin ve hatta buna komşu olan dişlerin temiz olması lâzımdır. Diş taşları uzaklaştırıldıktan sonra diş yüzeyinin pomza ile, ayrıca aproksimal sınırları strip ve mumsuz ipek iplikle temizlenmesi gereklidir. Çürükler, yumuşamış dentin ekskavatörler temizlenir. Ekskavatörle yapılmasıının sebebi, sıhhatte minenin mümkün olduğu kadar az ziyan edilmesidir. Dişteki eski dolgular tabii mevcutsa çıkartılır, ve diş tatbik edilir.

Renk seçimi :

Tabii diş rengi gerek kurutma ile ve gerekse asit muamelesiyle oldukça değişir ve genellikle rengi açılır, beyazlaşır ve opak bir manzara gösterir. Bu nedenle dişin renginin tayininin çürüklerin temizlenmesinden önce yapılması gereklidir. Bu dolguların transparanlığı dolayısıyla % 89 vak'a da renk tutmaktadır.

Kavite preparasyonları ve endikasyonları :

Kompozit dolgu maddeleri genellikle I., III., IV. ve V. sınıf kaviterle, ayrıca mine defektlerinin tamirinde, kama şeklindeki defektlerin doldurulmasında ve ön diş kırıkların restorasyonunda uygulanabilir. Kavite formu polimerizasyon büzülmesi sebebiyle meydana gelebilecek kavite dolgu hududundaki aralığı önlerecek şekilde olmalıdır. Kavite'ler mümkün olduğu kadar küçük tutulmalı ve minede

madde kaybına az olmasına dikkat edilmelidir. Çünkü addezivler tutuculuklarını mine yüzeyinde temin ederler. Koruma gayesi için kaviteyi genişletmeye lüzum yoktur. Şu halde Black'in ana prensibi olan koruma gayesi için genişletme bu sistemde terk edilmiş oluyor. Ara yüz kavite hudutlarının fırça yüzeyine ulaşmasında gerek yoktur, zira addeziv dolguların civarına gelen mine yüzeyleri tekrar asitle dağlama ve cila ile işlem gördüğü için esasen çürüge karşı dirençli olurlar. Küçük tutulan addeziv dolgular diğer dolgularla mukayese edilirse şu üstünlükleri görülür :

1 — Marjinal irritasyonlar enderdir. Çünkü dolgu veya kavitenin dışeti sınırlına kadar indirilmesine gerek yoktur.

2 — Sekonder çürük tehlikesi hemen hemen kalkmış oluyor.

Addezyon preparasyonlarının bu özellikleri sebebiyle henüz ge nişlememiş küçük ağız ve büyük ağızların küçük lezyonları da yine bu dolgularla restore edilebilir. Fakat çürük geniş bir yüzeyde ise veya diğer yöntemlerle yapılmış bir dolgunun yenilenmesi gerekiyorsa artık kompozitlerle doldurulması doğru değildir. Bu gibi hallerde Black kaidelerine göre kavitenin açılması yerinde olur.

Yüzey Kabalığı ve Polisaj :

Matriks altına sertleşen kompozitin düzgün yüzeyi yüzeysel enerji ve viskozite nedeniyle esas olarak organik matriksten oluşur (7, 8). Ayrıca havadaki oksijen dolgu dış yüzeyinde polimerizasyonun tam olmasını engellemişse dolgu dış yüzeyi homojen olarak karıştırılmış bir kompozite oranla daha yumuşaktır (7, 8). Matriks altında dolgu sertleşikten sonra elde edilen dış yüzey düzeltilmiş olan kompozit dolgu dış yüzeylerine oranla daha koyu renktedir bundan başka bu parlak yüzeylerde dolgunun hazırlanması sırasında kompozite karıştırılan havanın neden olduğu ufak boşlukla veya polimerizasyon esnasında oluşabilecek ufak孔lar bulunur (7, 8). Matriks altında elde edilen bu yüzey hiç dokunulmadan bırakılırsa bir hafta sonra yüzeyin düzensizliği görülür (8). Daha sert ve daha estetik bir dolgu yüzeyi elde etmek için yapılan dolgunun bütün yüzeylerinin düzeltilmesi gereklidir (7, 8).

Pratik olarak kompozitlerin iyi cila tutmadıkları söylenebilir (7). Ayrıca dolguda ne de olsa elde edilen düzgün yüzey kompozitin organik ve anorganik kısımlarının değişik oranda aşınmaları nedeniyle kısa zamanda kaybolur (8). Dolgu yüzeyi düzensiz ve mat bir görünüm alır ayrıca bu yüzeyde plaque oluşumu kolay olur (7, 8). Yapılan araştırmalarda kompozit dolgular üzerinde mine, altın, amalgam,

porselen ve silikatlara oranla daha çabuk plaque oluştugu saptanmıştır (8). Kompozit dolgular diş eti ile direkt olarak temas halinde bulunduklarında üzerlerinde kolayca plaque oluşması nedeniyle dişetinde kronik iltihaplara neden olurlar. Bu bakımından kompozitle yapılan dolgularda kaviteler bu husus göz önünde tutularak açılmalı, kompozitle diş etinin temasından kaçınılmalıdır.

Fülpinanın Kompozitlere karşı reaksiyonu ve toksiklik :

Bugüne kada toksiklik için yapılan histolojik araştırmalar yeterli şekilde geniş ve uzun süreli olmamıştır. Yine uzun süreye dayanmayan klinik sonuçlar kompozitlere karşı pulpa toleransının soğuk akriliklerden ve silikat simanlardan daha farklı olmadığını göstermiştir (1).

Tabiidir ki, pulpadaki reaksiyon, pulpanın kavite açılmadan önceki durumuna ve üzerindeki dentin tabakasının kalınlığına da bağlıdır (7).

L I T E R A T Ü R

- 1 — Bayırlı, G. Ş. : Kompozit dolgu maddesinin «Cosmic» diş pulpasına etkisi üzerine incelemeler. Profesörlük tezi, İstanbul, 1975.
- 2 — Bowen, R. L : Properties of a silicareinforced polymer of dental restorations; J. Amer. dent. Assn. 66: 57-64, 1963.
- 3 — Bowen, R. L. : Effects of particle shape and size distribution in a reinforced polymer. J. Amer. dent. Assn. 69: 481-495, 1964;
- 4 — Castagnola, L., Wirz, J. und Barberoglio, R. : Die Schmalzaetzung für die konservierende Zahnbehandlung. Schweiz. Mschr. Zahnhelik. 85: 975-1011, 1975.
- 5 — Lee, H. and Orlowski, J. : Handbook of dental composite restoratives. Lee Pharmaceuticals, Calif., 3. baskı, 1973.
- 6 — Lee, H. and Orlowski, J. : Adhesive dental composite restoratives. Lee Pharmaceuticals, Calif., 1974.
- 7 — Lutz, F., Lüscher, b., Ochsenbein, H. und Mühlmann, H. R. : Adhesive Zahnhelikunde, Juris Druck und Verlag, Zurch, 1976.
- 8 — Mörmann, W., Lietha-Elmer, E., Meier, Ch. und Lutz, F. : Oberflaechenanalyse von zwei Kompositfüllungsmaterialien nach unterschiedlicher Feinausarbeitung und Endversiegelung. Schewelz. Mschr. Zahnhelik. 87: 667-683, 1977.
- 9 — Riedel, H. und Vahl, J. : Experimentelle Untersuchungen über neuzeitliche Füllungsmaterialien mit Hilfe des Raster-Elektronen-Auflichtmikroskops. Dtsch. zahnaerztl. Z. 22: 476-486, 1967.
- 10 — Toth, A., Herczegh, B. und Marai, M. : Die Kunstharze in der Füllungstherapie. Zahn-Mund-u. Kieferhelik. 64: 342-352, 1976.