

Kama Lateral Dişlerin Direkt Kompozit Veneer Restorasyonlarla Tedavisi: Olgu Sunumu

Mert Karakaş(0000-0001-7385-3213)^α, Hacer Deniz Arısu(0000-0003-0249-8968)^α

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

Başvuru Tarihi: 17 Ocak 2022
Yayına Kabul Tarihi: 15 Mart 2022

ÖZ

Kama Lateral Dişlerin Direkt Kompozit Veneer Restorasyonlarla Tedavisi: Olgu Sunumu

Kama lateraller, dental anomalilerle ilişkili olabilen, sıklıkla maksiller dişlerde rastlanan, normalden küçük, silindirik, sivri şekillere sahip olabilen dişlerdir. Tedavisinde seramik veya kompozit lamina veneer restorasyonlar kullanılabilir. Seramik restorasyonlar doğal diş dokusunun daha fazla kaybına neden olması, maliyetli olması ve tamirinin zor olması nedeniyle, kama lateral tedavisinde ilk seçenek olarak tavsiye edilmemektedir. Bu vakada bilateral şekilde kama laterallere sahip hasta estetik beklentilerle kliniğimize başvurdu. Yapılan intraoral ve radyolojik muayenelerin ardından hastaya tedavi seçenekleri anlatıldı ve hasta isteği doğrultusunda direkt kompozit lamina veneer uygulanmasına karar verildi. Diş rengi belirlendi ve uygun kompozit rezin seçildi. Dişlerin tüm yüzeyleri %37 ortofosforik asitle pürüzlendirildi ve tüm yüzeylere 2 aşamalı total etch adeziv sistem uygulandı. Kompozit, dişlerin doğal konturlarına ve bitiş çizgilerine uygun şekilde yerleştirildi ve tedavi tek seansta tamamlandı. Daha sonra restorasyonların yüzeyleri özel bitirme frezleri ve polisaj diskleriyle düzenlendi. Bu olgu sunumunun amacı, kama laterallerin direkt kompozit veneerlerle estetik bir şekilde tedavi edilmesinin anlatılmasıdır.

ANAHTAR KELİMELELER

Dental Estetik, Diş anomalileri, Kompozit dental rezin

ABSTRACT

Restorations of peg lateral teeth with direct composite resin veneers: Case Report

Peg laterals may be associated with dental anomalies, frequently encountered in maxillary teeth, and may have smaller than normal, cylindrical, pointed shapes. Ceramic or composite veneer restorations can be used in their treatment. Ceramic restorations are not recommended as the first choice for peg lateral treatment, as it causes more loss of natural tooth tissue, are costly, and difficult to repair. A patient with bilateral peg laterals applied to our clinic with aesthetic expectations. After the intraoral and radiological examinations, the treatment options were explained to the patient, and decided to apply a direct composite veneer in line with the patient's request. Tooth color was determined and the proper composite resin was selected. All surfaces of teeth were etched with %37 orthophosphoric acid and applied two-steps total etch adhesive system. The composite was placed properly with the natural contours and finishing lines of the teeth, and the treatment was completed in a single visit. Later, the surfaces of the restorations were arranged with special finishing burs and polishing discs. The aim of this case report is aesthetic treatment of peg laterals with direct composite veneers.

KEYWORDS

Dental Esthetic, Tooth Abnormalities, Composite Dental Resin

GİRİŞ

Kama lateraller, dental anomalilerle ilişkili olabilen, sıklıkla maksiller dişlerde rastlanan, normalden küçük, silindirik, sivri şekillere sahip olabilen dişlerdir. Kama lateral, Grahnen tarafından tanımlanan diş kronunun insizaldeki *mezio-distal* genişliğinin servikaldeki genişlikten kısa olması olarak tanımlanmıştır.¹

Dünya çapında yaklaşık her 55 kişiden 1'i kama laterale sahiptir. Ayrıca kama laterallerin mongol ırklarda görülme prevalansı (%3.1), siyah (%1.5) ve beyaz ırklarda (%1.3) görülme prevalanslarından daha yüksektir. Cinsiyet olarak ise kadınlarda kama lateral görülme sıklığı erkeklere göre daha fazladır (1.35 kat). Kama laterallerin unilateral görülme prevalansları ise bilateral görülme prevalansı ile benzerdir. Unilateral görülen vakalarda ise solda görülme sıklığı (%0.4), sağda görülme sıklığından (%0.2) 2 kat fazladır.² Tek taraflı kama laterale sahip bir hastanın, diğer tarafta lateralinin eksik olma ihtimali ise % 50'dir.³

Kama lateraller etkilenen kişiler için estetik, ortodontik ve periodontal problemler yaratır.⁴ Şekil, boyut, konum, renk veya dokudaki değişiklikler gibi diş anomalileri gülümsemenin uyumunu olumsuz etkileyebilir.⁵

Diş anomalileri çok sayıda genetik ve çevresel faktörden kaynaklanabilir. Diş boyutları, pozisyonu ve sayısındaki anomalilerden hem doğum öncesi hem de doğum sonrası dönem sorumlu tutulsa da doğum öncesi dönemdeki olaylar bu anomaliler üzerinde en fazla etkiye sahiptir.⁶

Maksiller lateral kesici kökü, sürmekte olan kanine yakın gelişir ve kanin kökü lateral sürerken ona rehber olur. Erüpte olan kaninin follikülü patlarken lateral dişin köküne zarar verebilir fakat bu hasar radyografide görülmez.⁷ Buna rağmen kama lateral ve normal şekildeki lateraller arasında kök rezorpsiyonu görülmesinde anlamlı farklılık bulunamamıştır.⁸

Bu olgu sunumunda bilateral şekilde görülen kama laterallerin, direkt kompozit lamina veneer restorasyonlarla tedavisi amaçlanmıştır.

^α Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Restoratif Diş Tedavisi ABD, Ankara, Türkiye

Olgu Sunumu

Bilateral şekilde kama laterallere sahip 24 yaşındaki hasta, kliniğimize estetik beklentilerle başvurdu.



Resim 1.

Tedaviden önceki durum

Yapılan intraoral ve radyolojik muayenelerin ardından hastaya tedavi seçenekleri anlatıldı ve hasta isteği doğrultusunda direkt kompozit veneer uygulanmasına karar verildi.

Diş rengi belirlendi ve uygun kompozit rezin (A2, Clearfil Majesty ES, Kuraray, Japonya) seçildi. Dişlerin bukkal, mezial, distal ve lingual yüzleri %37'lik ortofosforik asitle 30 saniye asitlendi, 30 saniye yıkandı ve 10 saniye havayla kurutuldu. 2 aşamalı total-etch adeziv sistem (Adper Single Bond 2, 3M ESPE, St. Paul, ABD) uygulandı ve 10 saniye polimerize edildi.



Resim 2.

Tedaviden önce sağ lateral



Resim 3.

Tedaviden önce sol lateral

Kompozit, dişlerin doğal konturlarına ve bitiş çizgilerine uygun şekilde yerleştirildi ve tedavi tek seansta tamamlandı. Daha sonra restorasyonların yüzeyleri özel bitirme frezleri ve polisaj diskleriyle düzenlendi. Restorasyon bitiminde hastaya oral hijyenin önemi ve restorasyon hakkında dikkat etmesi gereken kurallar anlatıldı.



Resim 4.

Tedaviden sonraki durum



Resim 5.

Tedaviden sonra ekstraoral fotoğraf

TARTIŞMA

İdeal bir gülüş tasarımında, gülüş çekiciliğini en çok etkileyen dişler özellikle santral ve lateral dişlerdir.⁹⁻¹¹ Kama şeklindeki yan keser dişler tedavi edilmediğinde estetik, ortodontik ve periodontal sorunlar yaratabilir.⁴ Bu sorunlardan estetik sorunlar, hastaların özgüvenlerini kaybetmelerine dolayısıyla da mental ve fiziksel sağlıklarının

bozulmasına yol açabilir.¹² Kama lateraller de gülümsemeyi bozabilen ve diğer dişlerle olan uyumu bozabilen daha küçük şekil ve boyut nedeniyle hasta psikolojisini olumsuz etkileyebilen yaygın bir diş formu anormalliğidir.¹³

Kama laterallerin tedavisinde tam seramik kronlar, lamina veneerler ve direkt veya indirekt kompozit rezinler kullanılabilir.¹³ İyi fiziksel özellikler, kaliteli estetik ve marjinal bütünlük göz önünde bulundurulduğunda kompozit rezinler özellikle de hibrit kompozitler güvenilir malzemelerdir.¹³⁻¹⁷

Kama laterallerin tedavisi, kompozit rezinlerle yapıldığında hızlı sonuç alınabildiğinden, bahsedilen sorunların çözümü de hızlı alınmaktadır. Ayrıca kompozit rezinlerle yapılan restorasyonlarda renk uyumu, şekil düzenleme kabiliyeti ve tamir edilebilirlik düşünüldüğünde hastalar için en ideal tedavi yöntemi olarak öne çıkmaktadır. Hekim açısından ise hasta tatminin ötesinde, gelişen adeziv sistemlerin yardımcı olduğu minimal invaziv diş hekimliğinin getirdiği ile tıbbın ilk kuralı 'Önce zarar verme!' yerine getirilmiş olmaktadır. Hasta başında protetik bir restorasyon hazırlanan süreye kıyasla daha az süre geçirecek olan hekim, direkt kompozit restorasyon yöntemiyle hastasının restorasyonla alakalı küçük isteklerini daha kolay yerine getirebilecektir.

Bu vakada direkt kompozit rezin lamina veneer uygulaması ile hastanın estetik beklentileri karşılanmıştır. Kama lateral dişlere uygulanan kompozit lamina veneer restorasyonlar, hızlı sonuç alınabilen, konservatif, estetik ve düşük maliyetli bir tedavi seçeneğidir. Mevcut bulgular göz önüne alındığında kama laterallerin tedavisinde direkt kompozit lamina veneer restorasyonlar ilk seçenek olarak tercih edilebilir.

KAYNAKLAR

1. Grahnen H. Hypodontia in the permanent dentition: a clinical and genetical investigation. *Odont Rev* 1956;7:1-100.
2. Fang H, Hong H, Peter N, Wassim B. Prevalence of peg-shaped maxillary permanent lateral incisors: A meta-analysis. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2013;144:97-109.
3. Polder BJ, Van'T Hof MA, Van der Linden FP, Kuijpers-Jagtman AM. A meta-analysis of the prevalence of dental agenesis of permanent teeth. *Community Dent Oral Epidemiol* 2004;32:217-26.
4. Ucheonye IJ, Tokunbo AA. Prevalence of peg-shaped laterals in south western Nigeria: a comparison of field and clinic findings. *Internet J Dent Sci* 2009;8:1-5.
5. Townsend CL. Resective surgery: An esthetic application. *Quintessence Int* 1993; 24: 535-42.
6. Uslu O, Akcam MO, Evirgen S, Cebeci I. Prevalence of dental anomalies in various malocclusions. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2009;135:328-35.
7. Brin I, Becker A, Zilberman Y. Resorbed lateral incisor adjacent to impacted canines have normal crown size. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 1993;104:60-6.
8. Kook YA, Park S, Sameshima GT. Peg-shaped and small lateral incisors not at higher risk for root resorption. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2003;123:253-8.
9. Sriphadungporn C, Chamnannidiadha N. Perception of smile esthetics by lay people of different ages. *Prog Orthod* 2017;18:8.
10. Machado AW. 10 commandments of smile esthetics. *Dental Press J Orthod* 2014;19:136-57.
11. Sarver DM. The importance of incisor positioning in the esthetic smile: the smile arc. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2001;120:98-111.
12. Ingber FK. You are never fully dressed without a smile. *J. Esthet Restor Dent* 2006;18:59-60.
13. Mittal N, Mohandas A. Management of peg-shaped lateral with new minimal invasive restorative technique-componeer: a case report. *Indian J Dent Adv* 2018;10:53-5.
14. Saatwika L, Anuradha B, Mary PGS, Subbiya A. Esthetic correction of peg laterals: a case report. *EJMCM* 2020;7:663-7.
15. Migne P, Beiser 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.
16. Nakamura T, Imanishi A, Kashima H, Ohyama T, Ishigaki S. Stress analysis of metal-free polymer crowns using the three-dimensional finite element method. *The Int J Prosthodont* 2001;14:401-5.
17. Conrad HJ, Seong WJ, Pesun IJ. Current ceramic materials and systems with clinical recommendations: a systematic review. *J Prosthet Dent* 2007;98:389-400.

Yazışma Adresi:

Mert KARAKAŞ

E-mail: dt.mertk@gmail.com