

BİR OVERLAY UYGULAMASI

Hüseyin YAZICIOĞLU*

Suat YALUĞ**

ÖZET

Bu makalede, hastamızın fonksiyon, fonasyon ve estetiğini sağlamak amacı ile uygulanan overlay anlatılmıştır.

Bu vakada üst çene dişlerindeki diastema sabit protetik tedavi ile, çeneler arasındaki açık kapanış ise overlay uygulaması ile giderilmiştir.

Anahtar Kelime : Overlay

SUMMARY

IMPLICATION OF AN OVERLAY

In this report in order to create functional, phonation and esthetic with an overlay implication is being presented.

Diastema between maxillary incisors treated with an fixed prosthesis and the open-bite was eliminated with an overlay.

Key Words : Overlay.

GİRİŞ

Overlay, overdenture, teleskobik ve karışık protez olarakta bilinir. Prepare edilerek yada edilmeden ağızda bırakılmış olan destek dişler veya kökler üzerinde hazırlanan total diş destekli tam

(*) G.Ü. Dişhek. Fak. Protetik Diş Tedavisi A.B.D., Öğ. Üy. Yrd. Doç. Dr.

(**) G.Ü. Dişhek. Fak. Protetik Diş Tedavisi A.B.D., Arş. Gör. Dr.

protez veya hareketli parsiyel protezlerdir. Ayrıca çene darlıklarını ve dikey boyuttaki uyumsuzlukları düzeltmek amacıyla yapılan hareketli protezlerde overlay veya aynı zamanda süperpozisyon aparatları da denir (6).

Bu tür uygulamalar klasik parsiyel protez yapımının uygun olmadığı durumlarda, konjenital defektlerde, okluzal dikey boyut kaybı ve süperpozisyon aparatları olarakta estetiğin düzeltilmesi amacıyla kullanılabilir (4, 6).

İstenilen seviyede oral hijyen sağlamak yönünden hasta motive edilemiyorsa ve çeneler arası mesafe yeterli değil ise bu tür protezler kullanılmamalıdır (6).

Overlay'ler destek dişler vasıtası ile alveol kemiği rezorbsiyonuna mani olurlar, ayrıca, başta periodontal membran olmak üzere, mukozaya, mandibular ligamentler, kaslar ve T.M.E.'de bulunan propriyoreseptörlerden faydalanılarak fonksiyonun daha elverişli yerine getirilmesi sağlanmış olur (1, 2, 5).

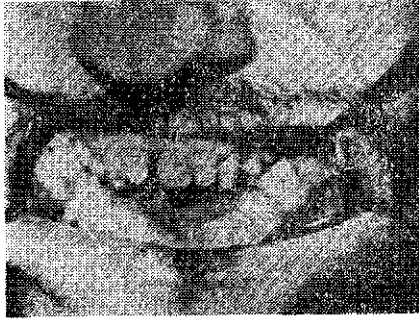
Vaka Takdimi :

Fakültemiz protetik diş tedavisi klisine başvuran 24 yaşındaki A.Ç.'nin klinik muayenesinde yalnız 8-7|7-8 nolu dişlerinin antagonistleri ile temas ettikleri, anterior bölgede aşırı açık kapanış olduğu 1 nolu dişin eksikliğine bağlı olarak 1 ile 2 nolu dişler arasında bir diestema olduğu ve 6-1|1-2 nolu dişlerin olmadığı gözlenmiştir (Resim 1-2). Bu durum hastamızda fonasyon, fonksiyon ve estetik şikayetlere yol açmıştır.

Hastamızın 2|1 nolu dişleri arasında oluşan diestemayı kapatmak ve çeneler arası açıklığı azaltmak amacıyla 3-2|1-2 nolu dişleri prepare edilerek sabit restorasyon yapıldı. Alt çeneden bilinen usullerle model elde edildi. Uygun dişler kroşelenip, okluzal uyumsuzluk 5-4|4-5-6 nolu dişlerin üzerine yapılan tüberküllerle giderilip, dökümü yapıldı. Ağızda uyumlandıktan sonra, eksik dişler tamamlandı ve anteriorda görülen açık kapanış fasetlerle düzeltilerek protez bitirildi (Resim 3-4).



Resim 1. Hastanın önden görünüşü.



Resim 2. Ağız içinin görünümü.



Resim 3. Protezin model üstündeki görünüşü.



Resim 4. Protezin bitmiş şekli.

TARTIŞMA

Bu vakada estetiğin ve fonksiyonun düzeltilebilmesi için uygulanan protez başarılı sonuç vermiştir. Uygulanmasının kolay olması ve hasta tarafından rahat kullanılabilmesi açısından, yapılan kontrollerde çok iyi netice verdiği görülmüştür.

Overdentureler, protetik tedaviden beklenen ideal şartları büyük çoğunlukla başarı ile sağlayan restorasyonlar olarak kabul edilebilir. Bu tür protezler hastada kaybolan fonksiyon, fonasyon ve estetiğin yanısıra özellikle diş destek dokularının devamlılığını sağlama yönünden önemli avantajlara sahiptir (3, 7).

Sabit protetik tedavilerin sıklıkla tercih edilmesine rağmen, bu vakada açık kapanışın giderilebilmesi, estetiğin tam olarak sağlanabilmesi ve reversible olması nedeni ile overlay tercih edilmiştir. Ayrıca elde edilen teşhis modelinin incelenmesinde, alt çeneye sabit restorasyon yapılmasının başarısız olacağı düşünülmüştür. Bu nedenle hastanın alt çene dişlerinde hiç preparasyon yapmadan overlay uygulanmıştır.

İyi ağız hijyeninin sağlanamadığı hastalarda overlayler kontrendikasyon oluşturmaktadır. Biz proteze başlamadan önce hastamızı oral hijyen konusunda eğiterek, bu olumsuz etkiyi gidermeye çalıştık.

KAYNAKLAR

1. Brewer, A.A., Morrow, R.M. : Overdentures, 1th Ed., The C.V. Mosby Co., St. Louis, 1975.
2. Hickey, C.T., Zarb, G. : Boucher's Prosthodontic Treatment for Edentulous Patient, 3. Ed. The C.V. Mosby Co., St. Louis, 1983.
3. Leinbach, T.E. : Prosthetic Treatment of Malocclusion in Patients with Muscular Dystrophy, J. Prosthet. Dent., 58 (6) : 604-606, 1987.
4. Lich, W.S., Leveton, E.E. : Overdentures for Treatment of Severe Attrition, J. Prosthet. Dent., 43 (5) : 479-500, 1980.
5. Toolson, L.B., Smith, D.E. : A Five-year Longitudinal Study of Patients Treated with Overdentures, J. Prosthet. Dent., 49 (7) : 749-753, 1983.
6. Ulusoy, M., Aydın, A.K. : Bölümlü Protezler, A.Ü. Basımevi, Ankara, 1988.
7. Yavuzylmaz, H., Can, G. : Overdenture (Dışüstü Protezi) Uygulaması, A.Ü. Dişhek. Fak. Der., 10 (1) : 233-239, 1983.