

Hemiseğin Uygulanmış Molar Dişin Cam Fiber Destekli Rezin Kompozit ile Restorasyonu

The Restoration of a Hemisectioned Molar with a Glass Fiber Reinforced Resin Composite

Övül KÜMBÜLOĞLU¹

Gülcan COŞKUN AKAR²

Atilla USER¹

Ege Üniversitesi ¹Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi AD. ²Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, IZMİR

Özet

Olgu sunumunda, köklerinden birisi başarısız kanal tedavisi nedeniyle alınan alt molar dişin diğer komşu dişlere zarar vermeden restor edilerek, hastanın protez gereksiniminin giderilmesi amaçlandı. Köklerden birinin alınması sonrası oluşan boşluk, cam fiber ile güçlendirilmiş rezin kompozit kullanılarak yapılan adeziv köprü protezi ile tamamlandı. Hastaya kısa zamanda, renk, estetik ve işlevsel açıdan yüz güldürücü sonuç veren restorasyon hazırlandı. Olgu gözlem altındadır.

Çeşitli nedenlerde köklerinden biri ya da bir kaçı üzerindeki kronu ile birlikte alınan dişlerde cam fiber ile desteklenmiş kompozit rezin

Anahtar sözcükler: Hemiseğin, cam fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit

Abstract

This clinical report describes the conservative prosthetic rehabilitation of a patient with a mandibular molar tooth which was previously hemisectioned due to a failed endodontic treatment. The space occurred after hemisection was non-invasively restored by a glass fiber-reinforced composite resin adhesive fixed partial denture. The patient was provided with an aesthetically and functionally pleasing restoration in a relatively short time. The case has been under periodical follow-up.

Glass fiber-reinforced composite resin applications could be considered as an alternative treatment option to conventional fixed prosthodontic applications and implants for teeth with one or more roots amputated due to various reasons.

Keywords: Hemiseğin, cam fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit

Giriş

İllerlemiş periodontal rahatsızlıklar, çürük ya da başarısız endodontik sağıltımlar nedeniyle ağızda kalması istenen, bifurkasyo veya trifurkasyo alanına sahip molar dişlerin bir kısımını ağızda tutmak için çeşitli yöntemler denenmektedir. Dişhekimliği alanındaki gelişmeler de göz önünde bulundurulduğunda, kullanılan yöntemlerden biri, kökleri birbirinden ayırmak, diğeri ise, sorunlu kökü üzerindeki kronu ile birlikte uzaklaştırmak işlemi olduğu görülmektedir.^{1,2}

Bazen sadece kökün, bazen ise kök ve onun üzerinde yer alan diş kuronunun bir bütün olarak uzaklaştırılması işlemi hemiseğin olarak adlandırılır.^{3,4} Üst ya da alt çene molar dişlere uygulanan bu işlem sıkılıkla diş restoratif yada okluzal destek olarak korumak

amacıyla yapılır. Konulan uygun tari sonrası, endodontik, cerrahi ve protez teknikleri kullanılarak yapılan sağıltım yöntemi ile başarılı sonuçlar elde edilir.⁵

Bir diş hemiseğin uygulandıktan sonra oluşan boşluğun protetik olarak restorasyonu gereklidir.⁴ Diş dokusuna zarar vermeden, estetik, işlevsel, kısa süreli ve ekonomik bir protetik sağıltım seçeneği olan cam fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit köprü uygulamaları özellikle son yıllarda oldukça popüler hale gelmiştir. Adeziv konusundaki ilerlemelerle birlikte tek diş eksikliği gibi kısa boşluklu vakalarda implant bir alternatif olarak düşünülmüştür.^{6,7}

Bu olgu sunumunda, çeşitli nedenlerde köklerinden biri cerrahi olarak alınmış bir alt çene molar diş,

cam fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit kullanılarak yapılan sabit protetik restorasyon anlatılmaktadır.

Olgu Sunumu

51 yaşındaki kadın hasta klinigimize başarısız bir kanal tedavisi sonucunda alt sağ premolar-molar bölgesinde meydana gelen boşluktan kaynaklanan estetik ve işlevsel eksiklik yakınma ile başvurdu. Hastadan alınan anamnez, radyografik inceleme ve ağız içi muayenesinde hastanın sağ alt 1. molar dişinin ilerlemiş çürük nedeniyle endodontik sağaltımına başlandığı, ancak kanal perforasyonu nedeniyle cerrahi olarak mezyal kökün üzerinde kron kısmı ile birlikte alındığı ve iyileşmeyi takiben ilgili bölgede hastayı rahatsız eden bir boşluğun meydana geldiği gözlandı. Yapılan değerlendirmenin ardından, hastanın destek dişlerine preparasyon yapılması istememesi, hemi-seksin işleminin ardından çok zaman geçmemesi ve dişin prognozunun tam belli olmaması ve ara boşluğun oldukça dar olması nedeni ile indirekt yöntemle boşluğa cam fiberle desteklenmiş bir köprü uygulamasına karar verildi.

Ajinat ölçü maddesi (Cavex CA 37, Haarlem, Hollanda) kullanılarak hastanın alt-üst çene ölçülerile beraber kapamış mumu alındı. Yapılacak gövdenin rengi porselen skalasına göre belirlendi ve modeller laboratuvara gönderildi (Resim 1). Artikülatore alınan modeller ile hastanın okluzyon durumu değerlendirilerek, alt model üzerinde ilgili bölgenin protetik planlaması yapıldı. Cam fiber (EverStick C&B, StickTech) ve kompozit materyalden (Dialog, Schütz Dental, Rosbach, Almanya) premolar diş yüzey tutuculu, molar dişin kalan distal bölümünü ise molar dişin doğal anatomiğini verecek tarzda restorasyon tasarlandı. Model izolasyonunu takiben akişkan kompozit, (StickFlow, StickTech, Turku, Finlandiya) fiberin geçeceği bölgeye ince bir kat uygulanıp üzerine gelen cam fiberle birlikte 40'ar saniye ışık (Elipar Freelight, 3M-ESPE) ile polimerize edildi. Tüm fiber yüzeyleri laboratuvar kompoziti ile tabaka tabaka örtüldü ve aynı zamanda molar diş tamamlayan mezyal kısmı da oluşturuldu. İşlemi takiben bitirme ve polisaj yapılarak en üst tabakaya glazür uygulandı. Restorasyonun polimerizasyonu fırında tamamlandı. (Spectra 2000 Fast, Schütz Dental, Rosbach, Almanya). Restorasyon hastada denedikten sonra fiberin destek dişlere gelen iç yüzeyleri bir taş ve düşük devirli

anguldruya ile hafif pürüzlendirildi ve bağlayıcı ajan (Scotchbond, 3M-ESPE) ile ıslatıldı. Işık uygulamadan 5 dakika karanlık bir ortamda kalması sağlandı. Dişler pomza ile düşük devirli bir anguldruya ve fırça ile temizlendi. %37lik fosforik asit (Total Etch, 3M-ESPE) 40 saniye dişler üzerine uygulandı. Yıkamış hafifçe kurutulduktan sonra bağlayıcı ajan (Scotchbond, 3M-ESPE) sürüldüp 5 saniye kurutmayı takiben dual-cure siman (RelyX ARC, 3M-ESPE) ile destek dişler üzerine simante edildi. Restorasyon her taraftan 40'ar saniye ışık (Elipar Freelight, 3M-ESPE) ile polimerize edildi. Bitirme ve polisaj işlemlerini takiben okluzyon kontrolü yapıldı (Resim 2 ve 3). Hastaya hijyen eğitimi verilerek, 6 aylık kontrollere çağrıldı (Resim 4). Bu kontroller sırasında köprü, stabilité, kenar uyumu ve renklenme açısından değerlendirilerek okluzyon kontrolleri yapıldı. Hasta halen gözlem altındadır.



Resim 1. Vestibül yuzden algı model



Resim 2. Restorasyon alanı



Resim 3. Restorasyonun vestibül yüzden görünümü



Resim 4. 6 aylık kontrol

Tartışma

Dental arkta bulunan boşlukların hastaya östetik ve işlevsel açıdan verdiği rahatsızlığı gidermek amacıyla, farklı pek çok sağaltım seçeneği uygulanabilir. Burada önemli olan nokta uygulanan materyal veya teknikin hasta ve hekim açısından en memnun edici seçenek olmasıdır.¹² Bu bağlamda cam fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit restorasyonlar diğer seçenekler içerisinde tercih edilebilecek bir duruma gelmiştir.

Dinamik sağaltım yaklaşımının esas prensibi; yeniden yapılanma yerine tamirin benimsenmesidir.⁹ Fiberle güçlendirilmiş rezin kompozit restorasyonların dinamik bir sağaltım seçeneği olması, kalan dokuları ko-

ruyarak sadece gerekli yerlerin yeniden yapılanmasını sağlaması ve gerektiğinde tamir edilebilmesinden kaynaklanmaktadır.

İncelenen çalışmalarla hemiseksin işlemi sonrası kalan diş dokusunun restorasyonu için tanımlanan sağaltım seçenekleri arasında cam fiber ile güçlendirilmiş rezin kompozit sabit restorasyonlara rastlanılamamıştır. Ancak literatürde, bir ile üç diş eksikliğini içeren ön ve arka bölge köprü uygulamalarının klinik takipleri sonucunda cam fiberle güçlendirilmiş restorasyonlarda (63 aylık) %93 başarılı elde edildiği bildirilmiştir.¹⁰

Fiber uygulamaları; sabit protetik restorasyonların dışında hareketli bölümlü protezler ve tam protezlerde güçlendirme malzemesi olarak, periodontal yönünden mobilitiesi olan dişlerde splint olarak, erken süt diş kayıplarında pedodontik yer tutucu olarak, ortodontik sağaltım sonrası pekiştirme tedavisinde, diş dokusu kaybının fazla olduğu kompozit dolgu restorasyonlarında da tercih edilmektedir. Bu olguda, cam fiber ile güçlendirilmiş kompozit sabit restorasyonu tercih etmemizdeki en önemli faktörler; hemiseksin uygulanan dişin prognosunun tam olarak bilinmemesi, molar dişte geride kalan doku miktarının az olması nedeniyle gelecek çığneme kuvvetleri karşısında diş daha da zayıflatılmamak için herhangi bir preparasyon yapılmak istenmemesi, hastanın destek dişinde preparasyon yapılmasını istememesi, hastanın kısa sürede estetik ve işlevinin tamamlanmasını istemesidir.

Fiber restorasyonlar direkt ve endirekt olarak uygulanabilmektedir. Protetik açıdan değerlendirildiğinde endirekt çalışmanın, özellikle gövde altı cıalanabilirliği ve hijyenin açısından daha başarılı sonuçlar verdiği literatür ve klinik çalışmalardan elde edilmiştir.

Kurallarla uyularak yapılan bir fiber çalışması ile başarılı sonuçlara ulaşılabilir. Ayrıca diş dokusu zarar görmediği için gerekiği durumlarda restorasyonun çıkarılması veya tamiri kolaydır. Bu bağlamda cam fiber restorasyonlar alternatif bir sağaltım seçeneği olarak günümüzde kullanılmaktadır. Klinik çalışmaların artmasıyla, restorasyonun uzun dönem başarısı hakkında daha belirgin sonuçlar elde edilecektir.