

Minimal İnvaziv Estetik



Dt. Ali H. Özoğlu

Diş hekimi Ali H. Özoğlu 1997 yılında Hacettepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden mezun olmuştur. 2003 yılından bu yana düzenli olarak ICDE-International Center for Dental Education (İsviçre) de özellikle estetik uygulamalar ile ilgili eğitimlere katılmaktadır. Klinik deneyimlerini meslektaşları ile yurtiçi ve yurtdışı kongrelerdeki sunumlarında paylaşmaktadır. Halen Osmaniye İli Düziçi ilçesinde serbest diş hekimliği yapmaktadır.

Yüksek teknoloji ile üretilen ve hekime çok sayıda renk seçeneği sunan kompozit rezinler sayesinde minimal invaziv restorasyonlar ile maksimum estetik elde edebilmek mümkün olabilmektedir.

25 yaşındaki erkek hasta sağ üst kanin dişinin görünümünden şikayetçi olarak kliniğimize geldi. Yapılan muayenede sağ üst süt kanin dişin değişmediği tespit edildi. Hastanın yaşı ve damak bölge-

sinde yatay pozisyonda olan daimi kanin dişin indifa edemeyeceği göz önüne alındığında, mevcut süt dişini kullanarak kabul edilebilir estetik görünümde bir restorasyona karar verildi. Hastanın yeterince zamanının olmaması nedeniyle indirek restorasyon seçeneklerinin yerine direkt kompozit restorasyon tercih edildi. Tabakalı teknikle yapılacak olan restorasyon için Charisma Diamond (Heraeus, Almanya) kompozit seti tercih edildi.



Resim 1



Resim 2

Gelişen diş hekimliği teknolojisi, klinisyenler olarak bizlere çok çeşitli tedavi materyalleri ve bu materyaller sayesinde farklı tedavi seçenekleri imkanı doğurmaktadır. Minimal invaziv uygulamalar da bu materyallerdeki gelişmeler ile birlikte günümüzde oldukça popüler bir konuma gelmiştir. Daha önceleri kron yapılması düşünülen bazı olgularda, kompozit ile daha hızlı ve daha konservatif çözümlere ulaşmak mümkün olabilmektedir (Resim 1-2). Bu sonuçlar hasta üzerinde klinisyen ile ilgili oldukça olumlu düşüncelere yol açmaktadır.



Resim 3



Resim 4



Resim 5

Sağ üst süt kanin dişin kole bölgesindeki dişetine (Resim 3) daha iyi estetik görünüm sağlamak amacıyla gingivektomi yapıldı. Onbeş gün bekleddikten sonra restorasyona başlanmasına karar verildi (Resim 4). Gingivektomi sayesinde hastamız daha kabuledilebilir bir dişeti hizasına kavuştu (Resim 5).



Resim 6

Mümkün olduğunca minimal invaziv yaklaşımla, modifiye lamina preparasyonu tarzında bir preparasyon yapıldı (Resim 6).



Resim 7

Preparasyon alanları asit ile pürüzlendirildi. Asit uygulanırken komşu dişler şeffaf matris bantları ile korundu (Resim 7). Ardından bonding ajanı olarak Gluma 2 Bond (Heraeus) uygulandı.



Resim 8



Resim 9

Kole bölgesinde kompozite daha rahat şekil vermek amacıyla özel formu bir matrix olan Contour Strip (Ivoclarivadent) kullanıldı ve akışkan kompozit ile restorasyonun kole bölgesi şekillendirildi (Resim 8-9).



Resim 10



Resim 11

Restorasyonun palatal duvarı yarı şeffaf bir kompozit olan Charisma Diamond CL (Heraeus) ile hazırlandı. Bu aşamada matris olarak şeffaf bant kullanıldı (Resim 10-11).



Resim 12



Resim 13

Proksimal duvarlar şeffaf matris bandı yardımıyla Charisma Diamond A2 (Heraeus) kullanarak hazırlandı (Resim 12-13).



Resim 14



Resim 15

Restorasyonun mamelon bölgelerini oluşturmak için dentin rengi olarak Charisma Diamond OD ve OM (Heraeus) kullanıldı. Daha koyu olan OD kole bölgesinde daha açık olan OM diğer bölgelere uygulandı (Resim 14-15)



Resim 16



Resim 17

Mamelon aralarındaki insizal bölgeye doğru uzanan şeffaf efektleri yakalayabilmek için dentin rengi kompozitlerin aralarındaki küçük kavitelere Charisma Diamond CO (Heraeus) yerleştirildi (Resim 16-17)



Mine rengi olarak seçilen Charisma Diamond A2 (Heraeus) ile dişin genel şekli verildi (Resim 18-19).



Doğal minenin en dış tabakasında görülen şeffaf yüzeyi taklit etmek amacıyla Charisma Diamond CL (Heraeus) özellikle insizal bölge olmak üzere restorasyon yüzeyine yerleştirildi (Resim 20-21).



Kapanış kontrollerinin ardından restorasyonun bitirme ve cila işlemleri tamamlandı (Resim 22-23-24).