

Amaç: Bu olgu sunumunun amacı, geniş madde kaybına sahip posterior bir dişin fiber destekli kompozit kullanılarak direkt restorasyonunun klinik uygulama basamaklarının sunulmasıdır.



1. Başlangıç



2. Kavite preparasyonu



3. Ortofosforik asit uygulaması



4. Klorheksidin ile kavite dezenfeksiyonu

Olgu: 40 yaşında sistemik olarak sağlıklı erkek hasta, mevcut eski restorasyonundan duyduğu memnuniyetsizlik nedeniyle kliniğimize başvurdu. Yapılan intraoral ve radyografik değerlendirmelerde herhangi bir patolojik bulguya rastlanmadı.

Restorasyonun genişliği göz önünde bulundurularak hastaya fiber destekli kompozit ile direkt restorasyon planlandı.

İzolasyon rubber dam ile sağlandıktan sonra mevcut restorasyon uzaklaştırıldı ve kavite preparasyonu gerçekleştirildi.

Mine kenarları selektif etch tekniği ile %37'lik ortofosforik asit kullanılarak 15 saniye süreyle asitlendi, ardından yıkanıp kurutuldu.

Kavite dezenfeksiyonu amacıyla klorheksidin solüsyonu(Microvem, Microvem İlaç San. ve Tic. A.Ş., Türkiye) ile ıslatılmış pamuk pelet kullanılarak kavite yüzeyi silindi ve fazlalık kuru pamuk pelet ile uzaklaştırıldı.

Ardından bonding ajan(Clearfil S3 Bond, Kuraray, Japonya) üretici talimatları doğrultusunda kavite yüzeyine uygulandı, hava ile inceltirerek homojen şekilde yayıldı ve LED ışık cihazı(Zenolite LED Curing Light, President Dental, Almanya) ile 20 saniye süreyle polimerize edildi.

Sınıf I kavite formu posterior kompozit rezin(Estelite Posterior Quick, Tokuyama Dental, Japonya) ile oluşturuldu.

Fiber destekli kompozit(everX Flow, GC Corp., Tokyo, Japonya) kavite içerisine tabakalama tekniği ile uygulanarak ışıkla polimerize edildi. Son okluzal tabaka posterior kompozit kullanılarak yerleştirildi ve fiber destekli kompozitin üzeri örtüldü.

Restorasyonun bitim ve polisaj işlemleri su soğutması altında elmas frezler ve cila diskleri(Sof-Lex, 3M ESPE, ABD) kullanılarak gerçekleştirildi.

Hastanın 3 aylık klinik takibinde restorasyonda herhangi bir estetik veya fonksiyonel probleme rastlanmamıştır.



kuraray

Tokuyama

5. Kavite duvarlarının oluşturulması



6. Fiberli kompozit yerleştirilmesi



7. Bitim

Sonuç: Fiber destekli kompozit sistemlerin geniş madde kaybına sahip posterior dişlerin direkt restorasyonunda mekanik dayanımı artırarak klinik başarıyı desteklediği düşünülmektedir.