Prof. Dr. D. Derya ÖZTAŞ

**GEÇİCİ RESTORASYONLAR ve YAPIM TEKNİKLERİ**

Diş̧lere yapılacak kron ve köprülerin diş kesim safhası ile protezin simante edilmesi için geçen zaman aralığında kullanılan, protetik tedavide yapılması zorunlu olan apareylere “geçici kron ve köprüler” adı verilir. Geçici sözcüğü, daimî restorasyon yapılıncaya kadar belli bir süre için kullanım anlamındadır.

Geçici restorasyonlar klinik olarak daha kısa süreli kullanılmalarına rağmen diş ve çevre dokuların sağlığı düşünüldüğünde en az daimi restorasyonlar kadar önem taşırlar. Uygunsuz hazırlanan geçici restorasyonlar hem prepare edilen dişlerin hem de periodontal dokuların sağlığını tehlikeye atacak ve sonuç olarak daimi restorasyonun da başarısını olumsuz yönde etkileyecektir. Bu nedenle geçici restorasyonların yapımı için gerekli özen gösterilmeli ve hazırlanmalarında uygun materyal ve teknikler kullanılmalıdır.

İDEAL GEÇİCİ RESTORASYONLARIN ÖZELLİKLERİ

1- Pulpayı koruyabilmeli,

2- Kaybolan çiğneme fonksiyonunu ve fonasyonu restore edebilmeli,

3- Toksik ve alerjik reaksiyonlara neden olmamalı,

4- Uyumlu marjinal sonlanma göstermeli,

5- Boyutsal olarak stabil olmalı ve ağız içerisinde bu yapısını koruyabilmeli,

6- Bakteri plak retansiyonu oluşturmamalı,

7 - Kolay temizlenebilmeli,

8- Prepare edilmiş dişlerin stabilizasyonunu sağlamalı

9- Isısal iletkenliği bulunmamalı,

10- Çiğneme kuvvetlerine karşı koyabilmeli,

11- Maliyeti düşük ve hazırlanması kolay olmalı,

12- Estetik olmalı ve renk değişikliği göstermemeli,

13- Periodontal dokulara zararlı etkisi olmamalı,

14- Mekanik dirençleri yeterli olmalı,

15-Okluzal uyumları iyi olmalıdır.

Geçici Restorasyonların Kullanım Alanları

Geçici restorasyonlar, daimi uygulamaların tamamlanmasına kadar olan dönemde hastaların kaybolan estetik, fonksiyon ve rahatlığını sağladıkları gibi düzensiz okluzyon düzlemi sergileyen hastalarda, okluzal ilişkilerin yeniden oluşturulmasında, dikey boyutun değiştirilmesinin planlandığı olgularda daimi protetik yaklaşımlar öncesinde, ayrıca dişeti konturu veya lokalizasyonunda değişiklik yapılması düşünüldüğünde tanı aracı olarak kullanılırlar. Bunun yanı sıra, geçici restorasyonlar, titizlikle hazırlandıklarında nihai restorasyonun rengi, şekli ve büyüklüğü yönünden de dişhekimine yol gösterirler.

Uygun marjinal uyuma sahip geçici restorasyonlar sağlıklı gingival dokuların devamlılığına yardımcı olup, preparasyon sırasında hasar görmüş gingival dokuların iyileşmesini hızlandırırlar.

Geçici restorasyonların uzun süre ağızda kalmaları istenmez. Ancak hastaya bağlı sebepler, laboratuvar gecikmeleri, temporomandibuler eklem rahatsızlıkları, periodontal hastalıklar, pulpal rahatsızlıklara bağlı uzun süreli tedaviler ve benzeri nedenlerle bunların ağızda kullanım süreleri uzayabilir. Bu nedenle de geçici restoratif materyallerin yukarıda sayılan özelliklere sahip olmaları daimi restorasyonların başarısı yönünden oldukça önemlidir.

Geçici Restorasvon Materyalleri

1- Hazır Geçici Kronlar (prefabrike)

a- Metal kronlar (Alüminyum ve çelik)

b- Sellüloz asetat kronlar

c- Polikarbonat kronlar

2-Kişiye Özel Olarak Yapılan Geçici Restorasyonlar

•Rezin ve metakrilat esaslı olanlar

a-Polimetilmetakrilat (PMMA)

b-Polietilmetakrilat (PEMA)

c-Polivinilmetakrilat

d-Bis-akril kompozit rezin

e-Urethan dimetakrilat

1-Hazır Geçici Kronlar

Prefabrike geçici kronlar sadece tek diş restorasyonlarında kullanılabilirler. Bu kronların bazıları, doğal dişe benzer anatomik özelliklere sahiptir. Bu nedenle de daha az düzeltme ve adaptasyon gerektirebilir. Anatomik olmayan kronların ise, dişe uyum sağlayabilmesi için önemli derecede konturlanmasına ve adaptasyonuna ihtiyaç vardır.

a-Metal kronlar:

Alüminyum veya çelikten olabilirler. Estetik olmadıklarından dolayı genellikle arka grup dişlerde kullanılırlar. Mekanik dayanıklılıkları iyidir. Prepare edilen dişler için uygun kron seçildikten sonra, kole bölgesi makasla kesilerek uyumlandırılır. Kenar ve okluzal uyum sağlandıktan sonra kron içine rezin doldurularak restorasyon elde edilir ve uygun simanla simante edilir.

b- Selüloz Asetat Kronlar:

İnce ve şeffaf materyallerdir. Tek rengi vardır. Her diş için piyasada uygun form ve boyutta bulunan kronların prepare edilmiş dişe uyumu, kole bölgesinin kesilerek şekillendirilmesiyle yapılır. Bu kronlar rezin ile birlikte şekillendirilerek kullanılırlar. Rezin uygulanıp polimerize olduktan sonra asetat kesilerek çıkartılır.

c-Polikarbonat kronlar:

Diğer hazır kronlara göre daha estetik ve doğal görünümlüdür. Bu tip kronlar kesici, kanin ve küçükazı dişlerine göre farklı boyutlarda hazırlanmışlardır. Gerekli okluzal, iç yüzey ve marjinal uyumlamaları yapıldıktan sonra diş ve dişeti izole edilip kron içerisine rezin doldurularak diş üzerine yerleştirilir ve polimerizasyon sonrası cila işlemleri ardından restorasyon hazır hale getirilmiş olur.

2-Kişiye Özel Olarak Yapılan Geçici Restorasyonlar

Bu kronlar geleneksel olarak otopolimerizan akril veya rezin esaslı maddelerden yapılmaktadır. Bu amaçla etilmetakrilat (PEMA), metilmetakrilat (PMMA), polivinil metakrilat, bis-akril kompozit rezin, urethan dimetakrilat gibi materyallerden yararlanılmaktadır. Bu maddelerin kendilerine özgü avantaj ve dezavantajları bulunmaktadır.

Etilmetakrilatların aşınma dirençleri ve estetikleri oldukça kötüdür. Otopolimerizan akrilik rezinlerin başlıca dezavantajları açığa çıkarttıkları monomere bağlı olarak pulpal ve gingival irritasyon oluşturabilmeleri, materyalin ekzotermik özelliği nedeniyle sertleşme reaksiyonu sırasında ısı oluşması, bunun da ısısal iritasyonlara yol açmasıdır. Polimerizasyonları sırasında gözlenen büzülmeler ve buna bağlı olarak ortaya çıkan marjinal uyumsuzluklar da söz konusu olabilmektedir. Mekanik dayanıklılıkları düşük olan bu maddelerin bir diğer olumsuz özellikleri de estetik yönden tatminkar sonuçlar vermemeleridir.

Rezin esaslı maddelerin en önemli dezavantajı ise kolay kırılabilmeleridir. Bu yüzden çok üniteli restorasyonlarda kullanımı sınırlıdır.

Geçici restorasyonların yapımında kullanılan bir diğer materyal grubu, ışıkla, kimyasal ya da dual olarak polimerize olan rezin esaslı materyallerdir. Bunlar PMMA veya PEMA’dan daha pahalıdır. Ancak renk stabiliteleri, estetik üstünlükleri ve marjinal uyumları daha iyidir ve polimerizasyonları sırasında açığa çıkan ısı daha azdır.

Geçici Restorasyonların Yapım Teknikleri

1- Direkt teknik

2- İndirekt teknik

3-Direkt - indirekt teknik

1- Direkt Teknik

Bu teknikle diş kesiminden önce restorasyon bölgesinin tercihen silikon esaslı ölçü maddesi ile ölçüsü alınır. Diş kesiminden sonra, preparasyon sahasına ince bir tabaka izolasyon maddesi uygulanır. Silikon ölçü içindeki preparasyon alanına geçici restorasyon maddesi konularak polimerizasyon tamamlanmadan ölçü maddesi ile birlikte ağız içine yerleştirilir. Bir süre beklendikten sonra, ölçü ağızdan çıkarılarak fazla restoratif materyaller uzaklaştırılır ve tekrar ağıza yerleştirilir. Son aşamada polimerizasyonun bitimini beklemeden polimerizasyon sırasında oluşacak ısının pulpaya ve yumuşak dokulara zarar vermesini engellemek ve sertleşmiş geçici kron maddesinin olası tutucu bölgelerden çıkmasını kolaylaştırmak amacıyla ölçü ağızdan çıkartılmalıdır.

Ağızdan çıkartılan ölçü maddesi, geçici materyalin tamamen polimerize olmasını sağlamak için ışık ile polimerize olmayan rezinler ( PMMA, PEMA) bir süre ılık suda bekletilmelidir. Bu süre sonunda restorasyonun dişe uyumu sağlanır ve cila işlemlerini takiben dişe simante edilir.

Direk yöntemin başlıca avantajları; geçici restorasyon için ilave bir randevuya gerek olmaması ve hastanın geçici restorasyonu takılana kadar geçen süre içinde, ağrı hissetmemesidir.

Bu tekniğin dezavantajları; hassasiyet gerektirmesi, metakrilat rezinlerin tercih edildiği durumlarda ise pulpada kimyasal ve ısısal irritasyonlar oluturabilmesidir.

Meydana gelen ısı artışı ise pulpada histopatolojik değişikliklere, akut enflamatuar cevaba, irreversible pulpitise veya pulpa nekrozuna neden olabilir. Pulpada 5.5°C ısı artışının pulpada geri dönüşümsüz hasarlar yarattığı bulunmuştur.

2- İndirekt Teknik

Bu teknikle, preparasyonu takiben ilgili bölgenin ve karşıt arkın ölçüsü alınır ve bu ölçülerden elde edilen model üzerinde geçici restorasyonlar doğrudan hazırlanabilir. Diğer bir yöntem de, öncelikle alçı model üzerinde arzu edilen form ve büyüklükte mum örneğin oluşturulmasıdır. Daha sonra model üzerinden bir hidrokolloid ölçü maddesiyle tekrar ölçü alınır, mumun uzaklaştırılmasını takiben preparasyon bölgesine geçici restoratif materyal konularak ölçü, model üzerine yerleştirilir. Materyalin polimerizasyonunu takiben gerekli tesviye ve parlatma işlemleri yapılır.

İndirek tekniğin, direk tekniğe göre üstünlükleri vardır;

1- Geçici restorasyonun polimerizasyonu ağız dışında gerçekleştiğinden yumuşak

dokular ve diş dokusu üzerine kimyasal etkileri minimal düzeydedir,

2-Geçici restoratif materyalin, alçı model üzerinde sertleşmesine kadar geçen süre içinde hareket ettirilmesine gerek olmadığı için büzülme ve distorsiyon kontrol altına alınmış olur,

3- Kenar uyumları daha iyidir,

4- Direkt tekniğe oranla yapımı kolaydır.