



PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI

ADRES: Pamukkale Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Kınıklı Kampüsü

Pamukkale / Denizli

Posta Kodu: 20160

Telefon No: 0 258 296 44 84

Faks: 0 258 296 17 63

E-Posta: disfak@pau.edu.tr

**DİŞ HEKİMİ MUAYENESİNE
LÜTFEN TOK GELİNİZ!**

RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

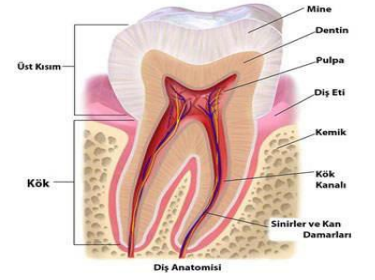
Restoratif Diş Tedavisi, dişin sert dokularının çürük ya da çürük harici nedenler kaynaklı madde kayıplarını onaran, diş kaynaklı estetik şikayetlerin teşhis, tedavi ve takibini yapıp kaybolmuş estetik ve fonksiyonun hastaya tekrar kazandırılmasını sağlayan bilim dalıdır.



DİŞ ÇÜRÜĞÜ OLUŞUMU

Dişlerimiz, en dış katmanındaki mine, onun altındaki dentin ve en içteki pulpa denilen sinir ve damar ağından oluşmaktadır. Diş çürüğü dişin sert dokusu olan mine, dentin ve kök yüzeyini örten tabakanın yıkılması olarak tanımlanabilir.

Genellikle çürükler, karbonhidratlı yiyeceklerin (şeker, nişasta vb.), gazlı içecekler (kola vb.), ve yapışkan gıdaların (çikolata, kek, şekerlemeler vb.), diş yüzeyinde uzun süre kalması ve ağız hijyen eksikliği sebebiyle bakterilerin bu gıdaları kullanıp asit üretmesiyle birlikte, sert dokuları yıkmasıyla oluşur.



DİŞ ÇÜRÜĞÜ BELİRTİLERİ VE ÖNLENMESİ

Çürüme ilk meydana geldiğinde belirtisiz olabilir. Boyutları ilerledikçe ve büyüdükçe şekerli, soğuk ve sıcak gıdalara karşı hassasiyete sebep olur. Tedavi edilmediği takdirde çürüme pulpadaki sinirlere ulaşabilir ve diş enfekte olur. İlerleyen enfeksiyon devamlı ağrılara, yüz şişmesine ve ateşe neden olabilen bir apseye sebep olabilir. Bu durum kanal tedavisi veya dişin çekilmesini gerektirebilir. Bu nedenle erken evrede semptomsuz çürüğü teşhis etmek önemlidir. Altı ayda bir rutin diş hekimi kontrolü ağız sağlığı için gereklidir.

Ayrıca dişlerin günde en az 2 kere fırçalanması, fırçanın ulaşamadığı diş arası bölgeye düzenli diş ipi kullanımı ve ağız gargalarıyla bakım, çürük oluşumunu engellemek için alınabilecek önlemlerdendir.



RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİNDE KULLANILAN TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Restoratif diş tedavisinde birçok yöntem uygulanmaktadır. Bu yöntemler, direkt ya da indirekt dolgu uygulamalarını, vital pulpa tedavilerini (kuafaj), diş hassasiyeti önleyici uygulamaları, lamine veneer estetik restorasyonlarını ve diş beyazlatma uygulamalarını kapsamaktadır.

Hastaların, ağız ve diş muayenesi bulgularının değerlendirilmesinin sonuçları göz önünde bulundurularak uygun tedaviye karar verilmektedir.



DİŞ DOLGULARI

Çürük veya başka sebeplerden ötürü madde kaybına uğramış dişlerin çeşitli materyaller ile doldurularak eski fonksiyonunu kazanmasını amaçlayan tedavilerdir. Bu tedavilerin başarısı dişin yapısına, dişteki madde kaybının oranına, kişinin ağız bakım ve beslenme alışkanlıklarına bağlı olarak değişebilir. Size en uygun tedavi seçeneği hekiminiz tarafından değerlendirilecektir.



Amalgam Dolgular (Metal Dolgular)

Amalgam dolgular gümüş, bakır, civa ve kalay karışımından oluşur. Fiziksel özellikleri bakımından dayanıklı olan bu dolgu çeşidi, metal içeriği nedeniyle diş rengiyle uyum göstermemektedir.



Kompozit Dolgular (Diş Renginde Dolgular)

Kompozit dolgu, diş çürüklerinin tedavisinde diş renginde yapılan tedavi uygulamasıdır. Kompozit dolgular dişler arasındaki boşlukları kapatmak veya dişlerin şeklini değiştirmek için de kullanılabilir. Özel olarak geliştirilen ara bağlayıcı maddeler ile diş dokularına tutunması sağlanır.



İnlay-Onlay Dolgular

Aşırı madde kaybına uğramış dişlerde amalgam veya kompozit dolgunun yerine tercih edilebilen, özel yöntemlerle hazırlanan bir dolgu çeşididir. Ölçü uygulaması, laboratuvar ve teknisyen işlemleri gerektiğinden tedavi birkaç seansta tamamlanabilir. Bu tip dolgular ön veya arka dişlerde tercih edilebilir ve çiğneme kuvvetlerine daha dayanıklıdır.



KUAFAJ TEDAVİSİ

Dişin çürük ve zayıflamış kısımlarının uzaklaştırılmasından sonra kalan diş dokusunun dişin sinirine yakınlığına göre bu tedavi uygulanabilir.

İndirekt Kuafaj Tedavisi: Dişin sinirine yakınlamış ama sinir açığa çıkmamışsa ve dişin canlılığının devam edeceği öngörülüyorsa aynı seans dişin dolgusu yapıp bu tedavi uygulanabilir.

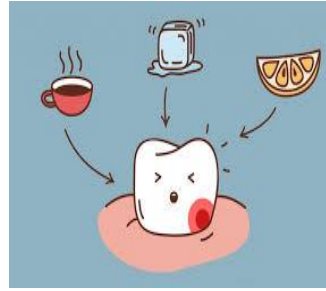
Direkt Kuafaj Tedavisi: Dişin siniri açığa çıkmış fakat ve dişin canlılığının devam edeceği düşünülüyorsa, iyileştirici materyaller ile geçici dolgu uygulaması yapılır ve iyileşme süreci takip edilir. Ağrı olmazsa hekimin öngöreceği süre dahilinde en fazla 6 ay içinde kalıcı dolgu uygulaması yapılır.



DİŞ HASSASİYETİ TEDAVİSİ

Diş hassasiyeti, dentin hassasiyeti ya da kök hassasiyeti için kullanılan genel bir terimdir. Sıcak, soğuk, tatlı ya da çok asitli içecek ve yiyecekler, ya da soğuk havada solunum diş duyarlılığına ya da ağrısına neden oluyorsa, bu diş ya da dişlerinizin hassas olduğunu gösterir.

Hastanın hassasiyetten dolayı şikayet ettiği bölgelere hassasiyet giderici ajan uygulanarak hassasiyete neden olan bölgeler örtülenmiş olur. Tek seans hassasiyet giderici ajan uygulaması hasta şikayetlerinin hemen geçmesine yardımcı olmayabilir, bu nedenle tedavi birkaç seans uygulanmalıdır. Hasta kullandığı diş macununu değiştirerek florür içeriği yüksek hassasiyet giderici bir macun kullanmalıdır.



LAMİNE VENEER RESTORASYONLAR (YAPRAK RESTORASYONLAR)

Lamine veneerler, mine defektlerinde ,diş renklenmelerinde, arasında boşluk bulunan veya eğilmiş ve aşınmış, özellikle ön grup dişlerde az miktarda diş kesimi yapılarak uygulanan estetik restorasyonlardır. Lamine veneerler estetik restorasyon ile ön dişleri düzeltmenin hızlı ve güvenli bir yoludur. Kompozit ve seramik (porselen) olmak üzere 2 farklı lamine çeşidi mevcuttur.

Porselen lamine veneerler diş yapısına kimyasal olarak bağlanabilen seramikten yapılmış maddelerdir ve estetik tedavilerde kullanılan başlıca tedavi şeklidir. Kompozit Lamine Veneerler ise ön grup dişlerin dış yüzeylerine özel yapıştırıcılarla kompozit dolgu eklenerek hekim tarafından istenilen şekillendirmeler yapıp bozuk diş görüntüleri daha estetik hale getirilebilmektedir.



DİŞ BEYAZLATMA İŞLEMİ

Yapısal ve çevresel etmenlerle renklenmiş dişlere, çeşitli materyallerle beyazlatma işlemi uygulanabilmektedir. Bu tedavi seçeneği genellikle diş gelişimini tamamlamış genç ve erişkin hastaların tümüne uygulanabilmektedir ancak diş hassasiyeti gibi sorunların yaşanmaması için sağlıklı ağızlarda uygulamak tercih edilir. Bu yüzden beyazlatma işlemi öncesi hastanın diğer diş tedavileri tamamlanmalıdır.

Ofis Tipi Beyazlatma

Ofis tipi beyazlatma işlemi klinikte diş hekimi tarafından uygulanan tedavi yöntemidir. Bu tip beyazlatmada yoğun bir jel kullanılmaktadır. Ofis tipi beyazlatmalar tek seansta iki üç setlik işlemler ile diş rengi açılabilir. Diş beyazlatma işlemleri yapılmadan önce diş taşları temizlenir. İşlemlerden önce dişlerin kaydının yapılması dişlerin kaç ton açıldığını gösterecektir.

Uygulamadan önce hastanın dişleri izole edilir. Diş etlerine de koruyucu jel uygulanır. Bu aşamadan sonra diş yüzeylerine beyazlatıcı jeller uygulanır. Gerekli durumlarda beyazlatma işlemi belirli aralıklarla iki veya üç seans sürebilir. Dişlerin üzerindeki jel temizlendikten sonra aradaki fark gözlemlenir. Beyazlatmanın etkisini tam anlamıyla görmek için 24 saat beklemek faydalı olacaktır.



Ev Tipi Beyazlatma

Ev tipi beyazlatmalar yine jeller aracılığı ile evde uygulanan tedavi yöntemidir. Bu işleme muayene olduğunuz hekim karar vermelidir. Diş hekimi tarafından hastaya özel bir beyazlatma plağı hazırlanır. Beyazlatıcı ilaçların belirli bir süre kullanılmasıyla dişler beyazlamaktadır. Diş rengine bağlı olarak hastaların ev ve ofis tipinin beraber yapıldığı kombine beyazlatma yöntemleri de son yıllarda tercih edilmektedir.



DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

*İşlemlerden sonra eğer anestezi etkisindeyseniz, uyuşukluk geçene kadar dil, yanak, dudak gibi yumuşak dokulara ısırılıp zarar verileceği ihtimalinden dolayı yemek yenmemelidir ve aşırı sıcak, soğuk yiyeceklerden kaçınılmalıdır.

*Amalgam dolgulardan sonra 2 saat yemek yemeyin ve 24 saat sert gıdalara dikkat edin.

*Dil hassas yapısından dolayı ufak yüzey değişikliklerini algılar. Bu yüzden yeni dolgunun şekline ve yüzey yapısına alışması için bir miktar süre gerekebilir.

*Ağız hijyenine önem verilmelidir, aksi takdirde zamanla dolgunun altında tekrarlayan çürük gelişebilir ve dolgunun başarısızlığı ile sonuçlanabilir. Dolgunun kırılması ya da düşmesi durumunda hasta tekrar kliniğe başvurmaktadır.

*Yapılan dolguda dişin kalan miktarı önemlidir. Eğer dişin %50'nden fazlası doldurulmuşsa kalan diş yapısı büyük bir yük altına girer ve zamanla kırılma ihtimali doğabilir. Aşırı madde kayıplı dişlerde dolgudan sonra kaplama yapılması gerekebilir.

*Yeni yapılan dolgu işlemlerinden sonra bir müddet dişte hassasiyet normaldir. Eğer iki hafta içinde azalmayan ve artan tarzda aşırı hassasiyetiniz olursa diş hekiminizle temasa geçebilirsiniz.

*Kuafaj tedavisi, dişin yenilenme (tamir) yeteneğine ve hastanın ağız bakımına bağlı nedenlerle her zaman başarılı olmayabilir. Eğer bu süre zarfında dişte şiddetli ve sürekli bir ağrı meydana gelirse ve diş restore edilebilecek durumda ise kanal tedavisi yapılır. Aksi durumlarda cerrahi(çekim)tedavisi gerekebilir.

*Laminate restorasyonlarda işlem sırasında ve sonrasında dişte duyarlılık görülebilir. Restorasyonlarda çatlama, kırılma veya düşme olabilir. Bu durum sert gıdaların yenmesi ve farklı çiğneme kuvvetleri gibi sebeplerden kaynaklanabilir.

*Beyazlatma tedavileri sırasında kullanılan maddeye bağlı olarak alerji, ağız dokularında yanma ve beyazlama görülebilir ve hassasiyet olabilir. İşlemden sonra hekiminizin önerdiği süreyle renklendirici herhangi bir besin(sigara, çay, kahve vb.) alınmaması gerekir.

*Beyazlatma tedavilerinde renkleşmenin tipine ve derecesine göre her zaman başarılı sonuçlar alınmayabilir veya tedaviden geç cevap alınıp süre uzayabilir. Beyazlatma yapıldıktan birkaç sene sonra dişler eski rengine dönebilir ve uygulamanın tekrarlanması gerekebilir.

