



Original Article

บทความวิชาการ

Smile makeover in an esthetic-compromised patient: a multidisciplinary approach

Chatsuda Pawasoottikul, D.D.S.¹

Chalermpol Leevailoj, D.D.S., M.S.D., ABOD., FRCDT.²

Niramol Chamnannidiadha, D.D.S., Dr.med.dent., Diplomate,
Thai Board of Orthodontics³

¹Graduate student, Esthetic Restorative and Implant Dentistry, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

²Esthetic Restorative and Implant Dentistry Program, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

³Department of Orthodontics, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

Abstract

This article is a case report of a patient who lost left permanent maxillary lateral incisor, canine and left permanent maxillary first premolar and alveolar bone due to the enucleation of eosinophilic granuloma. Also, the report described how a multidisciplinary approach may improve the esthetic outcome when only orthodontic treatment was insufficient. The early loss of permanent anterior teeth affected the harmony of the incisors shown and ultimately the esthetics of the smile, and was a challenge in treatment planning. The recurring esthetic dental (RED) proportion was used for space distribution. Esthetic crown lengthening was indicated to improve the gingival levels. Indirect porcelain veneers were used for tooth shape correction and space closure. The tooth alignment was maintained using orthodontic retainers. The follow-ups at 1 week, 1 month, 3 months and 6 months presented a very healthy gingiva. The patient was satisfied and felt more confident on her new pleasing smile.

(CU Dent J. 2012;35:201-12)

Key words: *correct tooth shape; multidisciplinary approach; space closure; veneers*

การเปลี่ยนโฉมรอยยิ้มในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัด ความสวยงาม-ทีมสหสาขาวิชาชีพ

รัชสุดา ภาวศุทธิกุล ท.บ.¹

เฉลิมพล ลิ่วโรจน์ ท.บ., M.S.D., ABOD, ส.ร.ท.พ.ท.²

นิรมล ชำนาญนิธิธรรต ท.บ., Dr.med.dent., อ.ท.³

¹นิสิตบัณฑิตศึกษา หลักสูตรทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามและทันตกรรมรากเทียม คณะทันตแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

²หลักสูตรทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามและทันตกรรมรากเทียม คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

³ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทคัดย่อ

รายงานการรักษาผู้ป่วยที่สูญเสียฟันหน้าแท้จากฟันดัดข้างแท้ด้านบนซ้ายถึงฟันกรามน้อยแท้ซี่ที่ 1 ด้านบนซ้าย และกระดูกเบ้าฟันบางส่วนจากการผ่าตัดเพื่อกำจัดอีโอสิโนฟิลลิก แกรนูโลมา และอธิบายการบูรณะฟันแบบสหสาขาวิชาชีพที่ปรับปรุงให้เกิดความสวยงามในกรณีนี้ที่แก้ไขโดยการจัดฟันอย่างเดียวไม่เพียงพอ การสูญเสียฟันหน้าหลายซี่ทำให้มีผลต่อความกลมกลืนของปลายฟันหน้าและรอยยิ้มสร้างความท้าทายให้กับทันตแพทย์ในการวางแผนการบูรณะ คำตัดสินส่วนหนึ่งที่ใช้คำนวณเพื่อวิเคราะห์สัดส่วนฟันหน้า ผ่าตัดเพิ่มความยาวฟันเพื่อปรับปรุงระดับเหงือกบูรณะฟันด้วยเคลือบฟันเทียมเพื่อแก้ไขรูปร่างฟันและปิดช่องว่างฟันที่เหลืออยู่หลังการจัดฟันหลังการบูรณะด้วยเคลือบฟันเทียม การเรียงตัวของฟันถูกคงสภาพด้วยเครื่องมือคงสภาพฟัน จากการติดตามการรักษาเป็นเวลา 1 สัปดาห์ 1 เดือน และ 6 เดือน พบว่าผู้ป่วยมีเหงือกแข็งแรง พอใจ และมีความมั่นใจกับรอยยิ้มใหม่เพิ่มขึ้น

(ว ทันต จุฬาฯ 2555;35:201-12)

คำสำคัญ: แก้ไขรูปร่างฟัน; เคลือบฟันเทียม; ปิดช่องว่างฟัน; ทีมสหสาขาวิชาชีพ