

Sigara Kullanımı, Stres ve Anatomik Yatkınlığın Akut Nekrotizan Gingivitis Üzerindeki Etkisi: Bir Olgu Sunumu

Eyşan ÇETİNKAYA, Mustafa TUNALI

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ

Akut Nekrotizan Gingivitis (ANG), ağızda yerleşik oportunistik bakterilerin, konak savunmasının zayıfladığı durumlarda agresif bir enfeksiyona neden olmasıyla ortaya çıkan, hızla ilerleyen nekrotizan bir periodontal hastalıktır. *Fusobacterium*, *Treponema* ve *Prevotella* türleri gibi anaerob bakteriler hastalığın etiolojisinde önemli rol oynar. Bu mikroorganizmaların sinerjistik etkileşimi, doku nekrozuna, inflamatuvar yanıtın aşırı aktivasyonuna ve periodontal destrüksiyona yol açar. ANG genellikle kötü ağız hijyeni, sigara kullanımı, psikolojik stres, beslenme yetersizlikleri ve immün sistemin baskılanması gibi predispozan faktörlerle ilişkilidir. Özellikle sigara dumanının içerdiği toksik bileşikler, oksijen seviyesini düşürerek anaerob bakterilerin kolonizasyonunu destekler ve doku iyileşmesini geciktirir. Stresin neden olduğu kortizol artışı ise immün yanıtı baskılayarak enfeksiyonun ilerlemesine katkıda bulunur.

Bu olgu sunumunda, sigara kullanımı, yüksek stres seviyesi ve anatomik yatkınlığı bulunan genç bir hastada ANG'nin mikrobiyal etiyojisi, klinik seyri ve tedavi yönetimi ele alınmaktadır.



Resim 1 :Pre-operatif intraoral görüntü

OLGU SUNUMU

20 yaşındaki kadın hasta, diş etlerinde şiddetli ağrı, kanama ve kötü koku şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Anamnezinde günde 10 adet sigara içtiği, yoğun stres altında olduğu ve yüksek frenulum ataçmanı nedeniyle oral hijyenini sağlayamadığı öğrenildi. Klinik muayenede interdental papillerde nekroz, spontan kanama ve belirgin ağrı gözlemlendi. Ayrıca, ileri papil kaybı nedeniyle estetik kaygılar taşıdığı ve çapraşıklık nedeniyle ortodontik tedavi gereksinimi olduğu değerlendirildi. Hastaya ANG tanısı konularak faz 1 periodontal tedavi başlatıldı. İlk seansta, hastanın tolere edebildiği ölçüde yumuşak eklentiler uzaklaştırıldı ve antiseptik solüsyonlarla (atuşman) destek sağlandı. Takip eden seanslarda mekanik debridman tamamlandı, oral hijyen eğitimi verildi ve sigara kullanımını azaltması önerildi. Hastalığın kontrol altına alınmasının ardından, frenulum ataçmanının yüksek olması nedeniyle hastaya frenektomi uygulandı.



Resim 2 : Faz 1 tedavi 7.gün

SONUÇ

Bu olgu, akut nekrotizan gingivitisin, predispozan faktörlerin (sigara kullanımı, stres, kötü ağız hijyeni) etkisiyle hızla ilerleyen ve mikrobiyal etkileşimlerin ağırlaştırdığı bir periodontal hastalık olduğunu vurgulamaktadır. Tedavi sürecinde erken müdahale, mekanik debridman, oral hijyen eğitimi ve risk faktörlerinin kontrolü, hastalığın seyrini iyileştirmekte önemli rol oynamaktadır. Ayrıca, hastada görülen yüksek frenulum ataçmanı nedeniyle yapılan frenektomi, tedaviye ek olarak klinik iyileşmeyi hızlandırmıştır.

Takip sürecinde, hastanın klinik durumunda iyileşme sağlanmış, ancak papil kaybı ve estetik kaygıların önüne geçebilmek için ortodontik tedavi gerekliliği gündeme gelmiştir. ANG yönetiminde cerrahi tedavi, ilaç tedavisi ve risk faktörlerinin optimize edilmesi, hastalığın tekrarlama olasılığını azaltarak periodontal sağlığı korumaya yönelik kritik bir yaklaşım olarak öne çıkmaktadır.



Resim 3 : post-operatif 1.ay intraoral görüntü