



AKUT NEKROTİZAN ÜLSERATİF GİNGİVİTİS: OLGU SUNUMU

Bige ÜLKER, Vildan BOSTANCI

Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye
5. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF5) ve 4. Ağız Mikrobiyotasi Kongresi 27-29 MART 2026 SAKARYA, TÜRKİYE



GİRİŞ

Akut nekrotizan ülseratif gingivitis (ANUG), hızlı başlayan, ağrılı, interdental papil nekrozu, spontan kanama ile karakterize enfeksiyöz-inflamatuvar bir periodontal hastalıktır (1). Etiyolojisinde fusiform bakteriler ve spiroketlerin baskın olduğu anaerobik flora, zayıf oral hijyen, stres, immün yanıt değişiklikleri ve sigara kullanımı gibi predispozan faktörler rol oynar (1,2). Klinik olarak krater benzeri papil kaybı, psödomembran oluşumu ve belirgin hassasiyet izlenir (2). Tedavide mekanik debridman, antiseptik gargaralar (özellikle oksijenli su/hidrojen peroksit uygulamaları), gerekli olgularda sistemik antibiyotik ve oral hijyen eğitimi temel yaklaşımları oluşturur (1,3).

OLGU SUNUMU

Kliniğimize şiddetli ağrı, kanama ve ağız kokusu şikâyetleri ile başvuran 28 yaşındaki erkek hastanın anamnezinde, ağız hijyeninin yetersiz olduğu, yoğun stres altında çalıştığı, sigara kullandığı ve medikal geçmişinde EBV enfeksiyonu geçirdiği öğrenildi. Yapılan klinik muayenede özellikle anterior bölgede interdental papillerde nekrotik görünüm, gri renkli psödomembran ve belirgin hassasiyet gözlemlendi, ataşman kaybına rastlanmadı (Resim1). EBV enfeksiyonunun vücut direncini düşürdüğü öngörüldü (Resim2). Klinik bulgular akut nekrotizan ülseratif gingivitis ile uyumlu olarak değerlendirildi. İlk seansta debridman uygulanarak nekrotik dokular uzaklaştırıldı, %3 H₂O₂ ile diş etine atuşman yapıldı (Resim3). Hastaya antiseptik gargara reçete edildi ve oral hijyen eğitimi verildi. Bir hafta sonraki kontrolde ağrı ve kanamada belirgin azalma olduğu, nekrotik alanların gerilediği ve gingival dokuların iyileşme sürecine girdiği gözlemlendi (Resim4).

Resim1:



Resim2:

SIVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	2 EYLÜL 2024
EBV (Epstein Barr virüsü) VCA IgM	Değer Normal
Referans Aralığı	Değer
0 - 0.89 0.9 - 1.1	0.19 Negatif
Ara Değer > 1,1	INDEX
POZİTİF	
SIVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	2 EYLÜL 2024
EBV (Epstein Barr virüsü) VCA IgG	Değer Normal
Referans Aralığı	Değer
0 - 0.89 0.9 - 1.1	8.85 Pozitif
Ara Değer > 1,1	INDEX
POZİTİF	
SIVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ	2 EYLÜL 2024
EBV (Epstein Barr virüsü) EBNA IgG	Değer Normal
Referans Aralığı	Değer
0 - 5	0.87 Negatif
	INDEX
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SIVAS DEVLET HASTANESİ	27 AĞUSTOS 2024
Anti HIV (Kemiluminesans veya benzeri)	Değer Normal
Referans Aralığı	Değer

Resim3:



Resim4:



SONUÇ

Bu olgu, akut nekrotizan ülseratif gingivitisin uygun klinik müdahale ile kısa sürede kontrol altına alınabilen bir periodontal enfeksiyon olduğunu göstermektedir (1). Etiyolojisinde vücut direncini düşüren enfeksiyonların, stresin, zayıf oral hijyen ve sigara vb. faktörlerin rol oynadığı ANUG başlangıçta belirgin ağrı, kanama ve nekrotik papil kaybı ile seyreden klinik tablonun, etiyolojik faktörlerin elimine edilmesi ve destekleyici periodontal tedavi sonrası hızla gerilediği gözlenmiştir (1,2). Bulgular, ANUG tedavisinde erken tanı, etkin plak kontrolü ve hasta motivasyonunun tedavi başarısı ve nüksün önlenmesi açısından önemli olduğunu ortaya koymaktadır (1,3).

REFERANSLAR

- Daley JO, DeBlois KW. Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis. *StatPearls Publishing*; 2026. .
- MSD Manual Professional. Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis (ANUG); 2024.
- Sharma et al. Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis: A Case Report. *Cureus*; 2024.