



PUBERTAL GİNGİVİTİSE BAĞLI GELİŞEN DİŞ ETİ BÜYÜMESİNİN TEDAVİSİ: 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

Mikrobiyal dental plak, periodontal hastalıkların başlamasında temel etiyolojik faktör olarak kabul edilmekle birlikte, hastalığın ortaya çıkışı ve klinik şiddeti yalnızca mikrobiyal varlıkla açıklanamaz (1). Konak immün yanıtı ve çeşitli sistemik faktörler, özellikle pubertal dönemde meydana gelen hormonal değişimler, periodontal dokuların inflamatuvar yanıtını değiştirerek hastalık sürecinde belirleyici rol oynar (2). Bu dönemde artan östrojen ve progesteron düzeyleri, gingival dokunun vasküler geçirgenliğini artırmakta ve plak kaynaklı iritanlara karşı abartılı bir inflamatuvar yanıt gelişmesine neden olmaktadır (3).

Pubertal gingivitis, ergenlik döneminde hormonal dalgalanmaların etkisiyle, dental plağa karşı gingival dokunun verdiği inflamatuvar yanıtın artması sonucu gelişen plakla indüklenmiş bir gingivitis formudur (3). Gingivitis genel olarak bağ dokusu atışman kaybı olmaksızın gingival inflamasyon ile karakterizedir (2).

Klinik olarak pubertal gingivitis şu bulgularla kendini gösterir:

- Eritem (gingival kızarıklık)
- Ödem
- Özellikle sondalamada kanama (bleeding on probing)
- Gingival büyüme ve lobülasyon

Bu durum genellikle ağrısız seyretmekte olup ergen bireylerde oldukça yaygın görülür (4). Ancak tedavi edilmediği durumlarda kronik gingivitis ile ilerleyebilir ve uzun vadede periodontitis gelişme riskini artırabilir (2).

Tedavide temel yaklaşım, dental plak kontrolünün sağlanmasıdır (4). Bu kapsamda profesyonel mekanik debridman (scaling) uygulanır ve hastaya etkili oral hijyen alışkanlıkları kazandırılır. İleri vakalarda veya belirgin gingival büyüme varlığında cerrahi müdahaleler, özellikle gingivektomi, tedavi seçenekleri arasında değerlendirilebilir (4).

Bu çalışmada 14 yaşındaki pubertal gingivitisli hastanın tedavisi anlatılmaktadır.

OLGU SUNUMU

Diş etlerinde büyüme ve kanama şikâyeti ile başvuran, sistemik olarak sağlıklı ve sigara kullanmayan 14 yaşındaki kadın hastanın periodontal muayenesinde alt çene papil bölgelerinde lokalize inflamasyon ve gingival büyüme tespit edilmiş, buna bağlı olarak diş kronlarının kısmen örtüldüğü gözlenmiştir (Resim 1). Etiyolojik faktörlerin kontrolü amacıyla öncelikle diş taşı temizliği ve oral hijyen motivasyonu sağlanmıştır. Dört haftalık kontrol muayenesinde plak indeksinde belirgin azalma ve sondalamada kanamanın ortadan kalktığı, ancak gingival büyümenin devam ettiği görülmüştür (Resim 2). Devam eden büyümelerin tedavisi amacıyla gingivektomi ve gingivoplasti uygulanmış (Resim 3-4), 10 gün sonraki takipte dokuların iyileşme sürecinin olumlu seyrettiği izlenmiştir (Resim 5).

Resim 1:



Resim 2:



Resim 3:



Resim 4:



Resim 5:



SONUÇ

Pubertal döneme bağlı gingival büyümelerin gelişiminde, dental plak birikimi ile hormonal değişimlerin birlikte rol oynadığı düşünülmektedir (1,2). Başlangıç periodontal tedavi, inflamatuvar bulguların kontrolünde etkili olmakla birlikte, özellikle fibrotik karakter kazanan büyümelerin tamamen gerilemeyebileceği bildirilmiştir (3). Bu tür olgularda cerrahi periodontal tedavinin, uygun ve sürdürülebilir plak kontrolü ile desteklendiğinde gingival konturun yeniden sağlanmasında hem fonksiyonel hem de estetik açıdan tatmin edici sonuçlar sunabileceği düşünülmektedir (3,4).

REFERANSLAR

1. Hajishengallis G, Lamont RJ. Polymicrobial communities in periodontal disease. *Mol Oral Microbiol.* 2012.
2. Kinane DF, Stathopoulou PG, Papapanou PN. Periodontal diseases. *Nat Rev Dis Primers.* 2017.
3. Newman MG, Takei H, Klokkevold PR, Carranza FA. *Carranza's Clinical Periodontology.* 2019.
4. Chapple ILC et al. Primary prevention of periodontitis. *J Clin Periodontol.* 2015.

