



## SİSTEMİK SAĞLIK VE PERİODONTOLOJİ İLİŞKİSİ

*Dünyanın en yaygın enfeksiyonu olan diş eti enfeksiyonları kanama ile kendini gösterse de hastalarımızca çok dikkate alınmamaktadır. Oysa ki bu durum ağız sağlığımızın yanında sistemik sağlığımızı da etkilemektedir. Birçok hastalığın gelişmesi ve ilerlemesine neden olan bu enfeksiyonlar yapılan birçok çalışmada kalp damar hastalıklarıyla yakından ilişkili bulunmuştur.*

**D**işeti enfeksiyonlarına bağlı gelişen iltihabi cevap damarları da etkileyerek damar tıkanıklığını tetiklemektedir. Ayrıca damar tıkanıklığına neden olan plaklarda diş eti enfeksiyonu kaynaklı bakterilerin varlığı tespit edilmiştir. Bu bilgilere dayanarak kronik diş eti enfeksiyonları, kalp ve damar hastalıkları açısından kalıtım, sigara, diyabet gibi risk faktörleri arasına girmeye adaydır diyebiliriz.

Ayrıca kalp kapak hastalığı ve protezi, akut eklem romatizması, daha önceden geçirilmiş bakteriyel endokardit hikayesi olan hastalar özellikle diş ve diş eti enfeksiyonu konusunda daha hassas olmalı ve tedavi öncesi diş hekimlerini durumlarından haberdar etmelidir.

Zira bu hasta gruplarında tedavi sırasında ortaya çıkacak kanama ile bakterilerin kana geçişi sonrası gelişebilecek komplikasyonlardan korunmak amacıyla tıp doktorlarıyla konsültasyon yapıp, tedavi ona göre planlanmaktadır.

Kronik diş eti enfeksiyonu konusunda dikkatli olması gereken bir diğer hasta grubu ise diyabet yani şeker hastalarıdır. Diyabet hastalığı ile diş eti enfeksiyonları arasındaki ilişki çift yönlüdür.

Dişeti enfeksiyonları glisemik kontrolü etkilediği için diyabet

hastalığının ilerlemesine neden olmaktadır. Diğer yandan bu hastalarda enfeksiyona verilen cevabın ve iyileşmenin gecikmesi diş eti hastalıklarının tedavisini de güçleştirmektedir. İlaç, insülin veya diyetle kontrol altında olan diyabet hastalarında diş eti tedavisine daha iyi cevap alınmaktadır. Aynı şekilde diş eti tedavisi yapılan diyabet hastaları da medikal açıdan daha iyi kontrol altında tutulabilmektedir.

Kronik diş eti enfeksiyonları, hamilelikte erken doğum ve bebeğin düşük doğum ağırlığına sahip olması açısından da bir risk faktörü olarak görülmektedir. Bu enfeksiyonla ilişkili bakteriler ve oluşturdukları iltihabi cevabın dolaşım yoluyla rahme ulaşması sonucu hamilelik komplikasyonları meydana gelmektedir. Hatta erken doğum yapan bireylerin amniyon sıvısında diş ve diş eti enfeksiyonu kaynaklı bakteriler tespit edilmiştir.

Bu durumda düşünülmesi gereken bir diğer nokta ise hamile hastalarımızın tedavisidir. Hamilelik sürecinde diş ve dişeti enfeksiyonlarının müdahalesi güvenli olarak 4 ve 6. aylarda doktor kontrolü ile yapılabilmektedir. Belirtilen dönemin dışında çok zor durumda kalmadıkça müdahalede bulunulmamaktadır. Bu yüzden diş ve diş eti problemlerinin hamilelik öncesinde çözülmesi hem anne hem de bebek sağlığı açısından çok önemlidir.



