



# Sağlıklı Bir Dişeti Nasıl Olmalıdır?



DENT PLUS

**Diş Hekimi**  
**Dr. Deniz NOYUN**  
Dişeti Hastalıkları Uzmanı

### Sağlıklı Bir Dişeti Nasıl Olmalıdır?

Sağlıklı dişeti, çoğunlukla açık pembe renkli, sert kıvamlı, mat, yüzeyi portakal kabuğu görünümünde ve dişlerin arası bıçak sırtı gibi sonlanan özelliklere sahiptir.



### Hastalık Nasıl Teşhis Edilir?

Hastalık diş hekimi tarafından yapılan klinik ve radyografik muayene ile teşhis edilir.



### Dişeti Hastalıkları Nelerdir?

Dişeti hastalıkları, basit bir dişeti iltihabından (gingivitis), dişlerin köklerini saran çene kemiklerinin eridiği ve dişlerin kaybedildiği şiddetli enfeksiyonlara (periodontitis) kadar geniş bir alanı kapsar.



### Dişeti Hastalığının Belirtileri Nelerdir?

Dişeti hastalığı, çoğu zaman ağrısız seyreder ve hastalar bu hastalığa yakalandıklarının farkına bile varmazlar. İlk belirtiler genellikle dişeti kanamasıdır. Eğer aşağıda ki durumlardan herhangi bir tanesi mevcut ise mutlaka bir dişeti hastalıkları uzmanına (periodontolog'a) başvurulmalıdır.

### Dişeti Hastalığının Ağız içi Belirtileri Nelerdir?

- Dişetleri fırçalarken veya spontan bir şekilde kanar,
- Sağlıklı uçuk pembe renk kırmızı hatta mor'a doğru renk değiştirir,
- Dişetleri şişer
- Ağız kokusu oluşur,
- Dişler arasına gıda sıkışma hissi olur,
- Diş taşı birikiminde artma oluşur,
- Dişetlerinde kaşınma,
- Dişetlerinde çekilme görülür,
- Hastalığın ilerleyen evrelerinde dişlerin köklerini saran çene kemiği eridiği için dişlerin araları açılır, boyları uzar ve dişler sallanmaya başlar.

## Hastalığın Sebepleri Nelerdir?

Hastalığın birinci sebebi, yediğimiz besinlerin etkili fırçalama yapılmaması sonucu dişlerin yüzeyleri ve aralarında birikmesiyle oluşan mikrobiyal dental plaktır. Bu plak içerisinde birçok çeşit ve sayıda mikroorganizma barınmaktadır. Bu mikroorganizmaların ürettikleri zararlı maddeler, dişeti hastalığına sebep olmaktadır.

Mikrobiyal dental plak; başlangıçta yumuşaktır, diş fırçası ve diş ipi kullanımıyla rahatlıkla dişler üzerinde uzaklaştırılabilir. Ancak plak düzgün temizlenemediği takdirde tükürük ile birleşerek sertleşir ve diştaşı oluşur. Diştaşının yüzeyi pürüzlü olduğu için plak birikimini kolaylaştırır, temizlenmesini zorlaştırır. Bu nedenle düzenli aralıklarla diştaşları temizlenmelidir ve diştaşı oluşumuna müsaade etmeden plak yumuşak iken düzgün fırça ve ip kullanımıyla ağızdan uzaklaştırılmalıdır.

## Mikrobiyal dental plak hastalığının

birinci sebebi olmasına rağmen, dişeti hastalığı multifaktöriyel bir rahatsızlıktır.

**\*Sistemik, Çevresel ve Ailesel faktörler** hastalığın seyrinde risk faktörü olarak rol oynamaktadırlar.

### \*Sistemik, Çevresel ve Ailesel Risk Faktörü Ne demektir?

Sistemik hastalıklar, bazı kullanılan ilaçlar, sigara kullanımı veya ailede dişeti hastalığı hikayesi dişeti hastalığının gelişiminde ilerlemesinde rol oynamaktadırlar.



## Dişeti Hastalıkları ve Sistemik Hastalıklar arasındaki ilişki Nedir?

Dişeti hastalıkları, kalp ve akciğer hastalıkları, diyabet ve erken/düşük doğum ağırlıklı bebek doğumlarında risk faktörü olarak rol oynamaktadır.

Kalp hastalıkları ve dişeti hastalıklarının gelişim mekanizmaları yapılan araştırmalara göre benzer özellikler taşımaktadır. Her ikisi de ileri yaşlarda, erkeklerde sigara içen yüksek tansiyona sahip, stresli bireylerde ortaya çıkmaktadır. Araştırmalar göstermektedir ki ağız enfeksiyonuna sahip bireyler, enfeksiyonun görülmediği bireylere nazaran %30 daha fazla kalp krizine yakalanmaktadır.

Dişeti hastalığına neden olan mikroorganizmalar ve salgıladıkları zararlı maddeler diyabette önemli rol oynarlar. Kontrol altında olmayan diyabet hastalarında aynı ağız hijyen seviyesine sahip kontrollü diyabet hastalarına göre daha fazla dişeti hastalığı geliştiği bilimsel çalışmalarla kanıtlanmıştır.

Dişeti hastalığının gelişiminde etkili olan mikroorganizmaların solunması veya bu mikroorganizmaların solunum yollarında toplanması akciğer hastalıklarının gelişmesine yol açar.

Aynı şekilde dişeti hastalığının gelişiminde rol alan mikroorganizmalar hamile bayanlarda fetus için erken doğum riski ve düşük doğum ağırlıklı bebek dünyaya getirme riski oluşturmaktadır.

## Dişeti Hastalıkları ile İlaç Kullanımı arasındaki ilişki Nasıldır?

Epilepsi tedavisinde, hipertansiyon tedavisinde ve organ naklinden sonra immun sistemi baskılamak için kullanılan bazı ilaçlar dişetlerinde büyüme ile sonuçlanmaktadır.



## Sigara Kullanımının Hastalıkla İlişkisi Nasıldır?

Sigaranın dişeti hastalıklarında ki kemik kaybını arttırdığı bilimsel çalışmalarla kanıtlanmıştır. Aynı şekilde sigara ağız hijyen seviyesini düşürerek mikrobiyal dental plağın birikimini kolaylaştırmaktadır. Dişeti tedavisi sonrasında da sigara içen kişilerde iyileşmenin daha yavaş olduğu klinik olarak gözlenmektedir.



## Ailesel Faktörler Dişeti Hastalığını Nasıl Etkilemektedir?

Hastalığın bazı türlerinde hastalığın genetik geçişi olduğu bilinmektedir. Aynı şekilde birinci neden olmamakla birlikte bazı kişilerin bu hastalığa yakalanma riskinin genetik olarak daha yüksek olduğu düşünülmektedir.



## Dişeti Hastalıklarının Tedavisi Nasıl Yapılır?

Hastalığın tedavisi dişlerin etrafını çevreleyen yumuşak (dişeti) ve sert dokuların (kemik) ve bu dokulara ait yıkımların düzeltilmesini amaçlar. Tedavinin birinci aşamasında halk arasında diştaşı temizliği denilen, hastalığın etkeni olan mikrobiyal dental plağın ve diştaşlarının uzaklaştırılması ve ağız hijyen eğitiminin (düzenli fırça kullanımı, ip/arayüz fırça kullanımı) verilmesi sağlanır. Başlangıç periodontal tedavi denilen bu yöntem, basit dişeti iltihaplarında tek başına tedavi yöntemi olabildiği gibi, hastalığın ilerlemiş evrelerinde periodontal operasyona hazırlık amacıyla kullanılır.



Periodontal operasyon hastalığın şiddetine ve tipine göre farklılık göstermektedir. Hastalığın sadece dişeti ile sınırlı olduğu vakalarda dişeti cebini elimine etmek amaç olurken, çene kemiğinin de etkilendiği vakalarda cep eliminasyonuna ilave kemiği de tedavi etmek amaçlanır, kemik düzeltilir ve gerekli durumlarda kemik tozu, membran gibi biyomateryaller kullanılır. Operasyon lokal anestezi ile başlar ve dişetle-rinin kaldırılmasıyla devam eder, dişetleri kaldırıldıktan sonra iltihabi dokular temizlenir, kemik düzeltilir, kemik tozu uygulanır ve dikiş atılır ve doku iyileşmeye bırakılır. Dikişler tedavinin farklılığına göre 7- 14 gün içinde alınır. İlk 2 yıl yılda 4 kez sonra ki yıllarda yılda 2 kez hasta kontrole çağırılır. Gerekli görüldüğü takdirde hekim kontrol sayısını artırır-maktadır.



## Tedavi Sonucunda Dişetlerim İyileşecekmi? Dişlerimi Ne Kadar Kullanacağım?

Tedavi sonrasında dişetleri kanamasız açık pembe renkli sert kıvamlı yapısını kazanmaktadır. Ancak hastalık şiddetli ve kemik yıkımı çok olmuşsa dişlerin boylarında uzama ve dişler arasında aralanma meydana gelebilir bu durumda tedavi başarı ile sonuçlanmıştır, kemik dokusu sağlamdır ancak görünüm etkilenmiştir. Bazı durumlarda da elimizde ki tüm imkanlara rağmen kemik dokusu tamir olamayacak düzeydedir, bu gibi durumlarda diş çekimi tedavi planına dahil edilir. Tedavi sonunda kişiler doğal dişlerini uzun süre ağızda tutarlar. Ancak unutulmamalıdır ki, tedaviden sonra ki bu süre tedaviden çok kişinin özenli ve titiz bakımı ile ilgilidir.





**DENT PLUS**

Zübeyde Hanım Cd. Halil Ayan Apt.  
Kat:1 Daire:1 Çekirge - BURSA  
Tel: 0 224 222 59 58

[www.dentplus.com.tr](http://www.dentplus.com.tr)