

Dental Erozyonun Yönetimi: Temel Makaleler ve Öneriler

Bartlett D, Ganss C, Lussi A. Basic Erosive Wear Examination (BEWE): a new scoring system for scientific and clinical needs. Clin Oral Invest. 2008;12:65-68.

Ganss C. Is Erosive Tooth wear an oral disease. Erosive tooth wear. Lussi A, Ganss C. (eds) Monogr Oral Sci. Basel, Karger, 2014;25:16-21.

Loomans B, Opdam N, Attin T, et al. Severe tooth wear: European consensus statement on management guidelines. J Adhes Dent. 2017;19:111-119.

Lussi A. Erosive tooth wear – a multifactorial condition of growing concern and increasing knowledge. Monogr Oral Sci. Basel, Karger, 2006, 20:1-8.

Lussi A, Buzalaf MAR, Duangthip D, et al. The use of fluoride for the prevention of dental erosion and erosive tooth wear in children and adolescents. Eur Arch Paediatr Dent. 2019;20:57-527.

Lussi A, Jaeggi T. Dental erosion in children. Monogr Oral Sci. Basel, Karger, 2006, 20:140-151.

O’Sullivan E, Milosevic A. UK national guidelines in Paediatric Dentistry: diagnosis, prevention and management of dental erosion. In J Paediatr Dent. 2008;18 Suppl 1:29-38.

Pace F, Pallotta S, Tonini M, Vakil N, Bianchi Porro G. Systematic review: Gastro-oesophageal reflux disease and dental lesions. Aliment Pharmacol Ther. 2008;27:1179-1186.

Ranjitkar S, Kaidonis JA, Smales RJ. Review Article: Gastroesophageal reflux disease and tooth erosion. International J Dent. 2012;1-10. DOI:10.1155/2012/479850

Scheutzel P. Etiology of dental erosion – intrinsic factors. Eur J Oral Sci. 1996;104:178-90

Taji S, Seow WK. A literature review of dental erosion in children. Australian Dent J. 2010; 55:358-367.

Zero DT. Etiology of dental erosion – extrinsic factors. Eur J Oral Sci. 1996;104:162-77.

Arka Plan

Dental erozyon, bakteriyel kaynaklı olmayan asitlerin neden olduğu kimyasal çözünmeye bağlı olarak diş yapısının geri dönüşsüz kaybı olarak tanımlanır. Asit kaynağı intrinsik (örneğin, mide asidi) veya ekstrinsik (örneğin, diyet kaynaklı asitler) olabilir. Süt dişlenmesi, minesinin daha ince ve daha az mineralize olması nedeniyle, sürekli dişlenmeye kıyasla erozyona daha yatkındır. Pediatrik hastalarda

azı dişlerindeki dental erozyon gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) ile daha sık görülürken üst kesici dişlerin lingual yüzeyindeki dental erozyon bulimiya ile ilişkilidir. Diyet asitlerinden kaynaklanan dental erozyon, bireyin asidik içecek veya yiyecekleri nasıl içtiğine, çiğnediğine, çalkaladığına, gargara yaptığına veya ağızda tuttuğuna bağlı olarak herhangi bir diş yüzeyinde ortaya çıkabilir.

IAPD Önerileri

1. Dental erozyon gözleendiğinde, erozyonun yeri ve düzeyi uygun bir ölçek kullanılarak belgelenmelidir. Sonraki her diş hekimi ziyaretinde dental erozyon izlenmeli, belgelenmeli ve yönetilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %87

2. Dental erozyonun etiyojisi araştırılmalıdır. Asidik diyet maruziyetleri, gastroözofageal reflü hastalığı (GÖRH) ve bulimiya öyküsü göz önünde bulundurulmalıdır.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %100

3. Dental erozyonun nedeni diyet kaynaklı asit maruziyeti ise, hastaya asitli yiyecek ve içecekleri azaltması konusunda danışmanlık verilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %97

4. Tüm dişlerin fasiyal yüzeylelerinin erozyonunu önlemek için herhangi bir asidik içeceği ağızda çalkalamaktan kaçınılmalıdır.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %96

5. Çocuk GÖRH semptomları (örneğin, mide ağrısı, asitli geğirme, göğüste ya da boğazda yanma) bildiriyorsa, ilgili hekime sevk edilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %96

6. Erozyonun nedeni olarak bulimiyadan şüpheleniliyorsa, hastanın ilgili hekime sevk edilmesi endikedir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %96

7. Eroziv diş aşınması olan hastalar, tercihen kalay florür içeren diş macunu veya gargara gibi ek bir florür kaynağı kullanmalıdır.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %87

8. Dental erozyon ilerliyorsa, etiyojisi yeniden ele alınmalı ve uygun yönetim önerilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %100

9. Erozyonlu çürüksüz dişlerde restoratif müdahale, izlem yapılmasına olanak sağlamak amacıyla mümkünse ertelenmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %71

10. Ağrıya neden olan eroziv lezyonlar, ağrıyı ortadan kaldırmak için uygun restoratif materyalle tedavi edilmelidir.

Konsensüse dayalı bildiri > Küresel uzlaş %87