



Streptococcus anginosus'a Bağlı Diş Apsesi

Dental Abscess Due to Streptococcus anginosus

Ergin Çiftçi¹(iD), Ayşe Mualla Uslu²(iD), Adem Karbuz²(iD)

¹ Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

² T.C. Sağlık Bakanlığı, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

Makale atfı: Çiftçi E, Uslu AM, Karbuz A. Streptococcus anginosus'a bağlı diş absesi. J Pediatr Inf 2019;13(4):226.

On altı yaşında erkek hasta, beş gün önce başlayan ve giderek büyüyen sağ yanakta ve çene altında ağrılı şişlik ve ateş yakınması ile başvurdu. Özgeçmiş ve soygeçmişinde bir özellik yoktu. Fizik muayenede, sağ tarafta, mandibula gövdesini ve supra ve submandibuler bölgeleri kapsayan, apse oluşumuyla uyumlu, yaklaşık 5 cm çapında ağrılı, fluktuasyon veren, kızarıklık bir kitle lezyonu vardı. Ağız içerisinde çok sayıda diş çürükleri, sağ altta diş absesi ile uyumlu görünüm saptanan hastanın sağ kulağında da otorezi vardı. Laboratuvar analizinde beyaz küre sayısı 24.000/mm³, hemoglobin düzeyi 14 g/dL, trombosit sayısı 438.000/mm³, C-reaktif protein 30 mg/L idi. Yüzeysel ultrasonografide sağ submandibuler bölgede 59 x 26 mm boyutunda apse oluşumu ve çevresindeki yapılar da ödem saptandı. Hasta diş absesi ve süperatif otitis media olarak kabul edildi. Sefoperazon-sulbaktam ve klindamisin tedavileri intravenöz olarak başlandı. Cerrahi müdahale ile boşaltılan yaklaşık 10 mL kadar pürülan apse materyalinin kültüründe Streptococcus anginosus üredi. Kulak akıntısından alınan kültürde ise Pseudomonas aeruginosa üredi. Çekilen manyetik rezonans görüntüleme ile mandibula osteomyeliti izlenmedi. Takiplerinde lezyonunda giderek gerileme gözlemlendi. Parenteral antibiyotik tedavisi 14 gün sürdürüldü ve hasta yedi gün daha oral amoksisilin-klavulanik asit tedavisi almak üzere taburcu edildi. İmmünojenik testleri normal olarak saptandı. Taburculuk sonrasında diş çürüklerine yönelik olarak diş hekimine yönlendirildi.

Diş absesi sık karşılaşılan bir durumdur. Enfeksiyonun seyri, konak faktörü, bakteri virülansı ve bölgesel anatomiye bağlı olarak değişkenlik göstermektedir. Bir diş absesinin yayılması

ile önemli morbidite veya mortalite ile sonuçlanan durumlar ortaya çıkabilir. Akut diş absesi anaerobik koklar, Prevotella, Fusobacterium türleri gibi kesin anaeroplara, viridans grubu streptokoklar ve S. anginosus gibi fakültatif anaeroplara oluşur. Polimikrobiyal enfeksiyon da sıktır. Lokalize diş abselerinin çoğu uygun antimikrobiyal tedaviye iyi yanıt verirken bazı olgularda cerrahi girişim gerekebilir.



Yazışma Adresi / Correspondence Address

Ergin Çiftçi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı,
Ankara-Türkiye

E-mail: erginciftci@gmail.com

Geliş Tarihi: 12.12.2019

Kabul Tarihi: 12.12.2019