

## Bölüm 9

# DİŞ SÜRME AĞRILARI

Münevver KILIÇ<sup>1</sup>

Fatih ŞENGÜL<sup>2</sup>

## GİRİŞ

Diş çıkışma belirtileri ile başa çıkmak hala klinisyenler ve ebeveynler için çok ciddi bir zorluktur (1, 2). Diş çıkışma genellikle 4-8 aylıkken başlar ve 36 aylık oluncaya kadar devam eder. Diş sürmesi ağrıya, huzursuzluğa, ısrımeye, boğulmaya, diş etine sürtünmeye, aşırı emmeye, sinirliliğe, yüz döküntülerine, kulak ağrısına, katı gıdalar için iştahin azalmasına ve hafif sıcaklık artışına neden olabilir (2, 3). Bu semptomlar genellikle diş uç vermeden üç ila beş gün önce başlar ve diş, dişetini yarıp ortaya çıktıktan hemen sonra kaybolur (2).

Bazı araştırmacılar diş sürmesinin tamamen fizyolojik bir olay olduğunu, hiçbir sistemik ve fiziksel bozukluğa yol açmayacağı iddia ederlerken (4), bazıları ise diş sürmesinin, uykuda bozulma, kulak ve yanak kaşıntısı, primer herpetik gingivostomatit, öksürük, krup, bronşit, diyare, ateş, kasılmalar ve hatta ölüm gibi birçok sağlık bozukluğunu da yanında getirdiğini savunmaktadır (5). Bebeklerde alt üst keser dişlerin sürme zamanı (6-12 ay), plasenta yoluyla bebeğe maternal dolaşımından gelen humoral bağılıklığın azalmaya başladığı dönemde aynı zamana denk gelmektedir (5). Bebeklerin bu dönemde influenza ya da oral herpetik enfeksiyonlara karşı bağılıklığı kırılmıştır. Bu nedenle primer herpetik gingivostomatit gibi oral herpetik enfeksiyona yakalanan çocukların diş çıkışma semptomları ile hastalık bulguları birbiri içine geçebilir (6). İlk diş sürmesi, ek gıdaya geçiş ile aynı zamana denk geldiğinden gıda intoleranslarının getirdiği problemler sürme semptomları ile karıştırılabilir (5).

<sup>1</sup> Dr.Öğr.Üyesi, Atatürk Üni. Diş Hek. Fak. Pedodonti ABD, mnvvr\_25@hotmail.com

<sup>2</sup> Dr.Öğr.Üyesi, Atatürk Üni. Diş Hek. Fak. Pedodonti ABD, fatihs@gmail.com

Hekimler uygun medikal tedavi ve alternatif farmakolojik olmayan bütüncül tedavileri etkin bir şekilde birleştiren destekleyici bir yaklaşımla hastalarına en iyi tedavi seçeneklerini sunabilirler.

Topikal ve sistemik farmakolojik ilaçların kullanımında ya da kehribar kolye gibi ağrı kesici özelliği kanıtlanmamış riskli yaklaşımlara karşı ebeveynleri bilgilendirmek için daha büyük uyarılar gereklili olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Diş Sürmesi, Diş Jelleri, Ağrı, Kehribar Kolye

## KAYNAKLAR

1. Nagarajappa R, Kakatkar G, Sharda AJ, Asawa K, Ramesh G and Sandesh N. Infant oral health: Knowledge, attitude and practices of parents in Udaipur, India. *Dental research journal*, 2013; 10 (5), 659.
2. Rosu S, Montanaro F, Rosu A and Oancea R. A randomized, open-label, parallel-group multicentre study on the efficacy and tolerability of a non-medicated, patented gel for the relief of teething symptoms in infants. *Italian Journal of Dental Medicine*, 2017; 2 45-54.
3. Ige OO and Olubukola PB. Teething myths among nursing mothers in a Nigerian community. *Nigerian medical journal*, 2013; 54 (2), 107.
4. McDonald R and Avery D. Erupção dentária: fatores locais, sistêmicos e congênitos que influenciam o processo. *McDonald RE, Avery DR Odontopediatria*, 1986; 4 87-109.
5. McIntyre G and McIntyre G. Teething troubles? *British dental journal*, 2002; 192 (5), 251.
6. King DL, Steinhauer W, Garcia-Godoy aF and Elkins CJ. Herpetic gingivostomatitis and teething difficulty in infants. *Pediatr Dent*, 1992; 14 (2), 82-85.
7. Ashley M. It's only teething... a report of the myths and modern approaches to teething. *British Dental Journal*, 2001; 191 (1), 4.
8. Getaneh A, Derseh F, Abreha M and Yirtaw T. Misconceptions and traditional practices towards infant teething symptoms among mothers in Southwest Ethiopia. *BMC oral health*, 2018; 18 (1), 159.
9. Opeodu O and Denloye O. The use of medication as a preemptive strategy in teething children in a Nigerian community. *European Journal of General Dentistry*, 2014; 3 (2), 109.
10. Soudek L and McLaughlin R. Fad over fatality? The hazards of amber teething necklaces. *Pediatrics & child health*, 2017; 23 (2), 106-110.
11. Cox C, Petrie N and Hurley KF. Infant strangulation from an amber teething necklace. *Canadian journal of emergency medicine*, 2017; 19 (5), 400-403.
12. Nissen MD, Lau ET, Cabot PJ and Steadman KJ. Baltic amber teething necklaces: could succinic acid leaching from beads provide anti-inflammatory effects? *BMC complementary and alternative medicine*, 2019; 19 (1), 162.
13. Rotstein O, Pruett TL, Fiegel V, Nelson R and Simmons R. Succinic acid, a metabolic by-product of *Bacteroides* species, inhibits polymorphonuclear leukocyte function. *Infection and immunity*, 1985; 48 (2), 402-408.
14. Marks Jr SC and Schroeder HE. Tooth eruption: theories and facts. *The Anatomical Record: An Official Publication of the American Association of Anatomists*, 1996; 245 (2), 374-393.
15. Franzolin SdOB, Pardini MIMC, Francischone LA, Deffune E and Consolaro A. Explanation for the signs and symptoms of tooth eruption: mast cells. *Dental press journal of orthodontics*, 2019; 24 (2), 20-31.
16. Thesleff I. Does epidermal growth factor control tooth eruption? *ASDC journal of dentistry for children*, 1987; 54 (5), 321-329.

17. Wise G and Lin F. Concise Review: The Molecular Biology of Initiation of Tooth Eruption. *Journal of dental research*, 1995; 74 (1), 303-306.
18. Pierce A, Lindskog S and Hammarström L. IgE in postsecretory ameloblasts suggesting a hypersensitivity reaction at tooth eruption. *ASDC journal of dentistry for children*, 1986; 53 (1), 23-26.
19. Şen-Tunç E, Açıkel H, Saroğlu-Sönmez I, Bayrak Ş and Tüloğlu N. Eruption cysts: A series of 66 cases with clinical features. *Medicina oral, patología oral y cirugía bucal*, 2017; 22 (2), e228.
20. Özalp N. (2002). Diş sürme ağrıları. R. Kişişi, Ö. E. Bulut and T. Bebek (Ed.), *Diş hekimliğinde ağrı* içinde (s. 171-176). Ankara: Egem Matbaacılık
21. Curtis LA, Dolan TS and Seibert HE. Are one or two dangerous? Lidocaine and topical anesthetic exposures in children. *The Journal of emergency medicine*, 2009; 37 (1), 32-39.
22. Mowry JB, Spyker DA, Cantilena Jr LR, McMillan N and Ford M. 2013 annual report of the American association of poison control centers' National poison data system (NPDS): 31st annual report. *Clinical toxicology*, 2014; 52 (10), 1032-1283.
23. Balicer RD and Kitai E. Methemoglobinemia caused by topical teething preparation: a case report. *The scientific world journal*, 2004; 4 517-520.
24. Williams GD, Kirk EP, Wilson CJ, Meadows CA and Chan BS. Salicylate intoxication from teething gel in infancy. *Med J Aust*, 2011; 194 (3), 146-8.
25. Nguyen T, Cranswick N, Rosenbaum J, Gelbart B and Tosif S. Chronic use of teething gel causing salicylate toxicity. *Journal of paediatrics and child health*, 2018; 54 (5), 576-578.
26. Buskin S, Huckstadt MPR and Salatino S. Use of natural and homeopathic remedies in children ailments. *Clinical Management Issues*, 2016; 10 (2), 33-48.
27. Sharma B and Center IB. AN ALTERNATIVE APPROACH TO MANAGEMENT OF TEETHING IN INFANTS AND CHILDREN.
28. Lim SH and Choi C-I. Pharmacological Properties of Morus nigra L.(Black Mulberry) as A Promising Nutraceutical Resource. *Nutrients*, 2019; 11 (2), 437.
29. Munira A, Muhetaer T, Resalat Y and Xia N. Study on composition, antibiotic activity and antioxidant activity of volatile oils from uyghur medicine Althaea rosea. *Zhongguo Zhong yao za zhi= Zhongguo zhongyao zazhi= China journal of Chinese materia medica*, 2015; 40 (8), 1614-1619.
30. Ghasemi G, Fattahi M, Alirezalu A and Ghosta Y. Antioxidant and antifungal activities of a new chemovar of cumin (Cuminum cyminum L.). *Food science and biotechnology*, 2019; 28 (3), 669-677.
31. YILMAZ D and MAHLİ A. Dişhekimliğinde Akupunktur. *Gazi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dergisi*, 4 (2), 185-194.
32. La Leche League (2019). Teething. (05/08/2019 tarihinde <https://www.llli.org/breastfeeding-info/teething/> adresinden ulaşılmıştır).
33. Koch G, Kreiborg S and Andreasen JO. (2009). Eruption and shedding of teeth. G. Koch and S. Poulsen (Ed.), *Pediatric Dentistry A Clinical Approach* içinde (197-211). United Kingdom: Wiley-Blackwell