

## Kronik periodontit ve erektil disfonksiyon arasında ilişki var mı?

Oğuz F, Eltas A, Beytur A, Akdemir E, Uslu MÖ, Güneş A.  
J Sex Med 2013,10:838-843

Erektil Disfonksiyon (ED) tatminkar seksüel performans için yeterli ereksiyonun persistan veya rekürren olarak sağlanamaması şeklinde tanımlanır. Multifaktöriyel bir durum olan ED dünya genelinde yaklaşık 150 milyon erkeği etkilemektedir. ED organik ve psikolojik sebeplerden kaynaklanabilir veya bunun bir kombinasyonu olabilir. Organik patoloji ED vakaların %65'inde bulunur ve vasküler disfonksiyon ED'nin en sık sebebidir. Duygusal stres ve depresyon da vasküler bir kusur olmaksızın ED'ye sebebiyet verebilir.

Kronik periodontit (CP) ağırlıklı olarak anaerobik ve mikroaerofilik bakterilerin neden olduğu bir grup enfeksiyöz hastalıktır. En sık gingival dokunun iltihabı ile meydana gelir ve bunu periodontal ligamanın ve dişin destek kemiğinin kaybı izleyebilir. Bir çok çalışma CP'nin koroner arter hastalığı, serebrovasküler hastalık gibi sistemik vasküler hastalıklarını endotel disfonksiyonu üzerinden indüleyebileceğini göstermiştir.

Bazı araştırmacılar ED'li hastalarda yüksek prevalansta CP olduğunu göstermiştir. Ülke genelinde yapılan bir çalışmada ED ve CP arasında güçlü bir ilişki rapor edilmiştir. Ancak CP'li hastalardaki ED'nin şiddeti ve tipi bilinmemektedir. Bu çalışmada ED'nin şiddeti ve CP arasındaki ilişki ve klinik periodontal parametrelerle ED'nin korelasyonu araştırılmıştır.

Klinik çalışma tek-kör, randomize kontrollü olarak tasarlandı. Çalışma grubu ED'si olan 80 erkek ve ED'si olmayan 82 erkeği (kontrol) içerdi. Çalışmaya dahil edilen erkeklerden ED yakınması olanlar ED grubuna, hiçbir ED yakınması olmayan erkekler kontrol grubuna alındı. Her iki gruptaki hastalarda 30 ile 40 yaş arasında seçildi. ED tanısına yönelik teşhisten sonra hastalar periodontal durumları değerlendirilmek üzere periodontoloji bölümüne yönlendirildi. Dışlama kriterleri olarak periodontal sağlığı etkileyebilecek sistemik hastalık varlığı (diyabetes mellitus, kalp hastalığı, hipertansiyon), son 12 ayda periodontal tedavi görülmesi veya son 6 ayda sistemik anbi-

yotik alımı ve sigara kullanımı seçildi. ED'li hastaları taramada IIEF anketinin ilk 5 sorusu ve 15.sorusu kullanıldı. Toplam skoru 30 üzerinde olanlar normal erektil fonksiyona sahip, 25'ten düşük olanlar ise ED'li kabul edildi. Periodontal muayene hastalık indeksi (PI), probing esnasında kanama (BoP), probing derinliği(PD), klinik tutucu seviyesi(CAL)'nden oluştu. PI baz alınarak yapılan oral hijyen derecesinin ölçümü yumuşak debris ve minarelize artıkların izlemi ile yapıldı. BoP inflamasyon göstergesi, PD gingival sınır ile cebin en derin noktası arasının ölçümü, CAL dişin sementoenamel bileşkesi ile cebin en derin noktası arasının ölçümü için kullanıldı.

Sonuçlar incelendiğinde her iki gruptaki ortalama yaş, vücut kitle indeksi, gelir düzeyi, eğitim düzeyi benzer bulundu. Hiçbir katılımcı sigara kullanmıyordu ve katılımcıların tümü evliydi. ED olmayan grupta 19 kişide ciddi PD, ED grubunda 42 kişide ciddi CP görüldü. Lojistik analizlerde ED ve CP şiddeti arasında yüksek derecede anlamlı ilişki görüldü (OR: 3.29, %95 CI:1.36-9.55, p<0.01). Ciddi CP'li kişilerde ED olma ihtimalinin 3.29 kez daha fazla olduğu ölçüldü. Ortalama PI, BoP, PD ve CAL yerleşimleri yüzdesi değerleri ED'li grupta anlamlı derecede yüksek bulundu. Ortalama PD ve CAL değerleri iki grup arasında anlamlı farklı gözlenmedi. Periodontal parametreler ve ED arasındaki ilişki Pearson'ın ki-kare testi ile analiz edildi. DMFT, PI,BoP ve PD>4mm yerleşim yüzdesi ile ED arasında pozitif korelasyon tanımlandı.

Sonuç olarak bu çalışma klinik periodontal parametrelerle ED arasındaki ilişkiler ilk kez ispatlanmış olup periodontal inflamasyonun ED ile ilgili olabileceği desteklenmiştir. Periodontal hastalıklar genç erkeklerde ED etiyolojisi araştırılırken göz önüne alınmalıdır.

### Çeviri:

**Dr. Emir Akıncioğlu, Prof. Dr. Barış Altay**  
**Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı**