



Nifedipin İlişkili Gingival Hipertrofi Olgusu

A Case of Nifedipine-Induced Gingival Hyperplasia

Melis Mutlu¹(id), Gülay Sain Güven²(id)

¹Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

²Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Genel Dahiliye Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

Makale atfı: Mutlu M, Sain Güven G. Nifedipin ilişkili gingival hipertrofi olgusu. İç Hastalıkları Dergisi 2025;26(1):27-28.

Hipertansiyon ve ailevi Akdeniz ateşi (FMF) tanıları olan 44 yaşındaki kadın hasta bir haftadır diş etlerinde ağrılı şişlik şikayetiyle başvurdu. Diş hekimi tarafından gingival hipertrofi olarak değerlendirilmiş, buna sebep olabilecek periodontal sebepler ekarte edilmişti. Hipertansiyonu için 1.5 yıldır losartan, hidroklorotiyazid ve nifedipin kullanıyordu. Orofarenks muayenesinde yaygın diş eti hipertrofisi vardı, diğer sistem muayeneleri doğaldı ve B semptomları yoktu (Şekil 1). Tetkiklerinde hemogram ve biyokimya parametreleri normaldi. Bu yüzden nadiren gingival hipertrofi yapabilecek maligniteler ve beslenme yetersizlikleri ekarte edildi. Hasta hormonal düzensizlikler yapabilen gebelik veya menopoz gibi bir dönemde değildi. Sürekli kullandığı ilaçlar arasında nifedipin dışında gingival hipertrofiye sebep olabilecek bir ilaç yoktu.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence

Melis Mutlu
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi,
İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye
e-posta: drmelismutlu@gmail.com

Geliş Tarihi: 20.02.2025
Kabul Ediliş Tarihi: 19.03.2025
Çevrim İçi Yayın Tarihi: 26.03.2025

Bu, Creative Commons Atıf-GayriTicari-Türetilemez 4.0 Uluslararası Lisansı kapsamında açık erişimli bir makaledir. Orijinal esere uygun şekilde atıfta bulunulması ve ticari amaçlarla kullanılmaması koşuluyla, içeriğinde herhangi bir değişiklik yapılmaksızın her ortamda kullanımına, dağıtımına ve çoğaltılmasına izin verilmektedir (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.en>).

Veri Paylaşım Beyanı: Bu çalışmanın bulgularını destekleyen veriler, makul talepler doğrultusunda sorumlu yazardan temin edilebilir.



Şekil 1. Gingival hipertrofi.

Naranjo skoru sekiz olarak hesaplanan hasta nifedipin ilişkili gingival hipertrofi olarak kabul edilerek nifedipin kesildi (1). İki hafta sonra gingival hipertrofisinin gerilediği görüldü. Literatürde ilaç ilişkili diş eti hipertrofisi [drug induced gingival overgrowth (DIGO)] olguları en sık antiepileptiklerin, immünsupresiflerin ve kalsiyum kanal blokörlerinin kullanımı sonucu bildirilmiştir (2). İlaç ilişkili diş eti hipertrofisine yatkınlık genetik faktörler ve kötü ağız hijyeni ile artmaktadır. Nadir görülen yan etki olarak DIGO klinisyenler tarafından akılda tutulmalıdır.

ÇIKAR ÇATIŞMASI

Yazarlar bu makale ile ilgili herhangi bir çıkar çatışması bildirmemiştir.

FİNANSMAN KAYNAKLARI

Yazar(lar) bu makalenin araştırılması, yazarlığı ve/veya yayınlanması için hiçbir finansal destek almamıştır.

YAZAR KATKISI

Anafikir/Planlama: GSG

Analiz/Yorum: Tüm yazarlar

Veri Sağlama: Tüm yazarlar

Yazım: BK

Gözden Geçirme ve Düzeltme: GSG

Onaylama: Tüm yazarlar

REFERENCES

1. Kose S, Akin E, Cetin M. Adverse drug reactions and causality: The Turkish version of Naranjo Adverse Drug Reactions Probability Scale. *Psychiatry and Clinical Psychopharmacology* 2017;27:205-6. <https://doi.org/10.1080/24750573.2017.1332512>
2. Priyadarshini GAG, Edsor E, Sajesh S, Neha K, Gangadhar R. Calcium channel blockers- induced Iatrogenic gingival hyperplasia: Case series. *J Pharm Bioallied Sci* 2023;15(Suppl 1):S821-4. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_634_22