

SİYAH PİGMENTE PERİODONTAL PATOJENLERİN AİLE BİREYLERİ ARASINDAKİ BULAŞICILIĞI

Doç.Dr. Nurdan ÖZMERİÇ*

Dr.Dt. Ömer ÜNLÜ**

Dr. Halil MANSUROĞLU***

INTRAFAMILIAL TRANSMISSION OF BLACK-PIGMENTED PERIODONTAL PATHOGENS

ÖZET

Porphyromonas gingivalis (P. gingivalis) ve Prevotella intermedia (P. intermedia), periodontal hastalıkların bazılarını neden olduğu düşünülen siyah pigmente periodontopatojenik bakterilerdir. P. gingivalis ve P. intermedia'nın insanlar arasında bulaşıcılığı olabildiği gibi, yatkın kişilerde periodontal hastalığı da oluşturabildiği düşünülmektedir. Bu çalışmada ATB anaerobes ID sistemi (BioMérieux, Lyon, France) ve kültür metodu kullanılarak siyah pigmente periodontopatojenlerin aile bireyleri arasında geçiş araştırıldı. Subgingival plak örnekleri erişkin periodontitis teşhisini konulmuş 53 bireyden elde edildi ve yukarıda bahsedilen bakterilerden herhangi birinin tespit edildiği hastaların aile bireylerinden de örnek alındı. Siyah pigmente bakterilerin, yalnızca eşler arasında değil ebeveyn ve çocuklar arasında da bulaşıcılığı olabildiği bulgulandı. Bireyler arasında geçiş oyan bu bakterilerin genetik profillerinin ortaya konulması bulaşma kaynağının ortaya konulması açısından önemlidir. Bu çalışmada sadece sınırlı sayıda aile değerlendirildiği için, uzun dönem kontrollü çalışmalar bu bakterilerin bulaşma potansiyelinin anlaşılmaması için gereklidir.

Anahtar Kelimeler: Siyah pigmente bakteri, ATB anaerobes ID sistem, periodontal hastalık, periodontal patojen, bulaşma

GİRİŞ

Porphyromonas gingivalis (P. gingivalis) ve Prevotella intermedia (P. intermedia) periodontal hastalıkların bazı formlarında etken patojen olduğu düşünülen, siyah pigmente bakterilerdir. Periodontitis, birleşim epitelinin apikale migrasyonuna bağlı olarak oluşan periodontal cep formasyonu ile beraber, dişlerin etrafındaki bağ doku ataşmanı ve alveolar kemik kaybıyla karakterize bir hastalıktır. P. gingivalis ile erişkin periodontitis arasındaki ilişki yapılan bir çok çalışmada ortaya konulmuştur.^{1,4,6}

Bu mikroorganizma sağlıklı veya gingivitisli bireylerde ya bulunamamış ya da çok az sayıda izole edilmiştir.¹⁰ P. intermedia ise erişkin

ABSTRACT

Porphyromonas gingivalis and Prevotella intermedia are black-pigmented, putative periodontopathogenic bacteria considered to cause some forms of periodontal disease. P. gingivalis and P. intermedia can be transmitted between humans and produce periodontal disease in susceptible hosts. In this study, ATB anaerobes ID system (BioMérieux, Lyon, France) and culture methods were used for determining the transmission of black-pigmented, putative periodontopathogens between family members. Subgingival plaque samples were obtained from 53 patients diagnosed with adult periodontitis and the family members of these patients who harbored either of those aforementioned bacteria were also observed. It was found that black-pigmented bacteria are not only transferred between spouses but also between parents and children. The genetic profile of those transmitted bacteria should also be studied to prove the origin of transmission. Since only a limited number of families were evaluated, longitudinal and controlled studies should be carried out to elucidate further the transmittance potential of these bacteria.

Key Words: black-pigmented bacteria, ATB anaerobe ID system, periodontal disease, periodontal pathogen, transmission

ve juvenil periodontitis, akut nekrotizan ülseratif gingivitis, ileri gingivitisli bireylerde bildirilmiştir.²

Bireyler arasında bu bakterilerin geçisi için tükürüğün ana vasıta olduğu öne sürülmüştür. P. intermedia sıklıkla hem tükürük hem de subgingival plak örneklerinden izole edildiği halde, P. gingivalis tükürükten daha sık olarak subgingival plaktan izole edilmektedir.^{7,13} P. gingivalis ve P. intermedia'nın insanlar arasında bulaşıcılığı olabildiği ve bulaştığı bireyde de eğer bireysel yatkınlık varsa periodontal hastalığı başlatılabilen bildirilmiştir.¹³ Birbirleriyle sık temasta bulunan kişiler arasında bakterilerin bulaşma olasılığı yüksek olduğu için, periodontal patojenlerin bulaşıcılığının araştırıldığı çalışmalar daha çok aile bireylerinde yürütülmüştür. Siyah pigmente

*Gazi Üniversitesi Dışhekimi Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, Öğretim Üyesi

**Gazi Üniversitesi Dışhekimi Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, Araştırma Görevlisi

***Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Araştırma Görevlisi

bakterilerin sadece eşler arasında değil, aynı zamanda ebeveynden çocuklara da geçebildiği bildirilmiştir.^{3,15}

Bu çalışmanın amacı, erişkin periodontitis tanısı konulmuş ve *P. gingivalis* ve/veya *P. intermedia* izole edilen bireylerin ailelerinde, bu bakterilerin bulunma olasılığını anaerobik kültür ve enzimatik mikrobiyolojik teşhis yöntemleriyle araştırmaktır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu çalışmada, erişkin periodontitis tanısı konulmuş olan 53 bireyin 5 mm den derin olan altı periodontal cebinden subgingival plak örnekleri alındı. Örnek alınacak diş bölgeleri pamuk rulolar ile tükürükten izole edildikten sonra supragingival plak uzaklaştırıldı ve kağıt koni (paper point) cebin en derin bölgesine yerleştirilerek plak örnekleri clde edildi. Kağıt koniler, anaerobik taşıyıcı bir sistem vasıtasiyla laboratuvara gönderildi.

Laboratuvara, karışım gaz altında (%85 nitrojen, %10 hidrojen, %5 karbondioksit) anaerobik kültür sisteminde, hemin ve vitamin K ile desteklenen kanlı agar besi yerine ekilen ömeklerde, *P. gingivalis* ve *P. intermedia*' dan herhangi birinin varlığı araştırıldı. Yukarıda bahsedilen anaerobik karışım gazla doldurulan anaerobik kavanozlarda 7-10 gün süreyle 37°C inkübe edilen örneklerde üreyen kahverengi ve siyah renkteki koloniler alarak tekrar yeni bir besi yerine ekildi. Bu şekilde tek bir koloniden saflaştırma yapılarak bakteri üretildi. *P. gingivalis* ya da *P. intermedia*' nin ilk tanımlaması için bazı kriterlere dayanılarak yapıldı; gram (-) ve çubuk formu, carbobenzoxy-L-arginine-7-amino-4-methylcoumarin amide HCl (CAAM) ve 4-methylumbelliferyl-β-D-galactoside (MUG) testine verdiği cevap, ultraviyole ışık altında otofluoresans gösterip göstermemesi, laktozu ferment etip etmemesi ile ayrı edildi.

ATB Rapid ID 32 A kitlerine (BioMérieux, Lyon, France) konulmadan hemen önce bu bakteri örnekleri, Columbia agarı (Difco Lab., Detroit, Michigan) katılmış kanlı agar besi yerine transfer edildi. Bu ömekler yukarıda bahsedilen koşullarda 48 saat süresince inkübe edildi. Rapid ID 32 A kiti, dehidrate edilmiş test substratını ihtiya eden 29 deney kuyucuğu ve iç boş kuyucuk içeren striplerden oluşmaktadır. Kültüre edilen bakteriler steril bir pamuk rulo yardımıyla besi yerinden alınarak 3 ml steril su içeren cam tüplere konularak firma bilgileri doğrultusunda McFarland no: 4 standartı yoğunluğunda süspansiyon hazırlanır. Bu süspansiyondan otomatik pipetle her bir kuyu-

cüğe 55 µl dağıtıldı. Üre testi içeren kuyucuğa iki damla mineral yağı damlatıldı. Daha sonra stripler, aerobik şartlar altında 37 °C de dört saat süresince inkübe edildi. Inkübasyon sonunda striplerin üst sırasındaki kuyucuklara ikinci bir ajan eklenmeden reaksiyon değerlendirildi, alt sıradakiler ise nitrat redüksiyonu, indol ve arylamidase reaksiyonlarının saptanabilmesi için ikinci bir ajan eklendikten sonra okundu. Renk reaksiyonları pozitif veya negatif olarak otomatik okuyucuda değerlendirildi. Şüpheli reaksiyonlar soru işaretleri olarak otomatik okuyucuda belirlendiğten sonra gözle değerlendirildi.

Yapılan mikrobiyolojik testlerden sonra *P. gingivalis* ve *P. intermedia* dan herhangi birinin pozitif olarak saptandığı bireylerden altı tanesinin ailesi çağrıldı ve bu bireylerin ailesini oluşturan 20 kişide de yukarıda anlatılan şekilde mikrobiyolojik değerlendirme yapıldı.

SONUÇLAR

Örnek alınan 73 bireyden 14 tanesinde (%19.2) *P. gingivalis* pozitif, 14 bireyde (%19.2) ise *P. intermedia* pozitif bulundu. Bir birey hem *P. gingivalis* hem de *P. intermedia* pozitifti (%1.4). %60.2 bireyde her iki bakteri de izole edilemedi. *P. gingivalis* ve *P. intermedia* pozitif bulunan altı kişinin (proband) ailelerinde yapılan mikrobiyolojik değerlendirme sonuçları tablo 1 de gösterilmiştir. Buna göre bu iki bakterinin herhangi birinin izole edildiği bireylerin aile üyelerinde de bu bakteriler en az bir aile üyesinde bulgulanmıştır (Tablo 1).

Aile 1. Periodontitis teşhisini konulmuş 28 yaşındaki bayandan *P. intermedia* izole edildi. Klinik olarak hafif düzeyde gingivitis bulgulanan eşinde *P. assacharolytica* saptandı. Bu bakteri trypsin negatif ve α-fukosidaz pozitif olması ile diğer porphyromonas türlerinden özellikle *P. gingivalis* ve *P. endodontalis* ten ayırtıldı. Ailenin 4 yaşındaki çocuğunda *P. gingivalis* ve 7 yaşındaki çocuğunda ise *P. intermedia* izole edildi. Büyüük çocuk periodontal açıdan sağlıklıydı fakat küçük çocuğun periodontal durumu periodontal indekslerle değerlendirilemedi ancak ayna ve sond ile yapılan gözle muayenede periodontal dokular klinik olarak sağlıklı görüntümdeydi.

Aile 2. Periodontitis teşhisini konulmuş 45 yaşındaki erkek hastadan *P. intermedia* izole edildi. Ailenin 21 yaşındaki erkek çocuğunda da *P. intermedia* vardı. Ailenin diğer üç bireyinde siyah pigmenti bakterilerden hiç biri kültüre edilemedi.

Aile 3. Periodontitis teşhisini konulmuş 39 yaşındaki erkek hastadan *P. gingivalis* izole edil-

di. İleri derecede gingivitis saptanan eşinde *P. intermedia* bulgulandı. Ailenin 15, 11 ve 6 yaşında üç çocuğundan sadece, 11 yaşında olan kız çocuğunda *P. intermedia* bulgulandı. Bu çocuk periodontal açıdan değerlendirildiğinde gingivitis olduğu görüldü.

Aile 4. Periodontitis teşhisi konulmuş 47 yaşındaki bayan hastadan *P. gingivalis* izole edildi. Yine erişkin periodontitis teşhisi konulan eşinde *P. gingivalis* bulgulandı. Ailenin 24 yaşındaki erkek çocuğunda da *P. gingivalis* ve 18 yaşındaki kız çocuğunda *P. intermedia* saptandı. Erkek çocuğunda klinik olarak periodontitis bulgulanırken, kız çocuğunda gingivitis vardı.

Aile 5. Periodontitis teşhisi konulmuş 52 yaşındaki erkek hastadan *P. intermedia* izole edil-

di. Periodontal yönden sağlıklı olan eşinde siyah pigment bakteri izole edilemedi. Ailenin ileri derecede gingivitis bulgulanan 23 yaşındaki erkek çocuğunda *P. gingivalis* vardı. Gingivitis izlenen 21 ve 14 yaşlarındaki iki kız çocuğunda *P. intermedia* saptandı.

Aile 6. Periodontitis teşhisi konulmuş 51 yaşındaki bayan hastadan *P. intermedia* izole edildi. Periodontal yönden gingivitis olan 21 yaşındaki kız çocuğunda siyah pigment bakteri izole edilemedi. Aynı evde kalan ve periodontal açıdan gingivitis izlenen gelinde ise *P. gingivalis* saptandı. Ailenin oğlu askerde olduğu için periodontal ve mikrobiyolojik incelemesi yapılamadı.

Tablo I. Siyah pigment bakterilerin araştırıldığı aile bireyleri ve bu bireylerin periodontal durumu

Aile Bireyleri	Periodontal Durum	Bakteri	ATB 32 A	
			Teghis Yüzdesi	
1. aile	Anne*	Periodontitis	<i>P.intermedia</i>	99.8
	Baba	Gingivitis	<i>P.aseachalyticus</i>	99.2
	Çocuk	Sağlıklı	<i>P.intermedia</i>	İd test uyumsuz (Dreaz, α -galaktosidaz)
2. aile	Çocuk	sağlıklı	<i>P.gingivalis</i>	99.9
	Anne	Periodontitis	--	--
	Baba*	Periodontitis	<i>P.intermedia</i>	--
3. aile	Çocuk	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	99.6
	Çocuk	Gingivitis	--	--
	Çocuk	Gingivitis	--	--
4. aile	Anne	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	99.9
	Baba*	Periodontitis	<i>P.gingivalis</i>	98
	Çocuk	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	99.7
	Çocuk	Sağlıklı	--	--
	Çocuk	Gingivitis	--	--
5. aile	Anne*	Periodontitis	<i>P.gingivalis</i>	98.0
	Baba	Periodontitis	<i>P.gingivalis</i>	99.7
	Çocuk	Periodontitis	<i>P.gingivalis</i>	99.8
	Çocuk	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	İd test uyumsuz (α -galaktosidaz)
	Çocuk	Gingivitis	--	--
6. aile	Anne	Sağlıklı	--	--
	Baba*	Periodontitis	<i>P.intermedia</i>	99.7
	Çocuk	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	99.8
	Çocuk	Gingivitis	<i>P.gingivalis</i>	İd test uyumsuz (α -glukozidaz, α -arabinosidaz)
	Çocuk	Gingivitis	<i>P.intermedia</i>	İd test uyumsuz (nitrat endürense, α -fukozidaz)
*Siyah pigment bakterilerin herhangi birinin pozitif bulunduğu aile bireyi **Siyah pigment bakterilerin izole edilemediği aile bireyleri				

TARTIŞMA

ATB Rapid ID 32 A sistemi, 32 kuyucuklu, dört saatlik kalitatif bir mikrobiyolojik teşhis metodudur ve klinik olarak önemli anaerobik mikroorganizmaların tanımlanması için, kromojenik substratların kullanımıyla enzimatik reaksiyonun belirlenmesi esasına dayanır. Bakteri türlerinin enzimatik reaksiyonlar vasıtıyla teşhis edilmesi mikrobiyolojik teşhis yöntemlerindendir. ATB teşhis sistemi 24 kromojenik enzim substratı ve beş şeker içermekte ve bakterinin üreaz, indol, katalaz ve nitrat üretimini teşhis etmeye yönelikir.

Bu sistem klinik olarak izole edilen anaerobların teşhisini için hızlı ve güvenilir bir metoddur. Gram boyama, katalaz testi, aerobik kültür ve pigmentasyon karakteristikleri ile beraber değerlendirildiğinde *bacteroides* türünde % 88 oranında doğru teşhise götürdüğü bildirilmiştir.⁵ Sakkarolitik ve asakkarolitik pigment *bacteroides* türleri arasındaki ayırm karbonhidrat fermentasyonuna dayanmaktadır. Sadece *P. intermedia* indol üretimi ve β -galactosidase ve N-acetyl- β -D-glucosaminidase eksikliği ile tanımlanmaktadır.¹⁸

Literatürde siyah pigment bakterilerin aile bireyleri arasındaki geçişini çalışan sınırlı sayıda çalışmaya rastlanılmıştır. Bunlardan Saarela ve arkadaşlarının¹⁵ en az 10 yıllık evli ve periodontitis teşhisi konulmuş eşler üzerinde yaptığı bir çalışmada, dört çiftin ikisinde aynı genetik profile sahip olan *P. gingivalis* izole edilmiştir. Daha yeni bir çalışmada, *P. gingivalis* pozitif periodontitis hastaların eşlerinde aynı bakterinin bulunma olasılığı % 20 olarak bildirilmiştir.³ Ayrıca periodontitis hastalarının eşlerinde de periodontitİNIN daha sıkılıkla teşhis edildiği öne sürülmüştür.³ Bu durumda periodontal patojenlerin eşler arasında bulaşmakla kalmayıp, bu bulaşmanın diğer eşte periodontal hastalık ile sonuçlanabildiği de düşünlülmüştür. Bunun aksi olarak, mikrobiyolojik kültür metodlarının kullanıldığı bir uzun dönem çalışmada eşlerden birinin periodontal durumunun diğer eşi eikilemediği öne sürülmüştür.¹⁷ Bu çalışmada, evli çiftlerde periodontal durum yedi yıllık aralıklarla iki kez değerlendirilmiş ve periodontitli eşin periodontal durumunun diğer eşe oranla yedi sene içinde daha da kötüye gittiği belirlenmiş ve eşler arasındaki periodontal durumdaki farklılığın yıllar içinde azalacağına arttıgı izlenmiştir.¹⁷

Yeni bulaşan bakterinin, olgun bir ekosistemde daha sonra periodontal hastalığa neden olacak şekilde kolonizasyonunun mümkün olup ol-

madığı hala tartışılan bir konudur çünkü bulaşmanın olabilmesi için bakterinin geçisi ve yerleşmesi sırasında canlılığını sürdürmesine yetecek yoğunlukta ve büyülüklükte bir inokulasyonun gerçekleşmesi gerekmektedir. Bulaşma olağanlıklar çevresel faktörlere, çiftlerin davranış şekillerine, örneğin hijyen alışkanlıklarını ve mutfak aletlerinin ortaklaşa kullanımını gibi alışkanlıklarla bağlı olabilmektedir. Diğer esin periodontal durumu da kolonizasyondan sonra oluşabilecek periodontal yıkıma etki eden bir faktördür, çünkü gingival inflamasyon izlenen bölgeler sağlıklı bölgelere oranla periodontal yıkıma daha eğilimlidir.¹¹

Periodontopatojenlerin kolonizasyonu hayatın ilk yıllarda olgunlaşmamış konak cevabı ve mikroflora nedeniyle daha kolay gerçekleşmektedir. Bu organizmaların erken yaşlarda kolonizasyonu ilerde oluşabilecek periodontal yıkımın da nedeni olabilir. Sıfır-18 yaş arası 198 bireyde gerçekleştirilen bir çalışmada *P. gingivalis* bütün yaş gruplarında bireylerin %37' sinden izole edilmiştir.⁸ Çalışmamızda %19.2 olarak bulgulanan *P. gingivalis* oranı kullandığımız mikrobiyolojik teşhis yöntemlerindeki farklılığa bağlı olabilir, yukarıda bahsedilen çalışmada polymerase chain reaction yöntemi kullanılmıştır, bu yöntem son yıllarda kullanılan oldukça hassas yöntemlerden biridir. Geleneksel kültür metodlarının anaerobik bakterilerin izolasyonunda yetersiz kalabildiği ve yanlış negatif sonuçlar verebilediği bilinmektedir. Petit ve arkadaşları,¹⁴ üç ay-15 yaş arası 49 çocukta gerçekleştirdikleri çalışmada, bir çocuğun *P. gingivalis* ile kolonize olduğunu bildirmiştir. Bu çocukta, bakteri mukoza membranlarda ve tükrükte izole edilmiş fakat subgingival alanda saptanmamıştır, ebeveynlerin ikiside *P. gingivalis* pozitif olarak bulgulanmıştır.¹² Bu çalışmada da *P. gingivalis* kültür yöntemleri ile izole edilmiştir ve prevalansın düşük olarak bulgulanmasının nedeninin bu olduğu düşünülmüştür.

Siyah pigment bakterilerin çocuğa, anneden veya babadan bulaşma riski arasında herhangi bir farklılık bulunmamıştır, bu durumda her iki ebeveynde bulaşma kaynağı olarak değerlendirilmelidir.⁹ *P. intermedia*'nın ebeveyn ve çocuk arasında bulaşma olasılığının araştırıldığı bir çalışmada aynı aileden olan iki kardeşe ve annede bu bakterinin varlığı saptanmıştır.¹⁶

Kültür yönteminde seçici olmayan besi yerin kullanımması nedeniyle siyah pigment bakterilerin az miktarda izole edilmesi, ebeveynden çocuğu bu bakterinin geçişinin kesin olarak ispatlanamamasının bir nedeni olabilir.

Sonuçta siyah pigmentlerin aile bireyleri arasında geçiş ile ilgili bilgiler oldukça sınırlıdır. Daha hassas teşhis metodlarının kullanılması hatta birden fazla mikrobiyolojik yöntem birarada kullanılması aile içi bulaşılığın kanıtlanması için gerekli görülmektedir. Ayrıca uzun dönemli kontrollü çalışmaların da bu bakterilerin bulaşma potansiyeli ile ilgili bilgilerin desteklenmesi açısından önemi büyüktür. Okul çevresi gibi aile dışındaki kaynakların da, siyah pigmentlerin çocukların arasındaki bulaşılığı açısından incelenmesi gereklidir. Periodontal hastalıkların bulaşıcı tabiatının ortaya konulması açısından bu bakterilerin ilk kolonizasyon zamanları, kolonizasyonun kalıcılığı, türler arasındaki farklılıkların patojenitesinin tayini de önem taşımaktadır.

KAYNAKLAR

1. Ali RW, Velicescu C, Jivanescu MC, Lofthus B, Skaug N. Prevalence of 6 putative periodontal pathogens in subgingival plaque samples from Romanian adult periodontitis patients. *J Clin Periodontol* 1996; 23: 133-139.
2. Ashley HP, Gallagher J, Wilson RF. The occurrence of *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, *Bacteroides gingivalis*, *Bacteroides intermedius* and spirochaetes in the subgingival microflora in relation to the early onset of periodontitis in a group of adolescents. *Oral Microbiol Immunol* 1989; 4: 236-238.
3. Asikainen S, Chen C, Slots J. Likelihood of transmitting *Actinobacillus actinomycetemcomitans* and *Porphyromonas gingivalis* in families with periodontitis. *Oral Microbiol Immunol* 1996; 11: 387-394.
4. Haffajee AD, Cugini MA, Tanner A, Pollack RP, Smith C, Kent RL Jr, Socransky SS. Subgingival microbiota in healthy, well-maintained older and periodontitis subjects. *J Clin Periodontol* 1998; 25: 346-353.
5. Kitch TT, Appelbaum PC. Accuracy and reproducibility of the 4-hour ATB 32A method for anaerobe identification. *J Clin Microb* 1989; 27: 2509-2513.
6. Kojima T, Yano K, Ishikawa I. Relationship between serum antibody levels and subgingival colonization of *Porphyromonas gingivalis* in patients with various types of periodontitis. *J Periodontol* 1997; 68: 618-625.
7. Könönen E, Jousimies-Somer H, Asikainen S. The most frequently isolated gram-negative anaerobes in saliva and subgingival samples taken from young women. *Oral Microbiol Immunol* 1994; 9: 126-128.
8. Mc Clellan DL, Griffen AL, Leys EJ. Age and prevalence of *Porphyromonas gingivalis* in children. *J Clin Microbiol* 1996; 34: 2017-2018.
9. Mc Donell M, Griffen AL, Moeschberger ML, Dalton RE, Fuerst PA, Leys EJ. Concordance of *Porphyromonas gingivalis* colonization in families. *J Clin Microbiol* 1997; 35: 455-461.
10. Moore WEC, Moore LH, Ranney RR, Smibert RM, Burmeister JA, Schenckin HA. The microflora of periodontal sites showing active destructive progression. *J Clin Periodontol* 1991; 18: 729-736.
11. Özmeriç N, Preus HR, Olsen I. Intrafamilial transmission of black-pigmented, putative periodontal pathogens. *Anaerobe* 1999; 5: 571-577.
12. Petit MDA, van Steenberg TJM, Scholte LMH, van der Velden U, de Graff J. Epidemiology and transmission of *Porphyromonas gingivalis* and *Actinobacillus actinomycetemcomitans* among children and their family members. *J Clin Periodontol* 1993; 20: 641-650.
13. Petit MDA, van Steenberg TJM, Timmermann MF, de Graff J, van der Velden U. Prevalence of periodontitis and suspected periodontal pathogens in families of adult periodontitis patients. *J Clin Periodontol* 1994; 21: 76-85.
14. Petit MDA, van Steenberg TJM, van der Velden U, de Graff J. Clinical and microbiological aspects of periodontitis within families. *J Dent Res* 1991; 70 (spec issue): 742, Abstract no: 22.
15. Saarela M, von Troil-Lindén B, Torkko H, Stucki AM, Alaluusua S, Jousimies-Somer H, Asikainen S. Transmission of oral bacterial species between spouses. *Oral Microbiol Immunol* 1993; 8: 349-354.
16. van Steenberg TJM, Bosch-Tijhof CJ, Petit MDA, van der Velden U. Intrafamilial transmission and distribution of *Prevotella intermedia* and *Prevotella nigrescens*. *J Periodont Res* 1997; 32: 345-350.
17. van der Velden U, van Winkelhoff AJ, Abbas A, Arief EM, Timmerman MF, van der Weijden GA, et al. Longitudinal evaluation of the development of periodontal destruction in spouses. *J Clin Periodontol* 1996; 23: 1014-1019.
18. van Winkelhoff AJ, Clement M, de Graaff J. Rapid characterization of oral and nonoral pigmented *Bacteroides* species with the ATB anaerobes II system. *J Clin Microb* 1988; 26: 1063-1065.

Yazışma adresi:

Doç.Dr. Nurdan Özmeriç
Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
Periodontoloji Anabilim Dalı
8. cadde 84. sokak 06510 Emek Ankara-Türkiye
Tel: 0312 212 62 20/ 277
Faks: 0312 212 16 46