



الجمعية السعودية لأمراض وجراحة اللثة
Saudi Society of Periodontology

العدد الأول يناير 2022

مجلة توعوية تصدر عن الجمعية السعودية لأمراض وجراحة اللثة حول صحة الفم واللثة والأسنان.

نواجد



فريق عمل مجلة نواجد

رئيس التحرير
د. عبدالله بن عوض العمري

نائب رئيس التحرير
د. الحسن بن محمد عجبي

أعضاء هيئة التحرير
د. هند الأسمري
د. رزان العقيلي
د. نوف المشاري
أ. سحر ماجد أبو السعود
د. شريفة عبدالوهاب آل عامر

نواجد

Twitter icon [saudiperio](#)
Facebook icon [saudiperio](#)
Instagram icon [saudiperio](#)
Snapchat icon [saudiperio](#)
Email icon info@saudiperio.org
Website icon [saudiperio.org](#)



رئيس التحرير
د. عبدالله بن عوض العمري

مقدمة

الحمد لله وحده والصلوة والسلام على
أشرف الأنبياء والمرسلين

نرحب بكم في العدد الأول من مجلة نواجد
والتي تصدرها الجمعية السعودية لأمراض
وجراحة اللثة، وتعنى هذه المجلة بتقديم
مقالات توعوية مميزة عن مواضيع محددة
في مجال صحة الفم واللثة والأسنان، حيث
ستتناول في كل عدد موضوع جديد يتم
تغطيته من كافة جوانبه، ونظرًا لأن التهابات
اللثة والأنسجة المحيطة بالأسنان تعتبر من
أهم أمراض اللثة انتشاراً فسوف نقوم في
هذا العدد بتغطية هذا الموضوع بكافة
جوانبه ابتداءً بشرح مفصل عن تشريح الفم
والأسنان ومن ثم توضيح أسباب هذه
الالتهابات، وطرق تشخيصها، وبعد ذلك
طرق العلاج سواء الجراحية وغير الجراحية،
ننتمي لكم قراءة ممتعة ومفيدة.

3

تعريف تشريح أنسجة الفم واللثة

6

الصحة العامة وتأثيرها على صحة اللثة

8

التهابات اللثة، أنواعها ومستوياتها

10

العناية المنزلية اليومية بصحة الفم والأسنان

13

العلاج غير الجراحي والجراحي لالتهابات اللثة والأنسجة الداعمة للأسنان

15

سؤال و جواب

16

رسوم توضيحية وبيانات معرفية حول اللثة

19

الخاتمة

تعريف تشريح أنسجة الفم واللثة

بطانة تجويف الفم Oral Mucosa

2. بطانة الغشاء المخاطي *Lining Mucosa*

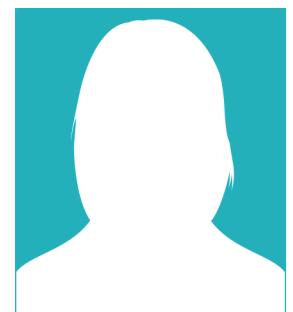
يغطي الأسطح الداخلية للشفاه والخدین أسفل الفم ، والجزء السفلي من اللسان والحنك الرخو.

3. الغشاء المخاطي المتخصص *Specialized Mucosa*

ويغطي هذا الغشاء ظهر اللسان (السطح العلوي). وهي تتتألف من العديد من الحليمات، بعضها يحتوي على براعم التذوق.

هي عبارة عن غشاء مخاطي يتكون من نسيج ضام مغطى بطبقات ظهارة حرشفية. وتتلاءم تركيبة المادة المخاطية مع وظائفها الحيوية، مثل: النطق، والمضغ، والبلع، وما يشبهها من نشاطات.

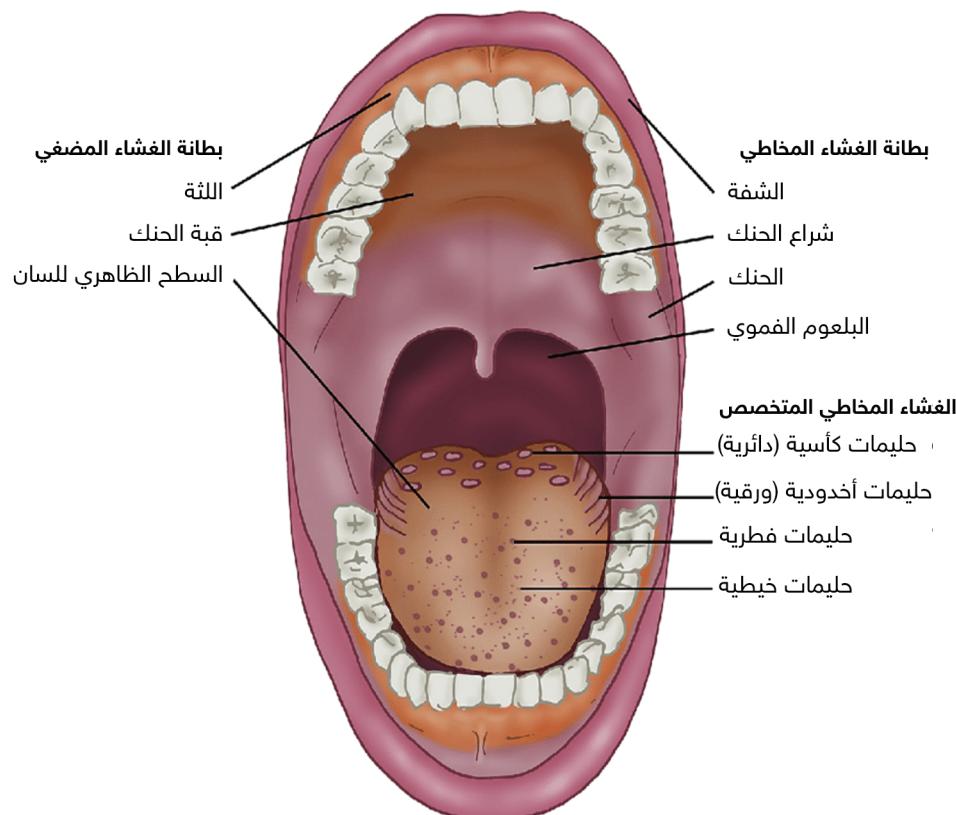
أ/ سحر ماجد أبو السعود
أخصائية صحة الفم والأسنان
مستشفي دلة



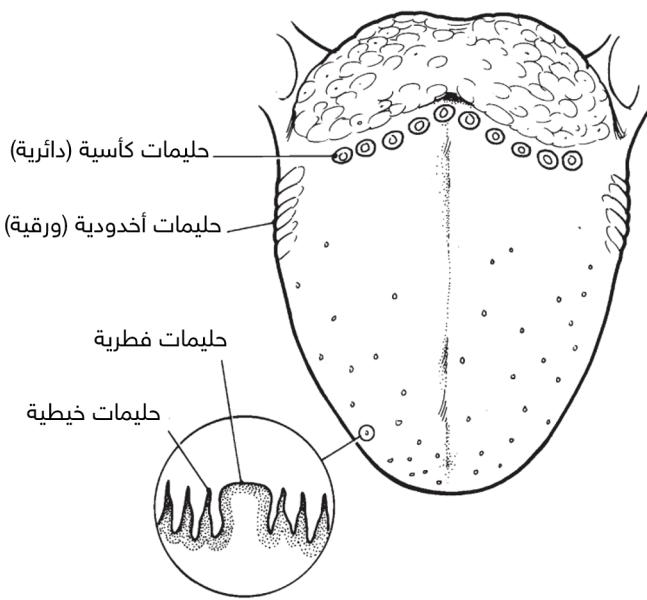
هناك ثلاثة أقسام للغشاء المخاطي الفموي:

1. الغشاء المخاطي المضفي *Masticatory Mucosa*

وهو الغشاء الذي يغطي اللثة والحنك الصلب، وهي أكثر المناطق التي تستخدم أنسنة مضغ الطعام.



حليمات اللسان أربعة أنواع هي:



1. الحليمات الخيطية – **Filiform** وهي ارتفاعات كيراتينية شبيهة بالخيوط تغطي السطح الظاهر للسان. وهي الأكثر عدداً بين الحليمات.

2. الحليمات الفطرية – **Fungiform** هي حليمات على شكل قطرة تتناثر بين الحليمات الخيطية على حافة وجواب اللسان. وتحتوي على أعداد متغيرة من براعم التذوق.

3. الحليمات الشبيه دائيرية (الكأسية) – **Circumvallate** هي حليمات مصطفة على شكل V في نهاية اللسان. 10 أو 14 حليمة مصطفة على شكل V في نهاية اللسان.

4. الحليمات الأخدودية (الورقية) **Axadiid** عمودية على الجوانب الخلفية الجانبية من اللسان – **Foliate** تحتوي أيضاً على براعم التذوق.

الأنسجة الداعمة السنية - THE PERIODONTIUM

هي الوحدة الوظيفية للأنسجة التي تحيط وتدعم الأسنان.
الأجزاء هي:

1. اللثة **Gingiva**

وهي النسيج الذي يغطي العظم السنخي وجذور الأسنان إلى المستوى الفاصل بين التاج والجذر، ويكون دور اللثة في حماية الأجزاء الداخلية المحاطة بالسن من الضغوط التي تسببها عملية المضغ أو تنظيف الأسنان وكذلك من اختراقات الجراثيم البكتيرية.

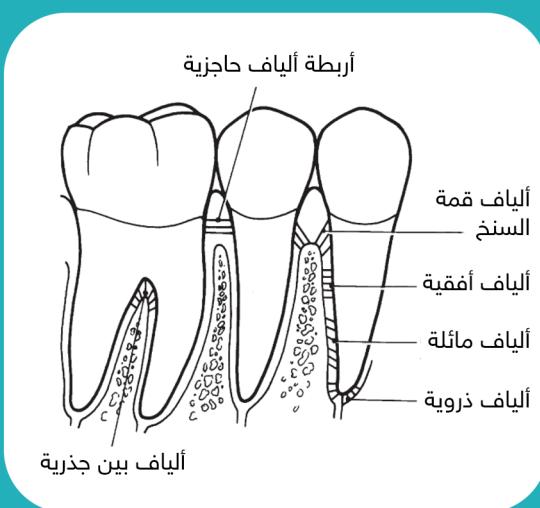
2. الأربطة اللثوية - Periodontal Ligament
إن الرباط اللثوي هو النسيج الضام الليفي الذي يحيط ويربط جذور الأسنان بالعظم.

- يقع الرباط في مساحة اللثة بين الملاط والعظم.
- وهي تتكون من خلايا النسيج الضام والمادة الحويصلية داخل الخلايا.

3. الملاط - **Cementum**

هي طبقة سطحية لجذر السن. ويعتبر الملاط مكون هام في دواعم السن، يربط بالعظم عن طريق أربطة دواعم السن مع النسيج الناعم للثة عن طريق أليافها.

4. العظم السنخي - Alveolar Bone
تعمل العظام على دعم الأسنان وتنبيتها.

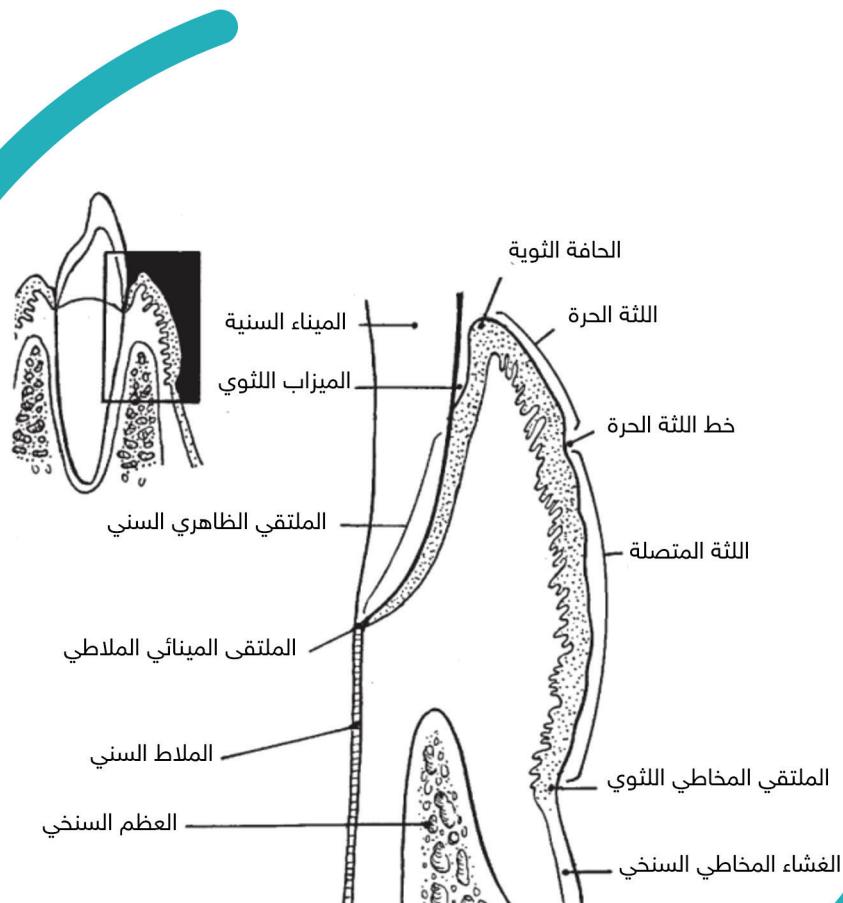


تكوين النسيج اللثوي - THE GINGIVAL STRUCTURES

جزء من الغشاء المخاطي المضفي الذي يحيط بعنق الأسنان وهو متصل بالأسنان والعظم.

- تتكون اللثة من:

1. اللثة الحرة (Free Gingiva)
2. اللثة المتصلة (Attached Gingiva)
3. اللثة بين الأسنان (Interdental Gingiva)



الصحة العامة وتأثيرها على صحة اللثة

إن صحة الجسد تكاملية فما اعطل جزء منه إلا وكان أثره جلياً على الجسد كله، وقد اعتبرت صحة اللثة والأسنان مرآة لصحة الجسم، فنجد أن كثير من الأمراض ترتبط ارتباطاً واضحاً مع صحتهما، وقد لاحظنا في العيادة كثير من مرضى اللثة يشتكون من حركة الأسنان وحينما نطلب منهم فحص معدل السكر التراكمي نجد من النتيجة أن المريض مصاب بالسكري دون علمه، ومن هنا خصصنا هذا المقال للتحدث عن ارتباط بعض الأمراض بصحة اللثة ومن هذه الأمراض ما يلي:

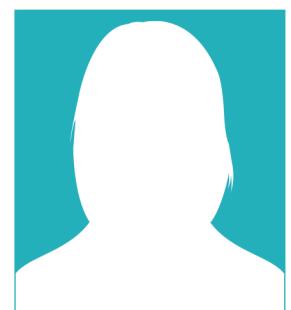
داء السكري

إن داء السكري يحد من قدرة الجسم على مقاومة العدوى مما يعرض اللثة للخطر. وتبدو أمراض اللثة أكثر شيوعاً وحدة لدى من يعانون من داء السكري وكشفت الأبحاث العلمية عن تعرض من يعانون من أمراض اللثة لصعوبة في التحكم في مستويات السكر في الدم. حيث يمكن تحسين مستوى السيطرة على داء السكري عند علاج التهابات اللثة والأنسجة المحيطة بالأسنان

د. هند محمد الأسمري
إشتشارية أمراض وجراحة
اللثة

جمعية الرياض الصحي
الثالث - مستشفى
الدرعية

عضو النادي السعودي
للاندماج العظمي وزراعة
الأسنان - الجمعية
السعودية لأمراض
وجراحة اللثة



فيروس نقص المناعة المكتسبة/ مرض الإيدز

وتنشر مشكلات اللثة بين المصابين بفيروس نقص المناعة المكتسبة (HIV)/مرض الإيدز (AIDS).

سرطان الدم (اللوكيمي)

هناك ارتباط وثيق بين نزيف اللثة وسرطان الدم.

هشاشة العظام

ويرتبط مرض هشاشة العظام وأدويته بفقدان العظم المحيط بالأسنان مما يؤدي إلى فقدان الأسنان.

داء الزهايمر

إن تدهور صحة الفم يُعد من نتائج الوصول لمرحلة متقدمة من داء الزهايمر.

التهاب الشغاف في القلب

وعادةً ما تحدث الإصابة بالتهاب الشغاف عند انتقال البكتيريا أو الجراثيم الأخرى من جزء في الجسم، مثل الفم، وسريانها عبر الدم لتتصل بمواقع معينة في القلب.

أمراض القلب الوعائية

تشير بعض الأبحاث العلمية إلى احتمالية ارتباط المرض القلبي وانسداد الشريانين والسكتة الدماغية بالالتهاب والعدوى التي تسببها البكتيريا الفموية.

مضاعفات الحمل والولادة

يرتبط التهاب دواعم الأسنان بالولادة المبكرة وانخفاض وزن المولود.

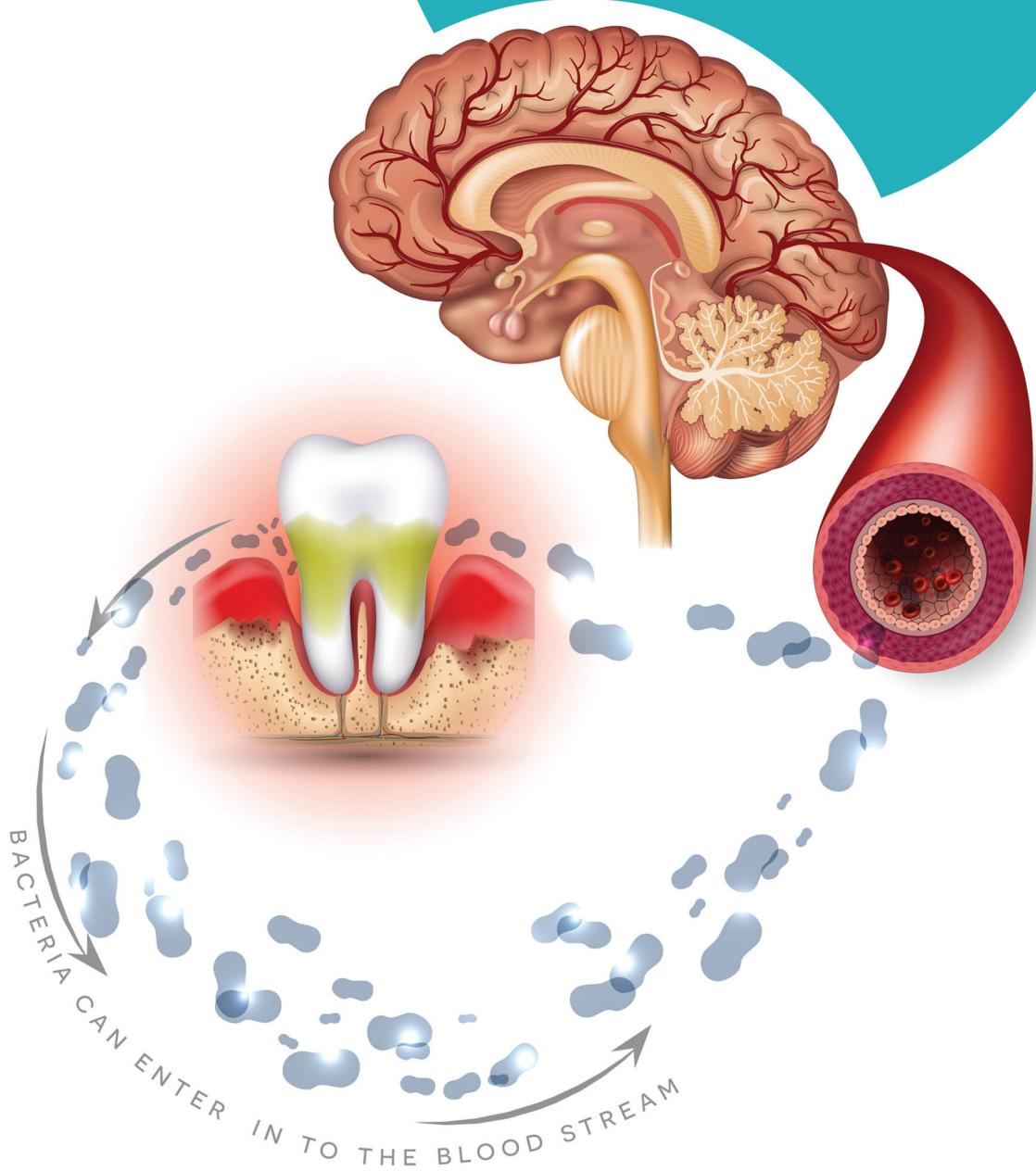
الالتهاب الرئوي

يمكن أن تنتقل بعض البكتيريا من الفم إلى الرئه، مما يسبب الالتهاب الرئوي وأمراض الجهاز التنفسى الأخرى.

أدوية ضغط الدم و زراعة الأعضاء

تزيد هذه الأدوية من تورم اللثة، فتؤثر سلباً على صحة الفم إذا لم يتم التحكم بالجرعة أو اختيار الدواء المناسب.

إن الاهتمام بصحة اللثة والفم من الضروريات لتقليل البكتيريا المضرة بصحة الجسم، وذلك بتنظيف الأسنان بالفرشاة مرتين يومياً واستخدام الخيط السنى بمعدل لا يقل عن مرة واحدة يومياً، وزيارة طبيب الأسنان كل ستة أشهر، وتذكروا دائماً أن العناية بصحة الفم واللثة والأسنان تُحافظ على الصحة العامة.



التهاب اللثة، أنواعها ومستوياتها

التهاب اللثة

تعتبر أمراض اللثة من الأمراض الشائعة جداً التي تصيب الإنسان. والتي تحدث بسبب تفاعل الجسم مع البكتيريا التي تراكم في الفم وتسبب الالتهاب، ومن المهمأخذ التهاب اللثة بجدية ومعالجته لأنه قد يؤدي إلى مرض لثوي آخر خطورة وهو التهاب الأنسجة المحيطة و دواعم السن مما قد يؤدي لفقدان الأسنان.

الخبر السار هو أن نظافة الفم والزيارات الدورية لطبيب الأسنان يمكن أن تساعد في منع ظهور أمراض اللثة ويمكن أن تحد من الضرر الذي تسببه إذا ظهرت.

أعراض التهاب اللثة

خلال مراحل التهاب اللثة قد لا تظهر علامات أو قد تكون الأعراض ضئيلة وطفيفة جداً.

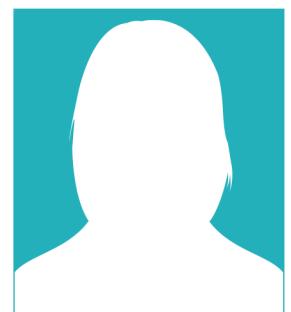
وقد يكون مصحوباً في أغلب الحالات بعلامات وأعراض مميزة له بشكل خاص، وتشمل ما يأتي:

1. نزيف اللثة عند تفريش الأسنان بالفرشاة أو الخيط.
2. احمرار اللثة وتورمها وحساسيتها الزائد.
3. ظهور التكلسات (الترسبات الجيرية) على الأسنان.
4. انبعاث رائحة كريهة من الفم.
5. ظهور جيوب أو فجوات عميقه بين اللثة والسن.
6. تغيرات في موقع الأسنان أو مسافات بين الأسنان.
7. فقدان أو تقليل الأسنان.
8. طول مظهر الأسنان (انحسار اللثة).

د. نوف زيد المشاري

طبيبة مقيمة، أمراض وجراحة اللثة

البورد السعودي لأمراض وجراحة اللثة، جامعة الملك سعود

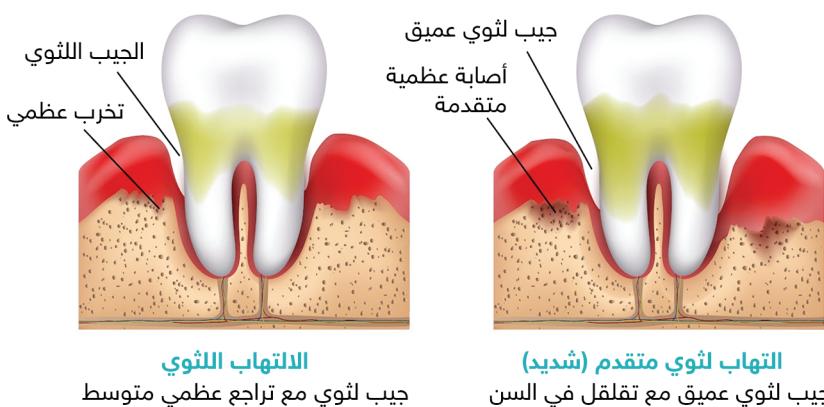


أسباب وعوامل خطر التهاب اللثة

أكثر أسباب التهاب اللثة شيئاً هو الناتج عن سوء الاهتمام بنظافة الفم والأسنان، كذلك ثمة أسباب أخرى من الممكن أن تسبب التهاب اللثة مثل:

- تناول بعض الأدوية: كبعض علاجات الصداع وبعض أدوية ارتفاع ضغط الدم وغيرها.
- جفاف الفم.
- العادات السيئة: كالتدخين أو مضغ التبغ.
- التغيرات الهرمونية: كالتغيرات المرتبطة بالحمل، في سن البلوغ، في سن اليأس أو خلال الدورة الشهرية للنساء.
- العوامل الوراثية: وجود أمراض التهابات اللثة في العائلة قد يسهم في حدوث التهاب اللثة.
- أمراض أخرى: قد تؤثر أمراض أخرى في الجسم على وضع اللثة وسلامتها مثل: الحالات التي تسبب انخفاض مناعة الجسم، كعلاج السرطان وغيرها.

الالتهاـب اللثوي



الوقاية من التهاب اللثة

- تنظيف الأسنان بالطريقة الصحيحة والمدة الكافية بشكل يومي.
- تنظيف ما بين الأسنان (استخدام الخيط السنـي - أو فرشاة ما بين الأسنان).
- زيارات منتظمة لطبيب الأسنان كل ستة أشهر.
- اتباع العادات الصحية

إضافة إلى ذلك، قد يكون تغيير العادات اليومية والصحية مفيدة في التقليل من خطر الإصابة بالتهاب اللثة، أو من درجة حدته وخطورته. من بين هذه العادات:

- التوقف عن التدخين بكافة أنواعه وأشكاله.
- الحد من التوتر والضغوطات النفسية.
- المحافظة على نظام غذائي متوازن والسيطرة على السكر في الدم.

تشخيص التهاب اللثة

يتتحقق طبيب الأسنان أو أخصائي صحة الفم من العلامات والأعراض، مثل وجود اللويحة الجرثومية والجير وعلامات التهابات الأخرى التي ذكرناها آنفاً.

وقد يوصى أيضاً بالتحقق من علامات التهاب اللثة دواعم الأسنان حيث يمكن القيام بذلك عن طريق الأشعة وفحص دواعم الأسنان، باستخدام أداة تقيس عمق الجيب حول السن لتحديد مدى فقدان ارتباط الأنسجة الداعمة.

مضاعفات التهاب اللثة

عادةً ما يمنع علاج التهاب اللثة واتباع تعليمات الطبيب حدوث المضاعفات. ومع ذلك فإنه بدون علاج، يمكن أن تنتشر أمراض اللثة وتؤثر على الأنسجة الداعمة والظامان المحيطة بالأسنان ومن ثم فقدان الأسنان.

تشمل المضاعفات:

- خراج أو عدوى بكتيرية في اللثة أو عظم الفك.
- التهاب دواعم السن ، وهي حالة أكثر خطورة يمكن أن تؤدي إلى فقدان الأسنان.
- التهاب اللثة المتكرر.
- جيوب لثوية ، حيث تؤدي العدوى البكتيرية إلى تقرح اللثة.

كما أشارت العديد من الدراسات إلى وجود رابط بين أمراض اللثة، مثل التهاب دواعم السن، وأمراض القلب والأوعية الدموية، بما في ذلك النوبات القلبية أو السكتة الدماغية. ووُجدت تقارير أخرى ارتباطاً بمخاطر الإصابة بأمراض الرئة والزهايمير وغيرها.

العناية المنزلية اليومية بصحة الفم والأسنان

استخدام فرشاة الأسنان مرتين يومياً كحد أدنى

التنظيف بالفرشاة مرتين يومياً، عند مقارنته بمرة واحدة، كان الأمثل لتقليل مخاطر التسوس، أو انحسار اللثة أو التهاب اللثة في العديد من الدراسات. لذا إذا استطعت، اغسل أسنانك بالفرشاة بعد كل وجبة. واستبدل فرشاة أسنانك كل ثلاثة أشهر أو عند تلف الشعيرات أيهما أسبق.

كما خلصت الدراسات إلى أن معجون الأسنان المحتوي على الفلورايد فعالاً في السيطرة على التسوس. باستخدام مستويات الفلورايد التي تصرف بدون وصفة طبية (1000 - 1500 جزء في المليون)

مدة تنظيف الأسنان

تعتمد البيانات التي تبحث في مسألة المدة المثلثة للتنظيف باستخدام فرشاة الأسنان اليومية على مؤشرات طبقة البلاك - التي تعتبر تدابير بديلة بدلاً من القياس المباشر للتسوس أو التهاب اللثة-. وجدت الدراسات المتاحة أن مدة التنظيف بالفرشاة لمدة دقيقة واحدة. يمكن تخفيض أكبر في البلاك مقارنة بالتنظيف لمدة دقيقة واحدة. يمكن عمل ذلك عن طريق تقسيم الفم لأربع جهات بحيث يتم تنظيف كل ربع لمدة ثلثين ثانية (حوالي أربع ثوانٍ لكل سن).

التنظيف بالفرشاة اليدوية

إذا كنت تستخدم فرشاة أسنان يدوية، تأكد من أن شعيرات فرشاة أسنانك ناعمة أو شديدة النعومة، فالهدف من فرشاة الأسنان هو إزالة طبقة البلاك و هذا لا يتطلب قوة كبيرة فاحرص على التحكم في طريقة التنظيف بطريقة سلسة.

د. رزان شفيق العقيلي

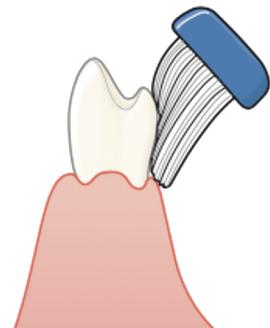
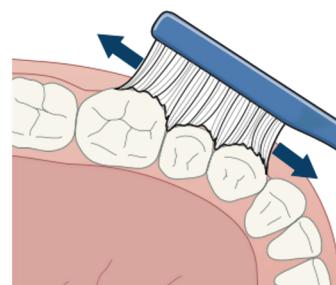
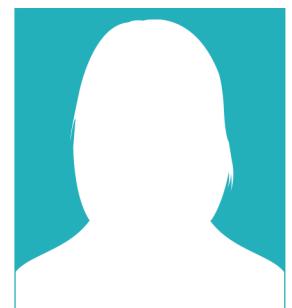
عضو هيئة تدريس

قسم علاج أمراض اللثة

وصحة أسنان المجتمع

كلية طب الأسنان

جامعة الملك سعود



يتم امساك الفرشاة بزاوية 45 درجة على طرف اللثة-بين لثتك وأسنانك-. ثم استخدام حركات دائيرية قصيرة لتحريك الفرشاة فوق كل سن ثم النزول لسطح السن، و ذلك للجانبين الأمامي والخلفي لجميع أسنانك العلوية والسفلى.

أيضاً، قم بتنظيف لسانك برفق لإزالة البكتيريا المسببة للرائحة والتي ستساعدك على التنفس برائحة أكثر انتعاشاً.

تنظيف مابين الاسنان يومياً

إحدى الطرق التي تساعد في الحفاظ على نظافة الفم عن طريق إزالة البكتيريا من المناطق الواقعة بين الأسنان والتي يصعب الوصول إليها بالفرشاة وحدها هي استخدام الخيط، لتنظيف أسنانك. يصعب على الكثير الالتزام بتنظيف مابين الأسنان باستخدام الخيط السنوي. طريقة استخدام الخيط مهمة وقد لا يكون البعض على دراية بأجهزة بديلة مثل (خيط تنظيف الأسنان، وفرشاة ما بين الأسنان، وأجهزة الري الفموي وأعواد الخشب) حسب الحالة الفموية وما ينصح به طبيب الأسنان في كل حالة.

ابدأ بقطعة من الخيط مقاس 45 سم، ولف معظمها حول الإصبع الأوسط بيدي واحدة. لف كمية صغيرة حول الإصبع الأوسط من اليد الأخرى. حرك الخيط بعناية لأعلى ولأسفل بين كل سن، واصنع شكل C باستخدام الخيط عندما تصل إلى خط اللثة. أثناء انتقالك من سن إلى سن، قم بفك الخيط الجديد من يد ولف الخيط المستخدم على اليد الأخرى.



استخدام غسول الفم

بالنسبة للأفراد المعرضين لخطر متزايد للإصابة بالتهاب اللثة أو أمراض اللثة، هناك دليل على أن منتجات العناية بالفم التي لا تستلزم وصفة طبية والتي تحتوي على مكونات نشطة مضادة للجراثيم يمكن أن تقلل من خطر الإصابة بالتهاب اللثة.

ووجدت الدراسات أن غسولات الفم التي تحتوي على كمية فعالة مضادة للجراثيم من مزيج ثابت من أربعة زيوت أساسية (يوكاليبتوول، ومنثول، وميثيل ساليسيلات، وثيمول) أو كلوريد سيتيل بيريدينيوم ، مرتبطة بانخفاض خطر الإصابة بالتهاب اللثة كإجراء إضافي للتنظيف مساعد لاستخدام الفرشاة.



مراجعة طبيب الأسنان بشكل دوري

من خلال منظور الوقاية الأولية من تسوس الأسنان و / أو التهاب اللثة يمكن الاستنتاج أن هناك فروقات في الفترة الازمة للمريض لمراجعة طبيبه نظراً للاحتياجات الفردية بناءً على تقييم مخاطر المرض المهددة لصحة الفم.

تشمل رعاية الأسنان إجراءات للحد من مخاطر المرض، بالإضافة إلى صياغة وتنفيذ خطة علاجية عند وجود المرض. في حين أن التوصيات العامة للرعاية بالفم بالمنزل قد تكون مناسبة للمساعدة في تحسين صحة الفم للعديد من المرضى، فإن أولئك الذين وجدوا في خطر مرتفع للإصابة بالتسوس و / أو التهاب اللثة، قد يكونوا بحاجة لإرشادات حول خطوات العمل الإضافية التي يمكنهم اتخاذها لتقليل المخاطر وللمساعدة في الخطة الوقائية أو العلاجية.

العلاج غير الجراحي والجراحي للتاهبات اللثة والأنسجة الداعمة للأسنان

في إطار معالجة آثار التهاب اللثة ، يتضمن العلاج مسارين أساسيين، مسار غير جراحي و مسار جراحي وكلاهما يهدفان إلى:

- 1- إزالة طبقة البلاك "اللوبيحة الجرثومية" والرواسب المتكلسة.
- 2- استعادة قوام اللثة الصحي والحيوي والذي يساعد في تحسين المظهر وكذلك الوظيفة للأسنان.

في هذا المقال نهدف لشرح تفاصيل أوسع عن تلك المسارين.

المراحل الغير جراحية

تعد بمثابة المرحلة الاولى لعلاج امراض والتاهبات اللثة. يتم خلالها وبعد مراجعة جميع الأدوات المستخدمة لتشخيص وتحديد مدى تطور الالتهاـب استخدام عدد من الأدوات "كاحت" المصممة خصيصاً وحسب تصنيف تشريري القواطع، الضواحك والأضراس لإزالة بقايا الطعام و الرواسب المتكلسة وتنفاوت كفاءتها على حسب عمق الجيب اللثوي.

كلما زاد العمق كلما كان الوضع أكثر تعقيداً نتيجة وجود تفاصيل تشريرية في جذور الأسنان والتي تجعل من إزالة تلك الرواسب صعباً بعض الأحيان. قد يتم هذا الإجراء خلال جلسة واحد أو عدة جلسات تحت التخدير الموضعي في العيادة إذا لزم الأمر. بعد الإنتهاء من هذا الإجراء بشكل كامل، وخلال فترة لا تقل عن أربعة أسابيع يصاحبها الالتزام بإستخدام وسائل العناية المنزلية يومياً "فرشاة ومعجون الأسنان، الخليط السنـي،

د. الحسن بن محمد عجبي
إستشاري أمراض وجراحة
اللثة، مدينة الملك سعـود
الطبية، الرياض
عضو مجلس إدارة الجمعية
السعودية لأمراض وجراحة
اللثة





الحيط المائي.. الخ" يتوقع أن يحدث تغير بسبب إنخفاض معدل الإلتهاب وتظهر أنسجة اللثة بلونها الوردي الفاتح في الأماكن التي تمت الإستجابة بشكل صحيح للعلاج الغير جراحي. وبعض المناطق التي لم تستجب للعلاج غير الجراحي نتيجة بعض الصعوبات التشريحية قد لا تكون ظواهر الالئام حاضرة بالإضافة لظهور نزيف محدود أحياناً، وهو ما قد يستدعي الانتقال للمرحلة الجراحية من المعالجة.

المرحلة الجراحية

هي المرحلة الثانية من مراحل علاج أمراض والتهابات اللثة والتي تشمل كشف جذور الأسنان المصابة بالتهاب اللثة والتي لم تستجب للمرحلة الأولى من المعالجة، يتم كشف الجذور والعظم المحيط بها وفق خطة علاجية بهدف إزالة الرواسب المتخلسة التي لم تتم إزالتها في المرحلة الأولى بالإضافة إلى تحسين مستوى العظم المحيط. في بعض الحالات قد يتم استخدام طعوم عظمية وأغشية من مواد لتحفيز بناء الأنسجة المفقودة وبالتالي يحدث الالئام حول جذور الأسنان ويقلص معدل الهدم وتعود الأسنان واللثة لحالة صحية ممتازة.

يعقب المرحلتين متابعت دورية خلال ثلاثة إلى ستة أشهر للطبيب المعالج بهدف المحافظة على نتيجة المعالجات وأيضاً ليتم الكشف المبكر عن أي التهاب في أنسجة اللثة.

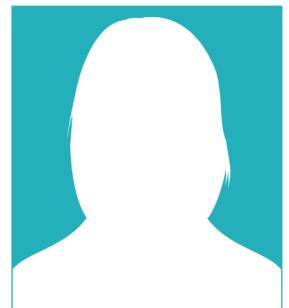
سؤال و جواب

هل تنظيف الأسنان "إزالة ترسبات الجير" بالعيادة يضعفها؟

العناية المنزلية اليومية والزيارة الدورية لطبيب/ة الأسنان مهمة بحيث يتم اكتشاف أي حالة مرضية في نسيج اللثة وكذلك سطح الأسنان. إزالة رواسب الجير حول الأسنان والتي تسبب في حال تم تجاهلها أمراض اللثة، عملية آمنة ولا تؤثر على سطح الأسنان ولا تضعفها.



د. شريفة عبدالوهاب آل
عامر
طبيبة مقيمة، أمراض
وجراحة اللثة
البورد السعودي لأمراض
وجراحة اللثة، جامعة رياض
العلم



هل وضع غرسات "زراعة" الأسنان لمرضى السكر ناجح؟

يمكن وضع غرسات الأسنان لمرضى السكر شريطة أن تكون اللثة سليمة وكذلك مستوى السكر التراكمي في الدم منظم. هذا الإجراء لمرضى السكر وغيرهم مرهون بإجراء الكشف السريري والإشعاعي من قبل فريق طبي متخصص لدراسة احتمال تعويض فقد الأسنان وقد يستدعي إجراء فحص لدى الطبيب/ة المختص/ة بمتابعة السكر.





الجمعية السعودية لأمراض وجراحة اللثة
Saudi Society of Periodontology

انحسار اللثة

هو تراجع أنسجة اللثة عن مستوى منطقة التقاء تاج وجذر السن (عنق السن) مما يؤدي إلى انكشاف الجذر وحساسية الأسنان.

علامات انحسار اللثة



حساسية الأسنان



نزيف اللثة أو تغير لونها



انكشاف سطح الجذر مما يجعل الأسنان تبدو أطول

أسباب انحسار اللثة

- 1 التهاب اللثة
- 2 استخدام فرشاة تنظيف الأسنان بطريقة خاطئة
- 3 استخدام فرشاة أسنان خشنة
- 4 تقدم السن عن بقية الأسنان
- 5 التدخين
- 6 العادات الخاطئة مثل مضغ أوراق التبغ
- 7 الصりير والطحن الإرادي على الأسنان
- 8 التغيرات الهرمونية
- 9 تقدم العمر



إعداد د. هند الأسمري



الجمعية السعودية لأمراض وجراحة اللثة
Saudi Society of Periodontology

تنظيف الأسنان
بالفرشاة والمعجون
مرتين يومياً



استخدام فرشاة أسنان
ناعمة للأشخاص ذوي
اللثة الرقيقة



استخدام خيط الأسنان
مرة واحدة في اليوم
بالطريقة الصحيحة



استخدام غسول الفم
حسب توصيات طبيبك



زيارة طبيب الأسنان
بشكل دوري ومنتظم



الوقاية من انحسار اللثة

الإقلاع عن التدخين



استشارة أخصائي اللثة قبل
البدء بعلاج تقويم الأسنان.



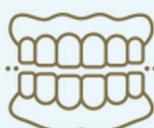
إعداد د. هند الأسمري



الجمعية السعودية لأمراض وجراحة اللثة
Saudi Society of Periodontology

علاج انحسار اللثة

المرحلة غير الجراحية



استخدام جهاز واقٍ
عند النوم في حال
وجود صりير الأسنان



العناية المنزلية من المريض
باستخدام فرشاة الأسنان
بالطريقة الصحيحة.



إزالة رواسب
البلاك والجير.

المرحلة الجراحية

يمكن تغطية اللثة باستخدام عدة طرق:

استخدام نسيج حيوي
من مصادر طبيعية

استخدام نسيج
من نفس المريض

رفع اللثة الموجودة
لتغطية الانحسار



إعداد د. هند الأسمري

خاتمة

نشكر لكم متابعتكم ونرحب دائماً بمقترناتكم واستفساراتكم عن طريق جميع وسائل التواصل المتاحة، وإلى اللقاء في العدد القادم والذي سوف يصدر بإذن الله في شهر أبريل من العام 2022م، والذي سيتضمن الحديث عن مواضيع صحية مهمة.

نستودعكم الله، والحمد لله رب العالمين

فريق التحرير

نوجذب

    saudiperio  info@saudiperio.org  saudiperio.org