بحوث صحية / طب الأسنان

تحديد العلاقة بين مرض الحزاز المنبسط والسكري في المجتمع الأردني

عيسى حداد

الملخص:

تهدف هذه الدراسة الى تحديد العلاقة بين مرض الحزاز المنبسط(lichen planus) والسكري في المجتمع الأردني. اشتملت هذه الدراسة على(٨١١)شخصا منهم (٤٦٢) ممن هم مصابون بالسكري، و(٣٤٩) ممن هم أصحاء كعينة ضابطة. من بين المجموعة المصابة بمرض السكري كان هناك ٢٢ مصابا ب(lichen planus) بنسبة (٤,٨%)، بينما كانت النسبة بين الأشخاص في المجموعة الضابطة حوالي (٠,٠٩%). أظهر التحليل الإحصائي بأن الفرق الوحيد المتمايز بين المجموعتين هو وجود مرض السكري وان هناك ارتباطا بين المرضين في الأردن.

تقييم معدل الزئبق و السترونشيوم التي تفرزه عيادات الأسنان في الأردن

محمد الشريده، ماجدلين الشريدة، عاكف عبد الله، نواف ابو جاموس، خليل باجس

الملخص:

تهدف هذه الدراسة الى تقييم معدل الزئبق و السترونشيوم التي تفرزه عيادات الأسنان في الأردن. لقد تم أخذ عينات من مياه الصرف من ٢٧ عيادة خاصة وحكومية في مدن عمان و الزرقاء واربد، وتم فحص مقدار وكمية الزئبق والستونشيوم فيها. وقد أظهرت النتائج بأن معظم الزئبق يتواجد مرتبطا مع الأمالوغم وبينما الرصاص يترسب في قيعان الصهاريج. وبالنتيجة نجد بأنه يمكن التنبؤ بالتسمم ومعدلاته الناتجة عن Hgو Sr عندما تكون كميات Hgو Sr المصروفة من عيادات الأسنان مرتبطة مع مركبات أخرى تسبب التلوث للنظام البيئي، وخصوصا التهديد المباشر لحياة الإنسان.

اثر استخدام الرضاعه بواسطة القنينة على حدوث التسوس عند الاطفال

اثرى الواهب

الملخص:

لقد تم تقدير ودراسة نسبة ونمط الإطعام عند الأطفال الرضّع في مراحل الطفولة الأولى من خلال دراسة ١٦٥طفل في مرحلة الروضة منهم (٩٠) ذكور و (٧٥) اناث. بينت الدراسه بأنه لم يكن للجنس أي تأثير واضح على النتائج النهائية. وقد وجد بأن التسوس الحاصل في الفك، والذي صنف كتسوس ناتج عن الرضاعة بواسطة القنينة، يبيّن بأن حوالي ما نسبته (٧١,٥%) من الذين كان لديهم التسوس هم ممن رضعوا بواسطة القنينة. ووجد أيضا بأن حوالي (٢٨,٥%) ممن كانوا يرضعون طبيعيا. وأخيرا وليس آخرا، لم يظهر البحث أي علاقة بين قنينة الرضاعة والتسوس الحاصل. وقد أظهرت النتائج بأن هناك حاجة كبيرة لبرامج توعية الآباء الجدد.

العلاقه بين العادات الصحيّة السيئة لصحة الاسنان

عقله ربايعه

الملخص:

تبحث هذه الدراسة في العديد من العادات غير الصحيحة والسيئة (كالتدخين والإكثار من تناول المشروبات والحلويات إلخ ...) والتي تؤثر سلبا على الصحة بشكل عام، وعلى صحة الفم والأسنان بشكل خاص. حيث ركزت هذه الدراسة على موضوع المحافظة على نظافة الفم والأسنان باستعمال الفرشاة والمعاجين المفلورة، ومدى تأثير ذلك على ديمومة الأسنان في الفم، لتقوم بواجبها الفيزيولوجي في طحن الطعام، وبالتالي الابتعاد عن الأمراض المعوية لإعطاء الوجه شكلا من الجمال، ولتساعد في لفظ الكلمات وتحديد حجم اللسان والمحافظة على العلاقة بين الفكين، وسلامة المفصل الصدغي. كما تطرقت الى ممارسة عادة التنفس الفموي وما يؤديه من جفاف الحلق وارتفاع قبة الحنك والالتهابات اللثوية ونخر الأسنان في النهاية. وقد شملت هذه الدراسة عادة التدخين وأثر ذلك على صحة الفم والأسنان، كما بيّن الباحث مشاكل اللجؤ الى المقلدّين للمهنة والطب الشعبي في معالجة أمراض اللثة. تمت هذه الدراسة في عيادة الباحث حيث تم أخذ عينة عرضية من البالغين ويبلغ عددهم (٥١٠) فردا ابتداء من شهر شباط ١٩٩٤م ولغاية شهر كانون الأول من نفس العام. وقد تم عمل استبيان قام الباحث بتعبئته بعد فحص المريض سريريا، وكان يبلغ عدد الذكور ٣٢٥ ويشكلون ما نسبته (٦٣,٧٢%)، بينما كان يبلغ عدد الاناث ١٨٥ ويشكلن ما نسبته (٣٦,٢٧%). وقد تم تقسيم أفراد هذه العينة عند مرحلة تحليل النتائج حسب الجنس والعمر، والمستوى التعليمي، ومكان السكن، وحسب وجود أو عدم وجود العادات غير الصحية لديهم. أما عن أهم نتائج هذه الدراسة فكانت كالآتي:

١. إن كل من نظافة الفم وصحته تؤديان الى حدوث تسوسات أقل، وبالتالي تقل الفرصة للإصابة بالأمراض.
٢. كان واضحا بأن للتدخين تأثير واضح على أمراض اللثة والأسنان.
٣. وجدت الدراسة أيضا بأن معدل الأمراض في اللثة والأسنان يزداد مع ارتفاع معدل الاستهلاك من

الحلويات. لذلك
يوصي الباحث بأن يتم تغيير العادات الصحيّة والممارسات الخاطئة لتجنب النسب العالية لحدوث
حالات
تسوس الأسنان وأمراض اللثة.

مدى انتشار نخر الأسنان بين طلاب المدارس في الأردن ما بين عمر ٦ سنوات و ١٢ سنة
محمود حمدان
الملخص:
تهدف هذه الدراسة لتقييم و إيجاد قاعدة بيانية إحصائية عن مدى انتشار آفة نخر الأسنان بين الأطفال ما بين الفئة العمرية ٦ سنوات و ١٢ سنة. فقد تم زيارة ٢٥٧ مدرسة للإناث والذكور، وتم فحص (١٨٧٩) طالبا و طالبه من عمر ٦ سنوات و (١٨٧٨) من عمر ١٢ سنة. وكان مجموع الطلاب الذين تم فحصهم في المناطق الريفية (١٣٢٢)، بينما تم فحص (٢٤٣٥) من المناطق الحضرية. ولقد وجد بأن معدل نخر الأسنان للفئة العمرية ٦ سنوات يبلغ حوالي (٢,٧٣%) سن ويبلغ معدل النخر بالأسطح (٦,٠٩%)، وكانت نسبة الأطفال الذين لا يعانون من النخرتبلغ حوالي (٢٩,٤%). أما بالنسبة للفئة العمرية ١٢ سنة، فقد وجد بأن معدل نخر الأسنان يبلغ حوالي (٠,٦٨%)، بينما يبلغ معدل الأسطح المنخورة حوالي (١،٣٤%) وأما عن نسبة الذين لا يعانون من النخر فكانت تبلغ حوالي (٦٥,٦%). بالإضافة إلى ذلك، فقد وجد بأن الأطفال من فئة العمرين المذكورين (٦سنوات و ١٢سنة)، وممن يعيشون في المناطق الحضرية، كانوا يعانون من نسبة نخر أكبر من الأطفال الذي يعيشون في المناطق الريفية. ونتيجة لذلك، نوصي بأن يكون هناك برنامج وقائي في المدارس لآفات الأسنان مع التركيز على التوعية السنيّة بين الطلاب بالإضافة إلى ضرورة إنشاء مركز متطور لقياس الأمراض الفموية في الأردن ودراستها.

الحالة الصحيّة لمراجعي عيادة تشخيص أمراض الفم في الجامعة الأردنية
سمر برقان
:الملخص
أجرى الباحث دراسة أولية للحالة الصحيّة على (١٥٤٦) مراجعا لعيادة تشخيص أمراض الفم في كلية طب الأسنان/الجامعة الأردنية. وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة بأن حوالي (٢١,٩%) من المراجعين كانوا يعانون من حالات عامة، وأن حوالي ما نسبته (١٠,١%) كانوا يتناولون أدوية ذات أهمية في علاج الأسنان. ومن بين الحالات العامة- التي وجدت لدى هؤلاء المراجعين- كان ارتفاع في ضغط الدم حيث تبلغ نسبته حوالي (٦%)، التحسس للأدوية كان حوالي (٥%)، مرض السكري (٣,٦%)، التهاب المفاصل (٢,٤%)، أمراض القلب (١,٧%)، قرحة الجهاز الهضمي (١,٣%)، الربو القصبي (١,٢%)، أمراض الجهاز العصبي (٠,٦%)، أمراض الغدة الدرقية (٠,٤%)، وأخيرا أمراض الدم وتبلغ نسبتها حوالي (٠,٢%). وقد تبيّن بأن حدوث الأمراض العامة، ذات الأهمية في علاج الأسنان، هو في ازدياد مع تقدم .العمر، بالإضافة إلى أنه وجد بأن عدد الاناث يفوق عدد الذكور في معظم الحالات

Amelogenesis Imperfecta تشكّل الميناء المعيب
محمد عوني الكايد
:الملخص
يؤثر تشكّل الميناء المعيب على الميناء السني للأسنان اللبنية والأسنان الدائمة، ويعتبر من الحالات الوراثية. وقد تم تشخيص حالات تشكّل الميناء المعيب من خلال الفحص النسيجي والسريري وتم :تصنيفها إلى حالتين

الحالة الأولى: وهي التي تشكّل الميناء المعيب على شكل نقص تصنع الميناء (Amelogenesis Imperfecta form)
الحالة الثانية: وهي التي تشكّل الميناء المعيب على شكل نقص تكلس الميناء (Amelogenesis Hypoculcification form).

يقدم هذا البحث شرحا عن كل حالة وتشخيصها سريريا. وكذلك يقدم الطريقة المباشرة لمعالجة تشكّل الميناء المعيب-نقص تكلس الميناء (Amelogenesis Hypoculcification form) بواسطة الراتنج المركب .كوجه تجميلي للأسنان التاجية (Composite resin)

التخدير السنخي السني في السيطرة على الألم أثناء المعالجة التحفظية للأطفال - ((دراسة سريريه
لميس رجب
:الملخص

تمت معالجة ودراسة ٢٨٨٧ حالة أطفال تتراوح أعمارهم ما بين ٦ سنوات و ١٢ سنة في قسم طب أسنان الأطفال في مستشفى الجامعة الأردنية. وقد شملت الدراسة معالجة النخر السني، وتغطية اللب السني المكشوف، وبتر اللب، وسحب اللب باستعمال التخدير السنخي السني. وقد أظهرت الدراسة بأن هذا الأسلوب، في التخدير الموضعي، كان فعالا في السيطرة على ألم في الأرجاء اللبنية السفلية وكذلك في الأرجاء الأولى السفلية الدائمة.

العنايـة بالأسنـان الاصطناعية: الحدوث المتكرر والسيطرة

صفوان خصاونه

الملخص:

يهدف هذا البحث إلى جمع المعلومات عن الطرق والمواد المعروفة والمستخدمة في تنظيف الأسنان الاصطناعية ممن يلبسونهم بشكل جزئي أو كامل في الأردن، وذلك لتحديد العلاقة بين الرقائق المستخدمة في الأسنان الاصطناعية والتهاب الأغشية تحت الأسنان الاصطناعية. تمت الدراسة على شقين:

- **الشق الأول،** عن طريق استبانه مؤلفة من ستة أسئلة تتعلق بوسائل وطرق العناية بالأطقم ومواد التنظيف
  والتي يستخدمها حوالي ٣٢١ شخصا ممن الذين قاموا بزيارة عيادة الأسنان في كل من مدينة الحسين الطبية
  ومركز ماركا الصحي، وذلك بهدف استبدال أو تعديل الأطقم، وذلك في الفترة الواقعة ما بين الأول من آب عام
  ١٩٩٥ و حتى ٢٧ كانون أول عام ١٩٩٦ .
- **الشق الثاني،** وقد اشتمل على الفحص السريري للفم وفحص الأطقم، وذلك لدراسة العلاقة ما بين الالتهابات
  واستخدام الأطقم.

أظهرت النتائج بأنه من بين ال (٣٢١) الذين تمت دراستهم كان هناك حوالي (٢٠٣ ذكور و ٢٤٠ إناث)، حيث تراوحت الأعمار ما بين (٥٠-٦٠) سنة. كانت الفرشاة من أكثر الأساليب المستخدمة لتنظيف الأطقم بنسبة تبلغ (٧٣%)، وكذلك تبين بأن حوالي (٢٩%) من المستخدمين للأطقم يعانون من التهاب الفم. استنتج الباحثون بأن عددا كبير من الناس لا يعلمون كيف ينظفون أطقمهم بشكل سليم، و أن هناك علاقة إحصائية واضحة بين انخفاض العناية بالأطقم، وعدم إزالة الأطقم خلال الليل، وبين التهابات الفم.

نموذج إجراءات المعالجة اللبيّة الروتينية التي يقدمها أطباء الأسنان في الأردن

إبـراهيـم أبـو طاحـون

الملخـص:

أجريت هذه الدراسة لتحديد نموذج إجراءات المعالجة اللبيّة الروتينية التي يقدمها أطباء الأسنان في الأردن. لقد تم اختيار حوالي ٢٧٣ طبيب أسنان لهذه الغاية ممن يمثلون كافة القطاعات السنيّة العاملة في المملكة ،و قد طلب منهم تعبئة نموذج خاص مفصل بذلك.وقد أجاب ٢٣٨ طبيب أسنان، أي ما نسبته ٧٠,٦% ممن قاموا بتعبئة النموذج الخاص، بنعم على ممارسة التحنيط في عياداتهم مقابل ٢٩,٤% ممن أجابوا بلا.

أظهرت الدراسة بأن حوالي ٦٠,٧% من أطباء الأسنان، الذين يمارسون التحنيط، لا يهتمون إطلاقاً بنوع المركبات السامة التي تحتويها المواد الخاصة بذلك، إضافة إلى حوالي ١٩,٦% ممن يقومون باستخدام مواد تحتوي على الزرنيخ و"البارافورمالدهايد" وغيرها بشكل متعمد عن علم مسبق. كما يقوم أيضا حوالي ٨٥,١% من الأطباء بإدخال هذه المواد الكيميائية وبشكل متعمد لداخل القنوات الجذرية .

ومن الجدير بالذكر، بأنه نصف الحالات المستخدمة لغايات التحنيط كانت لمرضى لا يستطيعون دفع نفقات العلاج أو على شكل علاج روتيني. وفي هذا البحث تمت مناقشة وتحليل الاستخدام الواسع للتحنيط في الأردن، من خلال أرقام تعبر عن الطبيعة الغامضة لمثل هذه التقنيات وعقلية الممارس العام تجاهها، وربطها بنظام تحويل المرضى لأطباء الأسنان المختصين وغيرها من العوامل الأخرى.

دراسة أسباب إعادة ترميم الحشوات الفضية للأسنان

محمد عوني الكايد

:الملخـص

يهدف هذا البحث إلى دراسة أسباب وعمر الحشوات الفضية المعاد ترميمها داخل الحجرة الفميه. وقد تم معالجة حوالي ٨٧٢ مريضا كان منهم (٣٤٥ ذكور و ٥٢٧ إناث) وتم ترميم حوالي ١٥١٢ سناً، ووجد بأن ما نسبته ٤٤% من مجموع حالات الترميم كانت إعادة ترميم. بحيث كان التسوس الثانوي من أكثر الأسباب لإعادة ترميم هذه الأسنان، بينما كانت أعمار حوالي ٤٦,٣% من الحشوات الفضية المعاد ترميمها تتراوح ما بين ٥ و ٩ سنوات.

دراسة بقع الميناء على أسنان طلبة المدارس في الأردن

محمد عوني الكايد

الملخـص:

يهدف هذا البحث إلى دراسة نسبة حدوث بقع الميناء البيضاء على الأسنان الدائمة لعينة من الطلاب تتراوح أعمارهم ما بين سن ١٣-١٨ سنة. وقد تم فحص حوالي ٧٤٥ طالباً وطالبة، وكانت نسبة البقع البيضاء (٢٤,١٦%) مع عدم وجود فارق في الإصابة بالنسبة للجنس. بالإضافة إلى ذلك، تم فحص حوالي (١٣٥٦٠) سنّاً، حيث كانت نسبة البقع فيها حوالي (٧,٩٣%). أضف إلى ذلك، أنه كان الفك العلوي أكثر عرضة للإصابة من الفك السفلي وخاصة الأسنان الأمامية، وكان أيضا السطح الدهليزي اكثر عرضة للإصابة من السطح اللساني. وأخيرا وليس آخرا، فقد تم اتباع تصنيفات جاكسون في هذا البحث. وتعتبر هذه الدراسة الأولى من نوعها في الأردن.

أمراض الفم لدى عينة تتكون من ١٦٣٣ أردنياً

سمر زعل برقان

الملخـص:

أجريت دراسة أولية لأمراض الفم على عينة تتألف من ١٦٣٣ أردنياً تراوحت أعمارهم ما بين ١٦-٩٨ سنة، ممن راجعوا عيادة التشخيص في كلية طب الأسنان في الجامعة الأردنية، للسنوات من ١٩٩٣ إلى ١٩٩٥. ولقد تم استيفاء المعلومات من المراجعين والخاصة بالعمر والجنس ومكان الإقامة والشكوى الرئيسية، ولقد تبع ذلك فحص شامل للفم من قبل الباحث.

لقد أظهرت هذه الدراسة بأن هناك نسبة كبيرة من المراجعين ممن يشكون من ألم في الأسنان ويشكلون حوالي (٣٧%) ومن فقدهم لسن أو أكثر ويشكلون حوالي (٢٦%). وقد شكت نسبة اكبر من الإناث من ألم في الفم، غير محدد المصدر، بالإضافة إلى عدم الانتظام في الأسنان.

وبشكل عام، كان وضع صحة الفم والأسنان عند هؤلاء المراجعين سيئا، بحيث أظهر فحص الفم بأن حوالي ٧,٤% من العينة هم فاقدون لجميع أسنانهم، بينما كان حوالي ٩٢,٦% ممن لديهم أسنان، ومن هؤلاء ٧١% يعانون من تسوس الأسنان و ٢٦,٤% لديهم سن واحد مفقود على الأقل و ١١,٤% ممن عندهم أسنان بحاجة لقلع، و ٣,٢% بحاجة لعلاج العصب و ٣,٤% يعانون من سوء الإطباق.

وقد أظهر تقييم الأنسجة حول الأسنان بأن حوالي ٧١,٥% كانوا يعانون من التهاب اللثة، بينما كان يعاني ١٠,٩% من التهاب الرباط الضام اللثوي. أما عن عدد الإناث اللاتي يعانين من فقدانهن لبعض أسنانهن أو سوء الإطباق أو اللواتي بحاجة لعلاج العصب فهو يفوق عدد الذكور. ولقد تبيّن من الفحص السريري بأن حوالي ١,٦% من المراجعين كان لديهم أمراض في الأنسجة الطرية.

لقد أظهرت نتائج هذه الدراسة بأن حوالي ٩٩,٧% من أفراد العينة التي درست بحاجة إلى المعالجة، وأن النسبة العالية، لحدوث أمراض الفم والأسنان وعلى الأخص التسوس والتهاب اللثة، إنما تدل على أن الخدمات الطبية السنيّة في الأردن بحاجة إلى تقييم، وأن هناك ضرورة وحاجة كبيرة إلى برامج العناية الصحية الأولية. وأخيرا، من الهام جداً أن يتم إجراء دراسات بحثية على فئات مختلفة من السكان بحيث تمثّل جميع الشرائح السكانية.

مرض الورم الحبيبي (ويجنر) وظهور أعراضه الأولية في الفم

سمر برقان

الملخـص:

يعتبر مرض الورم الحبيبي (ويجنر) من الأمراض القاتلة والتي تؤدي للوفاة إذا ترك دون علاج، لذا يعتبر التشخيص المبكر وبدء العلاج الملائم أمور في غاية الأهمية. أظهر مريض يبلغ من العمر ٢٥ عاماً تضخماً في اللثة كعلامة أولية للمرض، وبعد فترة قصيرة أصيب بانسداد مع نزيف متكرر من الأنف. حيث نتج عن هذا التأخر في الفحص النسيجي إلى تقدم المرض واشتداده. ومن الجدير بالذكر، بأنه تم استخدام الكورتيزون وتم ملاحظة التحسن الملموس والسريع الذي طرأ فيما يتعلق بالأعراض العامة والموضعية الفميّة. ويدل هذا التقرير على أهمية دور اختصاصي طب الفم في التشخيص المبكر للأمراض العامة التي تظهر أعراضها الأولية في الفم.

بوجود تقرحات فمية أو) دراسة راجعة لمقارنة سبعين مصاباً بمرض الحزاز المبسط الفمّي (بعدم وجودها

سمر برقان

الملخـص:

أجريت هذه الدراسة الراجعة للمقارنة على سبعين مصاباً بمرض الحزاز المبسط الفمّي، تم تقسيم المرضى لمجموعتين:

- المجموعة الأولى: (المرضى غير المصابين بتقرحات فميّة).
- المجموعة الثانية: (المصابين بتقرحات فميّة).

ومن بين السبعين حالة إصابة فقد كانت ٣٢ منها (أي ما نسبته ٤٦%) من الذكور، بينما كانت ٣٨ حالة (أي ما نسبته ٥٤%) من الإناث، وتراوحت أعمارهم بين ٢٤-٧٢ سنة، بمعدل متوسط عمري مقداره ٥١ سنة.

ولدى تقسيم المرضى لمجموعتين، أظهرت النتائج بأن هناك ٤٨ حالة غير مصابة بالتقرحات الفميّة، بينما كانت ٢٢ حالة مصابة بمثل هذه التقرحات. ولم توجد أية فروقات بين المجموعتين من حيث الجنس، ونوع الإصابة، وموقع الإصابة، والفترة الزمنية للإصابة، ووجود أمراض أخرى بالفم، والتدخين، وتناول المشروبات، ووجود أمراض عامة أخرى. ودلت نتائج البحث بأن هناك نسبة إصابة أعلى بمرض فقر الدم في المجموعة الثانية منها في المجموعة الأولى.