



مجلة دورية تصدر عن الجمعية السعودية لطب الأسنان



أ.د.الصائغ: التسجيل والتصنيف المهني هو صمام الأمان لتحديد الكفاءة المهنية للممارسين الصحيين



زيارة معالي مدير جامعة الملك سعود لكلية طب الأسنان



متحدثون عالميون في المؤتمرالعالمي للجمعية السعودية لطب الأسنان



الطبيب المثالي

للمرة الثالثة على التوالي

الجمعية السعودية لطب الأسنان الأولى في تقييم كفاءة أداء الجمعيات العلمية















CLASSE A3 PLUS

FOREVER FUNCTIONAL BRAND ESSENTIAL STYLE MADE IN ITALY RELIABLE VALUE SOLID DESIGN QUALITY REPUTATION MODERN TECHNOLOGY















0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

الوقاية والدور المميز للجمعية السعودية لطب الأسنان

د. أحمد بن مبارك القحطاني



لتطبيق مفهوم الرعاية الصحية المتكاملة والشاملة بالمملكة، يجب التنسيق بين القطاعات الصحية المختلفة، وفي هذا الإطار تلعب الجمعية السعودية لطب الأسنان دورا متميزاً منذ نشأتها في العام 1401هـ، وباستحضار واحد من أهم أداور الجمعية وهو تشجيع البحوث العلمية في مجالات طب الفم والأسـنان و تنظيم النـدوات العلمية والمؤتمرات واللقاءات لتبادل المعلومات العلمية والعمل على الارتقاء بالمستوى العلمي للعاملين في مجال طب الفم والأسنان. وتقديم الاستشارات العلمية في مجالات تخصص أعضائها للجهات التي تطلبها داخل المملكة. نجد أن مكافحة أمراض الأســنان يســتوجب بذل المزيد من المجهودات، وكذلك تنسيقاً فعالاً مع كافة القطاعات الصحية، حيث تشير الإحصاءات والأرقام إلى بلوغ نسبة مرض تسوس الأسنان مستويات قياسية في الملكة مقارنة بباقى دول العالم، حيث بلغت النسبة بين الأطفال ما يزيد على أكثر من %93، وهو ما يشكل أعباء صحية واقتصادية ونفسية قد تكبد الدولة خسائر ربما تصل إلى عشرات المليارات من الريالات خلال سنوات قليلة الأمر الذي يفرض علينا أن نضع خططا مدروســة مستفيدين من الخبرات الوطنية والعالمية للوقاية من هذه المشكلة الصحيــة الكبيرة والحد مــن أثارها على الوطن ومواطنيه، ويعتبر الإطلاع على جديد طب الأسنان في العالم هو البوابة التي من خلالها يمكن النفاذ إلى لب المشكلة وبالتالى معالجتها بشكل صحيح ، فالجمعية السعودية لطب الأسنان على سبيل المثال تنظم المؤتمر السعودي العالمي الرابع والعشرين لطب الأسنان الذي يعقد خلال الفتره

من 16 - 18 ربيع الأول 1434هـ الموافق 28 30- يناير 2013م المقبل بمركز الرياض الدولي للمؤتمرات والمعارض، يضم نخبه من المتحدثين العالميين من امريكا ويريطانيا والمانيا والسويد وكندا وكوريا وايطاليا, وكذا عدد كبير من ورش العمل المتنوعــه في تخصصات طب وجراحه الفم والأسنان. ويعد هذا المؤتمر أحد النوافذ للإحتكاك ونقل التجارب وتطبيقها على أرض الملكة ، بما يساعد على تحقيق هدف خفض أمراض الفم والأســنان التي تصيب المواطنين، وهو ما ينجلي كذلك وتترجمه الجمعية في صور عدة، لعل أبرزها المشاركة المجتمعية والعلاج الميداني والحملات التوعوية والتثقيف الصحى من خلال المحاضرات والندوات. كما واظبت الجمعية على عقد لقاءات علمية شهرية ودورات التعليم المستمر في مناطق متعددة مـن المملكة، يلقى فيها أطباء أسـنان مختصون محاضرات تواكب التطور في مجال طب الفم والأسنان، استفاد منها العديد من الأطباء الممارسيين والمختصين، كل حسب تخصصه، و إضافة إلى نشر الوعيى والاهتمام بالمحافظة على صحة الفم والأســنان تعمل الجمعية على توثيق العلاقة بين العاملين والمهتمين بطب الفم والأسنان في المملكة، عن طريق إتاحة الفرصة لهم لعضويتها وتنظيم الرحلات والأنشطة الاجتماعية لهم داخل وخارج الملكة.

فخدمة الوطن والمواطن هــو الدافع الرئيس للجمعية السعودية لطب الأسنان لمواصلة العمل الجاد والرقي بمســتوى المهنة لتؤدي الجمعية رسالتها على أكمل وجه وبما يحفظ لها حضورها المشرف محلباً وإقليمياً ودولياً.

أصاق طب العدد الرابع والعشرون بنابر 2013 - ربيع أول 1434

الإفتتاحية



خَطَت الجمعية السعودية لطب الأسنان منذ إنطلاقتها خطوات رائدة ومتميزة... ومز ثراتها مجلة «آفاق طب الأسنان» النافذة الإعلامية المواكبة لكل تطوس يخدم الناحيتين العلمية والعملية في مجال طب الأسنان.

وإنه لمن فخر أسرة تحرير مجلة آفاق طب الأسنان في عامها الجديد 2013 أز_ تـزف لقرائها الكرام بشرى الإطلاع عـلى الموقع الإلكتروني لتصفح مجلتنا العزيزة وهو:

www.afaq.ksu.edu.sa

ويسعدنا أن نستقبل إسهاماتكم ومشاركاتكم لإثراء صفحات المجلة بكل ما تجدونه يتناسب وتطلعات أطباء الأسنار في ربوع وطننا الحبيب، سواءاً على صعيد المقالات العلمية أو الدراسات الأكاديمية أو المواضيع الثقافية، وبهذا تصبح رسالة المجلة لا تقتصر على المتخصصين فقط بل تتعداهم لتصل إلى مختلف شرائح المجتمع.

وكلنا إيمان بأن النقد البناء والموضوعي هو السبيل الأمثل للنجاح والتقدم.

ونتطلع بكل محبة إلى آرائكم وانتقاداتكم للوصول إلى هدفنا المنشود...

أسرة التحرير

المشرف العام

د. أحمد بن مبارك القحطاني

رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان

رئيس التحرير:

د. محمد بن إبراهيم العبيداء

هيئة التحرير:

د. مها بنت على المحيا

د. قیصر کباش

د. معاذ بن محمد الشيبان

تامر الشاذلي

سكرتيرة التحرير: أ.أمل بنت عبد الله الدريس

الإخراج الصحفى: طلعت عيد عبد الواحد

الإعلان والتسويق:

أ. وسيم عيدي

مدير التسويق

هاتف: 4677764

المراسلات باسم رئيس التحرير ص.ب: 52500 الرياض 11563 المملكة العربية السعودية afaq@sds.org.sa

الآراء المنشورة تعبر عن رأي أصحابها وليس بالضرورة عن رأي المجلة أو هيئة التحرير

contenis



الأرجونوميكس في طب الأسنان 24



الضحك.. علاج الخوف من طبيب الأسنان 🔞



السياحة الشتوية والمتعة المصحوبة بالقلق

26

صحة أسنان الأطفال الرضع

22

حقوق المريض

في عيادة طب

الأسنان



أكبر ميزانية مخصصة لجامعة سعودية..

9 مليارات ريال لميزانية جامعة الملك سعود

أقر مجلس الوزراء، في جلسته التي عقدها برئاسة خادم الحرمين الشريفين الملك عبدالله بن عبدالعزيز آل سعود - حفظه الله - السبت السادس عشر من شهر صفر 1434ه ، في قصر الملك بمدينة الرياض، الميزانية العامة للدولة للعام المالي الجديد 1434/1434ه .

وكان نصيب الجامعة من الميزانية « تقدر إيرادات وتعتمد مصروفات جامعة الملك سعود بمبلغ (000ر1006ر9) ريال وهذه أكبر ميزانية تتلقاها الجامعة منذ تأسيسها قبل (57) عاماً، كما أنها أكبر ميزانية مخصصة لجامعة سعودية.

قال معاني مدير جامعة الملك سعود الأستاذ الدكتور بدران بن عبدالرحمن العمر: إن أمن واستقرار أي دولة مرهون بمدى حكمة وقوة قيادتها، وهذا ما ننعم به في المملكة التي تمسك بزمامها قيادة رشيدة تبني للمستقبل بمعطيات الحاضر، وتؤمن بمسؤوليتها نحو المواطن الذي جعلته مدار اهتماماتها في مشروعاتها وخدماتها، لتؤسس أفراداً يترجمون عطاء بلدهم بالمشاركة في نهضته. وما هذه الميزانية الكبيرة التي أعلن عنها لهذا العام إلا تجسيد لحكمة القيادة في إدارة خيرات البلاد وتوجيهها نحو قنوات مدروسة خيرات النفع للوطن وأهله.

وعن دلالات هذه الميزانية الجديدة قال العمر: هذه الميزانية التاريخية التي تعد الأضخم في تاريخ المملكة تؤكد قوة الأداء الاقتصادى للمملكة في ظل

انخفاض عدد من اقتصادات العالم ومعاناتها من أزمات مالية، وهذا يؤكد قوة موقف المملكة المالي على المستوى الدولي، وقدرتها على تجاوز الأزمات بحسان إدارة الدخال وتوزيعه، الأمر الذي جعلها خياراً آمناً للمستثمرين العالمين، بدليل احتلالها مركزاً متقدماً على سلم جودة المناخ الاستثماري، يأتي هذا الثبات الاقتصادي في مرحلة شهدت فيها بلادنا في العام المنصرم في مرحلة مستويات إنفاق عالية بلغت تكاليفها مئات المليارات تهدف إلى رفاه المواطنين، علماً بأن اهتمام حكومة المملكة -يرعاها اللهبالمواطن هو مبدأ ثابت لديها، وبقراءة مسارات الإنفاق المقررة في الميزانية الجديدة نجدها تتركز الإنفاق المقررة في الميزانية الجديدة نجدها تتركز

دفع حركة النمـــو الاقتصادي ودعم المشروعات

التنموية المختلفة.
مبينا أن الجامعة بفضل الله لديها مشروعات مبينا أن الجامعة بفضل الله لديها مشروعات قائمة وخطط استراتيجية طموحة ستستعين على إنجاحها بما خُصِّص لها من ميزانية الدولة حتى تتحقق الأهداف بالمستوى الذي يرضي قيادتنا لهذا المبلغ الكبير دلالات تدرك الجامعة أبعادها، إذ هو يعكس وعي القيادة الرشيدة -يحفظها الله- بمحورية صناعة المعرفة وأهمية دعم مؤسساتها بعد أن كانت الصناعة البحتة صاحبة السيادة في حسابات الدول وميزانياتها، أما اليوم فقد تحولت حسابات الدول وميزانياتها، أما اليوم المقد تحولت الإنتاج الصناعي إلى الإنتاج الصناعي إلى الإنتاج المعرفي، فصار الاستثمار في العقول هو الاستثمار الأجدر في معايير هذا الزمن.

زيارة معالي مدير جامعة الملك سعود لكلية طب الأسنان

على الارتقاء بمستوى معيشة المواطن وتحسن

الخدمات المقدمة لـــه، إذ توجهت في أغلبها نحو

تشرفت كلية طب الأســنان بزيارة تفقدية من معاني مدير الجامعة الدكتور / بدران بن عبد الرحمن العمر يوم الاحــد 28 ذي القعدة 1433 وبحضور وكيل الجامعة للشــؤون التعليمية والأكاديمية الدكتور / عبد الله بن ســلمان السلمان ووكيل التخصصات الطبية الدكتور / عبد الرحمن بن محمد المعمر وكذلك وكيل الجامعة للتعاملات الإلكترونية الدكتور / عبد الحميد بن عبد الرحمن آل عبد الجبار وكان باستقبالهم ســعادة عميد الكلية الاستاذ الدكتور / خالد بن علي الوزان ووكلاء الكلية ورؤساء الإقسام والإدارات . وقد استمع معاليه لشرح موجز من مدير العيادات الدكتور / نايف بن دايل حول عدد العيادات وإعداد المرضى الذين يتم علاجهم بشــكل يومي ،وتضمنت كذلك الجولة الإطلاع على عيادات اعضاء هيئة التدريس مروراً بعيادات الطلبة وتوجه معاليه بعد ذلك لقســم معامل الطلاب ومعامل الانتاج وكان باســتقباله مدير المعامل الدكتور / ابراهيم الشــدي واســتمع لشرح موجز عن التطورات في المعامل بعد اعادة التأهيل . واختتمت الزيارة بلقاء عُقد في مجلس الكلية لشرح شامل من سعادة عميد الكلية حول الانجازات والتطورات الحالية و المســتقبلية وتم الخروج بعدد من التوصيات والاقتراحات من معاني مدير والتامعة وأشاد مدير الجامعة بالإنجازات التي تمت خلال الفترة القصيرة الماضية . ﴿







الجمعية السعودية لطب الأسنان الأولى في تقييم كفاءة أداء الجمعيات العلمية

حققت الجمعية السعودية لطب الأسنان، المركز الأول في تقييم كفاءة أداء الجمعيات العلمية خلال العام الدراسي 1433/1432هـ وذلك للمرة الثالثة على التوالي، من بين 51 جمعيمة علمية في جامعة الملك سعود، وتم ضمها لقائمة معالي مدير الجامعة الشرفية.

وقّالَ مجلس إدارة الجمعية: أن هذا التكريم سيكون الدافع الرئيس لنا في مجلس الإدارة، لمواصلة العمل الجاد والرقي بمستوى المهنة، لتؤدي الجمعية رسالتها تجاه الوطن والمواطن.

كما أن الجهد المضاعف والمبذول من قبل أعضاء مجلس الإدارة، وموظفي الجمعية والزملاء ممثلي المناطق وأعضاء اللجان كان له الدور الأسساس في مضي الجمعية قدما في تأدية واجبها تجاه المهنة في تلك المناطق.



الجمعية السعودية لطب الأسنان

اللقاءات العلمية بمحافظة الخبر

ضمن أنشطة الجمعية السعودية لطب الأسنان في محافظة الخبر أُقيم اللقاء العلمي وذلك يوم الاثنين 24 جمادى الأولى 1433هـ الموافق 16 أبريل 2012م وشارك في اللقاء الدكتور وليام نايلور والذي أقيم بقاعة المحاضرات بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام.







اللقاءات العلمية بمحافظة القريات

ضمن أنشطة الجمعية السعودية لطب الأسنان في محافظة القريات أقيم اللقاء العلمي الثالث وذلك يومي الأربعاء والخميس2-3 رجب 1433هـ الموافق -24 23 مايو 2012م وشارك في اللقاء كلّ من الأستاذ الدكتور سعد النزهان والدكتور سعود أورفلي في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان، والذي أقيم بقاعة المحاضرات بمركز طب الأسنان التخصصي بالقريات. احتوى اليوم الأول على محاضرات علمية متنوعة تخصّ أحدث التقنيات في مجال تشخيص وعلاج عصب الأسنان واليوم الثاني على ورشة عمل تدريبية على أحدث الأجهزة المستخدمة لعلاج عصب الأسنان.



الدكتور سعود أورفلي المتحدث العلمي في اللقاء



جانب من الحضور



من اليمين الدكتور طلال العنزي ممثل الجمعية في محافظة القريات والدكتور ســعود أورفلى والدكتور سعد النزهان

حملة «يسلم فمك» تنشر الوعى بسرطان الفم

نبذة عن الحملة :

نظرا للزيادة الهائلة في نسبة انتشار سرطان الفم بالمجتمع السعودي ، وخطورة هذا المرض على الرجال والنساء على حد سواء وبالتعاون مع طبيبات الأمتياز قررنا عمل هذه الحملة التوعوية ، وأطلقنا عليها اسم « يسلم فمك» ، وهى حملة طلابية متكررة على مدى السنوات وتحست إشراف ودعم مباشر مسن الجمعية السعودية لطب الأسنان.

أهداف الحملة :

تهدف الحملة الى نشر وزيادة التوعية بسرطان الفم ، أسبابه ، أعراضه، وطرق الوقاية منه وعلاجه ، والتعريف بتخصص أمراض الفم وجراحة الوجه والفكن ، ودور طبيب الأسنان في تشخيص هذا المرض.

مكان ووقت الحملة :

تم إقامة الحملة على فترتين بعدة مراكز تسـوق بمدينة الرياض ، الفـترة الأولى كانت في مركز المملكة التجاري ، الفيصلية مول ، بانوراما مول وأماا الفترة الثانية فأقيمت بعد ثلاثة أشهر من الفترة الاولى وكانت في غرناطة مول وحياة مول .

الفئة المستهدفة :

من المعروف في الدراسـات أن سرطان الفم يستهدف الفئة العمرية من سن الأربعين سنة فما فوق ، من الرجال والنساء ، في حملة «يسلم فمك» استهدفنا الأعمار من عمر 16 ســنة حتى تكون التوعية مبكرة لهم ، ليقوا أنفسهم وليتفادوا حدوث المرض بالمستقبل لاقدر الله وفي القريب العاجل سوف يتم إحصاء

الأعضاء المشاركون:

الأعضاء المشاركون والمنظمين هم جميعهم من طلاب كلية طب الأسنان جامعة الملك سعود من السنة الثانية وحتى السنة الخامسة.

مواقف أثناء الحملة :

دعوات الزوار لنا كانــت أهم ما حدث لنا، وكانت أهم حافر لنا أيضا للمضى قدما، وزرعت الحماس في نفوس الطلاب المشاركين







لينتجوا أكثر وأكثر.

خطط مستقىلىة أو حملات قادمة :

نخطط مستقبلا إلى نشر الوعى بسرطان الفم في كافة مدن ومناطق المملكة وليست فقط الرياض لزيادة عدد المستفيدين ، أما الحملة القادمة فسوف تكون في شهرأبريل القادم وبالتزامن مع الشهر العالمي للتوعية بسرطان الفم وستكون المشاركة مفتوحة لكل طلاب طب الأســنان المهتمين في المجال

التطوعي والتوعوي.

كلمة أخيرة :

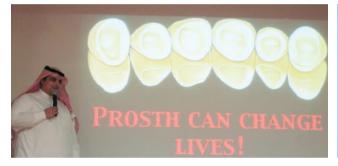
سرطان الفم مرض خطير يهدد حياة كثرين، وواجب علينا نحـن الطلاب أن نقوم بهذه الخطوة للحد من انتشاره ، وأتمنى أن نكون قد وفقنا في الحملتين وتعلمنا كثيرا منها، كل الشكر لطبيبات الامتياز وللطلاب المتطوعين بالحملة، وكل الشكر الجزيال للجمعية السعودية لثقتها بنا ودعمها لنا بقيادة الدكتور أحمد القحطاني . 🚰

النشاط العلمي لفرع الجمعية بمنطقة القصيم

بالتعاون مع إدارة طب الأسنان بالمنطقة أقيم اللقاء وذلك يوم الأربعاء 1433/12/1 المنافق 17 أكتوبر 2012م بقاععة المحاضرات بمستشفى الملك فهد التخصصي ببريدة ألقاها كل من الدكتور ناصر العسيري (استشاري جراحة الوجه والفكين) والدكتور أوس الرجيعي (استشاري تركيبات الأسنان).







الندوة العلمية لطب الأسنان بمحافظة بيشة

ضمن أنشطة الجمعية السعودية لطب الأسـنان في محافظة بيشة أقيمت الندوة العلمية لطب الأسنان وذلك يوم الخميس 3 رجب 1433هـ الموافق 24 مايو 2012م وشـارك في اللقاء كل من والدكتور حسن الرمثي والدكتور خالـد القرني والدكتور بدر الحسين الدكتور عبد المحسن المشعان والذي أقيم بقاعة المحاضرات بمركز طب الأسنان بمحافظة بيشة.



جانب من المتحدثين في اللقاء العلمي



الدكتور عبد المحسن المشعان المتحدث العلمي خلال إلقاءه المحاضره



الدكتور حسن الرمثي المتحدث العلمي في اللقاء يلقي المحاضرة

حملة «بنحافظ عليها» تنشر الوعى بأمراض الفم والأسنان

قامت اللجان الطلابية بكلية طب الأسلان بجامعة الملك سعود بالعديد من الفعاليات والأنشـطة التطوعية ومنها الحملة التوعوية الأولى لهذا العام 1433 – 1434 هـ والتي كانت بعنوان «بنحافظ عليها 3» في مركز بانوراما مول للتســوق والذي بلغ عدد المشاركين فيها أكثر من 70 طالباً ، وقد تمّ افتتاح الحملة على شرف الدكتور / طارق الريس عميد شــؤون الطلاب بجامعة الملك سعود , والدكتور / فهد القرينى وكيل عمادة شــؤون الطلاب بجامعة الملك سعود , و بمتابعة واهتمام مباشر من عميد كلية طب الأسنان الدكتور / خالد الوزان , ووكيل الكلية للشؤون الأكاديمية الدكتور / عادل الهدلق.

وقد استمرت الحملة على مدى ثلاثة أيام متواصلة من تاريخ 18 حتى 20 /10/ 2012 م من الرابعة عصراً وحتى العاشرة مساءً وقد شملت الحملة على خمسة أقسام مختلفة وهي قسم أســنان الأطفال ، وقسم اللثة والأنسجة المحيطة ، وقسم الحشوات السنيّة وجذور الأسنان ، وقسم الاستعاضة السنيّة والزرعات ، وقسم جراحة الوجه والفكن، بالإضافة إلى عيادة الفحص بإشراف أطباء الامتياز وتحتوى الحملة أيضاً على ركن خاص للهدايا واستديو خاص للتصوير والـــذى كان مصاحباً للحملة تحت مسمّى «صور ابتسامتك» .

وتهدف الحملة إلى زيادة نسبة الوعى بأمراض الفم والأسنان وطرق الوقاية والمحافظة عليها والإجابة على استفسارات المستفيدين وإعطائهم النصائح المهمة والمعلومات القيّمة عن صحة الفم والأســنان والتى قد تختصر لهم كثيراً من الوقت والجهد والمال ، وتهدف أيضاً هـذه الحملة إلى إتاحة الفرصة للطلاب على ممارسة العمل التطوعي والاستفادة من مميزاته من صقل للمهارات وبث روح العمل الجماعي والحث على التعاون والتكاتف وتقديم الخدمة للمجتمع دون مقابل وغيرها مـن الفوائد، وقد تخلل الحملة عدة زيارات مـن أعضاء هيئة التدريس بهدف تشجيع المشاركين وبث الحماس على المواصلة والاستمرار بهذه الأعمال التي تخدم الفرد







والمجتمع وقد تمّ تغطيــة الحملة إعلامياً من قبل بعض القنوات والصحف التي أجرت عدة مقابلات وحوارات مع بعض المشاركين والزائرين للحملة، وقد شـــهدت الحملة توافداً كبراً من الزوار الذين أبدوا رضاهم وإعجابهم عما شاهدوه من الطلاب المشاركين وقد بلغ عدد المستفيدين على مدى ثلاثة أيام ما يقارب

1300 زائر وزائرة وتمّ توزيع 720 هدية خاصة للأطفال من فرش ومعاجين للأسنان وبالونات ودفاتر للتلوين وقد تمّ فحص ما يقارب 304 زائر على عيادة الفحص من قبل أطباء الأسنان المشاركين في الحملة وتمّ التقاط حوالي 400 صورة لابتسامات الأطفال من قبل استديو التصوير المصاحب للحملة .

اللقاء العلمي الثامن عشر لجمعية طب الأسنان بجازان

أقيم اللقاء العلمي الثامن عشر للجمعية السعودية لطب الأسنان بمنطقة جازان بتاريخ 73/3/14هـ بقاعة المؤتمرات بكلية طب الأسنان بجامعة جازان وقد بدأ اللقاء بالقرآن الكريم وكلمة من ممثل الجمعية السعودية لطب الأسنان بمنطقة جازان الدكتور عبد العزيز محمد الزيلعي وعميد كلية طب الأسنان بجامعة جازان الدكتور فيصل محمد طبيقي .







180 متدرب في اللقاءات العلمية بمنطقة حائل





دشن مدير عام الشئون الصحية بمنطقة حائل الدكتور نواف بن عبدالعزيز الحارثي اللقاء العلمي لطب الأسنان بتاريخ 25- 26 جمادى الآخرة 1433هـ الموافق 16- 17 مايو

السعودية لطب الأسنان بالتعاون مع إدارة طب الأسنان بالمنطقة بحضور 180متدرب .

وألقاها المتحدثين الدكتور محمد العبيداء أستاذ علاج العصب في جامعة الملك سعود و الدكتور أحمد السليمان

استشاري علاج العصب بمدينة الملك عبدالعزيز الطبية, الدكتور عبد الله الكريديس استشاري تركيبات ومدير مركز طب الأسنان بالرياض, الدكتور سعد الدهيمي استشاري طب أسنان الأطفال بمدينة الملك عبدالعزيز الطبية.

برنامج توعوي لصحة الفم والأسنان برالي حائل 2012







شــاركت الجمعية السعودية لطب الأسنان بفعاليــات رائي حائل الدوئي 2012 م والذي أقيم في الفترة من 27 ربيع الثاني إلى 1 جمادى الأولى 1433 هـ الموافق من 20 إلى 24 مارس 2012 م تحت رعاية صاحب السمو الملكي الأمير سعود عبد المحســن أمير منطقة حائل رئيس الهيئة العليا لتطويــر المنطقة رئيــس اللجنة العليا للنظمة لرائي حائل الدوئي في مركز المغواة.

حيث أقيم معرض لتعريف الزوار بأهمية صحة الفم والأسنان ، وكانت الفئة المستهدفة حوالي 500 إلى 700 مابين بالغين وأطفال تم خلالها الكشف على 438 مريض .

شارك في البرنامسج 10 من أطباء الامتياز و طبيبي أسنان وتم خلالها إلقاء محاضرات توعوية عن صحة الفم والأسنان وتوزيع مطويات ومجلات صحية وعدد من الهدايا.



متحدثون عالميون في المؤتمرالعالمي للجمعية السعودية لطب الأسنان





تحت رعاية معالي وزير التعليم العالي الدكتور خالد بن محمد العنقري نظمت الجمعية السعودية لطب الأسنان بجامعة الملك لطب الأسنان بجامعة الملك للجمعية السعودي العالمي الثالث والعشرون للجمعية السعودية لطب الأسنان) بعنوان « آفاق لجامعة الملك سعود لطب الأسنان) بعنوان « آفاق جديدة في طب الأسنان « خلال الفترة من 14–16 ربيع الأول 1433هـ الموافق 6 – 8 فبراير 2012م بمركز معارض الرياض الدولي.



وقد بلغ عدد الملصقات العلمية 45 ملصق، وعدد المتحدثين 25 متحدث عالمي، و ثمانية محلين، و 11ورشة عمل، فيما بلغ عدد المسجلين بالمؤتمر 2800 طبيب وطبيبة تقريباً.











إلى أن نلتقي

– دکتور/ صالح الشمراني*

تنتابني بين فترة وأخرى حالة من التوجس لأطرح على نفسي هذا الســـؤال هل ســـيأتي يومٌ نجد فيه أن الجمعية السعودية لطب الأسنان سوف تعانى من قلة في عدد أعضائها بسبب توجههم إلى جمعيات أخرى ؟ هذا السؤال الافتراضي قد يكون صحيحاً وقد يكون غير ذلك . ولكن الواقع ينحى نحو صحته . يذكر البعض في بدايـة الثمانينات الميلادية ذلك الاجتماع الذي احتضنته كلية طب الأســنان بجامعة الملك سعود لتكوين مجلس إدارة للجمعية السعودية لطب الأسنان. وقتها لم يكتمل النصاب لعدم وجود عدد كافٍ من السعوديين لتكوين المحلس وتمرُّ السنين لنحد من يحقّ له الترشح بالآلاف. وتستمر أنشطة الجمعيــة لتعمّ أرجاء الوطن فنجد ندوةً هنا ومؤتمراً هناكالخ .وهذا يحســب لأعضاء مجلس الإدارة وجهودهم المباركة والتي أثمرت إلى ما نلحظه الآن من الأنشــطة على امتداد البلاد. ولكن الملاحظ في الفترة الأخيرة توجه بعض أعضائها لتكوين جمعيات النخبة -الجمعيات التخصصية- وهذا بلاشك يقلل من وهج الجمعية الأم ويقلل من أعضائها . وقد يقــول البعض إن الجمعية لن تعانى من قلة الأعضاء في ظل الأعداد المتنامية من الخريجين من كليات طب الأسنان داخلياً وخارجياً ولكن الخوف أن يترك الجمعية الكثير من الأعضاء ويتجهون إلى الجمعيات التخصصية وهذا حقٌ مشروع لهم خصوصاً وأنّ هذه الجمعيات التخصصية لها أنشطةً متميزةً واســتقطيت أعداداً كبيرةً من الأعضاء وهذا شي حميلٌ لأنه تنافسٌ محمودٌ يعود بالنفع على المهنة وأصحابها، ولكن خروج مثل هؤلاء سيكون له الأثر على أنشطة الجمعية. فلماذا لايكون هناك آلية حيث يتمّ بموجبها التمازج بين الجمعية الأم والجمعيات التخصصية لتكون دوماً الجمعية السعودية لطب الأسنان هي المظلة والراعية لجميع أطباء الأســنان المتخصص والعام، وأن تُقام الأنشــطة العلمية من خلال الشراكة العلمية بين الجمعيات والجمعيات التخصصية ،وتكون هدنه الجمعيات داعمة للجمعية وبالتالي حافظنا على وهج الجمعية ويكفيها فخراً ماوصلت إليه أخيراً من تفوق مقارنة بالجمعيات المماثلة وحتى نلتقى دعواتى للجميع ولمجلس الإدارة بالتوفيق.

^{*} عميد كلية الرياض لطب الأسنان

الأمين العام للهيئة السعودية للتخصصات الصحية أ.د.عبد العزيز الصائغ لـ «آفاق طب الأسنان»:

التسجيل والتصنيف المهني هو صمام الأمان لتحديد الكفاءة المهنية للممارسين الصحيين

أُدِّد الأميـن العـام للهيئـة السـعوديَّة للتخصصات الصحيَّة الأستاذ الدكتور عبد العزيز حسن الصائغ، أن الهيئة تشهد نقلة نوعيـة على مسـتوى الخدمة التي تقدمها، وأنها تمتلك ٦٢ برنامجًا تدريبيًّا في شهادة الاختصاص السعوديَّة لتوفير فرص التأهيل العالـي فـي المجـال الصحي، مؤكـدًا تمكن الهيئـة مـن تحجيـم الشـهادات المـزوَّرة، عبر عدد من الإجراءات الفعَّالـة التــي أدَّت إلى انحسـار الظَّاهِرَة بِشَــكلِّ كبيــر، كذلك تطـرُّق إلـى ضـرورة عـدم اسـتقطابُ إلا مـن اجتـاز امتحـان الهيئـة خارجيًّا، حيـث إن هذا الامتحان متوفرٌ بجميع دول العالم، بالإضافة إلى تعاقد الهيئة مع شركة عالميَّة مختصة بتوثيق الشهادات، كما ذكر الدكتور الصائغ أنَّه تَمَّ تشـكيل لجنـة لإيجاد اختبـار وطني موحد لقياس المسـتوى التَّعليمي والفني لكلِّيات طب الأسـنان الأهليـة والحكوميَّة.... وإلى نص الحوار:



أ.د.عبد العزيز الصائغ

كيف تُقيِّمون دور الهيئة السـعوديَّة للتخصصات الصحيَّــة في خدمة وحماية المجتمع السعودي؟

- تشهد الهيئة السعوديَّة للتخصصات الصحية، نقلة على مستوى الخدمة التي تقدمها وتطوَّرًا متلاحقًا ومستمرًا في أداء أعمالها، لـم يأتِ ذلك إلا بتوفيق الله عزَّ وجلَّ، ثمَّ بالدعم الذي تلقاه من لدن قيادتنا

الرشيدة حفظهم الله، وبمتابعة من قبل معالي وزير الصحة، رئيس مجلس أمناء الهيئة الدكتور عبد الله الربيعة، وقد قدَّمت الهيئة خلل الفترة الماضية جهدًا كبيرًا في التأسيس لكيان قوي، بما في ذلك وضع المعايير واللوائح الخاصَّة بالتدريب والمارسة الصحيَّة بالملكة، واضعة نصب عينيها أهمية توفير الفرص للتأهيل العالي في المجال

الصحي وعلى أعلى المستويات المهنية، فلدى الهيئة حاليًا ما يزيد عن 62 برنامجًا تدريبيًّا في برامج شهادة الاختصاص السعوديَّة.

ي برامع سهاده المحتصاص السعودية. ونظرًا لما توليه الهيئة من أهمية بالغة في إيِّصال خدماتها لكافة الممارسين الصحيين في كلِّ مناطق المملكة، فقد شرعت في إيصال خدماتها إلى مختلف المناطق عبر 16 فرعًا، هدفت من خلالها إلى إيصال الخدمة للممارس

الصحي، وترتبط هذه الفروع بالمقر الرئيس بالرياض من خلال شبكة اتِّصال سريعة وفق أحدث التقنيات الحديثة، مما يســهل العمل على إِنْجاز معاملات الممارسين الصحيين وكل من يحتاج خدمات الهيئة.

ولا يخفى على الجميع دور التسجيل والتصنيف المهني الدني يُعدُّ صمام الأمان لتحديد الكفاءة المهنية للممارسين الصحيين في القطاع الصحي العام والخاص، حيث يتم من خلاله منح تراخيص مزاولة المهن الصحيَّة المختلفة داخه المملكة، وبالفعل هذا مهمٌ للغاية لما له من أهمية قصوى كون أيّ خلل في الممارسة المهنية يعني أن هناك خطرًا يُهدِّد الإنسان المقيم على هذه الأرض الغالة.

تَمكَّنت الهيئة مؤخرًا من ضبط بعض الشـهادات المزوَّرة..مـا مرئياتكم حول ذلك؟

- يظل التأكّد من أهلية المارس في القطاع الصحي وتوثيق شهاداته، واحدة من أهم أولويات الهيئة لضمان ممارسة مهنية آمنة في القطاع الصحي، إلا أنّه ولله الحمد قد انحسرت كثيرًا عملية التزوير في الشهادات، نظرًا لعلم من تسول له نفسه القيام بذلك أنّه سيواجه من يكتشف تزويره، واستمرارًا لحرص الهيئة لتنقية المجال الصحي من كل أدعيائه، فقد بدأت الهيئة في تطبيق قرار مجلس أمنائها القاضي بتوثيق كافة الشهادات المراد تصنيفها والصادرة من جهات علميَّة خارج الملكة بالتعاون مع إحدى الشركات العلميَّة المتخصصة في هذا المجال.

برأيكم.. ما مدى التوافق بين البرامج التدريبية التي تقدمها الهيئة «في المجال الطّبي بِشَكلً عام ومجال طبِّ الأسنان بِشَكلً خاص» وبين احتياجات سـوق العمل في المملكة؟

- لا شــك أنه يوجد هناك توافق في كمية ونوع المـادَّة العلميَّة المقدمة في كل برنامج، وكذلك الأخذ بالاعتبار الحاجة لهذه الكوادر الصحيَّة لتقديم الخدمة الطبية في الملكة في جميع التخصصات بما فيها تخصص طبِّ الأسنان.

هـل هناك اختبار وطنـي موحد على مستوى المملكة لقياس المستوى التَّعليمي والفني لكلِّيات طبِّ الأسـنان الأهلية والحكوميَّة؟

خدمات الهيئة تصل الممارسين الصحيين من خلال ١٦ فرعاً في مختلف مناطق المملكة

- حقيقة لا يوجد اختبار في الوقت الراهن، ولكن تَــمَ الاتفاق مع مجلــس كلِّيات طبِّ الأســنان في المملكة على إيجاد هذا الامتحان، وتَمَّ تكوين لجنــة لهذا الغرض لبدء الإعداد لإجراء هذا الامتحان.

من المعروف وجود شركة أجنبية خاصة تُدير امتحانات الهيئة، ماذا عن آلية عملها؟ وما الحول التي تعترف بتصنيف الهيئة دون الحاجة لمعادلة جديدة؟ وماذا عن دول مجلس التعاون الخليجي في ذلك؟ وهل يحقُّ للطبيب المصنّف في الهيئة العمل لديها دون شروط مسبقة؟

- هي شركة عاليّة متخصصة في تقديم الامتحانات الكترونيًا، وتقدم امتحانات الكترونيًا، وتقدم قبل الهيئة وتقوم فقط بتقديم الامتحان المسلكة، حيث تشكّل وسيطًا في تقديم المملكة، حيث تشكّل وسيطًا في تقديم هذه الامتحانات ويحصل الممتحن على التيجة امتحانه فورًا، أما ما يتعلّق بالدول التي تعترف بتصنيف الهيئة من دول مع بعض الجهات الماثلة في بعض مع بعض الجهات الماثلة في بعض دول المجلس وجميعها تثق فيما تقدمه الهيئة من إجراءات تضمَّنِ موثوقية هذا الممارس، إلا أنّه يظل لِكُل دولة إجرائها الخاص الذي يعنيها.

شهادة البورد السعودي تحتاج للدراسة مدة أربع إلى خمس سنوات، يرَى بعض المتخصصين أن هذه الفترة طويلة نظرًا لما يحتاجه المتقدم من تدريب نظري وعملي في تخصصه، هل في نظركم بالإمكان تقليص هذه المدة؟

- نعم.. هناك توجهٌ لإعادة النَّظر في مدة

بعض البرامج التي تشرف عليها الهيئة ومن ضمنها برامج طب الأسنان.

تَمَّ مؤخرًا استبدال مسميات التصنيف في الهيئة، فبدلاً من فئة اختصاصي وضعت تسمية نائب... وغيرها.. ما وجهة نظركم في ذلك؟

- المسمى ليس مهمًا ولكن العمل هو الأهم، حيث كانت هناك ازدواجية في المسمى بين الأطبًاء وغير الأطبًاء فكانوا جميعًا يطلق عليهم مسمى اختصاصي، ولكن التعديل الجديد ميَّز الأطبًاء عن غيرهم بمسمى نائب أول، وجميعها مسميات تدل على الدرجة المهنية التي يحقّ للطبيب الممارسة في إطارها.

بالنِّسبة للأطباء حديثي الاستقدام الذين يتم التعاقد معهم في بلدانهم، قد يحضرون للمملكة، ثمَّ يتقدمون للهيئة لمعادلة شهاداتهم، وقد يفشل البعض، وما الحلول العملية حسب معطياتكم لتجنب الخسارة لصاحب العمل والطّبيب؟

من المفترض على المسارس أو الجهة المستقطبة أن تجري امتحان الهيئة عن طريق الشركة خارج المملكة، وعدم استقطاب إلا من اجتاز امتحان الهيئة خارجيًا، حيث إن هذا الامتحان متوفر بجميع دول العالم، بالإضافة إلى تعاقد الهيئة مع شركة عالميًة مختصة بتوثيق الشهادات، ويمكن توجيه الممارس بالدخول على موقع الشركة وتحميل مؤهلاته ومِنْ ثمَّ يتم توثيقها من مصادرها في وقت وجيز مما يضمن سلامة إجراءات الممارس الصحى.

ختامًا ما مســـتوى رضاكم عن تقييم وتصنيف الأطبَّاء والممارســـين الصحيين بِشَكلً عام في المملكة؟

- المملكة ولله الحميد ولادة للمبدعين في جميع المجالات بشككً عام والمجال الطبي على وجه الخصوص، الذين شرّفوا بلادهم بأبحاثهم واختراعاتهم المتميزة على مستوى العالم. كل هذا لم يأت لولا دعم قيادتنا الرشيدة، فجميع الأطبَّاء الذين صنّفتهم الهيئة لم يحصلوا على هذا التصنيف إلا وهم على قدر كاف من المعرفة والإلمام باختصاصاتهم المختلفة. وعلى الرغم من نك فالهيئة ماضية قدمًا في تحسين طرق وأساليب تقييم وتصنيف جميع الممارسين الصحيين.

أطباء الأسنان يشخصون الإصابة بالسكرى

واشنطن (ي ب أ)

تبين ان بإمكان أطباء الأسينان المساعدة في اكتشاف الإصابة بمرض السكري أو حتى تحديد الأسيخاص المعرضين للإصابة به. وذكر موقع «هيلث داي نيوز» الأميركي ان باحثين من معهد كولومبيا الجامعي لطب الأسينان في نيويورك وجدوا ان طبيب الأسينان يستطيع قبل غيره تشخيص الإصابة بالسكري قبل أن يتنبه إليها أي طبيب آخر. واعتبروا ان تمكن أطباء الأسينان من تحديد إصابة أشخاص بالسكري، يجعل من الفحص الدوري للأسينان فرصة للمساعدة في مكافحة هذا المرض الذي يعد وباء.

وأوضحت المعدة الرئيسية للدراسة الدكتورة إيرا لامستر ان «مرض الغشاء المحيط بالأسنان هو أحد أول تعقيدات مرض السكري، وحوالي 70 بالمائة من الراشدين الأميركيين يرون طبيباً مرة واحدة في السنة على الاقل «. وأضافت لامستر ان «الأبحاث السابقة ركزت على تحديد استراتيجيات مناسبة لأوضاع طبية، ولم يسبق أن قيمت صحة الفم



من قبل كما لم تختبر نتائج الأبحاث بشأن صحة الفم بشكل جيد». وعمد الباحثون في دراستهم إلى مراقبة حوالي 600 شخص يزورون عيادة لطب الأسنان لم يسبق أن شخصت إصابتهم بالسكري أو اعتبروا من المعرضين للإصابة بالمرض. وتبين ان 350 شخصا من الـ 500 لديهم عامل خطر واحد على الأقل للإصابة بالسكري، مثل ارتفاع واحد على الأقل للإصابة بالسكري، مثل ارتفاع

ضغط الدم أو البدانة، وأخضعوا لفحص علاج الأستان واختبارات دم لتشخيص كم هم عرضة للإصابة بالسكري. ووجد الباحثون ان تحديد عدد الأسنان الناقصة ونسبة الجيوب العميقة في غشاء الأسنان قد يكون فعالاً في التعرف على الأشخاص الذين لم يتم تشتخيص إصابتهم بالسكري أو لم يتم تبليغهم بأنهم معرضون للإصابة به.

الضحك.. علاج الخوف من طبيب الأسنان

غوتنبرغ - السويد - ي ب ا

اكتشف باحثون سويديون أخيراً الطريقة المثلى لتبديد الخوف من طبيب الأسنان، وهي ببساطة الدعابة والضحك والتفاؤل.

ومن المعروف أن نصف البالغين لديهم مستوى معين من الخوف من طبيب الأسنان، و%5 يعانون من رهاب طبيب الأسنان ولكن الجميع يذهبون إلى



عيادته بشكل منتظم.

ووجد باحثون في جامعة غوتنبرغ ان العوامل المهمة في إدارة الخوف والتوتر خلال زيارة طبيب الأسنان تتضمن التفاؤل والدعابة في التفاعل بين المريض والطبيب أو العاملين في العيادة.

وطلب الباحثون في الجامعة من عدد من الأشـخاص الإجابة عن عدد من الأسئلة حول خمس طرق رئيسية يسـتخدمها المريض الذي يخاف من الطبيب لتبديد خوفه، وتبيّن ان الأفضل بينها هي التفاؤل والتفكير بأمور مضحكة أو إيجابية.

وقالت الباحثة جيني بيرسون في بيان ان «الدراسة أثبتت أن الأشخاص الذين يعتمدون طريقة تفكير متفائلة خلال العلاج هي الأفضل لهم وتساعدهم على زيارة الطبيب بشكل أكثر انتظاماً من المرضى الذين يمضون وقتهم بالصلاة واليأس والتفجّع».

وفي دراسة ثانية، أجرى باحثون مقابلات مع مرضى كشفوا أن الدعابة هي عامل مهم في التعامل مع الخوف خلال زيارة طبيب الأسنان.

وقالت بيرسون ان «الحواجز النفسية يمكن أن تكسر عبر الدعابة وهو ما ينتج نوعاً من المساواة بين المريض والطبيب، وبالتالي يخفف التوتر ويرفع المعنويات».

فقدان الأسنان مرتبط بفقدان الذاكرة!



واشنطن - ي ب ا

حذر باحثون أميركيون من ان المسنين الذين يفقدون أسنانهم قد يكونون معرضين لخطر الإصابة بالخرف بشكل كبير.

وذكر موقع «هيلث داي نيوز» الأميركي ان دراسة جديدة شملت أكثر من 4 آلاف مشارك أعمارهم 65 سنة وأكثر أظهرت ان الذين يشكون من مشكلة في تراجع الذاكرة قلما زاروا طبيب الأسنان، ما يشير إلى وجود ارتباط بين فقدان الأسنان وفقدان الذاكرة.

يشار إلى ان المشاركين أخضعوا لفحص أسنان وتقييم نفسى، وتبين انه بالمقارنة مع الأشخاض الذين ما زالوا يحتفظون بأسنانهم الطبيعية فإن الذين فقدوا قسماً أو كل أسـنانهم كانوا أكثر عرضة للمعاناة من فقدان الذاكرة أو المعاناة من المراحل الأولى من الزهايمر.

وقالت المعدة الرئيسية للدراسة الدكتورة ناوزومي أوكاموتو ان ثمة تفسيرا واحدا لنتائج الدراســة وهو وجود ارتباطات بين فقدان الأسنان ومشاكل

وأضافت أوكاموتو ان «التهابات اللثة التي يمكن أن تتسبب بخسارة الأســـنان قد تطلق مادة تعزز بدورها التهابات الدماغ التي تؤدي إلى موت الأعصاب وتسرع عملية فقدان الذاكرة».

وتابعت ان «موت بعض نقاط التحسيس حول السن مرتبط بموت الخلايا العصبية». وفسرت ان الأمر أشبه بالحلقة المفرغة، فخسارة هذه الارتباطات بالدماغ تتسبب بدورها بسقوط الأسنان ما يزيد من حدة تراجع الإدراك. 🗻

مجتمع طب الأسنان

أطباء الأسنان في مجلس الشورى الجديد

تعيين الدكتور خالد بن محمد السيف عضوأ فى مجلس الشورى

أصدر خادم الحرمين الشريفين الملك عبد الله بن عبد العزيز آل سعود يحفظه الله قــرارا بتعيين الدكتور خالد بن محمد السيف رئيس قسم اصلاح الأسنان بكلية طب الأسنان بجامعة الملك سعود عضوأ جديدا في مجلس الشورى... أسرة تحربير محلة آفاق طب الأسنان تفخر وتبارك



للدكتور خالد متمنين له مزيداً من التقدم والنجاح.

الدكتور طلال القنيعان في ذمة الله

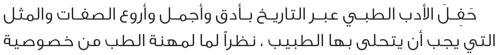
قال تعالى {وبَشِّر الصَّابِرِينَ الَّذينَ إِذَا أَصَابَتْهُ مُ مُصِيبَةٌ قَالُوا إِنَّا لِلَّهُ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاجِعُ وِنَ أُولَئِك عَلَيْهِمْ صَلَوَاتٌ منْ رَبِّهمْ وَرَحْمَةٌ وَأُولَئكُ هُمُ الْمُهْتَــدُونَ} [البقرة:155-157]. صدق الله العظيم

فقد أطباء الأسنان في المملكة الدكتور طلال بن عبد الله القنيعان استشارى والاستاذ المساعد للعلج التحفظي والتجميلي للأسنان بقسم علوم



إصلاح الأسنان بجامعة الملك سعود والذي توفي إثر حادث أليم صباح يوم الخميس الموافق 28 صفر 1434هـ، خبر فقدانه كان صعبا ومؤلما على الجميع إلا أن زملاءه تقبلوا ذلك بكثير من الصبر والاحتساب وعزاءنا أن سيرته وذكره ستبقى في قلوب زملاءه وطلابه ومرضاه، وأسرة تحرير مجلة آفاق طب الأسلنان تتقدم بأحر التعازى والمواساة إلى أسرة الفقيد سائلين المولى عز وجل أن يتغمده بواسع رحمته ويسكنه فسيح جناته ويلهم عائلته الصبر والسلوان وأن يجزيه خير الجزاء لماقدمه لدينه ووطنه. إنا لله وإنا إليه راجعون.

بقلم الدكتور - قيصـر كــبـاش المدير الفتى لمركز عمر العجاجي لطب الأسنان



فريدة بين سائر المهن بسبب تعاملها الحميم مع جسم الإنسان – أعظم ما خلق الله تعالى في العالم الدنيوي – مما يستوجب من الطبيب أن يتصف بالشمائل الأخلاقية العالية، والمعرفة العلمية العميقة ، والفكر المتألق المبدع.



ولقد ذكر الطبيب الفيلسـوف « أبقراط « في حديثه عن صفات طالب الطب أو متعلم الطب قائلاً: يجب أن يكون حديث السن، جيد الفهم تدل فراسته على طلب العلم ، حسن الحديث ، صحيح الرأى ، ذكياً ذاكراً لما قد تعلمه، عفيفاً ، شجاعاً، مالكاً لنفسه عند الغضب ، مشفقاً على العليل ، حافظاً للأسرار.

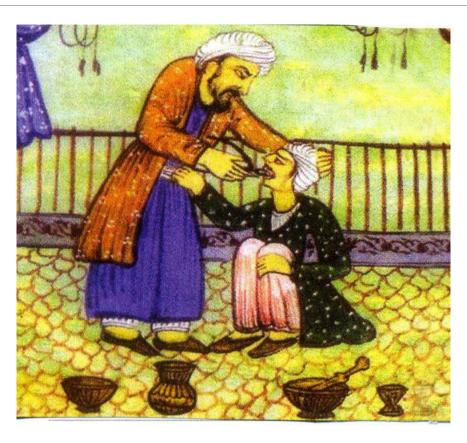
وكان الطب عند العرب صناعة نبيلة لا يُسمح بتعاطيها إلَّا لمن حصل على خبرة واستعة في التطبيب والمعالجة وأعـــدّ لذلك إعداداً علمياً وخلقياً جيداً يكفل حُسن عنايته بالناس وتطبيبهم والاطلاع على أسرارهم المتعلقة بحاضرهم وماضيهم خاصة أنّ مهنة الطب من أرقى المهن التي تزاول في المجتمع

ولقد تعرض الأدب الطبي العربي إلى صفات الطبيب فأوجزها الطبيب العربي « علي بن رضوان المصري « منذ القرن الخامس الهجرى بقوله:

يجب أن تجتمع في الطبيب بضعُ خصال: أن يكون تام الخلق ، صحيح الأعضاء ، حسن الــذكاء، جيد الروية، ســليم القلب ، عفيف النظر ، صادق اللهجة، عاقلاً، متروياً ، حسن الملبس، طيب الرائحة ، نظيف البدن والثوب ، كاتما لأسرار مرضاه لا يبوح بشيء عن أمراضهم ، رغبته في إبراء المرض أكثر من رغبته في الأجــر ، مأموناً لا يصف دواءً قاتلاً يسقط الأجنة ، يعالج أعداءه بالروح نفسها والأخلاق ذاتها والاستعداد عينه الذي يعالج به من أحبهم.

أما العالم الطبيب العربي « أبو بكر محمد بن زكريا الرازى « 251 – 313هـ فلقد كان يزرع في نفوس تلاميذه الفضيلة وحسن الأخلاق، مؤكداً لهم قدسية مهنة الطب ، محاربا قولا وفعلاً كل أنواع الشعوذة في أي مكان كانت وفي أي صورة ظهرت ، وكان يحرص أن يبثَ روح الأمل والحياة في نفس المريض مهما كانت حالته ، مستشعرا في ذلك حالة المريض النفسية وأثرها في شفاء العلة الجسدية قائلاً: « ينبغى للطبيب أن يوهم المريض أبدا بالصحة ويرجيه بها وإن كان غير واثق من ذلك ، فخراج الجسم تابع لأخلاق النفس».

وفي عصرنا الحديث حيث استطاع الطب أن يقطف ثمار التقدم العلمي والتقني ويدخل مجال التكنولوجيا الرقمية الحديثة فمن الواجب أن نبحث - قبل البحث عن الأدوات



كان الطب عند العرب صناعة نبيلة لا يُسمح بتعاطيها إلّا لمن حصل على خبرة واسعة في التطبيب والمعالجة

والتقنيات العالية الدقة عن الطبيب ذو الأخلاق العالية والذي يمتلك ثقافة عامة عالية إضافة لإطلاعه الدائم والمستمر على أحدث المستجدات والتطورات في العلوم الطبية، وهنـــا لابد أن نعرِّج على مـــا وضعته الهيئة السعودية للتخصصات الصحية مشكورة في دليل إرشادى للممارسين الصحيين بعنوان « أخلاقيات مهنة الطب « عام 2003م ومنه أقتبس في أخللق الطبيب وخصائصه: على الطبيب أن يعلم جيـــداً أنّه في موضع قيادة المجموعة التي يُكمِّل بعضها بعضاً في الحقل الطبى ، وأنّه في موضع القدوة منهم وبالتالي فعليه أن يتحلى بعدد من الأخلاق ويعمل على تنميتها في نفســه وفيمن حوله ممن يعملون

معه ومن بين تلك الأخلاق:

1. الإخلاص واستشعار العبودية لله.

2. التحلى بمكارم الأخلاق وتشمل: الصدق، الأمانة والنزاهة ، التواضع واحترام الآخرين، الصبر والحلم، العطف والمحبة، الإنصاف والاعتدال.

3. محاسبة النفس.

4. البعد عن محقرات الأمور وصغائرها. وتعدُّ هذه البنود المرشــد والموجه لما ينبغي للطبيب أن يسير عليه خلال مسيرته العملية في الوقت الحاضر.

وهكذا نرى أنّ للمهنة الطبية ألقٌ خاصٌ ومنزلة رفيعة في الماضى والحاضر والمستقبل بإذن الله ، وعليه وجب علينا كأطباء اليوم الارتقاء بهذه المهنة والسعى دائماً وأبداً أن نكون خــير خلف لخير سـلف ، من خلال احترامنا للمهنة وإتقاننا للعمل الطبى بكافة تفاصيله وقدوتنا في ذلك قول رسـول الله صلى الله عليه وسلم:

« إنّ الله يحب إذا عمل أحدكم عملاً أن

والله نسأل أن يُسدد خطانا وينير بصرنا وبصيرتنا لما فيه الخير والصحة والسعادة للجميع .

حقوقالمريض في عيادة طب الأسنان



أ. د. خالد بن علي الوزان

عميلا لييم طب الأسفان جاعيم الملك سعد

أعني بحقوق مريض الأسـنان في هذا المقال تلك الالتزامات المسـتحقة على فريق طب الأسـنان لكل شخص حضـر لعيـادة الأسـنان لتلقـي العنايـة الصحيـة، وتسـتند تلـك الحقـوق في الأصـل على الإقـرار بما لجميـع أفراد البشـرية مـن قيمـة وكرامة واجب علـى كل أحد صيانتها. ومصطلح «الحقوق» هنا ليـس بالضرورة ينطبق على كل ما سنذكره في هذا المقال بمعناه القانوني، فبينما يقع بعض منها في إطار الحقوق النظامية التي كفلها (نظام مزاولة المهن الصحية) للمريض، يقع البعض الآخر في إطار الأخلاق المهنية التي تعنى بالتصرف اللائق مع المريض أثناء ممارسة الأنشطة المهنية.

تلك الحقوق ربما غفل عنها طبيب الأســنان أو الفريق العامل معه، وربما انتهكت ظنا منهم أن ليس للمريض حق فيها. ولعلي أدون هنا أهمها مما يتعلق بالفحص والتشخيص وتقديم العلاج لعل ذلك يســهم في تنبه الأطباء وفرقهم الطبية لها. فأقول وبالله التوفيق أن من حق المريض أن يقوم الطبيب بتقديم الرعاية الطبية اللازمة له بما تقتضيه احتياجاته الطبية بإحكام ودقة، جاعلا نصب عينيه تحقيق مصلحــة المريض، وتجنب نصب عينيه تحقيق مصلحــة المريض، وتجنب من حيــث الإجمال، أما التفصيل فأبين بعضه من حيــث الإجمال، أما التفصيل فأبين بعضه من خلال المحاور التالية:

أولاً: حقوق المريض أثناء الفحص والتشخيص:

من حق المريض أن يختار طبيب الأسنان الذي سيقدم العلاج له، وأن يُيسر له تحديد الموعد في الوقت المناسب له ما أمكن. كما أن من حقه أن يتعرف على مؤهلات طبيبه وكذلك مؤهلات الفريق المساند له. ومن حق المريض أن يقوم الطبيب بفحصه برفـق وأن يجنبه الألم أثناء الفحص ما أمكن، فلا يمرر المسبار المعدني على عاج مكشوف مثلا، أو يضغط محل الورم بقـوة، وغير ذلك من الممارسات التي تؤدي إلى إحداث آلام مفاجئـة أو مبرحة للمريض. ومن حـق المريض أن تجرى الفحوص الطبية ومن حـق المريض المنابع المنا



حالته المرضية. فربما كان لبعض الفحوصات أضرارها الجانبية فضلا عن أعباءها المادية، فلا ينبغي تعريض المريض لها إلا لحاجة غالبة. كما أن من حق المريض أن يمتنع الطبيب عن أي ممارسات قد تضر به، كاستخدام طرق تشخيصية غير متعارف عليها أو معترف بها

ثانياً: عرض نتائج التشخيص على المريض:

من حق المريض أن يقوم الطبيب بتحرى الصدق في إخبار المريض عن حالته المرضية وأسبابها ومضاعفاتها، وفائدة الإجراءات التشخيصية والعلاجية، والنتائج المحتملة على المدى القصير والطويل، والمخاطر إن وجدت، وتعريفه بالبدائل

المناسبة للتشخيص أو للعلاج بأسلوب واضح وألا يحجب أي معلومات قد تساهم في طمأنة المريض وإزالة مخاوفه. كما أن من حق المريض أن يُعطى الوقت الكافي لاستيعاب ما يُقال له دون استعجال، وأن له الحق في طرح الأستئلة وتلقي الأجوبة المتعلقة بحالته وخطة العلاج المقترحة أو البدائل العلاجية الأخرى.

ومن حق المريض أن يقوم الطبيب المعالج استشارة طبيب آخر إذا رأى ضرورة ذلك، كما أن من حق المريض أيضا طلب رأي طبيب آخر فيما يخص مرضه، وعلى الطبيب المعالج ألا يمتنع عن تحقيق رغبته، وأن يسهل عليه الحصول على التقارير والمعلومات اللازمة لذلك، وأن يرشده للأطباء الأكفاء.

ومن حقوق المريض أن تقدم له معلومات كافية عن التكلفة المتوقعة للعلاج.

ثالثاً:استئذان المريض:

إن بدن الإنسان من خصوصياته التي لا يجوز لأحد أن يتصرف فيها بغير رضاه، أو دون علمه، ولذا نصت المادة التاسعة عشر من نظام مزاولة المهن الصحية على التالي: (يجب ألا يُجرى أي عمل طبي لمريض إلا برضاه، أو بموافقة من يمثله، أو ولي أمره إذا لم يُعتد بإرادته هو).

إن من الأخطاء التي يمارسها الأطباء، القيام بإجراءات الفحص أو العلاج دون أخذ الموافقة من المريض، فضلا عن أن يعطي المريض المعلومات الكافية عن تلك الإجراءات منتهكين بذلك أحد حقوق المريض النظامية. ومنهم من يسشرح للمريض الخطة العلاجية في الزيارة الأولى، أما الزيارات اللاحقة فيقوم بإجراءاتها دون إطلاع المريض على تفصيلاتها فضلا عن

ولكون الزيارات لطبيب الأسنان متعددة ومتتالية، لذا على الطبيب مراعاة تقديم المعلومات الكافية للمريض في بداية كل زيارة لما يريد القيام به من إجراءات الكشف والمعالجة، بأسلوب لائق ومبسَّط وواضح، ومن ثم أخذ إذن المريض وموافقته عليها. كتاب (أخلاقيات مهنة الطب) الذي اصدرته الهيئة السعودية للتخصصات الصحية اشتراطات يجب تحقيقها، فأنصح القارئ الكريم بمراجعتها.

وللمريض البالغ العاقــل الحق في رفض العلاج المقدم له أو تأجيله أو رفض أي جزء من توصيات العلاج، وعلى الطبيب أن يشرح له الآثار المترتبة على عدم إجراء العلاج والتطورات المرضية المترتبة على ذلك بصدق وعدم مبالغة، كما عليه أن يسجِّل إقرار المريض في الملف الطبي، حتى يُخلي مسؤوليته.

من حق المريض أن تجرى الفحوص الطبية اللازمة له دون إضافة فحوص لا تتطلبها حالته المرضية

رابعاً: حفظ سرٌ المريض:

إن اطلاع الطبيب على أسرار المريض بحكم علاقته المهنية به لا يخوله كشف هذه الأسرار مهما صغرت، ولا التحدث عنها بما يؤدي إلى إفشائها إلا في حالات استثنائية، ولذا جاءت المادة الحادية والعشرون من نظام مزاولة المهن الصحية تحدد هذه الاستثناءات، فجاء نصها كالتالي: (يجب على الممارس الصحي أن يحافظ على الأسرار التي علم بها عن طريق مهنته، ولا يجوز له إفشاؤها إلا في الأحوال الآتية:

أ- إذا كان الإفشاء مقصوداً به: -1 الإبلاغ عن حالة وفاة ناجمة عن حادث جنائي، أو الحيلولة دون ارتكاب جريمة، ولا يجوز الإفشاء في هذه الحالة إلا للجهة الرسمية المختصة. -2 الإبلاغ عن مرض سار أو معد. -3 دفع الممارس لاتهام وجهه إليه المريض، أو دووه يتعلق بكفايته أو بكيفية ممارسته المهنة.

ب- أن وافق صاحب السر كتابة على إفشائه، أو
 كان الإفشاء لذوى المريض مفيداً لعلاجه.

ج- إذا صدر له أمر بذلك من جهة قضائية.) وهكذا يتبين تشدد النظام في حق المريض في حفظ سرّه بحيث جعل الأصل هو عدم الإفشاء، وأن الإفشاء لا يلجأ إليه إلا في حالات محددة لا يجوز تجاوزها. ويجدر التنبيه هنا على ضرورة بذل كل جهد ممكن من قبل الطبيب وسائر العاملين في المجال الصحي في المحافظة على سرّية جميع التقارير التي تخرَّن التقارير التي تخرَّن التقارير التي تخرَّن أن يحفظ الملف الطبي في مكان آمن، وأن لا يطلع عليه أو يتناوله إلا من له علاقة مهنية بالمريض، وتنطبق على كافة محتوياته الإجراءات المتعلقة بالسرية المهنية.

خامساً: حقوق المريض أثناء تقديم العلاج:

على الطبيب أن يدرك أن تخفيف آلام المريض من أولى أولويات، فعليه أن يعمل على تخفيف آلامه بكل ما يستطيعه وما يُتاح له من وسائل علاجية لأن ذلك من أحق حقوق المريض. وعلى الطبيب أن يقدم الإجراءات التي من شأنها تخفيف تلك الآلام

على أي إجراءات أخرى.

ومن حق المريض أن يتحرى الطبيب الإجراءات العلاجية المناسبة لحالة المريض بتروى، وأن يتأكد من جدوى تلك الإجراءات قبل تنفيذها، وأن يبنى كل إجراءاتــه العلاجية عــلى أفضل ما يمكن من البراهين العلمية، وعليه أن يحرص على الاقتصار في الإجراءات العلاجية على ما تتطلُّبه حالة المريض فقط. كما على الطبيب الامتناع عن استخدام أي طرق علاجية غير معتمدة، أو غير متعارف عليها، أو غير معترف بها علمياً. وأن من حق المريض أن يلتزم أعضاء فريق عيادة طب الأسنان باستخدام المعايير المناسبة للتعقيم والسيطرة على العدوي. من حــق المريض أن يكون الطبيــب الذي يقوم بالإجــراءات العلاجية مؤهلاً لإجرائها، بحســب تخصصه العلمي وخبرته العلمية ونوعية الإجراءات، وعلى الطبيب إحالة المريض إلى طبيب مختص بنوع مرضه أو إلى طبيب لديه وسائل أكثر فعالية إذا استدعت حالة المريض ذلك. ولا يجوز للطبيب أن يتباطـــأ في الإحالة متى ما كان ذلك في مصلحة المريض. كما أن للمريض الحق في أن يغير طبيبه، وله الحق في الحصول على المعلومات المدونة بسجله الطبى أو الحصول على التقرير الطبى الوافي عن حالته المرضيَّة.

ومن حقوق المرضى الواجبة على الطبيب أن يحرص على المساواة في المعاملة بينهم، وألا يفرِّق بينهم في الرعاية الطبية بسبب تباين مراكزهم الأدبية أو الاجتماعية، أو بسبب مشاعره الشخصية تجاههم، أو بسبب انتمائهم العرقي أو جنسهم أو جنسيتهم أو لونهم. وعلى الطبيب أن يحترم عقيدة المريض ودينه وعاداته أثناء عملية العلاج.

ومن حقوق المريض أن يعمل الطبيب على تثقيفه عن مرضه خصوصاً وعن صحتـه عموماً، وعن كيفية حفظـه لصحته ووقايته مـن الأمراض بالطرق المناسبة والفعالة.

وفي الختام أقول بأن الكلام عن حقوق المريض في عيادة طب الأسـنان يطول، ويمكن أن تسود فيه صفحات كثيرة، وحسـبي أني ذكرت أهم جوانب الموضوع. وأنصح زملائي باستحضار قول الرسول صلى الله عليه وسلم: (لا يؤمن أحدكم حتى يحب لأخيه ما يحب لنفسـه) [رواه البخاري ومسلم]، ومعنى ذلك أنه لا يبلغ المسلم حقيقة الإيمان حتى يحب للناس ما يحب لنفسـه مـن الخير، ويكره للناس ما يكرهه لنفسه من الشر.

مراجع:
1- نظام مزاولة المهن الصحية، 1426هـ.
2- أخلاقيات مهنة الطب، دليل إرشادي للممارسين الصحيين، الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، الرياض، ط2، 1424هـ.

الأرجونوميكس في طب الأسنان

د.پلقیس عثمان جعفر

تحم عد م الأسفان ا تائييه لييه طب الأسفان/جاهيه الإام

تنطوى مهنة طب الأسنان على كثير من المخاطر المهنية, كانتقال العدوى وإصابات العمـل ولكن مما لا شـك فيـه أن أكثـر هـذه المخاطـر شيوعاً هـى الإصابات العضليـه الهيكلية,حيث أوضحت كثير مين الدراسات محلياً وعالمياً تزايد عدد أطباء الأسنان الذيـن يعانـون مـن هـذه المشـكلة بصـورة كبيـرة قـد تصل إلى حد إعاقتهم عن العمل. وتعرف الإصابات العضلية الهيكليـة بأنهـا ؛إضطـراب مزمـن يصيب الأعصاب,الأوتاد والعضلات نتيجه للإمتداد المتكررالقوى. الاهتــزازات الســريعه,الإجـهادات الألية



الأرجونوميكس أو هندســة العوامل البشرية هـ و علم كرسـ ه العالم لجلب وتقييم ومعالجة وعرض البيانات المتعلقة بالجسم البشرى وعلاقته بتصميم المنتجات وظـــروف وبيئات العمـــل. ويعرف هذا العلم بأنه كم من المعلومات عن القدرات البشرية ومعوقات حركته والصفات البشرية الأخرى المتعلقة بالتصميم. كما يعرف مصطلــح «ارجونومية التصميم» بأنه تطبيق هذا الكم مـن المعلومات في تصميم الأدوات والماكينات والنظم والمهام والوظائف والبيئات لاستخدام كفء آمن

وآخر تعريف رسمى للأرجونوميكس يمكن الاعتداد به عمليا وأكاديميا هو التعريف الذي أصدره المحلس التنفيذي

ومريح.

لرابطــة الارجونوميكــس العالمــة في أغسطس 2003 ليحمل في طياته توسيعا للمفهوم فهو يعرِّف الارجونوميكس بأنه نطاق من العلم يتعلق بفهم التفاعل بين البشر والمكونات الأخرى في نظام حياتهم وهو المهنة التي تطبق النظريات العلمية والمبادئ والبيانات والأساليب المناسبة في تصميم ما يمكن ان يحقق للبشر حياة مريحة آمنة وأداء أفضل لمهام حياتهم الشخصية والعملية.

العوامل التي تزيد من مخاطر الإصابات العضلية الهيكلية:

- الحركات أو الإهتزازات المتكررة.
- الجلوس بطريقة خاطئة وغير .2 معتدلة.

وتضم الإصابات العضلية الهيكلية عدداً من الأعراض والحالات السريرية مثل متلازمة النفق الرسفى (Carpal Tunnel Syndrome) الـــذي يصيــب الأعصاب, الأربطة والعضلات. كما تترواح حدة الإصابات العضلية الهيكلية من بسيط ومفاجئ الى حاد ومزمن.

لحسن الحظ أنه يمكن الوقاية من كل هذه الإصابات العضلية عن طريق الأرجونوميكس.

> فما هو الأرجونوميكس § .. (Ergonomics)

وانخفاض درجات الحرارة.

اشتقاق كلمة ارجونوميكس من اللفظين اليونانيين ergo بمعنى القانون و nomos بمعني العمل تشير الى أن الأرجونوميكس هو علم العمل أو الآلات.

- 3. الجلوس بنفس الطريقة لساعات
 - 4. ضعف العضلات والقوة البدنية.
 - 5. الضغط النفسى والقلق.
- 6. العمل بصورة متواصلة دون إنقطاع.
- 7. عدم توفر بيئه العمل الصحيحة والأدوات الملائمة.
- كيفية معالجة حالات الإصابات العضلية الهيكلية:
- 1. مراجعة الطبيب فوراً عند الإحساس بألم مفاجيئ في الظهر, أواذا إستمر ألـم الظهر وإنتقـل الى القدمين أو عند الإحساس بضعف أو خدر في العضلات.
- 2. القيام يومياً بتمارين الإسترخاء وهي تشمل تمارين, للمد خارجياً (extension) وأخرى للمد داخلياً (flexion)

3. طرق أخرى لمعالجة الإصابات العضلية الهيكلية:

- ممارسة الرياضه
- استعمال مسند للظهر عند القيام بمعالجة المرضى.
- تجنب الإمتطاء للوصول الى أشياء
 - مسكنات الألم مثل الأسبرين.
- الراحه في الفراش لمدة يوم أو يومين.
 - الوخز بالإبر الصينيه.
- العلاج بالموجات الكهرومغناطيسيه

الأرجونوميكس وتطبيقاته في عيادة الأسنان:

- تصميم العيادة يجب أن يكون بطريقة تتيح حرية الحركة داخل العيادة وأن لا تكون ضيقة ومكتظة بالأدوات.
- وضع كل الأدوات المراد إستخدامها على مقربة وفي متناول طبيب الأســنان لتحنب الإمتطاء.
- عند إختيار مقعد طبيب الأســنان يجب مراعاة الآتى:
- نوع الكرسي ,تصميمــه وزاوية المقعد.
 - مسند الظهر والكتفين.
 - تلبيسة المقعد.
 - أن يتيح تعديل الإرتفاع.
- -أن يكون بقاعدة رباعية أو خماسية لضمان ثباته.
- كرسى الأسنان يجب أن يكون مريحا والكترونيا يمكن التحكم فيه.
- تنظيم مواعيد المرضى بحيث يكون هنالك تناووب بين الحالات الطويلة والقصيرة.
- يجب الأخذ في الإعتبار توزيع مواعيد المرضى بحيث تكون هنالك إستراحه بين كل مريض والأخر.
- إذا كانت مدة المعالجة طويلة يفضل التناوب بين الجلوس والوقوف أو السير قلىلا بالغرفة.

- يجب توفر مساعد أو مساعدة لطبيب الأسنان لتقليل ضغط العمل على

- عند الجلوس لفـــترات طويلة عليك الجلوس بشكل صحيح ومستقيم مع تجنب انحناء منطقة أسفل الظهر.
- يجب أن تكون الزاوية بين الركبه وكرسى المريض 90 درجة.
- يجب أن يكون تموضع المريض بصورة تتيح أن يكون المرفقين في مستوى أدنى من الكتفين, وأعلى من الرسغين.
 - توزيع الحركة على كامل اليد.
- عند إستعمال أدوات الأسنان اليدويه يفضل إستعمال تلك ذات المقبض بقطر
- تجنب إســتعمال الأدوات المكانيكية ذات الاسلاك والخراطيم الملتفة لأن الضغط ينتقل عبرها لليدين.

وفي الختام نذكر أن معظم كليات طب الأسنان العالمية توصى بتدريس مبادىء الأرجونوميكس خلال سنوات الدراسة، وتشدد على تطبيق هذه المبادىء خلال التدريب الإكلينيكي لتصبح هـذه التطبيقات من سـلوكيات العمل الروتينية، الأمـر الذي يقلل من المخاطر المتعلقة بمهنة طب الأسنان ويحقق ممارســة عملية دون مشقات جسدية. آملين للجميع الفائدة. 🥃



- يجب التعـود على الجلوس بطريقة معتدلة خصوصا عند الجلوس لساعات طويلة لمشاهدة التلفاز أو عند القيام بالأعمال المكتبية.
- إستخدام سنادة لإراحة اليد عند الطباعة على الحاسب الألي.
- التقليل من ممارســـة ألعاب الفيديو وإرسال الرسائل عن طريق الجوال.
- تجنب إمساك الجوال بين الأذن والكتفين.
- تجنب حمل عدد كبير من أكياس التسوق باليد أو الأصابع.



السياحة الشتوية والمتعة المصحوبة بالقلق



الاتغيم الملك عبداعبمتبم اطبييم- الحنرس اطغي



يعد السفر بأنواعه المختلفة متعة تحمل مذاقاً خاصاً، وفرصة يقتنصها البعض هروباً من الضجيج اليومي للحياة من أجل الإسـتمتاع بأوقات سـعيدة ولو كانت قليلة، غير أنه بقدر المتع التي يحققها السفر، قد يتعرض المسافر لبعض المنغصات الصحيـة التي تحول بينـه وبين الاسـتمتاع برحلته خاصـة مـع بداية فصل الشـتاء وما يشـهده من تقلبـات جوية قد تكـون عنيفة أحيانـاً، ونظراً لغياب ما يسـمى بثقافة السـفر لدى مجتمعنا العربى، أود أن أطرح بعض النصائح الطبية والإرشـادات التي يتعين على كل مسافر أن يعيها جيداً ولا يغفلها، لكى ينعم بسفر آمن، ولاسيما المتجهون إلى بلـدان بـاردة وغيـر مأمونـة صحيـا فقضاء الإجازة فـي أجواء جديدة قـد يعرض الفرد لمشـاكل صحية، فالسفر منظومة يبدأ الإستعداد لها مبكراً.

من هذه النصائح:

- التزامك بالإرشادات وتعليمات المختصين تضمن لك سـفراً ناجحاً أياً كان هدفك من
- راجع أقرب مركز صحى أو عيادة واطلب الاستشارة الطبية قبل سفرك بـ 6 – 8
- إسال عن الأمراض المتفشية في البلد الذي تنوى السفر إليه ، وتأكد فيما إذا كنت بحاجة إلى لقاحات معينة ، واحرص على اخذ كل التطعيمات التي يوصى بها طبيبك حسب وجهتك في السفر حيث تكثر أمراض الجهاز التنفسي في الأماكن الباردة، لذلك يجب أخذ الاحتياطات ومعرفة طبيعة هذه الأمراض ســواء كانت فيروسية أو جرثومية ومراجعه الطبيب المختص في حال حدوث أي مرض لاسمح الله.

قد يفيدك أخذ بعض الإحتياطات لتحافظ على صحتك وتعود سعيدًا من رحلتك:

- التأمن :حيث أن تكلفة العلاج في بعض الدول وخصوصا الغربية قد يكون باهظا فقد يفيدك أخذ بوليصة تأمين لا تكلفك إلا قليلاً مقابل علاجك المجانى في حالة الطوارئ.
- الأدوية: خذ قدرا كافيا وزيادة احتياطية من الأدوية التي تتعاطاها بانتظام لأي مشكله صحية فقد لا تجد نفس العلاج أو تواجه صعوبة في الحصول عليه في مقر ســفرك قد يفيدك جدا أن تأخذ معك بعض الأدوية من صيدلية المنزل التي قد تحتاجها مثل البنادول وبعض المسكنات الأخرى أو أدوية الزكام .

هناك بعض الإرشادات التى يستحب عملها في السياحة الشتوية منها:

- أن يكون دخولك للبلاد في فترة النهار.
- لبس ملابس الشــتاء قبل التعرض للبرد (ملابس داخلية صوفية أو قطنية).
 - حمل غطاء للرأس ولليدين.
- التأكد بأن حالة السيارة جيدة وحالة جهاز التدفئة في السيارة المقلة ممتازة.
- عند استئجارك فندق أو استراحة تأكد أن بها جهاز تدفئة.
- يجب قيادة السيارة بحذر و القيادة فقط في الطرق الرئيسية.
- سماع الراديو لمعرفة نشره الأحوال الجوية.





مراجعة الطبيب قبل السفر بستة أسابيع يمنع المنغصات الصحية المفاجئة

- الاستعانة ببعض برامج الهاتف المفيدة.
- التأكد من أن الخزان مليء بالوقود تحسبا لأي عطل ينتج .
 - احمل معك مظلة واقية للمطر.
- يفضل التنقل والسفر من منطقة إلى أخرى في فترة النهار.
- لا تنــس إضافة مواد مانعــة التثلج لماء الســـيارة الرديتر وماســـح الزجاج في حالة التنقل بالسيارة.

- احمل كشاف وعدد من البطاريات في حالة انقطاع الكهرباء.
- احمـل ملابس احتياطيـة في حالة التنزه والمشى على الأقدام مثل جوارب وبنطال على سبيل المثال.
- تأكد من حالة محرك السيارة وماسح زجاج السيارة قبل أي رحلة.
- احمل ماء دافيئ وبطانيات احتياطًا لأنها تفيد في حالة تعطل السيارة .
- لا تدخل بسيارتك أي أماكن خالية من الناس و السيارات.
- معك شريحة نفسس البلد ومعرفة أرقام الطوارئ.
- عند حصول أي عواصف ثلجية شديدة أو مكروه لاسمح الله:
 - كن هادئا.
- ابق في السيارة ولا تحاول الخروج من السيارة أو المشي.
- قم بتشغيل محرك السيارة كل ساعة لمدة عشر دقائق و أفتـح النوافذ قليلا لتجديد
- حاول تمرين اليدين والأرجل داخل السيارة لتحريك الدورة الدموية.
- هناك بعض الأدوات التي من الواجب توفيرها عند القيام برحلة في جو شــديد البرودة مثل:
 - مجرفة وفأس.
 - كشاف ومصباح.
 - سلسة لجر السيارة.
- بعض الطعام لتحافظ على دفئ جسمك.
- مع تمنياتنا بقضاء إجازات سعيدة وممتعة وخالية من المشاكل للجميع. 🥁

ترميم الأسنان المعالجة لبياً:

Restoring Endodontically treated teeth

الحكتور - وسام نبيل العيسمي

اجيد يرفي اتريباد- جاهيه دميق



يواجـه طبيب الأسـنان تحديـاً حقيقياً أثناء الممارسـة السـريرية يتمثل بترميم الأسـنان المعالجة لبياً بحيث تلبي المتطلبات الوظيفية و التجميلية والنفسـية للمريـض. ويعـود سـبب ذلـك إلـى المتطلبـات الخاصة التـي يجـب أن تؤخذ بعين الاعتبـار فـى ترميـم مثـل تلـك الأسـنان. فالنقـص الملحـوظ فـى النسـج السـنية

التاجيـة المتبقيـة فـي الأسـنان المعالجة لبياً كنتيجة تاليـة للنخر و المعالجات السـابقة و الترميمات القديمـة كالحشـوات والتعويضـات الثابتة ينقص بشـكل ملحوظ من مقاومة تلك الأسـنان للكسـر أثناء الوظيفة ويقلل من ثبات الترميمات اللاحقة مما قد يستدعي الاستعانة بأنظمة التثبت الجذرية (كالأوتاد) وما يتبع ذلك من استهلاك إضافي للنسج التاجية والجذرية. هناك عاملان أساسيان يؤثران بتقنية الترميم, أولهما هو: موقع السن سواء كان أمامياً أم خلفياً و العامل الثاني هو: كمية البنية التاجية المتبقية. و على الرغم من العدد الكبير من الأبحاث التي تناولت هذا الموضوع ولكن ما زالت الأراء تختلف حول التقنية الأمثل في الترميم.







خطة المعالجة:

يتوجب تقييم الحالة العامة للفم والأسنان قبل البدء بترميم الأسنان من حيث صحة النسج الداعمة و النخر و العادات الوظيفية و غير الوظيفية عند المريض كالصرير؛ بالإضافة إلى إمكانية الاستعانة بالزرعات السينية في الحالات ذات الإنار المنخفض . كما أن التقييم السريري و الشعاعي للمعالجات اللبية أمر لا بد منه قبل الشروع في عمل أي ترميم , ومن الأمور التي يجب تقييمها: جودة الختم الذروي, الحساسية على القرع و الضغط, وجود ناسور أو التهاب في المنطقة الذروية و جودة ختم الترميمات التاجية سواء المؤقتة أو الدائمة للمنظومة القنبوية الجذرية.

على الرغم من أنّ إمكانية حدوث الكسر في الأسنان المعالجة لبياً أكبر منها في الأسنان الحية إلّا أن إحدى الدراسات وجدت تقارب تلك النسبة عند الصينينين حيث كانت نسبة حدوث الكسر في الأسنان الحية % 41, مقابل % 58 في الأسنان المعالجة لبياً و قد عزيت تلك النتيجة إلى العادات الغذائية التي تتضمن مضغ العظام ضمن اللحوم, كما أن عوامل أخرى لها دور يذكر في مقاومة الكسر كالعمر و الجنس حيث وجد أن نسبة حدوث الكسر عند الرجال أعلى منها عند النساء بأربعة أضعاف و كانت معظم تلك الكسور

صفات الأسنان المعالجة لييا:

سنة عند الإناث. وقد اقترح Helfer عام 1972 أن نقص الرطوبة بحدود %10 في الأسنان المعالجة لبيا يمكن أن يحدث تغيراً في الصفات الميكانيكية لتلك الأسنان, في حين وجدت دراسات أخرى أنّ الصفات الميكانيكية كالصلابة المجهرية (micro) و مقاومة الضغط و الشد ومعامل المرونة module of elasticity لا تختلف بشكل ملحوظ بين الأسنان المعالجة لبياً والأسنان الحية على الرغم من وجود اختلاف في محتوى الرطوبة.

وقد فسر سابقاً أنّ قصافة الأسنان المعالجة لبياً

تعود إلى التغيرات البنيوية في العاج الذي فقد جزءاً

في عمر 40-49 سنة عند الرجال و بين 50 - 59

مـــن رطوبته ولضعف الارتباطـــات الكولاجينية العرضانية كنتيجة للمعالجة اللبية.

في حقيقة الأمر فإن نقص التكامل البنيوي الذي يسببه تحضير مدخل الحجرة اللبية endo access ووجود ترميمات و نخور سابقة يجعل من الصعب الجرم فيما إذا كانت مقاومة الكسر تعود إلى التغيرات البنيوية في العاج أو لنقص كمية البنية السنية أو لكلا السببين السابقين معاً.

في استبيان أجرى عام 2006 على أطباء الأسنان في ألمانيا شمل ما يقرب من 6000 طبيب تراوحت خبرتهم السريرية بين سلنة و 30 سنة , تبين أن %52 منهم (وبغض النظر عن الخبرة السريرية) يستخدم الأوتاد بشكل شبه دائم في ترميم الأسنان المعالجة لبياً، وكان معظمهم %54 يعتقد أن استخدام الوتد يقوي تلك الأسنان فيما يعتمد %55 منهم على استخدام القلب و الوتد المصبوب cast post and core في حين ينحصر استخدام %34 منهم على الأوتاد مسبقة الصنع prefapricated post . و كان استخدام البراغي screw post هو الأكثر شعبية في الاستخدام 47%, وكان حجر الأساس في بناء تلك الأسنان هو الكومبوزيت %51 , متبوعاً بالزجاجي الشاردي glass ionomere 26% بينما كان استخدام الأملغم السني نادراً %0.5 .و قد تبين أنّ %51 منهم يستخدم إسمنت فوسفات الزنك في إلصاق الأوتاد بينما يعتمد %38 منهم على الإسمنت الزجاجي الشاردي.

و يتأثر إنذار الأسـنان المعالجة لبياً بعدة عوامل منها: موقع السـن, نقاط التماس, حالة الختم النروي, كمية النسج السنية المتبقية, نوع الترميم النهائي, وجود ما لا يقل عن 21.5 - ملم من النسج التاجيـة التي تنتهي عليها حـواف التعويضات الثابتة أو ما يعرف باسم ferrule, و نوع القلب و و الوتد المستخدم (post and core), ففي إحدى الدراسات التي قارنت ديمومة ترميمات القلب و الوتد المصبوب مقابل اسـتخدام البراغي (post and core) و قلـب من الكومبوزيت وجدت أنّ معدل بقاء النوع الأول خلال 6 سـنوات %91 مقابل بقاء النوع الأاني. في حين تجاوزت نسبة النجاح %88 عند اسـتخدام القلب و الوتد المصبوب مع %98 عند اسـتخدام القلب و الوتد المصبوب مع ضمن فترة مراقبة 3 سنوات.

كما يتفوق الأملغم و الكومبوزيت على الزجاجي الشاردي كترميم أساس ،ومن الأمور المسلم بها أن استخدام الأوتاد في الأسنان المعالجة لبياً لا يقوي تلك الأسنان على عكس الاعتقاد الشائع لكنها تعمل على تقديم الثبات اللازم لمادة القلب (core) فاستخدام القلب والوتد المصبوب أو الأوتاد مسبقة الصنع مع ترميم قلب من الكومبوزيت يقدم



مقاومة مقبولة تجاه الكسر.

المتطلبات الوظيفية في ترميم الأسنان المعالجة لعداً:

إنّ لموقع السـن أهمية خاصـة في اختيار تقنية ومواد الترميم حيث تختلف قرى المضغ في الأسنان الأمامية عنها في الأسـنان الخلفية فقد وجد أنها أعلى بمقدار الضعف في الرحى الأولى السفلية عما هي عليه في الضواحك العلوية .

و قد لوحظ أنّ الكسور الطولية في الجذور أكثر شيوعاً في الأسنان ذات الجذور قليلة العرض في الاتجاه الأنسي الوحشي.

وأنّ الأنياب أقل الأسنان عرضة للكسر بعد إجراء المعالجة اللبية. بالإضافة إلى أنّ القوى الإطباقية في الأسنان الخلفية تكون عامودية في حين تكون مائلة في الأسنان الأمامية ما يجعلها تحت تأثير قوى القص (shearing loads) مما يزيد الحاجة للأوتاد الجذرية لتوزيع تلك القوى في الأجزاء التاجية و الجذرية من السن.

كمية النسج التاجية المتىقىة:

تشير بعض الدراسات إلى وجوب استخدام الأوتاد في حــال ضياع أكثر من نصف النســج التاجية لتأمين ثبات القلب و توزيع القوى وليس لتقوية السن كما كان يعتقد سابقاً, فالعلاقة طردية بين مقاومة الكسر وكمية النسج التاجية المتبقية حيث كان معدل بقاء الأرحاء التي احتفظت بأكبر قدر من بنيتها التاجية بعد إجراء المعالجة اللبية %78 خلال 5 سنوات, كما أنّ الضواحك العلوية المرممة باســتخدام الحشــوات المغطية (onlay) ذات مقاومة أكبر منها في حـال اقتصار ترميمها على مقاومة أكبر منها في حـال اقتصار ترميمها على حشــوات mod تقليدية. و حسب دراسة أخرى

فإنّ ترميم الأسنان بالأملغم أو الكومبوزيت زاد من مقاومة الكسر بغض النظر عن استخدام مواد الربـط العاجية (bonding agent). هذا و يعدّ بقاء ما لا يقل عن 1.5 2- ملم من البنية التاجية أمــراً ضرورياً للنجاح طويل الأمد وهو ما يعرف بتأثير السوار العنقى التاجي (ferrule effect) . فقد أشارت إحدى الدراسات إلى أنّ مقاومة الأســنان المرممة بالقلب و الوتد مع وجود 2 ملم من البنية التاجية المحيطة كانت مشابهة لتلك التي احتفظت بالجزء الأكبر من بنيتها التاجية و رممت بدون استخدام الأوتاد.و يبقى اختيار نوع الوتد مرهونا بعدة عوامل تتعلق بكمية البنية التاجية الجذرية المتبقية و موقع السن و النواحي الوظيفية و التجميلية، فترميمات القلب و الوتد المصبوب تتفوق على ترميمات أوتاد الكومبوزيت المقواة بالألياف أو ما يعرف ب (FRC) من حيث مقاومــة الكسر، و تتميــز بانطباقها الصميمي ضمن البنيــة الجذرية المحضرة لاســتقبالها و بالتالي تقلل من ثخانة طبقة الإسمنت المستخدم للإلصاق, لكن الكسر المرافق لها غالباً ما يعدّ غير قابل للإصــلاح (catastrophic) , في حين يعدّ استخدام أوتاد (FRC) خياراً تجميلياً بامتياز خاصة عند استخدام الأنظمة الخزفية الخالية من

كما أنّ معامل مرونتها القريب من العاج يجعل معظم الكســور المشــاهدة في تلك الترميمات قابلة للإصلاح (restorable), لكن تبقى مشــاكل فك الارتباط مع العاج و حساسية تقنية التطبيق و ضرورة توفر كمية كافية من البنية التاجية المتبقية لدعم مادة القلب وعدم ملائمة شكل الوتد للقناة المحضرة عوامل تحد من استخدامها .

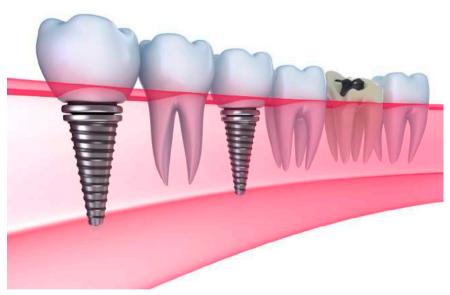
زراعة الأسنان والانسجه .. وداعاً للأطقم

اعداد الحكتورة: نيفين سعيد البنداري

اخبمائييه جنراحيه عم بأسفان الادارة اهإيه لتراداذ اطبييه

للأسنان أهمية كبرى، للحفاظ على صحة الجسم كونها أول جـزء بالجهـاز الهضمـي، كمـا أن لهـا أهميـة كبرى فـي المقدرة على الكلام وإخراج الحروف بشـكل واضح وسليم، بالإضافة إلى أهميتهـا فـي إظهار الشـكل الجمالـي للوجه, فهـي نعمة من نعم الله على عبده لا يعرف قيمتها الا فاقدها.

تظهـر الأسـنان بالفم فـي مراحـل الطفولة المبكـرة وترافق الشـخص فـي باقـي حياته بعـد تبديلها بالأسـنان الدائمـة، لذا وجب علينا الحفاظ عليها سليمة لتقوم بوظائفها المتعددة.



فقدان الأسنان .. المسببات والعلاج

قد يؤدي تفشي نخر الأسنان (التسوس) دون علاجه بمراحله المبكرة، أو بسبب حدوث التهابات اللثة المزمنة والإهمال في علاجها، أو نتيجة لحصول الصدمات في منطقة الوجة والفكين، إلى فقدان الأسنان بشكل جزئي أو كامل الأمر الذي يحتم ضرورة التعويض عنها بأسنان اصطناعية بالسرعه المكنة لمنع حدوث ما يل:-

 خلل بالإطباق نتيجة لحركة الأسنان المجاورة والمقابلـــة لناحية الفراغ مما يســـبب صعوبة

بالمضغ وألم بالمفصل الصدغي. 2.ترهل العضلات المســــؤولة عن

حركة الفكين والمضغ وعضلات الوجه وفقدان مرونتها وبالتالي اطفاء مظاهرالشيخوخة المبكرة.

3. امتصاص وذوبان بعظم الفكين مكان الاسنان المفقودة وبالتالي صعوبة نجاح التعويض عنها

لذلك فان التعويض عن الأســنان/ الأضراس

المفقودة أمر بغاية الأهمية وكلما كان التعويض عنها مبكرا» وسريعا بعد فقدانها، كلما كانت نتائج الحلول العلاجية أكثر نجاحا».

زراعة الأسنان ليست وليدة الحضارة الحديثة وبمراجعه قصيرة للماضي نجد أن قدماء المصريين والصينين حاولوا إجراء زراعة الأسنان عن طريق استخدام معادن مختلفة مثل الذهب إلا أن محاولاتهم لم تنل النجاح ذلك الوقت لعدم توفر الإمكانيات اللازمة للبحث العلمي والآن نتيجة لتطور العلم وثبات ظاهرة الالتحام العظمي Osseointegration والتي أثبتت أن العالم السويدي Branemarkوالتي أثبتت أن مادة التيتانيوم يتقبلها جسم الإنسان ويحدث بينها وبين عظم الفك التحام.

والآن أصبحت زراعة الأسنان هذه الأيام واقعا أدى إلى حل كثير من المشاكل والصعوبات التي تتحدى طبيب الأسنان في إيجاد الحل المناسب، واملاً جديداً للمرضى الذين يصعب عمل التركيبات المتحركة لهم أو يتعذر تركيب الجسور الثابتة بحيث يمكن التعويض عن الأسنان/ الأضراس المفقودة بأسنان اصطناعية مثبتة بإحكام فوق جذور اصطناعية مصنوعة من مادة التيتانيوم مغروسة بعظم الفك لتعيد لهم المقدرة على المضغ والكلام والمظهر الطبيعي للوجه وممارسة نشاطات حياتهم الطبيعية بكل ثقة واطمئنان، وبالتالى دخلت زراعة الأسلنان عصر النجاح الذي أصبح دعامة أساسية للتعويض عن الاسـنان المفقودة بشكل سليم ومريح من الناحيتين الوظيفية والتجميلية، ويرى العلماء المختصون إن المستقبل مشرق لزراعة الأســنان حتى أنه من المكن أن تحل مكان الاستعاضة الصناعية المتحركة وهي الحل العصرى والبديل للأشخاص الذين يستعملون اطقم الأســنان المتحركة أو الذين يعانون من فشل التركيبات الاصطناعية الثابتة.

* كيف يتم إجراء عملية زراعة الأســنان ومن
 هو الشخص المناسب لها؟

إن عملية زراعة الأسنان كغيرها من الأمور الجراحية في طب الأسنان فبدل خلع السن، يتم بهذه الحالة غرس جذر صناعي (implant) في عظم الفك وهذا الجذر الصناعي مصنوع من مادة التيتانيوم الذي يتقبله جسم الإنسان

ويحدث بينه وبين عظم الفك التحام خلال 4-6 أشهر، ليثبت عليه بإحكام تام تيجان الأسنان الاصطناعية.

مراحل عملية زراعة الأسنان:-

1. اختيار الشخص المناسب: أهم خطوة في زراعــة الأسـنان هي مرحلــة الفحص والتشخيص لاختيار الشخص المناسب والملائم لعملية زراعة الأسنان، فيجب إن يكون الشخص المرشح لهذة العملية خال من الأمراض الجسيمة ويتمتع بصحة جيدة، وعلى قدر عال من العناية بصحـة الفم والاهتمام بسلامته، كما إن رغبة الشخص وتفهمه للميزات والفوائد التي توفرها زراعة الأسنان، وتعاونه مع طبيب الآسنان له دور هام لقبول الحالة لزراعة الأسنان.

2. بعد قبول الحالة والتأكد من ملائمتها للعلاج بزراعة الأسنان، يتم تقييم عظم الفك بواسطة التصوير الشعاعي لمعرفة ثخانة وطول العظم وعلاقة العلامات التشريحية بموقع واتجاه الجذر الاصطناعي المراد غرسه / لتحديد طول وعرض وعدد ومواقع الجذور الاصطناعية ونوع التركيب عليها.

3. يتم وضع الخطة العلاجية المناسبة من قبل طبيب الأســنان بما يتلائم وحالة الشخص المرشح لعملية زراعة الأسنان، ويشرح له بكامل التفاصيل عن طبيعة الجراحة اللازمة ونوع الجذور الاصطناعية (implant) ومواقعها وطبيعة التركيب فوقها إذا كان جسر ثابت أو طقم متحرك ويعلم الشخص المرشح بالمدة الزمنية اللازمة ونسبة النجاح والتكاليف وضرورة الالتزام بنصائح وإرشادات طبيب الأسنان والاهتمام بالعناية بصحة الفم أثناء مراحل زراعة الأسنان وبعد الانتهاء منها لما له أهمية كبرى لنجاحها والاستفادة منها لفترة طويلة.







التعويض الهبكر والسريع للأسنان المفقوده يجعل نتائج الحلول العلاجية أكثر نجاحاً

اعطاء المريض فيها المخدر الموضعي (نفس

بإحكام فوق الدعامات.

8. بعد الانتهاء من تصنيع تيجان الأسنان الاصطناعية وتثبيتها فوق الدعامات المثبتة على الجذور الاصطناعية يوصى الشخص المعالج بطرق العنايـة والمحافظة على نظافة وصحة فمة لما لها من أهمية كبرى للحفاظ على زراعة الأسنان وبقائها ناجحة تؤدى وظائفها مثلها مثل الأسنان الطبيعية.

فرص نجاح زراعة الأسنان:

إن نسبة نجاح زراعة الأسنان مرتفعة جداً إذا توفرت عوامل النجاح وهي اجتياز الشخص المرشح للفحوصات السريرية والشعاعية والتعاون مع طاقم عيادة طب الأسنان المؤهل والكفؤ وتوفر أنظمة زراعة الأسلنان المعتمدة دوليا بالعبادة المزودة بكافة الأجهزة والأدوات اللازمـة بمواصفات صحيحة عالية للحفاظ على التعقيم وتمكين طبيب الأسلنان المؤهل للقيام بمهمتة بدرجة عالة من الدقة، وهنا يمكن ان تصل نسبة النجاح من 85 الى 96% وهي نسبة مرتفعة جداً مقارنة مع نسب نجاح علاجات التعويض التقليدية عن الأسلنان المفقودة وغالبا ما تخدم زراعة الأسنان الشخص المعالج بها لعمر افتراضي ىزىد عن 15-20 عاما.

التكالىف:

فعليا إن العلاج بواسطة زراعة الأسنان أعلى من تكلفة طقم الاسنان المتحرك أو جسر الأسنان الثابت وهو مكلف نسبياً إلا أنه يعتبر ثمين جداً مقارنة مع الميزات التي يوفرها والمعاناة التي يقللها ويعطى الشخص المعالج بها الراحة والاطمئنان عند المضغ والكلام والمحافظة على المظهر الجمالي ومنع مظاهر الشيخوخة. 🈭 الذي يستخدم لقلع الاسنان أو حشوها) اللازم لتحضير المريض للبدء بالعملية الجراحية. 5. بعد الانتهاء من الخطوة العلاجية التي يتم فيها تثبيت الجذور الاصطناعية بعظم الفك يترك المريض لفـــترة انتظار تتراوح من 4-6 اشهر ليحدث الالتحام العظمى، ويمكن استعمال أسنان مؤقتة خلال هذه الفترة 6. بعد الانتهاء من فترة الانتظار يتم كشف راس الجذر الاصطناعي بعمل جراحي بسيط لتثبت علية وصله خاصة (healing cap) لتشكيل أنســجة اللثة بشــكل جمالي وصحى مناسب وتستغرق هذه المرحلة حوالي أسبوعين. 7. تفك الوصلات المؤقتة وتبدأ عملية تركيب الدعامات(abutments) فوق الجذور الاصطناعية

وتشمل هدده

المرحلــة عدد من الجلسات لأخذ الطبعات والمقاسات اللازمة لتصنع تيجان الأسنان الاصطنا عيــة بمختبر الأسنان ومن ثنم تثبت

صحة أسنان الأطفال الرضع

اعداد : أ.د. الجوهره الحصين

تحمم طب بتق يم الاسفان - جاهيم الملك سع د





قبل ولادة الطفل ، خصوصا إذا كان طفلها الأول هو زيارة طبيب الأسنان حيث يقدم لها التعليمات والنصائح الضرورية بشأن صحة أسنان الطفل كما يقوم بتعليمها الطريقه الصحية للعناية بنظافة أسلنان طفلها حتى تتجنب الكثير من المشكلات الصحية مستقبلا.

فتره التسنين

من المشاكل المهمة التي تواجه الأمهات عندما تبدأ الأسنان في الظهور في حوالي الشهر الرابع أو الخامس من عمر الطفل، والذي يتزامن مع بعض الأعراض المزعجـة، والتي تترافق مع ظهور الأضراس أكثر من الأسنان منها: - انتفاخ وألم في اللثة التي تغطى السن أو

الضرس الذي سيظهر وأحيانا يكون مصحوبا بانتفاخ لونه بنفسجى أو مائل الى السواد - زيادة في كميه اللعاب

- إحمرار في الخدين وخاصـة القريب من السن

بعض الأدوية قد يكون لها أثر سىء على الأسنان ولذلك يجب على الأم استشارة الطبيب مسبقأ

تسوس الطفولة المبكر

بإعطائه عضاضات من البلاستيك الجيد

والمملوئه بسائل خاص (موجودة في الصيدليات

لهذا الغرض) حيث توضع بالفريزر حتى

تتجمد ثم تعطى للطفل وستعمل على تخفيف

- دهن اللثة بمرهم يحتوى على مسكن اذا

- طمأنــه الأم على أن الانتفاخ المائل للســواد

والمغطى للضرس طبيعي ويزول تلقائيا في

الألم والانتفاخ أيضا

معظم الأحيان.

كانت أعراض الألم شديدة

يعد من أخطر أنواع التســوس الذي يصيب الأطفال الرضع، ويحدث بسبب إرضاع الأم لطفلها بصوره متكررة ولفترات طويلة، سـواء من صدرها أو بواسطة الزجاجة والسماح للطفل بالنوم ليلا أو نهارا (وقت القيلولة) مع بقاء الزجاجه في فمه والتي قد تحتوى حليب ساده أو ذو نكهات أو عصائر

- إسهال وذلك بسبب وضع الطفل للأشياء المتسخة في فمه والذي قد يكون مصحوبا بارتفاع في درجه الحرارة.

- إعطاء الطفل مسكن للألم حسب الحاجه - سـد حاجه الطفل لعض الأشياء القاسية



أو مشروبات غازيه أو غيرها من المشروبات، فجميعها لها نفس التأثير السلبي على الأسنان ولكن تختلف فقط في قوه وسرعة تأثيرها حسب كميه السكريات الموجودة بكل منها. تســوس الطفولة المبكر يظهر بشــكل مميز حيث تصاب جميع الأسنان بالتسوس ما عدا الأســنان الســفلية الأماميه وذلك لأن لسان الطفل يحميها من ملامسه الحليب.

الوقاية من تسوس الطفولة المبكر:

- توعيــه الأم بالعوامل المسببه لهذا النوع التسوس
- يجب على الأم حمـل طفلها وقت الرضاعة وإذا نام أثناء الرضاعـة فيجب عليها إخراج الهواء من معدة الطفل بالتربيت على المنطقه بين الكتفين بضربات خفيفة
- عندما يستيقظ الطفل في الليل يجب الامتناع عن اعطائه الحليب والاكتفاء بالماء
- فطام الطفل من الزجاجه واستخدام الكأس عند إعطائه الحليب حالما يستطيع الشرب من
- تنظيف الام لأسنان طفلها حالما يظهر أول سن في فم الطفل

تسوس الأسنان:

هذا النوع من التســوس يختلف عن تسوس الرضاعــه المبكر في كون ســببه تناول المواد

الحفاظ على الأسنان اللبنية ضرورية جدأ لأن سلامتها عامل أساسي في صحة الأسنان الدائمة

السكرية، وأكل الحلويات بكثرة خصوصا تلك التى تلتصق بالأسنان بالاضافه لإهمال نظافة الأســنان وعدم تفريشــها مما يؤدى لتراكم الأطعمه في الفم و بين الأسلنان، والذي يوفر بيئة مثاليه للبكتيريا لإنتاج الأحماض التي تعمل على إذابه السن. هذا النوع من التسوس قد يصيب أي سن من أسنان الطفل

الوقاية والعلاج

- توعيــه الوالدين وخصوصــا الأم بالعوامل المسببه لهذا النوع التسوس
- تفريش أســنان الطفل بعــد كل وجبة مع الحرص على تفرش الأسنان قبل النوم

- عدم تعويد الطفل على الحلويات و المواد السكرية وذلك بتقديم خيارات صحية كالفواكه و الخضروات وجعل تناولها ضمن الروتين اليومى للعائلة حتى يتعود الطفل

- تأثير الحلويات السلبي على أسنان الاطفال لا يرتبط بالكمية ولكن يرتبط بوقت تناولها وعدد المرات فتناولها بعد الوجبة الغذائية أقل ضررا من تناولها بين الوجبات

- الزيارة المنتظمة لطبيب الأسنان والتي يجب ان تكون الزيارة الأولى في عمر 6-12 شهرا ثم تكون كل 4-6 اشــهر حسب حاله أسنان

عاده مص الأصابع أو الإبهام

هي من العادات التي يكتسبها الطفل الرضيع في عمر مبكر جدا، وقد كثرت النظريات حول سبب اكتسابها ولكن الأمهات أجمعن على أن أطفالهن الذين يمصون أصابعهم كانوا كثيري البكاء ويصحون بصوره متكررة أثناء الليل. عاده مــص الأصابـع في الغالب غير مضره بالأسنان إلا إذا استمرت مع الطفل الى حين ظهور الأســنان الدائمة. فإذا كان نوم الطفل قليل فيستحسن للأم أن تعطيه لهايه مصنوعة من مواد جيده و بطريقه لا تؤذي أسلنانه.

كذلك على الأم أن تقصر استخدامها على وقت النوم إن أمكن وتحافظ على نظافتها حتى لا تسبب للطفل الأمراض.

رضوض الاستان

عندما يبدأ الطفل في المسشي فإنه يكون كثير السسقوط من الكراسي أو الطاولات أو عليها، وتكون منطقه الوجه هي التسي تتأثر غالبا. وغالبا ما تلاحظ الأم تغيراً في لون أحد أسنان الطفل الى لون أغمق فقد يكون التغير خفيفا أو شسديدا حسب شده السقوط. هذا التغير في اللون قد يرجع بعد مده الى لونه الطبيعي إذا كان الضرر على السسن خفيفا وقد يبقى كما هو الى أن يحين موعد ظهور الأسسنان الدائمة هو الى أن يحين موعد ظهور الأسسنان الدائمة اللثة ثم يتكون خراج سسني وهذه الحاله قد تتطلب العلاج، وفي الحالتين الأولتين تحتاجان أن يكون السن تحتاجان أن يكون السن تحتاجان

العناية المنزليه بأسنان الطفل

- تظهر البكتيريا المسووله عن التسوس مع ظهور أول سن في فم الطفل لذا فإن على الأم البدء في تنظيف أسنان الطفل في هذا العمر بواسطة قطعة من الشاش الرطبة تلفها حول اصبعها وتمسح الأسنان بها بعد كل رضعه مع مراعاة التنظيف الجيد لمناطق الأسنان حول اللثة.

- عندما تظهر أسنان أكثر في فم الطفل فيمكن استخدام فرشاه ناعمة صغيره ذات رأس صغير. في هذه الفترة يجب التأكد من تنظيف جميع أسطح الاسنان.

- قبل أن يتـم الطفل عامـه الثاني يحبذ اسـتخدام معجون مضاف له الفلور ولكن بكميـة قليله جداً وذلـك لأن الطفل في هذا العمر يصعب عليه بصـق المعجون بعد تنظيف الأسنان وذلك تلافيا لإصابة الأسنان بالتصبغ الذي يسـببه زيادة ماده الفلور في الأسـنان خصوصا إذا كان الطفل يعيش فى منطقه تحتوي مياهها على النسبه المثاليه من عنصر الفلور.

- يجب على الأم تفريش أسنان طفلها حتى يتم عامه السابع أو الثامن وذلك لأن الطفل في هذه المرحله يفتقد للمهارة اللازمة لتنظيف أسنانه بصوره صحيحة.

- لا يستخدم الخيط السني في تنظيف ما بين الأســنان خلال هذه المرحله من عمر الطفل،



عندما يستيقظ الطفل في الليل يجب الامتناع عن اعطائه الحليب والاكتفاء بالهاء

وذلك لوجود فراغات كثيرة بين الأسنان. أهميه زيارة طبيب الأسنان في سن مبكرة من الأهمية بمكان زيارة طبيب الأسنان في سن مبكرة، فعندما تحملين طفلك إليه

فإنه سيقوم بالفحص للتأكد من عدم وجود أي أمراض أو مشاكل في الأسنان، تم يقوم بمراجعه كيفيه تنظيفك لأسنان طفلك، وقديضع ماده الفلورايد على الأسنان ليعمل على تقويتها ضد التسوس، وسيغطي الطبيب شقوق أسطح الأسنان بماده ساده للشقوق حتى تكون أسطح كما أنه سيعالج أي سن أو ضرس مصاب بالتسوس وذلك قبل أن يستفحل ويصعب بالتسوس وذلك قبل أن يستفحل ويصعب لزيارة الطبيب وعدم الخوف منه وذلك لأن أي علاج في مراحل التسوس الأولى غير مؤلم . حي

صحة فم وأسنان أطفالنا

مسؤوليتناجميعا‼



الدكتور فصد بن حمود القحطاني الدكتور فعد بن حمود القحطاني الم المراوي تقيم المراوي الم

يبدأ تكوين براعم الأسنان في الجنيـن داخـل الرحم مـع بداية الحمـل ومـن هنا يجـب أن تبـدأ رعايتنا لتلك البراعـم التـي سـتكون الأسـنان ويكـون ذلـك بتناول الأم الحامل لغذاء جيـد ومتكامـل ويجـب أن يحتـوي علـى كميـات كافيـة عـن الكالسـيوم والفوسـفور مـن الكالسـيوم والفوسـفور المطلوب لبناء ونمو تلك البراعم المطلوب لبناء ونمو تلك البراعم الحامل وعلاجها من الأمراض التي قـد تصيبهـا وتؤثر علـى صحتها وبالتالى على صحة الجنين.

التسنين :

هو بزوغ الأسنان اللبنية داخل فم الطفل ففي داخـــل عظام الفك تنمو براعم الأســنان نمواً طبيعياً حتى نهاية الشهر الخامس بعد الولادة ، حيث تبدأ الأسنان داخل الفكين بالضغط على طبقة عظام الفك التي توجد فوقها فيتم تأكل هذه العظام تدريجيا حتى يصبح السن مغطي بطبقة اللثة ومن ثم يبدأ الســـن باختراق اللثة بل أن يظهر الســن داخل فــم الطفل ويتوالى



ظهور الأسنان اللبنية مع نهاية الشهر السادس من العمــر وحتى نهاية عامــين ونصف من العمر حتى تكتمل الأسنان اللبنية العشرون (عشرة أسنان في كل فك) وتبدأ عنايتنا بأسنان اطفالنا منذ بزوغ اول سن بالتجويف الفموى ، وذلك بأن تقوم أم الطفل بتنظيف أسنان طفلها بعد الرضاعة بقطعة قماش مبللة بالماء . ويبدأ تدريجيا مع نمو إدراك الطفل تعويده على استخدام الفرشاة والمعجون ويتم اختيار الفرشة والمعجون المناسبة والخاصة بالأطفال ويجب أن يكون الوالدان قدوة حسنة لأطفالهم فالطفل كما نعلم جميعا يقلد والديه . ولفترة التسنين عند الأطفال أهمية كبرى ، حيث أن هناك مشاكل كثيرة تصاحب التسنين ومنها عدم قدرة بعض الأطفال على تناول الطعام وعدم قابليتهم له وهناك أعراض أخرى تظهر على بعض الأطفال أثناء التسنين منها الإسهال والحمى والتهاب اللوزتين والزيادة في إفراز اللعاب و هذه الأعراض قد تقلق الأم والأب ويجب عليهم مراجعة طبيب الأسنان للحد من هذه الأعراض.

الأمراض التي تصيب فم الطفل وأسنانه

التسوس :

من اكثر الأمراض التي تصيب الأطفال هو تسوس الأسنان في فترة الطفولة المبكرة ويرجع السبب في ذلك الى عدة عوامل منها:

الرضاعة الصناعية:

اعتماد الأمهات على إرضاع اطفالهم صناعياً بدلاً من الرضاعة الطبيعية ولهذا أثر كبير على صحة أسنان الطفل وصحته العامة ، حيث ينتج عن ذلك أحيانا أسنان ضعيفة لاتتحمل العوامل الخارجية المحيطة (أهمية الكالسيوم الموجود في الرضاعة الطبيعية)، وكذلك ترك قارورة الرضاعة في فم الطفل لمدة طويلة والنوم وهي في فمه يؤدي الى الزيادة في نسبة التسوس لدى الأطفال.

الحلويات:

أكل الحلويات والإكثار منها وخاصة التي تلتصق بجدار السن وترك الغذاء الذي يحتوي على ألياف طبيعية مثل الخضروات والفواكه الطازجة.

عدم تفريش الأسنان:

الإهمال في نظافة الأسـنان وعـدم الانتظام في



خلع الأسنان اللبنية الأمامية مبكراً قد يؤثر على نطق الطفل لبعض الحروف بطريقة خاطئة تستمر معه طول العمر .

تفريش الأسنان بعد كل وجبة يؤدي الى تراكم الأطعمـة في الفم وبين الأسـنان. وهنا أود أن أشير الى أمر هام وهو أن بعض الآباء والأمهات لايميزون الأسـنان الدائمة عن الأسنان اللبنية وعادة مايصاب الضرس الطاحن الأول الدائم بالتسوس لدى الأطفال ويأتى الوالدان طالبين خلع السن معتقدين أنه ضرس لبني . فيجب زيادة الحرص مـن الوالدين بعدم الخلط بين الأسنان اللبنية والأسنان الدائمة ويجب الحرص الشديد على الأسنان الدائمة لتبقى سليمة طوال العمر واستشارة طبيب الأسنان عند ظهور أي

تلون في الأســنان أو تجويف وقبل ظهور الألم فطبيب الأسنان لديه العلاج اللازم للمحافظة على الأسنان اللبنية والدائمة لتبقى الأسنان اللبنية أطول مدة ممكنة حتى يحين تبديلها طبيعياً . وللأســنان اللبنية أهمية لاتقل عن الأســنان الدائمة فتسوس بعضها وتآكلها أو خلعها مبكراً قد يؤدى الى مشاكل كبيرة وتشوهات في الأسنان الدائمة . كذلك الآلام والمعاناة التي يعاني منها الطفل وقد يؤدى الى إعراض الطفل عن الطعام مما يسبب له الهزال والضعف الشديد هذا عدا عن العامل النفسي وما قد يتعرض له الطفل من ضغوط في محيط أسرته او المدرسة او الأقران بسبب تسوس أسنانه أو تشوهها مما قد يفقده الكثير من ثقته بنفسـه. وكذلك خلع الأسنان اللبنية الأمامية مبكراً قد يؤثر على نطق الطفل لبعض الحروف بطريقة خاطئة تستمر معه طول العمر.

التهابات الفعر والبؤر الصديدية:

في مرحلة الطفولة المبكرة تكون أنســجة الفم رقيقة وحساسـة جدا ويسـهل للميكروبات اختراقها والتسلل اليها . حيث تقل نسبة

(الكيراتين) المغطى لأنسبجة الفم والذي يعتبر خط الدفاع الاول لهذه الأنسبجة .والإهمال في نظافة الفم والأسنان ينتج عنه أحيانا التهابات بالفم أو جيوب صديدية بين الأسلنان ويتطور الأمر الى خراج باللثة وعند التأخر في علاج مثل هذه الحالات ومع زيادة عدد الميكروبات قد تنتقل الى الدم ويصاب الطفل بما يسمى تسمم الدم (Bacteremia).وهناك بعض الالتهابات التي تظهر بالفم عند الأطفال أثناء التسنين ويكون ذلك بالتهاب جزء من اللثة المغطى للأسنان قبل بزوغها وأثناء البزوغ. ووضع الأطفال أجسام حادة وملوثة داخل الفم قد يؤدي إلى خدش أنسبجة الفم وقد يؤدى إلى التهابات بأنسجة الفم . كذلك إهمال الأسـنان المتسوسة وتركها دون علاجها مبكراً يؤدي إلى وصول التسوس إلى أنسجة السن الداخلية وعصب السن مسببا آلام شديدة والتهابات وخراج تحت السن المصاب, وبالتالي دخول الأطفال مرحلة ألم الأسنان وما يصاحبها من مشاكل.

الإصابات والحوادث :

قد يتعرض الطفل في مراحل عمره إلى حادث مثل الوقوع و الارتطام بأجسام صلبة او الوقوع من دراجته او حتى من جراء حوادث السيارات وقد يؤدي ذلك الى سقوط بعض الأسنان أو دخولها الى الداخل في عظم الفك او قد يؤدي الى كسر في سن او اكثر وفي بعض الحالات قد يتطور الأمر إلى تمزق بأنسجة الفم واللسان والشفاه . في مثل هذه الحالات اول اجراء يتم اتخاذه هو مراجعة طبيب الأسنان بأسرع وقت ممكن وإذا كان هناك سن او اكثر قد سقطت فيجب غسلها ووضعها في ماء بارد وإحضارها لطبيب الأسنان لأعادتها وتثبيتها . في مثل هذه الحالات سرعة المراجعة لعيادة الأسنان تجنب الطفل الكثير من المخاطر والتشوهات .

العيوب الخلقية بفع الطفل :

قد تظهر بعض العيوب الخلقية بفم الطفل بعد ولادته مباشرة مثل الشفاه المشقوقة)الأرنبية (وخاصة الشفة العليا وقد يكون على جانب واحد أو جانبين وقد يكون ممتدا لسقف الحلق او مقترنا بشق الشفاه او بدونها . وهذا العيب الخلقي يجب علاجه وإصلاحه مبكراً ما أمكن . وهناك عيوب خلقية اخرى مثل صغر أو كبر حجم الفم أو اللسان وكذلك التصاق الأسنان أو ميلها او تغيير مواضعها أو عدم ظهور بعضها كذلك حالات اللسان المعقود ويكون اللسان في



اعتماد الأمهات على إرضاع اطفالهم صناعياً بدلاً من الرضاعة الطبيعية يضر بصحة أسنان الطفل وصحته العامة

هذه الحالة ملتصقا بأسفل الفم مما يحد من حركته وقد لا يكتشف هذا العيب إلا عندما يبدأ الطفل في السكلام او أثناء الرضاعة أو مصادفة عند الكشف عليه . وعلاج مثل هذه الحالات سهل في أول الأمر وقبل أن يبدأ الطفل بالكلام . وإذا ما ترك فسوف يكون سبباً في عدم قدرة الطفل على الكلام أو الأكل بسهولة.

طرق الوقاية والعناية بالأسنان :

الغذاء السليم والمتكامل:

يجب الاقلال قدر الإمكان من الاطعمة المحتوية على السكر (الشوكولاتة، الحلويات، السكاكر، والمشروبات الغازية ... الـخ) وخاصة بين الوجبات وتناول طعام صحي يحتوي على جميع

العناصر الغذائية المهمة (الألبان ومشتقاتها مثل الزبادي، الجبنة، اللبنة، القشطة، وكذلك البيض، الفواكه، الخضروات،الاسماك).

المحافظة على إستخدام الفرشاة والمعجون بإنتظام:

إن تنظيف الفم والأسنان مهم جداً لطهارة الفم، ولإزالة طبقة البلاك المسببة للتسوس وللمحافظة على أسنان سليمة فعلينا أن ننظف أسناننا بعد كل وجبات الطعام (فطور، غداء، قبل النوم) باستخدام فرشاة ومعجون الأسنان المناسب وبالطريقة الصحيحة.

زيارة طبيب الأسنان بشكل دوري ومنتظم :

يفضل زيارة الأطفال كل ثلاثة اشتهر لفحص الفم والأستنان والاطمئنان على سلامتها فهو يستطيع أن يوقف تسوس الأسنان وأن يعالج أي خلل بالفم والأستنان قبل أن يستفحل. والنصح والإرشاد لنا ومساعدتنا على حماية فمنا وأستناننا من الأمراض. في الختام أود أن اؤكد على أهمية العناية بأستنان اطفالنا فهي مسووليتنا جميعا, الأم والأب في المنزل, والمعلمة في الروضة والمدرسة. علينا جميعا توعيتهم بأهمية المحافظة على أسنانهم وسلمتها وطرق العناية بها ووقايتها من الأمراض لنعد جيلاً سليماً وقوياً وخالياً من الأمراض بإذن الله .

التسنين Teething

الحكتور - محمود نور الحين الصباغ

الاتغيم الأبير سلطان اطبييم اعتص نرتيم بانرباض



يجب أن تبدأ العناية بصحة أسـنان الرضع عندما تعلم الأم بحملها وذلك لأن براعم أسـنان الجنين تبـدأ بالتكون فى الأسـبوع السـادس من الحمـل ، وللعناية الجيدة يجب مراعاة عـدة أمور على النحو التالى:

التسنين هو ظاهرة طبيعية ترافق بزوغ الأسنان اللبنية (المؤقتة). ويبدأ عند الأطفال في الشهر السادس من العمر و يستمر حتى الشهر التاسع و هذه الفترة التي تظهر فيها

الأسـنان الأمامية ثم يعاود مرة أخرى في عمر السـنة عند ظهور الأرحاء (الأضراس) الأولى و في السنة و النصف عند ظهور الأنياب، وفي السـنتين عند ظهور الأضراس الثانية, و هذه المواعيد ليسـت ثابتة بل قد تتأخر أو تتقدم عدة أشهر. فهناك حالات يولد الطفل و في فمه سن أو سنين. كان ولا يزال يعتقد البعض أن التسنين يترافق باضطرابات معوية قد تكون خطيرة مثل الإقياء و الإسهال و ارتفاع درجة الحرارة، ولكن في الحقيقة التسـنين عملية فيزيولوجية طبيعية و ليسـت مرضاً و ليس هناك أي دليل علمي يؤكد أن بزوغ الأسـنان سبب هذه التغيرات المرضية.

كل ما هنالك أن الطفل تكون لديه رغبة قوية في أن يعض على أشياء صلبة يدلك بها مكان البزوغ و قد تكون هذه الأشياء ملوثة فتسبب التهابات معوية وقد يكون هناك سبب آخر لهذه الأعراض ليس له علاقة بالتسنين كنقص الأجسام المضادة في دم الطفل و بالتالي انخفاض مقاومته فتظهر تلك الأعسراض متزامنة مع بزوغ

و من الثابت أن التســنين قد يسبب إزعاجاً للطفل فيزداد بكاؤه و يضطرب نومه و يســبب أيضا زيادة في سيلان اللعاب

(الترويل) و يمكن أن يفقد بعض الأطفال شهيتهم للطعام و قد تكون اللثة مؤلمة قبل البزوغ بأيّام قليلة.

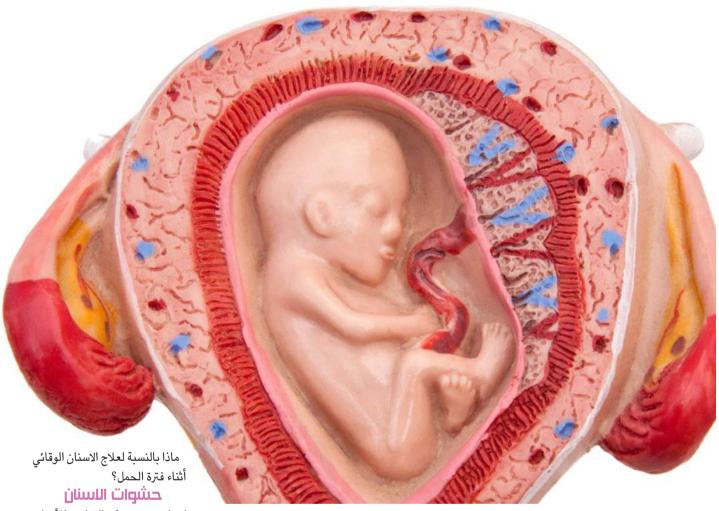
ففي حال ظهور أعراض التهابية جهازية عند الطفل كالقيء و الإسهال و ارتفاع درجة الحرارة فلا بد من عرضه على طبيب الأطفال لتشخيص الحالة و إعطائه العلاج المناسب.

و تــوصى الأم بإعطاء الطفال الحلقات المطاطية المتوفرة في الأســواق لهذا الغرض لكي يشبع الطفل رغبته بالعض عليها شريطة أن يتوفر عدد منها محفوظة بشــكل نظيف بالثلاجة, فإذا ما استعملت واحدة و اتسخت ترفع للغسيل بالماء و الصابون و يعطى الطفل أخرى نظيفة.

و في حال ألم اللثة ينصح بتطبيق بعض المراهم الملطفة و المسكنة مثل (Teething) بتدليك مكان البزوغ بإصبع نظيفة عدة مرات يوميّا و خاصة قبل النوم. و يمكن إعطاء الطفل محلول البابونج أو إحدى الإدوية المسكنة مثل شراب الباراسيتامول هذا بعد استشارة الطيب.

و من المهم العناية بصحة الفم و نظافة الأسنان اللبنية بعد بزوغها و ذلك بمسحها بقطعة شاش نظيفة مبللة بالماء. و بعد اكتمال بزوغ الأسنان الأمامية تستطيع الأم أن تقوم بتنظيف أسنان طفلها بواسطة فرشاة أسنان صغيرة و ناعمة. و يجب عدم إعطائه زجاجة الحليب أثناء النوم. هكذا نحافظ على الأسنان اللبنية نظيفة و خالية من التسوس و نريح الطفل من الآلام و معاناة المعالجة السنية و بالتالي يكون له ابتسامة جميلة و مشرقة بإذن

علاج الأسنان أثناء فترة الحمل



الحكتور فراس يوسف حماد

طبيب اسفان قيم ادارة طب الاسفان في غطقيم حاد

تنظيف الأسنان الوقائى والكشف الدورى على الاسنان خلال فترة الحمل ليس فقط آمن ولكـن موصى به. فارتفاع مسـتويات الهرمون أثناء الحمل يسبب تورم اللثة ، ونزيفها ، بالاضافة

الى تجمع بقايا الغذاء الذى يسبب تهيج اللثة. عمل الأسنان الوقائـى أمر ضرورى لتجنب الإصابة بالأمراض عن طريق الغم مثل أمراض اللثة، والتى تشير الأبحاث الى ارتباطها بالولادة المبكرة.



هو إجراء روتيني يمكن القيام به للأمهات دون أي خطر على الطفل. هذا الإجراء هو نفسه للشخص العادي ولكن إذا تأخرت الحامل عن عمل الحشوة فيمكن للتسوس والنخر أن يزيد في الحجم، لا يكون هناك ألم حاد في بداية التسوس والنخر.لذلك من المستحسن عمل الحشوة السنية في أقرب وقت ممكن حسب المشورة من طبيب الأســنان. إذا كان هناك حاجة لاستخدام التخدير يجب اعطائه مع استشارة طبيب التوليد. ينبغى تجنب استخدام التخديرعن طريق الاستنشاق او اعطائــه عن طريق الوريد لان في ذلك زيادة خطر الإجهاض في الأشهر الثلاثة الأولى

قلع الاسنان

إذا كانت المريضة تعانى من ألام شديدة في الأسنان وأوصى طبيب الاسلنان بضرورة القلع، يمكن أن

يتم ذلك دون أي مشكلة للطفل في الأم الحامل. قلع الأسنان يحتاج تخدير موضعي بعد استشارة طييب التوليد

علاج قنوات العصب

عندما يصاب احد الأسنان بالتسوس ويكون النخر قد وصل الى اللب السنى فيمكن المحافظة عليه عن طريق علاج قنوات الجذر، يجب ان تقوم الحامل بالحصول على العلاج في اسرع وقت ممكن لانه في حالة الـــتأخر عن علاج قنوات العصب فأن ذلك يؤدى الى احتمالية قلع الاسلنان المصابة. ولذلك فمن الأفضل دائما معالجة الأسلنان عندما يمكن بسهولة الحفاظ عليها دون ان يضطر الطبيب الى قلعها. علاج قناة الجذر هو اجراء هادئ وامن

نزيف اللثة

هذه هي المشكلة الاكثر شيوعا بين النساء الحوامل. فاللثة تنزف عند استخدام فرشاة الاسنان أو الخيط الطبى بين الاسـنان. وهذا نتيجة التهاب اللثة. و تغيير الهرمونات خلال فترة الحمل يزيد من تفاقم هذه المشكلة. وهذا ما يسمى بالتهاب اللثة للحوامل. بعض النساء الحوامل يتخوفن من نزيف اللثة فتقوم بتجنب استخدام الفرشاة أو الخيط بالطريقة الصحيحة. وهذا يزيد من تفاقم المشكلة.

العلاج يكون عن طريق استخدام فرشاة الأسنان والخيط بشكل منتظم وصحيح وتجنب تجمع الأغذية بين الاسنان. ينبغى للحامل أن تقوم بزيارة طبيب الأسلنان بانتظام. وإذا كان هناك حاجة فيجب عمل جلسات لازالة الترسبات والتكلسات الجيرية . وازالة التكلسات والجير بين الاسنان هو اجـراء امن لايمثل اى خطـورة على الجنين ويجب عمله بشكل منتظم على يد طبيب الاسنان. بالاضافة الى إجراءات طب الأسنان الروتينية يحتاج طبيب الأسنان أن يوصى ببعض الأدوية للتخفيف من الأعراض كالتخدير الموضعي،ومسكنات الألم والمضادات الحيوية

ماذا عن الأشعة السينية المستخدمة في عيادة طب الاسنان خلال فترة الحمل؟

الأشعة السينية الروتينية، تؤخذ عادة خلال الفحص الروتيني للاســنان، ويمكن تأجيلها إلى ما بعد الولادة. الأشعة السينية هي اجراء لازم في مجال طب الاسنان ، وخاصة في الحالات الطارئة. وفقا للكلية الأميركية للطب الاشعاعي، لا توجد جرعة كبيرة ناتجة عن الاشعة السينية المستخدمة في طب الاسلنان تؤدى الى احداث اى ضرر سواء



حشوات الاسنان هو إجراء روتينى يمكن القيام به للأمهات دون أى خطر على الطفل

للجنين او الطفل داخل الرحم.

لكن اعضاء الجنين تبدء في التكون خلال الاشهر الثلاثــة الاولى ، لذلك من الأفضــل تجنب جميع المخاطر المحتملة في هذا الوقت إذا كان ذلك ممكنا. إذا لم يكن هناك حاجة طارئة غير العمل الروتيني للأســنان خلال الربع الثالث، فمن الافضل عادة تأجيله إلى ما بعد الـولادة. وذلك لتجنب مخاطر الولادة المبكرة والجلوس لفترة طويلة والحامل مستلقية على ظهرها

. ماذا عن الأدوية المستخدمة في علاج الاسنان خلال فترة الحمل؟

حاليا، هناك دراسات متضاربة حول الآثار الضارة المحتملة على الجنين من الأدوية المستخدمة أثناء

علاج الاسنان الليدوكايين هو الدواء الأكثر شيوعا في مجال طب الاسنان. الليدوكايين مصنف ضمن (الفئة B) وهي فئة الادوية التي لا تعبرالمشيمة بعد تناوله.

إذا كانت هناك حاجة لعلاج الاسلنان، يجب أن تكون كمية المخدر المعطاة للحامل أقل قدر ممكن، ولكن يجب ان تكون كافية لتجنيب المريضة الالم. فعندما تكون المريضة في حالة مرتاحة فإن ذلك يؤدى الى تقليل الضغط الجسدى والنفسى على المريضة والطفل.

علاج الاسنان غالبا ما يتطلب المضادات الحيوية لمنع أو علاج الافات السنية . قد توصف المضادات الحيوية مثل البنسلين، أموكسيسيلين، والكليندامايسين، والتي صنفت ضمن فئة B وهي امنة للمريضة الحامل اثناء وبعد علاج الاسنان

اقتراحات لمعالجة احتياجات المريضة خلال فترة الحمل:

- جمعية أطباء الأسنان الأمريكية (ADA) توصى النساء الحوامل بضرورة تناول وجبات متوازنة، والقيام باستخدام فرشاة الأسنان جيدا مع معجون الأسنان ADA االمدعم بالفلورايد مرتين في اليوم، واستخدام الخيط الطبي يوميا
- على المرأة الحامل عمل كشف دوري على اسنانها في عيادة الاسنان بشكل منتظم خلال فترة الحمل • يجب على المرأة الحامل اعلام طبيب الاســنان بأنها حامل ليتخذ الاجراءات الوقائية التى تحافظ على سلامة الجنين
- تأجيل علاج الاســنان في غير الحالات الطارئة حتى الثلث الثاني من الحمل أو حتى بعد الولادة، إذا كان ذلك ممكنا
- يجب تأجيل الحالات العلاجية الاختيارية إلى ما بعد الولادة
- محافظة الحامل على الدورة الدموية السليمة في الجسم من خلال مد الساقين بشكل مستقيم اثناء الجلوس على كرسي الاسنان
- وضع وسادة اسفل الظهر للمساعدة على إبقاء المريضة والجنين في وضعية مريحة
- إحضار سماعات للرأس وبعض الموسيقي المُفَضلة للمريضة للشعور براحة اكثر.

الجمعية الامريكية للحوامل الكلية الأمريكية لأطباء الأشعة، /http://www.acr.org

الجمعية الامريكية لطب الاسنان

كتاب التخطيط للحمل والولادة الطبعة الثالثة. الكلية الأمريكية لأطباء النساء والتوليد، الفصل. 7.





الحكتورة / أمل سلىمان العودة

أخبىائييه تنريم بتجمي الأسفان جاعيه الملك سعد

تسـوس الأسـنان هو من أكثر الأمراض شـيوعاً .. حيث يحتل تسـوس الأسـنان المرتبة الثانية بعد نـزلات البـرد الشـائعة مـن حيث الانتشـار .. وقـد يكون أي شـخص فـي أي مرحلة عمرية عرضـة لإصابة أسـنانه بالتسـوس. كما أن التسـوس يعدّ من الأسـباب الأساسـية لفقد الأسـنان المبـكر الذي يترتب عليه اضطرابات في عملية مضغ الطعام ومن ثمّ سوء الهضم.

المتواجدة في البلاك بتخمير هذه الفضلات

ويتحوّل الوسط الفموي إلى الوسط الحمضي وبالتالي يسحب الكالسيوم من السن

وتظهر على هيئه نقاط طبشورية اللون

يمكن إيقافها في حال الاعتناء بالأسنان إذ

إن اللعاب يحتوى على الكالسيوم بالإضافة

لاستخدام معجون الأســنان المحتوى على

فلورايد حيث يقوم الفلور بتعويض نقص

ولكن في حال استمرار عمليه انحلال

الكالسيوم من السن يحدث النخر السنى وعليه يمكننا تقسيم ألية حدوث التسوس

الكالسيوم على سطح المينا.

تعريف تسوس الأسنان:

هو تدمير يصيب أنسجة السن الصلبة بدءاً من طبقة الميناء ثــمّ يصل إلى طبقة العاج محدثاً حفرة قد تزداد اتساعاً وعمقاً ؛لتصل إلى اللب الذي يحتوى الأوعية الدموية والأعصاب. يرتبط حدوث التسوس بمشاركة ثلاثة عوامل أساسية هي: البكتيريا المسببة للتسوس (Streptococcus mutans) والسكريات (الكاربوهيدرات)، ووجود الأسنان ذات الاستعداد للإصابة بالتسوس بمرور الزمن.

آليه حدوث التسوس:

في وجود فضلات الطعام تقوم البكتريا

إلى ثلاثة أوجه:

1. المرحلة الأولية هي النقاط الطبشــورية وتكون فيها طبقة الميناء لاتزال قوية وهنا يمكن للسن أن يستعيد الكالسيوم المفقود بواسطة اللعاب و الفلورايد .

....العاج

2. المرحلة الثانية هي تهدّم enamel cryctals الابكتيري بواسطة ايونات الهيدروجيين التي تهاجم الكريستال وتكون النتيجة أن تصبح الكريستال أصغر حجماً.

3. المرحلة الثالثة النخر السنى:- وتحدث عند اختراق البكتيريا لطبقة الميناء ويستمر

42 | آفاق طب الأسنان • يناير 2013

اختراقها إلى أن تصل لنقطة التقاء المينا والعاج السنى وهنا تحدث ثلاثة مضاعفات وهي:

- فقدان الميناء للدعم من طبقه العاج لتصبح ضعيفة جدا

- استمرار تحطم السن

- وصول البكتريا لمنطقة العاج وبالتالي البكتيريا تهاجم أكبر منطقة منه إلى أن تصل إلى عصب السن وتسبب الخراج.

علاج تسوس الأسنان:

تعدّ حشوات الأسنان العلاج الرئيس لتعويض الجزء المفقود من السن سواء بسبب تسوسها أو لتجميلها . في حالة وجود تسـوس يقوم طبيب أسنانك بحفر السن لإزالة التسوس ومن ثمّ يملأ أو يحشو الفراغ الناتج بأي من المواد التي تدعى «حشوات الأسنان».

ما هي الخطوات المتبعة لحشو الأسنان؟ في البداية يقوم طبيب الأسنان بتخدير العصب الخاص بالسن المراد حشوه . ثمّ يقوم باستخدام أدوات حفر الأسنان لإزالة التسوس. بعد التأكد من إزالة كافة المناطق المتسوسة سيقوم طبيبك بتهيئة السن لاستقبال الحشوة. بعد وضع الحشوة يقوم الطبيب بصقلها وتلميعها وترتيبها بشكل يتناسق مع بقية الأسنان الطبيعية.

ما هي أنواع الحشوات الأكثر شيوعا؟

هناك العديد من المواد التي يمكن استخدامها كحشوات للأسنان. تعدّ الحشوة المطابقة للون الأسلنان (الكمبوزيت) والحشوة الرصاصية (أملغم) الأكثر شيوعاً . كما يمكن استخدام البورسلين والذهب في حالات تعويض أجزاء أكبر من السن المفقود.

مميزات الحشوة المطايقة للون السن (الكمبوزيت) :

1. الشكل: تطابق وبشكل كبير لون الأسنان الطبيعية فتعطى شكلاً أجمل. 2. استخداماتها المتعددة: يمكن استخدامها في مواطن عديدة كحشوة و كأداة لتصليح الأسنان المكسورة وترميم الأسنان الأمامية الغير متساوية.

3. المحافظة على كمية أكبر من مادة الأسنان:





لأنها تلتحم بالأسنان فإن التحضير لوضعها يتطلب تحضير أقل بالمقارنة مع الحشوة الرصاصية التي لا تلتحم بالأسنان و يجب تحضير السن بشكل أكبر (أكثر تدميرا لمادة الأسنان).

مساوعأ الحشوة المطابقة للون السن (الكمبوزيت) ؟

 عمرها الافتراضى أقل: مقارنة مع بقية حشــوات الأسنان تعد الحشــوة البيضاء أقل تحمل وعمرها الافتراضى أقل (تعيش خمسة سنوات تقريبا مقارنة ب 10 – 15 سنة للحشــوة الفضية مع العلم أن ذلك

تعتبر حشوات الاسنان العلاج الرئيسي لتعويض الجزء المفقود من السن سواء بسبب تسوسها او لتجميلها

يعتمد بشكل كبير على الإعتناء الشخصي بالأسنان والاهتمام بنظافتها.

2. قدرتها أقل على الاحتمال: تحت ضغط المضغ يمكن كسر الحشوة البيضاء بسرعة أكبر مقارنة بالحشوة الفضية خاصة في الأســنان الخلفية (الطواحن) التي تتحمل معظم هذه الضغوط . لــذا فإنه لا يمكن استخدام الحشوة البيضاء لعلاج حالات التسوس الكبيرة خاصة في الأسنان الخلفية أو التضرس الليلي.

3. زيادة وقت العمـل: لأنه يجب وضع الحشوة البيضاء على هيئة طبقات فإنها تأخذ وقت أكبر للتحضير وبمعدل 20 دقيقة أكثر من الوقت الذي تتطلبه الحشوة الرصاصية.

4. إمكانية حدوث شقوق أو كسور: يمكن أن تتشقق أو تنكسر الحشوة البيضاء تحت

يزيد هذا الاحتمال في الأسنان الخلفية وفي حالة كون السن شديد التسوس.

 التكلفة: تكلفة الحشوة البيضاء أعلى من الحشوة الرصاصية.

6. تغير اللون: يمكن أن يتغير لونها أو

لون أطرافها بسبب التصبغ من الطعام والشراب .

مميزات الحشوة الرصاصية (الأملغم):

1. القدرة على التحمـل: غالب ما تعيش الحشــوة الرصاصية 10 – 15 ســنة أو أكثر.

2. المتانة: الحشوة الرصاصية قادرة على تحمل ضغوط المضغ بشكل فعال.

3. التكلفة: تعدّ الحشوة الرصاصية أقل الحشوات تكلفة بشكل عام.

عيوب الحشوة الرصاصية:

1. الشكل: لا تعطى الحشوة الرصاصية شكل جمالى عند وضعها خاصة إذا كانت على سن ظاهر عند الابتسامة.

2. حفر كمية أكبر من السن: لأن الحشوة الرصاصيــة لا تلتحم بالســن يجب على الطبيب حفر السن بشكل أكبر لتثبيت الحشوة الرصاصية في مكانها.

3. تلوين الأسنان: إذا كانت الحشوة كبيرة الحجم فإن من المكن للونها الرصاصي الداكن أن يظهر من خلال السن عند الاىتسامة.

4. حساسية الزئبق: توجد لدى نسبة قليلة من الناس (أقل من 1%) حساسية من الزئبق الموجود ضمن مكونات الحشوة الرصاصية.

ما هي الحشوة المؤقتة ؟ لماذا يحتاجها

الحشوة المؤقتة ، كما يدلّ اسمها فهي ليست دائمة. عمرها الافتراضي شهر واحد فقط. احرص على تبديل حشوتك المؤقتة بأسرع وقت بحشوة دائمة تجنبا لتسوس السن و الالتهابات التي قد تؤدي إلى فقدان السن. تستخدم الحشوة المؤقتة في الحالات

1. بعد علاج العصب.

2. في حالات الطوارئ عند عدم وجود وقت كافي يستطيع فيه الطبيب وضع علاج دائم (حشوة دائمة أو تاج أو جسر).

3. في حالة التسوس العميق يمكن أن يلتهب عصب السن عند إزالة التسوس قرب العصب. يستحسن في هذه الحالة وضع حشوة مؤقتة لأنها تحتوى على مواد تساعد عاج السـن على إعادة بناء نفسه لحماية





وتهدئة العصب الملتهب.

هل هناك أى مخاطر لاستخدام الحشوة الرصاصية (الأملغم) ؟

في الســنوات الأخــيرة ازدادت عــدد المخاوف من استخدام الحشوات الرصاصية التي تدعى الأملغم. المشكلة تكمن في أن الحشوة الرصاصية تحتوى على الزئيق. و يعتقد البعض أن الزئيق مادة ضارة وسامة و أنها تسبب العديد من الأمراض مثل مرض فقدان الذاكرة

يجب تبديل الحشوة المؤقتة بأسرع وقت بأخرى دائمة تجنبا للتسوس و الإلتهابات التي قد تؤدي الى فقد السن

بخصوص هذا الموضوع أعلنت جمعية أطباء الأسنان الأمريكية والعديد من الهيئات الصحية في العالم أن الحشوة الرصاصية عديمة المخاطر وأن كلّ النظريات في هذا المجال غير مبنية على أساس علمي.

ما هي سبل العناية بحشوة الأسنان ؟ للمحافظة على حشوات الأسنان عليك اتباع إرشادات نظافة الفم والأسنان

- تفريش الأســنان مرتــين في اليوم على
- استخدام معجون أسنان يحتوي على الفلورايد.
- استخدام خيط الأسنان مرة واحدة يوميا.
 - استخدام فرشاة أسنان مناسبة.
- زيارة طبيب الأسنان بشكل دوري لتنظيف الأسنان وللتأكد من خلو الأسنان

من التسوس.

مشاعر طالب في كلية طب الأسنان

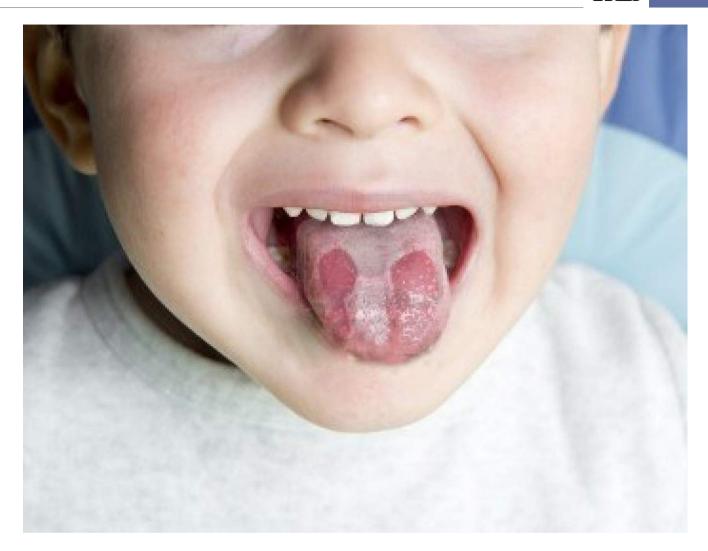
معاذ بن محمد الشيبان

جاعيم الملك سع د_ الييم طب الأسفان

أقينم اقبسيلاة في الحف الماس الأنتجسطيم اطلابييم عام

إلا صباحاً خالي الأحزان وأرى الطيور تنزف بالألحان وطريقنا كلية الأسنان كَالعَطْرِ يكْسو روضة البستان فالعَلمُ فيها غاني الأثمان والعرام والإضرار للإتقان هي علمتنا خدمة الإنسان يرجو العلاجَ لفمِّه العيان فالجسم يشكو علّة الأحزان متطلعاً مسترجى الإحسان وترى السمرور يلوح بالشكران وصناعة الحشوات للأسنان ففسادها كالنّار في البركان وإعكادةُ البسماتُ للأعيان آثارُها في الفحّ والأسنان مغروسة و بأرخص الأثمان وكذا الكبار برقية وحنان نهدي إليهم صافي الوجدان ممزوجة بالشكر والعرفان فلنحييها بالعلم والإيمان بالعلم نرفع راياة الأوطان عازم وإصرار على الإتقان سرٌ النجاح لطالب الأسنان

قدْ أشرقَ النورُ البهيُّ فلا أرى وأرى السورود تفوح مثن ريحانها وأرى طريقَ الناس نحوَ هُمومهم في كلِّ صُـبح ننتشى أزهَارها كلية الأسنان صاغت مجدنا فعلى مناكبها تعلَّمنا العطا هے علَّمتنَا كيفَ نبقى أخوةً كـمة مـن مـريـض زارنَــا متلهفاً أسنانه قد أرهً قُتُ أركانه يأتي إلينا شاكياً آلامه فترى الهموم تزول حين يزورنا خلعٌ وتركيبٌ وحفرُ تسوس وعلاِّج أعصاب الجذُور وحفظُهًا صف وتقويمٌ وترتيبٌ لهَا طبٌ وتشخيصٌ الأمراضِ تُرى وزراعــــةُ الأســنــان تشموً عندنا وعلاجُ أسنان الصغارِ برأفةٍ نحسنْ إلى المرضى بكلِّ عزيمة فننرى مشاعرهم تفيضٌ سعادةً يا معشر الطلاب أنتُم روحها ولنرتَقِي فيها إلى حيثُ العُلا عَلَمٌ وإُبِدَاعُ وحسنُ مهارة وإدارةٌ للوقتِ ذلك كلَّهُ



حفافالفم





الحكتور - علي محمد عبدالله الأحمري مستشفى بللحمر العام

جفاف الفم ليس مرضاً بحد ذاته، وإنما هو أعراض ومؤشرات لحالة مرضية، وهي ظاهرة شائعة الحدوث لدى الكثيـر من الناس وتكـون في بعض الحـالات مزعجة جداً، وغالبيـة المصابين بها لا يدركون بأنها حالة تحتاج إلى المعالجة.

يتدرج جفاف الفم من حالة كون اللعاب كثير اللزوجة إلى عدم تدفق اللعاب تماماً، والحالة قد تكون أولية لأسباب مرضية أو استحالية في الغدد اللعابية أو كأعراض لأمراض موضعية أو أمراض جهازية بسبب تقدم العمر وقد تكون ثانوية (في حالة عدم إصابة الغدد اللعابية بالمرض، إنما تعود الإصابة إلى عوامل خارجية أخرى أدت إلى حدوث ذلك.)

أسياب جفاف الفم الأولية:

- التعرّض لإشعاع لوجــود أمراض سرطانية في منطقة الرأس أو الرقية.
- أمراض جهازية تؤثر في الغدد اللعابية كظاهرة شوغرين وظاهرة سسكا.
- خمج الغدد اللعابية ويسبب هذا جفاف الفم فيما إذا أصيبت معظم الغدد
- حالات إزالــة الغدد اللعابية جراحياً و يحدث ذلك نادراً بسبب ندرة استئصال الغدد اللعابية الرئيسة المتعدد.
- نقص شدید بالتغذیة کنقص فیتامین A ويسبب هذا النقص تغيرات تبدلية في جبلة الغدد اللعابية مما يؤدي إلى عجز في وظيفتها وذلك من النادر حدوثه.

أسباب جفاف الفم الثانوية:

- ضغوط الحياة والاضطرابات النفسية. - فقدان سوائل الجسـم بسبب النزف والتعرق الشديد والإسهال والإقياء.
- حالات مرض السكرى الذي لم يتم علاجه أو مرض السكرى الخفي.
- استخدام بعض أنواع الأدوية التي تعدّ من الأسباب الأكثر شيوعاً لحالات جفاف الفم، مثال ذلك:
- الأدوية المضادة للاكتئاب وعلى الأخص tricyclic antidepressants and .monoamine oxides inhibitors
 - المهدئات.
- الأدوية المضادة للقلق مثلاً:-short benzodiazepines. phenothiazine and other anti-.psychotics
 - مضادات الهيستامين.
 - المدرات.
 - الأدوية المضادة لارتفاع ضغط الدم.

الأعراض

هناك أعراض عديدة لجفاف الفم أهمها: - صعوبة تناول الأغذية الجافة مثل البسكويت.

- صعوبة في الكلام و البلع.
- تقرحات وألم في بطانة الفم.
- صعوبة السيطرة على الأطقم الصناعية إن كان المريض يستخدمها.
- طعم غير مســتحب في الفم و أحياناً

جفاف الفم ليس مرضأ ولكنه أعراض ومؤشرات لحالة مرضية لا يدرك المصابون بها بأنها في حاجة للعلاج

فقدان حاســة الذوق كما يعــدّ التقدّم بالعمر من الأسباب المؤدية إلى نقص في تدفــق اللعاب (جفــاف الفم)، وقد يعود ذلك إلى الاســتحالات العامة بسبب الشيخوخة، وخاصة لدى النساء اللواتي في) سـن اليأس (الذي يكون كرد فعل لأخذ الاستروجين.

الاختلاطات

يعدّ التسوس من التعقيدات الناتجة عن جفاف الفم، لذا ينصح المريض بالحد من تناول الحلويات وباستخدام هلام فلور الصوديوم أو ستينيس فلورايد للحد من سرعة انتشار التسوس

يصاحب جفاف الفم أحيانا ظهور الفطريات - الكانديدا - وفي هذه الحالة ينصح المريض بألا يستخدم الطقم الصناعي – إن كان يستخدمه – ويدعه خارج الفم أثناء الليل، ويحفظه في محلول صوديوم هايبوكلورايت أو كلورهسدين. وكذلك ينصح باستخدام مضادات الفطريات كماكونازول جل أو مرهم النايستاتين وذلك بطلع أي من هذه المضادات - الأسطح الداخلية للأطقم قبل وضعها بالفم.

العلاج

لعلاج هـــذه الحالة يجب أولاً البحث عن السبب الأساسي، ثمّ النظر في كيفية تجنب هذه المسببات كتجنب الأدوية المذكورة سابقاً والتدخين والكحول والأطعمة الجافة، ويجب أن ينصح المريض باستخدام المحفزات اللعابية مثل:

- العلكة الخالية من السكر Sugar-free chewing gum
 - استخدام الأدوية التي تحفز اللعاب - الإكثار من شرب الماء
- استخدام بدائل اللعاب المتوفرة بالصيدليات كلعاب الاورثان والتي تحتوي على مادة الفلورايد 😭



علاج الأسنان المنطمرة في تقويم الأسنان



الحكتور محمد أزهر إبراهيم الخرسه

د راه اس بجماري تق يم الأسفان



تشكل الأسنان المنطمرة عائقاً لدى مراجعي عيادات طب الأسنان إذ تحتاج إلى تدابيــر خاصـة فــى بعــض الأحوال، كمـا قد تحتاج إلــى خطة علاج متكاملـة من أجل سحبها تقويميـاً إذا كان ذلـك ممكنـاً. أو قد يضطـر الطبيب أحياناً إلـى قلعها إذا كانت أسناناً شاذة أو لا يمكن سحبها أو إذا كان العلاج التقويمي غير ممكن وكان يخشى على الأسنان المجاورة من السن المنطمر.

هناك حالات أيضاً قد يجد الطبيب نفسه مضطراً إلى إهمال السن المنطمر والاكتفاء بمراقبته (كل ستة أشـهر أو سـنة) إذا كان سـحبه غير ممكن، أو إذا كانت عملية قلع هذا السـن ذات ضرر كبير على الأسـنان أو البنى التشريحية المجاورة بينما بقاء هذا السن المنطمر لا يسبب أية أعراض.

غير أن اتخاذ أي قرار بسحب السن المنطمر أو قلعه أو إهماله يجب أن يتمّ بناءً على خطة علاجية متكاملة يتـمّ فيهـا دراسـة وضـع السـن بنـاءً على الأشـعة البانوراميـة و الإطباقية و الأشـعة حـول الذروية، أو الأشـعة الطبقية المحورية أحياناً. و خلاصة القول لا توجد خطة واحدة أو «ترياق» أو وصفة جاهزة لجميع حالات الانطمار السنى، لهذا يجب على الممارس دراسة كلّ حالة على حدة و اتخاذ القرار بناءً على الظروف والمعطيات الفردية المتعلقة بكلّ حالة لوحدها.

الكلمات الأساسية:

الأسنان المنطمرة Impacted الأسنان المنطمرة Teeth، السحب أو التبزيغ التقويمي Orthodontic Eruption، القلع Extraction الأشعة حول الذروية Periapical Radiographies.

المناقشة و الطرق و الوسائل:

هناك ثلاثة احتمالات للتعامل مع الأسنان المنطمرة من وجهة نظر تقويمية و هي 1- التبزيغ أو السحب التقويمي للسن المنطمرة.

2-قلع السن المنطمرة.

3-اهمال هذه السن المنطمرة و مراقبتها على فترات زمنيـة للتأكد من بقائها دون أعراض.

علماً أن هناك احتمالات تعامل أخرى ممكنة أو موجودة في النصوص الطبية مثل قلع و إعادة زراعة السن المنظمرة أو استخراج الخلايا الجذعية منها. غير أن هذه المقالة لا تدخل في هذه الأبحاث التي يمكن الاطلاع عليها في تخصصات أخرى أو في مقالات طبية أخرى.

1- التبزيغ أو السحب التقويمي للسن المنطمرة:Orthodontic Eruption of Impacted tooth

تهدف هذه العملية إلى تهيئة مسافة مناسبة للسن المنظمرة و من ثم سحب هذه السن لتأخذ مكانها الصحيح ضمن القوس السنية. و لهذه العملية وسائل و طرق مختلفة من حيث شكل الجراحة المطلوبة لسحب السن حيث تقسم أحياناً إلى نوعين هما السحب التقويمي المفتوح أو المغلق. و سوف تشرح هذه المقالة النوعين المذكورين مع أمثلة عن كل منهما.

أ- التبزيغ أو السحب التقويمي الفتوح:Open Orthodontic Eruption تهدف هذه الطريقة إلى الوصول إلى السن المنظمر عبر نافذة ضمن الأنسجة الرخوة التي تغطي السن المنظمرة (الشكل 1), ثم



الشكل 1 طريقة الوصول إلى السن المنطمرة



الشكل 2 بدء الجر التقويمي للسن المنظمرة بعد تهيئة المسافة الكافية

يتم قلع الأسنان المنطمرة إذا كانت شاذة أو لا تتوفر لها مسافة كافية أو لدى صعوبة أو استحالة جرها تقويمياً

يتم سحب هذه السن المنطمرة تقويمياً بعد تهيئة المسافة المناسبة لها (الشكل 2).و

تأخذ السن مكانها الصحيح بعد الجر التقويمي بناءً على خطة علاج متكاملة (الشكل 3).

ب- التبزيخ أو السحب التقويمي المغلق:Closed Orthodontic Eruption لا يختلف السحب المغلق إلا في شكل و طريقة العمل الجراحي، حيث يتم الوصول إلى السن المنطمرة جراحياً ثم يتم كشفها ووضع وسائل السحب التقويمي ثم يتم إغلاق مكان الشريحة الجراحية Surgical Flap، غير أن مراحل الجراليغ أو التقويمي تبقى نفس مراحل التبزيغ أو السحب التقويمي المفتوح بعد المرحلة الجراحية (الأشكال 4، 5، 6).

علماً أن الممارس قد يجد نفسه مضطراً في بعض الأحيان أن يقرر قلع السن المنظمرة و هنا يبرز النوع الثاني في طريقة التعامل مع الأسنان المنطمرة.

2- قلع الأسنان المنطمرة: Extraction of **Impacted Teeth**

يتم قلع الأسنان المنطمرة إذا كانت شاذة أو لا تتوفر لها مسافة كافية أو لدى صعوبة أو استحالة جرها تقويمياً.

علماً أن الممارس قد يجد نفسه مضطراً أن يهمل وجود سن منطمرة في بعض الحالات إذا كانت بدون أعراض و هنا يبرز الشكل الثالث من أشكال التعامل مع الأسنان المنطمرة.

3-اهمال هذه السن المنظمرة و مراقبتها على فترات زمنية للتأكد من بقائها دون أعراض:

قد تكون السن المنظمرة موجودة في أماكن لا تؤثر سلباً على المجاورات التشريحية و قد يكون استخراجها جراحياً أو محاولة جرها تقويمياً مدمراً أو مؤذياً للأسنان المجاورة أو للأنسجة المجاورة، و في هذه الحالة قد «يهمل» الطبيب هذه السـن المنطمرة على أن يخبر المريض(ة) بحالته و أن يخضع المريض(ة) للمراقبة الدورية كل ستة أشهر أو كل سنة.

الخلاصة:

تحتاج الأســنان المنطمرة إلى دراســة معمقة للحالة و دراسـة وضع المريض بشكل كامل و ذلك للوصول إلى الخطة العلاجية الأفضل. علماً أنه يتوجب على الطبيب أن يفكر و يدرس كل حالة سن أو أسنان منطمرة كحالة مستقلة و أن يفكر في كل الاحتمالات و أن يبحث عما يلائم وضع كل مريض بشكل منفرد. لأنه لا توجد وصفة جاهزة لكل الأسنان المنطمرة.



الشكل 3 الناب العلوى المنظمر بعد أخذه مكانه الصحيح ضمن القوس السنية



شكل 4 الكشف الجراحي للسن المنطمرة



شكل 5 إغلاق الشريحة الجراحية بعد وضع عناصر السحب التقويمي Orthodontic Attachments

قصة أمراض اللثة

مامر السح سلمان الأتاسى

برد أيرئي في عدم البميم

لطالما استمتعت بكتب ويل ديورانت «قصة الحضارة» و «قصة الفلسفة» و كثيراً ما تساءلت لماذا لا نقوم نحن الأطباء بتحرير كتب مماثلة تسـرد تاريخ علومنا و تطور حرفتنا بشـكل شـيق يدفع عن القارئ الملـل و السـأم؟ هـذه المقالـة محاولـة للوقوف على لحظـات تاريخية مهمة فـى علوم أمراض اللثة, ثمّ سـرد لتطور طرق العلاج المختلفة مع ذكر الأشـخاص الذين أثْرَوا هذا العلم و تركوا بـصمات واضحة فيه.

> يعدّ مرض اللثة كما يسميه العوام أو مرض التهاب ماحول الأســنان أحد أقدم الأمراض التي عرفتها البشرية و لعله المرض الأكثر انتشاراً في المومياءات المصرية المحنطة بل لربما سبق هذا المرض نخور الأسـنان التي تحتاج إلى أطعمة سكرية و نشوية لم يعرفها الإنسان في بداياته الأولى. و قد عثرعلماء آثار في مدينة صيدا في لبنان على فك بشرى يعود للقرن الخامس قبل الميلاد . تمّ ربط أســنان الفك بأسلاك ذهبية لتثبيتها و ذلك بسبب تراجع العظم حول هذه الأسنان نتيجة إصابتها بمرض التهاب ماحول الأسنان periodontal disease

> جهد الأطباء و العلماء منذ أقدم الأزمان في تفسير سبب هذا المرض و معالجته بطرق عدة، و لطالما اعتبروه تظاهراً لأمراض عامة أكثر من كونه مرضاً موضعياً. ولعل الطريقة التي وصفها العالم الفذ أبو القاسم الزهرواي (936-1013) في معالجة هذا المرض بالتقليح و كشــط جذور الأســنان Scaling/root planing باستخدام أدوات من تصميمه أقرب هذه الطرق لمعالجاتنا العصرية. خلال عصر النهضة Renaissance انتقلت شعلة العلم إلى أوروبا، و قام أكثر من عالم بنشر وصف و تحليل و طرق علاج لأمراض اللثة ولكن النظرة العامــة للمرض ظلت على أنــه تظاهرٌ لأمراض جهازية عامة واضطرابات غذائية وهرمونية, و يمكن تفسير ذلك بأن بعض أمراض سوء التغذية العامـة كمرض الإسـقربوط Scurvy تترافق بأعراض لثوية حادة، و كذلك الأمر بالنسبة لمرض التهاب اللثة التقرحي الحاد الذي ينشط في حالات نقص المناعــة و تدنّى الحالــة الصحية العامة

القرن التاسع عشر:

بعد أن تصدرت فرنسا و انكلترا علوم أمراض الفم لفترة طويلة من الزمن انتقلت ريادة طب الأسنان

خلال هذا القرن -خصوصاً في النصف الثاني منه- إلى ألمانيا)بروسيا) و الولايات المتحدة خصوصاً في مجال التقنيات و العلاج السريري. مرة عام 1823 و ما تــزال هذه الكلمة (بيوريا) مستخدمة إلى اليوم عند بعض العوام المسنين المثقفين في بعض البلاد العربية كلبنان مثلاً. ظلت النظرة العامة إلى هذا المرض خصوصاً في النصف الأول من هذا القرن على أنه مرض مرتبط بأمراض

كان معظــم ممارسي علاج أمــراض اللثة خلال هذا القرن من الأطباء البشريين الذين تدربوا و تمرسـوا في هذا المجال على يد ممارسين آخرين ذوى خبرة, و لعل أبرز هؤلاء كان الأمريكي جون ريغز John Riggs الـذى درس وعاش في ولاية كونيتيكت الأمريكيـــة. يعدّ ريغز أول طبيب ينذر نفســه لهذا الاختصاص, و كان أول من وصف مراحل مرض ما حول الأســنان بشكل لا يختلف كثيراً عما نعرفه اليوم. في ذلك الوقت كانت معظم المراجع تعد مرض اللثة مرضاً عاماً وراثياً مع النظر إلى العوامـل الموضعية -كالقلح- على أنها عوامل ثانوية. و لكن ريغز لاحظ أن التهاب اللثة يزول بقلع الأسنان المصابة مما يعنى أن المشكلة موضعية, و لا بدّ أن تُعالج بإزالة كل ما على سطح الجذر من ترسبات, لذلك عكف على معالجة المرض بتقليح الأسنان و تسوية الجذور تحت اللثة حتى مستوى العظم. و يذكر الكاتب الأمريكي مارك توين Marc Tawain أن ريغز قام بتجريف أســنانه خلال جلستين مدة الأولى تسع ساعات و الثانية خمس ساعات!! و كانت نتائج معالجات ريغز ممتازة حتى في الحالات الصعبة. تمّ اعتماد طريقة ريغز في العلاج من قبل كثير من الممارسين و الهيئات الطبية و يمكن اعتباره أعظم شـخص

مارس هذا العلـــم إلى درجة أن البعض أطلق على

مرض اللثة مرض ريغز Riggs disease. عارض ريغز بشدة عملية قطع اللثة التي كان يتبعها البعض وذلك بإجـراء قطع في اللثة عند مستوى العظم ثمّ تقليح الجذور و تجريف قمة العظم السنخى «الملوث» بواسطة السنابل. يعدّ سلومون روبيتسك Solomon Robicsek 1845)-1928) و هــو يهودي عاش و عمل في فيينا أحد رواد هذه الطريقة

في نهاية القرن التاسع عشر عدّل وليام ينغر William Younger طریقـــة ریغـــز Riggs في التقليح و تسوية الجذور بحيث أصبحت أكثر لطفا دون الوصول إلى العظم, و قام بتصميم مجموعة أدوات مع تلميذه روبرت غُد Robert Good ســميت مجموعة الأدوات هذه باسم -Younger Good و ظلت هذه الأدوات الأكثر شهرة و استخداماً إلى ما بعد الحرب العالمية الثانية, و ما تزال أداة 7 YG مستخدمة من قبل الكثير حتى اليوم. كان يَنغر سابقا لعصره وطرح كثيرا من الأفكار و المفهومات قبل أن يتبناها البعض بعشرات السنين. تحدث عن إعادة الالتصاق reattachment بين اللثة والسن في ذلك الحين, و ناقش فكرة عزل النسيج البشرى عن بقية الأنسـجة للحصول على التحـام أفضل و يمكن اعتبار هذه الأفكار بذور لتقنية الأغشية الموجهة للعظــم Guided Tissue Regeneration التي ستظهر بعد ثمانين عاماً تقريباً.

أداة من تصميــم Younger & Good و هي ما تزال مستعملة حتى اليوم.

مع نهاية القرن التاسع عشر استقلت مهنة طب الأسنان عن الطب البشرى في أمريكا و أصبح لها كليات خاصة بها, و بتأثير ريغز ترسخت فكرة أنّ مرض اللثة هو مرض موضعي. بينما بقى طب الأسلنان في أوروبا ملحقاً بالطب البشري, و بقى التعامل مع مرض اللثة كتظاهر لمرض جهازي

عام. اعتبر هؤلاء أنّ المرض لا يبدأ في اللثة و إنما في الأنسجة المجاورة لها ثمّ ينتقل إليها كتحصيل

القرن العشون:

خلال الثلث الأخير من القرن التاسع عشر حدثت عدة اكتشافات علمية دفعت بمسار العلوم الطبية و معالجاتها قدماً, و لـم تظهر آثارها الإيجابية حتى بداية القرن العشرين. كان أولها اكتشاف التخدير العام ثمّ التخدير الموضعي و تطوير مادة التخدير البروكين Procaine في عام 1905 . ثاني هذه الاكتشافات كان اكتشاف النظرية الجرثومية على يد باستور Pasteur و من ثمّ تطویرها علی ید روبرت کوخ . Robert Koch. أما الاكتشاف الثالث فكان اكتشاف الأشعة السينية في عام 1895. أخيراً أدى التقدم في استخدام المجهر الضوئي إلى كشف الكثير من خفايا مرض ما حول الأسنان, و أدرجت البكتيريا ضمن الأسباب الرئيسة لهذا المرض ، ووضعت فرضية اللويحة الجرثومية العامة nonspecific plaque hypothesis ، و التي تقول بأن المرض تسببه مجموعة معقدة من الجراثيم.

رغم هذا التقدم العلمي ظل هناك انقسام بين العلماء حول طبيعة مرض ما حول الأســنان بين من اعتبره مرض «موضعی « و من اعتبره مرضاً عاماً. حاول آرثر ميريت Arthur Merrit في عام 1920 أن يجمع بين النظريتين باعتبار أنّ العوامل الموضعية هي عوامل أولية و أنّ العوامل الجهازية هي عوامل ثانوية.

سريريا ظلت المعالجة المحافظة غير الجراحية خلال النصف الأول من هذا القرن هي السائدة بين القسم الأكبر من الممارسين, و بقيت أدوات التقليح المصممة من قبل Younger-Good شائعة حتى عام 1950. لم تكن هذه الأدوات هي الوحيدة حيث قام كليتون غريسي Clayton Gracey من ميشيغان خلال الثلاثينات بتصميم مجموعة من أدوات التقليح curettes يستخدمها معظم الممارسين اليوم. و خلال هذه الفترة برز عدد من أطباء المعالجـة المحافظة في الولايات المتحدة ، و يمكن اعتبار ايزيدور هيرشفيلد Isidor Hirschfield أشهرهم.

أحد أدوات التقليح من تصميم غريسي و التي ما زال معظم الممارسين اليوم يستخدمونها خلال الفترة ما بين 1910 و 1920 وصف أكثر من شخص طرقا جراحية متشابهة للتجريف المفتوح ثم تنازعوا فيما بينهم عمن له قصب السبق في هذا الميدان. أشهر هؤلاء ويدمان Widman السويدي و

نيومان Neumann الألماني الشرقي و سيزنسكي Cieszinski البولوني. تتميز طريقة ويدمان بأن

الشــق حول أعناق الأسنان لا يكون داخل الميزاب



أداة من تصميم Younger & Good و هي ما تزال مستعملة حتى اليوم



أحد أدوات التقليح من تصميم غريسي و التي ما زال معظم الممارسين اليوم يستخدمونها

مرض اللثة أحد أقدم الأمراض التى عرفتها البشرية ،وهو الأكثر انتشاراً في المومياءات المصرية المحنطة

اللثوى و إنما على بعد 1 مم منه مما يسمح بإزالة جزء من النسيج البشري للجيب. يتبع ذلك شقان عموديان ثمّ تسلخ الشريحة بواسطة المشرط, ثمّ يصار إلى إزالة القلح والأنسجة الحبيبية و تشذب حواف العظم و تدور للحصول على طبوغرافيا للعظم متجانسة تشريحيا. بعد ذلك تمّ اقتراح أكثر من تطوير و تعديل لهذه الطرق من قبل كيركلانــد Kirkland 1932 و كرين و كابلان Crane & Kaplan عـام 1934 و لهؤلاء أدوات خاصة مشهورة بأسمائهم.

تلا ذلك انقسام في عالم أطباء اللثة إلى فسطاطين: الأول ينادى بالمعالجة المحافظة (تقليح و تجريف Scaling/root planing) و الآخر يدعو إلى العلاج الجراحي, و هؤلاء بدورهم انقسموا إلى مدرستين: أنصار قطع اللثة و أنصار الشريحة للتجريف المفتوح (open flap debridement), ولسوف تنصرم عقود عدة قبل أن تتبلور استطبابات كل من هذه المعالجات بشكل واضح.

استمر علاج قطع اللثة كأكثر هذه الطرق استخداماً, و خلال الأربعينات تمّ تلطيف هذه الجراحة و توقف الممارسون عن تجريف حافة العظم السنخى الذى كانوا يعتبرونه ملوثا بعدما أثبت العالم الفذ كرونفيلد Kronfeld أن هذا العظم غير موبوء بالجراثيم.

بين الحربين العالميتين, أدّت الدراسات النسيجية و التشريحية المرضية لأمراض اللثة التي قام بها مجموعة من العلماء اليهود في مدينتي فيينا و برلين إلى معرفة أعمــق لطبيعة هذا المرض و إلى حدوث تقدم هائل في فهم آليته الإمراضية. عندما اندلعت الحرب العالمية الثانية هاجر معظم هؤلاء العلماء مثل غوتليب Gottlieb و أوربان Orban إلى الولايات المتحدة الأميركية و أسهموا بشكل كبير دفع عجلة هذا الاختصاص و تأصيله و تحرير علومه الأساسية, إلى أن تمّ الاعتراف به كاختصاص مستقل في عام 1947 من قبل جمعية أطباء الأسنان الأميركية.

بعد الحرب العالمية الثانية:

خلال الخمسينات كانت عملية قطع اللثة Gingivectomy هـي الأكثر شيوعاً, و خلال الستينات بدأ العلاج الجراحي للثة ينتشر بين عدد أكبر من الممارسين عن طريق رفع شريحة و إجراء تجريف مفتوح للأنسجة الملتهبة و لسطح الجذر, و كان هناك مدرستان إحداهما محافظة تقتصر على التجريف دون إزالة أي عظم داعم للأسلنان و يعد رامفورد Sig Ramfjord من جامعة ميشيغان أحد أقطاب هذه المدرسة, و قد أدركته في آخر أيامه و قد جاوز التسعين و كان يقول: « يجب أن يوضع في السجن كل من يزيل عظما من

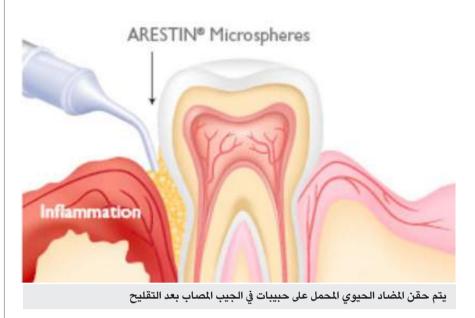
حول الأسنان!». أما المدرسة الأخرى فقد اعتمدت على إجراء تشــنيب و إزالة لبعض العظم حول الأسنان Osteoplasty بحيث يكون شكل العظم متجانساً و موازياً لتقوســات اللثة و الحليمات اللثويــة. و يعتبر شــلوغر Saul Shluger من جامعة سياتل وجون بريتشارد John Prichard و أوشــنباين Oschenbein رواد هذه المدرسة و لكل منهم أدوات جراحية مشــهورة بأسمائهم (مبرد شلوغر و إزميل أوشنبين و رافعة سمحاق بريتشارد.

خلال السبعينات بدأت مرحلة جديدة هامة للعلاج الجراحي و هي مرحلة الجراحة الترميمية Regenerative surgery باستخدام طعوم عظمية لمحاولة ترميم ما ضاع من العظم المحيط Pobert. من كولورادو أحد رواد هذا الفن. Schallhorn autogenous ألم المتخدام العظم الذاتي البداية استتخدم العظم الذاتي Freezed dried bone مغمية بشرية مجمدة و مجففة Freezed dried bone و عظام حيوانية. كانت نتائج الجراحة الترميمية متفاوتة بين الممارسين و لكنها كانت بشكل عام مبشرة بإمكانية ترميم العظم الضائع خصوصاً عند اختيار الحالة المناسبة.

في منتصف الثمانينات حدث اختراق شيق وهام في مجال المعالجة الترميمية باكتشاف الأغشية الموجهة لنمو الأنسـجة Guided tissue membrane. رغـم أنّ فكرة عزل طبقة البـشرة عن الجرح و منع خلاياهـا السريعة التكاثر مـن غزو مكان الترميم العظمي قديمة إلا إن تطوير هذه الفكرة باستخدام أغشية شبه عازلة يعود الفضل فيه إلى الفريق السويدي بقيادة Jan Lindhe في جامعة السكندنافية التي ينتمي إليها هذا الفريق تفضل العلاج المحافـظ بالتقليح و المضادات الجرثومية العلاج المحافـظ بالتقليح و المضادات الجرثومية لمعظم الحالات و يتم علاج بعض الحالات جراحياً عند وجود الاستطباب لذلك.

خلال السنوات الأخيرة, بدأ الأطباء يولون عناية خاصة لسطح الجذر بعد تقليحه و ذلك بتطبيق مواد خاصة يعتقد أنها تحض على تشكل الملاط و التحام النسيج الضام به بعد إعادة الشريحة إلى مكانها. من هذه المواد نذكر: بروتينات القالب المينائي Enamel Matrix Proteins, و عوامل النمو. Growth factors

خلال السنوات الأخيرة بدأ استخدام الليزر في معالجات أمراض اللثة وقد أظهرت مجموعة الإربيوم Erbium من الليزر مثل Er:YAG نتائج مبشّرة. و يكون استخدامها عادة بعد إجراء التقليح بتمرير رؤوس الليرز ضمن الجيوب



في القرن التاسع كان الأمريكي جون ريغز أول طبيب ينذر نفسه لاختصاص أمراض اللثة

اللثوية حيث يعتقد أنها تقتل البقايا الجرثومية و تزيل الأنسجة الملتهبة من باطن الجيب. لا بد من التمييز هنا بين استخدام الليزر للتداخل على اللثة كقطعها و تصنيعها Gingivoplasty و التي يمكن إجراؤها بأنواع عديدة من الليزر و بين معالجة التهاب ما حول الأسنان الذي يحتاج إلى أنواع خاصة من الليزر.

العلاج الحوائي:

مع أن العامل الجرثومي يلعب دور أساسياً في أمراض اللثة , قدمت المضادات الحيوية نتائج إيجابية محدودة في معالجة هذا المرض و ذلك لأن العلاقة الجرثومية النسيجية في هذا المرض ذات طبيعة خاصة تختلف عن معظم الإنتانات التقليدية، بالإضافة إلى أن معظم التخريب العظمي و النسيجي ينجم عن أنزيمات ذاتية و ليس بشكل جرثومي مباشر.

في عام 1968 تبين أن أحد المضادات الحيوية وهو

التتراسايكلين Tetracycline يتميز بانطراحه في السائل اللثوي مما أعطاه أهمية خاصة في المعالجات اللثوية. ظهر خلال العشرين سنة الأخيرة ما يسّمي بالأدوية المضادة للجراثيم المطبقة موضعيا Controlled release local و هي عبارة عن الياف أو كبسولات أو حبيبات مشربة بالمضادات الجرثومية يتمّ دكها في الجيوب المصابة لتتحرر هذه المضادات خلال أيام بشكل منتظم. يُعدّ ماكس غودسن Max Goodson في بوسطن رائد هذا التقنية.

يتمّ حقن المضاد الحيوي المحمل على حبيبات في الحيب المصاب بعد التقليح

هناك دواء آخر من عائلة التتراسايكلينات و هو الدوكسي سايكلين تبين أن له خاصية تثبيط الأنزيمات المخربة للأنسجة و تمّ اعتماده كدواء معدل لفعل المضيف Host modulation drug حيث يتمّ إعطاؤه بجرعات بسيطة لفترات مديدة.

خاتمة:

ما يزال علم أمراض اللثة و ما يتعلق به من معالجات علماً مهملاً في كثير من دول العالم, و خلال سنوات دراسة طب الأسنان لا يُعطى هذا العلم حقه و يكتنفه كثير من التعقيد والغموض مما يؤدي إلى نفور معظم الطلاب منه فيحجمون عن تطوير مهاراتهم و معلوماتهم في هذا المجال و ينعكس ذلك سلباً على واقع المهنة . و إنه لمن المعيب أن ينعقد العام القادم المؤتمر السنوي المئوي للأكاديمية الأمريكية لعلوم أمراض اللثة في الوقت الذي ما يزال فيه هذا الاختصاص مهمشاً في كثير من دول العالم.



تاريخ طب الأسنان عبر العصور

الحكتورة مها بنت علي المحيا

اس نجارتيم برئينحسيم شعبيم طب أنراض افم بعياداء الأسفان يربي الاح ياجاء الماصيم المساف الأسافان / الاتايد الأير سلطان اهدم نرتيد اطبييد في انرتاض

منذ أن نشأت البشرية وجدت الأسنان لكى تقوم بوظائفها المتعددة ومنها التجميلية والوظيفية والنطق وغيرها من الوظائف، وتطور علم طب الأسنان بالتزامن مع تطور البشرية. ويظن البعض أن طـب الأسـنان يعـد من المهـن الحديثة, غير أن الوثائق التي اكتشـفت أخيراً تدلُّ علـي أنّ القدماء قد مارسوا فن صناعة الأسنان و كانوا يستبدلون الأسنان الطبيعية بأسنان اصطناعية. وعلى الرغم من أن مشكلات الأسنان ظهرت منذ ذلك الوقت, إلَّا أنها كانت مختلفة نوعاً ما عن زمننا الحالى نظراً لاختلاف نمط وطبيعة المعيشـة. فمن ملاحظة بقايا جماجم الأحافير القديمة وجد أنّ معدل تسـوس الأسنان كان منخفضاً جداً مقارنة بالإنسان الحديث.

> وذلك عائد إلى اختلاف طبيعـة الغذاء, حيث إن الغذاء كان يعتمد على العناصر الأساسية والحبوب الكاملة كما كان شبه خال من السكريات المركبة. إلا أن فحص الأســنان أظهر معــدلات أعلى من الكــسر والتآكل نظراً لاحتــواء الطعام على مواد صلبة أكثر واستخدام الأسنان في القتال وإمساك الأدوات وقطـع الحبـال وغيرها.من جهة أخرى كان الناس يسعون إلى التخلص من آلام الأسنان باستخدام وصفات خرافية ووسائل غريبة فقد

كانوا يطوقون أعناقهم بعقود من أسنان الكلاب وقاية من أمراض الأسنان كما كانوا يوصون بوضع قلب ثعبان أو فأرة مرة كلّ شهر للغرض نفسه بل لجأوا إلى أكل براز الكلاب و البق الملفوف بأوراق الخبازي ليعالجوا به أسنانهم أو مسحوق عظام الكلاب المجموعة من المقابر وبقى الأمر كذلك حتى ظهورالإسلام الذي قاوم مجموعة من أبشع الخرافات و الهلوسات التي كان مجموعه من البشر يمارسونها على أسنان الناس من خلال

اعتقادات غير منطقية في هذا المقال سـوف نلقى الضوء على تطور طب الأسنان عبر العصور المختلفة إلى أن وصل إلى الشكل الحديث.

طب الأسنان قبل التاريخ:

يعتقد أن بدايات طب الأسنان كمهنة مستقلة عن المعالجة الطبية العامة يعود إلى الألف الخامس قبل الميلاد كالسومريين (5000ق.م) الذين سيطرت الشعوذة والسحر على أسلوب المعالجة لديهم. و

يعود الاعتقاد إلى أقدم وثيقة تتعلق بالأسنان بأن الدود هو السبب في تسوس الأسانان ،كما وجد نفس الاعتقاد في الهند والصين واليابان وحتى في كتابات هومر، واستمر الاعتقاد حتى 1300 بعد الميلاد في كتابات .Guy de Chauliac

الفراعنة (3000ق.م)

وصف هيرودوتس المؤرخ الإغريقي خلال زيارته لمصر مدى التقدم الذي وصلوا إليه في الطب. حتى إن كلّ طبيب كان يختص بعلاج مرض معين. يقول هيرودوت: «كل البلد مليء بالأطباء, بعضهم للعين, بعضهم للأسنان, بعضهم للبطن, والبعض للأمراض غير الظاهرة». إلّا أن هيرودوت لم يذكر تفاصيل أكثر عن أطباء وطرق علاج الأسنان.

- و يعتقد أنّ القدماء استخدموا القوس مع مثقاب برأس حجرى صغير لصناعة الثقوب في الأســنان لإزالة ما أصابها من عطب. بعد الحفر قام الأطباء بسد الثقوب بمزيج من سوائل عضوية ذات لزوجة عاليه شبيهة بالإسفلت مع نباتات ذات خصائص تمنع نمو البكتيريا.و ما تمّ العثور عليه من أوراق البردي يوضح مدى دراية المصريين بطب الأسنان.- أحد أوراق البردي هي رسالة من جندى يصف حالة زميله الذي نخرت «الدودة» أسنانه. وتعدّ «بردية ايبرس» التي تعود للفترة ما بين 1550 - 1700 ق.م من أهم البرديات الطبية التي لها علاقة بطب الأســنان, فبالإضافة للعديد من الأمراض فقد ذكرت البردية 4 وصفات لعلاج تخلخل الأسنان, ووصفتين لعلاج آلام الأسنان, ووصفة لعلاج خراجات الأسنان تتكوّن من (الكمون والحنظل واللبّان), و4 تركيبات للمضمضة. كما وجدت وصفة علاجية لمعالجة الاسقربوط Scurvy.

- تظهـر البرديات أيضاً أن أطباء الأسـنان كان لديهم ألقاب ومراتب كالموجودة حالياً (أخصائي, استشاري) وكانت تسمى كالتالي:

* الشخص الذي يعتنى بالأسنان.

* الشخص الذي يعالج الأسنان.

* طبيب أسنان أول.

* طبيب أسنان أول للبيت الملكي.

- على الرغم من وجود القليل من حالات التسوس في المومياوات المحفوظة إلّا أن أمراض اللثة كانت ظاهرة بشكل واضح من خلال تاكل البنية العظمية للفك. كما لوحظ أن التسوس كان ظاهراً أكثر في مومياوات أفراد الطبقة الملكية بسبب كثرة المأكولات السكرية لأصحاب المكانة العالية والتي لم تكن متوفرة للشعب. ومع ذلك نجد في



القدماء مارسوا فن صناعة الأسنان وكانوا يستبدلون الأسنان الطبيعية بأخرى صناعية

البرديات وصفة تعد نوعاً من الحشو هو عبارة عن خليط من الطمي النوبي ومرهم أخضر غير معروف يخلطان سوياً ويوضعان داخل السن. إلا أنه لوحظ أيضاً وجود حالات من خرّاجات الأسنان نتجت عن طبيعة الأكل الخشن المكوّن من الحبوب غير المطحونة جيداً مما أدّى إلى تآكل الأسنان بشكل سريع وموت الأنسجة اللبية (العصب) ومع كثرة مشكلات اللثة والتي تؤدي لتخلخل الأسنان ومن ثمّ سقوطها ظهرت الحاجة للتركيبات التعويضية لتعالج نقص الأسنان. ففي يناير 2003 عثر علماء الآثار في منطقة جبل الرملة بالقرب من أسوان على سن منحوت من الصدف يعتقد أنه كان مستخدماً في زراعة الأسنان.

واستخدم المصريون أيضاً الأسنان المخلوعة في صناعة الجسور التعويضية للأسنان وقاموا بربطها بأسلاك الذهب بعد غرسها في اللثة.

برب به بالمستحدام بالمستحدا وقيها بالإضافة إلى ذلك فقد وجدت أحد الجماجم وفيها فتحتان دائريتان في المنطقة المقابلة لجذر أحد الأضراس تمّ عملها بدقة جراحية لتصريف الصديد الموجود في الخراج. هذا العمل تكرر في الكثير من المومياوات في الحقبة بين 2900 - 2750 ق.م. كما وجدت مومياء لحالة قام أطباء مصريون بمعالجة مريض مصاب بكسر في الفك بحفر ثقوب في عظم مريض مصاب بكسر في الفك بحفر ثقوب في عظم الفك واستخدامها في تثبيت الفك المكسور.

الرومان والإغريق:

على الضفة المقابلة من البحر المتوسط لم يكن الرومان أقل اهتماماً بأسانانهم من المصريين. ففي 400 - 500 ق.م. ذكر كل من أبقراط وأرسطو وسائل لتقوية الأسنان, كما ذكرا ترتيب الأسنان ومواعيد ظهورها في الفم. وتطرقا أيضا إلى طرق علاج التسوس والتهابات اللثة وطرق خلع الأسنان باستخدام الكلابات واستخدام الأسلاك لتثبيت الأسنان المتخلخلة وكسور الفكين.

هذا وقد وجدت لديهم كلابات للخلع, وقاموا بصناعة أطقم للأسنان من العاج والعظم والخشب. كما عُرف عن الاتروسكان 700 ق.م. الذين سبقوا الرومان في شمال إيطاليا أنهم صنعوا جسوراً للأسنان باستخدام عظام الثيران وأسلاك الذهب لم ير التاريخ مثلها.

ووجدت وصفات منذ ذلك الوقت لمعجون استخدم لتنظيف الأسـنان مكون من العظم وقشر البيض وحجر الخفان والمرّة، ووجدت كتابات عن الإغريق بأنهم نصحوا باستخدام النعناع لتنظيف الأسنان, إلّا أنه لا يوجد أي ذكر لفرشاة الأسنان.

حضارة المايا 2000 ق.م. - 900 ب.م تعدّ حضارة المايا والتي غطت مساحات كبيرة من المكسيك وأمريكا الوسطى من أقدم الحضارات في العالم, حيث ازدهرت تقريباً في 1000 ق.م. وبلغت أوج مجدها بين 300 - 900 ب.م. ظهر المتمام شعب المايا بالأسنان في وقت مبكر لكنه لم يكن بدافع صحي بل بدافع ديني وشعائري. كان شعب المايا يقومون بوضع أحجار منحوتة في تجاويف مصنوعة في الأسنان الأمامية وهي حية. تجاويف مصنوعة في الأسنان الأمامية وهي حية. طاقم شعب المايا باستخدام اسطوانات مستديرة من النحاس يتم تدويرها بين الأصابع او بالقوس بعد تغطية السن بمعجون مصنوع من بودرة الكوارتز والماء ليقوم بعمل المادة الكاحتة لعمل ثقوب دائرية في مينا الأسنان, ثم يتم قص الحجر الملون ليناسب حجم الثقب المصنوع.

من المكن أن شعب المايا استخدم أنواعا من المكن أن شعب المايا استخدم أنواعا من الأعشاب للتخدير الموضعي قبل الحفر, وبالنسبة لأحجار الزينة قد استخدموا أحجاراً مثل التركواز والكيشمك وحجر الدم وحجر الحية والكوارتز, يتم تثبيتها في التجاويف بالأسنان باستخدام مواد عضوية مختلفة. كانت هذه العادة منتشرة لدرجة أنه توجد جماجم كاملة في متحف مكسيكو سيتي وقد زينت أسنانها بالأحجار.

حضارات أخرى

- في شريعــة حمورابي الذي حكم بابل بين عامي

1792 - 1750 ق.م. والتي تعدّ أقدم القوانين الموضوعة ذُكِر قانونان يُعاقب الفاعل فيهما بخلع أسنانه, كما وجدت علاجات للأسنان وأسعارها. ويذكر أن الصينيين 2700 ق.م. استخدموا العلاج باستخدام الإبر الصينية لتسكين آلام الأسنان ووجدت لديهم وصفات لمعاجين وعلاجات للأسنان. كما أن هناك أدلة على أنّ الصينيين استخدموا الحشوات المعدنية لحشو الأسنان منذ سنة 200 ق.م. ظهرت آثار تثبت أن الفينيقيين في شرق المتوسط (لبنان) استخدموا

أسنان الحيوانات لتعويض الأسنان المخلوعة بعد تثبيتها بالخيوط.

طب الأسنان في الإسلام:

على الرغم من أن الممارسات الطبية غير مذكورة في القرآن الكريم صراحةً في ما عدا بعض الفوائد الطبية لبعض الأطعمة الطبيعية كالعسل والفوائد الصحية للامتناع عن الكحول والمواد المسكرة, إلّا أن القرآن الكريم يوضح القواعد الأساسية في التعامل الإنساني والتي تشمل تعامل الطبيب مع مريضه وحتى تعامل المريض مع مرضه.

أما السنة النبوية فقد كان واضحاً اهتمامها بمبدأ «الوقاية خير من العلاج». فوضّحت فوائد الصيام ومراقبة الطعام, والعلاجات الطبيعية. كما ذكرت أيضاً طرقاً لمعالجة بعض الأمراض مثل الحمى والصداع والتهاب الحلق والتهاب ملتحمة العين.. الخ. كما كانت سباقة في الحد من العدوى والحجر الصحي وبيّنت الاحتياطات الواجبة للتعامل مع المريض وتجنب العدوى في حالات مثل الجذام والطاعون.

ويرجع اهتمام الإسلام بنظافة الأسنان الى 1400 عام ابتداءً بغسل الفم خمس مسرات يومياً قبل كل صلاة وانتهاءً بالسواك, بينما لم يبدأالاهتمام بنظافة الأسنان في أوروبا إلّا قبل أقل من 200 عام ولم يتعرّف معظه الأمريكيين على ثقافة نظافة الأسنان إلّا عند عودة جنودههم من أوروبا بعد انتهاء الحرب العالمية الثانية 1945م.

يعدُّ السـواك هو أول فرشاة أسنان استخدمت في التاريخ, وقد وصفه رسـول الله صلى الله عليه وسلم بقوله «مطهرة للفم, مرضاة للرب» وقد نقل البخاري 14 حديثاً ذكر فيها السـواك, بينما نقل مسلم في صحيحه 13 حديثاً. وفي دراسة حديثة تم قياس نسـبة البكتيريا (Streptococcus) على عدد من المرضى بعد تقسـيمهم لمجموعات اسـتخدمت الفرشاة والمضمضة والسـواك, ظهر فيها الانخفاض الأكبر في نسبة



دراسة بقايا الجماجم القديمة كشفت عن انخفاض معدل تسوس الأسنان مقارنة بالإنسان الحديث

البكتيريا في الحالات التي استخدم فيها السواك. في مرحلة ما قبل الإسلام كان الطب عشوائياً قائماً على التجربة. وكان البدو يستقون علومهم من شيوخ القبائل والعجائز. ومع انتشار الإسلام وتوسع الدولة الإسلامية تعرّف العرب على ثقافات شعوب أخرى, وانتقلت إليهم مصادر العلوم الإغريقية والرومانية. كما أضيفت إليها علوم من بلاد فارس وبلاد الشام والهند والدولة البيزنطية.

- هذه العلوم لم تتم فقط ترجمتها إلى اللغة العربية ولكن تمّ أيضاً البحث فيها وتمحيصها وأضيف إليها أضعافها ثمّ تمّ تأريخها وترتيبها وتسجيلها مما نتج عنه منهجية علمية جديدة انتشرت في العالم الإسلامي وكانت النواة للنهضة الحديثة.

وبالنسبة للطب فإنّ بداية تعرّف المسلمين على الطب في الحضارات الأخرى كان في عهد الخليفة عمر بن الخطاب مع فتح بلاد فارس وبالذات مدينة «جُنديسابور» التي أنشأها الامبراطور سابور الأول ملك الساسانيين في

منطقة الأهوإز.

حين فتحها المسلمون كان بها مستشفى وكلية للطب متكاملتين ومن أبرز من درس فيها في ذلك الوقت هو «الحارث بن كلدة».

أبرز علماء الطب في الإسلام ومساهماتهم في طب الأسنان:

* أبو القاســـم الزهــــراوي: ((936 - 1013م): (Abulcasis)

يعً للزهراوي المولود بالأندلس أحد أعظم الجراحين بالتاريخ. فبالإضافة إلى اختراعه للعديد من الأدوات الجراحية كالمشرط والمقص, فقد وضع أيضاً أسس العمليات الجراحية والتشريح لدرجة أن بعض العمليات التي كان يقوم بها لازالت تطبق في الوقت الحالي بالكيفية التي وصفها. - ألف الزهراوي كتاب «التصريف» الذي يحتوي على 30 مجلداً خصص الأخير منها للحديث عن الأسنان وأمراضها وعلاجها.

يعد الزهراوي أول جراح أسنان في التاريخ حيث وصف في كتابه خلع الأسنان وخلع الجذور المتكسرة والمدفونة في اللثة باستخدام كلابات خاصة وأدوات قام باختراعها بنفسه. وربما كان أول من طبق نظرية «آخر العلاج الخلع» ففي كتاب التصريف يقول: «ينبغي أن تعالج الضرس من رجعه بكل حيلة وتتوانى عن قلعه، فليس منه خلف إذا قلع لأنه جوهر شريف، حتى إذا لم يكن بدّ من قلعه، فينبغي إذا عزم العليل على قلعه أن تتثبت حتى يصح عندك الضرس الوجع، فكثيراً ما يخدع العليل الوجع ويظن أنه في الضرس الصحيح فيقلعه ثمّ لا يذهب الوجع حتى يقلع الضرس المريض».

كما كان أول من ربط بين تكون الجير على الأسنان ومشاكل اللثة ووصف الطريقة الصحيحة لإزالة الجير والتصبغات من الأســنان باستخدام أدوات اخترعها بنفســه وشرح ربط الأسنان المتخلخلة, بالإضافة إلى أنه وصف زراعة الأســنان المخلوعة وربطهــا بالأســنان المخلوعة بأسنان مصنوعة من الستبدال الأســنان المخلوعة بأسنان مصنوعة من عظم الثور.ومن إنجازاته الجراحية أنه شرح بدقة معالجة وطريقة اســتئصال الأكياس (cyst) من الماك. ووصف أيضاً بعض الطرق العلاجية ومنها علاج الرائحــة الكريهة الناتجة عن تناول البصل والثوم باســتخدام جوزة الطيب والهيل والقرفة ومضغ أوراق الكزبرة, وكتب كذلك أنه يمكن علاج الشــكلة بتناول الجبن المقلي في زيت الزيتون مع المرنفل.



ارز سنا (980 - 1037): (Avicenna)

- يعدّ ابن سينا عند الكثير من علماء ومؤرخي الطب أعظـم طبيب في التاريخ, هذا لأنه بالإضافة لبراعته بالطب فقد تعدّى علمه إلى الفلسفة والفيزياء والمنطق.مُنح ألقابا كثيرة منها «الشيخ الرئيس» و»المعلم الثاني» بعد أرسطو الذي سمى المعلم الأول.ألّف ابن سينا كتاب «القانون» والذي شمل العديد من الفصول عن طب الأسنان.

شدد ابن سينا على أهمية تنظيف الأسنان ووصف إزالة التصبغات من الأسنان باستخدام الملح وقرون الأيائل المحترقة ومسحوق محضّر من حرق قشور الثعابين.و قام بحشو الأسلنان باستخدام مواد كثيرة منها السرو والمرّة والمستكة والعبهر وجوزة الطيب والكبريت الأصفر والكافور. وقام بعلاج مشاكل العصب عن طريق تقطير الزرنيخ المغلى في الزيت داخل السن.كما قام أيضا باستخدام أبخرة البنج الأسود كعلاج ديدان الأسنان كالعادة الرومانية القديمة. كما شرح ابن سينا طريقة علاج كسور الفك باستخدام إطباق الأسنان (occlusion) عن طريق ربط الأســنان ببعضها ليصبح أول طبيب يستخدم هذه الطريقة والتي لا تزال مستخدمة إلى يومنا هذا.

أبو بكر الرازي (841 - 926م) (Rhazes)

كان أبو بكر الرازى أحد أبرع العلماء والأطباء المسلمين الذين عاشوا في القرن العاشر الميلادي. ألّف كتاب «الحاوى» الذي جمع فيه علوم الطب منذ زمن الإغريق وحتى عام 925م والذي بقى مرجعاً يدرس في كليات الطب قرابة 400 عام. كما يعد كتابه «المنصوري» أول كتاب منذ العصور

تعد بردية ايبرس الفرعونية من أهمّ البرديات الطبية التى لها علاقة بطب الأسنان

القديمة يتحدث عن وصف الأســنان. وليس فقط وصف شكل وتشريح الأسنان المختلفة بدقة ولكن أيضاً طريقة عمل الفك وآلية المضغ.

كما وصف الرازي أيضاً طريقة حفر الأسنان باستخدام المثقاب, وكان يعالج التسوس باستخدام الصوف المضغوط بعد غمسه في الزيت المغلي, كما ذكــر عنه أنه كان يضــع الحلتيت والأفيون في الأسنان المتسوسة, وكذلك استخدم الكافور والزرنيخ الأحمر المغلى في الزيت لحشــو الجذور. وينقل الرازى أيضاً عن ثابت بن قرّة والذي عاش في بغداد في القرن التاسع أن سبب تسوس الأسنان وتكسرها هـو الأحماض التي تصيب الأسـنان وليست دودة,وإذا كانت الأسلنان متآكلة فلابدّ من حشوها لأن ذلك يمنع الرطوبة من الوصول إلى الأسنان ويخفف الألم ويوقف تكسر الأسنان. وبذلك كان أول من ألغى فكرة دودة الأسنان حتى قبل «بيير فوشارد» (Pierre Fauchard) الأب لطب الأسنان الحديث. ثمّ ذكر أيضاً حشو الأسنان باستخدام مادة مكونة من أملاح معدنية والذهب والنحاس. لتكون أول ما استخدم من الحشوات

المعدنية.

طب الأسنان في عصر النهضة الأوروسة:

بعد سنوات طويلة من هيمنة الكنيسة على الحياة العملية في أوروبا واحتكارهم لزعامة المجتمع ومحاكمة المفكرين واضطهادهم, بدأت سطوة الكنيسة تضعف في أوروبا مما سهّل ظهور الكثير من المدارس الفكرية وظهور عصر النهضة في الأدب والفن والفلك وفي كافة المجالات ومنها الطب.

في السنوات ما بين 500 - 1000 م كان الطب والجراحة وطب الأسنان محصوراً على الكهنة وبعد أن أصدر البابا قراراً في 1163م أنّ أي عمل يتضمن إراقة للدماء لا يجب أن يقوم به أي كاهن, تحولت المهنة من الكهنة إلى الحلاقين والذين كان عملهم مقتصراً على الخلع وشق الخراجات فقط ومن أشهرهم (أمبروز باري) الجرّاح المشهور.

وبالنسبة لتعويض الأسنان فقد كان يتمّ باستخدام أسنان حقيقية. الغريب في الأمر أنّ الغنى كان يملك حرية الاختيار بين الحصول على سن «حى» أو «ميت». الحصول على سن حى كان يعنى أن الغنى يختار السن من فم أحد الفقراء «المتطوعين» والذي يكون قريباً لشكل للأسنان في فمه ثمّ يقوم الطبيب بخلع السن من فم الفقير ووضعه مكان سن الشخص الغنى ويثبته بأسلاك الفضة. أما بالنسبة لمن لا يملك المال الكافي فإنّ الحصول على سن من جثة رجل ميت يعدّ البديل الأرخص. بالطبع فإن قليلي الحظ كانوا يحصلون على الزهري (السيفليس) والسل من الأسنان التي يحصلون عليها.

ليوناردو دافنشي:

بالإضافة إلى الفن والفيزياء والميكانيكا فإنّ عبقرية دافنشي وصلت إلى علوم الطب. فقد قام بتشريح الجسم البشرى ورسم كلّ جزء فيه بدقة. كما درس تشريح الجمجمة والفكين وهو أول من وصف الجيوب الأنفية بدقة وأول من ميز بين الضواحك (premolars) والأضراس (molars). وبين مسار الأعصاب.

و في عام 1500 ميلادي اكتشف الكيميائي السويسرى Paracelsus مادة الجوتابيركا gutapercha التي تستخدم في المعالجه اللبية حتى يومنا هذا.

ىيىر فوشارد (Pierre (Fauchard

لقب بيير فوشارد بـ (الأب لطب الأسنان الحديث)، وذلك لأنّ مهنة طب الأسـنان تدين لهذا الطبيب

الفرنسي بالكثير من الفضل. حيث قام بجمع كلّ ما كتب عن طب الأسنان وربّبه ووضعه في كتاب (طبيب الأسنان الجراح) (The Surgeon). وصف فوشارد بدقة تشريح الفم والأسنان, والتسوس وعلاجه, كما وصف أمراض الفم وعلاقتها بالصحة العامة, وتشوهات الفم والأسنان.ويعد أول من مارس طب الأسنان بناءً على أسس علمية في العصر الحديث، وطالب بفصل طب الأسنان عن الطب. كما طالب أيضاً في سنة طب الأسنان إلا بعد تجاوز امتحان لمارسة المهنة.

و في عام 1791 اخترع الدكتور John Greenwood وفي عام 1791 اخترع الدكتور والتسوس والذي يدور بواسطة القدم واقتبس الفكرة من ماكنة الخياطة التي كانت والدته تستخدمها ويعدّ هذا الطبيب طبيب أسنان الرئيس الأمريكي الأول جورج واشنطن.

بعد أن كان المريض يجلس عـــلى الأرض أو على كرسي خشـــبي قام جيمس سنيل James Snell بتصنيع أول كرسي للأسنان بظهر متحرك في عام 1831. وفي عام 1871 اخترع جيمس موريسون James B. Morrison أول جهاز للأسنان يعمل بتكرار الضغط بالقدم.

و في عام 1871 اخترع George f green جهاز الهاند بيس الكهربائى حيث يقوم هذا الجهاز على حفر الأسنان المصابة بواسطة جهاز الأسنان الكهربائى والهاندبيس هى القبضة التى يمسك بها طبيب الأسنان بيده ليقوم بعلاج الأسنان بواسطة حفر السن و إزالة الجزء المصاب من السن ويقوم طبيب الأسنان بوضع الحشوة في مكان الحفرة لوقاية السن من القلع.

أما طب الأسنان الحديث فقد بدأ في منتصف القرن التاسع عشر الميلادي وواكبه تطور كبير واختراعات عظيمة ساهمت في تطور المهنة كاختراع البنج المخدر واكتشاف أشعة الأسنان حيث اكتشف العالم الألماني رونتجن أشعة السني في عام 1895 استخدمها الطبيب Edmond kell في تصوير أول أشعة للأسنان للفكين العلوي والسفلي في التاريخ. كما تم خلال القرن التاسع عشر إنشاء كلية بالتيمور لطب الأسنان بولاية ماريلاند الأمريكية كأول كلية متخصصة لطب الأسنان.

التطور في مجال التخدير:

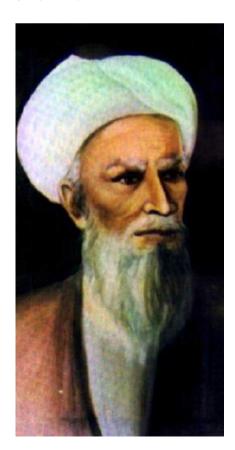
- يمكننا القول إنه بدون اكتشاف التخدير فإنه لم يكن من المكن الوصول إلى النتيجة الحالية من

ظهر اهتمام شعب المايا بالأسنان في وقت مبكر لكنه لم يكن بدافع صحي بل بدافع ديني وشعائري

التطور في طب الأسنان.

- في السابق كان التخدير يعتمد على جعل المريض يتعاطى الكحول أو الأفيون أو حتى بضربه حتى يفقد الوعي. بالطبع فإن الجرعة لم تكن محسوبة، لذلك فإن المريض كان إما غير مخدر بشكل جيد أو أن تكون الجرعة زائدة. كما أن العلاج كان لابد أن يتم بسرعة حيث إن 20 دقيقة كانت كافية لكي يموت المريض من الألم أو الإجهاد العصبي.

وبعد اكتشاف الكوكايين في عام 1884م نجح



الدكتور ويليام هالستد باستخدام محلول الكوكايين 4% من تخدير العصب الفكي السفلي. ومن الجدير بالذكر فإن محاذير استخدام الكوكايين وخطورة الإدمان دفعت «الفريد اينهورن» للبحث عن دواء مشتق من الكوكايين لا يسبب الإدمان ولا يحمل عيوب الكوكايين. وفي عام 1905 نجح في تركيب أول مخدر يستخدم في مجال الأسنان وأسماه «النوفوكين – Novocaine».

التطور في مجال حشو وتعويض الأسنان:

انتشرت الحشوات المعدنية في أوروبا مع بداية القرن الثامن عشر, وكانوا يستخدمون أوراق الذهب والتي كانت تُدك داخل التجاويف في الأسنان بعد تنظيفها. كما استخدموا أيضاً الرصاص وأوراق القصدير.

بعد ذلك قام مجموعة من العلماء الفرنسيين بخلط الزئبق مع عدد من المعادن واستخدام الخليط (الأملغم) لحشو الأسنان في أوائل القرن التاسع عشر, المركب الأول كان يحتاج إلى تسخينه لجعل العناصر تتصد. وفي عام 1819 قام الدكتور بيل في انجلترا بتطوير خليط للأملغم يتماسك بدون الحاحة إلى تسخينه.

كان العيب في الأملغم أنه كان يتمدد عند تصلبه مما كان يسبب كسر الأسنان لكن الدكتور «جرين فرديمان بلاك» (G.V. Black» نجح في إيجاد التركيب الصحيح للأملغم كما وضع قواعد وأصول حفر الأسنان والتي لا تزال تستخدم حتى الوقت الحالي.

وفي عام 1890 بدأت ثورة طب الأسنان التجميلي. وتمّ استخدام الأكريل لحشو الأسنان الأمامية إلا أنه كان يؤدي إلى حدوث تسريب حول الحشو ويسمح بدخول البكتيريا. وفي عام 1962 ظهرت أول حشوة تجميلية «كمبوزيت», وفي السبعينات كانت الأشعة فوق البنفسجية UV تستخدم لتصليب الحشوات وتمّ استبدالها بالضوء العادي في الثمانينيات.

وفي خمسينيات القرن العشرين تمّ اكتشاف زراعة الأســنان والتي أحدثت نقلة كبيرة في طب الأسنان كاستعاضة ثابتة للسن المفقود, كذلك بدأت إضافة مادة الفلورايد لمعاجين الأسنان للوقاية من التسوس وفي عصرنا هذا تطور طب الأسنان بشكل كبير جداً واستخدمت فيه أحدث التقنيات العلمية والرقمية لابتكار وتصنيع أدوات ومواد وأجهزة طب الأسنان الحديثة التي تتواكب والفورة التكنولوجية العالمية وارتقاء هذه المهنة بشكل أكبر من ذي قبل.





لأسنان محمية طوال اليوم

الأنشطة العلمية للجمعية السعودية لطب الأسنان م ۱/۱/ ۱۱/ ۱۱ هـا م ۱/۱/ ۱۱/ من

المؤتمرات والنحوات الحاخلية:

* المشاركة في الندوة العالمية الأولى لزراعة الأسنان التى نظمها مركز طب الأســنان بمدينة الملك سعود الطبية بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان والنادي السعودي للتعويضات السنية وزراعة الأسنان خلال الفترة من 17-18 ربيع الأول 1433هـ الموافق 9-10 فبراير 2012م بمدينة الملك سعود الطبية.

* المشاركة في المؤتمر الدولي لطب الأسنان بمجمع الملك فهد الطبى العسكرى والثانى للجمعية السعودية لعلاج جذور وعصب الأسنان المنعقد خلال الفترة من17-21 ربيع الأول 1433هـ الموافق 10-14 مارس 2012م بفندق مريديان الخبر. د. أحمد القحطاني.

* المشاركة في المؤتمر العالمي الثالث لكلية طب الأسنان بجامعة الملك عبدالعزيز الذي نظمته كلية طب الأسنان بجامعة الملك عبدالعزيز بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الفترة من 19-22 ربيع الآخر 1433هـ الموافق 12-15 مارس 2012م بفندق هيلتون جدة. د. أحمد القحطاني، د. عبدالغني ميرة، د. عبدالله الكريديس، د. خالد الحمدان، د. خليل العيسي، د. رنا الحمدان.

* المشاركة في مؤتمر كوينتيسنس العربي العالمي الأول لطب الأسنان الذي نظمته كليات الرياض لطب الأسنان والصيدلة بالتعاون مع دار كوينتسنس العالمية للنشر والجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الفترة من 19-21 جمادي الأولى 1433هـأ الموافق 11-13 ابريل 2012م بفندق الفيصلية بالرياض. د. أحمد القحطاني، د. عبدالغني مـــيرة، عصام الحيدري، د. عبدالله الكريديس، د. خالد الحمدان، د. خليل العيسى، د. رنا الحمدان.

* المشاركة في اللقاء السنوي الثالث للمجلس العلمى لطب وجراحة الفم والأسلنان ويوم المتدرب بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية الذي عقد يــوم الخميس 5 جمادي الثانــي 1433هـ الموافق 26 ابريل 2012م في الهيئة السعودية للتخصصات

* المشاركة في اللقاء العلمي السنوي العاشر لكلية طب الأســنان بجامعة الدمام الذي نظمته كلية طب الأسنان بجامعة الدمام بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الفترة من 10-12 جمادي الآخرة 1433هـ الموافــق 1-3 مايــو 2012م بكلية طب الأسنان - جامعة الدمام. د. أحمد القحطاني.

*المشاركة في تنظيم مؤتمر ومعرض MEDEXPO المملكة العربية السعودية خلال الفترة من 17-20 يونيـو 2012م - مركز جدة للمنتديات والفعاليات -



المؤتمرات الخارجية:

* المشاركة في مؤتمر الإمارات الدولي لطب الأسنان ومعرض طب الأســنان العربي - ايدك دبي 2012م الذي عقد خلال الفترة من -8 10 ربيع الأول 1433هـ الموافق 31 يناير - 2 فبراير 2012م بمركز دبي الدولي للمؤتمرات والمعارض. د. أحمد القحطاني، د. عصام الحيدري، د. عبدالله الكريديس، د. رنا الحمدان.

* المشاركة في المؤتمر الدولي السادس عشر لجمعية أطباء الأســنان الكويتية المنعقد خلال الفترة من 24-26 ربيع الثاني 1433هـ الموافق 17-19 مارس 2012م بفندق الموفمبيك بالمنطقة الحرة. د. عاصم

* المؤتمر الثامن للجمعية الخليجية لطب الأسنان ومؤتمر قطر الدولي الثانى لطب الأسنان المنعقد خلال الفترة من 20-21 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 12-13 ابريل 2012م بفنـــدق ومنتجع شرق – الدوحة. د. أحمد القحطاني، د. عبداللــه الكريديس، د. خالد الحمدان، د. خليلي العيسى، د. رنا الحمدان.

* المشاركة في مؤتمــر & 6th CAD/CAM Computerized Dentistry International Conference الذي نظمته شعبة الأسنان بجمعية الإمارات الطبية بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الفترة من 12-13 جمادي الثاني 1433هـــ الموافق 3-4 مايــو 2012م بفندق ريتز كارلتون- دبي - الإمارات العربية المتحدة. د. عصام

* المشاركة في المؤتمر العالمي للاتحاد العالمي لطب الأسنان FDI 2012م الذي عقد خلال الفترة من11-14 شوال 1433هـ الموافق 29 أغسطس – 1 سبتمبر

2012م - هونج كونج.

* المشاركة في مؤتمر Greater Dental Meeting الذي عقد خلال الفترة مــن 9-14 محرم 1434هـ الموافق 23-28 نوفمبر 2012م - نيويورك - الولايات المتحدة الأمريكية.

* المشاركة في مؤتمر ITI Congress Middle East الذي نظمته شركة Straumann بالتعاون مع الجمعية السعودية لطب الأسنان خلال الفترة من 23-24 محرم 1434هـ الموافق 7-8 ديسمبر 2012م - أبوظبى- الإمارات العربية المتحدة.

أ. اللقاءات العلمية والشهرية للجمعية السعودية لطب الأسنان:

- الرياض (اللقاءات الشهرية):

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص أمراض الفم وعلاج اللثة يوم الأحد 16 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 8 ابريل 2012م بفندق شيراتون الرياض. د. على الرفاعي، أ. د. نذير باباي.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص زراعة الأســنان، علاج طبيعي يوم الأحد15 جمادى الثاني الرياض. د. سعيد الزهراني، أ. أسامة الغامدي.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان يوم الأحد 29 شوال 1433هـ الموافق 16 سبتمبر 2012م بفندق شـــيراتون الرياض. أ.د. سعد النزهان، د. عبدالرحمن الغامدي.

* عقد لقاء علمي شـــهري في تخصص علاج اللثة يوم الأحد 28 ذو القعدة 1433هـ الموافق 14 أكتوبر 2012م بفندق شيراتون الرياض. د. خالد الحمدان.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص طب أسنان الأطفال يوم الأحد 26 ذو الحجة 1433هـ الموافق 11 نوفمبر 2012م بفندق شيراتون الرياض. أ.د. فؤاد

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص زراعة الأسنان، تقويم الأسنان يوم الأحد 24 محرم 1434هـ الموافق 9 ديسمبر 2012م بفندق شيراتون – الرياض. عبدالله الكريديس، د. فهد القحطاني.

- الرياض (اللقاءات العلمية):

* عقد ورشة عمل في تخصص طب أسنان الأطفال بالتعاون مع شركة 3M يوم الأربعاء 2 ربيع الأول 1433هـ الموافق 25 يناير 2012م بمستشفى مغربي - الرياض. د. أحمد فوزي.

* عقد ورشة عمل في تخصص الاستعاضة السنية بالتعاون مع شركة 3M يوم الخميس 29 ربيع الثاني 1433هـ الموافق 22 مارس 2012م بمستشفى الجزيرة- الرياض. د. اسلام عيسي.

* عقد ورشــة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع كلير باث يوم الخميس 29 ربيع الثاني 1433هـ الموافق 22 مارس 2012م بفندق هوليداي ان - العليا - الرياض . د. خالد أبو صعيده.

* عقد ورشــة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع شركة المدار الطبية خلل الفترة من 17-18 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 9-10 ابريل 2012م بفندق قصر الرياض. د. ايلي العم.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسانان بالتعاون مع شركة 3M يوم 22 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 14 ابريل 2012م بفندق هوليداي إن القصر – الرياض. Dr. Hugo José Trevisi.

* عقد ورشة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع شركــة 3M يوم23جمادي الأولى1433هالموافق 15ابريل 2012م بفندق هوليداي إن القصر – الرياض. Dr. Hugo José Trevisi، Dr. الرياض .Fredrik Bergstrand

* عقد لقاء علمي في تخصص الاستعاضة السنية بالتعاون مع شركة 3M يوم الأربعاء 25 جمادى الثاني 1433هـ الموافق 16 مايو 2012م بفندق هوليداي إن القصر – الرياض. د. سامر عواد .

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان بالتعاون مع قسم زراعة الأسنان بمستشفى القوات المسلحة بالرياض خلال الفترة من 1-2 رجب 1433هـ الموافق 22-22 مايو 2012م بمستشفى القوات المسلحة بالرياض. Prof. Marco Esposito، Dr. Hassan .Maghaireh

* عقد ورشـة عمل في تخصص تقويم الأسـنان بالتعاون مع كليات الرياض لطب الأسلنان والصيدلة خلال الفترة من 3-4 رجب 1433هـ الموافق 24-25 مايــو 2012م. Prof. Dr. Miethke Henno Rainer-Reginald

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان بالتعاون مع مؤسسة أســنان المفتاح خلال الفترة من 16-18 رجب 1433هـ الموافق من 6-8 يونيو 2012م بمركز ريفال لطب الأسنان. د. سعيد الزهراني.

* عقد لقاء علمي في تخصص جراحة الوجه

والفكين بالتعاون مع شركة جلاكسـو سميث يوم الثلاثاء 22 رجب 1433هـ الموافق 12 يونيو 2012م بفندق راديسون ساس - الرياض. د. عصام جومر.

* عقد لقاء علمي في تخصص زراعة الأسنان يوم الثلاثاء 2 ذو القعدة 1433هـ الموافق 18 سـبتمبر 2012م بفندق ماريوت - الرياض. د. بلال النواس.

* عقد ورشــة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع كلير باث يــوم الخميس 11 ذو القعدة 1433هـ الموافق 27 سبتمبر 2012م بفندق هوليداي إن العليا – الرياض. د. مؤيد باشا.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة 3M يوم 18 ذو القعدة 1433هـ الموافق 4 أكتوبر 2012م بفندق هوليداي إن العليا – الرياض. .Professor Joseph BOUSERHAL ،Dr .Edmond CHAPTINI

* إقامة ورشـة عمل في تخصص إصلاح الأسنان بالتعاون مع شركة الميرة يوم الثلاثاء 13 محرم 1434هـــ الموافق 27 نوفمــبر 2012م بكلية طب الأسنان - جامعة الملك سعود بالدرعية. د. بريجيت

* عقد لقاء علمي في تخصص جراحة الوجه والفكين بالتعاون مع شركة جلاكسو سميث يوم السبت 24 محرم 1434هـ الموافق 8 ديسمبر 2012م بفندق راديسون ساس - الرياض. د. تيسير الخطيب. عقد لقاء علمى في تخصص زراعة الأسنان يوم السبت 2 صفر 1434هـ الموافق 15 ديسمبر 2012م بفندق هیلتون جراند إن - الریاض. د. هانی فاضل، د. فيصل الشعيل.

- جدة (اللقاءات الشهرية):

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص طب أسنان الأطفال وجراحة الوجه والفكين يصوم الأحد 6 ربيع الأول 1433هـــ الموافق 29 ينايــر 2012م بفندق انتركونتيننتال جدة. د. محمد دحلان، د. باسم جمال. * عقد لقاء علمي شهري في تخصص علاج اللثة، علاج عصب وجذور الأســنان يوم الأحد 4 ربيع الثاني 1433هـ الموافــق 26 فبراير 2012م بفندق

انتركونتيننتال جدة. د. عثمان والي، أ.د. خالد بالطو. * عقد لقاء علمي شهري في تخصص علاج عصب وجذور الأسلنان، تقويم الأسنان يوم الأحد 8 جمادى الثانـــي 1433هــ الموافق 29 ابريـــل 2012م بفندق انتركونتيننتال جدة. د. أسامة العثماني، أ. د. علي

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص الاستعاضة السنية وعلاج اللثة يوم الأحد 29 جمادي الثاني 1433هـــ الموافــق 20 مايــو 2012م بفنــدق انتركونتيننتال جدة. د. سحر الهجرسي، د. عثمان والي، د. أنس جان.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص إصلاح الأسنان و زراعة الأســنان يوم الأحــد 10 رمضان 1433هــ الموافق 29 يوليو 2012م بفندق انتركونتيننتال جدة. د. ياسمين أسعد، د. ياسر رهبيني.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص أمراض الفم، طب أسنان المجتمع يوم الأحد 14 ذو القعدة 1433هـ الموافق 30 سيبتمبر 2012م بفندق انتركونتيننتال

جدة. د. ندى بن ماضى، د. دانية العقيلي.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص علاج اللثة، طب أسنان الأطفال يوم الأحد 28 ذو القعدة 1433هـ الموافق 14 أكتوبر 2012م بفندق انتركونتيننتال جدة. د. ريان كيال، د. عبدالله المشيط.

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص أمراض الفم، صحة الفم، علاج اللثة وزراعة الأسنان يوم الأحد 3 صفر 1434هـ الموافق 16 ديسمبر 2012م بفندق انتركونتيننتال جدة. د. وائل إلياس، ناديه الحازمي، د. على الغامدي.

- حدة (اللقاءات العلمية):

* عقد ورشــة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع كلير باث يوم الأربعاء 9 ربيع الأول 1433هـ الموافق 1 فبراير 2012م بفندق بارك حياة - جدة. د. خالد أبو صعيده.

* عقد ورشة عمل في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة المدار الطبية خلال الفترة من 15-16 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 7-8 أبريل 2012م بفندق بولمان الحمرا - جدة. د. ايلي العم.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة 3M يوم 21 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 13 ابريل 2012م بفندق راديسون ساس – جدة. Dr. Hugo José Trevisi.

* عقد ورشـة عمل في تخصص تقويم الأسـنان بالتعاون مع شركة 3M يوم 25 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 17 ابريل 2012م بفندق راديسـون ساس

* عقد لقاء علمي في تخصص الاستعاضة السنية بالتعاون مع شركة 3M يوم الأحد 22 جمادى الثاني 1433هـ الموافق 13 مايو 2012م بفندق راديسـون ساس- جدة. د. سامر عواد .

* عقد ورشــة عمل في تخصص تقويم الأســنان بالتعاون مع كلير باث يوم الأحد 18 شعبان 1433هـ الموافق 8 يوليو 2012م بفندق شيراتون- جدة . د. خالد أبو صعيده، د. عظمات خان.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة 3M يوم 19 ذو القعدة 1433هـ الموافق 5 أكتوبر 2012م بفندق راديســون ساس – جدة. .Professor Joseph BOUSERHAL ،Dr. .Edmond CHAPTINI

- الدمام (اللقاءات الشهرية):

* عقد لقاء علمي شــهري بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام في تخصص الاستعاضة السنية يوم الثلاثـــاء 8 ربيع الأول 1433هــ الموافق 31 يناير 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام. Dr. .Mathew Kattadiyil

* عقد كورس بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام وكلية طب الأســنان بجامعة لوماليندا في تخصص الاستعاضة السنية يوم الخميس 10 ربيع الأول 1433هـ الموافق 2 فبراير 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام. Dr. Charles Goodacre.

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأســنان بجامعة الدمام في تخصص تقويم الأسنان

يوم الثلاثاء 4 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 27 مارس 2012م بكلية طب الأسلنان بجامعة الدمام. د. مصلح الحربي، د. زينب العقل.

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأســنان بجامعة الدمام وكلية طب الأسنان بجامعة لوماليندا في تخصص إصلاح الأسنان يوم الإثنين 24 جمادي الأولى 1433هـــ الموافق 16 أبريل 2012م Dr .W. Patrick . بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام في تخصص طب أسنان الاطفال يصوم الثلاثاء 3 جمادي الثاني 1433هـ الموافق 24 ابريل 2012م بكلية طب الأسنّان بجامعة الدمام. د. باسل الخضراء، د. محمد الزاير.

* عقد ورشة عمل بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام وكلية طب الأسنان بجامعة لوماليندا في تخصص إصلاح الأسنان يوم الثلاثاء 5 جمادي الثاني 1433هـ الموافق 26 ابريل 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام. Dr .W. Patrick Naylor.

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام وشركة 3M في تخصص الاستعاضة السنية يوم الثلاثاء 24 جمادي الثاني 1433هـ الموافق 15 مايو 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام. د. سامر عواد.

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام في تخصص علاج اللثة وطب أسنان الأطفال يوم الثلاثاء 8 رجب 1433هـ الموافق 29 مايو 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام. د. عثمان ولي، د. محمد دحلان.

* عقد لقاء علمي شهري بالتعاون مع كلية طب الأســنان بجامعة الدمام في تخصص جراحة الوجه والفكين وتقويم الأسلنان يوم الثلاثاء 9 ذو القعدة 1433هـ الموافق 25 سـبتمبر 2012م بكلية طب الأســنان بجامعة الدمام. د. هشام مرعى، د. نايف

* إقامة لقاء علمي تخصص علاج اللثة بالتعاون مع وحدة التعليم المستمر بكلية طب الأسنان بجامعة الدمام وكلية طب الأسنان بجامعة لوماليندا يوم الثلاثاء 13 محــرم 1434هـ الموافــق 27 نوفمبر 2012م بكلية طب الأســنان - جامعة الدمام. Dr. .Nikola Angelov

* عقد لقاء علمي شهري في تخصص زراعة الأســنان وعلاج اللثة بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الدمام يوم الثلاثاء 12 صفر 1434هـ الموافق 25 ديسمبر 2012م بكلية طب الأسنان -جامعة الدمام. د. وائل غبان، د. عاصم الصويان.

- الخبر، الدمام (اللقاءات العلمية):

* عقد ورشـة عمل في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة 3M يوم 24 جمادي الأولى 1433هـ الموافق 16 ابريل 2012م بفندق جولدن Dr. Hugo José Trevisi، Dr. . توليب – الخـــبر .Fredrik Bergstrand

* عقد ورشـة عمل في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع كلير باث يوم الخميس 10 رجب

1433هـ الموافق 31 مايو 2012م بفندق سوفيتيل - الخبر. د. مؤيد باشا.

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج اللثة بالتعاون مع شركة جلاكسو سميث يوم الثلاثاء 15 رجب 1433هـ الموافق 5 يونيو 2012م بفندق شيراتون الدمام. د. خالد الشويحي.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة Mg يوم 20 ذو القعدة 1433هـ الموافق 6 أكتوبر 2012م بفندق كراون بلازا -Professor Joseph BOUSERHAL ،Dr. الخبر. .Edmond CHAPTINI

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان بالتعاون مع شركة جلاكسو سميث يوم الإثنين 26 محرم 1434هـ الموافق 10 ديسمبر 2012م بفندق شيراتون - الدمام. د. عبدالمنعم الوفائي.

- المدينة المنورة:

* عقد لقاء علمي في تخصص اصلاح الاسنان، علاج عصب وجذور الأسنان ،تقويم الأسنان يوم الخميس 8 شـعبان 1433هـ الموافــق 28 يونيو 2012م بفندق انتركونتيننتال (دار الإيمان) - المدينة المنورة. د. محمد الجهني، د. فؤاد عبدالجبار، د. عادل

* إقامة نشاط عملى، ورشـة عمل بالتعاون مع أكاديمية البكاري الصحية بالمدينة المنورة في تخصص العللج التحفظي خلال الفترة من 23-24 رجب 1433هـــ الموافق 13-14 يونيــو 2012م بفندق موفنبيك المدينة المنورة. أ. د. محسن أبي الحسن.

* عقد لقاء علمي في تخصص زراعة الأســنان، تقويم الأســنان، علاج جذور وعصب الأســنان يوم الخميس 19 شــوال 1433هــ الموافق 6 ســبتمبر 2012م بفندق انتركونتيننتال (دار الإيمان) - المدينة المنورة. د. محمد بشار القباني، د. أحمد الفريدي، د. مثنى الرحبي.

* عقد لقاء علمي في تخصص تقويم الأسنان وجراحة الفم والوجـــة والفكين يوم الخميس 25 ذو القعدة 1433هـ الموافق 11 أكتوبر 2012م بفندق انتركونتيننتال (دار الإيمان) – المدينة المنورة. د. وليد السليماني، د. بهاء الدين الحسن.

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج اللثة، الاستعاضة السنية يوم الخميس 14 صفر 1434هـ الموافق 27 ديسمبر 2012م بفندق انتركونتيننتال (دار الإيمان) – المدينة المنورة. د. محمد بشار أبو الشعر، د. جمال أبو الطاهر.

- مكة المكرمة:

* عقد ورشــة عمل في تخصص علاج آلام الوجه واضطرابات المفصل الصدغي يوم الخميس 6 جمادي الأولى 1433هـ الموافـق 29 مارس 2012م بفندق كراون بلازا - جدة. Prof. Thomas List ، د. محمد الحارثي.

* عقد لقاء علمي في تخصص إصلاح الأسنان، تجميل الأســنان، زراعة الأســنان، علاج اللثة يوم الأربعاء 16 رجب 1433هـ الموافق 6 يونيو 2012م بفندق جراند كورال – مكة. د. مشاري العتيبي، د. عبدالله جنبي، د. عثمان ولي.

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 13-14 شـعبان 1433هـ الموافق 3-4 يوليو 2012م بفندق تريدنت - جدة. Dr. Frank La . Mah، Dr. Shankar Iyer، Dr. Natalie Wong

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 15-17 شـعدان 1433هـ الموافق 5-7 يوليو 2012م بفندق تريدنت- جدة. Dr. Frank La Mah، Dr. Shankar Iyer، Dr. Natalie Wong

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 9-10 شـوال 1433هـ الموافق 27-28 أغسطس 2012م بفندق تريدنت– جدة.

Dr. Shankar Iyer. - Dr. Natalie Wong - Dr. Stuart jones - Dr. Philippe taradieu - - Dr. John carlo minichitti

Dr. Ninette Banday - Dr. Jihad Abdullah - Dr. Oscar hilt Tatum

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 11-13 شــوال 1433هـ الموافق 29-31 أغسطس 2012م بفندق تريدنت-جدة.

Dr. Shankar Iyer. - Dr. Natalie Wong - Dr. Stuart jones - Dr. Philippe taradieu - - Dr. John carlo minichitti

Dr. Ninette Banday - Dr. Jihad Abdullah - Dr. Oscar hilt Tatum

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان يوم الثلاثاء 24 شوال 1433هـ الموافق 11 ســـبتمبر 2012م بفندق جراند كـــورال - مكة. د. عبدالمجيب عبدالقيوم. 2 ساعة

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 9-12 ذو القعدة 1433هـ الموافق 25 28- سبتمبر 2012م بفندق تريدنت- جدة.

Dr. Shankar Iyer. - Dr. Natalie Wong - Dr. Stuart jones - Dr. Philippe taradieu - - Dr. John carlo minichitti

Dr. Ninette Banday - Dr. Jihad Abdullah - Dr. Oscar hilt Tatum

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة مـن 13-15 ذو القعدة 1433هـ الموافق 29 سبتمبر - 1 أكتوبر 2012م بفندق تريدنت- جدة. Dr. Shankar Iyer. - Dr. Natalie Wong - Dr. Stuart jones - Dr. Philippe taradieu - - Dr. John carlo minichitti

Dr. Ninette Banday - Dr. Jihad Abdullah - Dr. Oscar hilt Tatum

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة من 23-28 ذو القعدة 1433هـ الموافق 9-14 أكتوبر 2012م بمستشفى جدة الوطنى.

Dr. Shankar Iyer- Dr. Natalie Wong -Dr. Philippe taradieu - Dr. Oscar hilt

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفترة مــن 1-6 محرم 1434هــــ الموافق 14-19 نوفمبر 2012م بمستشفى جدة الوطنى. Dr. Shankar Iyer- Dr. Natalie Wong

–Dr. Philippe taradieu – Dr. Oscar hilt Tatum

* عقـــد لقـــاء علمي في تخصص طب أســـنان الأطفال يوم الثلاثاء 27 محرم 1434هــ الموافق 11 ديسمبر 2012م بفندق جراند كورال – مكة. د. علي الزهراني، د. عادل الحربي. 2 ساعة

* عقد كورس في تخصص زراعة الأسنان خلال الفيانية من 26 محرم – 1 صفر 1434ه الموافق 1434 ديسمبر 2012م بمستشفى جدة الوطني.

Dr. Shankar Ivor. Dr. Natalia Wong

Dr. Shankar Iyer- Dr. Natalie Wong

-Dr. Philippe taradieu - Dr. Oscar hilt

Tatum

- الطائف:

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان يوم الأربعاء 26 جمادى الأولى 1433هـ الموافق 18 أبريل 2012م بفندق مريديان—الطائف. أ.د. خالد بالطو، أ.د. رجب سيف، د. أسامة العثماني.

* عقد لقاء علمي في تخصص الاستعاضة السنية بالتعاون مع شركة 3M يوم السبت 21 جمادى الثاني 1433هـ الموافق 12 مايو 2012م بفندق انتركونتينتال – الطائف. د. سامر عواد.

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان، إصلاح وتجميل الأسنان، طب أسنان الأطفال، علاج آلام الوجه واضطرابات المفصل الصدغي يوم الأربعاء 14 محرم 1434هـ الموافق 28 نوفمبر 2012م بفندق مريديان – الطائف. د. محسن داغستاني، د. باسم أبو زنادة، د. عماد بدوي، د. محمد الحارثي.

لقريات:

* عقد لقاء علمي في تخصص علاج عصب وجذور الأســـنان يوم الأربعاء 2 رجب 1433هــ الموافق 23 مايـــو 2012م بمركز طب الأســـنان التخصصي – وزارة الصحة بمحافظة القريات. أ.د. سعد النزهان، د. سعود أورفل.

* عقد ورشـــة عمل في تخصـــص علاج عصب وجذور الأســنان يوم الخميــس 3 رجب 1433هــ الموافـــق 24 مايـــو 2012م بمركز طب الأســنان التخصصي – وزارة الصحة بمحافظة القريات. أ.د. سعود أورفلي.

- حاداد:

* عقد اللقاء الثامن عشر لأطباء وفنيي الأسنان بمنطقة جازان بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة جازان في تخصص جراحة الفم و إصلاح الأسنان يوم الأحد 27 ربيع الأول 1433هـ الموافق 19 فبراير 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة جازان. د. حسين عقيلي، د. مختار عبداللطيف، د. غسان أحمد، د. خالد طبيقي، د. عبدالعزيز الزيلعي. * عقد اللقاء د. خالد طبيقي، د. عبدالعزيز الزيلعي. * عقد اللقاء التاسع عشر لأطباء وفنيي الأسنان بمنطقة جازان خلال القاترة من 27-28 محرم 1434هـ الموافق 11- الفسترة من 27-28 محرم 1434هـ الموافق 11- جازان. د. نزار الحبشي، د. فائق قوادري، د. مختار عبداللطيف، د. علاء الدين صالح، د. الرشيد عبدالله، عبداللطهيف، د. علاء الدين صالح، د. الرشيد عبدالله،

أ. الحسن مشيخي. – العاحة:

* عقد كورس بالتعاون مع مركز طب الأســنان بالباحة في تخصص تقويم الأســنان يوم الخميس 15 ربيع الثاني 1433هـ الموافق 8 مارس 2012م بمركز طب الأسنان بالباحة. د. فهد السليماني.

* عقد كورس بالتعاون مع مركز طب الأسنان يوم بالباحة في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان يوم الخميس 26 جمادى الثانسي 1433هـ الموافق 17 مايو 2012م بمركز طب الأسنان بالباحة. د. إبراهيم الكامل، د. محمد سرحان الزهراني.

الكامل، د. محمد سرحان الزهراني. * عقد كورس بالتعاون مع مركز طب الأسان بالباحة في تخصص طب أسنان الأطفال يوم الثلاثاء 27 شعبان 1433م الموافق 17 يوليو 2012م بمركز طب الأسنان - الباحة. أ.د. ثاقب الشعلان.

- ىىشة:

* عقد لقاء علمي، ورشة عمل في تخصص علاج عصب وجذور الأسنان، التعويضات التجميلية للأسنان يوم الخميس 3 رجب 1433هـ الموافق 24 مايو 2012م بقاعة الاجتماعات بمركز التدريب بمحافظة بيشة. د. حسن الرمثي، د. خالد القرني، د. بدر الحسين، د. عبدالحسن المشعان.

- أبها:

* عقد لقاء علمي بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها في تخصص أشعة الفم يوم الإثنين 14 ربيــع الأول 1433هـ الموافق 6 فبراير 2012 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها. د. على أزهر داواساز.

* عقد لقاء علمي بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها في تخصص علاج اللثة يوم الإثنين 28 ربيــع الأول 1433هـ الموافق 20 فبراير 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها. د. محمد يونس.

* عقد لقاء علمي بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها في تخصص زراعة الأسنان يوم الإثنين 12 ربيع الثاني 1433هـ الموافق 5 مارس 2012م بكلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها. د. مازن المصرى.

* إقامة ندوة بعنوان (Improve Quality of Life) بالتعاون مع كلية طب الأسنان بجامعة الملك خالد بأبها يوم الأربعاء 13 صفر 1434هـ الموافق 26ديســمبر 2012م بقاعة المحاضرات بكلية طب الأســنان بجامعة الملك خالــد بأبها. د. ناصر العســيري، د. أوس الرجيعي.

- حائل:

* عقد لقاء علمي بالتعاون مع إدارة طب الأسنان بمنطقة حائل في تخصص زراعة الأسنان، علاج عصب وجدور الأسنان، طب أسنان الأطفال يوم الأربعاء 25 جمادى الثاني 1433هـ الموافق 16 مليو 2012م بمركز طب الأسنان بمنطقة حائل. د. عبدالله الكريديس، د. محمد العبيداء، د. أحمد السليمان، د. سعد الدهيمي.

* عقد ورشة عمل بالتعاون مع إدارة طب الأسنان

بمنطقة حائل في تخصص علاج عصب وجذور الاسنان يوم الخميس 26 جمادى الثاني 1433هـ الموافق 17 مايو 2012م بمركز طب الأسنان بمنطقة حائل. د. محمد العبيداء، د. أحمد السليمان.

- القصيم:

* إقامة ندوة بعنوان (Improve Quality of Life) بالتعاون مع إدارة طب الأسنان بمنطقة القصيم يوم الأربعاء 1 ذو الحجة 1433هـ الموافق 17 أكتوبر 2012م بقاعة المحاضرات بمستشفى الملك فهد التخصصي ببريدة. د. ناصر العسيري، د. أوس الرجيعي.

الامارات العربية المتحدة:

* عقد مؤتمر * Computerized Dentistry International بالتعاون شعبة الأسنان Conference بجمعية الإمارات الطبية خلال الفترة من 12 جمادى الثاني 1433هـــ الموافق 3-4 مايو 2012م بفندق ريتز كارلتون - دبي - الإمارات العربية المتحدة.

* عقد مؤتمر عقد مغتم عقد مؤتم عقد مؤتم المتعاون شعبة المتعاون شعبة الأسنان بجمعية الإمارات الطبية خلال الفترة من 25-24 ذو الحجة 1433هــــ الموافق 9-10 نوفمبر 2012م بفندق الجميرا - دبي - الإمارات العربية المتحدة.

جمهورية مصر العربية:

* عقد دورة في تخصص زراعة الأسنان بالتعاون مع شركة بشير شكيب الجابري خلال الفترة من 2-4 ربيع الأول 1433هـ الموافق 25-27 يناير 2012م بفندق شيراتون - شرم الشيخ. أ.د. مانويل شانافاز، أ.د. شيرين العطار، أ.د. محمد فتي، د. عبدالله الكريديس، د. بدرالدين بحرو، د. عماد سلوم، د. خالد منصور، د. خالد مصلح، د. محمود سلوم، د. عبدالرحيم بحرو.

* عقد دورة في تخصص زراعة الأسنان بالتعاون مع شركة بشير شيكيب الجابري خلال الفترة من 9-11 ذو القعدة 1433هـ الموافق 25-27 سبتمبر 2012م بفندق شيراتون شرم الشيخ. د. بدرالدين بحرو، د. عبدالرحيم بحرو، د. عمر شهاب الدين، د. خالد مصلح، أ.د. مانويل شانافاز، أ.د. محمد فتى، د. خالد منصور، د. بيشي القرني، د. عبدالله الكريديس، أ.د. شيرين العطار، د. حازم مراد، د. إيهاب هيكل، د. محمود سلوم، د. مصطفى العلوي.

ب. أنشطة الأندية العلمية :-

* النادي السعودي لتشخيص وطب أمراض الفم:

* عقد ورشــة عمل بالتعاون مع قسم طب الفم وعلوم التشــخيص بكلية طب الأسنان بجامعة الملك سعود يوم السبت 15 جمادى الأولى 1433هــ الموافق 7 ابريل 2012م بكلية طب الأســنان – جامعة الملك سعود بالدرعية. د. أسماء العكرش.



وسائل الاتصال بالجمعية السعودية لطب الأسنان في مناطق ومحافظات المملكة

منطقة الباحة

د. عيد بن عتيق الزهراني ح:0504588700 ت: 077253916 ف: 077253916 ص.ب 282 الباحة مركز طب الأسنان dreidatig@vahoo.com

محافظة القربات

د. طلال بن عوید العنزی ج: 0504869601 ف: 046426124 talalenazi@yahoo.com

محافظة الخبر

ج: 0555600423 ت: 8574928/03 تحويلة (123/127) ت:038574928 تحويلة (105) ف: 03/8575160 ص. ب. كلية طب الأسنان جامعة الدمام

adelalagl@gmail.com

د. عادل بن سليمان العقل

ت: 5326436 ف: 5336762 ف: ص. ب. 656 حائل

mmoazzv@hotmail.com محافظة ببشة

د. حسن بن على البيشي ج: 0595921112 ت: 6228696 / 70 ف: 6222855 / 67 ص. ب 448 بيشة h7707@hotmail.com

منطقة حفر الباطن

د. خضر بن فجر الظفيري ج: 0505945271 ت: 7225913 (03/7225913 ف: 7231544/ 03 ص. ب. :154 حفر الباطن 31991 HBDC25@yahoo.com منطقة عسير

د. إبراهيم سليمان الشهراني ح: 0555496665 ت: 072418029 ف:072418066 ishahrani@gmail.com

محافظة الطائف

د. عبدالله بن فالح النفيعي ج: 0555700711 ت: 7494398/ 02 ف: 7450296/ 02 ص. ب. 3366 الطائف alnofaie@hotmail.com

منطقة القصيم

د. عبدالعزيز بن صالح العمرو ج:0505144810 0590144810 ت: 3261981 ف: 3261981 ف: ص. ب. 2290 بريدة azamro@gmail.com

منطقة جازان

د. عبد العزيز بن محمد الزيلعي ح: 0554428687 ص. ب. 2112 جازان45142 asnancom@hotmail.com

منطقة حائل

د. معزى بن إبراهيم المنصور ج: 0505274972

محافظة حدة

د. عبد الغنى بن إبراهيم ميرة ج: 0506655512 ت: 6402000 تحويلة (22265) ف: 02/6404166 ص. ب. 54756 جدة 21524 abdulghanimira@yahoo.com amira@kaau.edu.sa

منطقة المدينة المنورة

د. سليمان بن فارج التميمي ج: 0505313179 ت: 04/8462615 ف: 8460550 ص.ب 5043 المدينة المنورة sftmim@yahoo.com

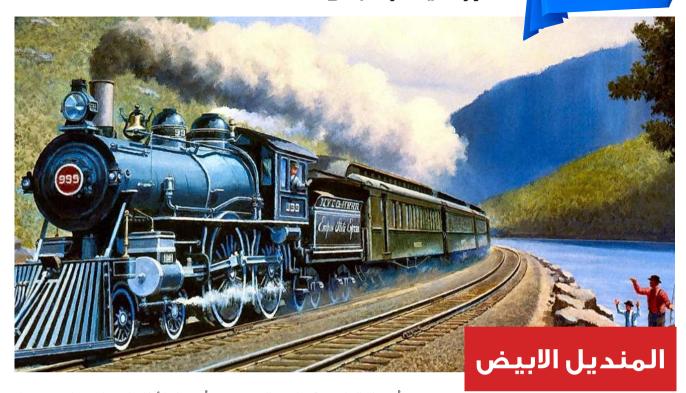
محافظة العاصمة المقدسة

د. مشاری بن فرج العتیبی ج: 0506526293 ص.ب 57550 مكة 21955 ت : 025530085 تحويلة 115 ف: 025530071 m alotaibi@hotmail.com





اختارها لكم : الدكتور/ قيـصــر كـبـاش



يحكى أن أحد رجال الأعمال كان مسافراً في القطار وإذا بشاب لم يزدُ عمره عن عشرين عاماً يجلس بجانبه، وكانت تبدو على الشاب علامات القلق والتوتر، فلم يتكلم مع أحد، بل كان ملصقا وجهه، باهتمام على النافذة، وكأنه ينتظر أن يرى أحداً من الخارج... لكن من يستطيع رؤية أي شيء، وسط ذلك الظلام الحالك؟

مضت الحال هكذا معظــم الليل، وأخيرا انقطع الصمت، عندما سأل الشــاب رجل الأعمال الجالس مقابله عن الســاعة ، وكانوا قد اقتربوا من محطة (قرية صغيرة)، فأجابه رجل الأعمال عن ســؤاله، ثم أردف قائلا، لا أعتقد بأن القطار يقف في هذه المحطة ، لأنها مجرد ضيعة صغيرة. أجابه الشاب: لقد وعدني المســؤول في القطار، بأن يقف ليتسنى لي النزول إن أردت ذلك، لأننى كنت أعيش هناك قبلاً.

عاد الصمت مرة أخرى، لكن ما أن بدأ الحديث من

جديد، حتى أخبر ذلك الشاب قصة حياته. فقال: منذ أربعة أعوام، كنت أعيش مع عائلتي في هذه القرية إلى أن جاء يوم حين ارتكبت أمــراً رديئاً جداً، ضاق بي الأمر من أجله، فقررت بعد ذلك ترك المنزل.. لم أودع أحدا، بل غادرتُ البيت فجأة، وها قد أصبح لي أربعة سنين أعاني الوحدة، وأنتقل من مكان إلى مكان، حيث أعمل بضعة شهور هناك.

سال رجل الأعمال ذلك الشاب: وهل ينتظر أحد عودتك؟ أجابه: لست أعلم؟ لقد أرسلت رسالة إلى والدي منذ بضعة أسابيع، مخبرا إياهم، بإنني سأمر هذا اليوم في القطار، وحيث أن منزلنا ليس بعيداً عن سكة الحديد، طلبت منهم أن يعطوني علامة، فإن كانوا يريدون مسامحتي، ويقبلونني من جديد في البيت، فما عليهم إلا أن يضعوا منديلا أبيض مقابل بيتنا وإلا، فلن أعود إلى الأبد...

عند وصول رسالة هذا الشاب إلى أهله، لم يعد لذلك الأب والأم، أية مقدرة على الإنتظار ، فقد أشتاقوا له جدا، وطالما انتظرا ابنهما ليعود إلى البيت...

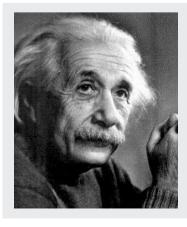
أخذت تلك الأم كل ما عندها من شراشف بيضاء معلقة إياها على سطح البيت، ثم قال الأب في نفسه: لعل إبني لم ينتبه إلى تلك الشراشف وسط الليل، فأخذ يف الأشجار التي أمام البيت، بكل ما وجد عنده من أقمشة بيضاء... ازدادت ضربات قلب ذلك الشاب، عندما إقترب منه المسؤول عن القطار، معلناً بأن قريته أصبحت على بعد خمس دقائق فقط، وعليه أن يخبره بأسرع وقت ممكن ليتسنى له إيقاف القطار.

أخذ ذلك الشاب يحدق بإجتهاد من النافذة، وأخذ بمساعدته ذلك الرجل أيضا. وكان الصمت يسود، والدقائق تمر وكأنها ساعات... وبعد ثذِ لح الإثنان معا شـجرة عليها منديل أبيض، لكـن لم يكونا قد اقتربا بعد من البيت، ثم رأيا شـجرة ثانية، وأخيراً... إذ بهـم يرون البيت، والأشـجار، جميعها ، ملفوفة بيضاء.

أن محبة ذلك الأب لإبنه، دفعته بأن يعلق كل ما كان لديه من أقمشــة بيضاء، معلنــا بذلك رغبته في المصالحة، وفي رجوع إبنه إليه...

طرفة عن العالم ألبرت اينشتاين

يُحكى أن العالم (ألبرت اينشــتاين) صاحب النظرية النسبية قد ســئم من تقديم المحاضرات بعد أن تكاثرت عليه الدعوات من الجامعات والجمعيات العلمية وذات يوم بينما كان في طريقه إلى محاضرة قال له ســائق ســيارته: أعلم يا سيدي أنك مللت تقديم المحاضرات وتلقي الأسئلة، فما قولك من أن أنوب عنك في محاضرة اليوم خاصة أن شعري منكوش ومنتف مثل شــعرك وبيني وبينك شبه ليس بالقليل، ولأنني استمعت إلى العشرات من محاضراتك فإن لدي فكرة لا بأس بها عن النظرية النسـبية، فأعجب أينشــتاين بالفكرة وتبادلا الملابس فوصلا إلى قاعة المحاضرة حيث وقف السائق على المنصة وجلس العالم في الصفوف الخلفية، وســارت المحاضرة على ما يرام إلى أن وقف بروفيسور وطرح سؤالا من الوزن الثقيل وهو يشعر بأنه سيحرج به أينشتاين، هنا ابتسم السائق وقال للبروفيسور: سؤالك هذا ساذج إلى درجة أنني سأكلف ســائقي الذي يجلس في الصفوف الخلفية بالرد عليه... وبالطبع فقد قدم «الســائق – أينشتاين « رداً جعل البروفيسور يتضاءل خجلا!. المغزى: تذكر أنه مهما كنت ذكياً وفطناً فإنه يوجد من هو أقل منك شأناً وأكثر دهاءً ...



وصية أحد الأباطرة

يحكى أن امبراطوراً قديماً عاش فارساً وحين عودته من إحدى المعارك شعر أن صحته قد اعتلت ولزم الفراش شهوراً عديدة ولم تنفع أدوية الأطباء في علاجه ، فأدرك أن انتصاراته وجيشه الجرار وسيفه البتّار وجميع ما ملك سوف تذهب أدراج الرياح ولن تبقى معه أكثر مما بقيت ، حينذاك جمع حاشيته وأقرب ، وقال له: إني سوف أغادر هذه الدنيا قريباً ولي ثلاث أمنيات أرجوك أن تحققها لي من دون أي تقصير ، فاقتترب منه القائد وعيناه مغرورقتان بالدموع، وانحنى ليسمع وصية مغرورقتان بالدموع، وانحنى ليسمع وصية سيده الأخيرة.

قال الامبراطور:

وصيتي الأولى: ألا يحمل نعشي عند الدفن إلا أطبائى ولا أحد غير أطبائى.

والوصية الثانية: أن ينثر على طريقي من مكان موتي حتى المقبرة قطع الذهب والفضة وأحجاري الكريمة التي جمعتها طيلة حياتي.

والوصية الأخيرة: حين ترفعوني على النعش أخرجوا يديً من الكفن وأبقوهما معلقتين للخارج وهما مفتوحتان.

حين فرغ الامبراطور من وصيته قام القائد بتقبيل يديه وضمهما إلى صدره ، ثم قال : ستكون وصاياك قيد التنفيذ دون أي إخلال ، إنما هلا أخبرتني سيدي عن المغزى من وراء هذه الأمنيات الثلاث؟

أخذ الامبراطور نفساً عميقاً وأجاب : أريد أن أعطي العالم درساً لم افقه حتى الآن ، أما بخصوص الوصية الأولى ، فأردت أن يعرف الناس أن الموت إذا حضر لم ينفع في رده حتى الأطباء الذين نهرع اليهام إذا أصابنا أي مكروه، وأن الصحة والعمر ثروة لايمنحهما أحد من البشر.

وأما الوصية الثانية، حتى يعلم الناساس أن كل وقت قضيناه في جمع المال ليس إلا هباء منثوراً ، وأننا لن نأخذ معنا حتى فتات الذهب.

وأما الوصيــة الثالثة ، ليعلم الناس أننا قدمنا إلى هذه الدنيا فارغي الأيدي وســنخرج منها فارغي إ الأيدي كذلك.

الوصية

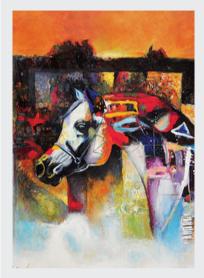
دخل الإبــن (الوريث الشرعي) بعد وفاة والده إلى مكتب المحامي الذي إستقبله ودعاه للجلوس وأخرج من صندوق الأمانات الوصية الشرعية التــي وضعها الوالد قبل وفاته وراح يقرأها بتمهل كلى قائلاً:

« ولدي الحبيب ، ربيتك بدموع العين ، عملت بكد ليل نهار لأؤمن لك كل ماترغبه نفسك. وضعت أمامك كل شيء لعلك تلتفت إلي في آخرتي . أما أنت فإني اكتشفتك ولداً عاقاً ، فلم ترحم شيخوختي. أنت إنسان متهور سريع الغضب ، أكلمُك بهدوء ، فتلطم الأرض برجلك وتمشي. انظرُ إليك فلا تلتفت إلى الوراء. أنبَّهُك ، فتفعل ما يحلو لك . أقطرُ في مصروفك فتبذر المال دون حساب ، ولا تفكّر بالمستقبل . وضعتُك في أفضل المدارس فإذا بك تهم بدروس في الكحول والمخدرات . عاملتُك بالحسنى فإذا بك تعاملني بالإهمال والرفضية بالحسنى فإذا بك تعاملني بالإهمال والرفضية

ولم يستطع الوريثُ أن يتحمل أكثر فخرج من مكتب المحامي بغضب شديد مغلقاً الباب بقوة وراءه. فرفع المحامي عينه، ثم خفضهما وتابع القراءة:

« وبالرغم من ذلك فأنتَ ابني الوحيد الذي لطالما أحببتهُ والذي لا يمكنني إلا أن أحبه. فأنت وحيدي ووريثي وكلُّ ما هو لي هو لك. لذلك إذا كنت ما زلت تســـتمع لي ، ولو لمرة وحيدة في حياتك ، فكل ثروتي هي لك ، وإذا تركت المكان كعادتك قبل أن أنهي كلامي ، فثروتي الطائلة عود كلها إلى المؤسسات الخيرية».





- إذا لـــم تكن تعلم أيــن تذهب فكل الطرق تؤدي إلى هناك ..
- يوجد دائماً من هو أشقى منك، فابتسم.
- يظل الرجل طفلاً حتى تموت أمه ، فإذا ماتت شاخ فجأة.
- عندما تحب عدوك يحس بتفاهته.
- إذا طعنت مــن الخلف فاعلم أنك في المقدمة.
 - الكلام اللين يغلب الحق المبين.
- كلنا كالقمر له جانب مظلم. - لا تتحدى إنسان ليس لديه ما يخسره.
- العين التي لا تبكي لا تبصر في الواقع شئاً.
- المهزوم إذا ابتسم أفقد المنتصر لذة الفوز.
 - لا خير في اليمنى بغير يسرى.
- اعمل على أن يحبك الناس عندما تغادر منصبك ، كما يحبونك عندما تتسلمه.
- لا تطعن في ذوق زوجتك فقد اختارتك أولاً.
- لن تستطيع أن تمنع طيور الهم أن تحلق فوق رأسك ولكنك تستطيع أن تمنعها من أن تعشش في رأسك.
- كوّن صداقة مع القرش ولكن احذر أن يبتلعك. 🏠



</l></l></l></l></l></ 0 0 0 0 0 0 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

جمعية طبِّ الأسنان والارتقاء بالمهنة

د. محمد بن إبراهيم العبيداء

رئيس التحرير



وللأمانة تحمل الجمعية على عاتقها عبئا كبيرًا، من أجل الوصول بمهنة طبِّ الأسنان إلى المستوى اللائق بها، وللتاريخ ولكي يعي زملاؤنا وزميلاتنا من أطباء الأسلنان المنتسبين حديثًا لهذه المهنة ما تُنعم به مهنتهم من احترام وتقدير كان وراءه المخلصون من أطباء الأسنان الأوائل في الملكة، والذين بذلوا جهودًا عظيمة لرفع مستوى هذه المهنة وظيفيًا ومهنيًا، ففي كثير من دول العالِمَ لا تتساوى مُمَيِّزَات ورواتب أطباء الأسلنان مع أقرانهم في الطبِّ البشري، وفي السابق كان طبيب الأسنان يعين على مرتبة وظيفية مدنية أدنى مما يعين عليها الطبيب البشرى وحتى في التعيين على الكادر العسكرى كان التعيين يعطى أفضلية للطبيب البشرى على طبيب الأسـنان، ولولا المجهودات المخلصة

والدؤوية لهـؤلاء الرواد ونجاحهـم في إقناع صاحب القرار بضرورة مساواة طبيب الأسنان مع الطّبيب البشري لبقى الحال على ما عليه.

إلا أننا وكعاملين في المهنة نسعى ونتمنَّى لأن نرتقى أكثر وأكثر بمهنتنا، إذ لا زالت معظم الإدارات الصحيّة والمستشفيات تنظر لأطباء الأسنان على أنهَّم أطباء رعاية أولية، وهذا يترجم إلى ساعات عمل أطول وعيادات أكثر ومن وجهة نظرى المتواضعة أرى أنه ينبغى أن ينظر إلى مهنة طبِّ الأسنان على أنها تخصص جراحي لا أن تبقى ضمن إطار الرِّعاية الأولية وخصوصًا أن عيادة الأسنان عبارة عن غرفة عمليات مصغرة تتطلب التجهيز والتعقيم بعد كل مريض ناهيك عن الضغط النفسي الكبير الذي يَتَعرَّض له طبيب الأسنان أثناء علاج المرضى نظرًا لدقة الخطوات العلاجية وضرورة التركيز الشديد والجلوس لساعات طويلة على نفس الوضعية مما يُؤدِّي إلى إصابة معظم أطباء الأسنان بأمراض العمود الفقرى والعضلات.

وإذا نظرنا إلى زملائنا في الطبِّ البشرى فنجد أن دوامهم الأسبوعي موزع بين عمليات جراحية (يوم أو يومين) زيارة أجنحة المرضى، إدخال تنويم المرضى.. الخ.

ومن هنا أدعو إخوتى وزملائى رؤساء أقسام الأسلنان في المستشفيات إلى ضرورة مناقشة أوضاع أطباء الأسنان في أقسامهم وإقناع الإدارات الطّبيـة للتخفيف على زملائنا حفاظًا عليهم وضمانًا لاستمرار عطائهم لسنين أطول.

3M ESPE

3M[™] ESPE[™] Soft Monophase

3M™ ESPE™ Monophase

Polyether Impression Material



Refinement in every detail





3M ESPE. Passionate about precision.







CARE, a subsidiary of Healthcare Development Holding (HDH), is a turn-key dental and medical equipment solutions company focused on providing services to meet the region's growing healthcare needs. Our professional and structured approach to delivering services spans from equipment planning, sourcing, procurement, delivery, and installation including handover and equipment maintenance for several years.

With experienced staff and management team, CARE's focus is on delivering comprehensive turn-key projects to serve and cater to the needs of the following market sectors:

- ** **Dental Clinics and Dental Solutions**;
- Hospitals and Healthcare Institutions;
- Scientific Research Centers & Academic Institutions:
- Biomedical Services & Maintenance.



Dental Clinics and Dental Solutions:

Over the past few decades, advancement in medical technologies in the field of dentistry has lead to greater awareness of the importance of dental care in everyday life. To help address this need, CARE as the exclusive distributor of Planmeca Oy provides specialized comprehensive services in planning and equipping of Dental Clinics, Hospital Dental departments as well as Dental Colleges and Universities. We provide solutions that include dental units and equipment, education and simulation units, X-rays and imaging systems, water and suction disinfection, Practice Management software as well as student and patient educational software. CARE is as well the exclusive distributor in KSA for: Bien Air (Handpieces, turbines, contra angles..) Trustwater (water treatments and disinfection) Planmeca Triangle (Dental Clinics Cabinets) Two-Ten Health (SALUD Dental Information System)





It's not about the chair, It's about the complete solution...

Office #4, 911 Bldg, king Fahd Road, Al-Riyadh, KSA Tel: +96614169558 Fax: +96614169023P.O.Box 55306 Rivadh 11534