



## الجامعة السورية الخاصة كلية طب الأسنان 2020-2019

- الدكتورمحمد كامل التيناوي •
- رئيس قسم طب أسنان الأطفال- جامعة دمشق •



الدكتور محمد كامل التيناوي أستاذ طب أسنان الأطفال جامعة دمشق - كلية طب الأسنان 2017-2018-2019--2020





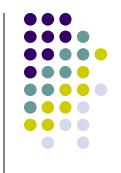
أ.د. محمد التيناوي رئيس قسم طب أسنان الأطفال الجامعة السورية الخاصة 2016- SPU



# أ.د. محمد كامل التيناوي رئيس قسم طب أسنان الأطفال كلية طب الأسنان- جامعة دمشق

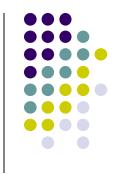
#### 2019-2020





# أذيارت الأسنان الرضية الأحيال عند الأحلنال

Traumatic teeth injuries in children 2020



# الخيات المؤقتة و الأسنان الأحدة بالتطور Primary and Developing Teeth Injuries

# أذيات الأسنان المؤقتة

- $_{ ext{-}}$  نسبة إصابة الأسنان المؤقتة 30% .
- الانزياح الأكثر حدوثاً بسبب مرونة العظم المحيط وقصر جذورها.
  - كثيراً ما تنتقل آثار الرض إلى براعم الأسنان الدائمة.
- يشكل الإنتان في لب الأسنان المؤقتة و انتشاره باتجاه المنطقة الذروية أذية إضافية لبراعم الأسنان الدائمة.

تعتمد استراتيجية معالجة الأسنان المؤقتة المرضوضة على المحافظة على سلامة الأسنان الدائمة، وذلك من خلال:

- ♦ التأكد من عدم اجتياح جذر السن المؤقت لجراب برعم السن الدائمة.
  - ◄ مراقبة الشفاء لتجنب حدوث الأذية التالية لبرعم السن الدائمة.

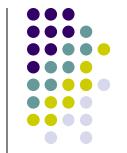


## عواقب رض الأسنان المؤقتة على اللب

#### Hyperemia الاحتقان اللبي –1

- الاستجابة الأولى للب تجاه الرض.
- تحتقن الأوعية الدموية الشعرية التي توجد ضمن السن.
  - 🗖 سريرياً :
- ♦ نميز وجود الاحتقان بتسليط إضاءة قوية عبر التاج بضوء فاتح.
  - ◄ تكون الأسنان المحتقنة حساسة للقرع.
  - \_ يمكن أن يكون *الاحتقان ردوداً* بشكل كامل .
- من الممكن حدوث ضمور الأوعية الدموية الموجودة في منطقة الذروة مما يؤدي إلى تموت اللب بسبب انقطاع التروية الدموية.

# غواهب رض الأسنان المؤهتة على عبالا



#### 2- النزف اللبي Bleeding

- تنيجة الاحتقان تنزف أحيانا الأوعية الدموية ضمن اللب وتترك تبقع دموي مترسب ضمن الأقنية العاجية.
  - متص هذا الدم في الحالات المتوسطة ويبدو اقل بكثير خلال عدة أسابيع .
    - يستمر التلون في الحالات الأكثر شدة.
    - \_ يجب أن ننتظر بعد حدوث التلون مدة 6 أسابيع.
      - اصفرار التلون يعني بقاء اللب حياً.
  - تلون السن المؤقت  $\frac{1}{2}$  يوم بعد الرض مباشرة.
  - التغيرات اللونية التي تحصل خلال أسابيع أواشهر تدل بشكل أكبر على حدوث التموت اللبي.

# عواقب رض الأسنان المؤقتة على عبالا

#### 3- الأستحالة الكلسية Calcified Degeneration

- تحدث ضمن حجرة اللب والقناة.
- تؤدي إلى زوالهما بشكل تدريجي بسبب *التوضع المستمر* للعاج.
  - ليست رد فعل طبيعي لكنها عبارة عن *استجابة لبية مرضية*.
    - سريرياً: تكون هذه الأسنان بلون مصفر.
- 90 % من الأسنان المرضوضة التي يحصل فيها استحالة كلسية تُمتص بشكل طبيعي معالجة مثل هذه الحالات غير مستطب.



# عواقب رض الأسنان المؤقتة على عبالا

#### Necrotic التموت اللبي -4

- يسبب الصدم المباشر على السن إصابة شديدة للحزمة الوعائية العصبية. يمكن حدوث انقطاع للتروية الدموية ——— تموت اللب.
- الاحتقان اللبي الشديد يخنق الأوعية الدموية الداخلة عبر الثقبة الذروية.
  - شعاعياً: يشخص التموت في حال وجود أورام حبيبية أو أكياس.

#### المعالجة:

- ◄ معالجة لبية تقليدية و حشو القناة بمعجون قابل للامتصاص.
  - ♦ يفضل البعض قلع السن خوفاً من تضرر برعم السن الدائم.

# عواقب رض الأسنان المؤقتة على عبالله



#### 5– الامتصاص الالتهابي Inflammatory Resorbtion

- على السطح *الخارجي* للجذر، أو يكون داخلي ضمن حجرة اللب أو القناة.
  - ينتج الامتصاص الالتهابي غالباً عن الإصابات / لانخلاعية.
  - يرتبط باللب المتموت و بالرباط السنخي السني الملتهب.
  - يتطور الامتصاص الالتهابي بسرعة كبيرة جداً مخرباً السن بشكل كبير.
    - المعالجة:
    - معالجة القناة بماءات الكالسيوم كي يتوقف الامتصاص.
    - عندما يكون الامتصاص كبيراً. عندما يكون الامتصاص كبيراً.

# عواقب رض الأسنان المؤقتة على عبالا



#### 6- الأمتصاص التعويضي Replacement resorbtion

- يدعى أيضا ( *الالتصاق* ).
- ينتج عن الإصابات اللاردودة للرباط حول السني حيث يصاب العظم السنخي مباشرة ويلتحم مع سطح الجذر .
- تتعرض النسج السنية الصلبة لنفس الفعالية الفيزيولوجية التي يمر بها العظم (امتصاص و تشكُّل).
  - الكن النسج السنية لا تتشكل من جديد بل يعوض مكانها عظم جديد .
- تُقلع السن الملتصقة إذا سببت تأخر بزوغ السن الدائم أوانحرافاً في بزوغه.



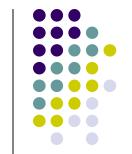
## معالجة الأشكال المختلفة لأخيات الأسنان المؤقتة:

# 1- كسور التاج: CROWN FRACTURE



- 1- كسر الميناء:
- المعالجة هنا بصقل حواف الكسر الخشنة أوالترميم بالكومبوزيت.
  - عمكن استعمال الكمبوميرات من أجل ترميم الأسنان المؤقتة.
    - 2- كسر التاج غير المعقد:
    - يُغطى العاج المنكشف بماءات الكالسيوم لمنع تأذي اللب.
      - يُرمم السن بالكمبوزيت أو الكمبومير.

#### التاج: -1 CROWN FRACTURE



- 3- كسر التاج المعقد:
- \_ يشمل الكسر الميناء والعاج واللب .
- لا يستطب إجراء تغطية اللب في الأسنان المؤقتة .
  - المعالجة =
- ا انكشاف اللب لفترة قصيرة و النسيج اللبي مازال حياً:
- → يستطب بتر اللب بالفورموكريزول عندما تكون الذروة مكتملة ـ
- ◄ يستطب بتر لب بماءات الكالسيوم عندما تكون الذروة غير مكتملة .
  - ب- اللب متموت:
- ◄ يستطب إجراء معالجة لبية تقليدية وحشو القناة بأكسيد الزنك والأوجينول أوقلع السن حسب الحالة.

#### 2- كسور الجذر: ROOT FRACTURES



- $^{0}$ ى تبلغ نسبتها في الأسنان المؤقتة (4-2) %.
  - يستطب عادة في الكسور الجذرية القلع.
- محاولة الحفاظ على السن تترافق مع عدم انكشاف اللب وإمكانية الحصول على ثبات مقبول عن طريق التجبير.
  - افضل إنذار لكسور الجذر كسور الثلث الدروي حيث تحافظ معظم هذه الأسنان على حيويتها وتتصف بحركة بسيطة.
  - \_ يمتص السن مع *الجزء الدروي المكسور* بشكل طبيعي لكن يجب أن يراقب بصورة مستمرة بواسطة الأشعة \_
    - كسور الثلث العنقي أوالمتوسط يستطب فيها القلع.
    - يستطب القلع عند وجود انزياح بين جزئي القطعتين المكسورتين.





#### 1 - الارتباج: CONCUSSION

- عحدث زيادة في حركة السن.
- لا تحتاج الحالة إلى معالجة.
  - الا تستطب الجبائر.
- نعلِّم الطفل تجنب الأكل بواسطة الأسنان المشمولة بالحركة.
  - متابعة الحالة سريرياً وشعاعياً.
  - انذار مثل هذه الحالات جيد.



# (الانزياج الجزئيي) التقلقل –2 SUBLUXATION

- عدث ضرر كبير للرباط السنخي السني ولا يتأذى العظم السنخي.
  - عفضل تثبيت السن بجبيرة.
  - علاج القناة اللبية عند حدوث تموت اللب.
  - يستطب القلع عند الأطفال الأصغر سناً بسبب احتمال حدوث إصابات لاحقة لبرعم السن الدائم.



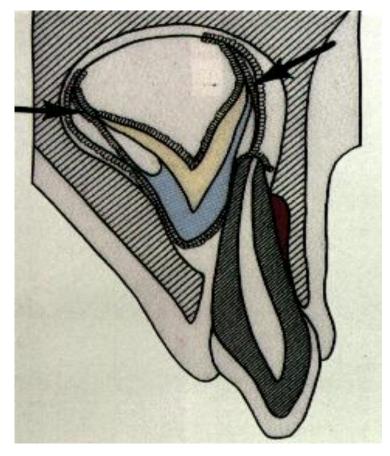


- عدث بنسبة عالية بسبب مرونة العظم السنخي وقصر الجذور.
- تحديد زاوية الانزياح لمعرفة علاقة اللهروة مع برعم السن الدائمة.
- خالباً يكون الانزياح بالاتجاه الحنكي أي أن الجذر ينزاح نحو الدهليزي أي بعيداً عن برعم السن الدائمة.
  - عمكن المحافظة على هذه الأسنان حتى لو احتاجت للمعالجة اللبية.
    - عُصحح التداخل الإطباقي بالضغط الإصبعي اللطيف.
- عدث الانزياح نحو الدهليزي في حالة سقوط الطفل على فقنه بينما يكون في فمه جسم غريب.
  - يُصور السن لمعرفة علاقة السن المؤقتة ببرعم السن الدائمة وفي حال الشك باختراقها للبرعم يجب القلع.

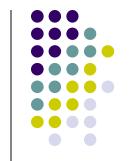
#### **Position of Primary Teeth**







## 4- الإنغراس: Intrusion



- الخطر إصابات الأسنان المؤقتة على برعم السن الدائم.
- الخذ صورة شعاعية أمامية خلفية لتبين شكل الإنغراس و تأذي الخلف الدائم أو وجود كسر سواء بالجذر أو بالعظم السنخي.
  - المنغرسة جدرها دهليزياً أن تعاود بزوغها بينما يجب قلع جميع أشكال الإنغراس الأخرى .
    - . من الأسنان المنغرسة  $ilde{v}$  المنغرسة  $ilde{v}$  أشهر  $ilde{v}$ 
      - يتموت اللب في معظم الحالات.
    - تُجرى فحوص المتابعة كل شهر حتى يبزغ السن نهائياً ثم كل 3 أشهر.



كم 4 - 8 انغراس الثنية العلوية عند طفل بعمر 3 س تحت اصرار الاب تم اعادة السن لوضع الاطباق الطبيعي ثم تطبيق جبيرة كمبوزت تعرضت للسقوط اكثر من مرة وتم استبدالها بجبيرة سلكية - وأخيرا تم قلع السن -













• ك م 8 – 5 انغراس الثنية العلوية المؤقتة عند طفل بعمر السنة تقريباً.



## AVULSION : الانطلاع التام -5

- إعادة زرع السن اللبني المنخلع تماماً مضاد استطباب.
- ◄ تترافق إجراءات إعادة الزرع برض إضافي لبرعم السن الدائمة.
- ◄ يمكن حدوث كسر في العظم السنخي أثناء الانخلاع مما يعقد عملية الشفاء.

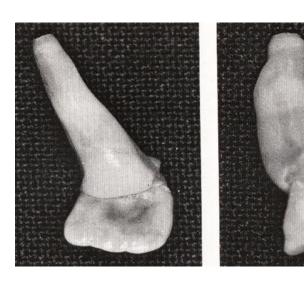


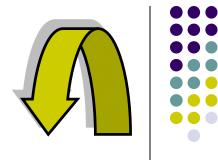
### أذيات الأسنان الدائمة الآخذة بالتطور

#### **DEVELOPING TEETH**

## أذيات الأسنان الدائمة الآخذة بالتطور

- تؤثر إصابة السن الآخذ بالتطور على نموه.
  - تسبب تشوهات دائمة ومرئية.
- يزداد التشوه كلما كانت الإصابة في المراحل البدئية للتطور.
- وسببية : تُصنف أذيات البرعم المتطور حسب اعتبارات تشريحية وسببية :
  - ◄ تلون مينائي ابيض أو اصفر بني .
  - ◄ تلون مينائي ابيض أو اصفر بني مع نقص تصنع مينائي محيطي .
- → تمزق التاج أو تشوه شكله ( Dilacerations = تشوه حاد بالمحور الطولي للسن).

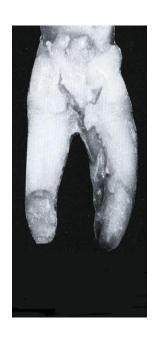




- ♦ ورم سني شبيه بسوء التشكل .
  - تضاعف *الجذر* •
- ميل الجذر دهليزياً Angulation انحناء الجذر بشكل تدريجي بدون دليل واضح على وجود انزياح للبرعم السني .
  - ميل الجذر بشكل جانبي أو تشوه شكله.
    - ◄ توقف جزئي أو كامل لتشكل الجذر .
      - ◄ تشظي برعم السن الدائم .
      - ◄ حدوث إزعاجات أثناء البزوغ.













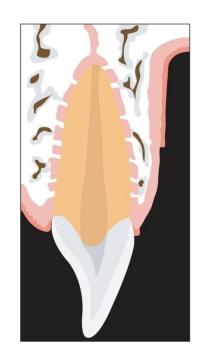
تضاعف الجذر

ميل الجذر مع تشوه شكله

توقف جزئي لتشكل الجذر



## أخيات النسج الرحوة SOFT TISSUES INJURIES



#### 



- السحجة جرح مسبب باحتكاك سطح ما مع سطح النسيج الرخو.
  - مؤلمة بشكل كبير.
  - النزف شعري و قليل و يتوقف بالضغط.

#### المعالجة:

- ◄ تنظيف المناطق المسحوجة بشكل جيد باستعمال الصابون الجراحي.
  - ♦ الغسل بمحلول ملحي .
  - ◄ إزالة كافة الأجسام الغريبة .
  - ◄ تطبیق مضاد حیوي بشکل مرهم .





#### 1− السعج ABRASION



- - → تحويل المريض المصاب بسحجة عميقة على سطح الجلد إلى جراح الوجه والفم والفكين حيث قلد تستطب في هذه الحالة الطعوم الجلدية.

#### 2 - الكدمة

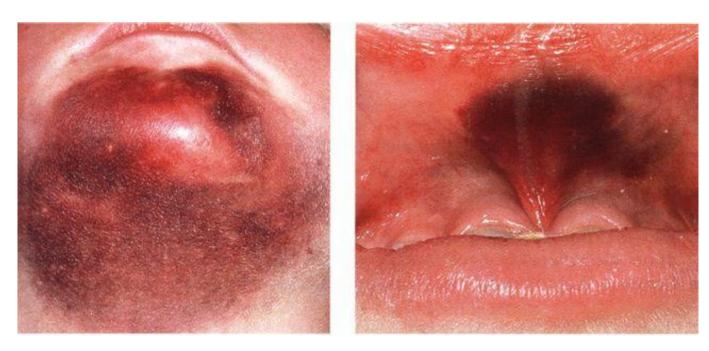


#### **ECCHYMOSIS / BRUISE**

- يحدث في الكدمة تمزق كمية قليلة من الأوعية الدموية ضمن النسج ويسبب ذلك نزفاً تحت الجلد أوالغشاء المخاطي.
  - عمكن أن تحدث داخل الفم نتيجة للتأثير المُمزق للعظم المكسور.
    - لا تتطلب الكدمة معالجة .
    - يساعد تطبيق الثلج والأضمدة الضاغطة بشكل مبكر على تقبيض الأوعية و التالي تقليل الورم الدموي الناجم عن التمزق النسيجي .
- يكون لون الكدمة أولاً *إرجوانياً* ثم يتحول إلى *الأزرق فالأخضر فالأصفر* ثم تتلاشى هذه الكدمة.

الككمة –2 BRUISE / ECCHYMOSIS





• كدمة داخل الفم على مستوى الشفة العلوية واللجام الشفوي. • كدمة خارج الفم على مستوى الفك السفلي والذقن.

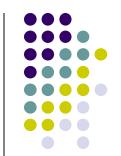


### LACERATION التمزق –3

- تمزق في *الظهارة والنسج* ما تحت البشروية.
  - تحدث بسبب أدوات حادة كالسكين.
- إذا كانت ناتجة عن قوى الشد غالباً ما تكون التمزقات مثلمة.
  - هناك خطوات رئيسية في التدبير الجراحي للتمزقات :
- 1) التطهير: ويتم ذلك بالصابون الجراحي ومن ثم بالغسل بالمصل الفزيولوجي.
  - 2) تنضير الجرح: وهنا نزيل النسج المتموته.



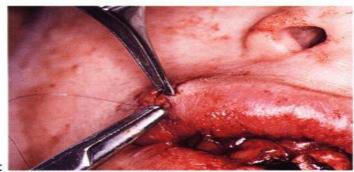




(4) الخياطة: تتم الخياطة بعدة طبقات إذا تتطلب الأمر ذلك، ونستخدم في الطبقات الداخلية الخيوط الجراحية القابلة للامتصاص.  $\ddot{r}$   $\ddot{r}$ 









## مذيابت العظم الحاكم SUPPORTING BONE INJUREIS



- تحدث أذيات العظم السنخي غالباً بشكل مستقل.
- عمكن أن ترافق الكسور الصغيرة للعظم السنخي أذيات الأسنان.
  - تعتمد المعالجة رد وتثبيت الكسر.
    - يرد الكسر بالضغط الإصبعي.
- تُثبَّت الشظية العظمية لمدة 4 أسابيع حتى حدوث الشفاء العظمي.
- مدة التثبيت عند الأطفال 3 أسابيع بسبب سرعة الشفاء عندهم .
  - تُطبَّق جبيرة التخريش الحمضي مع استعمال سلك تقويمي.









شكراً لإحغائكم