

الملخص العربي

الخلفية: يُعقدان الأسنان حالة شائعة تؤثر على الأفراد على مستوى العالم. وفقاً لمنظمة الصحة العالمية متوسط الانتشار العالمي لفقدان الأسنان الكامل يقدر بنحو ٧٪ بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم ٢٠ عامًا أو أكثر، بالنسبة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم ٦٠ عامًا أو أكثر، معدل الانتشار العالمي أعلى بكثير يقدر بنسبة ٢٣٪. في الوقت الحاضر تعد التعويضات السنوية الثابتة واحدة من أكثر الاستعاضات استخداماً من قبل ممارسي طب الأسنان لتعويض فقدان الأسنان. بالرغم من ذلك يعد فشل التعويضات السنوية واحدة من أكثر المشاكل مواجهة لأطباء الأسنان.

الهدف: تقييم العوامل المؤدية لفشل التعويضات السنوية في عينة من المرضى اليمنيين.

المواد والطرائق : الدراسة كانت دراسة مقطعية. العدد الإجمالي للحالات ٢٠٨ حالة من ١١٧ مريض (٨٩ أنثى و ٢٨ ذكر)، شخّصوا كحالات فشل في التعويضات السنوية. الحالات أخذوا من المرضى المرتادين للعيادات العامة التابعة لكلية طب الأسنان. الحالات فحصوا سريريًا باستخدام أدوات الفحص، مسبار دواعم السن و بالأشعة السينية (الأشعة السينية الذروية أو الأشعة السينية البانورامية). ورقة فحص مفصلة تم تعبئتها للحالات لتحديد ما إذا كان سبب فشل التعويضات السنوية حيوي أو ميكانيكي أو جمالي. حيث أن الفشل الحيوي يشمل مشكلة في دواعم الأسنان (التهاب اللثة أو التهاب دواعم الأسنان)، انحشار الطعام، سوء النظافة الفموية، حركة في الأسنان، آفة ذروية، تسوس الأسنان الثانوي، ارتشاف العظم، ألم، انتفاخ، تكوين الخراج أما الفشل الميكانيكي فيشمل سقوط التعويضة السنوية، كسر الدعامة السنوية، كسر في التعويضة السنوية، سقوط التعويضة السنوية مع الأسنان الداعمة فيما يخص الفشل الجمالي فيشمل عدم تطابق اللون و عدم تطابق الشكل التشريحي للأسنان. التحليل الإحصائي نُفذ باستخدام برنامج اس بي اس اس النسخة ٢٦.

النتائج : في الدراسة الحالية فشل التعويضات قُسم إلى فشل حيوي و فشل ميكانيكي و فشل جمالي. الفشل الحيوي شكل ٧٥٪ و الفشل الجمالي شكل ١٨٪ و الفشل الميكانيكي شكل ٧٪.

تحليل البيانات أظهر أن العامل الأكثر شيوعاً هو سوء النظافة الفموية بنسبة ١٨,٧٪، مشكلة في دواعم الأسنان ١٧٪، عدم تطابق اللون ١٥,١٪، انحشار الطعام ١٣,١٪، تسوس ثانوي ١٢,٩٪، ألم ٥,٨٪، آفة ذروية ٥,٣٪، كسر في التعويضة السنوية ٤٪، عدم تطابق الشكل التشريحي للأسنان ٣,٢٪، سقوط التعويضة السنوية ٢٪، حركة في الأسنان ١٪، تكوين الخراج ١٪، امتصاص في العظم ٥,٠٪، كسر الدعامة السنوية ٣,٠٪، انتفاخ ١,٠٪ و سقوط التعويضة السنوية مع الأسنان الداعمة ٠٪.

الاستنتاجات :- وُجد علاقة بين عوامل الفشل الحيوي مع جنس المريض و الفك الذي وضعت فيه التعويضة السنية و موقع التعويضة السنية بالنسبة للقوس السني.

- وُجد علاقة بين عوامل الفشل الحيوي و عوامل الفشل الميكانيكي مع عمر الحالات و المستوى التعليمي و عدد مرات تفريش الأسنان و عمر التعويضة السنية.

- لم يكن هناك علاقة بين عوامل فشل التعويضات السنية مع عدد الوحدات التعويضية.

- بعض الحالات أتت مع سبب فشل أحادي و البعض الآخر أتت مع أسباب فشل مركبة.

كلمات مفتاحية: فشل التعويضات السنية ، فشل التعويضات السنية الثابتة، تيجان وجسور.