

المواد البديلة عن العظم

Hard tissue replacement



المواد السنية التعويضية
2020 - 2021

MANARA UNIVERSITY

D. ModarAhmad

D.D.S, M.Sc, Ph.D

مقدمة عامة

تعريف الطعم Graft

- هو كل مادة توضع في منطقة الضياع النسيجي وتصبح جزءاً مكماً لها وتعمل على تحريض التشكل العظمي ويشترط احتواؤها على سرير وعائي لتأمين التغذية الضرورية لتشكيل العظم من قبل الخلايا كما و لابد من السيطرة على العوامل المسببة للإنتان و غير ذلك من الشروط التي تتعلق بكل عظم بحد ذاته.

مقدمة عامة

تاريخ الطعوم History of Graft

• في عام 1907 انجزت تجارب بينت أن الطعوم المغطاة بالسحق تكون محرضة للتشكيل العظمي بواسطة الخلايا السطحية حيث تم نقل السحق بشكل طعم حر أو بشكل طعم موعى .

وقد اعتقد العلماء أن موضع التوالد العظمي يحدث في منطقة التداخل بين العظم والسحق وأن الاختلاف في النتائج المخبرية كان بسبب اتباع أساليب مختلفة لتجريد السحق ، فإذا كان سطح العظم متقشر بشكل كبير فإن صانعات العظم ستبقى على سطح السحق وعندها سيتشكل عظم جديد ، أما إذا تم تقشير السحق فستنزع الخلايا المولدة للعظم منه ولن يتشكل عظم جديد

مقدمة عامة

تاريخ الطعوم History of Graft

- في عام 1918 استنتج أن حيوية وقدرة التشكل العظمي كانت أفضل باستعمال العظم الاسفنجي باعتباره مصدر خلوي أكبر
- في عام 1960 استخدم طعم عظمي ذاتي وتبين حدوث تماس خلوي بين الطعم و العظم.

الصفات المثالية الواجب توفرها في المادة البديلة للعظم :

- 1- يجب أن يكون الطعم متوافقا حيويا مع الأنسجة المحيطة به بحيث أنه لا يحفز أي استجابة مناعية.
- 2- أن يعمل الطعم كقالب لتشكيل العظم الجديد معطيا اياه القاعدة الصلبة لبناء العظم الجديد.
- 3- أن يكون قابلا للإمتصاص على المدى الطويل وأن يستبدل بعظم المضيف.
- 4- أن يكون له قابلية لتوليد العظم أو أن يسهل عملية تشكّل عظم جديد.
- 5- أن يكون ظليلا شعاعيا لتسهيل التعرف على الطعم وحدوده لتقييم التطور في نمو العظم .
- 6- أن يكون سهل الاستخدام سريريا لتقصير وقت العمل الجراحي و لتسهيل المهمة على الجراح .
- 7- أن يمنع نمو العوامل الفموية المرفقة مثل الميكروبات الفموية.
- 8- أن تكون المادة محبة للماء.
- 9- أن تكون المادة متوفرة بسهولة.

الصفات المثالية الواجب توفرها في المادة البديلة للعظم:

- 10- أن يكون السطح نشيطا كهربائيا ولديه شحنة ايجابية.
- 11- أن تتوافر المادة بعدة أشكال لتوسيع طيف العمل.
- 12- أن يكون الطعم حاويا على مسامات دقيقة وتؤمن قوة إضافية لتجدد القالب العظمي.
- 13- أن لا يكون الطعم محسسا.
- 14- أن يكون الطعم قابلا للتكيف.
- 15- أن يكون له القابلية على أن يكون قالباً لمواد أخرى مثل محفزات العظم أو الصادات الحيوية أو الستيروئيدات.
- 16- أن تمتلك مادته قواما مقاوما للضغط الحاصل نتيجة الأفعال الفموية

تصنيف الطعوم

Classification of Graft

التصنيف حسب وظيفة الطعم

• الطعوم المولدة للعظم (Osteogenesis)

حيث تبقى الخلايا حية في مادة الطعم وهي الطعوم: الذاتية مثل طعوم النقي

• الطعوم المحرّضة على تشكّل العظم (Osteoinduction)

وهي تحرض على تشكّل نسيج عظمي جديد حتى لو كانت محاطة بنسيج غير عظمي فتحت الخلايا

المتوسطة على التمايز إلى صانعات العظم (الطعوم المغايرة)

• الطعوم الموجهة على تشكّل العظم (Osteoconductive)

حيث يحدث نمو داخلي للشعيرات الدموية مع النسيج الضام ضمن الهيكل المتشكل بواسطة مادة الطعم

ثم يحدث امتصاص لمادة الطعم ويتوضع عظم جديد مكانها، ويتوقف تأثير مادة الطعم على عدد الجدران

العظمية المحيطة حيث تزداد نسبة الترميم بازديادها (المواد المألثة)

تصنيف الطعوم

Classification of Graft

التصنيف حسب مادة الطعم



- طعوم عظمية (Bone grafts)
 1. طعوم ذاتية (Autogenous)
 2. طعوم مغايرة (Allogeneic)
 3. طعوم أجنبية (Xenogeneic)
- بدائل العظم (Bone substitutes)
 1. مواد عضوية
 2. مواد غير عضوية

الطعوم العظمية

Bone Grafts

الصفات المثالية للطعوم العظمية

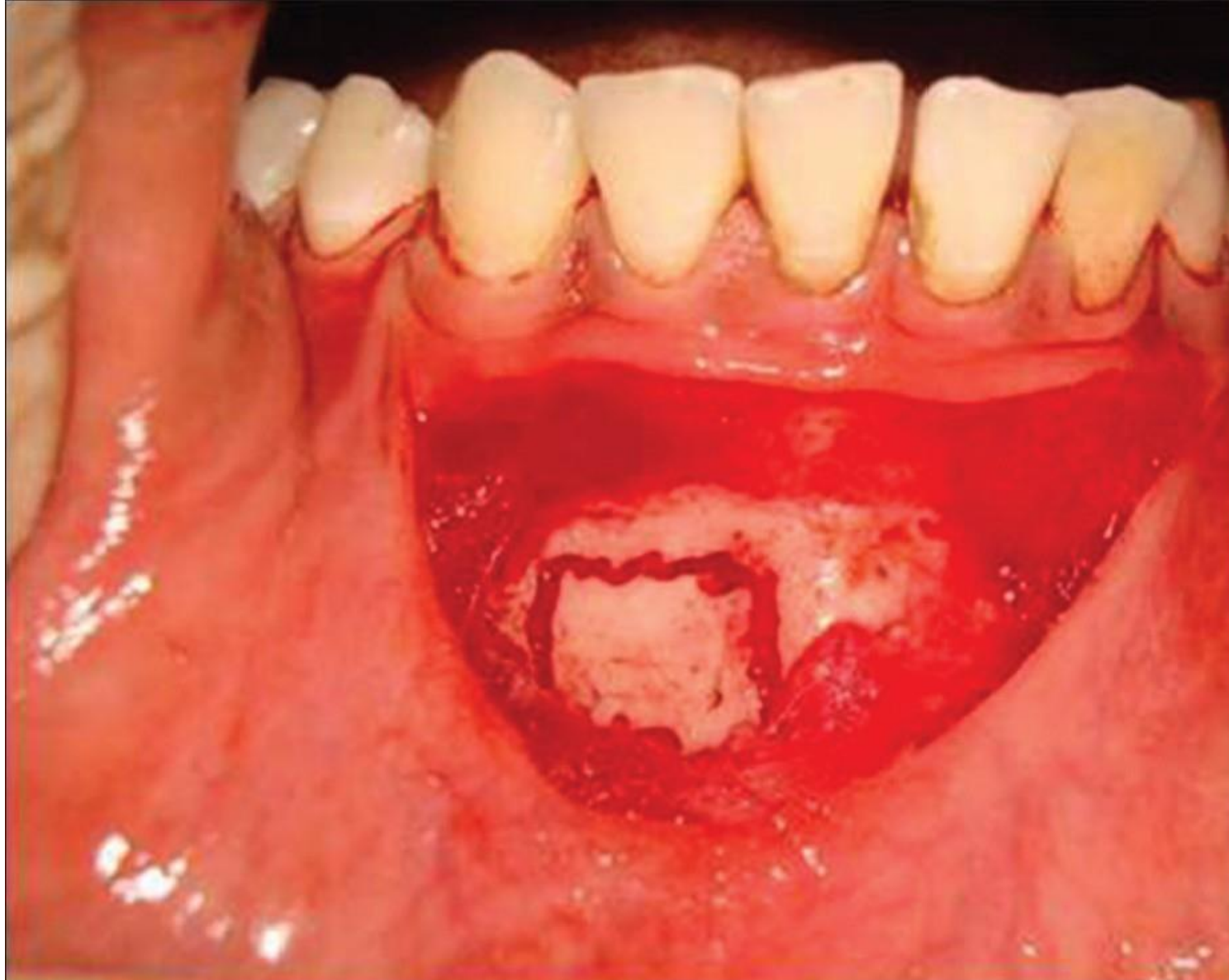
- أن تكون متوافقة حيويًا .
- قابلة للامتصاص على المدى الطويل وأن تستبدل بعظم مضيف .
- مولدة للعظم أو تشكل عظاماً جديداً .
- ألا تدعم نمو العوامل الممرضة الفموية .

الطعوم العظمية الذاتية

Autogenous Grafts

تعتبر من أفضل الطعوم لترميم العيب العظمي حول
السنني حيث تبقى خلايا الطعم حية وتبدأ بتشكيل العظم
في مرحلة مبكرة وهي إما من منشأ داخل فموي أو خارج
فموي .

طعم عظمي ذاتي من منطقة الإرتفاق الذقني



استخدام الطعم الذاتي في زيادة ثخانة الصفيحة الدهليزية للثنية العلوية اليمنى لنفس المريض



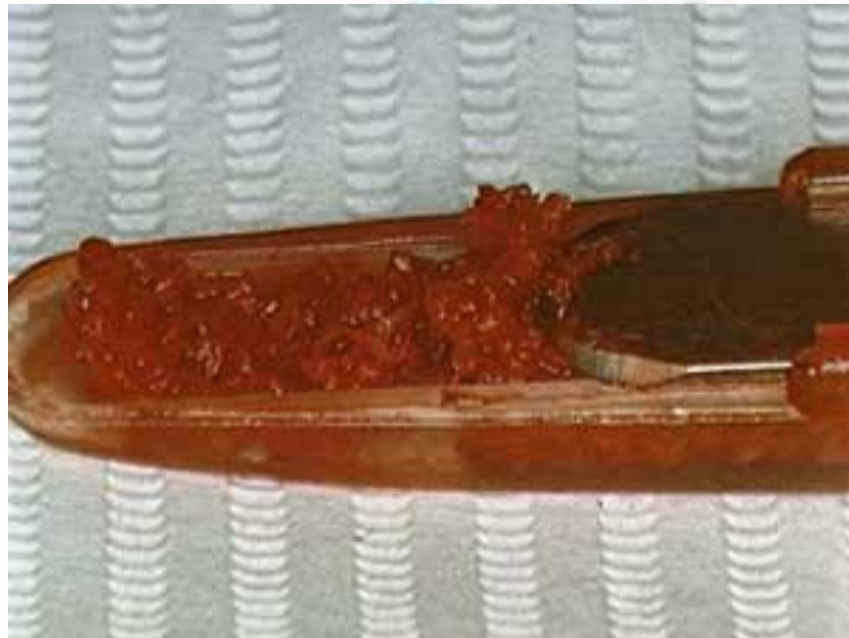
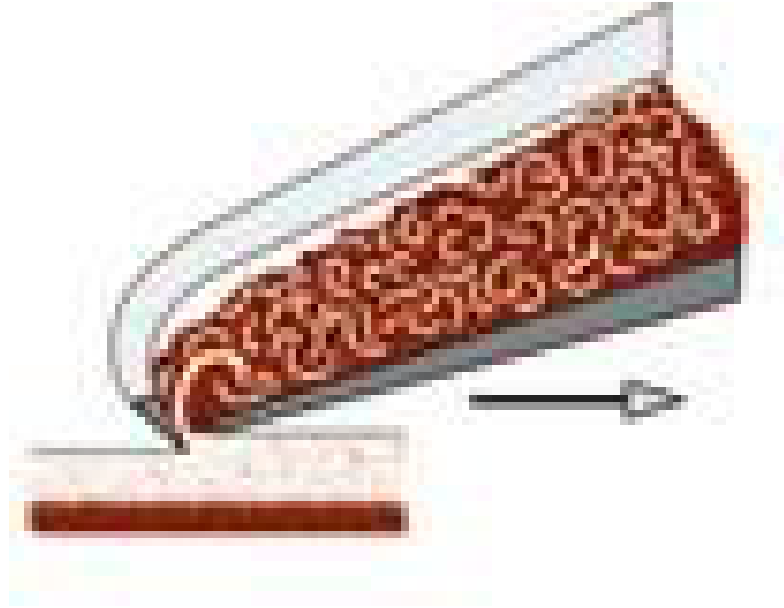
طعوم ذاتية من منشأ فموي

autogenous grafts from intraoral sites

الخشرة العظمية
osseous coagulum

يتم استخدام الجزيئات العظمية الصغيرة تؤخذ من مناطق متعددة داخل الفم مثل الحافة اللسانية للفك السفلي ومناطق العرن العظمي والحواف السنخية الدرداء والمناطق الوحشية خلف الأرحاء الأخيرة أو بعد عمليات تشذيب السنخ أو قطع العظم ، حيث تتم إزالة العظم بسنبلة كروية كبيرة بدوران بطئ ثم يمزج العظم الناتج مع الدم في حنجور معقم وينقل بعدها إلى العيب العظمي الصغير نسبياً حيث لا تؤمن هذه التقنية كميات كافية من الطعم لترميم العيوب الكبيرة

الخثرة العظمية
osseous coagulum



المزيج العظمي

Bone Blend

يتم الحصول على العظم من الأسناخ بعد القلع ومناطق الأعران والمناطق
الدرداء ، وذلك بواسطة مقراض العظم أو الأزاميل ويضاف إليه القليل
من المصل الفيزيولوجي ثم يطحن لمدة 60 ثانية ويدك ضمن العيب
العظمي .

المزيج العظمي Bone Blend



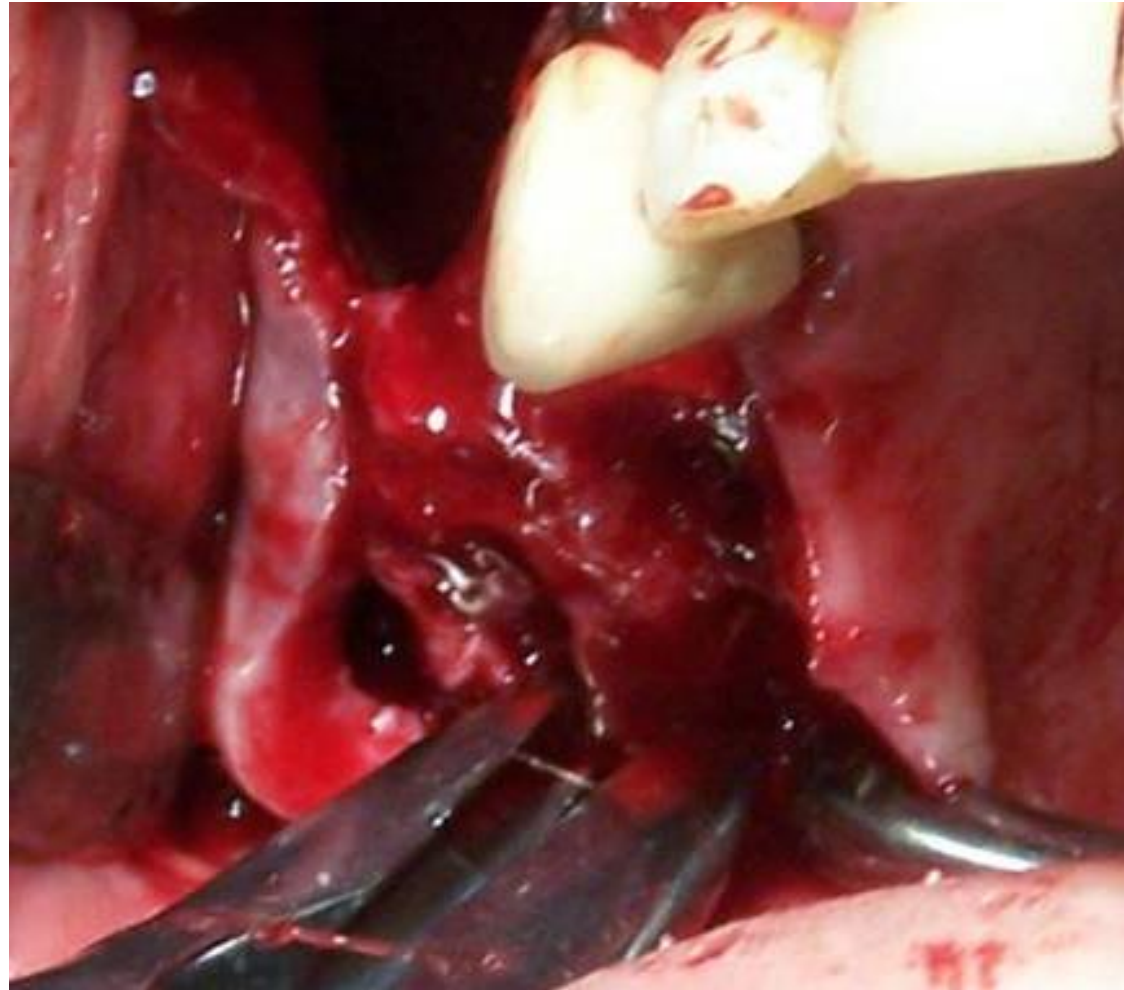
العظم الاسفنجي مع النقي الأحمر

Cancellous Bone Marrow

تؤخذ مادة الطعم من الحذبة الفكّية أو المثلث خلف الرحوي أو مناطق الدرد أو من الأسناخ ، حيث تترك الأسناخ لمدة شهرين بعد القلع ثم يتم كشف المنطقة الذروية من السنخ وتجرف كمية من العظم المتشكل ويفتت لأجزاء صغيرة ويوضع ضمن العيب العظمي

العظم الاسفنجي مع النقي الأحمر

Cancellous Bone Marrow



الطعوم العظمية المعنقة

Bone Swaging

تتطلب هذه التقنية وجود مناطق درداء مجاورة للآفة العظمية وتوفر كمية كافية من النسيج العظمي المجاور ومبدؤها هو تحريك القطعة العظمية المجاورة بالاعتماد على المرونة العظمية بحيث تبقى على اتصال مع القاعدة العظمية الأم ، ثم يتم إجراء شق على قمة النتوء السنخي وبواسطة مقص عظمي أو سنبله صغيرة تفصل القطعة وتحرك باتجاه الضياع العظمي لا تستطب هذه الطريقة عندما تكون الصفائح القشرية سميكة والعظم الاسفنجي قليل أو في منطقة الجيب

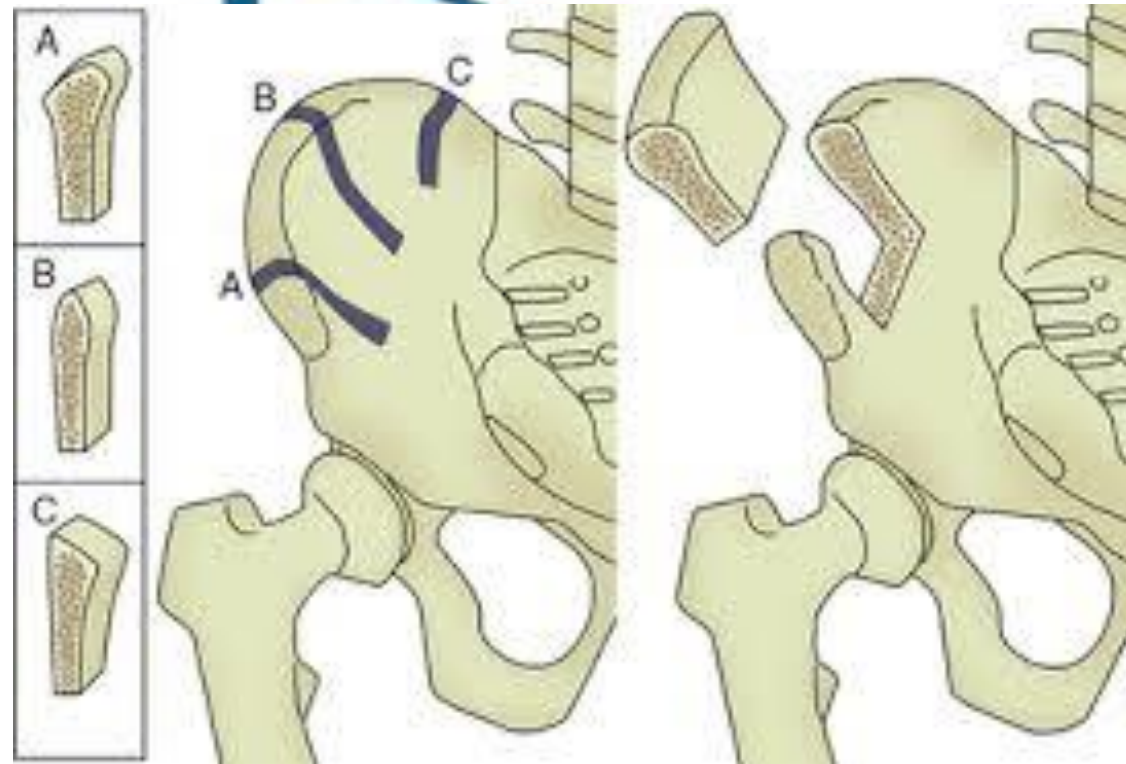
طعوم ذاتية من منشأ خارج فموي

العظم الحرقفي

ILIUM

- يعتبر العظم الحرقفي غزير التروية الدموية، ويتألف من صفيحتين من العظم القشري تحصران بينهما العظم الاسفنجي .
- تكون إزالة الطعم سهلة نسبياً والعيب التالي لأخذ الطعم يكون عادة بسيط ومغطى وغير واضح .
- ثبت نجاح هذه التقنية في الأفات العظمية متعددة الجدران ، و في مفترقات الجذور، و في زيادة امتداد الحافة السنخية.

طعم العظم الحرقفي



الاستجابة المناعية

immune response

● إن ردود الفعل العضوية تجاه الطعام هي ارتكاسات مناعية ، ففي الطعوم العظمية الذاتية لا تظهر أي استجابة مناعية حيث أن الجهاز المناعي يتعرف على الطعام بأنه ذاتي .

● أما في الطعوم المغايرة أو الأجنبية فإن الاستجابة المناعية تثار محاولة تدمير الطعام مما يؤدي إلى فشل التطعيم ، وهذه الاستجابة مناعية خلوية بواسطة اللمفاويات التائية وقد لا تظهر هذه الاستجابة مباشرة، لأن توعية الطعوم المغايرة الطازجة أقل من الطعوم الذاتية حيث تحمل عناصر الطعام مباشرة إلى العقد اللمفاوية مؤدية إلى استجابة تكاثيرية فيها خلال الأيام الثلاث الأولى .

الاستجابة المناعية

immune response

• ولأنه لا يمكن استخدام مثبطات المناعة لما لها من اختلاطات تم تعديل القدرة المولدة للضد في الطعوم العظمية لعدم إحداث إثارة للاستجابة المناعية وذلك بإتباع عدة إجراءات هي:



جامعة
المنصورة
MANARA UNIVERSITY

o الغلي boiling

o نزع البروتينات deproteizing

o التجميد freezing

o التجفيف بالتجميد freeze drying

o التشعيع irradiating

o التعقيم بالحرارة الجافة dry-heating

• وهذه الإجراءات ممكنة على مستوى الطعوم العظمية ولكنها غير ممكنة 23 بالنسبة لزراع الأعضاء حيث توصف مثبطات المناعة .

الطعوم العظمية المخالفة (المغايرة) Allografts

- هي طعوم غريبة عن الجسم وتمتلك القدرة على إحداث استجابة مناعية، وللتقليل من هذه الإستجابة فقد عولجت بالأشعة أو التجميد أو كيميائياً .
- تستخلص من العظم القشري خلال 12 ساعة من الوفاة، ثم تزال منها الدهون وتقطع إلى قطع وتغسل بالكحول وتجمد وبد ذلك تخسف الأملاح منها أو لا
- ثم تطحن بشكل حبيبات 750-250 ميكرون، وتجمد بعد تجفيفها .
- يجب القيام بفحوصات على الجثة لاستثناء الأشخاص المصابين بأي نوع من الانتانات أو الأورام .
- تستخدم للتغلب على الصعوبات السريرية الكبيرة التي تواجه الجراح وهي:
 - o الطعم من داخل الفم غير كافي لمعالجة العيب العظمي .
 - o توقع إحداث رض جراحي في جزء آخر من الجسم .
 - o زيادة زمن العمل الجراحي .

أنواع هذه الطعوم:

- 1-الطعوم العظمية المخالفة المجمدة بوسط جاف وغير منزوعة الكالسيوم
undecalcified freezed dried bone allograft (F.D.B.A.): وهي مادة موجهة
للعظم ومن أمثلتها التجارية DEMBONE®.
- من المواد الموجهة لتكون العظم، متقبلة حيويًا وليس لها ردود فعل ثانوية.
- يتم التجميد بدرجة (-197)م وتوضع في النتروجين السائل مدة أربع أسابيع.
 - فيزال 95% من المحتوى المائي للعظم ، فتتخرب الخلايا الحية والطاقة المولدة للضد بينما يتم المحافظة على الجهاز الأنزيمي .

- ميزاتهما:
 - o أنها كافية لملء الإصابات العظمية الكبيرة.
 - o ذات قدرة عالية موجهة لتشمل العظم.
 - o تحقق نسبة امتلاء عظمي 50% في 67% من الحالات مقارنة مع الطعوم الذاتية حيث تكون النسبة 50% في 78% من الحالات .
 - o يمكن تخزينها ضمن درجة حرارة الغرفة.
- مساوئها:
 - o غلاء ثمنها.



الطعوم العظمية المخالفة (المغايرة)

Allografts

2-الطعوم العظمية المخالفة المجمدة بوسط جاف ومنزوعة الكالسيوم DECALCIFIED FREEZED DRIED BONE ALLOGRAFT (D.F.D.B.A.):

وهي مادة محرّضة على تكون العظم ويوجد لها شكلين فاما أن تكون عظم إسفنجي أو عظم قشري.

- بعد إجراء نفس المراحل السابقة،يوضع الطعم بالكلوروفورم ميتانول لمدة 6 ساعات بدرجة (25)م * ثم يوضع في محلول الفوسفات الحاوي على حمض يودوأستيك ونترات الصوديوم لمدة 72 ساعة بدرجة (37)م ثم يوضع في حمض كلور الماء البارد لمدة 72 ساعة.
- وبعد كل مرحلة يتم غسل الطعم بالماء المقطر الغزير ثم يعاد تجفيف العظم بالتجميد ويحضر على شكل جزيئات 1000-125 ميكرون .

_ إن عملية إزالة التمعدن يكشف عن عناصر المادة الأساسية للعظم وأهمها البروتين المشكل للعظم BMP الذي يوجد في العظم القشري أكثر من الاسفنجي، والقالب العظمي المليء بالألياف الكولاجينية حيث يستطيع هذا الهيكل العضوي أن يعبر عن فعاليته البيولوجية فيبدأ التميز العظمي في المنطقة المستقبلية عن طريق تفعيل الخلايا الميزانشيمية بالبروتينات المتحررة.

_ إن نسبة تشكل العظم الجديد باستخدام DFDBA كانت أعلى بكثير من FDBA أو الخثرات العظمية الذاتية أو المزيج العظمي الذاتي، لذلك تستطب في معالجة الآفات حول السنية بالمشاركة أغشية ال GTR وتؤدي لحدوث ارتباط جديد (new attachment) عظم جديد، ملاط جديد، رباط جديد

3- العظم الحرقفي المجمد والمشع: IRRADIATED FREEZED ILIAC BONE

وتتميز هذه المادة بتكلفتها القليلة وتكمن مشكلتها في صعوبة إيجاد الشخص المعطي ووجوب إجراء فحوصات في غاية الدقة للتحري عن الفيروسات و أيضا بأن مردودها أقل من الأخريات.

محاسنها: لا داعي لإجراء عمل جراحي لمكان آخر وذلك للحصول على العظم اللازم لإجراء الطعم وأنه يمكن تأمين الشكل و الحجم المناسب للطعم.

مساوؤها: أنها لا تأمن الخلايا الحية اللازمة للطور الأول من التكون العظمي.

3. الطعوم المغايرة أو الأجنبية: Xenogeneic grafts

تعرف أيضا بـ xenografts or heterografts وهي التي تؤخذ من كائن لتوضع لآخر. الإختلاف الجيني هنا أكثر من الذي كان في الطعوم المتباينة، فالمادة العضوية في هذه الطعوم لا تتوافق جينيا مع تلك الموجودة في الجسم ولهذا تتم معالجة الطعم بضراوة أكثر مؤدية إلى تخريب الشكل الجيني للطعم منتجة رفضا متأخرا للطعم العظمي وهذا النوع من الطعوم نادرا ما يستعمل في جراحة الفم و الوجه و الفكين.

من أمثلة هذ الطعوم التجارية: BIO-OSS®, OSTEOGRAPH® ويأتي لها عدة أشكال فمنها الحبيبية ومنها الاسفنجية.

محاسنه: كما هو الحال في الطعوم المتباينة.

مساوؤه: كما في الطعم السابق علاوة على أنه يحتاج الى معالجته بشكل كبير ومكلف.



تظهر الصورة خراطة قالب طعم عظم مغاير ليطابق مكان الفقد العظمي



تظهر الصورة تكييف الكعم العظمي
المغاير المحضر مكان الفقد العظمي و
تثبيته بواسطة برغي

الطعوم غير العظمية

(بدائل العظم) Bone Substitute



• هي مواد موجهة لتشكيل العظم ، والترميم فيها يعتمد على شكل الآفة وعدد الجدران وليس له علاقة مع طبيعة المادة ، وأهمها:

• الصلبة: Sclera

هي الطبقة الخارجية المسامية لكرة العين ، ذات تركيب نسيجي غني بالكولاجين وفقير بالأوعية الدموية والأعصاب والخلايا مما يقلل ردود الفعل المناعية.

وتشكل الصلبة حاجزاً في وجه الهجرة الذروية للخلايا البشرية وتقدم حماية للعلاقة الدموية خلال فترة الشفاء الأولي، وتستبدل بنسيج ضام كثيف .

• الغضروف: Cartilage

يمكن استخدام الغضروف لمعالجة الآفات حول السنية حيث يفيد كقالب ولكن استخدامه قليل .

• أما المواد المستخدمة حالياً فهي:

جبس باريس: Plaster of Paris

هو مادة نفوذة ومتوافقة حيويّاً تسمح بتبادل الشوارد يمتص خلال 1-2 أسبوع لذلك لا يثبت على التشكل العظمي

_المواد الصناعية:

ومن أهمها HTR وهو مركب البولي ميتا كريات أي راتنج مقبول حيويًا وغير ممتص، يتحد مع خلايا نقي العظام ويؤدي إلى تكوين عظم جديد يستخدم سريريًا - للحفاظ على الحافة السنخية - لزيادة الحافة العظمية حول السنية

• مواد فوسفات الكالسيوم: Calcium Phosphate Bio materials هي مواد موجهة لتشكيل العظم، مقبولة حيويًا ولا تثير أي ردود فعل التهابية أو مناعية لها ثلاث اشكال:

هيدروكسي الأباتيت

(HA)Hydroxyapatite:

تكون نسبة الكالسيوم للفوسفات 1.67 وهي مشابهة للنسبة الموجودة في المادة العظمية، وهي مادة محرصة على تشكل العظم توجد بشكل كثيف غير ممتص أو مسامي قابل للامتصاص . بسبب تعدد المشاكل التي تصادف التطعيم الذاتي من كمية قليلة ومن تعددية الأماكن التي سيتم التداخل عليها جراحيا فقد اضطر العلماء لإيجاد مادة بديلة لها قوام صلب مشابه للطعوم المتباينة فلهذا كان إيجاد مادة الهيدروكسي أباتيت.

إن هذه المادة هي مادة كثيفة ملائمة للوسط الحي ويمكن إنتاجها صناعيا أو طبيعيا. ويوجد العديد من الأشكال و الأنواع لهذه الطعوم:

* الاسفنجي: ويكون ذو مسافات خلالية كبيرة.

* القشري: ويكون قاسي القوام مشابها للعظم القشري للعظم.

* الحبيبي : ويكون عبارة عن حبيبات مختلفة الأحجام و الأشكال وأكثر ما تستعمل للتطعيم العظمي المحدود الحجم.

o فوسفات ثلاثية الكالسيوم (Tricalcium) TCP phosphate: تكون النسبة بين الكالسيوم والفوسفات 1.5 ، وهي مادة جزئية الامتصاص، موجهة لتكون العظم .

o فوسفات ثنائي الطور BCP: يتألف من HA%85 و TCP %15 وهو يجمع بين صفتي المادتين حيث يعمل على تحريض عملية النمو والتكاثر الخلوي وتحريض عملية التشكل العظمي

المواد المرجانية Coral-derived

• يوجد نوعان من هذه المواد:

1. المرجان الطبيعي الذي يمتص ببطء .
2. هيدروكسي الأباتيت النفوذ المستخلص من المرجان وهو لا يمتص .

• تستخدم المواد المرجانية كطعوم في الحالات التالية:

1. ملء الإصابات العظمية حول السنية
 2. الحفاظ على قمة السنخ بعد القلع
 3. ملء الإصابات الذروية بعد قطع الذرى أو استئصال الأكياس
- آلية عمله:

يحدث غزو للبنية المسامية للمرجان بنسيج حبيبي مترافق بالتوعية الدموية
يمتص المرجان تدريجياً عن طريق كاسرات العظم التي تحوي أنزيم الكاربونيك انهيدراز الذي
يحل المرجان ويحرر كربونات الكالسيوم منها لحدوث التعظم

أغشية إعادة التجدد النسيجي الموجه

G.T.R Guided Tissue Regeneration تقسم إلى:

- مواد غير قابلة للامتصاص مثل Goretex وهي تسمح بالارتشاح الخلوي واختراق ألياف الكولاجين، وتعتبر مادة مقبولة حيويًا تستخدم في معالجة الآفات حول السنية كحاجز يمنع هجرة الارتباط البشري ذرياً ويشكل فراغ يسمح بنمو خلايا الرباط لملء العيب العظمي . كما تستخدم لتغطية الطعوم العظمية حيث يساعد الغشاء على ثبات الطعم واندخاله بالعظم الطبيعي .
- مواد قابلة للامتصاص مثل Bio-Gide وهو عبارة عن قالب مؤلف من حمض البولي لاكتيك مع استر حمض الستريك، وتتميز هذه المواد بأنها لا تحتاج لإجراء عمل جراحي آخر لإزالة الطعم، ويجب اختيار الغشاء بحيث يكون امتصاصه ضمن مدة زمنية أطول من المدة اللازمة لحدوث اندخال عظمي .

البروتينات المكونة للعظم

Bone Morphology Proteins BMPS

• هي بروتينات سكرية تتواجد في القالب العظمي والقالب العاجي وفي النسيج العظمية الورمية والنسج الجنينية وفي نسيج الجرح الناتج عن قلع الأسنان .

_تؤدي إلى تمايز الخلايا الغضروفية وتحرض على تكلس العظام لذلك فهي تؤثر على عمليتي التشكل العظمي داخل الغشائي وداخل العظمي .

_استخداماتها العلاجية:

❖ ترميم الآفات العظمية الكبيرة مع عدم وجود نسيج عظمية مجاورة كافية مثل الجراحة التقيمية

❖ رفع قاع الجيب الفكي

❖ تعويض العظم المفقود في الأمراض حول السنية

❖ وضعها في مكان قلع الأسنان

المشاركة بين الطعوم

- تهدف هذه المشاركة إلى الاستفادة من الخواص المختلفة والمتنوعة لبعضها والتي تتميز بها أنواع الطعوم المختلفة .

- وتتم المشاركة بين الطعم الذاتي القادر على توليد العظم والطعم المغاير الذي يحث على تشكل العظم ويمتص ليحل محله العظم الجديد، حيث تؤخذ كتلة من الطعم المغاير وتجووف حتى تبقى الصفائح القشرية ثم يؤخذ الطعم الذاتي (عظم اسفنجي مع نقي أحمر مولد للدم) ويوضع داخل الطعم المغاير ، ثم يوضع داخل الآفة العظمية .

- تستخدم هذه الطريقة عند الحاجة إلى طعم على شكل كتل وليس على شكل حبيبات .

