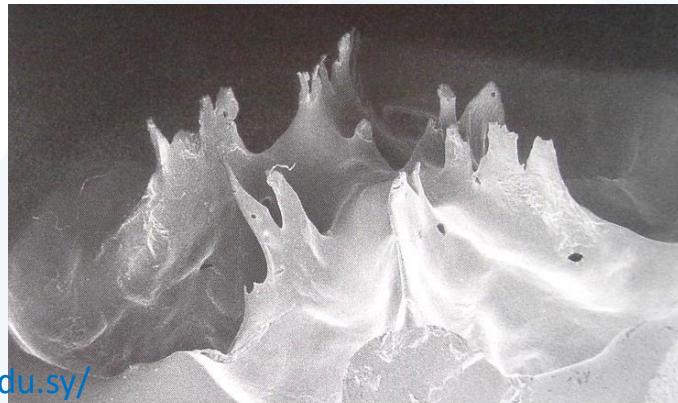




المادة المساعدة للوهاد و الميازيب

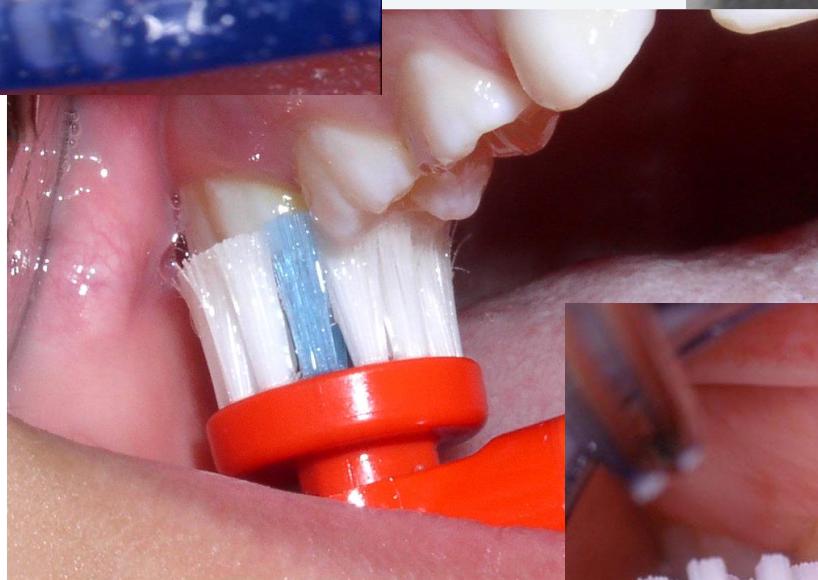
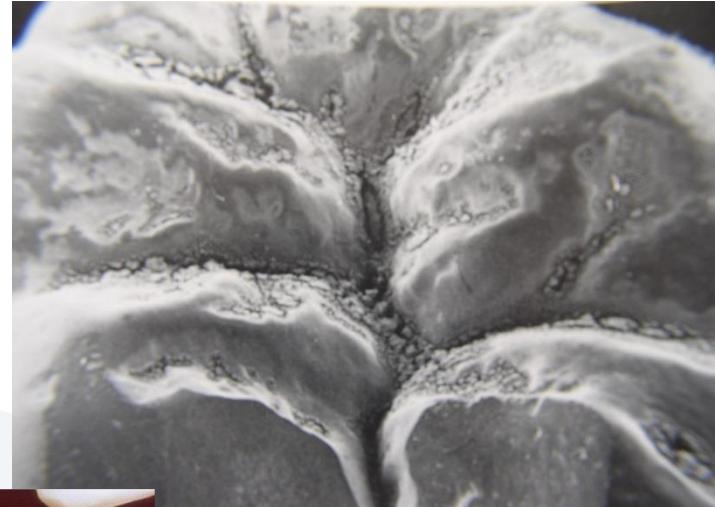
Pit and Fissure Sealants

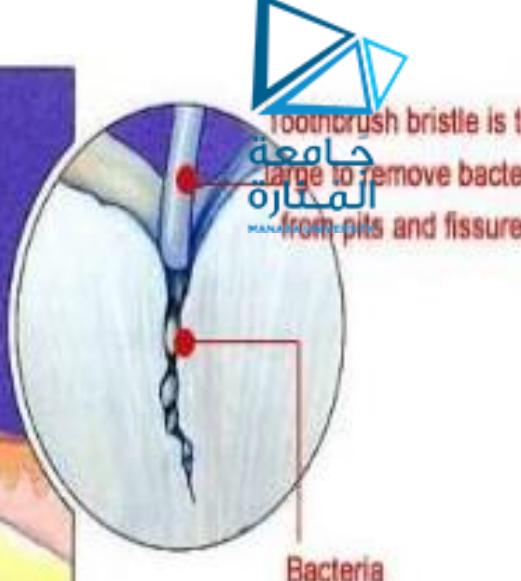
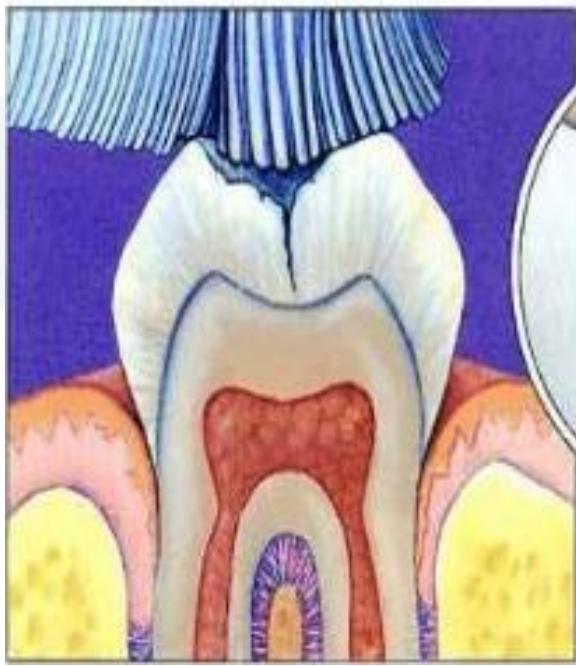


د عبد الوهاب نور الله
<https://manara.edu.sy/>

مقدمة تاريخية

- يعد النخر السني من أكثر الأمراض المزمنة شيوعا في العالم ، ولا تشكل سوريا استثناءً فقد وجدت د. بشاره عام 1998 أن حوالي 50% فقط من السطوح الطاحنة للرحي الأولى الدائمة سليمة تماماً شعاعياً وسريرياً.
- اعتبرت البنية التشريحية لكلٍ من الوهاد و الشقوق منذ زمن بعيد مكاناً قابلاً للإصابة بالنخر السني بشكل كبير ومن الصعب إجراء التنظيف بشكل كاف يمنع من حدوث النخر، لذلك بدء باستخدام السيلانات لسد وإغلاق تلك الشقوق.

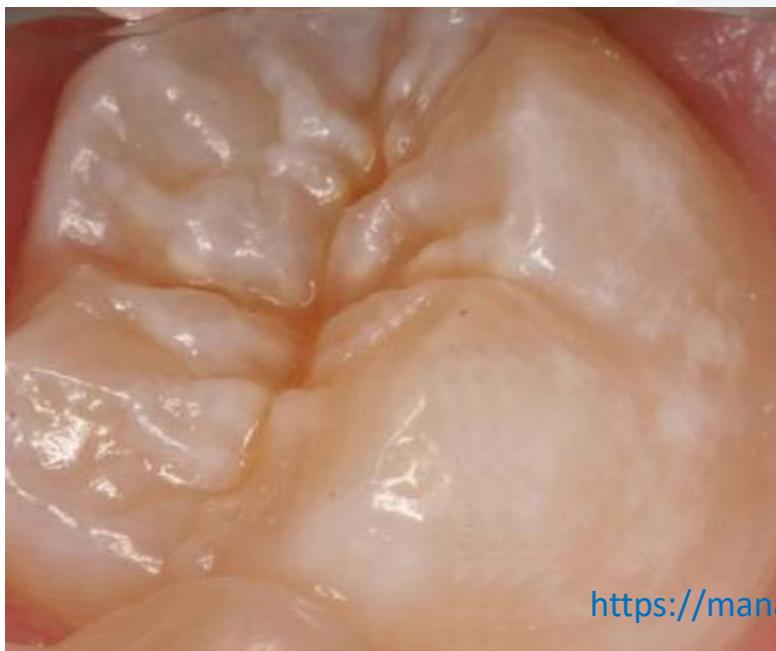






جامعة
المنانارة
MANARA UNIVERSITY

The (complex) occlusal fissure system



- ملئ الشقوق والوهاد
- اقترح **Haddeus Hyatt** 1923 و في عام
جامعة
الاطلاقية بمادة اسمنت فوسفات الزنك

- مبدأ التمديد الوقائي لبلاك ولاقى ذلك معارضة كبيرة بسبب Hyatt كما أيد الحاجة لقطع نسج سنية سليمة فهو نوع من المعالجة الترميمية أكثر مما هو وسيلة وقائية
- سُميّت هذه الترميمات بالترميمات الوقائية Prophylactic Restorations. كما اقترح **BODECKER** عام 1929 إمكانية توسيع الشقوق العميقة لتنصير (بسنبة مستديرة عريضة لجعل المناطق ذاتية التنظيف وسمى هذا السن الوقائي Prophylactic Odontotomy)

- ثم اعتمد التطور اللاحق للمواد السادة للوهاد و الشقوق على اكتشاف تقنية التخريش الحمضي من قبل عام 1955 Buonocore
- و آخرون راتنج لزج يرتبط بقوة Bowen وفي عام 1965 طور BIS-GMA حيث استعمل الـ BIS-GMA مع المينا المخرشة و هو المصلب بالضوء فوق البنفسجي عام 1970 ، ثم استعمل GMA المصلب بالضوء المرئى

هناك العذابة أنواع من الشقوق و الوهاد:

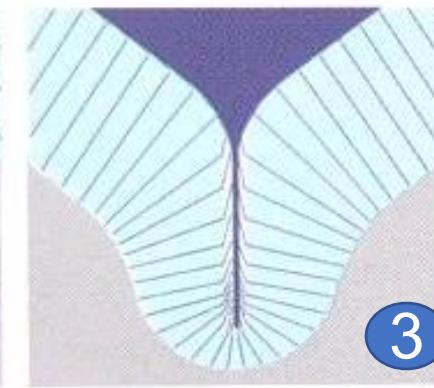
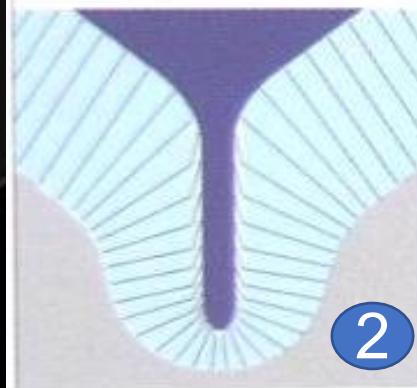
- ❑ و هو قابل للتنظيف الغريزي و غالباً ما النوع ضحل و عريض و شكله يشبه الحرف يكون مقاوِماً للنخر .
- ❑ أو يشبه عنق الزجاجة ، و قد يصل امتداده إلى النوع عميق و ضيق و شكله يشبه الحرف الملتقى المينائي العاجي .
- ❑ كما يمكن للنوع الأخير أن يكون له عدة فروع . يحوي عادة هذا النوع سدادة عضوية تتَّـالُـف من بقايا الظهارة المينائية و جراثيم اللويحة السنية إضافة إلى بقايا من الحفرة الفموية . إن فحص هذه الشقوق و الوهاد يبيّـن سبب كونها عاليـة القابلية للنخر السنـي . فـهي تـقدم أـماـكن تـحمـي تـجمـع اللـويـحة السـنـية . كما أـن سـرـعة اـنتـشار نـخـور الوـهـاد و الشـقـوق تـعود إـلـى حـقـيقـة أـن هـذـه البـنـى قـرـيبة جـداً مـن الـملـتقـى المـينـائي العـاجـي .

نماذج الشقوق و الوهاد

1. V – Type (34%)



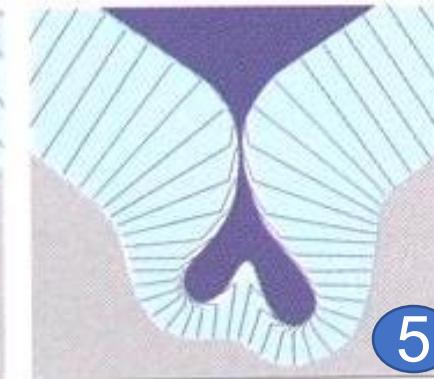
2. U – Type (14%)

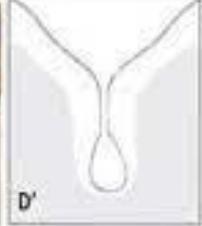
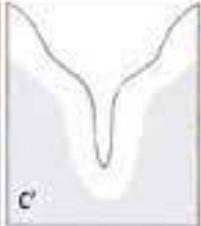


3. I – Type (19%)

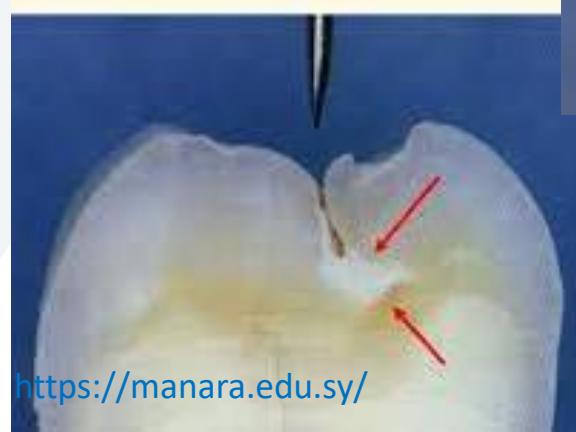
4. IK – Type (26%)

5. Inverted Y – Type
(7%)





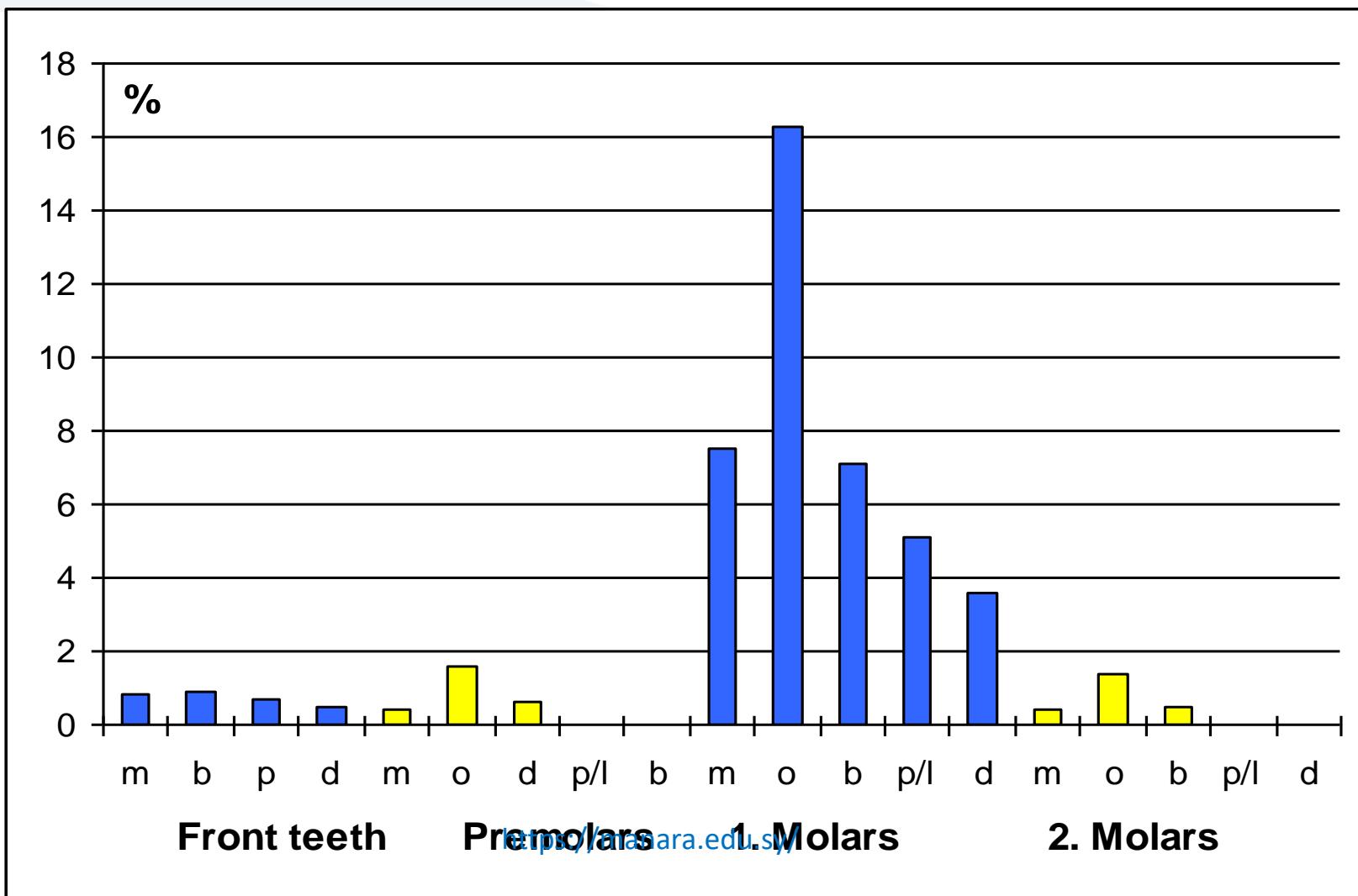
Caries in fissure
Spread to DEJ and involves dentine



Caries in fissure
Dentine involvement – note: no cavitation



Splieth et al. 1999



NIDR و في مسح أجراه المعهد القومي للبحث السني في الولايات المتحدة عامي 1979-1980 أظهر بأن نسبة النخور على السطوح الإطباقية عند الأطفال بلغت 54% و على السطحين اللسانى و الدهليزى 29% و على السطوح الملاصقة 17-24% .

وجدوا أن نسبة 88% نخور السطوح الإطباقية وصلت إلى كذلك في دراسة لـ Brown et al 1996 ; Kaste et al 1996.

أرجع هذا التزايد في نسبة حدوث نخور السطوح الإطباقية بالنسبة •

لباقي النخور إلى:

ازدياد وسائل الوقاية من النخر كتطبيق الفلور و تفريش الأسنان، إلا •

أن هذه الوسائل الوقائية أثرت على المساحة الملمسية أكثر من الوهاد و

الشقوق ، حيث أن نخور الوهاد و الشقوق تحدث بسبب الشكل

التشريفي لهذه البنى.

- **سماكة الميناء** التي تغطي السطوح الملساء 1 مم و هذا أكبر من السماكات الصغير التي تفصل قعر الوهاد و الشقوق عن الملتقى المينائي العاجي
- **الفترة الالزامية** لاجتياز النخر لسماكة الميناء في السطوح الملساء تبلغ 3-4 سنوات بسبب تعرض الآفة إلى إعادة التمعدن عند التعرض للفلور بينما يتقدم النخر بشكل أسرع في ميناء الوهاد و الشقوق لصعوبة تنظيف هذه المناطق وبالتالي صعوبة تعرضها إلى إعادة التمعدن .
<https://maraja.edu.sy/>

- كان من المعتقد سابقاً أن **قعر الشقوق** هو أول مكان يتاثر بالنخر ، إلا أنه من المقبول حالياً أن **جدران الشقوق الجانبية** هي غالباً أو ما يصاب بالنخر في الشقوق ثم تمتد الآفة حتى قعر الشق و منه إلى الملتقى المينائي العاجي . و بمجرد وصول النخر إلى العاج تزداد سرعة تقدمه لأن سرعة تقدم النخر في العاج أكبر منها في الميناء .
كما تحوي **الشقوق السدادية العضوية** ، هذه السدادات تلعب دوراً في تعديل الحموضة المسيبة باللوبيحة كما أنها تقلل من وصول الحمض إلى قعر الشق و هذا ما يفسر بداية النخر على جدران الشق قبل قعره.

بدء وتطور النخور الاطباقيه



يرتبط بشكل كبير **بالبنية التشريحية للسطح الاطباقي و فترة البزوغ**

و يتدرج النخر السنوي وفق خمس درجات :

نخر يُرى بالمجهر الالكتروني .

نخر يُرى بالمجهر الضوئي . و هذان النوعان غير مرئيان بالعين المجردة .

أو البقع البيضاء **white spots.**

تشكل الحفرة النخرة.

التهدم الكامل للسن .

Pit & Fissure Sealant :

مقدمة :

ذكر سابقاً أن السطوح الإطباقية للأسنان الخلفية لم تستفد من الوقاية بالفلور سواء الموضعي أم الجهازي كما استفادت منه السطوح الملساء ، وقد وجَّه ذلك إلى ضرورة سد المناطق التي يصعب تنظيفها و تعد مناطق تراكم للوحة السنية.

وبالتعریف:

المادة السادسة للشقوق هي مادة توضع في الشقوق والوهد السنية



- حيث أظهرت الدراسات أن السيلان يقلل من وجود العقيبات **الطايرة** على السطوح الإطباقية للأسنان الخلفية
- كما أظهرت دراسات أخرى أن التطبيق الجيد للسيلان لا يقوم فقط بالوقاية من النخر بل يستطيع أيضاً إيقاف تطور آفة عاجية ، فلُوحظ أن الآفات التي تُسد بالسيلان لم تتطور بعد مراقبة زادت عن 10 سنوات.

استطبابات المادة السادة للوهاد و الشقوق :

- **جميع الأرهاق الدائمة للأطفال عاليي الخطورة** بالنسبة للنخر أو متوسطي الخطورة ، كما يجب تطبيق المادة السادة للوهاد و الشقوق على الضواحك عند الأطفال عاليي الخطورة (و على الوهاد و الميازيب على حنكي القواطع).
- **عند الأطفال منخفضي الخطورة** بالنسبة للنخر و الذين لديهم الشقوق عميقة و مثبتة للويحة .



- **على الأرهاق المؤقتة** عند الأطفال عاليي الخطورة بالنسبة للنخر .
- كما يجب متابعة المراقبة إلى عمر المراهقة حتى في حالة انخفاض مستوى خطورة النخر ، حيث يمكن لهذا المستوى أن يتغير و بالتالي يجب متابعة استعمال السيلانات حتى بعد سن البلوغ .

- من **الضروري تطبيق** المادة السادة للوهاد **للتتحقق على الأسنان غير مكتملة**
البزوج أو البازغة جزئياً رغم صعوبة عزلها و ذلك لثلاثة أسباب :
- ١- لأن الأطفال **يتجنبون تفريش** هذه الأسنان لأن تفريشها يسبب نزف اللثة التي تكون غالباً ملتهبة حول السن في طور البزوج أو قد لا يستطيعون تفريشها خلال فترة بزوغها كونها **تتوضع أخفض من مستوى الإطباق** و في النهاية الخلفية **للقوس السنية**.
 - ٢- لأن ميناء هذه الأسنان **أقل مقاومة للنخر** بسبب عدم اكمال نضوجها حيث تكون المسافات بين المواشير مؤهبة للنخر بشكل أكبر قبل أن يزداد تمعدنها من الشوارد المعدنية في اللعاب
 - ٣- هذه الأسنان لا **يحدث فيها التنظيف الغريزي** الذي يحدثه المضغ بسبب عدم وصولها للإطباق.





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

مضادات استطباب **السادة للوهاد و الشقوق** :

- عندما يكون **سلوك المريض** لا يسمح بالحفظ على الساحة الجافة .
الضرورة لنجاح التطبيق أو عندما لا نستطيع تأمين عزل و تجفيف السن.
- عند وجود **نخر واضح** على السطح الإطباقي .
- وجود **نخر على السطح الملافق** يستلزم تحضير السطح الإطباقي .
- **الأنسنان غير البازغة** بشكل كافٍ للحصول على ساحة جافة .
- عندما يكون **الوقت المتوقع** لبقاء الأرحاء المؤقتة قصيراً.

■ **السادات الراتجية Resin based sealants**

■ **GIC أسمنتglas انديومير**

■ **الكمبوميرات Compomeres**

■ **F-sealants السادات الحاوية على الفلور**

□ **الاختلاف الأساسي فيكون وفقاً لنطريقة تحرير التماثر:**

□ **(الجيل الأول) :** وكانت تصلبها بالأشعة فوق البنفسجية .

□ **أما (الجيل الثاني) :** كان ذاتي التماثر حيث يتم البدء بتفاعل التصلب باستخدام نظام مسرع كيميائي .

□ **و (الجيل الثالث) :** يحرض فيه التفاعل باستخدام فوتونات الضوء المرئي .

المحرر للفلور و Fluroshield قارنت دراسة بين ثبات و فعالية نوعي السيلانات غير المحرر للفلور ، استمرت الدراسة لمدة 4 سنوات و كانت النتائج كالتالي: Delton:

Delton	Fluroshield	
%89	%77	الثبات الكامل
%6	%14	الثبات الجزئي
%19	%9	الفعالية (حدث النخر في)

نجد في هذه النتائج أن ثبات النوع غير المحرر للفلور كان أفضل ، بينما الفعالية للمحرر للفور كانت أفضل.

الاسمنت الزجاجي الشاردي Glass Ionomer Cement GIC

- هي قدرته على الارتباط الكيميائي مع العاج GIC إن أحدى الفوائد الرئيسية لـ والميناء بدون استخدام تقنية التخريش الحمضي مما يجعله أقل تأثراً بالرطوبة .
- وان هذا الفعل بالتضافر مع التحرير الفعال للفلور في الميناء المحيط يقودنا الى نظام بديل لسد الوهاد والشقوق خاصة في الحالات التي يصعب GIC تطوير الـ فيها السيطرة على الرطوبة
- أكدت التجارب أن تحرير الفلور يكون مرتفع جداً خلال 24 ساعة الأولى ثم يتم تحرر سريع خلال 48 ساعة التالية قبل الوصول إلى المستوى المستقر نسبياً خلال الأسبوع الثاني هذا النمط من تحرر الفلور يمكن تعميمه على جميع أنواع الـ GI التقليدي والمعدل بالراتنج .

الاسمونت الزجاجي الشاردي Glass Ionomer Sealants

- يمكنه الالتصاق مباشرة إلى سطح السن
- يحرر الفلور بشكل مستمر
- المادة و تقنية التطبيق أقل حساسية للرطوبة من المركبات ذات الأساس الريزييني
- نسبة الثبات أقل من المركبات ذات الأساس الريزييني

الكمبوميرات Compomeres:

ظهرت مادة نتسريرية أقل حساسية للرطوبة، لها لفلور ينبع منها سريرية مشابهة لراتنجية الأسنان، وأسفلها بالمقارنة.

السادات الراتنجية Resin based sealants :



- رسوبي / لا يحتوي على مادة مائنة
- يمكن أن ينصلب كيميائياً أو بالضوء light cured

السادات الحاوية على الفلور :

□ يتكون القالب الراتنجي من Methacryloyl fluoride-methyl methacrylate (MF-MMA) ، يحوي هذا الراتنج فلور حمضي مرتبط برابطة تساهمية مع زمرة (MF-MMA) الكربونيل حيث يتحرر الفلور من الراتنج ببطء بالإماهة في الأوساط الرطبة . حيث تم تحري تركيز الفلور في المينا المجاورة بعد التطبيق بأربعة أسابيع ، فوجد أن تركيز في عمق 10 ميكرون ، كما كانت الزيادة كبيرة في الفلور وصل إلى 3500 ppm في عمق 60 ميكرون .

Color of Sealant Material

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

◎ شفافة :Clear



◎ ملونة أو ظلية :Tinted, or Opaque

يساهم اللون في إثبات ثبات العصان وتقانها في حين ينبع إمكانية تطوير الفراغات في الترتيب تحتها.



الأشكال التجارية



<https://manara.edu.sy/>

مراحل تطبيق المادة السادة للوهاد و الشقوق

التنظيف :

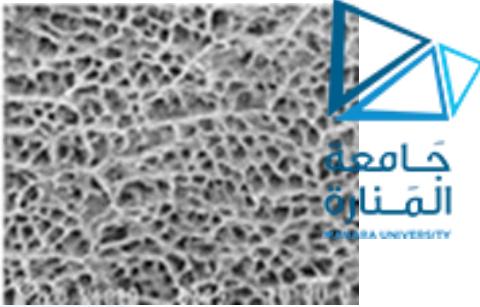
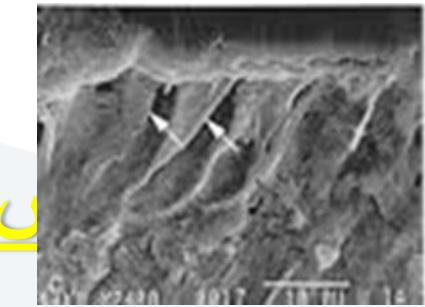
- ❑ يتطلب الثبات الجيد للسادة أن تكون الوهاد و الشقوق نظيفة و خالية من **الرطوبة** الزائدة . هناك عدة طرق لتنظيف السن قبل بدء مراحل تطبيق السادات و هي : تفريش السن بمعجون الأسنان ، استخدام مسحوق الخفاف مع القبضة بطيئة السرعة ، الحت بالهواء ، و أخيراً قد بينت دراسات أن **تنضير المينا** يزيد من نفوذية و انتظام السادات على ميناء الوهاد و الشقوق.
- ❑ يجب الانتباه لعدم استخدام المعاجين **الحاوية على فلورايد** في التنظيف لأنها تنقص من نتائج التخريش الحمضي بجعلها المينا مقاومة على الانحلال



١٠٣

يعد العزل الكافي الخطوة الأكثر أهمية لتطبيق السيلان

على مسامية مينائية نتيجة إجراء التخريش الحمضي بواسطة أي نوع من السوائل يسبب **فشل الأوتاد الراتنجية أو قلتها** وبالتالي يصبح ثبات الراتنج ضعيفاً، حيث إن التلوث اللعابي خلال أو بعد التخريش الحمضي يسمح بترسب **البروتينات السكرية** ضمن الطبقة السطحية للمينا وهذا يضعف بشكل كبير الارتباط مع السيلان وإن حدوث مثل هذا الأمر يجب إعادة القيام بالتخريش.



٢

- ❑ يؤدي تخریش المیناء إلى إحداث ما يسمى **بالمسامية المجهرية** و إحداث خشونة في السطح و يستطيع **الراتنج Microporosity** منخفض اللزوجة أن يدخل في هذه المسامات على السطح الخشن و عندما يتصلب يشكل الأوتاد الراتنجية ضمن المیناء. يوصى حالياً باستخدام حمض الفوسفور بتركيز بين **(30-50)%** بشكل محلول أو جل، و يجب التأكد من شمول التخریش كافة المناطق المطلوبة مدة التخریش من **15-30** ثانية، و بعض الدراسات فقط

الغسل و التجفيف :

يجب غسل المينا بتيار من الماء و الهواء بعد انتهاء الزمن المحدد لتطبيق الحمض حيث اقترح غسل المينا لمدة Meixler استعمال الحمض بشكل محلول و لمدة 90 ثانية عند 60 ثانية عند استعمال الحمض بالغسل لمدة 40 Phillips . بينما نص ثانية و بعد الغسل يجب التجفيف باستعمال تيار من الهواء غير الملوث بالزيت لمدة 15 ثانية ، يجب ظهور السطح الطبشورى على كافة مناطق المينا التي تم تخريشها وفي حال وجود مناطق غير مخرشة نعيد تخريشها، و في حال تلوث المينا المخرشة باللعاب

□ يجب إتباع تعليمات الشركة المنتجة عند تطبيق السيلانت ، و في السيلانت كيميائي التصلب يتم إتمام التطبيق قبل انقضاء زمن العمل بينما يزود السيلانت ضوئي الممارس بزمن عمل أطول يجب تجنب انحصار فقاعات الهواء عند تطبيق السيلانت ، و تكون فرصة انحصار الفقاعات ضمن السيلانت المصلب ضوئياً أقل و يتم تطبيقه بفرشاة أو بمسبر و بلطف كما يمكن أن يكون شكله التجاري مزود بمحقنة



فُقاعات في
السيلانت



فحص التداخل الإطباقى :

يتم فحص التداخل الإطباقى بورق العض ، و من ثم إزالة السيلانت في مناطق التداخل الإطباقى ، كما يجب إزالة الزوائد من السيلانت التي تكون فوق الارتفاع الحفافي و يمكن إنجاز الإناء بسبلة مستديرة صغيرة بسرعة بطيئة بفعالية . كما يمكن إزالة الزوائد الممتدة على المذامة بغرض استعمالها



كش



المراقبة :

- ❑ يجب مراقبة الأسنان التي طبق عليها السيلانت دورياً للتحقق من فعالية و ثبات السيلانت و عند اكتشاف **الفقد الكامل أو الجزئي له يجب إعادة تطبيقه** . كما يجب إزالة السيلانت المتلون القديم و إعادة تطبيقه.
- ❑ وجدت دراسات أن سبب **الفقد المبكر** للسيلانت يعود إلى سوء العزل و التلوث باللعاب ، أما **الفشل المتأخر** فيعود غالباً إلى **السحل و الضغط الإطباقي** .



جامعة
مانارة
MANARA UNIVERSITY

اعتبارات دائمة : اختيار المريض والسن:

الأطفال واليافعين ذوي المشاكل العقلية ،الجسدية، الصحية □

، حيث يطبق السيلانت على كل المواقع المشكوكة للأنسان الدائمة والموقته خاصة عندما يكون المرض السنى مهدد للصحة العامة أو عند الحاجة للمعالجة السنية.

الأطفال واليافعين الذين يمتلكون فعالية نخرية عالية وهنا □ يجب ختم كل الشقوق والوهاد بما فيها الشقوق الدهليزية للأرحاء الدائمة و على السطوح الحنكية للقواطع.

- الأطفال واليافعين الذي لا يبدون الفعالية النخريّة وهنا يجب ختم الشقوق العميقه فقط والمثبتة للويحة بشدة أي السطوح المعرضة للإصابة بشكل كبير.
- لابد من الذكر هنا أن الأطفال بغض النظر عن مدى فعالية النخر لديهم يجب مراقبتهم بانتظام لملاحظة أي تغير في عوامل الخطورة والمتابعة سريرياً وشعاعياً للحصول على معيار لتغيير الحالة النخريّة لديهم.

اعتبارات سريرية:

- حين يتواجد الاستطباب المناسب يجب تطبيق السيلانت **بأسرع ما يمكن لأن السن معرض للنخر بشدة في الفترة التالية لبزوغه** ويمكن ختم الموضع المشكوكة في أي عمر بالاعتماد على تقدير عوامل الخطورة.
- على مدى قدرة التحكم بالبرطوبة ويمكن الاعتماد GIC يعتمد الاختيار بين الراتنج و على الأسنان في طور البزوغ أو حديثة البزوغ حيث الاستخدام هنا هو GIC على حل مؤقت ، حين يكون هناك شك حقيقي بوجود النخر بالفحص السريري مثل شقوق مصطبغة تقوم بإجراء صورة مجنه و في حال وجود دليل على أن الآفة النخرية مقتصرة على الميناء يتم تطبيق السادة مع مراقبة سريرياً وشعاعياً، ويمكن هنا إزالة المنطقة المصطبغة في الشقوق "تنضير الميناء" وذلك باستعمال الأدوات الدواره.

المتابعة والمراجعة:



يجب مراقبة كل السطوح المطبق عليها السادة بشكل منتظم سريرياً وشعاعياً ويجب أخذ صور مجنبه لدى مريض الخطورة العالية عند الشك بوجود آفة نخرية قبل وضع السيلان, تكون الفوائل بين إجراء الصور الشعاعية غير معتمدة على عوامل الخطورة التي تتغير مع الزمن فقط ولكن أيضاً على مراقبة كافة السطوح والمواقع المشكوك فيها كالسطح الملaciaة, ويتم فحص السيلان الوقائي بدقة حيث يجب إعادة تطبيق السيلان للحفاظ على سلامة الحوارف إضافة إلى سلامة السطح من النخر.



جامعة
مانارة
MANARA UNIVERSITY

فشل المادة السادة للزجاج و الميازيب

- غياب أو عدم كفاية العزل و التلوث بالرطوبة
- وجود الفقاعات ضمن بنية المادة بعد التصليب
- انكسار أو فقدان جزء من المادة بسبب الضغط الإطباقي أو نقص التخريش أو نقص تصلب المادة أو التلوث اللعابي



مراحل تطبيق المادة السادة لـ تـهـاد و المـيـازـيـب سـرـيرـياً



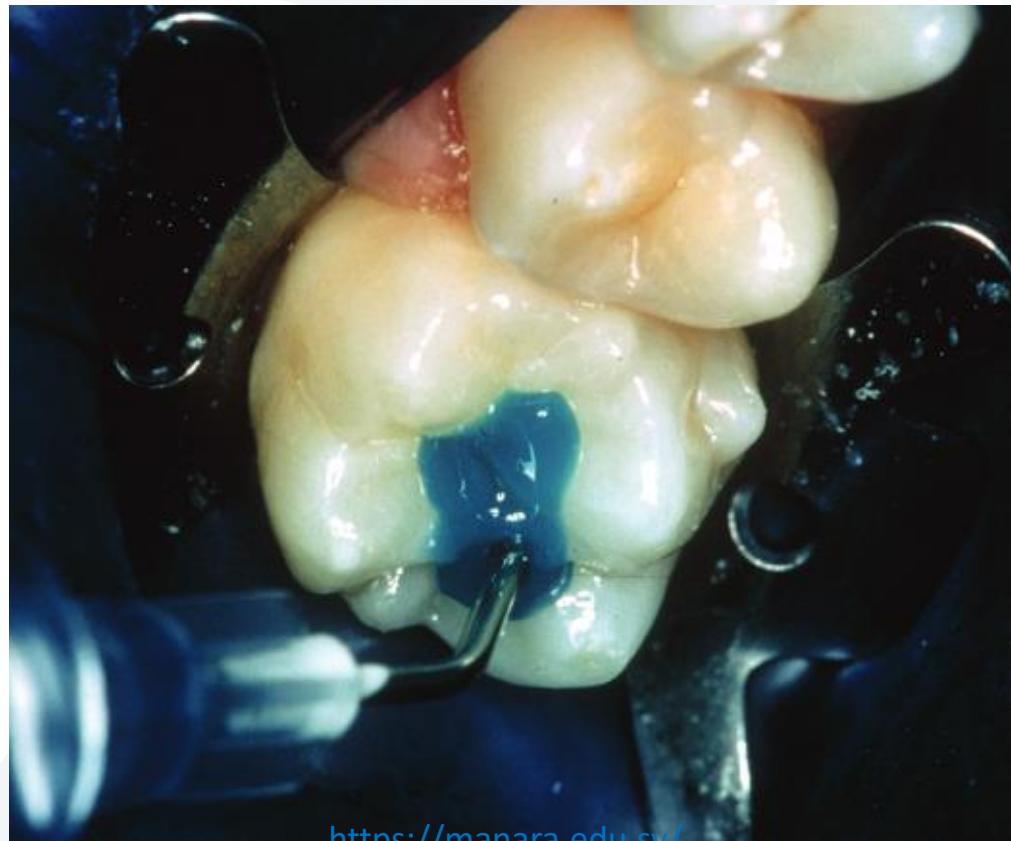
جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

Isolate, clean and dry the tooth



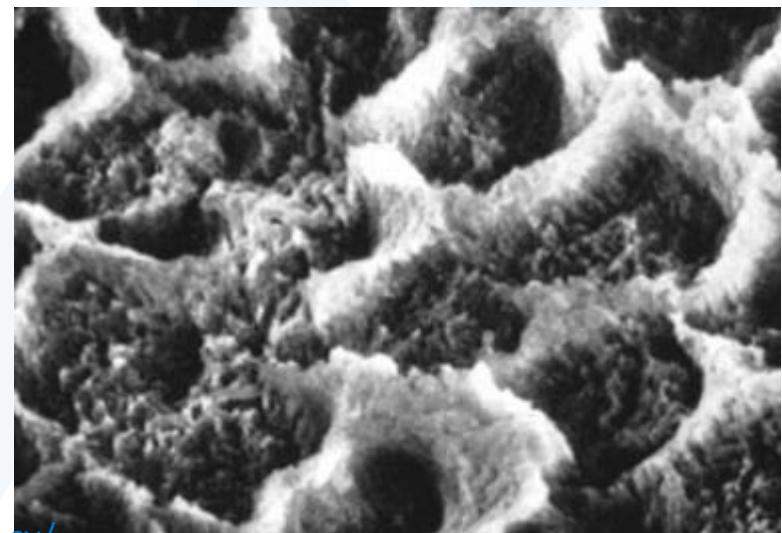
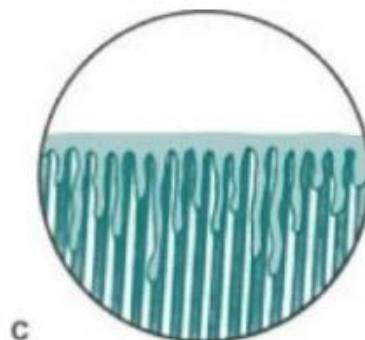
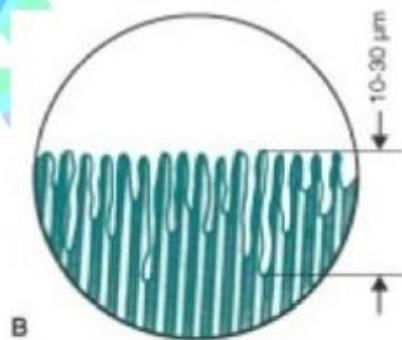
تخيّش المينا حول و ضمن الميازيب و الوهاد

Etch the enamel.



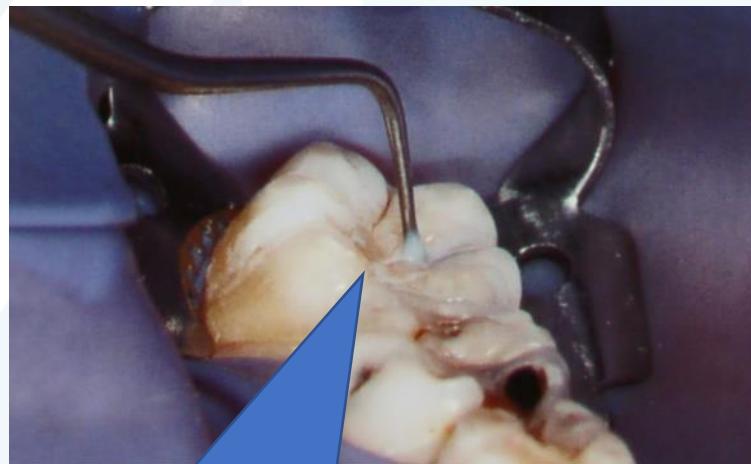
Acid etch

- Phosphoric acid 35%-40%-50%
- Dissolves organic portion of enamel
- “micromechanical retention”



الغسل الغزير بتيار من الهواء و الماء، ثم التجفيف بتيار هوائي خالي من الرطوبة و الزيت، ثم تطبيق المادة و فرشها بالميازيب ثم التصليب بالضوء

Thoroughly dry the etched surface.



التأكد من انسياپ السيلانات و ملء
الميازيب باستخدام المسير

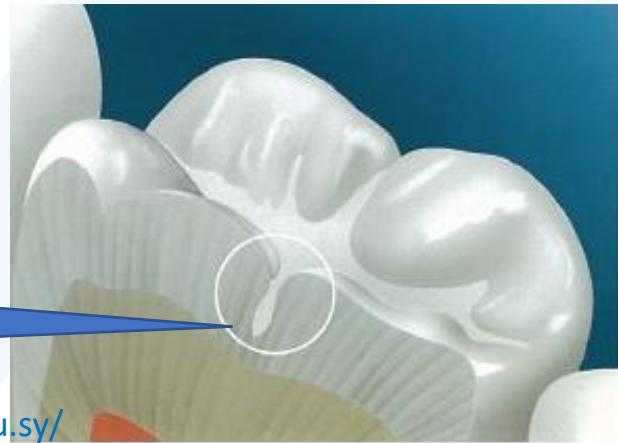


طبق المادة السادة ضمن الميازيب مستعيناً بالفرشاة الصغيرة او المسبر
بتمريرها فوق الميازيب لمنع تشكل أي فقاعات تكون مدخلاً لجراثيم اللوحة
بعد التصليب.

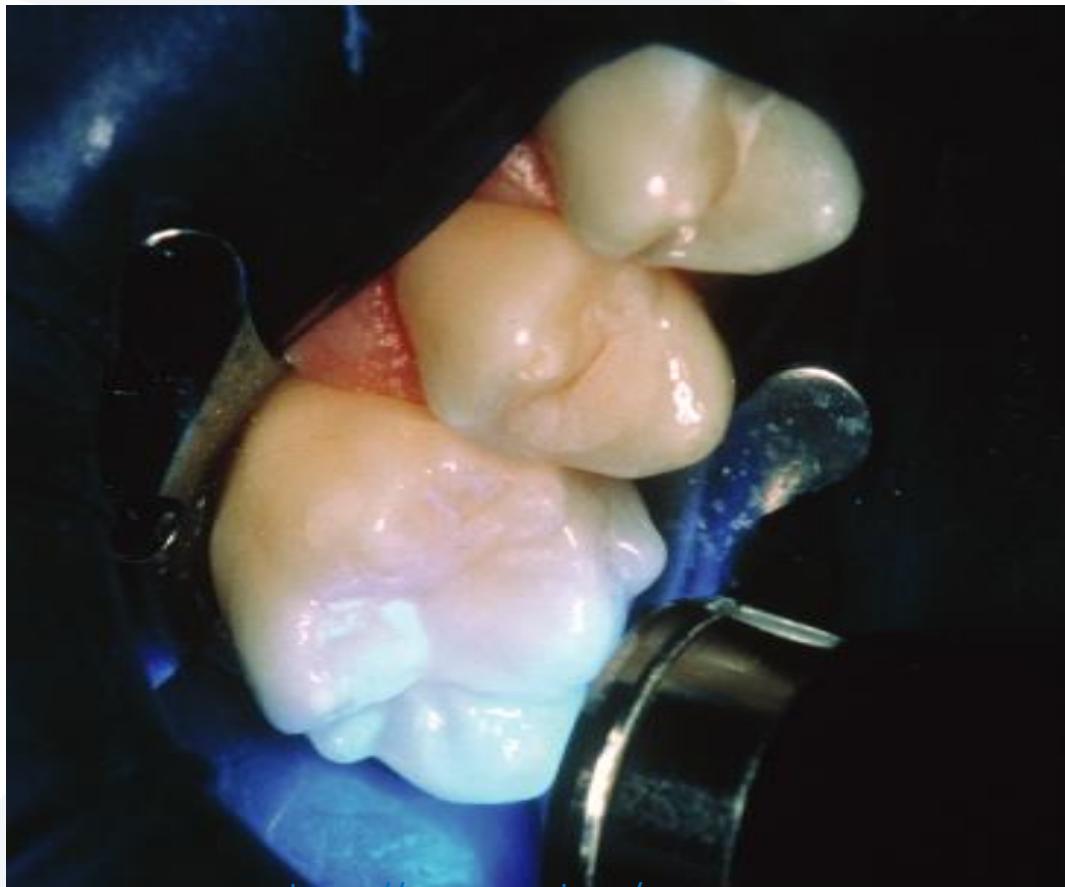


فقاعات

امتلاء كامل
عمق الميازيب



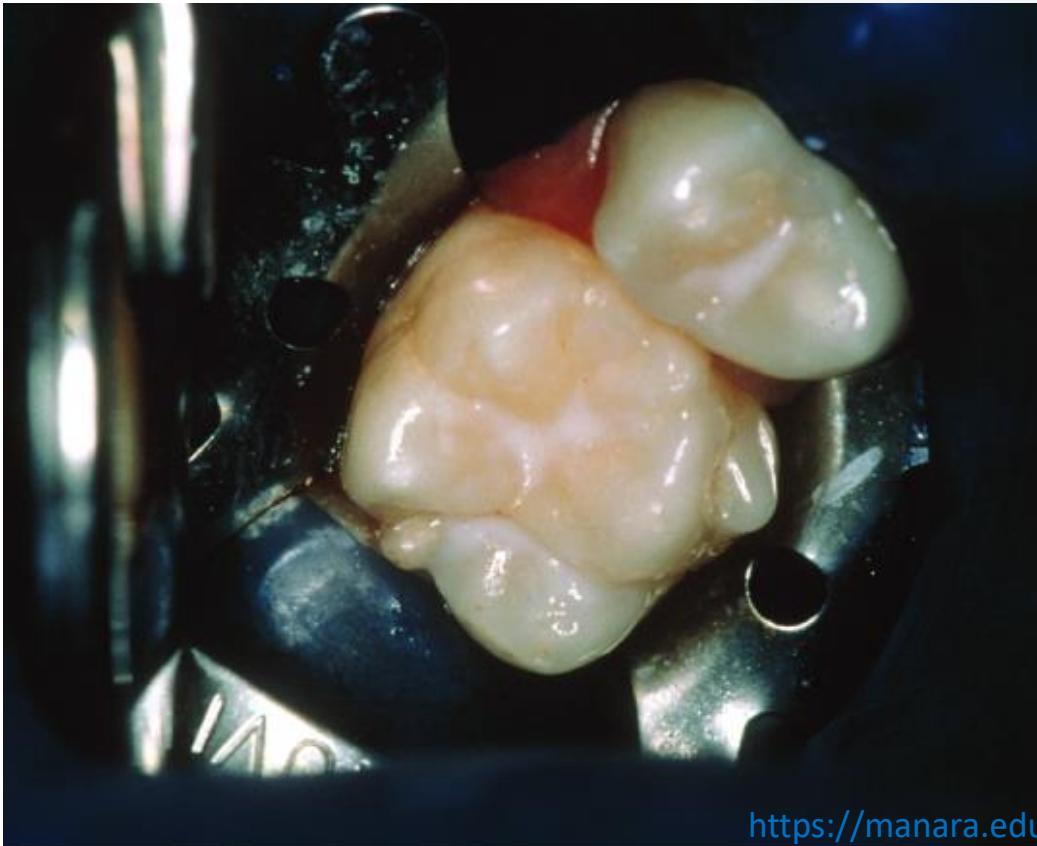
After sealant placement, then
light cure



فحص الاطباق لتحرى النقاط العالية و ازالتها منعاً لانكسار السيلانت



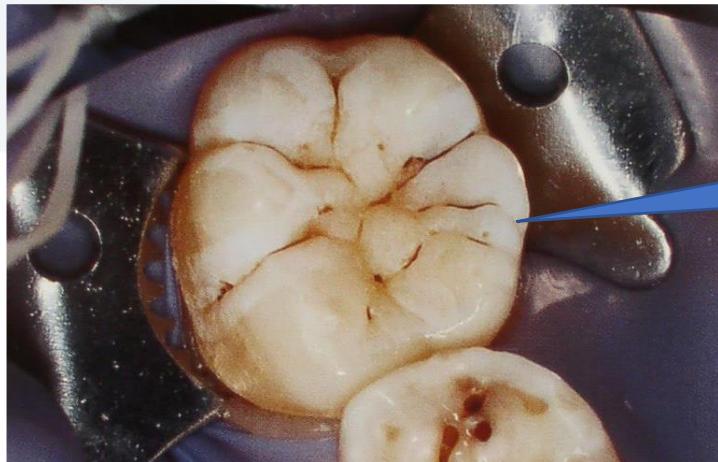
Check the occlusion and
Evaluate the sealant.





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

قبل



بعد



- ❑ فتح الميازاب بواسطة سنبلة سنبلة Lebell & Forsten اقترح مدببة, بسبب صعوبة الوصول الى الأجزاء العميقة وبسبب أخطاء تشخيص النخر عندما تكون الميازيب عميقة و متلونة مع وجود إمكانية تشكيل حفرة نخر في الوهدتين الوحشية و الأنسية كما في الشكل:
- ❑ حيث تستخدم سنبلة ماسية مدببة الرأس من أجل إيجاد المدخل إلى كامل عمق الميازاب
- ❑ و بعد العزل و التجفيف يتم التخريش ثم الغسل و التجفيف وتطبيق السيلانت و تصليبيه



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY



سد الشقوق المنخورة :

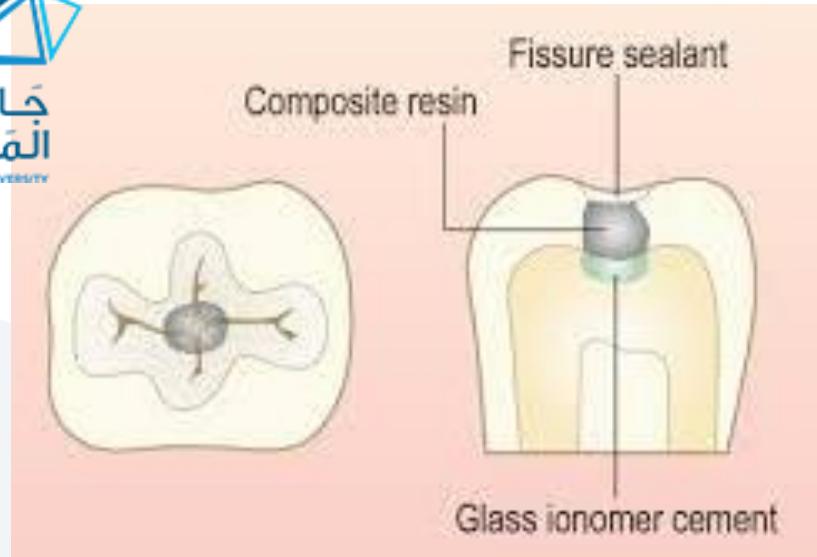
- أظهرت العديد من الدراسات الراتنجية قادرة على وقف أي تقدم إضافي للافات النخرية في الشقوق والوهاد وأن تفسير هذه الظاهرة ناجم عن عزل الآفة النخرية عن الوسط الحيوي السطحي
- بشكل عام إن هذا الاستعمال يقتصر على الشقوق التي يبدو فيها أن الآفة النخرية تقتصر على طبقة المينا أما عند وصول الآفة للعاج فإن الترميم ضروري هنا وذلك باستخدام تقنية التداخل الأصغرى PRR.

الترميمات الراتنجية الوقائية



(PRR)(Preventive Resin Restorations)

- ❑ أول من اقترح تقنية الترميمات الراتنجية الوقائية عام 1978 **Simonsen** . (21+22)
- ❑ و هي عبارة عن نمط لمعالجة الأسنان الدائمة التي تحتاج إلى تحضير بسيط لإزالة النخر إضافة إلى وجود شقوق مجاورة قابلة للنخر وقد وصف هذه التقنية بأنها إزالة فقط النسج النخرية **Simonsen , Stallard** من السن في حفرة صنف أول صغيرة و من ثم ترميمها بالكمبوزيت إضافة إلى تطبيق السيلانت على الوهاد و الشقوق التي لم تُحضر.



After



Before

خطوات تطبيق الترميمات الراتنجية الوقائية PRR:



1. تشخيص النخر بحرص وتعليم نقاط الإطباق على السن بواسطة ورق العض .
2. ثم تحدى السن إذا كان ذلك ضرورياً و تعزل الحاجز المطاطي. و تتم ازالة النخر
3. تغسل السن و تجف ، ثم يتم تخريش المينا حول الحفرة و ميناء الشقوق و الوهاد . كما يجب شمل الشقوق الدهليزية و اللسانية على الأرحاء . ثم يتم الغسل بالماء لمدة 30-40 ثانية .
4. بعد التجفيف تطبق طبقة رقيقة من المادة الرابطة ثم يوجه عليه تيار هوائي لطيف لمنع تجمعها في الحفرة ثم تصلب تبعاً لتعليمات الشركة.
5. تطبق الكمبيوتر أو الغلاس آينومر المعدل بالرتنج في الحفرة و تطبق السيلانت على باقي الوهاد و الشقوق . ثم نصلب كل ما سبق ضوئياً .
6. يُرفع الحاجز المطاطي ، ثم يُفحص الإطباق



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

ختم الأسنان البازغة جزئياً

Partially Erupted Teeth Sealing





- وجود جزء من السطح الطاحن للسن البازغ حديثاً مغطى بـلسان لثوي يعيق الحصول على العزل المطلوب لوضع المادة السادة الراتنجية.
- إضافة لحاجة السن لفترة زمنية قد تصل للأشهر للوصول إلى مستوى الإطباق بعد بدء بزوغه، مما يسهل و يحمي تراكم اللوحة عليه و يصعب ازالتها بطرق التفريش التقليدية مما يسبب حدوث و تطور النخر بالوهاد و الميازيب قبل وصول السن للإطباق.



تم عزله بلفافات

من الاسمنت الزجاجي الشاردي

أو بالضغط الاصبع

تحش العازم

لانت في حال لمس السن لمس

ترال الزوابع





المادة السادسة للسطوح

الملاصقة

الإرشاد الريزيوني

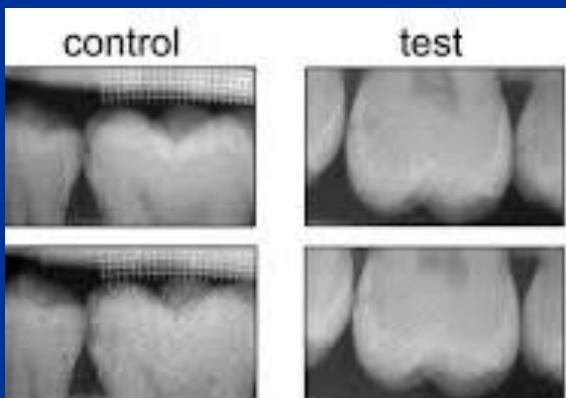
Proximal
Sealing ?
(Resin Infiltration)

استطبابات الارشاح بالرizin

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

- معالجة البقع المينائية البيضاء و المتلونة (بشكل متوسط) على السطوح الدهليزية للأسنان.

- معالجة النخور البدئية على السطوح الملائقة و أية سطوح سنية أخرى تبدي نخوراً مينائية بدئية.



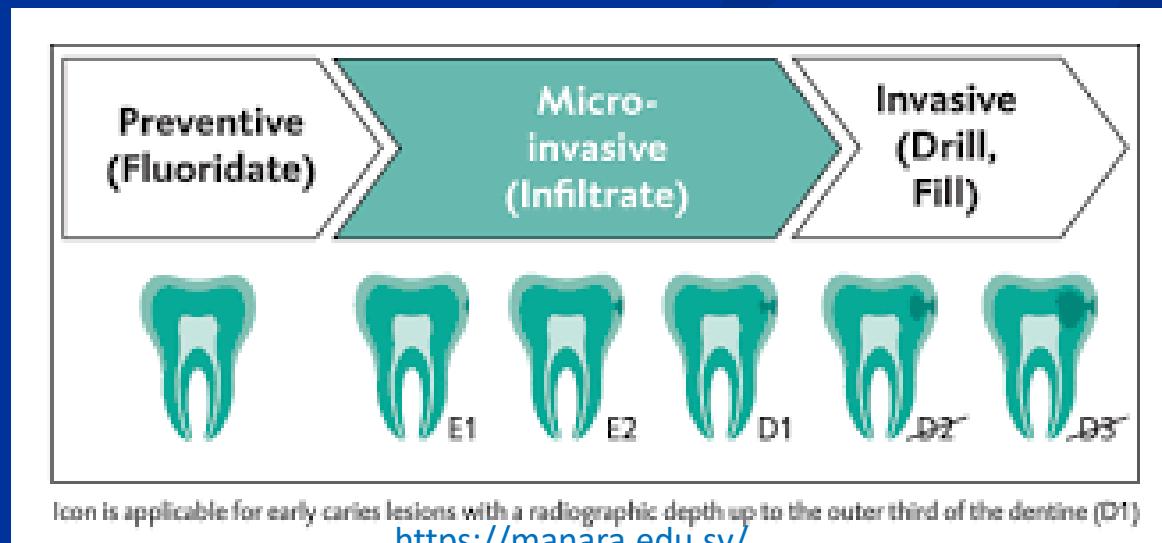
استطبابات السد المينا^ي الملاصق



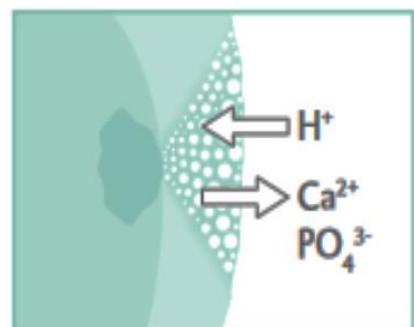
جامعة
مانارا
MANARA UNIVERSITY

(بالإرشاد يائزين)

- نخر مينائي أو عاجي ملاصق لم يتجاوز ثلث سماكة العاج و لا يبدي حفرة نخرة و ليس هناك تهدم في سطح المينا الملاصق و لا في الحفاف المينا^ي الموافق.
- سواء في الأسنان المؤقتة أو الدائمة، الأمامية أو الخلفية.

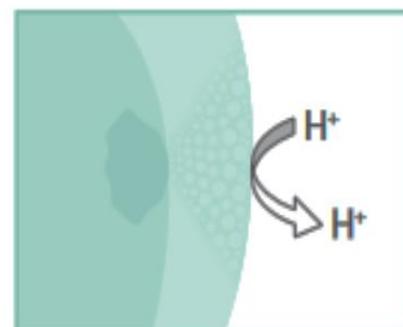


- عند وجود النخر في السطح الملتصق تفرز اللويحة الحموس لتدخل في بنية المينا و لخروج منها شوارد الكالسيوم و الفوسفور.
- و عندما تشرب المينا الفاقدة للشوارد الريزيں الرقيق لأعمق كبيرة حينها لن تستطيع أحماض اللويحة التغلغل ضمن بنية المينا و وبالتالي تحافظ عليها و ضمنها البنية الريزينية سليمة و مقاومة.



Incipient caries before treatment

Cariogenic acids attack the enamel and draw out minerals. The tooth becomes porous.



After treatment

By sealing the pore system, acids can no longer penetrate into the lesion, thus stopping the progression of the caries at an early stage.

مراحل تطبيق تقنية الارشاد الريزيوني

على السطوح الملائقة

- فصل الأسنان بحلقات المطاط
- تنظيف السطح الملائق، التخدير و العزل بالحاجز المطاطي
- تحريش المينا باستخدام جل رقيق من حمض كلور الماء 15% (Hydrochloric acid)، باستخدام الأداة الخاصة بتطبيقه على السطوح الملائقة.
- الغسل الغزير بارذاذ الماء و الهواء الخالي من الرطوبة و الزيت
- التجفيف العميق باستخدام سائل التجفيف المرفق
- تشريب الريزين بحقنه بواسطة الأداة المرفقة و المخصصة لهذا الهدف ثم تصليبه
- ازالة الزوائد و التنعيم و انهاء السطح المينائي المشرب بالريزين



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY





جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

<https://manara.edu.sy/>

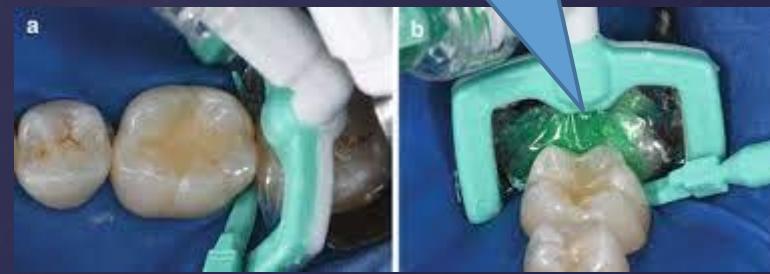


المرحلة
الأساسية
للتقطيق
الارشاد
الريزيوني
بمادة
Icon

فصل
الأسنان
لتسهيل
العمل و
الوصول



التخريش الحمضي
الملاصق



حقن الريزين بالسطح
الملاصق المخرش



المحقة
المصممة
خصيصاً
لتطبيق
المادة على
السطح
الملاصق



تطبيق التخريش الحمضي على
السطح الدهليزية



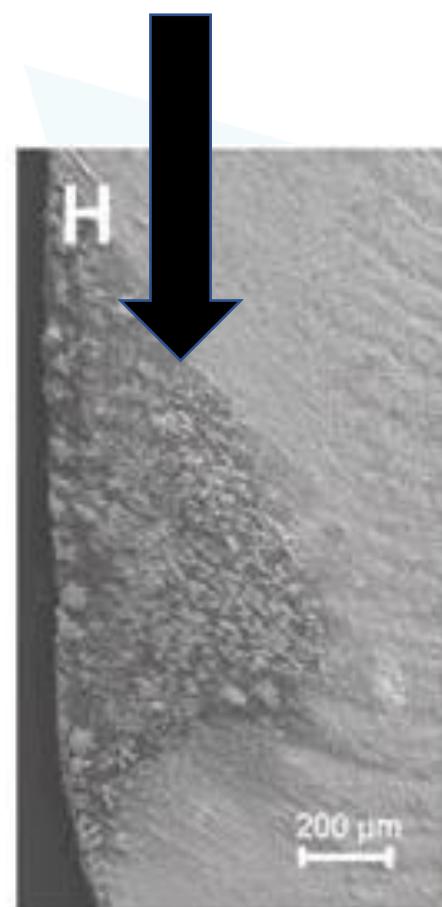
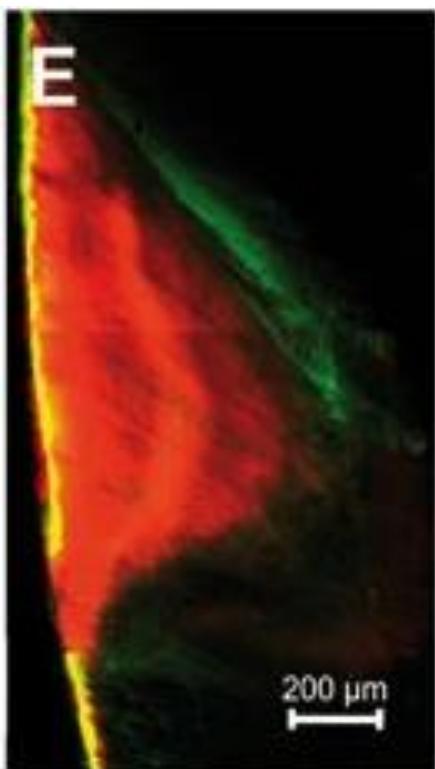
تطبيق سائل
الريزين



المادة بالأسواق



- السطح المينائي الملافق بعدجاهز شاحنة بالريزين
- تحت المجهر الإلكتروني الماسح و المجهر الإلكتروني البؤري
- لاحظ بنية المينا المرتشحة بالريزين





جامعة
المنارة

MANARA UNIVERSITY

<https://manara.edu.sy/>