



جامعة المنارة

كلية: طب الأسنان

قسم: التقويم وطب أسنان الأطفال

اسم المقرر: تقويم الأسنان 3

رقم الجلسة (2)

عنوان الجلسة

تعريف وتطور الإطباق -2-



الفصل الدراسي: الأول
العام الدراسي: ٢٠٢٣-٢٠٢٤



جَامِعَة
الْمَنَارَة
MANARA UNIVERSITY

جدول المحتويات

Contents

العنوان	رقم الصفحة
الغاية من الجلسة	3
مقدّمة	3
٣- مرحلة الإطباق المختلط	4
٤- مرحلة الإطباق الدائم	5
Angle's Classification of Malocclusion	5
العلاقة النابيّة	6

الغاية من الجلسة:

إكمال التعريف بمراحل تطوّر الإطباق.

مقدمة:

لا تكتمل المعرفة الحقيقية بعلم الإطباق –الهام لجميع الاختصاصات الأخرى في طبّ الأسنان- إلا بمعرفة مراحل تطوّر الإطباق وصفاته في كلّ مرحلة.

جامعة المنارة

٣- مرحلة الإطباق المختلط Mixed Dentition:

تبدأ هذه المرحلة منذ بزوغ أول سنّ دائم حتّى سقوط آخر سنّ مؤقت، غالباً من عمر ٦ إلى ١٢ سنة. توجد في هذه المرحلة ميزتان هامتان:

A- مرحلة البطة البشعة Ugly duckling stage.

B- مسافة التباين Lee way space ل نانس.

A- مرحلة البطة البشعة Ugly duckling stage:

تتميّز بوجود فراغ diastema بين الثنيتين العلويتين، يحدث هذا الفراغ بسبب قوّة بزوغ الناب الذي يدفع جذر القواطع، وغالباً ما نشاهد هذه المرحلة الانتقاليّة في عمر ٨ إلى ٩ سنوات.

B- مسافة التباين Lee way space:

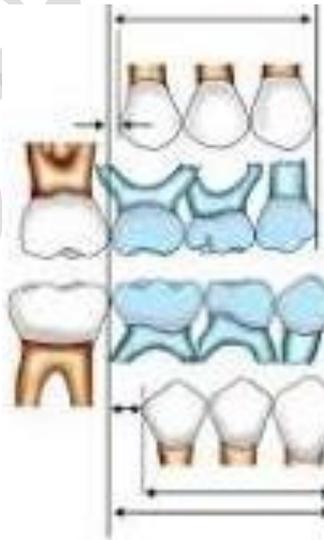
تلعب هذه المسافة دوراً هاماً في تأسيس علاقة رحويّة من الصنف الأوّل.

يجب أن يكون مجموع العرض الأنسي الوحشي للناب والأرحاء المؤقتة أكبر من مجموع العرض الأنسي الوحشي للناب الدائم والضاحكين الأوّل والثاني، هذا يسمح للرحى الأولى الدائمة أن تنسلّ نحو الجهة الأنسيّة لتأسيس صنف ا رحوي.

تُدعى المسافة التي تكون متوفرة بعد سقوط هذه الأسنان المؤقتة (ناب ورحى أولى وثانية): مسافة التباين Lee way space of Nance.

تكون مسافة التباين في الفكّ العلوي = ١,٨ ملم (٠,٩ ملم في كلّ جانب).

تكون مسافة التباين في الفكّ السفلي = ٣,٤ ملم (١,٧ ملم في كلّ جانب).



مسافة التباين

٤- مرحلة الإطباق الدائم:

تبدأ هذه المرحلة بسقوط آخر سن مؤقت، وتتميز الحالة المثالية لارتصاف الأسنان الدائمة بوجود نقاط تماس محكمة وغياب الانفتالات السنية.

قد يؤدي التفاوت (الاختلاف) بين حجوم الأسنان وطول العظم القاعدي إلى حدوث الازدحام السني أو الفراغات بين السنية.

تبرز تيجان القواطع بشكلٍ خفيف في الاتجاه الشفوي مع تزوي بسيط باتجاه الخط المتوسط، وتميل تيجان الأنياب قليلاً نحو الأنسي، مع ميلان تيجان الأرحاء والضواحك قليلاً نحو الحنكي أو اللساني.

توجد قيم إيجابية للبروز والتغطية مع تماس خفيف للقواطع السفلية مع الارتفاع اللساني اللثوي للقواطع العلوية في وضعية التداخل الحدي.

يكون البروز من ١ إلى ٣ ملم، والتغطية بحيث تغطي القواطع العلوية حوالي ثلث التاج السريري للقواطع السفلية.

يتم إرشاد حركات الفك السفلي الأمامية بالدليل القاطعي الذي يسبب فصل التماس على مستوى الأسنان الخلفية.

تُقاد الحركات الجانبية للفك السفلي بواسطة الأنياب المتقابلة (قيادة نابية) وتعمل أيضاً على تحقيق فصل التماس الخلفي.

:Angle's Classification of Malocclusion

اعتمد أنجل في تصنيفه على أساس العلاقة الأنسية الوحشية للأسنان، واعتبر أنّ الرجي الأولى الدائمة العلوية ثابتة وهي مفتاح الإطباق، واعتمد في تصنيفه على علاقة هذه الرجي مع الأسنان السفلية المقابلة. يعتبر تصنيف أنجل بسيطاً وسهل الاستخدام ويعبر بشكل واضح عن مضمونه.

- الصنف ١ من سوء الإطباق Class I malocclusion:

القوس السفلية في علاقة أنسية وحشية طبيعية مع القوس العلوية، بحيث تطبق الحدة الأنسية الدهليزية للرجي الأولى الدائمة العلوية في الميزاب الخدي للرجي الأولى الدائمة السفلية عندما تكون الأسنان في وضعية الإطباق المركزي. للصنف الأول تعديلات عديدة (لن نقوم بذكرها الآن).

- الصنف الثاني من سوء الإطباق Class II malocclusion:

القوس السنية السفلية في علاقة وحشية (خلفية) مع القوس العلوية. وتطبق الحدة الأنسية الدهليزية للرجي الأولى العلوية إلى الأمام من موقعها الطبيعي في الصنف الأول.

ولسوء الإطباق من الصنف الثاني نموذجان:

الصف الثاني نموذج أول:

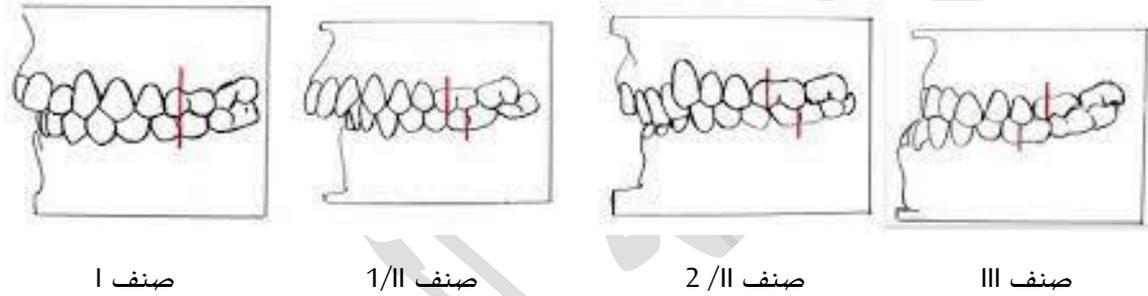
إلى جانب العلاقة الرحوية من الصف الثاني تكون القواطع العلوية بارزة شفويًا.

الصف الثاني نموذج ثاني:

إلى جانب العلاقة الرحوية من الصف الثاني تكون القواطع العلوية مائلة حنكيًا، وقد يترافق هذا مع بروز الرباعيات شفويًا.

- الصف الثالث من سوء الإطباق Class III malocclusion:

القوس السفلية في علاقة أنسية (أمامية) مع القوس العلوية، وتطبق الحذبة الأنسية الدهليزية للرحى الأولى الدائمة العلوية إلى الخلف من موقعها الطبيعي في الصف الأول.



الصف الثالث الكاذب: يكون مشابهاً للصف الثالث الحقيقي، لكنه فعلياً ليس كذلك، فالعلاقة بين الفكين تكون طبيعية في وضعية الراحة، أثناء الإغلاق ينزلق الفك السفلي نحو الأمام بسبب التماس المبكر للأسنان أو بسبب وجود عائق آخر عند المريض.

العلاقة النابية

- علاقة نابية من الصف الأول: يتوضّع الناب العلوي في الفرجة بين الناب السفلي والضاحك الأول السفلي.

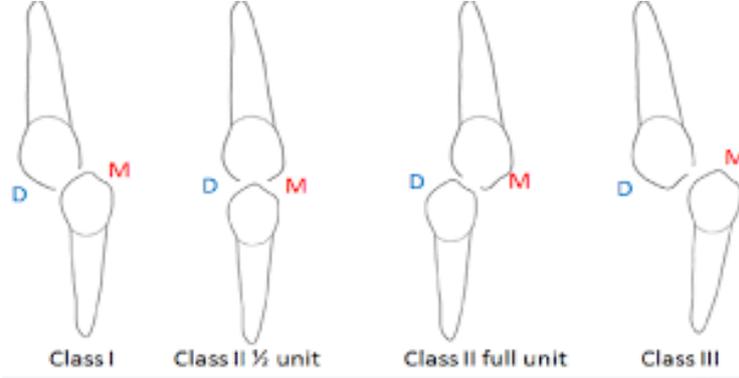
- علاقة نابية من الصف الثاني: يتوضّع الناب العلوي إلى الأمام من الفرجة بين الناب السفلي والضاحك الأول السفلي.

- علاقة نابية من الصف الثالث: يتوضّع الناب العلوي إلى الخلفي من الفرجة بين الناب السفلي والضاحك الأول السفلي.

يتمّ استخدام مقاييس مثل: نصف حذبة، حذبة كاملة، لتحديد مقدار سوء الإطباق من الناحية النابية.



جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY



جامعة المنارة