

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

مقرر أمراض الفم ٢

الأستاذ الدكتور عمار مشلح

Prof. Dr. Ammar Mashlah

Halitosis بخر الفم أو رائحة الفم الكريهة

• **Xerostomia** جفاف الفم

• **Sialorrhea** فرط الإلحاح

HALIT SIS

Prof. Ammar Mashlah

- Human breath is composed of highly complex substances with numerous variable odors which can generate unpleasant situations like halitosis.

● يتكون **نفس الإنسان** من **مواد شديدة** التعقيد مع العديد من الروائح المتغيرة التي يمكن أن تولد حالات غير مستحبة مثل رائحة الفم الكريهة.

- **Halitosis** is a Latin word which derived from halitus (breathed air), and osis (pathologic alteration), and it`s used to describe any disagreeable bad odor.
- It is common complaint for both genders and for all age groups.

- رائحة الفم الكريهة هي كلمة **لاتينية** مشتقة من (هواء التنفس) ، و osis (تغيير مرضي) ، وهي تستخدم لوصف أي رائحة كريهة غير مستحبة.
- إنها شكاوى شائعة لكلا الجنسين ولجميع الفئات العمرية.

- **Halitosis** affects about 50% of general population.
- origin of halitosis in 90% of the patients is oral cavity, 9% is non-oral reasons (respiratory or urinary system), in 1% the cause is diets or drugs.

● تؤثر رائحة الفم الكريهة على حوالي ٥٠٪ من عامة السكان.

● أصل رائحة الفم الكريهة في ٩٠٪ من المرضى هو **تجويف الفم**

● ٩٪ من مسببات **غير فموية** (الجهاز التنفسي أو البولي)

● في ١٪ يكون السبب هو **الحميات أو الأدوية**.



Prof. Ammar Mashlah

التصنيف الياباني لبخر الفم ٢٠٠٢

● يصنف بخر الفم إلى:

١- بخر الفم الحقيقي genuine halitosis:

- بخر الفم الفيزيولوجي

- بخر الفم المرضي

٢- بخر الفم الكاذب pseudo halitosis

٣- الرهاب أو الخوف من بخر الفم Halitophobia.

- بخر الفم **الفيزيولوجي** :

- يلاحظ من خلال رائحة الفم الصباحية.

- عند المدخنين.

- عند تناول أطعمة معينة.

- تناول بعض الأدوية.

التصنيف السبي الحديث ٢٠١٤

- Etiologic classification 2014:

1- type 0: physiologic halitosis.

2- type 1: oral.

3- type 2 : airway.

4- type 3: gastro-esophageal.

5- type 4: subjective.



- بخر الفم **المرضي** يكون من منشأ فموي أو خارج فموي.

- ٩٠% من الأسباب تكون **فموية**.

العوامل المسببة

● ينجم بخر الفم عن **الجزيئات الطيارة** volatile molecules المتولدة عن أسباب مرضية أو غير مرضية فمويًا أو خارج فمويًا.

● الجزيئات الطيارة volatile molecules تضم:

- مركبات **الكبريت** - **حموض** | **دسمة** قصيرة السلسلة

- مكونات **عطرية** - مركبات **كحولية** وفينولية

- مركبات تحوي **النتروجين** - **الكيتونات**

- **الأمينات**

- ينتج بخر الفم في معظم الأحيان عن **البكتيريا** (**اللاهوائية**) الموجودة بشكل طبيعي ضمن اللسان والبلعوم، التي تقوم **بتحطيم البروتينات** الموجودة في الأغذية والمخاط أو البلغم و الدم.

- حيث في حالات معينة تبدأ هذه البكتريا بتحطيم البروتين بمعدل عال جداً، فينتج عن تحلل البروتينات **الحموض الأمينية** ومنها Cysteine & Methionine وهي مركبات كبريتية ذات رائحة وطعم رديئين تدعى

Volatile Sulfur Compounds **VSC**

volatile organic compounds **VOC** ●

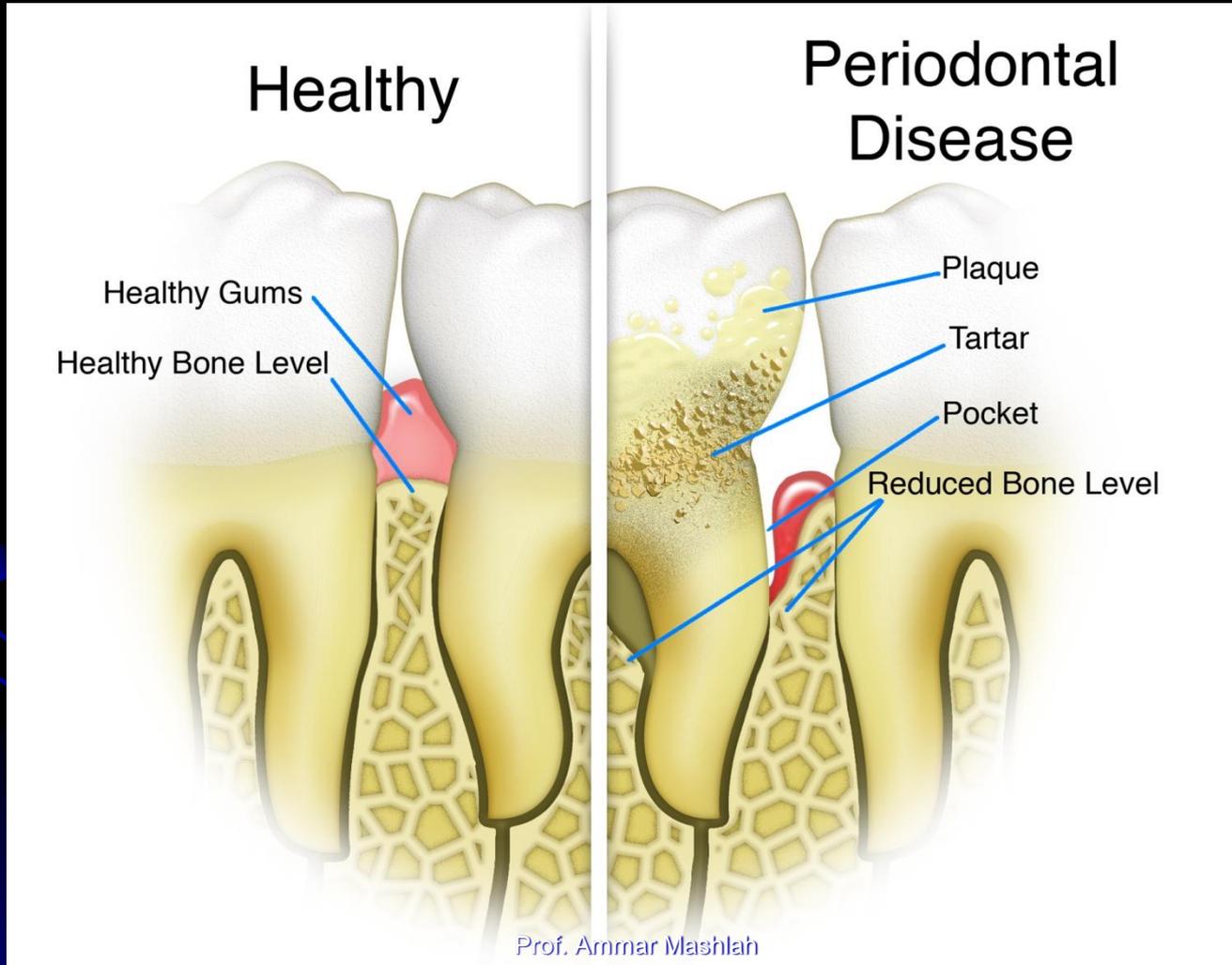
- هذه المركبات مسؤولة عن **بخار البخر فموي المنشأ**.....

● **ينجم بخر الفم غالباً عن فعالية البكتريا الفموية اللاهوائية
anaerobes في الحالات التالية :**

- سوء العناية الفموية.
- التهابات اللثة (خاصة التهاب اللثة التنخري).
- التهابات النسج حول السنية.
- التواج.

- التهابات السنخ بعد القلع.
- التقرحات والتنخرات الفموية.
- السرطانات الفموية.
- الأسنان المتعفنة وتراكم الفضلات الطعامية تحت الجسور.
- فرو اللسان واللسان المشعر.

أمراض اللثة والنسج الداعمة



التهاب اللثة التموطي التقرحي



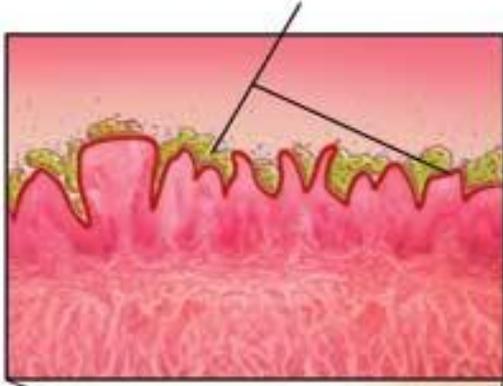


Prof. Ammar Mashlah

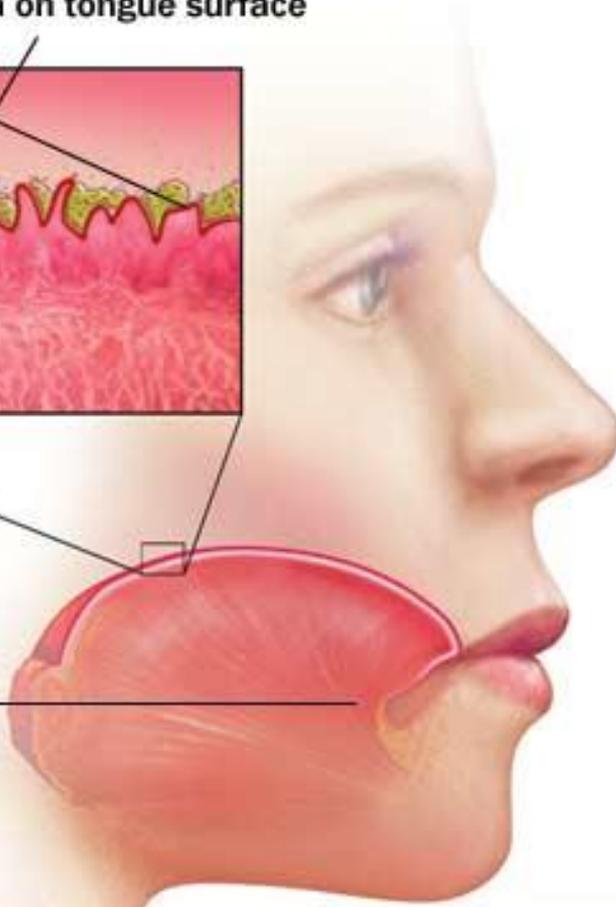
التنخرات والتعففات الفموية



Bacteria on tongue surface



Tongue



يعتبر **اللسان** وخاصةً **الجزء الخلفي** منه المكان الأساسي لتواجد معظم الجراثيم المسؤولة عن بخر الفم، حيث تتوضع ضمن الحليمات اللسانية كونها جراثيم **لاهوائية**.

الأسباب **خارج الفموية** المترافقة مع بخر الفم

- وتشكل ١٠-٢٠ % من الأسباب.
- الأمراض **المعدية** المعوية.
- انتانات وسرطانات الجهاز **التنفيسي** (خراجات الرئة، السل).

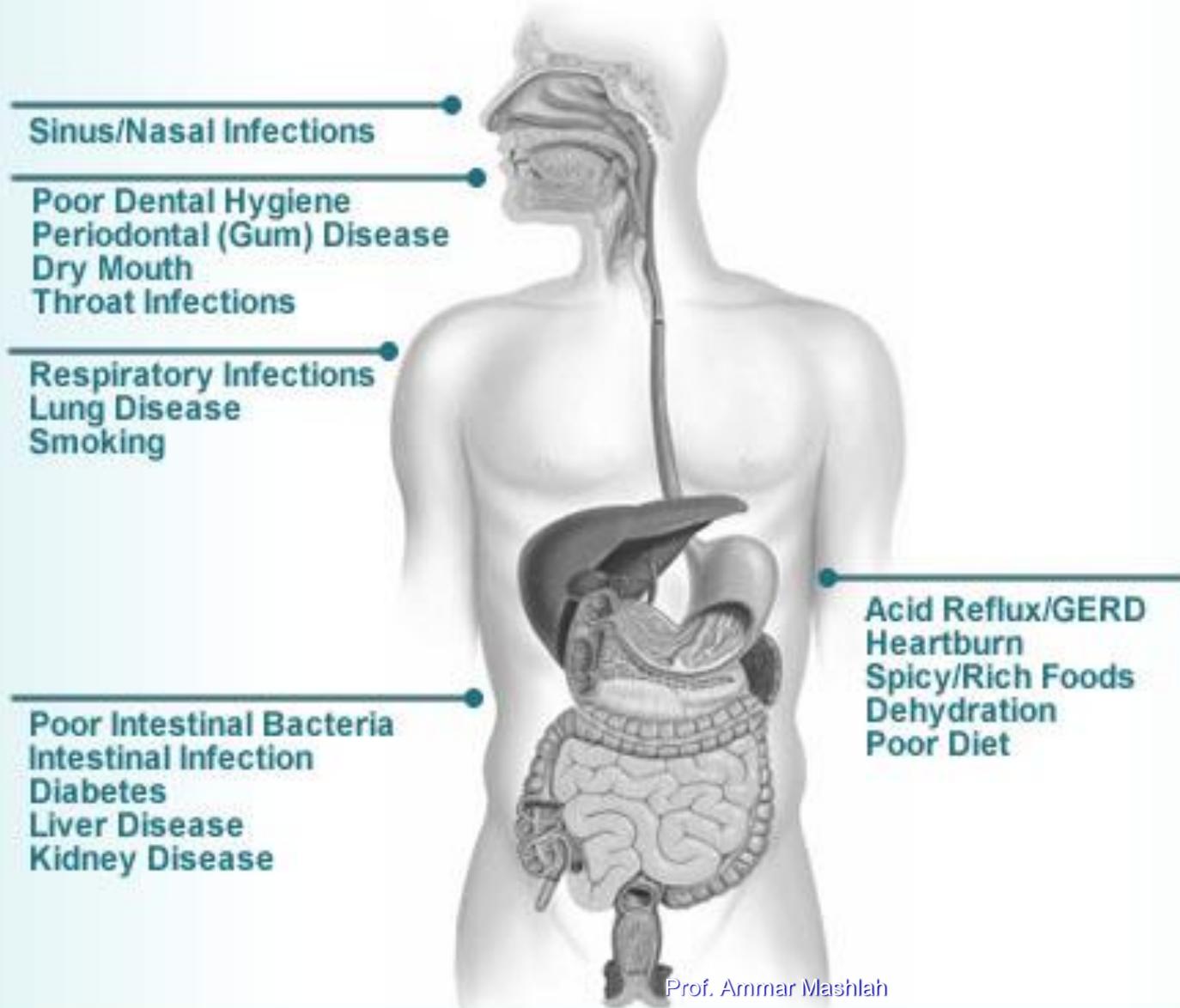
- التهاب **الجيوب** المزمن والتهاب اللوزات (الحصيات اللوزية).

- الفشل **الكلوي** والكبد.

- الداء **السكري**.

- **التجفاف** ونقص السوائل في الجسم.

Common Causes of Bad Breath



Foods that Eliminate BAD BREATH



**Mint &
Spearmint**



Ginger



Celery



**Citrus
Fruits**



Parsley



**Apple Cider
Vinegar**



**Guava
Leaves**



Cinnamon



**Cardamom
Seeds**



Avocado



Rosemary



**Cumin
Seeds**



● الأدوية وبخر الفم:

- معظم الأدوية المعطاة لعلاج الأمراض المزمنة لها تأثيرات جانبية تتضمن اضطرابات الذوق وجفاف الفم وبخر الفم.
- من هذه الأدوية مضادات **الكآبة** وارتفاع الكولسترول ومضادات **الهيستامين** ومهدئات الخناق والذبحة الصدرية و أدوية ارتفاع **الضغط** وآلام الرأس النصفية (**الشقيقة**) وأدوية معالجة **القرحة** المعوية.

الحصىات اللوزية

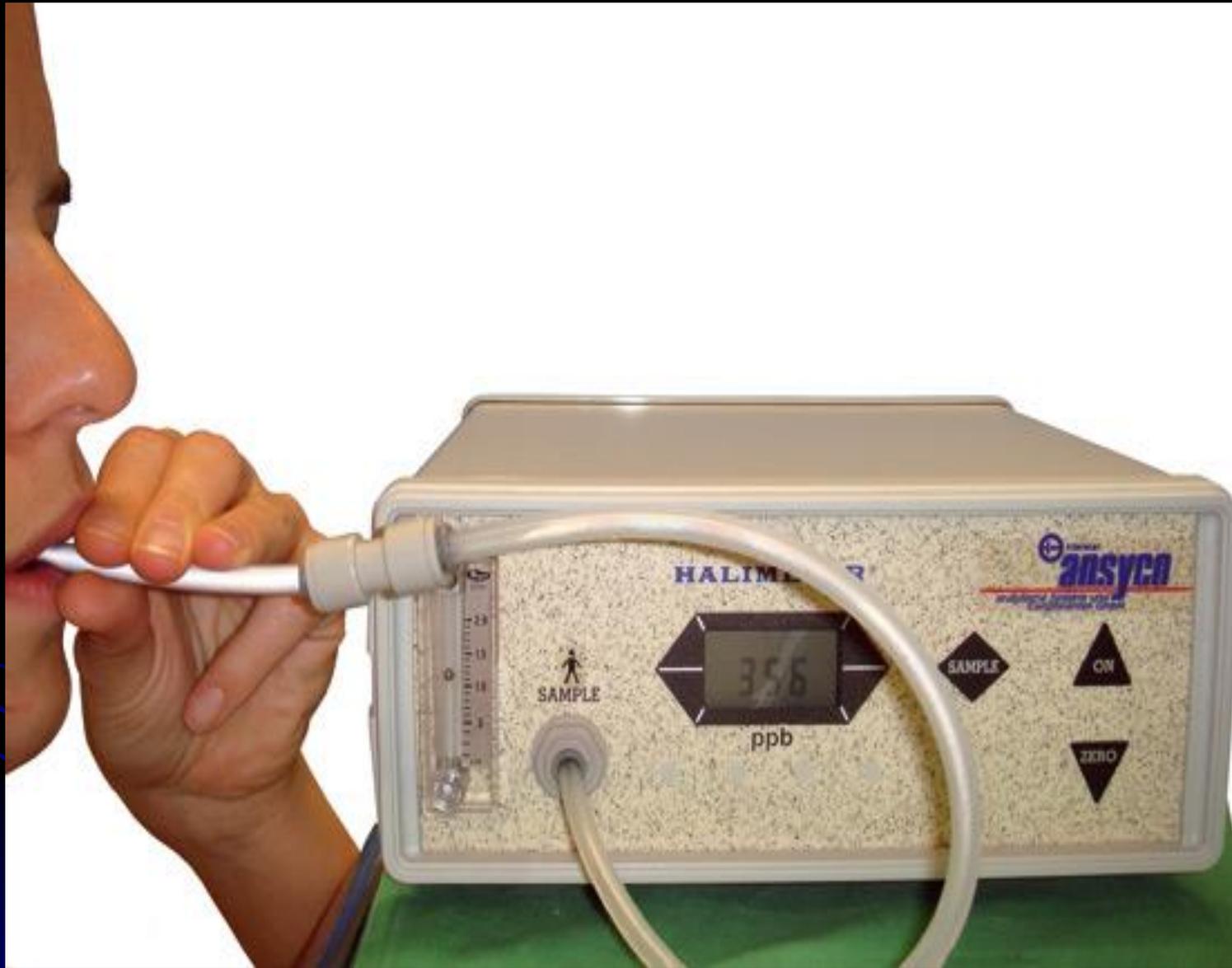


الحصيات اللوزية



التشخيص

- ١- تحصيل القصة المرضية .
- ٢- الفحص السريري.
- ٣- تقييم بخر الفم سريرياً بفحص رائحة الفم والأنف، أو من خلال استخدام جهاز الـ **Halimeter** .



Prof. Ammar Mashlah



Figure 1 - Breath Alert™ (Tanita Corporation, Japan).



HOW TO CURE HALITOSIS

المعالجات

- ١- تثقيف المريض.
- ٢- معالجة السبب.
- ٣- الإقلاع عن التدخين.
- ٤- العناية الفموية.

٥- المحافظة على وجبات صحية منتظمة.

٦- تنظيف اللسان (كاشطات اللسان).

٧- استخدام المطهرات الفموية.

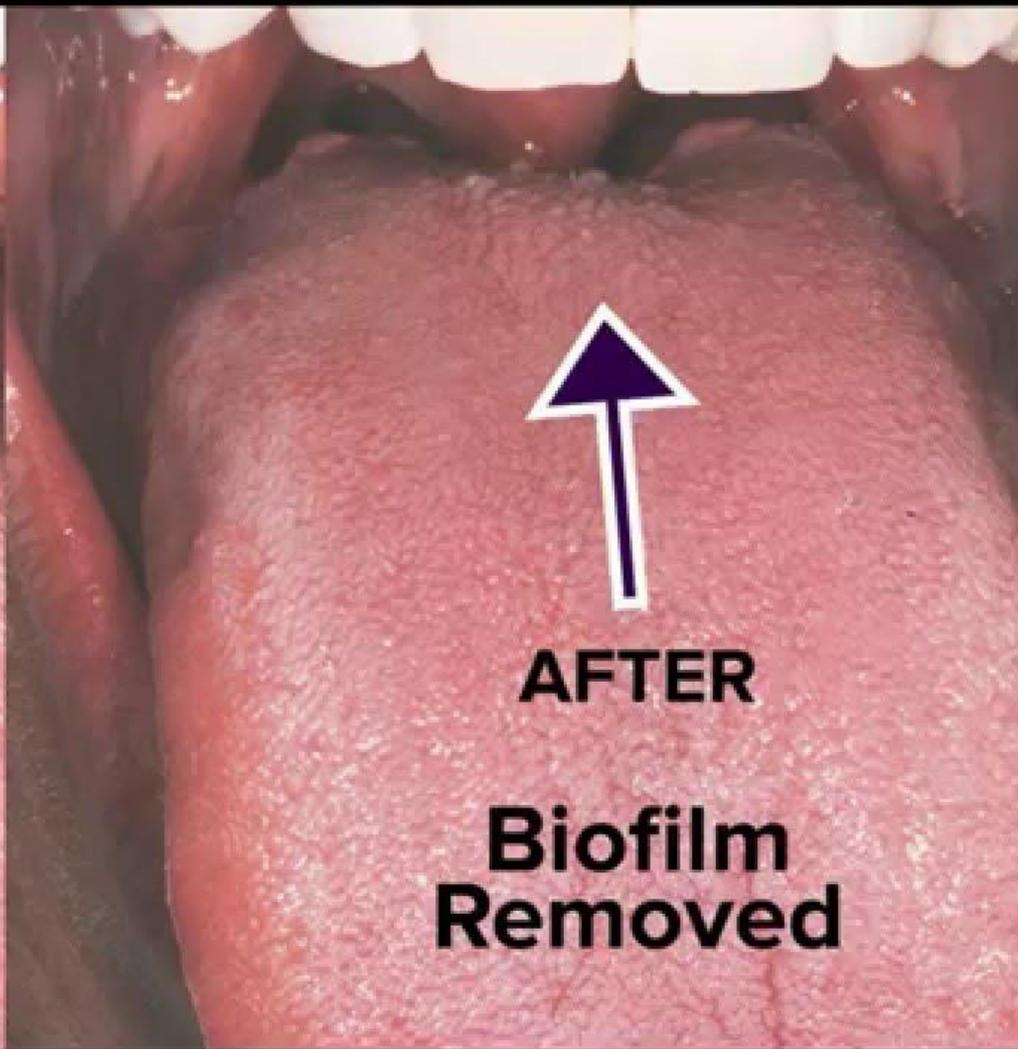
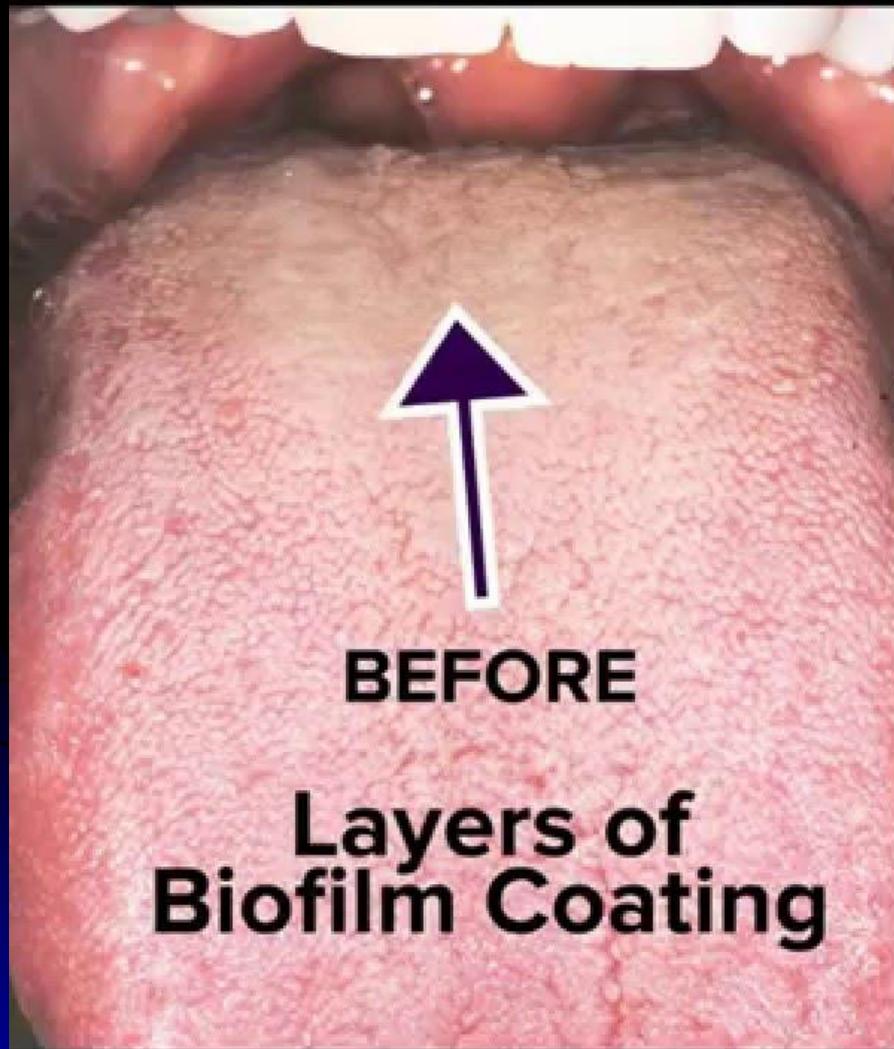


Animated-Teeth.com



© 2013 WMDS, Inc.

كاشطات اللسان





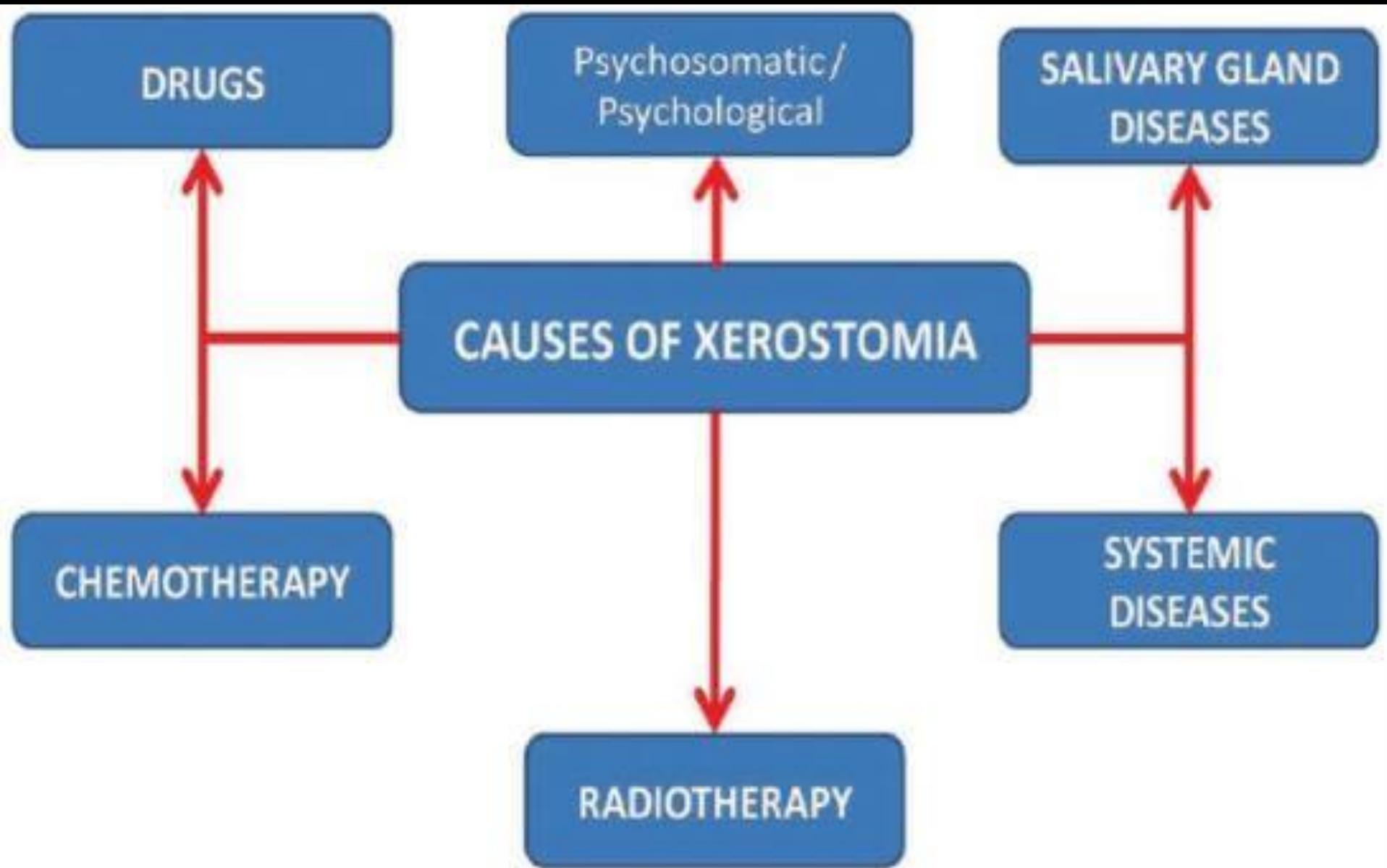


Prof. Ammar Mashlah

XEROSTOMIA

جفاف الفم

- عرض سريري إما أن يكون **مؤقتاً** ناجم عن فقر الدم، تناول أدوية معينة ، حصيات الغدد اللعابية، الأمراض الكلوية الردودة أو تغيرات هرمونية، نقص الإماهة .
- وقد يكون جفاف الفم **دائماً** يحدث مع التقدم بالعمر، متلازمة جوكرن، الأمراض الكلوية المزمنة و المعالجات الشعاعية.



- نقص اللعاب **يصعب** عملية **المضغ والبلع والكلام** وينقص من التنظيف الذاتي و إزالة البقايا الطعامية عن الأسنان والغشاء المخاطي التي تكون الغذاء الرئيسي **للبيكتريا اللاهوائية** المنتجة لـ VSC

المظاهر و الأعراض الفموية المرافقة لجفاف الفم

- مخاطية جافة وباهتة، مع لسان متشقق.
- تشقق الشفاه والتهاب صوار الفم (التهاب الفم الزاوي)
- صعوبة الكلام.
- صعوبة المضغ وبالتالي التغير في العادات الغذائية وسوء التغذية.

- اضطرابات حس **التذوق**.
- عدم تحمل واضطراب ثبات **التعويضات** السنية.
- **النخور** السنية المعممة وخاصةً العنقية.
- التهابات الأنسجة الداعمة.
- اصابات انتانية فطرية متكررة.

● تدبير جفاف الفم:

١- **تحريض** الإفراز اللعابي الطبيعي:

- ميكانيكياً كالتفريش بالسواك.

- كيميائياً: مص أقراص ملبسة خالية من السكر ذات طعم حلو أو مضغ العلكة الخالية من السكر.

٢- إعطاء مدرات اللعاب.

٣- اللعاب الصناعي: الذي من عيوبه عدم احتوائه على خمائر وغلوبولينات مناعية.

٤- الاكثار من شرب الماء وتناول الخضار والفواكه.





Prof. Ammar Mashlah

فرط الإلعاب Sialorrhea

- وهو سيلان وتسرب اللعاب خارج الفم، ، تعتبر حالة طبيعية عند الرضع والأطفال حتى عمر ١٥-١٨ شهر.
- وأي زيادة بالإفراز بعد هذا العمر يعتبر مرضياً.
- تتراوح الآثار المرضية النفسية والفيزيائية لفرط الإلعاب بين البسيطة إلى الشديدة والتي قد تؤثر على نوعية حياة الشخص.

الأسباب

١- سوء الوظيفة العصبية العضلية والحسية:

- التخلف العقلي

- الشلل الدماغي

- داء باركنسون

٢- فرط الإفراز:

- التهابات (الإسنان، نخور، انتانات، داء الكلب...)

- أدوية (مهدئات، مضادات الاختلاج...)

- القلس

- التسمم بالزئبق.

٣- اضطراب تشريحي:

- اللسان العرطل

- سوء الاطباق

٤- تأثيرات جانبية للجراحة في منطقة الوجه والرأس والعنق.

التدبير

- إزالة ومعالجة **العوامل المسببة** القابلة للعلاج كالانتانات والالتهابات بمختلف أسبابها (استئصال اللوزات في حال كانت معرضة لالتهابات متكررة...) والاضطرابات التقويمية.
- بعض المعالجات التقويمية لتحسين تموضع الشفة ، **الوخز بالأبر** الصينية .
- في حال عدم نجاح المعالجات السابقة قد نلجأ **للمعالجة الجراحية أو الشعاعية أو الدوائية**.

المعالجات الدوائية

- Anticholinergic مضادات الكولين تتحكم بالتعصيب نظير الودي للغدد اللعابية.
- Glycopyrrolate مضاد ادرار مركزي التأثير (الجهاز العصبي المركزي) وقد يترافق مع تأثيرات جانبية كالامساك و تشوش رؤية، و انحباس البول.
- حقن البوتوكس لمنع السيادة العصبية من تحفيز الغدد.
- المعالجة الشعاعية.

شكرا لكم

Prof. Ammar Mashlah