54

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

العدد 54 أكتوبر 2023

أوو
طب الأسنان



مجلة دورية تصدر عن الجمعية السعودية لطب الأسنان - العدد 54 أكتوبر 2023

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

جامعة الملك سعود
King Saud University

آفاق طب الأسنان

المشرف العام
د. زياد بن حمود اللاحم

رئيس التحرير
أ.د. ليلى بنت احمد باهمام

مدير التحرير
د. قيصر كباش

مجلة «آفاق طب الأسنان»



تعتبر مجلة «آفاق طب الأسنان» النافذة الإعلامية الصادرة باللغة العربية عن الجمعية السعودية لطب الأسنان في جامعة الملك سعود بالرياض منذ العام 1989م.

وهي مجلة اجتماعية، علمية، تثقيفية، توعوية، إعلانية تتوجه لمجتمع العاملين في طب الأسنان في كافة أرجاء الوطن العربي.

وتتضمن أخبار مؤتمرات طب الأسنان في العالم العربي، ومقالات علمية توعوية توجيهية حول أمراض الفم والأسنان وطرق معالجتها، إضافة للإعلان عن المواد والأدوات والأدوية الحديثة المستخدمة في عيادات ومخابر طب الأسنان.

وهي مجلة ربع سنوية حيث يصدر منها أربعة أعداد في السنة شاملة العدد الذهبي والذي يتزامن صدوره مع المؤتمر السعودي العالمي لطب الأسنان «SIDC» والذي يعقد في الرياض عاصمة المملكة العربية السعودية في شهر يناير من كل عام.

تنشر المجلة إلكترونياً عبر رابط خاص يسهّل تصفحها وتناقلها عبر وسائل التواصل الاجتماعي والشبكة العنكبوتية مما يساهم في انتشارها لكافة المهتمين في مجال طب الأسنان.

للاطلاع على المجلة

sds.org.sa/magazine/

www.sds.org.sa

الافتتاحية



د. زياد بن حمود اللاحم
رئيس مجلس الإدارة

فرحة وطن.. نحلم ونحقق

مرت علينا في شهر سبتمبر المنصرم ذكرى عزيزة وغالية على قلوبنا جميعاً، إنها ذكرى اليوم الوطني السعودي المجيد، والذي يصادف في الأول من برج الميزان، الموافق للثالث والعشرين من سبتمبر من كل عام، وهي فرصة كبيرة للأجيال الناشئة لاستلهام العبر والدروس من الملحمة التاريخية التي سطرها المؤسس المغفور له بإذن الله الملك عبدالعزيز بن عبدالرحمن آل سعود -طيب الله ثراه- ورجاله الأوفياء في توحيد مملكتنا الغالية.

إن التلاحم الوجداني الكبير بين القيادة -أعزها الله- والمواطنين نهج عرفته المملكة العربية السعودية منذ عهد الملك المؤسس والملوك السابقين وصولاً إلى هذا العهد الميمون عهد خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز -أيده الله- والذي أكد عبر تدوينة خاصة بمناسبة اليوم الوطني على موقع إكس للتواصل الاجتماعي على وحدة الوطن قائلاً: «في ذكرى اليوم الوطني، تتجسد مكانة هذا الوطن بين الأمم ماضياً وحاضراً وأبداً. سائلين المولى سبحانه، أن يحفظ لنا أمننا واستقرارنا، وأن يديم علينا وحدتنا».

لقد عشنا فرحة الوطن بهذه المناسبة التاريخية لهذا العام تحت شعار (نحلم ونحقق) استلهاماً من الأحلام التي أصبحت واقعاً ملموساً في ظل رؤية السعودية الطموحة 2030، وقيادتها الحكيمة، على يد عرابها الملهم صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان بن عبدالعزيز ولي العهد رئيس مجلس الوزراء – حفظه الله- ما جعل من المملكة حديثاً على كل لسان من حيث قوتها ومتانتها ونهضتها التنموية الشاملة والتي حققت الكثير من الإنجازات الاقتصادية والاجتماعية والصحية والتعليمية.. فها هي الجامعات السعودية ترتفع عدداً ضمن نخبة الجامعات العالمية في تصنيف شنغهاي لعام 2023 لتصل إلى 12 جامعة مقارنة بـ7 جامعات في العام 2022م، وهذا إن دل على شيء فإنما يدل على إصرارنا وعزيمتنا نحو الأفضل (طموحنا عنان السماء).

وإنني اليوم بإسم مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان وكافة منسوبيها، نعاهد القيادة الحكيمة بهذه المناسبة العزيزة، أن نواصل العمل الدؤوب لخدمة الوطن والمواطن والرقي بمستوى مهنة طب الأسنان في مملكتنا الغالية.

كل عام والوطن وقيادته الرشيدة وشعبه الأبي بألف خير.

المحتويات

ربيع الآخر - 1445 | Oct 2023
العدد 54

أنشطة وفعاليات

الجمعية في الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية 06
الجمعية في اليوم العالمي للعمل الخيري 12

مقالات علمية

الخطأ الطبي والاختلاط الطبي 40
نقص التمعدن القاطعي الرحوي عند الأطفال 44

أخبار طبية من العالم

الغذاء وحصوات الكلى 56
البرودة الشديدة وتأثيرها على النوم 57
أربعة أشياء تجنبها على معدة فارغة 58
متلازمة المربع الناقص والسعادة 59

ضيف آفاق طب الأسنان



رئيس تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان

سعادة أ.د/ حمدان بن سالم الغامدي

هيئة التحرير

المشرف العام
د. زياد اللاحم



رئيس التحرير
أ.د. ليلى باهمام



مدير التحرير
د. قيصـر كـباش

من كُتَّاب العدد



34
د. صالح الشمراني
حتى نلتقي



38
د. يوسف الغريب
التقويم الشفاف



37
د. عبدالرحمن الخضيري
فقه طب الأسنان



50
أ.د عبدالحليم صيرفي
التدخين وأمراض القلب

آفاق طب الأسنان
العدد 54
أكتوبر 2023

لمراسلة مجلة آفاق طب الأسنان
ص.ب 52500 الرياض 11563 المملكة العربية السعودية
البريد الالكتروني afaq@ksu.edu.sa

الآراء المنشورة لا تعبر بالضرورة عن رأي المجلة بل تعبر عن آراء أصحابها

www.sds.org.sa



سمو ولي العهد في قمة مجموعة العشرين:

إنشاء ممر اقتصادي بين الهند والشرق الأوسط وأوروبا يعزز الاقتصاد العالمي

أكد قادة مجموعة العشرين (G20) أهمية تعزيز التعاون الدولي في ظل استمرار الرياح المعاكسة، والتي تواجه نمو واستقرار الاقتصاد العالمي.

جاء ذلك في البيان الختامي لقمة مجموعة العشرين التي عقدت في شهر سبتمبر في الجمهورية الهندية تحت شعار «أرض واحدة، عائلة واحدة، مستقبل واحد».

وقد أعلنت المملكة العربية السعودية، والولايات المتحدة الأميركية، وجمهورية الهند، والإمارات العربية المتحدة، وجمهورية فرنسا، وجمهورية ألمانيا الاتحادية، وجمهورية إيطاليا، والاتحاد الأوروبي، عن توقيع مذكرة تفاهم بشأن مشروع إنشاء ممرٍ اقتصادي جديد يربط الهند والشرق الأوسط وأوروبا.

وتأتي هذه المذكرة، بلورةً للأسس التي بنيت عليها بما يُحقق مصالح المملكة المشتركة، ويعزز الترابط الاقتصادي مع شركائها من الدول الأخرى، وبما ينعكس إيجاباً على الاقتصاد العالمي بصورة عامة.

وسيسهم هذا المشروع في تطوير وتأهيل البنى التحتية التي تشمل سككاً حديدية وربطاً للموانئ لزيادة مرور السلع والخدمات وتعزيز التبادل التجاري بين الأطراف المعنية ومد خطوط وأنابيب لنقل الكهرباء والهيدروجين لتعزيز أمن إمدادات الطاقة العالمي بالإضافة إلى كابلات لنقل البيانات من خلال شبكة عابرة للحدود ذات كفاءة وموثوقية عالية.

وستعمل هذه المذكرة على تعزيز التكامل الاقتصادي والمساهمة في توفير فرص عمل جديدة ونوعية بما يحقق مكاسب طويلة الأمد على امتداد الممرات الجديدة العابرة للحدود.

ويأتي إسهام المملكة في هذا المشروع انطلاقاً من موقعها الجغرافي الاستراتيجي الذي يربط الشرق بالغرب ودورها الريادي عالمياً كمصدر موثوق للطاقة وما تمتلكه من ميزات تنافسية تجعل من مشاركتها في هذا المشروع محورية لإنجاحه.

من جهة ثانية أطلق صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان بن عبد العزيز آل سعود، ولي العهد رئيس مجلس الوزراء، رئيس اللجنة العليا للنقل والخدمات اللوجستية - حفظه الله -، المخطط العام للمراكز اللوجستية، الذي يهدف إلى تطوير البنية التحتية للقطاع اللوجستي في المملكة وتنويع الاقتصاد المحلي، وتعزيز مكانة المملكة كوجهة استثمارية رائدة ومركز لوجستي عالمي.

وأكد سمو ولي العهد - حفظه الله -، أن إطلاق المخطط العام للمراكز اللوجستية يأتي امتداداً لحزمة من المبادرات المستمرة، وفق مستهدفات الاستراتيجية الوطنية للنقل والخدمات اللوجستية بهدف تطوير القطاع اللوجستي لدعم النمو الاقتصادي وتطوير الربط المحلي والإقليمي والدولي لشبكات التجارة الدولية وسلاسل الإمداد العالمية، إضافة إلى تعزيز الشراكة مع القطاع الخاص وتوسيع فرص توليد الوظائف، وترسيخ مكانة المملكة كمركز لوجستي عالمي كونها تمتاز بموقعها الجغرافي الذي يربط ثلاث من أهم قارات العالم (آسيا، وأوروبا، وأفريقيا).

ويكمن التأكيد على أهمية الخدمات اللوجستية، وترسيخ مكانة المملكة بصفتها السوق الأكبر نمواً والجهة الرائدة في التجارة الدولية في منطقة الشرق الأوسط، وإيضاح مساهمة المراكز في تحقيق رؤية المملكة 2030 بربط المملكة بالعالم، ويساهم 59 مركزاً لوجستياً في جميع مناطق المملكة بتعزيز دور قطاع النقل والخدمات اللوجستية في الناتج المحلي للمملكة، يضاف إلى ذلك، تنوع استخدامات المراكز اللوجستية مما يجعلها فرصاً جاذبة في معظم القطاعات.

ويضم المخطط العام للمراكز اللوجستية 59 مركزاً بإجمالي مساحة تتجاوز100 مليون متر مربع، تتضمن 12 مركزاً لوجستياً لمنطقة الرياض، و12 مركزاً لوجستياً لمنطقة مكة المكرمة، و17 مركزاً لوجستياً للمنطقة الشرقية، و18 مركزاً لوجستياً في بقية مناطق المملكة، حيث يجري العمل حالياً في 21 مركزاً على أن تكتمل جميع المراكز بحلول عام 2030.

ويمثل قطاع الخدمات اللوجستية أحد الركائز الواعدة للتنوع الاقتصادي والتنموي بالمملكة، ويشهد حالياً العديد من المبادرات النوعية والتطورات الكبيرة التي تستهدف تحقيق نقلة كبرى نحو تنمية القطاع وتوسيع إسهاماته الاقتصادية والتنموية، حيث تعمل وزارة النقل والخدمات اللوجستية وفق منهجية تسعى لتنمية صناعة الخدمات اللوجستية، وتعزيز استراتيجية الصادرات، وتوسيع فرص الاستثمار، وتكريس الشراكة مع القطاع الخاص.

الجدير بالذكر أن المملكة حققت في إبريل الماضي إنجازاً جديداً في منظومة النقل والخدمات اللوجستية بعد أن قفزت 17 مرتبة عالمياً في المؤشر اللوجستي الصادر عن البنك الدولي، حيث تقدمت إلى المرتبة الـ38 من بين 160 دولة في الترتيب الدولي في مؤشر الكفاءة اللوجستية، كما أطلقت وزارة النقل والخدمات اللوجستية مؤخراً حزمة من المبادرات في القطاع اللوجستي لرفع كفاءة الأداء، وإعادة هندسة الإجراءات، وتطبيق أفضل الممارسات العالمية في هذا القطاع الحيوي؛ لتعزيز مكانة المملكة كمركز لوجستي عالمي، حيث شملت إطلاق المنطقة اللوجستية الخاصة والمتكاملة في مطار الملك سلمان الدولي بالرياض، وإعلان شركة أبل كأول مستثمر دولي فيها، كما تستهدف الاستراتيجية الوطنية للنقل والخدمات اللوجستية الوصول بالمملكة إلى قائمة أفضل 10 دول عالمياً ضمن مؤشر الأداء اللوجستي بحلول عام 2030

www.sds.org.sa

www.sds.org.sa

بمشاركة الجمعية السعودية لطب الأسنان

الشؤون الصحية تقيم الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية



برعاية مدير عام الشؤون الصحية بمنطقة الرياض سعادة الدكتور حسن بن علي الشهراني ومتابعة مساعد المدير العام للجودة ومراقبة المخرجات سعادة الدكتور علي بن سليمان الجمعة، أقيمت فعاليات الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية ٢٠٢٣، تحت شعار (تمكين الرضاعة الطبيعية يحدث فرقاً للوالدين العاملين) بدعم من وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية واليونيسيف وبمشاركة الجمعية السعودية لطب الأسنان وعدد من الشركاء من الجهات الحكومية





www.sds.org.sa



والخاصة وغير الربحية.

حيث قام سعادة الدكتور زياد بن حمود اللاحم رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان بزيارة للمعرض المصاحب للفعاليات يرافقه سعادة الدكتور عادل الرصيص المشرف على البرامج الوقائية بالإدارة العامة لطب الأسنان في وزارة الصحة، اطلع خلالها على ركن الجمعية المخصص لتقديم الإرشادات الوقائية والتعريف بالأسلوب الصحيح للاهتمام بصحة الفم والأسنان، بتواجد مجموعة من الشباب المتطوعين لخدمة المجتمع.

من جهة ثانية عبر مدير عام الشؤون الصحية بمنطقة الرياض في ختام الفعاليات عن سعادته بنجاح الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية، مشيداً بما عكسه المعرض المصاحب والمحاضرات الهادفة من اهتمام بصحة الأم والطفل، مؤكداً أن قانون العمل السعودي يكفل للمرأة العاملة الحق في الحصول على فترة استراحة لإرضاع المولود دون تخفيض في الراتب ولمدة ٢٤ شهراً من تاريخ الوضع، مما يساهم في دعم الأم العاملة (سواء في القطاع العام أو الخاص) لتوازن بين الأمومة والعمل وزيادة الوعي للوالدين بفوائد الرضاعة الطبيعية لصحة الطفل والأم



نشاطات الجمعية السعودية لطب الأسنان في الرياض





أقامت الجمعية السعودية لطب الأسنان يوم الجمعة ١ سبتمبر ٢٠٢٣ فعالية علمية تحت عنوان (القواعد الأساسية للحصول على أفضل النتائج الجمالية والوظيفية لزراعة الأسنان الأمامية والخلفية)، وذلك في فندق كراون بلازا – المنهل بالتعاون مع شركة (بيوهورايزون).

وكان المحاضرين سعادة الدكتورة أروى علي السيد استشارية أمراض اللثة وزراعة الأسنان وسعادة الدكتور ألن رومانوس استشاري أمراض اللثة وزراعة الأسنان والذي قدم في اليوم التالي ورشة عمل تخصصية حول زراعة الأسنان.

كذلك أقامت الجمعية ورشة عمل يوم الجمعة ١ سبتمبر ٢٠٢٣ تحت عنوان (تطبيقات الليزر في طب الأسنان) وذلك في فندق راديسون بلو بالتعاون مع شركة (تمر).



حيث قدم المحاضر سعادة الدكتور سعود فهد الهزاع الأخصائي في تشخيص أمراض الفم واستخدامات الليزر معلومات نظرية وعملية حول الطرق الصحيحة في تطبيقات الليزر المختلفة في طب الأسنان. وقد قام سعادة الدكتور زياد بن حمود اللاحم رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان، بتكريم السادة المحاضرين والشركات الراعية لجهودهم العلمية المتميزة.













كما أقيم بالتعاون مع شركة آلاين تكنولوجي (itero) يوم الجمعة ٢٩ سبتمبر ٢٠٢٣م في فندق راديسون – بلو بالرياض يوماً علمياً مميزاً بعنوان (من الرؤية الرقمية إلى الواقع الرقمي – الطريق إلى النجاح في طب الأسنان) حيث تحدث كلاً من الدكتور أنجو باريل والدكتور لويس لزاربي من جامعات ألمانيا حول الممارسة الرقمية المثالية في طب الأسنان، باستخدام أجهزة المسح الفموي الحديثة والتي تتيح إجراء عمليات المسح بدقة عالية وبزمن قصير مما يساعد في التقييم السريري ثلاثي الأبعاد والتميز بدقة ووضوح بين الأنسجة اللثوية والسنية، مما يساهم في معالجات أفضل خصوصاً في تقويم الأسنان الشفاف أو التعويضات السنية الثابتة وزراعة الأسنان.

وفي نهاية اليوم العلمي قامت سعادة الدكتورة ميادة المزيني عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان بتكريم السادة المحاضرين والشركة الراعية لهذا النشاط العلمي الناجح.





النشاط العلمي للجمعية السعودية لطب الأسنان في جدة



أقامت الجمعية السعودية لطب الأسنان بالتعاون مع شركة التخصصات العالمية (بيوهورايزون) يوماً علمياً تخصصياً حول طب الأسنان الرقمي وزراعة الأسنان وذلك يوم الجمعة الموافق ١٥ سبتمبر ٢٠٢٣م في فندق كراون بلازا – جدة، حيث شهد اللقاء حضوراً كثيفاً من الأطباء في المنطقة الغربية، وبدأ اللقاء بمحاضرة علمية قدمها سعادة الدكتور زهير نتو الأستاذ المشارك واستشاري طب وجراحة اللثة وزراعة الأسنان والصحة العامة في جامعة الملك عبدالعزيز، حول







مستجدات زراعة الأسنان واستخدام تطبيقات الذكاء الصناعي والرقمي فيها، ومن ثم قدم سعادة الدكتور حسام ضوا رئيس قسم الدراسات العليا لطب الأسنان الرقمي في جامعة CESPU في دولة البرتغال، محاضرة علمية حول تطبيقات الطب الرقمي في زراعة الأسنان، وفي اليوم التالي السبت ١٦ سبتمبر ٢٠٢٣م أقيمت ورشة عمل قدمها الدكتور حسام ضوا شرح خلالها للسادة



المشاركين الطرق العملية حول كيفية استخدام الطب الرقمي مع مرضى زراعة الأسنان وتدريبهم عليها.

وفي نهاية ورشة العمل قام سعادة الدكتور زهير نتو أمين مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان بتكريم المحاضر والشركة الراعية بتسليمهم شهادات الشكر والتقدير من الجمعية نظير جهودهم المبذولة في إنجاح هذه اللقاءات.



www.sds.org.sa

www.sds.org.sa

الجمعية السعودية لطب الأسنان تشارك في اليوم العالمي للعمل الخيري 2023



تحت رعاية وتشريف صاحب السمو الملكي الأمير عبدالإله بن عبدالرحمن بن ناصر بن عبدالعزيز آل سعود رئيس مجلس إدارة مؤسسة خيركم، شاركت الجمعية السعودية لطب الأسنان بركن تعريفي عن الجمعية وأهدافها في فعالية مملكة الخير والعطاء بمناسبة اليوم العالمي للعمل الخيري ٢٠٢٣، والتي نظمتها جمعية معافاة الصحية يوم الثلاثاء ٥ سبتمبر في العثيم مول – الربوة بالرياض.. حيث تم تكريم الجمعية ممثلة بسعادة الدكتور سمير بن عبدالله الثميري المشرف على الحملات التوعوية في الجمعية السعودية لطب الأسنان، بتسليمه درعاً تكريمياً للجمعية لقاء الجهود المبذولة في إنجاح تلك الفعالية.

وقد شهد ركن الجمعية تفاعلاً كبيراً من الزوار وخاصة الأطفال الذين اطلعوا من خلال فريق المتطوعين المشاركين على أهمية المحافظة على صحة الفم والأسنان، مع شرح مفصل عن كيفية الاستخدام الأمثل لفرشاة





www.sds.org.sa



الأسنان، إلى جانب توزيع العينات الخاصة من فراشي ومعاجين الأسنان للتحفيز على الاهتمام بالصحة الفموية.

تجدر الإشارة أن هذه المشاركات تندرج ضمن الخطة الاستراتيجية للجمعية السعودية لطب الأسنان حول توعية المجتمع





الجمعية السعودية لطب الاسنان تقيم يوماً علمياً في المنطقة الشرقية



أقامت الجمعية السعودية لطب الأسنان بالمنطقة الشرقية يوماً علمياً متكاملاً وذلك يوم السبت الموافق ١٦ سبتمبر ٢٠٢٣م.

في فندق الخليج مريديان الخبر بواقع ٦ محاضرات وباعتماد ٦ ساعات تعليمية من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.

وقد شارك عدد من الأطباء في هذا اللقاء من عدة قطاعات صحية في المنطقة الشرقية وهم:

- سعادة الدكتور خلف الواسي استشاري عصب أسنان بمجمع الدمام الطبي بوزارة الصحة وكانت مشاركته بعنوان: (الطريق الأسلم والأنجح لعمل معالجة العصب في الممارسة اليومية).
- سعادة الدكتور وائل غبان استشاري تركيبات وزراعة الأسنان بمجمع الملك فهد الطبي العسكري بالظهران وزارة الدفاع وكانت مشاركته بعنوان: (التخطيط المثالي لزراعة الأسنان).
- سعادة الدكتورة فاطمة المشيخص استشاري أمراض وجراحة اللثة وزراعة الأسنان بمستشفى









الملك فهد التخصصي بالدمام وزارة الصحة وكانت مشاركتها بعنوان: (إطالة الأسنان من منظور أخصائي أمراض وجراحة اللثة).

- سعادة الدكتور مازن القحطاني استشاري طب أسنان الأطفال بجامعة الإمام عبدالرحمن الفيصل بالدمام وكانت مشاركته بعنوان: (خيارات علاج أسنان الأطفال التجميلية).
- سعادة الدكتورة ليلى الدحيلان استشاري إصلاح الأسنان بجامعة الإمام عبدالرحمن الفيصل بالدمام وكانت مشاركتها بعنوان: (مانعرفه حتى الآن عن نقص الأملاح في الأضراس والقواطع الأمامية).
- سعادة الدكتورة إيمان الموسى استشاري تقويم الأسنان بمجمع الملك فهد الطبي العسكري بالظهران وزارة الدفاع وكانت مشاركتها بعنوان: (التعامل مع مشاكل الاطباق الفكية متى وكيف؟).



وقد أبدى الحضور الكريم إعجابهم من خلال مناقشتهم مع السادة المحاضرين.

وفي نهاية اللقاء تم تكريم المتحدثين من قبل ممثل الجمعية السعودية لطب الأسنان بالمنطقة الشرقية سعادة الأستاذ سامي محمد الفزع بشهادات تقديرية لحسن أدائهم ولعطائهم العلمي المتميز.





www.sds.org.sa

الدكتور انتونس والدكتور الشيبان يقيمان ورشة عمل علمية في علاج عصب وجذور الأسنان في الرياض





ضمن الأنشطة الدورية للجمعية السعودية لطب الأسنان في منطقة الرياض ، تم عقد ورشة عمل علمية بتخصص علاج عصب وجذور الأسنان بتاريخ ١٦ سبتمبر ٢٠٢٣ في فندق راديسون بلو بمركز المعارض بالرياض، وكان عنوان ورشة العمل «جعل المعالجة اللبية لأنظمة القنوات المعقدة لجذور الأسنان بسيطة وآمنة ويمكن التنبؤ بها» ، وقد شارك في تقديمها المتحدث العالمي الدكتور انتونس (Antonis Chaniotis) من اليونان



وهو متحدث لشركة كولتن الطبية العالمية، وبمشاركة الدكتور معاذ الشيبان استشاري علاج عصب وجذور الأسنان وأستاذ مساعد في جامعة الملك سعود ، وقد بلغ عدد الحضور أكثر من ٤٠ مشاركاً من أطباء الأسنان في الرياض، وفي نهاية اللقاء تم تكريم السادة



المحاضرين في هذه الورشة من قبل سعادة رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان الدكتور زياد اللاحم.

والجدير بالذكر أن ورشة العمل كانت بدعم وتنظيم من الجمعية السعودية لطب الأسنان وشركة أسنان الطبية.



الجمعية السعودية لطب الأسنان تقيم لقاء علمياً تخصصياً في جدة





قامت الجمعية السعودية لطب الأسنان بتنظيم لقاء علمياً بعنوان «الطريق الناجح في طب الأسنان الرقمي من الرؤية وحتى الواقع» وذلك يوم السبت ٢٠٢٣/٠٩/٣٠م في فندق هيلتون جدة، قدم اللقاء نخبة من المتحدثين المتميزين دولياً تقدمهم الدكتور إنجو باريل والذي تحدث عن طب الأسنان الرقمي ومدى أهميته، تبعه الدكتور لويس إلزاربي بحديثه عن الممارسة اليومية لطب الأسنان الرقمي، بعد ذلك تشارك المتحدثين بشرح وتطبيق آلية تأهيل الحالات واستراتيجيات العمل في طب الأسنان الرقمي وخاصة التواصل مع المعمل والذي يتم عن طريق برامج



وأنظمة دقيقة، وفي الختام قامت سعادة الدكتورة سميرة عسيلان نائب رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية لطب الأسنان بتسليم السادة المتحدثين ورئيس الجلسة الأستاذ الدكتور معتز غلمان شهادات الشكر والتقدير وتم التقاط الصور التذكارية





توطين «طب الأسنان» بالقطاع الخاص بنسبة 35% اعتبارًا من 10 مارس 2024م

أعلنت وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية وبالشراكة مع وزارة الصحة عن قرار توطين مهنة طب الأسنان في القطاع الخاص بنسبة ٣٥ ٪ وذلك اعتبارًا من ٢٩ شعبان ١٤٤٥هـ الموافق ١٠ مارس ٢٠٢٤م، حيث يأتي ذلك ضمن مساعي الوزارتين الهادفة إلى توفير مزيد من فرص العمل المحفزة والمُنتجة للمواطنين والمواطنات في مختلف مناطق المملكة.

وأوضحت وزارة الصحة أنها ستعمل على متابعة وتنفيذ هذا القرار الذي يرفع مستوى المشاركة في سوق العمل، حيث ستتولى «الصحة» الإشراف على تنفيذه بما يتناسب مع متطلبات سوق العمل وتخصص مهنة طب الأسنان.

كما أكدت وزارة الصحة أن منشآت القطاع الخاص ستستفيد من المحفزات وبرامج الدعم التي تقدمها وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية لمساعدتها في توظيف السعوديين وتشمل: دعم عملية الاستقطاب والبحث عن العاملين المناسبين، ودعم عملية التدريب والتأهيل الضرورية، ودعم عملية التوظيف والاستمرار الوظيفي، بالإضافة إلى أولوية الاستفادة من كافة برامج دعم التوطين المتاحة لدى المنظومة، وبرامج الدعم والتوظيف من خلال صندوق تنمية الموارد البشرية (هدف).

وأصدرت وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية دليلاً إرشادياً يوضح تفاصيل التوطين والمهن والنسب المطلوبة على موقع الوزارة الإلكتروني، مُشددة على ضرورة تقيد المنشآت والالتزام بتطبيق الأحكام، تلافياً للعقوبات النظامية التي ستطبق بحق المخالفين



www.sds.org.sa

الجمعية السعودية لطب الأسنان تشارك بحملات توعوية في مختلف مناطق المملكة



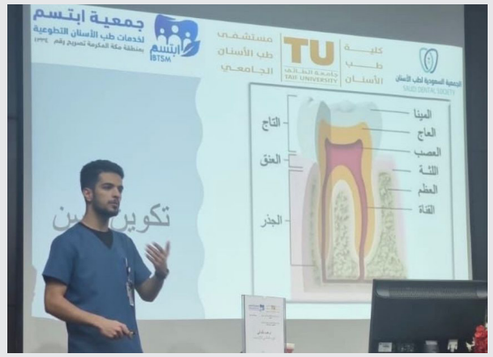


التاريخ	مناسبة المشاركة	المكان
٢٠٢٣/٠٩/٢١	حملة توعوية بمناسبة اليوم الوطني	صحارى مول – الرياض
٢٠٢٣/٠٩/٢٢	حملة توعوية بمناسبة اليوم الوطني	مستشفى الملك خالد – الخرج
٢٠٢٣/٠٩/٢٧	حملة توعوية بمناسبة اليوم الوطني	المدينة المنورة
٢٠٢٣/٠٩/٢٧	حملة توعوية بمناسبة اليوم الوطني	الباحة
٢٠٢٣/٠٩/٢٩	حملة توعوية بمناسبة اليوم العالمي للقلب	العثيم مول – الرياض
٢٠٢٣/١٠/٠١	حملة توعوية لطلبة المدارس	مدارس الفرسان العالمية – الرياض
٢٠٢٣/١٠/٠٣	حملة توعوية للأيتام من جمعية ابتسم التطوعية	كلية طب الأسنان – جامعة الطائف
٢٠٢٣/١٠/٠٤	حملة توعوية بمناسبة اليوم العالمي لكبار السن	مركز الملك سلمان الاجتماعي – الرياض
٢٠٢٣/١٠/٠٦	حملة توعوية بمناسبة اليوم العالمي للابتسامة	معرض الصقور – الرياض
٢٠٢٣/١٠/٠٦	حملة توعوية بمناسبة اليوم العالمي للابتسامة	مجمع الأندلس - جدة



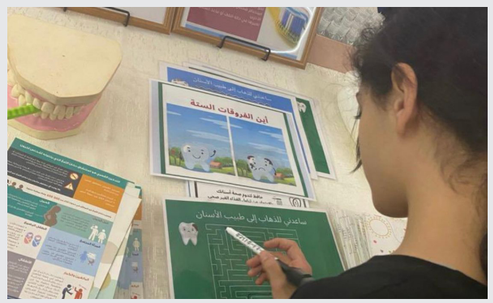




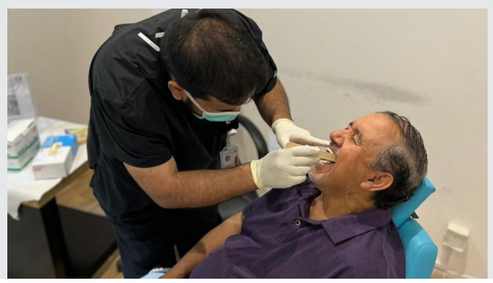












www.sds.org.sa

مجلس الوزراء يوافق على إنشاء المعهد الوطني لأبحاث الصحة..

المعهد الوطني: يعزز صحة الفرد والمجتمع.. صحة الإنسان في الأولوية



رفع معالي وزير الصحة رئيس مجلس إدارة المعهد الوطني لأبحاث الصحة الأستاذ فهد بن عبدالرحمن الجلاجل، شكره إلى خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود، ولصاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان بن عبدالعزيز ولي العهد رئيس مجلس الوزراء رئيس اللجنة العليا للبحث والتطوير والابتكار - حفظهما الله -، بمناسبة موافقة مجلس الوزراء على إنشاء المعهد الوطني لأبحاث الصحة والموافقة على ترتيباته التنظيمية.

وثمن معاليه، الدعم المتواصل من القيادة الرشيدة - أيدها الله - للقطاع الصحي؛ لتمكين مجال الأبحاث الانتقالية والتجارب السريرية، الذي من شأنه تحقيق أهداف رؤية المملكة ٢٠٣٠، ومستهدفات التحول في القطاع الصحي؛ لمواكبة الأولويات والتطلعات الوطنية لقطاع البحث والتطوير والابتكار، التي أعلنها سمو ولي العهد - أيده الله - التي يأتي على رأس أولوياتها صحة الإنسان.

وأشار معالي وزير الصحة، إلى أن هذه الموافقة؛ ستسهم في تمكين المعهد الوطني لأبحاث الصحة لأداء دوره المعني بالإشراف على الأبحاث الانتقالية والتجارب السريرية في المملكة، ودعمها وتحسين البيئة المحيطة بها، وإيجاد قيمة مضافة لهذه الأبحاث؛ من خلال تحويل نتائجها إلى فوائد صحية واقتصادية مما يعزز صحة الفرد والمجتمع ورفع جودة حياته، مؤكداً أن المعهد سيعزز الوقاية ضد المخاطر الصحية؛ وهو أحد أهداف رؤية المملكة ٢٠٣٠؛ المسندة إلى برنامج تحول القطاع الصحي من خلال توظيف البحث والتطوير والابتكار في تطوير السياسات والإستراتيجيات الصحية، والعمل على الأولويات الصحية لخدمة المرضى، ومقدمي الرعاية الصحية، وتوظيف هذه النتائج لتحسين صحة الإنسان، والإسهام في زيادة العائد من الابتكار الصحي من خلال تطوير منتجات وطنية مبتكرة للوقاية والتشخيص والعلاج.

وقال معالي الوزير: يأتي قرار مجلس الوزراء بإنشاء المعهد الوطني لأبحاث الصحة داعماً للباحثين في القطاع الصحي، والكفاءات المتميزة في مجال الأبحاث الانتقالية، والتجارب السريرية؛ للارتقاء في القطاع الصحي بالمملكة العربية السعودية.

www.sds.org.sa

معالي وزير الصحة يشارك في اجتماعات مجموعة العشرين بالهند



شارك معالي وزير الصحة الأستاذ فهد بن عبدالرحمن الجلاجل في اجتماعات وزراء الصحة والمالية المشترك لمجموعة دول العشرين في الهند خلال يومي ١٨ و١٩ من أغسطس الماضي.

ويهدف اجتماع وزراء الصحة لدول المجموعة والذي عقد تحت شعار (كوكب واحد.. عائلة واحدة.. مستقبل واحد) إلى تعزيز التعاون بين دول المجموعة والمنظمات الصحية العالمية في مجال الصحة العامة، تمهيداً لبناء شبكة صحية عالمية يتم من خلالها رفع معدلات التنسيق لتوفير العلاجات واللقاحات والتشخيص المبكر.

وتناقش الاجتماعات مجموعة من المبادرات التي سبق وقدمتها المملكة في قمة المجموعة بالرياض عام ٢٠٢٠ التي تشمل مبادرة منصة دعم اللقاحات ومبادرة الصحة الرقمية ومركز الجودة الصحي، بالإضافة إلى الدعوة لمؤتمر عالمي لتوحيد الجهود في سبيل القضاء على الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية.

وتضم اجتماعات المجموعة عدداً من اللقاءات الجانبية بين الوزراء وقادة المؤسسات الدولية المعنية بالصحة العامة وتصاحبها جلسات نقاش وحوارات بنظام الطاولة المستديرة.

من جهة ثانية فقد التقى معالي الوزير مع السيد رئيس منظمة الصحة العالمية على هامش الاجتماعات وتناقش معه في الاستعداد والتأهب والاستجابة للطوارئ الصحية، خصوصاً بعد جائحة كورونا والتي اجتاحت الكرة الأرضية وأثرت على كامل الدول.

معالي وزير الاتصالات وتقنية المعلومات يُدشّن «معمل كود» جامعة الملك سعود





دشَّن معالي وزير الاتصالات وتقنية المعلومات المهندس عبدالله بن عامر السواحة معمل كود جامعة الملك سعود،بالعاصمة الرياض،بحضور معالي رئيس جامعة الملك سعود الأستاذ الدكتور بدران العُمر.

ويُعدُّ المعمل أحد معامل كود الست لريادة الأعمال الرقمية التي جرى تدشينها في مختلف مدن المملكة،وقدمت خدماتها لأكثر من ١٢ ألف مستفيد وأكثر من ٦٠٠ شركة ناشئة،إذ يأتي تدشين المعمل السادس على مستوى المملكة،بالإضافة إلى المركز الرئيسي في العاصمة الرياض،ومركز ولاية كاليفورنيا بالولايات المتحدة الأمريكية بإجمالي ٨ مراكز ومعامل حول العالم؛ تحفيزًا لريادة الأعمال وتحسين النظام البيئي للريادة الرقمية،نظرًا للإقبال الشديد الذي شهده مركز كود وتصاعد أرقام المتقدمين،وما تمثله «جامعة الملك سعود» من أهمية بالغة كونها إحدى أهم وأبرز الجامعات في المنطقة.

ويهدف المعمل، إلى تمكين ريادة الأعمال الرقمية وتنمية الاقتصاد الرقمي، من خلال تحفيز وتشجيع روَّاد الأعمال على تطوير مهاراتهم وشركاتهم بالتوسع بمعامل حديثة في منطقة الرياض،ودعم الطلاب لمعرفة القطاع التقني وتحفيزهم لبناء أفكار ونماذج أعمال تقنية تدعم نمو الاقتصاد الرقمي.

وتجول معالي وزير الاتصالات وتقنية المعلومات برفقة معالي رئيس جامعة الملك سعود،في أرجاء المعمل متعرّفًا على الأقسام التي يضمها،بما يتوافق مع المعايير العالمية،مشيدًا بما يتضمنه من أجهزة وتقنيّات متقدّمة.

يُشار إلى أن الوزارة -ممثلةً في مركز «كود»- تبذل جهودًا مستمرة من أجل تمكين ريادة الأعمال الرقمية في المملكة، عبر سعيها إلى خلق نظام بيئي تقني، والاستفادة من الوتيرة المتنامية للاقتصاد الرقمي الوطني،من خلال تسريع وقيادة تطوير المعرفة الرقمية،وتمكين المواهب المحلية

ارتفاع عدد الجامعات السعودية في تصنيف شنغهاي



ارتفع عدد الجامعات السعودية في التصنيف العالمي للجامعات "شنغهاي" لعام ٢٠٢٣ إلى ١٢ جامعة سعودية مقارنة بـ٧ جامعات في العام ٢٠٢٢ حسب آخر نسخة من التصنيف، وذلك بعد إدراج خمس جامعات سعودية في تصنيف هذا العام.

وجاءت نتائج التصنيف مؤكدةً الحرص الدائم والمتابعة اللذين تنتهجهما منظومة التعليم والجامعات السعودية في السنوات الماضية، مما أسهم في تحقيق الأهداف الاستراتيجية لرؤية المملكة ٢٠٣٠، والتي تعكس المجهودات التي تم بذلها.

وحققت الجامعات السعودية مراكز متميزة، إذ حافظت جامعة الملك سعود على المركز ما بين ١٠١-١٥٠ عالمياً، تلتها جامعة الملك عبدالعزيز التي حلّت في المركز ما بين ١٥١-٢٠٠ عالمياً، فيما تقدمت جامعة الطائف بشكل كبير لهذا العام بحصولها على المركز ما بين ٢٠١-٣٠٠ مقارنة بمركزها ٤٠١-٥٠٠ في العام السابق.

وشمل التصنيف لأول مرة خمس جامعات سعودية، وهي: جامعة الأميرة نورة بنت عبدالرحمن التي جاءت في المركز ٦٠١-٧٠٠، تلتها جامعة الملك فيصل وجامعة القصيم وجامعة أم القرى في مركز متساوٍ ٨٠١-٩٠٠، ثم جامعة الجوف في المركز ٩٠١-١٠٠٠.

ويُعد تصنيف شنغهاي أحد أهم ثلاث جهات للتصنيف، إضافةً إلى كيو أس والتايمز، واللذين بالرغم من تباين معاييرهما، إلا أن الجامعات السعودية حقّقت فيهما نتائج متميزة مع كل نسخة يتم إصدارها

www.sds.org.sa

مجلة آفاق طب الأسنان تستضيف:

رئيس تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان

سعادة أ.د/ حمدان بن سالم الغامدي

تتشرف مجلة «آفاق طب الأسنان» أن تستضيف سعادة الأستاذ الدكتور/ حمدان بن سالم الغامدي رئيس تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان كضيف شرف في مجلتنا حيث كان لنا الحوار التالي:

نرحب بكم أجمل ترحيب ونود التعريف بشخصكم الكريم للقراء الأفاضل

- أنا حمدان سالم الغامدي، حصلت على درجة البكالوريوس في طب وجراحة الفم والأسنان من جامعة الملك سعود. بعدها، وبتوفيق من الله تعالى، حصلت على درجة الماجستير والدكتوراه في تخصص جراحة اللثة وزراعة الاسنان، والان أنا أستاذ واستشاري جراحة اللثة وزراعة الاسنان بكلية طب الاسنان بجامعة الملك سعود.

كونكم رئيساً لتحرير المجلة السعودية لطب الأسنان والتي تصدرها الجمعية السعودية لطب الأسنان، حبذا لمحة تاريخية عن مسيرة المجلة.

لقد تأسست المجلة السعودية لطب الاسنان قبل أكثر من ثلاثة عقود. وقد تولى رئاسة هيئة التحرير العديد من الأساتذة الافاضل والذين كان لهم الأثر الكبير في التطور العلمي للمجلة. وأخص بالذكر سعادة الأستاذ الدكتور/ يوسف بن فؤاد تالك، وسعادة



سعادة الأستاذ الدكتور/ حمدان بن سالم الغامدي مع مدير التحرير الدكتور قيصر كباش

الأستاذ الدكتور/ خالد بن علي الوزان.

وكان من أبرز المراحل التطويرية للمجلة التعاقد مع الناشر الدولي (Elsevier)، عام ٢٠٠٩م. مما ساهم كثيرا في الانتشار العالمي للمجلة، واستقطاب العديد من الأبحاث العلمية المميزة للنشر في المجلة.

نالت المجلة مؤخراً تصنيفاً عالمياً جعلها في مصاف المجلات العلمية العالمية، ما هي معطياتكم حول هذا الإنجاز المتميز؟

- ما من شك بأن الجهود التطويرية الكبيرة التي مرت بها المجلة خلال السنوات الماضية، كان لها الأثر المباشر في تحقيق هذا الإنجاز وحصول المجلة على التصنيف العالمي. وبهذه المناسبة أتقدم بالشكر الجزيل لكل من ساهم في تطوير المجلة السعودية لطب الاسنان، بلا استثناء.

الأبحاث والمقالات العلمية التي تنشرها المجلة، كيف تقيمونها؟ وما هي شروط النشر في المجلة؟

- في السابق كانت المجلة تنشر أربعة أعداد في السنة فقط. وبحمد الله، تم الاتفاق مع الناشر الى زيادة الاعداد الى ثمانية أعداد في السنة، مما يتيح الفرصة لهيئة التحرير قبول نسبة أكبر من البحوث العلمية المميزة للنشر في المجلة، وعلى الرغم من أن معايير التدقيق والتحكيم للنشر في المجلة تعتبر عالية نسبيا، إلا أن المجلة السعودية لطب الأسنان تحظى بسمعة كبيرة في الوسط العلمي، وتستقبل عدداً كبيراً من طلبات النشر.

تطلعاتكم لمستقبل مهنة طب الأسنان عموماً، ولجيل شباب الوطن خصوصا في ظل أزمة الفرص الوظيفية والمتابعة العلمية؟

- بحمد الله، نحن اليوم نعيش في ظل رؤية ٢٠٣٠ للمملكة العربية السعودية، والتطلعات الرشيدة للتحول الصحي والارتقاء بالمهن الطبية وتمكين الكوادر الوطنية، وخلق المزيد من الفرص الوظيفية المناسبة.

ولعل الاثراء العلمي الذي تسعى المجلة الى المساهمة فيه بشكل كبير، لهو من أهم الروافد الداعمة لتطوير مهنة طب الاسنان في المملكة العربية السعودية.

كلمة أخيرة عبر مجلة «آفاق طب الأسنان».

- اشكر لكم هذه اللفتة الكريمة وتسليط الضوء على إنجازات المجلة السعودية لطب الأسنان، كما آمل أن تستمر المجلة والجمعية السعودية لطب الاسنان في تحقيق المزيد من الإنجازات العلمية المميزة محلياً وعالمياً.



www.sds.org.sa

د. الطويرقي ممثلاً للكلية العالمية لجراحة الوجه والفكين في الشرق الأوسط وأفريقيا

اختارت الكلية العالمية لجراحة الوجه والفكين البروفسور السعودي الدكتور عثمان بن سالم الطويرقي استشاري الجراحة التجميلية والتصحيحية للوجه والفكين لتمثيلها كمستشار (Councillors) لمنطقة الشرق الأوسط وأفريقيا.

وُيعد الدكتور عثمان الطويرقي من الأطباء السعوديين المتميزين الذين سجلوا حضوراً كبيراً في مجال عمليات تعديل الوجه حيث شارك في العديد من العمليات الكبرى داخل المملكة وخارجها في عمليات الوجه والفكين حيث سجل إنجازاً طبياً متميزاً من خلال مشاركته مع الفريق الطبي في العملية الشهيرة في الولايات المتحدة الأميركية لزراعة الوجه التي تمت في جامعة ميرلاند والتي تم خلالها زرع كامل الوجه والفكين لمريض جراء تشوهات خلقية.

وكانت الهيئة الأميركية لجراحة الوجه والفكين قد اختارت الدكتور عثمان الطويرقي كواحد من أبرز الأطباء على مستوى العالم في جراحة الوجه والفكين كما تم اختياره كأستاذ زائر في جامعة ميرلاند الأميركية.

وتسجل الهيئة الأميركية لجراحة الوجه والفكين الأطباء المتميزين من ذوي الهمم العالية والخبرات العالمية لنشر سيرهم الذاتية كمراجع علمية في مجال جراحة الوجه والفكين على مستوى العالم ◊



د. الطويرقي

د. الفرساني يكشف علاقة مادة «الترايكلوسان» الموجودة بمعاجين الأسنان بإصابة النساء بسرطان الثدي

تمكّن الباحث السعودي والأستاذ المساعد في جامعة جازان بكلية العلوم الطبية التطبيقية، الدكتور عبد الله الفرساني، من التوصل إلى نتائج جديدة حول تسبب بعض معاجين الأسنان في إصابة النساء بسرطان الثدي، وفقًا للدراسة المنشورة في إحدى المجلات العالمية والمتخصصة في السموم وعلاقتها بالمركبات الكيميائية.

وأوضح الباحث الدكتور عبدالله الفرساني أن البحث تم العمل عليه على مدى أربع سنوات، من خلال مراكز متخصصة للأبحاث في جامعة جازان، وفي جامعة ريدنج البريطانية، وتم إعداد تجارب على عدد من العينات من مواد كيميائية موجودة في معجون الأسنان.

وأشار إلى أن البحث ركز على مادة الترايكلوسان كمضاد للميكروبات في المستحضرات الشخصية، كمعجون الأسنان والمستحضرات المنزلية المختلفة. وزاد التعرض لذلك المركب بشكل كبير، وتسبب ذلك في قياسه في أنسجة الإنسان المختلفة، وفي حليب الأمهات. ولترايكلوسان خواص تحاكي هرمون الاستروجين؛ ما استدعى دراسة أثره على سرطان الثدي. ويعتبر سرطان الثدي مميتًا عند انتشاره عبر هجرة الخلايا السرطانية من الثدي إلى أنسجة الجسم الأخرى. وقد أوصى في بحثه بضرورة التقليل من التعرض للمنتجات التي تحتوي على مادة الترايكلوسان التي تتسبب في التأثير على الخلايا السرطانية وزيادة نموها وحركتها.

وطالب الباحث بالحد من استخدام المنتجات التي تحتوي على مادة الترايكلوسان؛ وذلك للحد من انتشار سرطان الثدي ◊



د. الفرساني

إعداد / هند عبد الله الدوسري
اخصائية صحة الفم والأسنان

يعاني فرد من بين كل ١٠ أشـــخاص تقريباً من الصرير الليلي (القز على الأســـنان) لأسباب متعددة؛ منها نفســـية، وراثية وبعض الأدوية كمضادات الإكتئاب والكافيين العالي والشخير وعلاقة الفكين الخاطئة، ما قد يســـبب الصداع وإضطرابات المفصل الصدغي و إضطرابات النوم.

أ.د.وليد صادق

تحديث جديد من الأكاديمية الأمريكية لأشعة الوجه والفكين بأنه لا حاجة لوضع الدرع الواقي قبل التعرض (لأشعة الفم والاشعة البانورامية والأشعة المقطعية ثلاثية الأبعاد). وذلك بسبب عدم وجود تأثيرات وراثية او إحتمالية الإصابة بسرطان الغدة الدرقية .

د.عبدالعزيز الصقر

هل عمليات الوجه والفكين
تسبب ندبات أو آثار جراحية؟؟
- أغلب العمليات تتم من داخل الفم.

د.ناصر العسيري

هنـاك العديد من الصعوبات التي يتعرض لها من لديه * ســوء في إطباق الأسنان * من ضمنها: عدم الراحة عند قضم و مضغ الطعام، صعوبة في التنفس عن طريق الفم، التهابات اللثه المتكررة، تسوس الأسنان، آلام الفك.

د.سارة المحفوظ

مشـــاركة المرضى في الخطة العلاجية - سوى إنها من حقوق المرضى التي نصت عليها معايير ســـباهي لمراكز طب الأسنان هي من أهم أســـباب نجاح الخطة العلاجية لأنها تســـاعد في التزام المريض بالتعليمات، وكذلك التزامه بالرعاية اللاحقة التي قد تحتاجها حالته الصحية .

د.محمد آل شايع

من أفضـــل الطرق المتبعة عالميا لقياس مدى ثبات الزرعة الفورية بعد خلع الســـن مباشرة ووضع تركيبة مؤقتة هو استخدام جهاز Ostell والذي يقيس بذبذبات معينه وأرقام مدروســـة قوة ثبات الزرعة في العظم وقدرة تحمل وضع التركيبة على الزرعة الفورية بحيث يكون الرقم ٦٠ فما اكثر هو المعتمد لثبات الزرعة.

د.أروى السيد

يعتبر الحارس الليلي واحد من أفضل الحلول لتخفيف آلام مفصل الفك الصدغي على المدى البعيد خاصة للمرضى اللي يعانون من الطحن/ الجزّ على الأســـنان أثناء النوم إذا عُمِل بطريقة صحيحة.

د.احمد شاهر القحطاني

نصيحة لحديثي التخرج وطلاب الدراسات العليا والمختصين بطبيعة الحال: التعصب لتخصص معين وتقزيم وتهميش التخصصات الأخرى لن يشـــفع لك بأن تكون حامل لواء التخصص والمناضل لأجله وينصبك على عرشـــه؛ بل يضيـــق مدى التفكير لديك ويسلبك أدوات وعقول أنت بحاجة إليها.

د.محمد بن عبدالله زربة

www.sds.org.sa

يسـرنا فـي مجلـة (آفاق طب الأسـنان) أن نقتبس من الصحـف المحلية الرائدة بعضًا من المقـالات أو الصور الهادفة والتي تصب في بوتقة رؤيتنا وتحقيق أهدافنا لرفع السوية الثقافية والعلمية والتوعوية لقرائنا الكرام. في هذا العدد نقتبس من صحيفة الرياض الغراء بعض من إبداعات الفنان ربيع بمناسبة اليوم الوطني السعودي 93.













مجلة (آفاق طب الأسنان)

العدد الحادي والعشرون - مايو 2009 م

حفل تكريم أعضاء

هيئة تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان

الرياض

حفل تكريم أعضاء هيئة تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان

تحت رعاية سعادة الأستاذ الدكتور إبراهيم بن عبد الواحد عارف المشرف على إدارة التعاون الدولي والجمعيات العلمية بجامعة الملك سعود كرمت الجمعية السعودية لطب الأسنان أعضاء هيئة تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان بمناسبة مرور عشرين عاماً على تأسيسها وذلك يوم الأربعاء ١٥ رجب ١٤٣٠هـ، الموافق ٨ يوليو ٢٠٠٩م، بفندق المنهل هوليدي إن الرياض، وهم:

أ. د. عبدالله الشمري، أ. د. ثاقب الشعلان، أ. د. محيي الدين دمشقية، أ. د. ناصر البقيه، أ. د. خالد الرحيمي، أ. د. سليمان العمران، أ. د. هيزبكيه موسادومي، أ. د. عبدالله الدوسري، أ. د. سعد النزهان، أ. د. عابد الجباب، د. رياض عقيل، د. خالد البلخي، د. ناصر نوح، د. سمير مقيم، د. عصام شاكندي، د. أنيل سوكومارن، أ. نصر المفلحي.



الأستاذ الدكتور يوسف تالك رئيس تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان في افتتاح الحفل



راعي الحفل الأستاذ الدكتور إبراهيم عارف يقدم درعاً تذكارياً للأستاذ الدكتور عبد الله الشمري مؤسس المجلة السعودية لطب الأسنان



الدكتور عصام طاشكندي نائب رئيس تحرير المجلة السعودية لطب الأسنان



الأستاذ الدكتور هشام العربي مدير وحدة النشر بجامعة الملك سعود يلقي كلمته

www.sds.org.sa



غفر الله لك أيها الحبيب



الدكتور/ صالح الشمراني

مـــا أصعب فقد ورثاء الأحبـــة، بعدما تختطفهم يد المنـــون، ولكن هذه هي الحياة فالموت حق على كل حي، وندعو الله أن نكون جميعاً ممن طال عمره وحســـن عمله. ففي الثالث عشر من الشهر المحرم لعام ١٤٤٥ هجري غيب الموت زميلنا وحبيبنا الدكتور/ عبدالله بن محيسن التيماني (الغريب)، غفر الله له وأســـكنه فسيح جناته . كان أحد خريجي الدفعة الاولى من كلية طب الاســـنان بجامعة الملك ســـعود، ضمتنا مقاعد الدراسة نحن السبعة - طلبة الدفعة -كنا أسرة واحدة ، يجمع خمسة منا سكن الجامعة (سلمان الفارسي وبعدها الضباب). كانت أسرتي الأحبة الزميلين الاستاذ الدكتور سعد النزهان والأستاذ الدكتور عبدالله اليحيى تستضيفنا في أغلب إجازات نهاية الاسبوع، لأن هاتين الأسرتين الكريمتين كانتا بمثابة أبائنا وأمهاتنا في مدينة الرياض، فرحمة الله تغشـــاهم جميعاً ، كانوا نعم الأباء والأمهات لنا، المغفور له ابو مشاري التحق بنا في الســـنة الاولى محولاً من كلية الطب جامعة الملك فيصل -جامعـــة الإمام عبدالرحمن بن فيصل بالدمام حاليـــاً - وتخرجنا في نهاية الفصل الدراسي الاول ١٤٠٢هجري، وانضم للخدمات الطبية للقوات المسلحة في المستشفى العسكري بالرياض ، وكان من أوائل أطباء الأسنان السعوديين الذين التحقوا بقسم الأســـنان أنذاك، أنهى دراسته العليا ببريطانيا. وفي أخر حياته العملية نقل خدماته كطبيب إستشـــاري لكلية طب الأسنان بجامعة الملك ســـعود، تقاعد منذ حوالي خمس ســـنوات وانتقل مقر إقامته للمدينة المنورة ليكون مجـــاوراً لافضل الخلق نبينا ورســـولنا محمد صلى الله عليه وسلم ، فما أحلاها من خاتمة . تبرع بمنزله الذي كان مقراً لسكنه بالرياض وجعله وقفاً على دار أم الكرام النسائية لتحفيظ القرآن الكريم بحي الصحافة - وماتقدموا لأنفسكم من خير تجدوه عند الله هو خيراً وأعظم أجراً - حينما أســـتعيد شريط الذكريات على مدى مايقارب سبعة وأربعين عاماً منذ لقائي الاول به ، لا أتذكر منه إلا أجمل الصفات والخصال وحسن الخلق والابتسامة الدائمة على محياه ومحبته لزملائه وأصدقائه ومرضاه. كان رحمة الله عليه كريماً، عطوفاً ومحباً للخير ومحباً لمسقط رأسه ومرتع طفولته - محافظة تيما - وأهلها والتي أكســـبته ســـعة الصدر وطيب المعشر ومحبة الجميع. عزائي لزملائه وأصدقائه وأسرته وكل من عرفه .

اللهم أغفر له وأرحمه واعفو عنه واكرم نزله و وســـع مدخله وأغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من الذنوب والخطايا كما ينقى الثوب الابيض من الدنس. اللهم أجزه عن الحسنات إحسانا وعن السيئات عفواً وغفرانا.

www.sds.org.sa

الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY

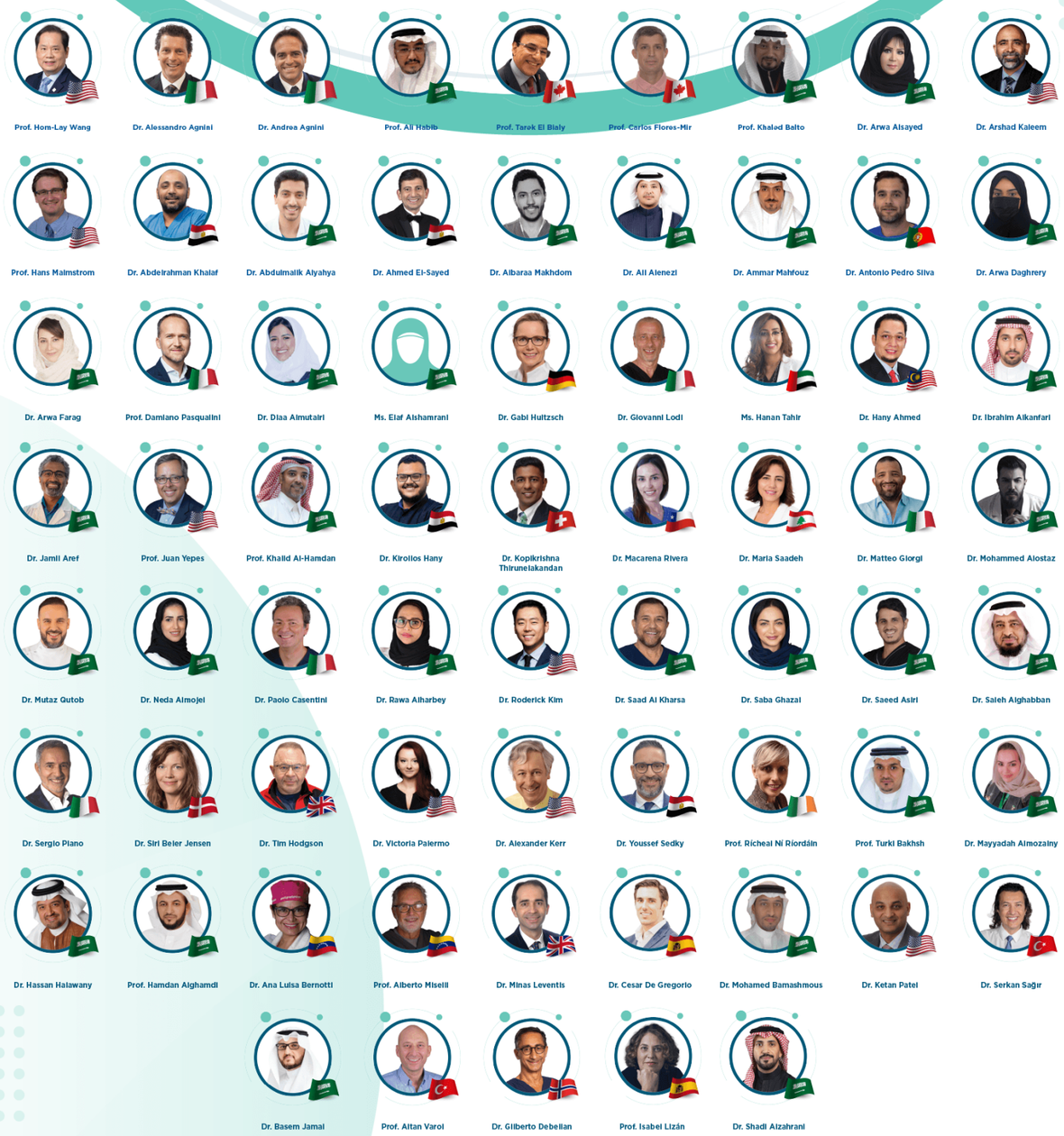
SIDC 2024

جامعة الملك سعود
King Saud University

المـؤتمر الســعودي العـالمي لطـب الأســنان
The Saudi International Dental Conference

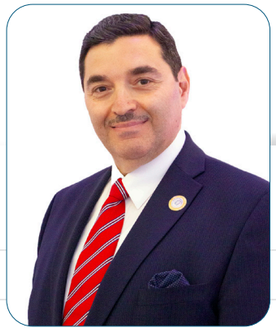
18 - 20 January 2024
Riyadh International Convention and Exhibition Center

MEET THE CONFERENCE SPEAKERS



Organized by
إنديكس للمؤتمرات والمعارض
INDEX CONFERENCES & EXHIBITIONS

Stay connected with us
@dentalsaudi sidc.org.sa
info@sidc.org.sa +966 11 4677743



كلمة التحرير

الدكتور/ قيصر كباش

مدير التحرير



فن الابتسام

تُعرَّف الابتسامة بأنها مفتاح القلوب، والطريقة المثلى لإحياء الأمل وبث التفاؤل بين البشر، وهي اللغة العالمية الوحيدة التي لا تحتاج إلى الترجمة، بل يدركها ويفهمها كل الناس على اختلاف أعراقهم وثقافتهم وأعمارهم.

يُقال: ابتسامة ساحرة!! نعم لأن لها مفعول السحر العجيب، فهي تفتح الأبواب المغلقة والقلوب الموصدة وتنشر الودَّ بين الناس، تُبهجُ مُتلقيها ولا تُفقِرُ معْطيها.. هي الراحة إن رسمتَها لصديق.. والندم إن رسمتَها لعدو.. والصدقة إن رسمتَها لغريب.. كما جاء في الحديث النبوي الشريف (تبَسُّمكَ في وجْه أخيكَ صدقة).

ويُعد فن الابتسام فطرياً يولد مع الإنسان كاستجابة طبيعية لا إرادية للشعور بالسعادة، فنجد الطفل الرضيع يبتسم لأمه بشكل عفوي دون وعي لما تعنيه تلك الابتسامة، وما تحمله من معانٍ تذيب الهموم وتوقظ الراحة في النفوس.

فلقد أثبتت الأبحاث الطبية أن الابتسامة تُحسّن الحالة المزاجية والنفسية، وتساعد في التخلص من الألم وتعزز عمل الجهاز المناعي، كما أنها تزيد من إنتاجية الفرد وتعطيه دافعاً إيجابياً للعمل.

إن المواقف الحياتية التي تثير في نفوسنا القلق والحزن كثيرة، إلا أننا إذا قابلناها بروح مرحة وابتسامة متفائلة: تصغر وتتلاشى، فما أشقى أُناساً بخلوا بإشراقة الابتسامة الإيجابية وتناسوا أنها تبث في صاحبها ومن حوله الشعور الإيجابي المفعم بالسعادة والطمأنينة.

يقول مثل ياباني "لا تستخدم شفتيك إلا لشيئين فقط: الابتسام والصمت.. فالابتسامة لحل المشكلات والصمت لتجاوزها".

لنحاول أن نتجاوز مشكلاتنا، فالحزن واليأس لا يغيران الموقف، لكن الابتسامة تساعدنا على تجاوزه.

دمتم ودامت ابتسامتكم..

فقه طب الأسنان



الدكتور/ عبدالرحمن بن حمود الخضيري
دكتوراه في الأحكام الفقهية المتعلقة بطب الفم والأسنان

زراعة الأسنان وحكمها:

تهدف عملية زراعة الأسنان إلى تعويض الأسنان الطبيعية المفقودة بأخرى صناعية تقوم بوظائفها وتشبهها في الشكل، وتتم هذه العملية عن طريق غرس وتد معدني يثبت جراحياً داخل عظم الفك يقوم بوظيفة حمل التركيب فيما بعد، وهذا الوتد مصنوع في الغالب من مادة التيتانيوم النقي، يترك الوتد في العظم لمدة معينة حتى يندمج عليه عظم الفك، وعلى الجزء البارز في الفم من هذا الوتد يُثبت سن أو أسنان صناعية.

حكم زراعة الأسنان: نظراً لأن الغالب إجراء عملية زرع الأسنان لأغراض علاجية؛ فإن حكم إجرائها جائز، وذلك لما يلي:

1 - أن زرع الأسنان يدخل ضمن التداوي المشروع المأذون فيه، قال ﷺ: (يا عباد الله تَدَاوَوا، فإن الله لم يَضَع دَاءً إلا وَضَع لهُ شِفَاء).

2 - أنه كما يجوز اتخاذ أنف صناعي بدل الأنف المقطوع كما في قصة عرفجة رضي الله عنه، فكذلك يجوز اتخاذ سن صناعي بدلاً عن السن المفقود.

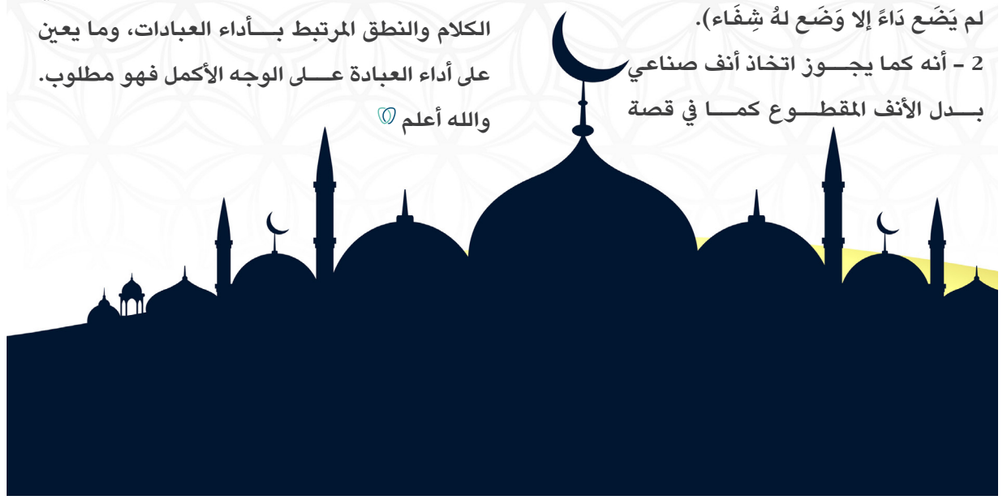
3 - أن الشريعة جاءت بجلب المصالح ودرء المفاسد، وفي زرع الأسنان ما يحقق ذلك، فهي وسيلة من وسائل جلب مصلحة العافية للفم والأسنان، وفيها درء لمفسدة الألم والمرض عنها.

4 - أن في زرع الأسنان إزالة للضرر الواقع أو المتوقع على الفم والأسنان، والشريعة جاءت بإزالة الضرر، ومن وسائل إزالته زرع الأسنان.

5 - أن فقد الأسنان بالجناية عليها يعد نقصاً يستحق فاقدها التعويض عليها شرعاً، نظراً لما فاته من منفعة وجمال؛ فكذلك يجوز تعويضها بالزراعة، لاستدراك ما فات من منفعة وجمال.

6 - أن زرع الأسنان يعين على كمال أداء العبادة وتلاوة القرآن؛ لأن فقد الأسنان قد يسبب خللاً في الكلام والنطق المرتبط بأداء العبادات، وما يعين على أداء العبادة على الوجه الأكمل فهو مطلوب.

والله أعلم



www.sds.org.sa

التقويم الشفاف: الابتكار الذي غيّر وجه طب الأسنان

في العقود الأخيرة، أصبحت تقنيات طب الأسنان أكثر تقدمًا ودقة. ومن بين هذه التقنيات التي أحدثت ثورة في العالم الطبي هو «التقويم الشفاف».

تعريف التقويم الشفاف:

التقويم الشفاف هو نوع من أنواع التقويم الذي يتميز بكونه شفافًا ويتم تصميمه من خلال تصنيع قوالب شفافة خصيصًا لكل مراجع. يتم لبسها بشكل تدريجي فوق الأسنان ويعمل على تحريكها تدريجيًا لتحقيق الشكل المثالي.

آلية عمل التقويم الشفاف:

يتم تصميم التقويم الشفاف باستخدام تقنيات ثلاثية الأبعاد حديثة. يتم أخذ بصمة دقيقة للفم باستخدام ماسحات ضوئية، ومن ثم يتم تصميم التقويم الشفاف بحسب حاجة المراجع. يتم تغيير التقويم كل فترة معينة لضمان تحريك الأسنان تدريجيًا.



الدكتور / يوسف نبيل الغريب
ماجيستير تقويم الأسنان
اختصاصي تقويم الأسنان والفكين

المواد المستخدمة في تصنيع التقويم الشفاف:

يتم تصنيع التقويم الشفاف من مواد بلاستيكية طبية خاصة، مصممة لتكون آمنة ومريحة في الفم. هذه المواد تتميز بمرونتها وقوتها وشفافيتها ومقاومتها للكسر أيضاً، مما يجعلها الخيار المثالي لهذا النوع من التقويم.







الشركات الرائدة في هذا المجال:

هناك العديد من الشركات التي تعمل في هذا المجال، ولكن من أبرزها شركة «كليركوركت» وشركة «إنفيزالاين» الأمريكية. هذه الشركات تعتبر من الرائدة في تصنيع التقويم الشفاف ولديها تقنيات حديثة تساعد في تحقيق أفضل النتائج.

الاعتبارات الطبية عند استخدام التقويم الشفاف:

قبل البدء في استخدام التقويم الشفاف، يجب على المراجع مراجعة أخصائي تقويم الأسنان للتأكد من أنه المرشح المناسب.

هناك بعض الحالات التي قد تحتاج إلى تقويم تقليدياً وتدخل جراحي. كما يجب على المريض الالتزام بجميع التعليمات والزيارات الدورية للطبيب.

وفي هذا الصدد يجب التنويه إلى أن المعالجة بالتقويم الشفاف يجب أن تتم تحت إشراف طبي من قبل طبيب مختص في تقويم الأسنان والفكين، وأن ما تقوم به بعض الشركات في الترويج للعلاج بالتقويم الشفاف عن بعد من خلال استلام جميع القوالب الشفافة وتبديلها بشكل فردي من قبل المراجع بدون متابعة دورية من قبل الطبيب المختص يعتبر غير صحيح ويصنف من ضمن الأخطاء الطبية التي قد تؤدي لنتائج غير مرغوبة وربما مضاعفات خطيرة على الأسنان والجذور حسب ما صرحت به الجمعية السعودية لتقويم الأسنان والفكين.

الفوائد والتحديات:

من فوائد التقويم الشفاف أنه يوفر للمراجعين خياراً أكثر جمالاً وراحة، ولكن قد يكون له بعض التحديات مثل الحاجة لإزالته أثناء الأكل والشرب.

الختام:

التقويم الشفاف هو خطوة نحو المستقبل في مجال طب الأسنان، وهو يمثل الجيل الجديد من التقويم الذي يجمع بين الفعالية والجمال.

ومع التطور المستمر في هذا المجال، من المتوقع أن نرى المزيد من الابتكارات والتحسينات في السنوات القادمة

www.sds.org.sa

الخطأ الطبي و الاختلاط الطبي



الدكتور/ روضان عبداللطيف

محامي قانوني – طبيب أسنان – جامعة دمشق

مؤلف كتاب الضوابط القانونية والأخلاقية للمهن الطبية

مهنة الطب مهنة إنسانية بالدرجة الأولى تهدف للحفاظ على صحة الفرد والصحة المجتمعية، واستعادة هذه الصحة حين فقدها.

مهمة الطبيب إعطاء العلاج أو القيام بالإجراء المناسب للحالة المرضية، بيقظة وحذر وتبصر، ووفق المعايير العلمية الصحيحة المعمول بها، و يؤدي الطبيب هذه المهمة بالتعاون مع كادر مساعد (تمريضي و فني وصحي وأحياناً طبي) يشكل أجنحة الطبيب التي يحلق بها.

إن كل تداخل جراحي أو دوائي على الجسم لا يخلو من مضاعفات أو اختلاطات تالية له، سواء كانت كبيرة أم صغيرة، مباشرة أم غير مباشرة، طبيعية من الجسم، أو صنعية تحدث أثناء التداخل أو بعده.

نتيجة التطور العلمي والطبي والدوائي تضاءلت هذه المضاعفات و الاختلاطات مع مرور الزمن، ولكننا حتى الآن لم نصل إلى مرحلة اختفائها وزوالها بالمطلق، فما زلنا نرى آثار جانبية للدواء، وما زلنا نرى مضاعفات و اختلاطات للعمل الجراحي، حتى ذلك المجرى بالمنظار أو المجرى بالتخدير الناحي والموضعي.

وهذا لا ينفي ظهور نتائج للعمل الجراحي أو التداخل الدوائي، نتيجة لتقصير أو اهمال أو جهل أو تصرف خاطئ من بعض الكوادر الطبية أو التمريضية أو الصحية، أو نتيجة لعدم مراعاة القوانين والأنظمة، وهذه النتائج أيضاً قد تكون طفيفة أو جسيمة.

كثيراً ما نقع في مشكلة توصيف تلك النتائج الحاصلة، هل هي اختلاطات (مضاعفات) طبية لا تستوجب المساءلة؟! أم هي أخطاء طبية من الطبيب أو الكادر المساعد تستوجب المؤاخذة والمساءلة؟!

هذا يقودنا للبحث في الاختلاطات والمضاعفات الطبية وإظهار الفرق بينها وبين الأخطاء الطبية، وما هي المعايير المنطقية التي تعتمد للتفريق بينهما في معظم دول العالم.

معيار دور الطبيب أو الكادر المساعد في حدوث النتيجة:

كما قلنا، عندما يتم التداخل على الجسم إما دوائياً أو جراحياً فهناك:

- ردود فعل طبيعية عادية يبديها الجسم نتيجة هذا التداخل تعود لآليات معقدة حيوية كيميائية فيزيائية مختلفة .
- وأيضاً هناك نتائج صنعية تظهر في الجسم نتيجة التداخل الدوائي أو الجراحي المشار إليه.

وبالتالي فإن الأعراض والنتائج التي تظهر بعد أي تداخل دوائي أو جراحي، ويتأذى منها المريض، أو يصاب بتعطل جزئي في عضو أو أكثر، أو تأخر في الشفاء، وقد تصل إلى الوفاة، ولا يكون للكوادر الطبية والتمريضية والصحية والإدارية المساعدة دور في حدوثها، أو قدرة على منعها، أو في تفاقم نتائجها، وأنهم قاموا بجميع الإجراءات المطلوبة



ومع ذلك ظهرت النتيجة، عندئذٍ نحن أمام اختلاط طبي.

أما إذا كان للطبيب أو الكادر المساعد دور(سلبي) في ظهورها، أو تفاقمها، أو عدم منعها، وكان بمقدورهم ذلك، وهو من واجباتهم، عندئذٍ نحن أمام خطأ طبي.

معيار التكرار والقبول:

إن الأعراض والنتائج التي تظهر في كل التداخلات أو في الكثير من تلك التداخلات، وتكون طبيعية ومتوقعة و واردة الحدوث، و معروفة ومقبولة في الأدب الطبي العالمي وفي الممارسات الطبية في مختلف البلدان، وهي تعود لنوعية العمليات الجراحية وإجراءاتها، فكل تداخل جراحي على الجسم كما قلنا، له أخطار ومضاعفات مقبولة، وكل تداخل جراحي يتوجب فيه مثلاً إجراء شق جراحي أو ثقب جراحي، وبالتالي تفرق اتصال الجلد، وضياع كمية من الدم، وما يترتب على ذلك التدخل من ألم على درجات مختلفة، وما قد يترتب عليه من وذمة أو إنتان بسيط، أو حدوث فقد وعي في العيادة أو تسرع في القلب نتيجة الخوف، فتلك نسميها الاختلاطات الطبية الدوائية أو الجراحية، والبعض يسميها مضاعفات العلاج الجراحي البسيطة، وكذلك فإن غالبية التداخلات الدوائية لها آثار جانبية على الجسم وتسمى مضاعفات العلاج الدوائي.

لكن إذا ظهرت نتائج أو أعراض لا تظهر بعد كل تداخل دوائي أو جراحي عادة، وغير متوقعة منطقياً، و غير طبيعية، وغير معترف بها كنتيجة طبيعية للتداخل الطبي وغير مقبولة في الأدب الطبي العالمي، ونادرة الحدوث في المجال الطبي عندئذٍ نحن أمام خطأ طبي.

مع ملاحظة أنه قد تكون هذه المضاعفات جسيمة إذا ما طرأت أسباب إضافية، (إنتان عارض، أو ظهور مرض جديد مفاجئ لدى المريض أو ...) وبشرط أن يكون الطاقم الطبي قد اتبع الإجراءات والتعليمات الطبية الصحيحة، ولا

www.sds.org.sa



دور سلبي للكادر الطبي أو مساعديه أدى لظهورها (كمريض أصيب أثناء عملية جراحية لتركيب مفصل باحتشاء دماغي رغم كل الاحتياطات المتخذة قبل العملية وأثنائها).

معيار الطبيب اليقظ المتبصر

لو قام طبيب متبصر من نفس الإختصاص، بنفس العمل الطبي (الجراحي أو الدوائي)، وبنفس الشروط والظروف المحيطة، وكان متخذاً جميع الاحتياطات الواجبة و قام بجميع الإجراءات المنطبقة على أصول الفن الطبي ، وبالتالي كانت النتائج مشابهة للنتائج التي وصل إليها الطبيب المتهم بارتكابه الخطأ الطبي، عندها نكون أمام اختلاط ومضاعفات طبية، ولسنا أمام خطأ طبي. لكن إذا ظهرت نتائج مغايرة (إيجاباً) للنتائج التي وصل إليها الطبيب المتهم بارتكاب الخطأ الطبي، فنكون حقيقة أمام خطأ طبي مثبت. فالطبيب الذي يخيط جرحاً للمريض في أرض المعركة، ليس كالطبيب الذي يخيط جرحاً للمريض ذاته في غرفة العمليات المعقمة (اختلاف الظروف).

مع الانتباه إلى أمر هام وهو أنه قد لا يكون هناك خطأ طبي، ولا اختلاط طبي، ولكن هناك عدم رضا من المريض على النتيجة التي حصل عليها من خلال العلاج، وهذا ما يدفع المريض للإدعاء زوراً بأن الطبيب ارتكب بحقه خطأً طبياً (مثل هذه الحالات تشاهد كثيراً في عمليات التجميل حيث يكون طموح المريض ورغبته أن يحصل على جسم أو أنف بقياسات وأشكال معينة يستحيل الحصول عليها عند أمهر الجراحين) ولذلك ينبغي ويطلب من أطباء الجراحة التجميلية وأطباء تقويم وتجميل الأسنان أكثر مما يطلب من الأطباء الآخرين بأن يسعوا لتحقيق النتيجة التي ترضي المريض حسب الظروف المختلفة وهذا ما نتوقعه من هؤلاء الأطباء.

و أود الإشارة إلى أن جسامة النتيجة التي ظهرت بعد العمل الطبي (الدوائي أو الجراحي) لا تدل على أنها ناتجة عن خطأ طبي أو مضاعفة طبية إذ أن كليهما قد يؤديان إلى نتائج بسيطة أو وخيمة، فلا بدّ لتوصيفها من الاعتماد على المعايير السابقة.

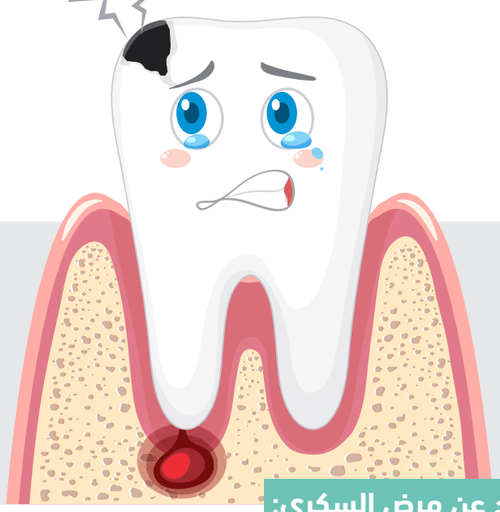
مع تمنياتنا لزملائنا الأطباء بممارسة طبية بعيدة عن الأخطاء الطبية وكلنا أمل باتخاذهم كافة الاحتياطات والإجراءات الواجبة لتجنبها.



السكري والأسنان

المشاكل المصاحبة لارتفاع نسبة السكر في الدم:

- تسوّس الأسنان
- جفاف الفم وصعوبة الكلام
- تفاقم الالتهابات الفطرية
- ضعف حاسة التذوّق
- تأخر الشفاء والالتئام بعد خلع الأسنان



إرشادات لمريض السكري:

- ضبط مستوى السكر بالدم
- تنظيف الأسنان مرتين في اليوم
- استخدام خيط الأسنان مرة واحدة يومياً
- التوقف تماماً عن التدخين

طرق الوقاية من جفاف الفم الناتج عن مرض السكري:

- التحكم بمستوى سكر الدم
- شرب الماء
- استخدام العلك الخالي من السكر
- تناول بعض الأدوية المساعدة على ترطيب الفم
- المتابعة المستمرة مع طبيب الأسنان

مرضى السكري معرضون إلى الإصابة بأمراض اللثة وذلك عرضة للعدوى البكتيرية بشكل عام ولضعف مناعتهم على محاربة بكتيريا الفم

www.sds.org.sa
www.sds.org.sa

نقص التمعدن القاطعي الرحوي عند الأطفال

Molar-Incisor - Hypomineralisation(MIH)



د. نور أسعد

ماجيستير في طب أسنان الأطفال
جامعة دمشق

وصفت متلازمة نقص تمعدن القواطع والأرحاء لأول مرة عام ٢٠٠٣ باعتبارها مجهولة السبب، وهي خلل يؤثر أساساً على الأرحاء الأولى الدائمة والقواطع الدائمة.

صفات الأسنان المصابة بنقص التمعدن القاطعي الرحوي:

هي عيب نوعي في الميناء يظهر بلون أبيض مصفر أو بني كامد وذلك اعتماداً على درجة العيب.

الميناء المصابة بنقص التمعدن تكون أكثر هشاشة ومسامية من الميناء الطبيعية وذلك يعني أن هذه الأسنان أكثر عرضة لتطور نخور سنية.

كما أن انكسار الميناء أمر شائع بسبب قوى المضغ مما يؤدي إلى انكشاف القنيات العاجية والتهاب لب مزمن ومستوى عال من الحساسية العاجية والذي بدوره يسبب الألم الذي يصعب السيطرة عليه خلال المعالجة جنباً



إلى جنب مع صعوبة تدبير سلوكية الأطفال خلال علاج الأسنان.

لتشخيص هذه المشكلة يجب أن تكون رحى دائمة أولى واحدة على الأقل مصابة. كما يمكن رؤية العيوب في الأرحاء المؤقتة، القواطع ورؤوس الأنياب، كلما كان عدد أكبر من الأرحاء والقواطع مصاباً يكون العيب أشد.

وتظهر الأسنان المصابة عتامة محددة بوضوح في السطح الاطباقي والدهليزي من التاج. وتختلف العيوب في اللون والحجم.

يمكن أن يكون اللون أبيض، أصفر أو كريمي إلى بني. وقد يكون العيب صغيراً أو يشتمل على الجزء الرئيسي من التاج.

تختلف درجة مسامية المناطق المعتمة حيث يتكسر الميناء شديد التأثر لدى تعرضه للقوى المضغية، مما يؤدي إلى انكشاف العاج وتطور النخر بشكل سريع.

تكون الأسنان مصابة بحساسية، تتراوح من استجابة خفيفة إلى المنبهات الخارجية إلى فرط الحساسية التلقائي، هذه الأسنان عادة ما تكون صعبة التخدير.

في الحالات الخفيفة، هناك عتامة ميناء ذات حدود واضحة دون انهيار الميناء، حساسية عرضية للمحفزات الخارجية، على سبيل المثال. الهواء/ الماء ولكن ليس بالفرشاة والمشاكل الجمالية في هذه الحالات تكون تغير لون القواطع.

في الحالات الشديدة هناك عتامة مينائية مع انهيار، نخور، فرط الحساسية المستمرة/ التلقائية التي تؤثر على الوظيفة، مثل الألم أثناء تنظيف الأسنان وأخيراً المشاكل الجمالية قوية ذات تأثير اجتماعي – نفسي.





الأسباب:

– أسباب وراثية: لا يوجد أدلة كافية تثبت علاقة العوامل الوراثية بنقص التمعدن القاطعي الرحوي. كما لا يوجد تفسير جيد لسبب وجود عيوب مينائية أكثر في السطوح الاطباقية والدهليزية.

– أسباب دوائية: في فترة الحمل أو في السنوات الأربعة الأولى من عمر الطفل.

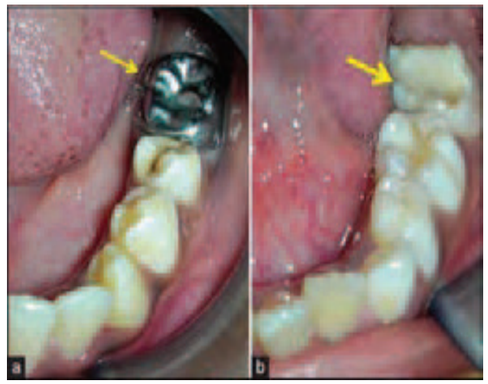
١– المضادات الحيوية: مثل التتراسايكلين الذي يؤثر على الخلايا خلال مرحلة معينة من التطور، ولذلك علاقة بالجرعة والاستجابة.

وأشارت الدراسات أن هناك صلة بين استخدام التتراسايكلين خلال أول ٢٠ إلى ٢٤ شهر من الحياة وعيوب الميناء والتصبغ الفلوري.

وهنا لابد من الانتباه والأخذ بعين الاعتبار العوامل السامة المحتملة الأخرى، مثل استخدام

www.sds.org.sa





العلاج الكيميائي ولها علاقة بالجرعة أو المدة.

٢- أدوية الربو: أظهرت العديد من الدراسات علاقة الكورتيكوستيروئيدات وموسعات القصبات الهوائية (أدوية الربو) مع عيوب الميناء والتي كانت أكثر انتشاراً في الأسنان الدائمة.

وتم ربط عيوب الميناء عند الأطفال الذين يعانون من الربو مع انخفاض الأوكسجين للخلية المينائية خلال مرحلة التمعدن، وخاصة عند المرضى الأطفال مع ربو شديد ومعتدل الذين لديهم أعراض قبل ٣ سنوات.

٣- الأدوية المضادة للصرع: مقالة واحدة تناولت العلاقة بين تناول الأدوية المضادة للصرع والعيوب المينائية وجد الباحثون فيها أن الأطفال الذين تعرضوا لهذه الأدوية قبل الولادة لديهم خطر متزايد في تطور عيوب منتشرة في الأسنان المؤقتة وعيوب بيضاء في الأسنان الدائمة.

معالجة نقص التمعدن القاطعي الرحوي:

إن طرق العلاج المتاحة للأسنان المصابة بنقص التمعدن القاطعي الرحوي واسعة، تتراوح من الوقاية، والترميم، وحتى القلع.

القرار بشأن العلاج الذي يجب استخدامه معقد ويعتمد على عدد من العوامل. وتتمثل العوامل المحددة عادة في شدة الحالة، والعمر السني للمريض، إضافة للخلفية الاجتماعية للأهل والطفل.

على سبيل المثال، الوقاية مهمة جداً في الأعمار المبكرة لأن السن المعيب يكون أكثر عرضة للنخر وانحلال ما بعد البزوغ بسبب زيادة مساميته.

يجب التوصية باستخدام معجون أسنان بمستوى الفلورايد لا يقل عن ١٠٠٠ جزء في المليون.

وفي الآونة الأخيرة، اثبتت معاجين كازيين ببتيد فوسفات – فوسفات الكالسيوم اللاشكلية (CPP-ACP)، الذي يوفر بيئة مشبعة فائقة من الكالسيوم والفوسفات على سطح الميناء، القدرة على إعادة التمعدن في مثل هذه الحالات.

على الرغم من أنها لا تزال مثيرة للجدل بالنسبة للفعالية السريرية، إلا أن توصياتها على شكل معجون أسنان أو علكة خالية من السكر قد تفيد أولئك المرضى الذين يشكون من ألم أو حساسية خفيفة.

أما بالنسبة للمرضى الذين يعانون من فرط

الحساسية التلقائي، تطبيق طلاء الفلورايد وربما ٠,٤٪ من هلام الفلوريد في العيادة السنية قد يكون مفيداً.

المواد السادة اللاصقة للأسنان الخلفية: هو خيار علاجي في الأسنان المصابة دون انهيار مينائي واضح، ومع ذلك، الارتباط الضعيف مع الأسنان المصابة جعل هناك شك حول استخدامه.

السحل الهوائي والمواد السادة اللاصقة للأسنان الأمامية: المخاوف الجمالية هي أمر شائع لأي طفل لديه نقص تمعدن في الأسنان الأمامية. تكون العيوب الصفراء أو البنية المصفرة على كامل سماكة الميناء في حين أن العيوب ذات اللون الأصفر الكريمي أو البيضاء أقل مسامية ومتغيرة في العمق.

نتيجة لذلك، قد تستجيب العيوب السابقة أحياناً للتبييض باستخدام كربامايد بيروكسيد، أو السحل الهوائي.

الترميمات حيث تزال كل الميناء المعيبة المسامية حتى الوصول لميناء سليمة وتستخدم الترميمات مثل الكمبوزيت أو الغلاس اينومير.

تيجان معدنية مسبقة الصنع أو تيجان الستانلس ستيل: وقد تم التوصية بها سابقاً كخيار علاجي لتوفير تغطية كاملة للأرحاء المعيبة فهو يمنع المزيد من الفقد في بنية الأسنان، والسيطرة على الحساسية، والعلاقات الاطباقية الصحيحة والسليمة، خيار علاجي غير مكلف ولا يتطلب سوى القليل من الوقت للتحضير والالصاق تم الإبلاغ عن معدلات نجاح عالية مع فترة متابعة من سنتين و٥ سنوات على التوالي.

وتستخدم تيجان الستانلس ستيل في الأسنان التي لم يتبقى بها نسج كافية لدعم ترميمات كومبوزيت.

ولكن تبقى مشكلة هذه التيجان هو المظهر الغير جمالي.

الترميمات المصبوبة: يشمل هذا النهج التيجان المعدنية الكاملة، والخزف والوجوه أو التيجان الخزفية للقواطع.

بشكل عام، بالنسبة للأطفال الصغار، لا ينصح باستخدام تيجان كاملة التغطية بسبب حجم اللب الكبير، وارتفاع التاج القصير، وصعوبة الحصول على حواف تحت لثوية واضحة في الطبعات.

يمكن أن تعطي الوجوه الخزفية للقواطع نتائج جمالية جيدة ولكن يجب استخدامها فقط في الأسنان الناضجة. لا ينصح بها للأسنان في مرحلة البزوغ لأن استمرار البزوغ يؤدي إلى تراجع حواف اللثة عن الترميم.

القلع والمعالجة التقويمية: يجب أن يتم أي قلع للأرحاء الأولى مع النظر في النتائج التقويمية الممكنة بعد هذا الإجراء. إذا كانت الحالة التقويمية مناسبة، الوقت المثالي لقلع السن المعيب سيكون من ٨,٥-٩ سنوات من العمر من أجل السماح للأرحاء الدائمة الثانية بالانسلال إلى مكان الرحى الأولى الدائمة.

وبالتالي يحتاج الطفل المصاب بنقص التمعدن القاطعي الرحوي لمعالجات مشتركة بين طبيب أسنان الأطفال وطبيب التقويم لحل المشاكل الاطباقية والجمالية والترميمية التي يعاني منها.

ويفضل الكشف المبكر لمثل هذه الحالات وذلك بمراجعة طبيب أسنان الأطفال في فترة بزوغ الأرحاء (٦ سنوات) لتقليل الاختلاطات الناتجة عن نقص التمعدن.

www.sds.org.sa

محطات في تطور جودة الرعاية الصحية



فاطمة عبد الجليل ال حمزة
فني إدارة مستشفيات
حاصلة على شهادة **CPHQ**

تعزى بدايات فكرة جودة الرعاية الصحية الى الممرضة البريطانية الشهيرة (فلورانس نايتنجيل) في القرن التاسع عشر والتي كان لها دور فعال في حرب القريم حيث أدت تعاليمها وملاحظاتها الى انخفاض معدل الوفيات بين الجنود، حيث ركزت ملاحظات ناتنجيل على أهمية النظافة وسلامة المرضى، وإرثها قد ساعد في وضع حجر الأساس للممارسات الصحية الحديثة التي تعتمد على منهجية سلامة المرضى والنظافة في آن معاً.

أما في القرن العشرين فقد تبلورت فكرة الإدارة بالنتائج كأداة للتحسين والتي قادها الدكتور الجراح (ارنست كودمن) حيث اعتمد على تتبع نتائج علاج المرضى في مستشفيات مختلفة لتحديد النجاحات لتكرارها والأخطاء لتحسينها في المستقبل، كما كان يؤمن بضرورة نشر كل هذه المعلومات على العامة لمساعدة المرضى في اختيار المستشفيات والأطباء.

وبالرغم من المقاومة الشديدة من المجتمع الطبي لأفكار كودمن إلا أنه استطاع ان يساعد في تأسيس كلية الجراحين الامريكية والتي بدورها شهدت على ولادة برنامج حدد خمسة معايير ابتدائية للمستشفيات والتي تعتبر شرارة انبثاق مؤسسات



الاعتماد بناء على معايير محددة تقيم مستوى أداء الخدمات الصحية المقدمة للمرضى.

ولكن بالرغم من كل تلك الجهود لمحاولة تحسين الخدمات الصحية إلا أنها لم تتطور بشكل سريع وجذري إلا بعد أن نشر معهد الطب الامريكي دراسة تقول بأن الخطأ من طبيعة البشر To err is human وهذا التقرير بموجزه بين بأن هناك ٩٨ ألف مواطن امريكي يموت بسبب الخطأ الطبي الممكن تلافيه، وليعي القارئ مدى الخطورة فلتتخيل بأنك أكثر أماناً وثقة بأنك ستستقل طائرة وتصل إلى وجهتك من أن تدخل المستشفى لتأخذ خدمة طبية.

ولحل هذه الازمة التي هزت المجتمع و الحكومة حين ذاك فتم رصد مبلغ مالي كبير لوضع حلول مقترحة والتي نشرت في تقرير لعبور هذه الأزمة بعام ٢٠٠١ وأتت على شكل ٦ نقاط اساسية لابد من توافرها لتقديم خدمة ذات جودة للمريض وتضمن سلامته وهي كالتالي : على المؤسسة أن تقدم خدمة طبية آمنة ، فعاله ، على مستوى عالي، بأداء ثابت وبدون تمييز على أن تقدم في الوقت المناسب وأن يكون المريض هو محور هذه الخدمة . وهذه العاصفة أتت برياحها على جميع دول العالم والمملكة العربية السعودية تعتبر من الدول الاولى التي تبنت هذه الافكار حيث أنشأت منظمة سباهي (المركز السعودي لاعتماد المنشأت الصحية) والتي تعود بداياته



الى عام ٢٠٠١ متمثلاً بمبادرة في مكة المكرمة تهدف الى تحسين جودة تقديم الخدمات الطبية في تلك المنطقة .

كما وضعت المملكة العربية السعودية من ضمن برنامجها لخطة ٢٠٣٠ القطاع الصحي وذلك بإعادة هيكلته، معتمداً على مبدأ الرعاية القائمة على القيمة وتحسين جودة الخدمات الصحية والتركيز على رضا المستفيدين من مواطنين و مقيمين و زائرين عبر تطبيق واتباع أفضل المعايير الدولية القائمة على الأدلة والتي نرى بواكير إنجازاتها في رقمنة الخدمات الصحية وإطلاق حزمة من الخدمات الصحية الالكترونية مثل: تطبيق موعد ، تطبيق صحة ، وتطبيق مجلس الضمان الصحي التعاوني

CBAHI
المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية
Saudi Central Board for Accreditation of Healthcare Institutions

www.sds.org.sa

التدخين عامل رئيسي لزيادة احتمال الإصابة بأمراض القلب وعقبة في طريق العلاج



أ.د/ عبدالحليم سالم حمزة صيرفي
كلية الطب – جامعة أم القرى

يُعتبر التبغ السبب الرئيسي للوفيات المبكرة بأمراض القلب والأوعية الدموية؛ إذ يؤدي التدخين إلى ظهور العديد من المشاكل القلبية الوعائية الخطيرة، مثل الموت المفاجئ الناجم عن التأثير السلبي على التوازن القائم بين حاجة العضلة القلبية للأوكسجين والمغذيات، وحجم التدفق الدموي في الشرايين التاجية. كما تزيد احتمالية الإصابة بالسكتة القلبية في أوساط المدخنين بمعدل الضعفين لدى مقارنتها مع أقرانهم من غير المدخنين، بينما يُمكن للتدخين أن يتسبب باضطراب حاد في ضربات القلب أو في تفاقم هذا الاضطراب. وترتبط مخاطر الإصابة بالأمراض القلبية الوعائية طرداً مع عدد السجائر المستهلكة في اليوم؛ وفي الوقت ذاته، لا يُسهم تدخين السجائر التي تحتوي على نسب أقل من القطران أو النيكوتين في الحد من مخاطر الإصابة بهذا النوع من الأمراض.

يُسهم النيكوتين في زيادة معدل ضربات القلب إلى جانب رفع ضغط الدم وتضييق شرايين القلب. وبسبب تصلب الأوعية الدموية التي تضخ الدم إلى القلب وانسداد الشرايين، قد ينتهي المطاف بتدمير عضلة القلب. ومن جهة أخرى، قد يُسهم النيكوتين في الإصابة بمرض الشريان التاجي، ومقاومة الأنسولين، إلى جانب حالات اختلال في تركيبة الدهون في الجسم. ومن الأهمية بمكان أن نُشير إلى أنّ المواد الكيميائية الأخرى تُسهم عادة في زيادة مخاطر الوفاة بسبب الأمراض القلبية الوعائية. ويعمل أول أكسيد الكربون على تقليل الأوكسجين الذي يصل إلى أعضاء الجسم. وعلاوة على ذلك، يترافق التدخين بشكل كبير مع زيادة مخاطر الإصابة بفرط كوليسترول الدم وارتفاع ضغط الدم وحتى داء السكري.

كما يحد التدخين من فعالية الجهود المبذولة لعلاج الأمراض القلبية الوعائية؛ إذ يتسبب في زيادة معدلات تراكم الصفائح الدموية، والذي يُمكن عادة إدارته من خلال خطة علاج وقائية تشمل جرعات منخفضة من الأسبيرين. غير أنّه يصعب تثبيط زيادة تراكم الصفائح الدموية الناجم عن التدخين بهذه الطريقة بشكل فعّال لدى أغلب المرضى المصابين بأمراض القلب التاجية.

ويحول الأسبيرين دون تشكّل تراكمات الصفائح الدموية الناجمة عن التدخين، غير أنّ التنشيط المتزايد للصفائح قد يحد من فعالية جرعة الأسبيرين المنخفضة، لا سيما تلك الجرعات اليومية المتناوبة وخصوصاً لدى الأشخاص المصابين بداء السكري. ويفرض هذا على المرضى المصابين بأمراض القلب التاجية ضرورة الإقلاع عن التدخين لضمان فعالية العلاج والحيلولة دون ظهور أي مضاعفات قلبية أخرى.

تنتشر أعلى معدلات استهلاك التبغ بالمملكة العربية السعودية بين الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين ٥٥ و ٦٤ عاماً. وفي حين قد يُسهم الإقلاع عن التدخين قبل بلوغ الأربعين من العمر في الحد من مخاطر الوفيات الناجمة عن استهلاك التبغ بنسبة ٩٠ ٪، يؤدي الإقلاع عن التدخين في أيّ مرحلة كانت إلى تقليل معدلات الوفيات. ومن ناحية أخرى، لا يقلل ضرر التدخين السلبي عن التدخين المباشر. ومن شأن الجهود المشتركة التي تهدف للحد من استخدام التبغ أن تُسهم في وقاية الناس من الموت بسبب النوبات القلبية والسكتات الدماغية. وبينما تُواصل استراتيجيات الصحة العامة والحملات التثقيفية المستمرة جهودها لتوعية الناس بخطورة استخدام التبغ بمختلف أشكاله، أثبتت الدراسات بأنّ معدلات استهلاك التبغ وصلت لمستويات قياسية خلال الأعوام القليلة الماضية.



* عن جريدة الجزيرة العدد 17442
بتاريخ 21 يوليو 2020م

www.sds.org.sa

أخرجوا الاسبرتام من جزيرة العرب



الدكتور/ بدر بن سعود

دكتوراه في الإعلام وعلم المعلومات

يوم الجمعة ١٤ يوليو ٢٠٢٣ تم تقديم تقرير أممي مهم عن مادة الاسبرتام، والتي انتظمت لجنة مشتركة من منظمة الغذاء والدواء ومنظمة الصحة العامة لتقييمها، وذلك على خلفية تصريح وكالة الأبحاث السرطانية التابعة للمنظمة الثانية بأنها مادة مسرطنة محتملة، وهذه المادة تعتبر من المحليات الكيمائية وتمت إجازتها للاستخدام التجاري عام ١٩٨١، وتدخل في صناعة المشروبات الغازية المعروفة، وفي اللبان وأدوية السعال وبعض منتجات معجون الأسنان والسكاكر وغيرها، وفي أميركا وحدها يوجد قرابة ستة آلاف منتج يستخدمها، وقد ضج الإعلام العربي والعالمي بها في الأسبوعين الأخيرين، وحولاها إلى قضية رأي عام دولي.

أجريت دراسة فرنسية على الاسبرتام في ٢٠٢٢، وتوصلت إلى أن استخدامها المتكرر بكميات مرتفعة يؤدي إلى الإصابة بالسرطان، وبنسبة ١٨ ٪ للسرطانات إجمالا، و٢٢ ٪ لسرطان الثدي، وهناك دراسة تقول إنه حتى يحصل سرطان نتيجة الاسبرتام، فإن الشخص لا بد أن يتناول ما بين ٢٤ إلى ٣٦ عبوة مشروب غازي (دايت) يوميا، إذا تم التسليم بالفرضية التي تحدد ما بين ٤٠ إلى ١٢٠ ميلغرام من الاسبرتام لكل كيلوغرام من جسم الإنسان، وأن العبوة المفردة تحتوي فعليا على ٢٥٠ ميلغرام لا أكثر.

بالإضافة إلى أن من لديهم تاريخ عائلي أو جيني مع أمراض السرطان، وفق الأدلة العلمية المنشورة، هم أكثر وأسرع تعرضا لأخطار الاسبرتام السرطانية وبنسبة ٨٠ ٪، ومعهم المرضى المصابون بالداء الجيني المعروف باسم (الفينيل كيتونوريا) فقد يحدث لهم مضاعفات كالتخلف العقلي أو يضر بأنسجتهم الدماغية، بجانب خفضه لإفراز الدوبامين والسيروتونين، وكلاهما هرمونات عصبية مسؤولة عن الحالة المزاجية، ونقصهما يقود الشخص إلى الاكتئاب والقلق وربما التفكير في الانتحار، ويؤثر كذلك على البكتيريا النافعة الموجودة في الأمعاء، والتي تنظم عمل الكبد.

الإشكالية في الاسبرتام أنه عند هضمه تخرج منه مادتا الميثانول والفورمالدهيد، والثابت في الأوساط الطبية أن الفورمالدهيد من مسببات السرطان، والاسبرتام ليس خاليا من السعرات الحرارية ويوجد في كل غرام منه أربعة سعرات، وتفضيل كلمة محتملة في وصف خطورة الاسبرتام جاء لأسباب واضحة، ولأن نتائجه كانت من دراسات معملية على الحيوانات، وليس عن طريق مزارع للخلايا البشرية، أو بعد متابعة أشخاص مصابين بالسرطان لفترات طويلة، ومعرفة تاريخهم المرضي بالكامل، وبما يساعد في الوقوف على الأشياء التي تعرضوا لها في حياتها وعلاقتها بالسرطان.

المسرطنات تؤثر في الشفرة الوراثية للخلايا الإنسانية وفي طريقة عملها، كسموم الافلاتوكسين في الفول السوداني وفي المكسرات ودورها في الإصابة بسرطان الكبد، والنيكوتين والقطران في السجائر وسرطان الرئة، ونترات الصوديوم في اللحوم المصنعة وسرطان القولون، والأشعة فوق البنفسجية وسرطان الجلد، ومادة أكسيد الايثيلين المسرطنة في الإندومي، ومادة الإسبستوس المسرطنة في بودرة الأطفال والمكياج،



واللحم الأحمر وإن كان طازجا يزيد منه مخاطر السرطان، إذا زادت معدلات تناوله عن نصف كيلوغرام في الأسبوع، والشاي والقهوة عندما تزيد حرارتها عن ٦٥ درجة وقت تناولها، والسرطان في الحالة السابقة ينشط بفعل الحرارة لا المادة نفسها، والارتجاع المزمن قد يصيب الشخص بسرطان المريء، واستخدام أكواب الفلين للمشروبات الساخنة، والأنسب استبدالها بأكواب الورق والسراميك، ومادة الأكريلاميد في البطاطس والخبز، وتأثيرها المسرطن نتيجة الاحتراق بسبب القلي أو التسخين العالي، وغاز الرادون الذي يعتبر أكبر مسبب لسرطان الرئة بعد التدخين، ويتواجد في الغالب على الرخام والسجاد المنزلي، وتشير الإحصاءات إلى أن الرادون كان سبباً مباشراً في ٨٤ ألف حالة وفاة حدثت عام ٢٠١٩، ولطرده يمكن تهوية المنازل لساعة في اليوم، وتوجد مجموعة من الدول تفرض شهادة خلو من الإشعاع على مستوردي الرخام والسجاد.

معظم الشركات المتضررة من القرار الأممي موجودة في أميركا، وهذه الدولة صاحبة سوابق في عدم الالتزام بالتوصيات الأممية، ومن الأمثلة، حظر استخدام بروميد البوتاسيوم، باعتباره من المواد المسرطنة والمحفزة للأورام السرطانية، والذي تم وقفه في المملكة منذ ٢٠١٢، وفي أوروبا والصين والهند والعالم بأكمله باستثناء الولايات المتحدة، التي ما زالت، حتى هذه الأيام، تسمح باستخدامه في المخبوزات وفي أكثر من مئة منتج، وسلامة الغذاء في أميركا تحكمها معادلات اقتصادية ومصالح معقدة، وبالتالي فاحتمالية إصابة الأشخاص بالسرطان فيها أعلى من بقية الدول.

والمؤمل من هيئة الغذاء والدواء السعودية أن تتعامل مع الأمر بجدية، وبحسب صلاحياتها في نظام الغذاء السعودي، فهو يعطيها الحق في حماية المستهلك من الأغذية الضارة والمغشوشة ولمجرد الشك، وإذا لم يتوفر دليل قاطع فمن واجبها اتخاذ إجراءات احترازية، وبالأخص مع وجود خيارات آمنة وطبيعية، كسكر الفواكة والعسل، وسكر فاكهة الراهب (مونك فروت)، صفرية السعرات الحرارية، والمتوفرة كمسحوق أو قطرة وبمعدل ثلاثة إلى خمسة قطرات في كل مشروب، وهذه الفاكهة تزرع في الصين، والناس في مناطق زراعتها من المعمرين، ومنافعها الصحية كثيرة.

عن جريدة الرياض العدد ٢٠١٠٧ بتاريخ ١٣ يوليو ٢٠٢٣م

www.sds.org.sa

جدري القردة كيف؟ ولماذا؟



الدكتورة/ فاطمة سعد الشهراني

مدير إدارة مكافحة العدوى والوقاية من الأمراض بجامعة الملك سعود

على مدى ما يقارب العامين عاش العالم تجربة قاسية ومريرة جدًا؛ بسبب تفشي فيروس كورونا الذي حصد العديد من الأرواح، وأوقف عجلة التنمية في عديد من دول العالم، وما إن بدأ الفيروس بالانحسار، وبدأت الدول في التعافي من آثار هذه الجائحة حتى باغتنا فيروس آخر لا يقل خطرًا عن سابقه، لقد بدأ (جدري القردة) يضرب العالم! فما هو؟ وما أعراضه؟ وكيف ينتقل؟

ما المقصود بجدري القردة؟

جدري القردة مرض فيروسي حيواني المنشأ (أي انتقل في بداية نشأته من الحيوانات إلى البشر) وبدأ انتشاره بشكل رئيسي في وسط إفريقيا وغربها، غالبًا بالقرب من الغابات الاستوائية المطيرة، وبدأ ظهوره يتزايد في المناطق الحضرية. وتشمل الحيوانات المضيفة له مجموعة من القوارض والرئيسيات غير البشرية، وهذا المرض شبيه في أعراضه بأعراض شوهدت في الماضي لدى مرضى الجدري، لقد تم استئصال الجدري في عام ١٩٨٠، وبذلك توقف التطعيم ضد الجدري، ثم تفاجأ العالم أجمع بظهور جدري القردة الذي يرد بوصفه أخطر فيروس من فصيلة الفيروسة الجدرية.

التعريف العلمي:

وبحسب تعريف منظمة الصحة العالمية للمرض يعتبر جدري القردة فيروس بحمض نووي مزدوج مغلف ينتمي إلى جنس الفيروسة الجدرية التابعة لفصيلة فيروسات الجدري. وقد حُدّدت منه زمرتان متمايزتان هما زمرة غرب أفريقيا، وزمرة حوض الكونغو، التي تُعرف أيضاً بزمرة أفريقيا الوسطى. وتسبب زمرة حوض الكونغو تقليدياً مرضاً أكثر وخامة ويُعتقد أن عدواها أشد قابلية للانتقال. وقد تركز التقسيم الجغرافي بين زمرتي الفيروس حتى الآن في الكاميرون - البلد الوحيد الذي اكتُشفت فيها كلتا الزمرتين.

الظهور الأول لجدري القردة

أول حالة جدري قردة ظهرت بين البشر عام ١٩٧٠ في جمهورية الكونغو الديمقراطية لدى صبي عمره ٩ سنوات. وأُبلِغ منذ ذلك الحين عن ظهور معظم الحالات في المناطق الريفية من الغابات المطيرة الواقعة في حوض نهر الكونغو وغرب أفريقيا، وتزايد الإبلاغ عن حالات الإصابة البشرية في جميع أنحاء وسط أفريقيا وغربها، ومنذ عام ١٩٧٠، أُبلغ عن حالات إصابة بشرية بجدري القردة في ١١ بلداً أفريقياً.

أن أول حالات التفشي خارج القارة الأفريقية كانت في أمريكا عام ٢٠٠٣ ووصلت بعدها إلى سبعين حالة، وارتبط التفشي حينها بالاختلاط مع الحيوانات. وما بين عام ٢٠١٨ إلى عام ٢٠٢٢ ظهرت حالات في إسرائيل وبريطانيا، ثم أخذت تنتشر في أنحاء أخرى من العالم بداية من مايو ٢٠٢٢، ولعل اللافت للنظر هو ظهور حالات غير مرتبطة بالسفر إلى الأماكن الموبوءة والتي عُرف انتشار المرض فيها، مما استدعى انتباه العلماء والأطباء، وبدأت حملات التوعية للوقاية من هذا المرض.

أعراضه وطرق انتقاله

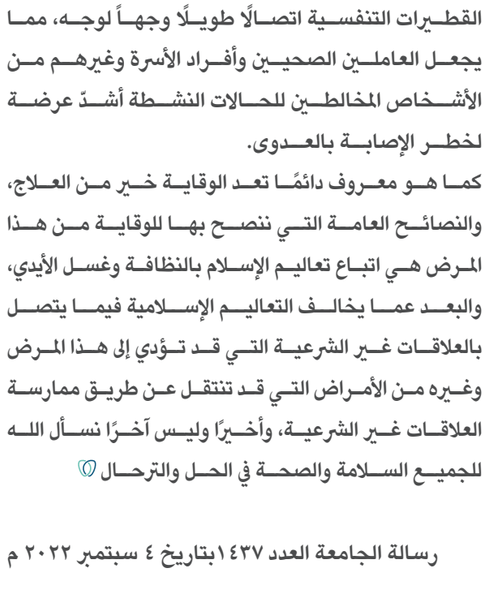
أن فترة حضانته (الفاصل الزمني من الإصابة إلى ظهور الأعراض) من ٦ أيام إلى ١٣ يومًا، وقد تستغرق في بعض الحالات من ٥ أيام إلى ٢١ يومًا.

ويمكن تقسيم العدوى إلى فترتين:

- فترة الغزو (تدوم بين صفر يوم و٥ أيام)، وتتّسم بالحمى والصداع المبرح وتضخّم العقد اللمفاوية والشعور بآلام في الظهر وفي العضلات ووهن شديد (فقدان الطاقة). ويعدّ تضخم العقد اللمفاوية سمة مميزة لجدري القردة مقارنة بالأمراض الأخرى التي قد تبدو في البداية مشابهة له (الجدري المائي والحصبة والجدري).
- فترة ظهور الطفح الجلدي التي تبدأ عادة في غضون يوم واحد إلى ٣ أيام من ظهور الحمى. ويتركز الطفح الجلدي غالباً على الوجه والأطراف وليس على الجذع. فهو يصيب الوجه (في ٩٥ في المائة من الحالات)، وراحتَي اليدين وباطن القدمين (في ٧٥ في المائة من الحالات). كما تتأثر الأغشية المخاطية للفم (في ٧٠ في المائة من الحالات)، والأعضاء التناسلية (٣٠ في المائة)، والملتحمة (٢٠ في المائة)، وكذلك القرنية. ويتطور الطفح الجلدي تدريجيًا من بقع (آفات ذات قاعدة مسطحة) إلى حطاطات (آفات صلبة ناتئة قليلاً)، ثم حويصلات (آفات مليئة بسائل شفاف)، فبثور (آفات مليئة بسائل يميل إلى الصفرة)، قبل أن تتحول إلى قشور تجف وتتساقط، وفي الحالات الشديدة، يمكن أن تلتحم الآفات حتى تنسلخ أجزاء كبيرة من الجلد.

وعادة ما تزول أعراض مرض جدري القردة من تلقاء ذاتها بعد فترة تتراوح من أسبوعين إلى أربعة أسابيع. وتشيع الحالات الشديدة في الأطفال، والنساء الحوامل، والمرضى، وممن يعانون من ضعف المناعة.

أما عن طريقة انتقاله فيمكن أن تنتقل العدوى من الحيوان إلى الإنسان (مرض حيواني المنشأ كما ذكرنا سابقًا) عن طريق المخالطة المباشرة لدماء الحيوانات المصابة بعدواه، أو سوائلها الجسدية، أو



آفاتها الجلدية، أو إفرازاتها المخاطية.

ولا تنتقل العدوى عن طريق الحيوانات فحسب، إذ يمكن أن ينتج انتقال العدوى من إنسان إلى آخر عن المخالطة الوثيقة بإفرازات الجهاز التنفسي، أو الآفات الجلدية لشخص مصاب، أو الأسطح الملوثة حديثًا. وعادةً ما يتطلب انتقال العدوى عبر القطيرات التنفسية اتصالًا طويلًا وجهاً لوجه، مما يجعل العاملين الصحيين وأفراد الأسرة وغيرهم من الأشخاص المخالطين للحالات النشطة أشدّ عرضة لخطر الإصابة بالعدوى.

كما هو معروف دائمًا تعد الوقاية خير من العلاج، والنصائح العامة التي ننصح بها للوقاية من هذا المرض هي اتباع تعاليم الإسلام بالنظافة وغسل الأيدي، والبعد عما يخالف التعاليم الإسلامية فيما يتصل بالعلاقات غير الشرعية التي قد تؤدي إلى هذا المرض وغيره من الأمراض التي قد تنتقل عن طريق ممارسة العلاقات غير الشرعية، وأخيرًا وليس آخرًا نسأل الله للجميع السلامة والصحة في الحل والترحال

رسالة الجامعة العدد ١٤٣٧بتاريخ ٤ سبتمبر ٢٠٢٢ م

www.sds.org.sa

www.sds.org.sa

فيتامين «د» يُحسّن وظائف المخ



خلصت دراسة أميركية إلى أن ارتفاع نسبة فيتامين "د" في المخ يساعد في تحسين الوظائف الذهنية للإنسان.

وتسلط الدراسة التي أجراها فريق بحثي من جامعة تافتس الأميركية الضوء على أهمية معرفة دور المواد الغذائية والفيتامينات في تعزيز قدرة المخ على مقاومة بعض الحالات المرضية مثل الخرف والزهايمر.

ومن المعروف أن فيتامين "د" يضطلع بدور مهم في الكثير من الوظائف الحيوية بالجسم مثل الاستجابة المناعية وتقوية العظام، ويمكن الحصول على هذا الفيتامين من خلال تناول مأكولات مثل الأسماك أو بعض المشروبات كاللبن وعصير البرتقال، كما أن التعرض للشمس لفترات كافية يساهم في تكوين فيتامين "د" في الجسم.

وتقول رئيسة فريق الدراسة إن الغرض من هذه الدراسة هو «معرفة ما إذا كان فيتامين "د" متواجدا في المخ، وما إذا كان اختلال تركيزاته في المخ يقترن بتدهور الوظائف الذهنية».

وفي إطار الدراسة اختبر الفريق البحثي أنسجة من المخ من ٢٠٩ متطوعين في مشروع بحثي بدأ عام ١٩٩٧ لدراسة مرض الزهايمر، وتوصلوا إلى أن تواجد فيتامين «د» بتركيزات مرتفعة في أربع مناطق في المخ يرتبط بتحسن الوظائف الذهنية ◊

90% من هرمون السعادة يتكون في الجهاز الهضمي

أصدر مجلس الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي دليلاً عن الجهاز الهضمي، شمل في طياته العديد من المعلومات المهمة للتعرف على أسرار الجهاز الهضمي بكل مكوناته وما التأثيرات المنعكسة منه على جسم الإنسان وبالعكس.

وأضاف الدليل بأن الدماغ والجهاز الهضمي مرتبطان ببعضهما من خلال الأعصاب الموجودة داخل الجهاز الهضمي، مما يسمح ذلك للدماغ والجهاز الهضمي على التأثير ببعضهم البعض من خلال التحكم بوظائف الأمعاء، والصحة النفسية للشخص، والتأثير على الإدراك، والحالة المزاجية.

وكشف الدليل إلى أن ٧٠٪ من الجهاز المناعي يتواجد في المعدة، إضافة إلى أن ٩٠٪ من هرمون السيروتونين (أحد هرمونات السعادة) يتكون في الجهاز الهضمي من خلال البكتيريا، وكما يستجيب الجهاز العصبي (السمبثاوي) لحالات



الإجهاد والتوتر ومنها يتم إفراز هرمون الابينفرين والكورتيزول من الغدة الكظرية والتي تؤثر في عملية الهضم، وعند القلق والتوتر أو الاكتئاب يحصل تأثير مباشر على المعدة والقولون في حركة وانقباضات الجهاز الهضمي مما قد يحفز الشعور بالألم والانتفاخات أو الغثيان ◊

الغذاء وحصوات الكلى

تختلف حصوات الكلى في أسبابها وأنواعها وبهذا يجب على الطبيب معرفة نوع الحصوة وأسباب تكونها لدى كل مريض حتى يمكن معرفة الأغذية التي قد تساعد على تكونها.

فعلى سبيل المثال إذا كانت الحصوات تحتوي على نسبة مرتفعة من الكالسيوم فإنه يجب تقليل نسبة الكالسيوم في الطعام. وقد لا تنجح هذه الطريقة إذا كان إفراز الكالسيوم بالبول بكمية كبيرة ناتجاً عن زيادة امتصاص من الأمعاء أو مرض بالكلى وليس بسبب زيادته بالطعام. والأطعمة التي تحتوي على نسبة عالية من الكالسيوم هي اللبن ومشتقاته مثل الجبن والآيس كريم والزبادي، هذا مع ملاحظة أن الإنسان عادة يحتاج إلى أخذ حوالي ٨٠٠ إلى ١٠٠٠ مجم من الكالسيوم يومياً في طعامه ليتجنب حدوث مرض هشاشة العظام. أما بالنسبة لحصوات الأوكسالات فينصح



بتجنب الأطعمة التي تحتوي على نسبة عالية من الأوكسالات مثل السبانخ والفراولة والشوكولاته والشاي والقهوة والقمح والمكسرات، ويلاحظ أيضاً ضرورة الإكثار من السوائل بحوالي ٨-١٢ كوباً يومياً من الماء، كما يجب أيضاً عدم استخدام فيتامين (د) وزيت السمك أو الفيتامينات التي تحتوي على معادن إضافية أو كالسيوم حيث إنها قد تساعد على تكوين الحصوات ◊

البرودة الشديدة وتأثيرها على النوم

الدراسات التي أجريت على الإنسان في الجو البارد فهي نوعان، دراسات أجريت في المختبر وأخرى في أجواء باردة بالطبيعة مثل القطب المتجمد الجنوبي وبينت الدراسات أن تأثر النوم بالبرودة يعتمد على المدة الزمنية التي يقضيها الإنسان في الجو البارد؛ فهناك آلية للتكيف حيث يتحسن النوم مع التعود على الأجواء الباردة. ولكن على العموم أظهرت الأبحاث أن النوم يكون غير مستقر في الجو البارد ويزداد القلق. أما تخطيط النوم فقد أظهر نقصًا في مرحلة الأحلام (حركة العينين السريعة) في الجو البارد في حين لم يتأثر النوم العميق (المرحلتين الثالثة) كثيرًا، كما تزداد الرغبة في التبول وإفراز هرمونات التوتر مثل هرمون النور أدرينالين، وهذه هرمونات تزداد في حالات التوتر والإجهاد، الغريب في الأمر أن كثيراً



من هذه الظواهر تختفي عند تعوّد الإنسان النوم في الجو البارد (أي بعد مرور عدة ليال).

ما سبق، لا ينطبق على النوم في جو دافئ في المنزل خلال فصل الشتاء، بل على النقيض، يكون النوم أعمق وأطول في فصل الشتاء عند توفر التدفئة المناسبة ◊

٤ أشياء تجنبها على معدة فارغة

نحب جميعاً أن نبدأ يومنا بفنجان ساخن من القهوة أو الشاي. مع العلم أنه قد يسبب الحموضة، ووفقاً للدراسات فهي مسألة نحتاج إلى تغييرها من أجل صحة أفضل. ولتحقيق ذلك نحتاج أولاً إلى فهم الأشياء التي من الأفضل تجنبها على معدة فارغة في الصباح، ومنها:

١ - الكافيين:

يعشق الكثيرون تناول القهوة في الصباح، لكنها تسبب أضراراً حال تناولها على معدة فارغة، حيث يؤدي شرب القهوة إلى تحفيز الحموضة فيها.

٢- العلكة «اللبان»:

مضغ العلكة على معدة فارغة ليست فكرة جيدة أبداً، لأن المضغ يجعل الجهاز الهضمي ينتج المزيد من الحمض في المعدة، وقد يترتب عليه الإصابة بالقرحة.

٣ - التسوق:

التسوق على معدة فارغة ليس جيداً على الإطلاق، فإن الأشخاص الذين يذهبون للتسوق على معدة فارغة لا يكتفون بالتسوق فقط، بل يميلون أيضاً إلى شراء الأطعمة السريعة عالية السعرات الحرارية.



٤- الجدال:

يقترح خبراء الصحة أيضاً تجنب الجدال على معدة فارغة، لأن الجدال الذي يثير مشاعر الغضب قد يسبب انخفاضاً في نسبة السكر في الدم ◊

أسس السعادة تعتمد على قبول الحياة بنواقصها

أوضحت الاختصاصية النفسية ندى العيسى، في مدينة الملك سعود الطبية، أن متلازمة المربع الناقص، تُعد إحدى المشكلات النفسية التي تصيب الأشخاص؛ حيث تعتمد بشكل رئيس على تركيز المصاب بمتلازمة المربع المفقود على الجانب المظلم في حياته ويغفل عن الجوانب المضيئة؛ فيعاني دائماً من القلق والأعراض الاكتئابية، ويكون عرضة لمقارنة حاله مع الآخرين.

لافتة إلى أن أسس السعادة تعتمد على قبول الحياة بنواقصها، فالشقاء هو البحث عن المثالية، ومن الضروري الوصول إلى الشعور بالرضا، أن يحمد الفرد الله على المربعات الكثيرة الموجودة في حياته، كمربعات الصحة، والأصدقاء، والأهل، والأبناء؛ وبالتالي سيعيش حياة أفضل وأكثر سعادة.

وبينت «العيسى» بأن الشخص المصاب بمتلازمة المربع المفقود يميل للشكوى الدائمة من وضعه وحياته، ويعتقد بأن عدم السعادة هو ما يدفعه إلى الشكوى، مؤكدة بقولها على أن «الأصح القول إن الشكوى هي التي تؤدي إلى عدم السعادة».



وأشارت «العيسى» إلى أن متلازمة المربع المفقود من خلال اتخاذ خطوات عدة، أهمها التخلص من الشعور بالطمع، وتحسين ظروف الحياة قدر الإمكان، ومحاولة إبعاد التفكير السلبي بالفرح والإيجابية، التفكير بما هو أفضل له، من دون مقارنة نفسه بالآخرين ◊

تحذير للرجال من الإفراط في شرب القهوة

في دراسة علمية حديثة، اكتشف العلماء مؤخراً كيف يؤثر عنصر غذائي واحد على صحة الإنسان، حيث أظهرت أن استهلاك القهوة له تأثير أكبر على مستويات الكوليسترول لدى الرجال أكثر من النساء.

وذكرت الدراسة، التي نشرت في مجلة «أوبن هارت»، أن القهوة يمكن أن يكون لها تأثير كبير على مستويات الكوليسترول، خاصة إذا كان الشارب رجلاً. ويعد الحفاظ على مستويات صحية من الكوليسترول عملاً موازناً، لأن جسم الإنسان يحتاج إلى مستويات عالية من نوع واحد من الكوليسترول ومستويات منخفضة من النوع الآخر، وهما (HDL) و(LDL)، حيث يعد ارتفاع مستويات الكوليسترول أحد عوامل الخطر الرئيسية لأمراض القلب.



وأوضحت أن تناول ٣ إلى ٥ أكواب من القهوة يومياً ارتبط بارتفاع مستوى الكوليسترول الكلي لدى الرجال مقارنة بالنساء، وكتب باحثون من الدراسة التي أجرتها جامعة القطب الشمالي في النرويج: «القهوة هي المنشط المركزي الأكثر استهلاكًا في جميع أنحاء العالم، ونظراً لارتفاع استهلاك القهوة، يمكن أن يكون حتى للتأثيرات الصحية الصغيرة عواقب صحية كبيرة» ◊

قلة النوم والسمنة

أظهرت العديد من الدراسات وجود ارتباط وعلاقة بين السمنة وقلة عدد ساعات النوم، وأظهرت الدراسات وجود علاقة بين النوم واثنين من أهم الهرمونات التي تتحكم بالشهية والأكل، وهذان الهرمونان هما ليبتين وقريلين. فزيادة الهرمون الأول يؤدي إلى نقص الشهية وزيادة الهرمون الثاني يؤدي إلى الجوع أو زيادة الشهية والأكل. ونقص النوم إلى نقص هرمون الليبتين الذي يسبب الشبع وزيادة هرمون القريلين الذي يسبب الجوع.

أي أن نقص النوم قد يؤدي فسيولوجيا إلى زيادة الوزن بسبب زيادة الشهية، وخلصت نتائج إحدى الدراسات إلى وجود علاقة قوية بين الإكثار من شرب القهوة ونقص عدد ساعات النوم من جهة



وزيادة الوزن من جهة أخرى، فقد وجد الباحثون أن احتمال السمنة عند الطلاب الذين ينامون أقل من خمس ساعات يومياً كان ٨,٥ أضعاف احتمال زيادة الوزن عند الطلاب الذين ناموا أكثر من ٨ ساعات، في حين كانت الاحتمالات الأخرى ٢,٨ ضعف للذين ينامون ٥-٧ ساعات و١,٣ للذين ينامون ٧-٨ ساعات. وقد تكون هناك أسباب أخرى تربط نقص النوم بزيادة الوزن◊

www.sds.org.sa

www.sds.org.sa

اختارها لكم: الدكتور قيصر كباش

درس في الأخلاق



دخل إلى المطعـــم وطلب الطعام.. وأكمل غذائه وطلب الفاتورة..

مدّ يـــده إلى جيبه فلم يجد المحفظة.. اصفرّ وجهه وتذكر انه قد نسيها في المكتب.. بعدما أخرج منها بطاقته..

احتار كيف سيخرج من هذا الموقف وظل يفتش جيوبه بهستيريا أمـــلاً في العثور على نقود حتى يئس.. وقـــرر أخيراً أن يذهب إلى صاحب المطعم ويرهن ساعته حتى يأتي بالمبلغ ويعود .

ما إن همّ بالكلام حتى بادره صاحب المطعم بالقول : حســـابك مدفوع يا أخي .

تعجب الرجل وقال : من دفع حسابي ؟

أجابه صاحب المطعـــم : الرجل الذي خرج قبلك.. فقد لاحظ اضطرابك فدفع فاتورتك وخرج .

تعجب الرجل أكثر وسأل : وكيف سأردّ له المبلغ وأنا لا أعرف من هو؟

ضحـــك صاحب المطعم وقال : لا عليك يمكنك ان تردها عن طريق دفع فاتورة شـــخص آخـــر في مكان آخر..

وهكذا يستمر المعروف بين الناس ♡

حكمة اليوم



كلما نضجنا كلما اكتشـــفنا أننا لا نريد أن نكون الأفضل ولا الأجمل ولا الأســـعد بل أن نعيش في هدوء وراحة بال ورضا ♡

عندما يصل الغراب إلى قمة الجبل يغادرها الصقر ليس ضعفاً منه بل لقناعته إنها لم تعد قمة ♡



من دوحةِ الشعر

إذَا ألقَـــى الزمـــانُ عليـــكَ شَرا ... وصـــارَ العيـــشُ في دُنيـــاكَ مُـــرا

فـــلا تجـــزعْ لحالـــكَ بـــلْ تذكّـــرْ ... كـــمْ أمضيـــتَ في الخـــيرات عُمـــرا

وإنْ ضاقـــتْ عليـــكَ الأرضُ يومـــاً ... وَبِـــتَّ تَـــأنُّ مـــنْ دُنيـــاكَ قهـــرا

فـــربُّ الكـــونِ مـــا أبـــكاكَ إلاّ ... لتعلـــمَ أنّ بعـــدَ العُـــسرِ يُـــسرا

كلمات من ذهب

- اتقِ شر الغريب مرة وشر القريب ألف مرة..
- لن يفهم معنى وداعاً إلا من جرب ألمها..
- الوفاء غالٍ جداً.. فلا تتوقعه من رخيص..
- أسرع الناس بكاءً هم الذين لا يســـتطيعون شرح ما بداخلهم..
- حدثني عن الطمأنينة.. أحدثك عن الأم. ♡

رحمة الأم: بالأمس ضربت جلدي.. أما اليوم فكبدي!!



هذه الجملة المؤثـــرة قالتها «أم» في العصر العباسي، فلقد كان يطالبها صاحب حانوت بمبلغ من المال، حيث كانت تشتري منه بالدين لقلة ذات يدها، وبإحدى المرات تأخرت بالســـداد، فأصبح الدائن يذهب إلى منزلها ليطالب بحقه، وفي إحدى المـــرات عندما اعتذرت غضـــب وضربها على وجهها فصمتت وطوت حزنها ولم تقل شيئاً.

وجاء الدائن بعـــد مدة مطالباً بدراهمـــه ففتح له ابنها الصغير وسأله عن أمه فقال إنها ليست بالبيت، فما كان منه إلا أن دفعه بيده إلى الوراء ظناً أنه يكذب.. فبكى الولد وإذا بأمه تأتي من السوق وترى ابنها يبكي وعندها بكت فقال الدائـــن: بالأمس ضربتك على وجهك ولم تبك واليوم دفعت ابنك بيدي فبكيت!!

فردت عليه «بالأمس ضربت جلدي وأما اليوم فقد ضربت كبدي». فتأثر الدائن وأقســـم بعـــد أن رأى رحمة الأم ألا يطالبها بدينه بعد اليوم ♡

www.sds.org.sa

عيادات التيك توك

حسين بن حمد الرقيب

اهتـــم الإســـلام بالنفس البشريـــة وعمل على صيانتها وجعل حماية النفس على رأس مقاصد الشريعة فالنفس الإنســـانية لها حرمة عظيمة يجب أن تصان مـــن الاعتداء والعبـــث، ولذلك حرمت الشريعة الإســـلامية كل ما يضر بصحة الإنســـان من الأطعمة والمشروبات، وحثت على العلاج والتداوي من منطلق الحفاظ على النفس والبدن والعقل، وهـــي من الضروريات الخمس الأساســـية، في العـــصر الحديث تطـــور العلم وتطورت معه وسائل تشخيص الأمراض وتوفر الدواء وزاد الأطباء وانتشرت المشـــافي التي تقدم الخدمة بالمجان، إلا أن شريحة من المجتمع لازالت تبحث عن الوهم خلف معالجين شعبيين يصفون للمرضى أدوية بالأعشـــاب وقـــد تصل إلى خلط هذه الأعشـــاب مع أدوية مسكنة أو كورتيزون لكي يظهر الأثر سريعا وتزداد شـــعبية المعالج هذه الأعشاب قد تؤدي إلى الإصابة بالتسممات، وأحيانـــا إلى الوفاة، بســـبب تفاعـــل مكوّنات الأعشـــاب عند خلطها، وزارة الصحة صرحت لبعض ممارسات الطب البديل والتكميلي تحت إشراف المركز الوطنـــي للطب البديل والتكميلي، منها الوخز الإبري وتقويم العظام وتقويم العمود الفقري والمعالجة الطبيعية والحجامة، ومنعت



ممارسة الطب الشـــعبي مثل العلاج بالأعشاب والكي وتجبير الكســـور وغيرها، في السابق كان عدد المعالجين الشـــعبيين قليل وهنالك صعوبة للوصول إليهم، أمـــا الآن فقد فتح علينا تطبيق التيك توك أبواباً من الشر ومعالجين جهلة، حياة الإنســـان لعبة في أيديهم، المال هدفهم والرحمة منزوعة مـــن قلوبهم، التغـــاضي عنهم زادهم شراهة وحفز غيرهم للدخول في هذا المجال الذي لا يحتاج إلا فتح بث واســـتقبال مرضى عيادات الجهل والعبث.

نأمل من الجهات الرسمية ممثلة في وزارة الصحة والنيابة العامة وهيئة الإعلام المرئي والمســـموع حمايـــة المجتمع من هذه الممارســـات التي قد تُنهي حياة إنســـان أو تتســـبب في إعاقة دائمة وكذلك نشر الوعي بين المجتمع عن خطورة هذه الممارسات والتحذير من اللجوء إليها.

صحيفة الرياض – ١٣ سبتمبر ٢٠٢٣م العدد ٢٠١٦٩

وسائل الاتصال
بالجمعية السعودية لطب الأسنان
في مناطق ومحافظات المملكة

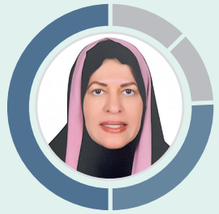
الرياض	محافظة جدة	العاصمة المقدسة
هاتف: 96611 4677743 96611 4675842 واتساب: 96611 4677743 البريد الإلكتروني: sdssa@ksu.edu.sa	د/ سميرة بنت مصطفى عسيلان samiraosailan1412@gmail.com جوال: 0555027107	د/ محمد بن حسن الحارثي m_alharithy@hotmail.com جوال: 0555516637
محافظة الطائف د/ علي عبدالله القرني aqarni@tu.edu.sa جوال:0505532299	**منطقة نجران** د/ محمد بن زايد القحطاني mzalqhtani@gmail.com جوال: 0504756160	**منطقة المدينة المنورة** د/ ياسر عبدالعزيز الصحفي ysahafi@taibahu.edu.sa جوال: 0535377888	**منطقة عسير** د/ سعيد عبدالله عارم Dr.saeedarem@gmail.com جوال:0555574120
منطقة حائل د/ محمد عيسى الحميد m.alhumaid4039@gmail.com جوال:0509944039	**منطقة القصيم** د/ عبدالعزيز إبراهيم الربدي dr.abdulaziz.alrebdi@qudent.org جوال:0555145536	**منطقة جازان** د/ محمد عبدربه جعفر m.abdurabu.jafer@gmail.com جوال: 0553846063	**حفر الباطن** د/ سعدون محمد ذياب العقيل dr.sadun@hotmail.com جوال:0506940972
محافظة الخبر أ/ سامي بن محمد الفزع samialfazae@yahoo.com جوال: 0505931791	**منطقة الباحة** د/ نايف بن عوضة الزهراني naifzahrani93@hotmail.com جوال: 0556972518	**محافظة الاحساء** د/ احمد عبداللطيف الدوغان dr.doughan@gmail.com جوال: 05048114480

www.sds.org.sa

أعضاء مجلس الإدارة للجمعية السعودية لطب الأسنان



د. زياد بن حمود اللاحم
رئيس مجلس الإدارة



د.سميرة بنت مصطفى عسيلان
نائب رئيس مجلس إدارة الجمعية



د. زهير بن صالح نتو
أمين مجلس إدارة الجمعية



د. مياده بنت حمزه المزيني
أمين مال الجمعية



أ.د. خليل بن إبراهيم العيسى
عضو مجلس إدارة الجمعية

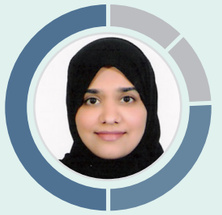
الجمعية السعودية لطب الأسنان
SAUDI DENTAL SOCIETY



د. مشاري بن فرج العتيبي
عضو مجلس إدارة الجمعية



د. محمد بن حسن الحارثي
عضو مجلس إدارة الجمعية



أ.د. ليلى بنت احمد باهمام
عضو مجلس إدارة الجمعية



د. فوزي بن علي الغامدي
عضو مجلس إدارة الجمعية

المشرف العام
د. زياد بن حمود اللاحم

رئيس التحرير
أ.د. ليلى بنت احمد باهمام

مدير التحرير
د. قيصـر كـباش

دعوة للمشاركة

يسرنا دعوتكم للمشاركة في تحرير مجلتكم

باللغة العربية من خلال

- مقالة علمية أو أدبية
- حالة سريرية مدعمة بالصور
- استعراض دراسة علمية منشورة



البريد الإلكتروني لمجلة آفاق طب الأسنان

afaq@ksu.edu.sa