

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

مقرر أمراض الفم ١

الأستاذ الدكتور عمار مشلح

Prof. Dr. Ammar Mashlah

Halitosis بخر الفم أو رائحة الفم الكريهة

• **Xerostomia** جفاف الفم

• **Sialorrhea** فرط الإلعاب

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.



- بخير 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 فمويّاً أو خارج فمويّاً.
- 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 البكتريا (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**

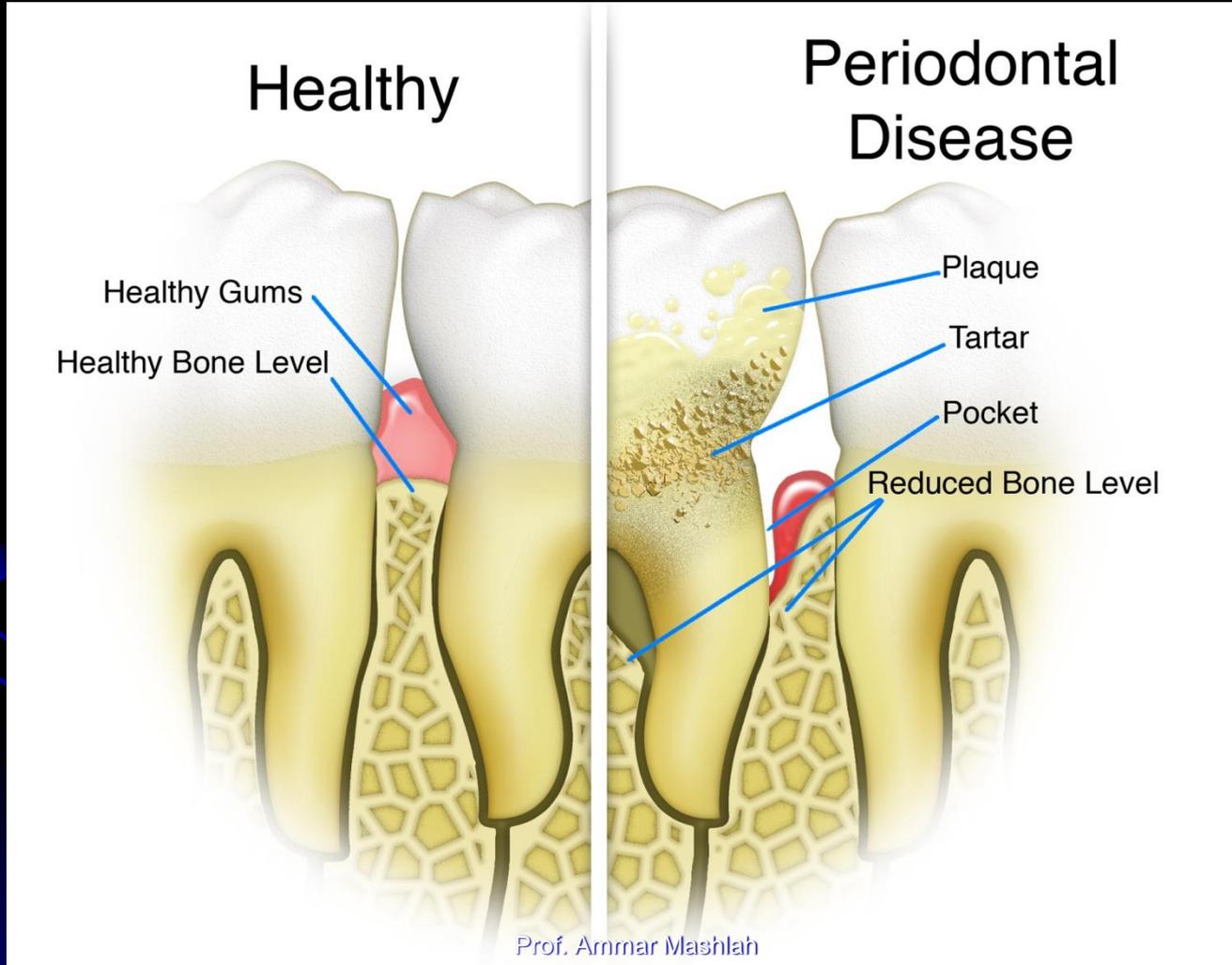
- volatile organic compounds **VOC**
- هذه المركبات مسؤولة عن بخر البخر فموي المنشأ.....

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

- سوء العناية الفموية.
- التهابات اللثة (خاصةً 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

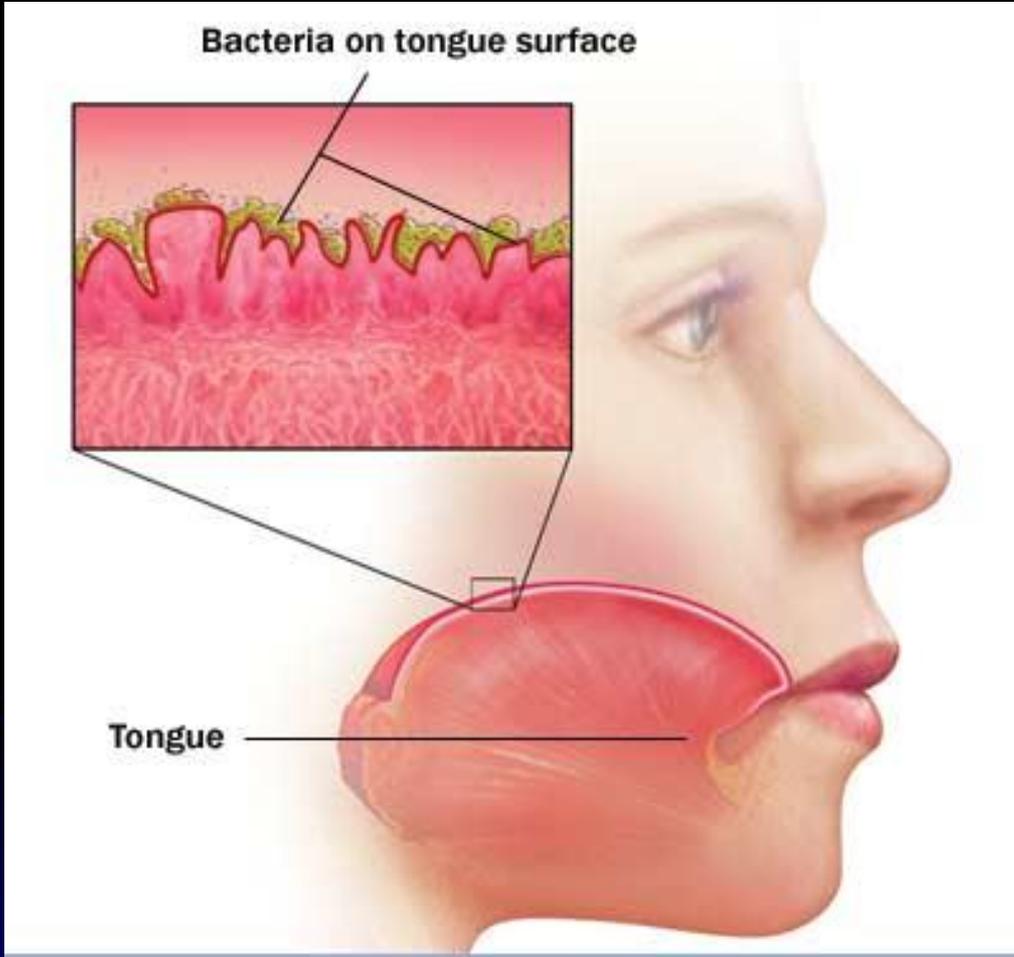




Prof. Ammar Mashlah

التنخرات والتعففات الفموية





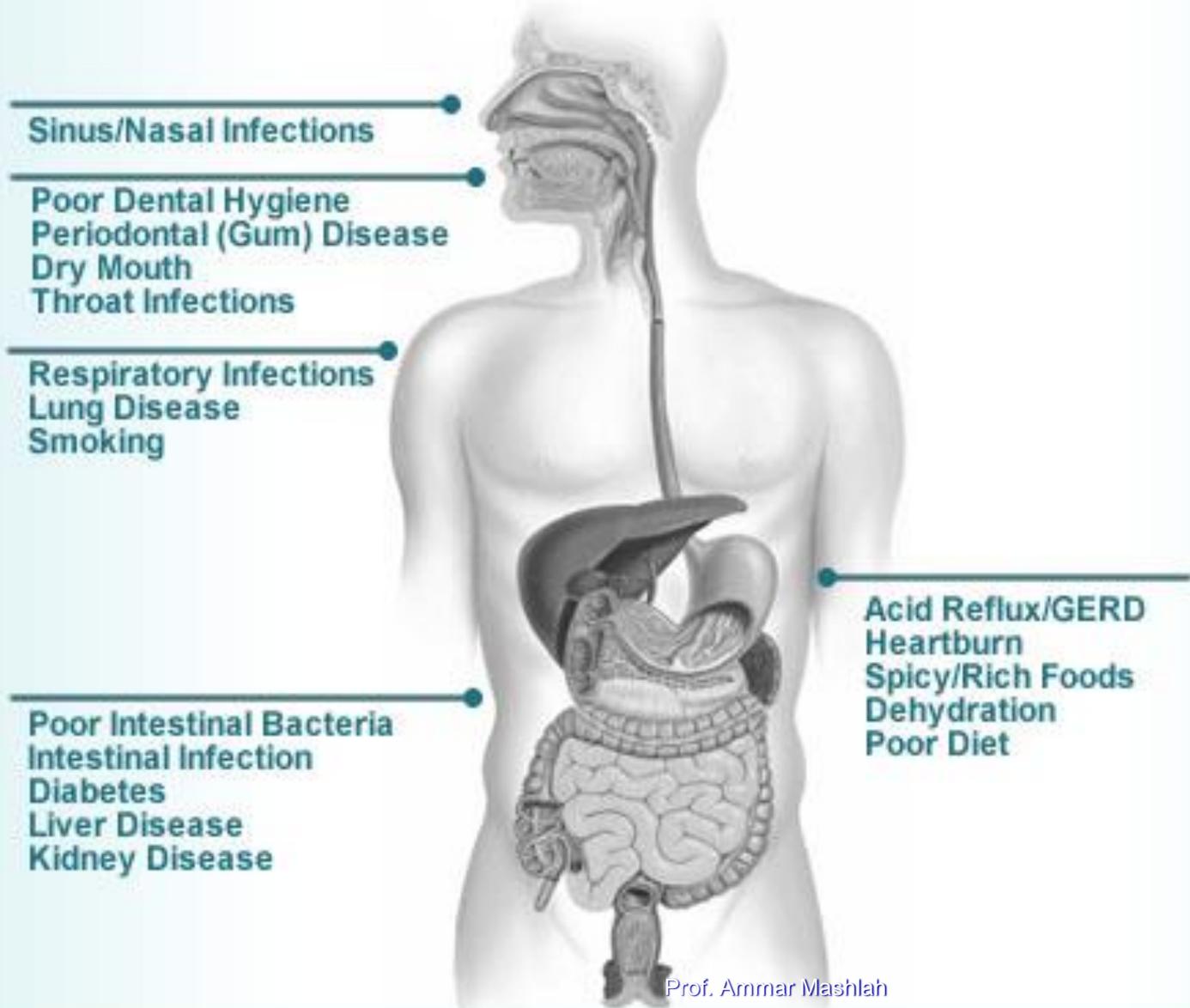
- يعتبر اللسان وخاصةً الجزء الخلفي منه المكان الأساسي لتواجد معظم الجراثيم المسؤولة عن بخر الفم، حيث تتوضع ضمن الحليمات اللسانية كونها جراثيم لاهوائية.

الأسباب خارج الفموية المترافقة مع بخر الفم

- وتشكل ١٠-٢٠% من الأسباب.
- الأمراض المعدية المعوية.
- انتانات وسرطانات الجهاز التنفسي (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 المعدية.

الحصيات اللوزية

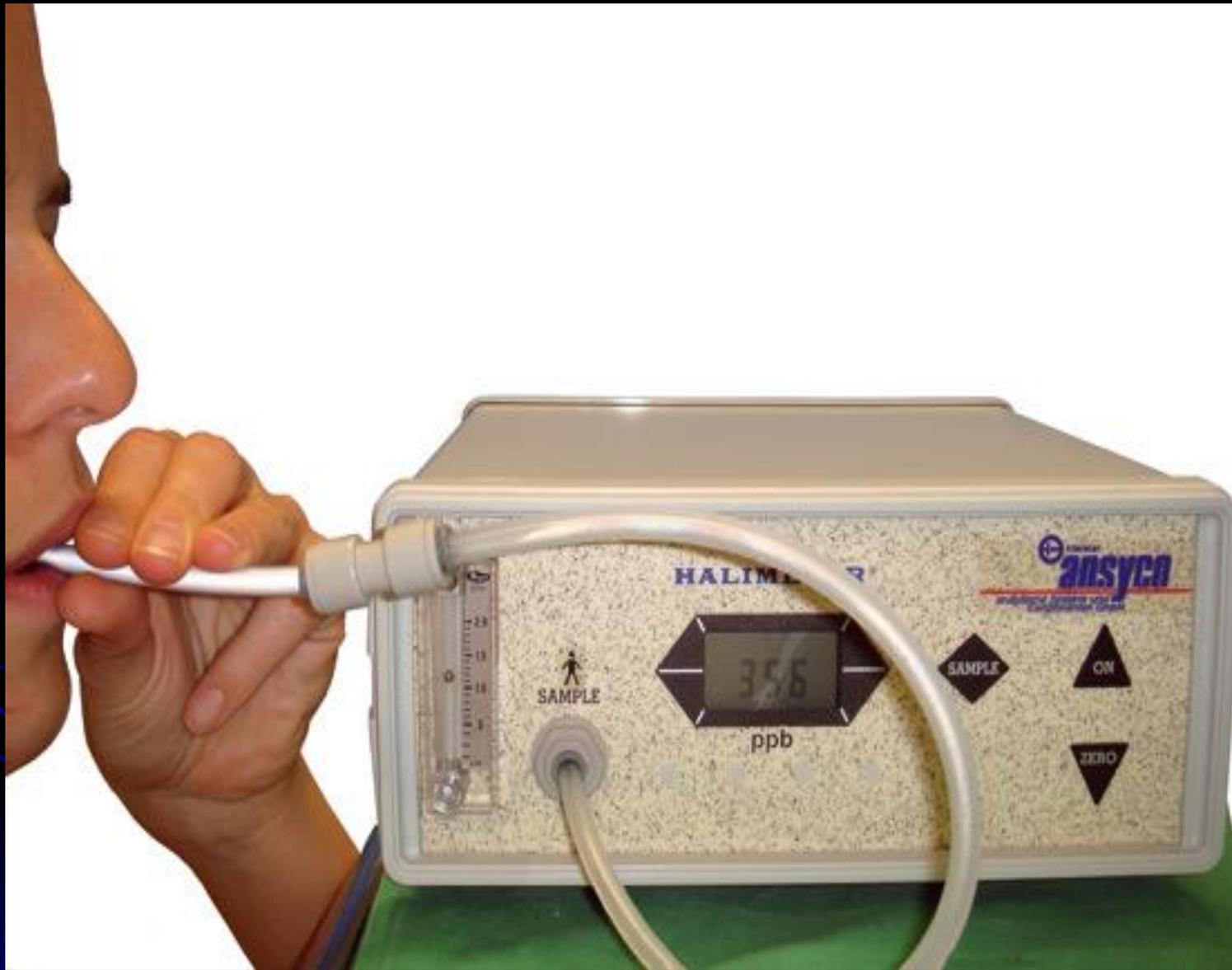


الحصيات اللوزية



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.



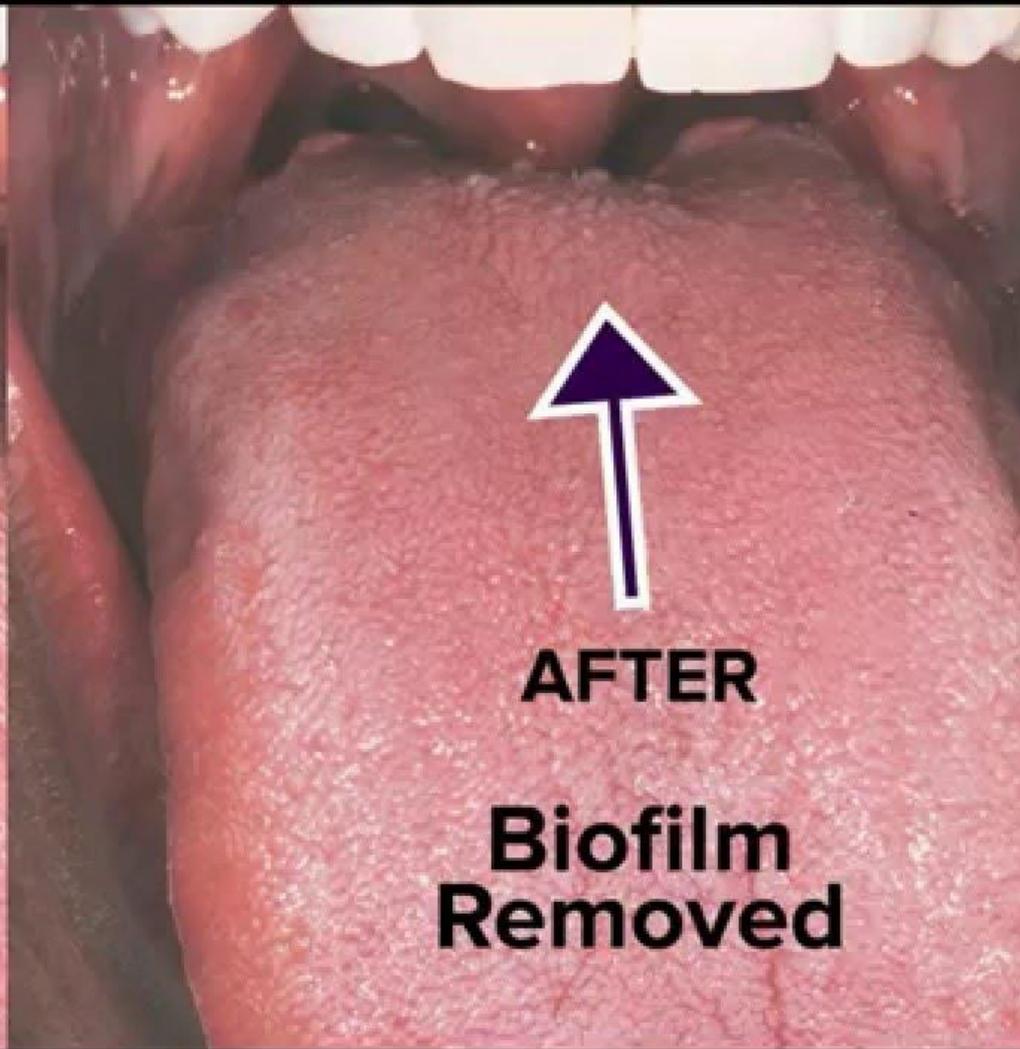
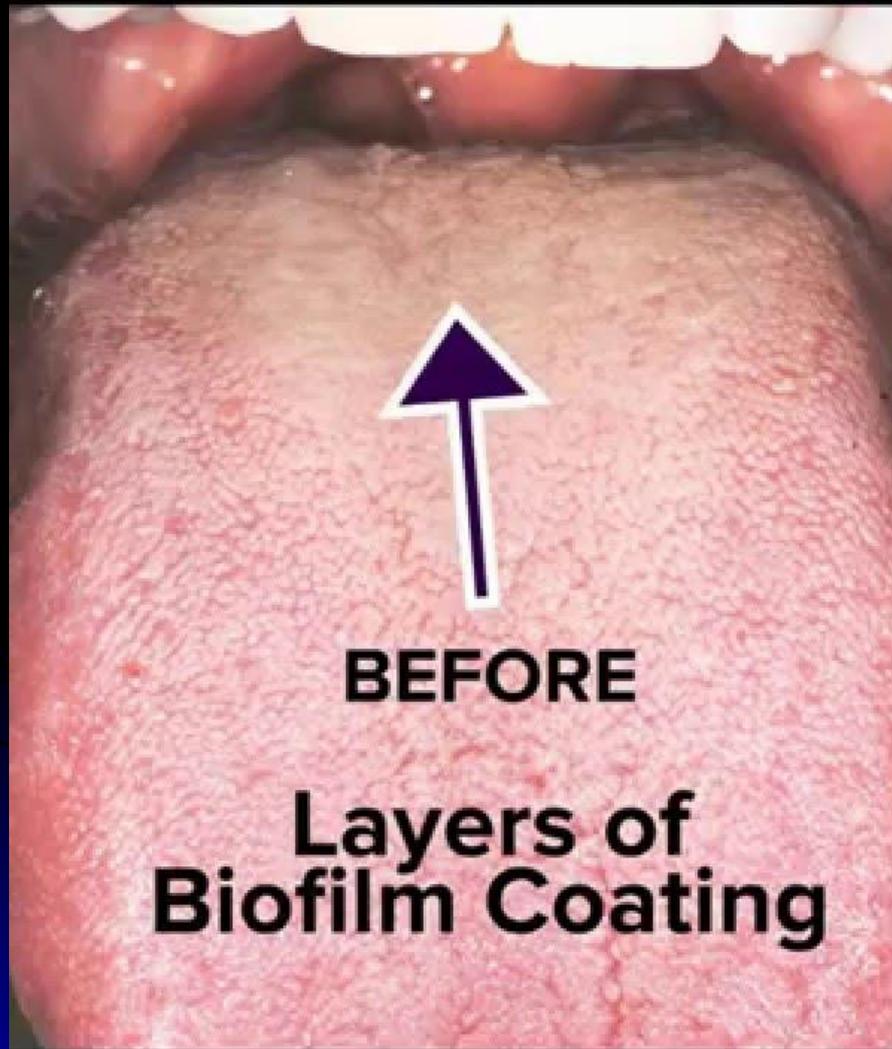
Prof. Ammar Mashlah

Animated-Teeth.com



© 2013 WMDS, Inc.

كاشطات اللسان





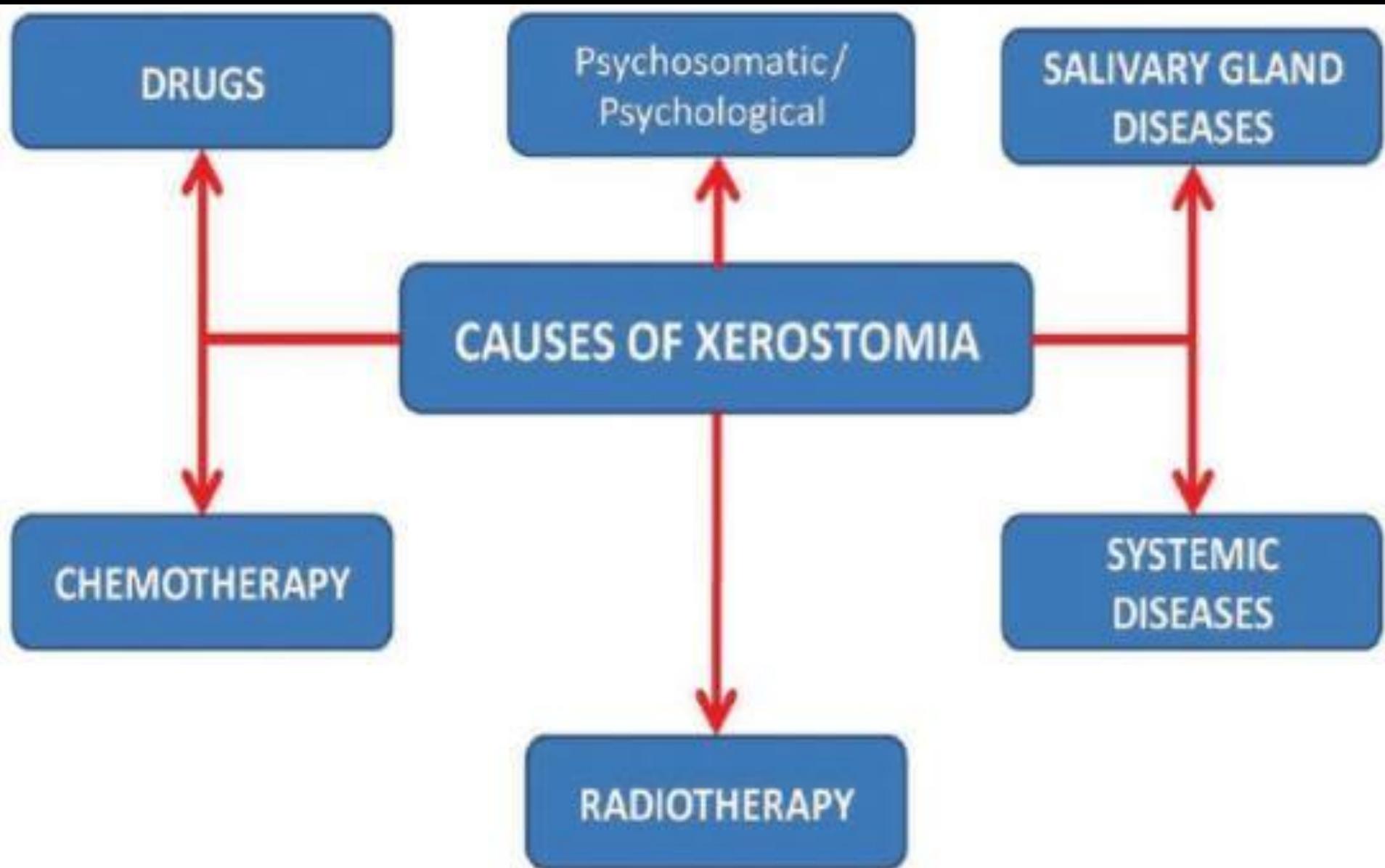


Prof. Ammar Mashlah

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 وإزالة البقايا الطعامية عن الأسنان والغشاء المخاطي التي تكون الغذاء الرئيسي للبكتريا اللاهوائية المنتجة لـ VSC

المظاهر والأعراض الفموية المرافقة لجفاف الفم

- مخاطية جافة وباهتة، مع لسان متشقق .
- تشقق الشفاه والتهاب صوار الفم (التهاب الفم الزاوي)
- صعوبة الكلام.
- صعوبة المضغ وبالتالي التغيير 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 للتهابات 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 ادراة مركزي التأثير (الجهاز العصبي المركزي) وقد يترافق مع تأثيرات جانبية كالامساك و تشوش رؤية، و انحباس البول.
- حقن البوتوكس لمنع السيلة العصبية من تحفيز الغدد.
- المعالجة الشعاعية.