Al -Azhar University Girls Branch
Faculty of Dental Medicine for Girls

جامعة الأزهر فرع البنات
كلية طب الأسنان بنات

تقييم مدى تأثير الحالة الغذائية علي صحة الفم لدي مجموعة من الأطفال المصريين في سن ما قبل المدرسة

مشروع بحث مقدم إلى كلية طب الأسنان للبنات جامعة الأزهر

للاستيفاء الجزئى لمتطلبات درجة الماجستير في طب أسنان الأطفال

من

الطبيبة/الشيماء عبد الحفيظ عبد الرحيم

بكالوريوس طب و جراحة الفم والأسنان (٢٠٠٥م) جامعة القاهرة

طبيبة أسنان بمستشفى أحمد ماهر التعليمي

قسم طب أسنان الأطفال

كلية طب الأسنان للبنات

جامعة الأزهر فرع البنات

١٤٣٣هـ-٢٠١٢م

المشرفون

الأستاذ الدكتور/ سمير عبده إبراهيم

أستاذ تقويم الأسنان

وكيل كلية طب الأسنان- جامعة الأزهر(فرع بنات)

الأستاذ الدكتور/ ايمان سيد المصري

أستاذ طب أسنان الأطفال وصحة الفم وطب الأسنان الوقائي

كلية طب الفم و الأسنان- جامعة القاهرة

الدكتور/ وفاء أحمد فهمى

أستاذ مساعد الصحة العامة والتغذية الإكلينيكية

المعهد القومى للتغذية

الدكتور/ محمد حسن مصطفى

مدرس طب أسنان الأطفال وصحة الفم

كلية طب الأسنان- جامعة الأزهر(فرع بنات)

الملخص العربى

تعد الحالة الغذائية من أهم الأسباب التي تؤثر على صحة الفم ،حيث إن للتغذية دور أساسي في نشأة الأسنان، سلامة أنسجة الفم و اللثة والوقاية من تسوس الأسنان.

واستهدفت الدراسة تقييم مدى تأثير الحالة الغذائية على تسوس الأسنان و حالة اللثة لدى الأطفال المصريين في سن ما قبل المدرسة.

وعليه تمت الدراسة على ثلاثمئة طفل تتراوح أعمارهم بين ٣-٥ سنوات قُسِّموا الي مجموعتين كما يلي:

المجموعة الأولى: ١٥٠ طفل يمثلون الأطفال سيئ التغذية ويعانون من نقص في الوزن .

المجموعة الثانية: ١٥٠ طفل يمثلون الأطفال الأصحاء(لا يوجد لديهم اي علامة من علامات سوء التغذية).

تم اختيار الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية من بين الأطفال المترددين على العيادة بمعهد التغذية القومي التابع لوزارة الصحة بالقاهرة،و تم اختيار الأطفال الأصحاء من بين أطفال بعض الحضانات ومرحلة رياض الأطفال في بعض المدارس.

وقد تم قياس الطول و الوزن لكل من الأطفال المختارين ومقارنة هذه القياسات بالمقاييس النموذجية بالنسبة للسن التابعة لمنظمة الصحة العالمية وذلك من خلال الجداول المتاحة بالمعهد القومي للتغذية.

وتم أيضا عمل تحليل غذائي لمدة ثلاث أيام سابقة من بينهم يوم العطلة واستبيان لتكرار الطعام.

وتم الفحص الإكلينيكي للأطفال في إضاءة مناسبة وعلى مقعد عادي، وتم تعقيم جميع الأدوات المستخدمة للكشف قبل الاستعمال.

وتم تشخيص تسوس الأسنان طبقا لمواصفات الصحة العالمية لسنة ١٩٨٧ مستخدمين مؤشر dmf،وتمأيضاً استخدام مؤشر صحة اللثة GI.

ويمكن تلخيص نتائج هذه الدراسة في النقاط التالية:

١- يؤثر المستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة على الحالة الغذائية للأطفال. حيث أوضحت الدراسة ارتفاع نسبة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية لدى المستوى الاجتماعي المنخفض والمتوسط للأسرة.

٢- كلما زاد المستوى التعليمي والمهني للأسرة، كلما قلت نسبة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية.

٣- إن لتناول الأم الفيتامينات المكمّلة غذائياً أثناء فترة الحمل تأثيراً على انخفاض نسبة سوء التغذية لدى الأطفال.

٤- انخفاض نسبة سوء التغذية لدى الأطفال الذين لديهم تاريخ غذائي بالرضاعة الطبيعية.

٥- ارتفاع نسبة تأخر المشي والتسنين بين الأطفال الذين لديهم سوء تغذية.

٦- يمثل الفحص الخارجي للطفل دور هام في معرفة علامات سوء التغذية وتشخيصها.

٧- أظهرت الدراسة الإحصائية صلة بين الحالة الغذائية وحالة الفم حيث أوضحت :

- إن سوء التغذية له تأثير ذو دلالة احصائية في زيادة مؤشر التسوس في الأسنان اللبنية (dmf).
- زيادة النسبة المئوية لالتهاب اللثة لدى الأطفال اللذين لديهم سوء تغذية.
- لا توجد دلالة إحصائية في نسبة حدوث عيوب مينا الأسنان بين المجموعتين.
- ايضا لا توجد دلالة إحصائية في نسبة حدوث الآفات المخاطية الفموية بين المجموعتين.
- وجود دلالة إحصائية في ما يتعلق بإلتهاب اللسان ، وهذه الدلالة لصالح المجموعة التي لديها سوء تغذية.

٨- ارتفاع نسبة الأطفال الذين يفضلون الأطعمة التي تؤدي الى التسوس في المجموعة التي لديها سوء تغذية علما بأن هذا الارتفاع النسبي لم يثبت إحصائيا.

٩- أسفرت نتائج التحليل الغذائي لمدة ثلاثة أيام سابقة إلى زيادة معدل الطعام الماخوذ من العناصر الآتية:البروتينات، الكربوهيدرات، الكالسيوم، الفوسفور، و الزنك في الأطفال الأصحاء عنه في الأطفال الذين لديهم سوء تغذية.

١٠- لوحظ وجود أعلى معدل للتسوس(١١) لدى الأطفال الذين يتناولون كمية غير آمنة من الحديد.

١١- وجود دلالة إحصائية تثبت ارتفاع نسبة الأطفال الذين يستخدمون الفرشاة لتنظيف أسنانهم بين الأطفال الأصحاء عنه في المجموعة الأخرى بالرغم من عدم وجود دلالة إحصائية بين عدد مرات استخدام الفرشاة ومؤشر dmf و GI في المجموعتين.

١٢- إن للمستوى التعليمي للأبوين تأثيرا على معدل حدوث التسوس، حيث كلما زاد المستوى التعليمي كلما قل معدل حدوث التسوس.