

مدى انتشار حساسية الأسنان والعوامل المؤثرة فيها لدى مراجعين مستشفى خميس مشيط العام ، المملكة العربية السعودية ١٤٤١ دراسة مقطعية
الطالب: عبدالله سعيد عبدالله القحطاني

المشرف: أ.د. بهاء عبدالرحمن ابا الخيل

مساعد المشرف: أ.د. إيمان كمال رمضان

المقدمة

تعتبر حساسية الأسنان أحد أهم مشاكل صحة الفم والأسنان للمجتمع والتي نستطيع التغلب عليها بالوقاية. تعرف حساسية الأسنان بانحلال الحاد الناتج من انكشاف طبقة العاج للسن واستجابته للمؤثرات الكيميائية والحرارية والهوائية ووصول الألم لعصب الأسنان والذي يزول بزوال المؤثر ويكون وجودها في غياب أمراض الفم والأسنان الأخرى. تعتبر من أكثر الأمراض شيوعاً في طب الأسنان. ولها أثر مباشر وغير مباشر على أنشطته الحياة اليومية لدى المصابين بها. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم مدى انتشار فرط الحساسية في الأسنان ، والأهمية النسبية لعوامل الخطر وعادات المريض ، وسلوكيات صحة الفم والممارسة تجاه فرط الحساسية الأسنان.

طريقة البحث:

في مستشفى خميس مشيط العام في العيادات الخارجية ، المملكة العربية السعودية ، تم إجراء دراسة مستعرضة مع الفحص السريري من خلال أخذ عينات عشوائية. تم حساب حجم العينة ٢٢٠ مشاركاً مؤهلاً قبلوا الموافقة الخطية المستنيرة. أولاً ، تم إجراء المقابلة الشخصية مع الفحص السريري ، ثم الإبلاغ عن المصابين بحساسية الأسنان. الفحص الثاني لكل منهما لاستبعاد الأسنان المشقوقة المؤكدة ، الترميمات المكسورة ، ترميم المعدني ، الأسنان المتكسرة ، تسوس الأسنان ، تسوس الجذر ، حساسية ما بعد الجراحة ، إجراء التبييض الحيوي ، التآكل ، الاستنزاف والتآكل. يعتمد قياس المتغير الناتج "فرط الحساسية للأسنان" على استخدام مقياس شيف للألم والمكون من ٣ درجات ، تم استخدام تقييمات تحمل تساقط الهواء لتقييم النتيجة التي سيتم قياس معالم الحساسية بها.

النتيجة:

يبلغ إجمالي المشاركين ٢٢٠ شخصاً ٤٥٪ إناث و ٥٥٪ ذكور بمتوسط عمر ٣٩ سنة ٦٢٪ متزوجين و ٢٩٪ عزاب وعاطلون عن العمل ١٤٪ و ٨٦٪ موظف. انتشار الحام للآلم مع المؤثرات الخارجية ٣٨,٥٪ وبعد استبعاد العوامل الأخرى ١٥٪ حساسية الأسنان. وفقاً لمقياس شيف ٣,٢٪ ٣ مقياس قوي للألم ١٤,١٪ ٢ مقياس ١٠,٩٪ ١ مقياس و ٧١,٨٪ صفر. أكثر عوامل الأنسجة الصلبة شيوعاً المرتبطة بفرط الحساسية لعلاج الأسنان هي أنابيب الأسنان بنسبة ١٢٪ ترميم مكسور ١٠٪ و ترميم سليم ١٠٪. عامل الأنسجة الرخوة هو تراجع اللثة بنسبة ١١,٤ استخدام المشروبات الغازية ٦٣,٦٪ مشروب الطاقة ٣١,٨٪ المشروبات الحمضية ٧٨,٦٪ ومنتجات الألبان ٦٢,٣٪. انتشار التدخين بأنواع مختلفة السجائر ٢٠,٥٪ الشيشة ٩,١٪. مواد تبغ أخرى ٥٪ مستخدم الفريشة الناعمة ٤٩,٥٪. نتائج تحليل الإنحدار المتعدد وجدت علاقة انحسار اللثة مع حساسية الأسنان.

الخلاصة:

وجدت الإجابة بنعم أو لا مع الألم مع التحفيز البارد انتشار ٣٨٪ بعد استبعاد جميع عوامل الأنسجة الصلبة وجدت انتشار ١٥٪ من فرط الحساسية للأسنان. يوضح هذا أهمية الفحص السريري لأفضل انتشار تقديري. تظهر الدراسة أن صحة الاسنان واللثة مهمة لمنع المشكلة والحاجة إلى المزيد من برنامج التوعية للإدارة الذاتية للمشكلة مع جهاز موزع ذاتي قائم في المستشفى لجل الأسنان والمعجون.

Prevalence of dentin hypersensitivity, and its associated factors: A hospital-based cross-sectional study, Khamis Musiht, Saudi Arabia, 2020

Abdullah Saeed Abdullah Al-Qahtani

Supervised By

Prof. Dr. Bahaa Abaalkhail

Prof. Dr. Iman Kamal

Introduction

Due to harmful lifestyles and unhealthy diets, the number of adults with dentin hypersensitivity (DH) is increasing. DH is defined as sharp pain arising from exposed dentin in response to stimuli. This study aimed to assess the prevalence of DH, the relative importance of risk factors, patient habits, and oral health behaviors, and the role of dental practices in DH.

Methods

In the outpatient department of Khamis Mushait General Hospital in Saudi Arabia, a cross-sectional analytical study using a questionnaire and a clinical examination was conducted using systematic random sampling. 220 eligible participants agreed to participate and provided written informed consent. They were interviewed and then underwent clinical examinations to identify those with DH. The second examination was performed to exclude confounders. The outcome variable "Dentin hypersensitivity" was assessed with both the Schiff scale and air blast tolerance evaluations to determine the outcome, and sensitivity parameters were measured.

Results

There were 220 participants with 55% males and 45% females. The mean age was 39 years of age. The crude prevalence of DH was 38.5%, and after excluding other factors, it was 15% for sound teeth. According to the Schiff scale, 3.2% had a score of 3, 14.1% had a score of 2, 10.9% had a score of 1, and 71.8% had a score of 0. The most common hard tissue factors associated with DH were dental caries (12%), fractured restorations (10%), and sound restorations (10%), while the most common soft tissue factor was gingival recession (11.4%). The most frequent medical conditions were heartburn (28%) and one chronic disease (22%). According to stepwise regression, there was a significant association between DH and gingival recession ($P < 0.05$) and between DH and sound restorations ($P < 0.05$).

Conclusions

The crude prevalence of DH was 38% in total, but only 15% after hard tissue factors were excluded. This demonstrates the importance of clinical examinations to obtain the best estimation of prevalence. This study also shows that gingival and periodontal health is important for the prevention of DH.