

مادة علم الأشعة

المحاضرة السادسة التشخيص الشعاعي أمراض النسيج الداعمة

الدكتورة رنا عيش

تشخيص أمراض النسيج الداعمة :

- يتم تشخيص أمراض النسيج الداعمة عن طريق الفحص السريري و الشعاعي معاً
- تعتبر الصورة البانورامية أساسية لتشخيص الحالة العامة للنسيج الداعمة ، أما المعلومات الدقيقة عن النسيج الداعمة فيتم الحصول عليها عن طريق الصور الشعاعية الذروية المأخوذة بتقنية التوازي

المعلومات التي تقدمها الصور الشعاعية حول وضع النسيج الداعمة :

- ١- مستوى العظم السنخي بين السني
- ٢- عرض المسافة الرباطية
- ٣- منطقة مفترق الجذور
- ٤- شكل و طول الجذور

المعالم الطبيعية للنسيج الداعمة على الصور الشعاعية :

- ١- ارتفاع العظم السنخي بين السني بحدود (١,٥ - ٢ مم) عن الملتقى المينائي الملاطي
- ٢- الرباط السنخي السني يبدو على شكل خط رفيع شاف على الأشعة يحيط بذروة السن ، يدعى المسافة الرباطية
- ٣- الصفيحة القاسية : و هي الجزء من العظم السنخي الذي يحيط بالرباط ، و تبدو على شكل خط مستمر ظليل على الأشعة حول المسافة الرباطية

التهاب النسيج الداعمة :

- هي مجموعة من الالتهابات التي تتجاوز اللثة و تمتد لتؤثر على النسيج الداعمة للأسنان ، و تتضمن هذه الالتهابات خسارة تدريجية في العظم السنخي بين السني
- يمكن أن يكون التهاب النسيج الداعمة موضوعاً يصيب عدداً من الأسنان ، أو قد يكون معمماً على أغلب الأسنان
- يعتبر العظم السنخي بين السني ممتصاً عندما يصبح ارتفاع العظم السنخي أقل من (٢ مم) بالنسبة للملتقى المينائي العاجي

نميز شعاعياً نمطين من الامتصاص العظمي :

- الامتصاص العظمي الأفقي : horizontal bone loss في هذا النمط من الامتصاص تكون حافة العظم السنخي الممتص موازية للملتقى المينائي الملاطي .
- الامتصاص الشاقولي : vertical bone loss في هذا النمط من الامتصاص تكون حافة العظم السنخي الممتص مائلة بالنسبة للملتقى المينائي الملاطي ولذلك يدعى أيضاً الامتصاص الزاوي .

حسب مقدار الامتصاص العظمي يمكن أن نميز بين ثلاث درجات من الامتصاص العمي :

- ١- الامتصاص العظمي الخفيف : فقدان العظم السنخي يكون أقل من ثلث طول الجذر
- ٢- الامتصاص العظمي المتوسط : فقدان العظم السنخي يكون أكثر ثلث طول الجذر و أقل من ثلثيه
- ٣- الامتصاص العظمي الشديد : فقدان العظم السنخي يكون أكثر من ثلثي طول الجذر

آفات مفترق الجذور :

- تصيب الأسنان متعددة الجذور (الضواحك و الأرحاء) عندما يصل الالتهاب إلى العظم السنخي الفاصل بين تلك الجذور
- تبدو الآفات البدئية على شكل توسع في المسافة الرباطية في منطقة المفترق ، و مع تقدم الآفة يزداد امتصاص العظم بالاتجاه الذروي

الرضوض الإطباقية :

- يعرف الرض الإطباقية بأنه إصابات مرضية بالنسج حول السنية ناتجة عن القوى الإطباقية المفرطة المطبقة على الأسنان بشكل مباشر أو غير مباشر
- أما الإطباق الرضي فيشير إلى القوى الإطباقية المؤدية للأذية ، و هو أي إطباق يؤدي إلى أذية في الرباط السنخي

الأعراض الشعاعية :

- في المراحل المبكرة نلاحظ زيادة عرض المسافة الرباطية السنية مع زيادة ثخانة الصفيحة القاسية
- مع استمرار الحالة نلاحظ تخرب عظمي شاقولي أكثر منه أفقي في الحاجز العظمي بين السني
- في مراحل لاحقة قد يحدث امتصاص الجذور

انتهت المحاضرة

انتهى المقرر