مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

جامعة حماة
كلية طب الأسنان

السنة الخامسة

الفصل الأول

محاضرات في نظري

أمراض النسج ماحول السنية 3

المعالجات الدوائية لأمراض النسج حول السنية

الدكتور عز الدين السراقبي
كلية طب الأسنان – جامعة حماة

العام الدراسي 2021-2020

تطلب النسخ من :

مركز ومكتبة
أبو عدنان
للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
دوار كلية طب الأسنان – هاتف مركز : 2243558 -
جوال : 0944536425 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان

للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية

دوار كلية طب الأسنان – هاتف : 2243558 - جوال : 0944536425

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

المعالجات الدوائية لأمراض النسج حول السنية

Pharmaceutical therapies of periodontal diseases

الدكتور: عزالدين السراقبي

معالجة التهاب النسج حول السنية معالجة مركبة ومعقدة, وغالباً ما تحتاج إلى أكثر الطرق العلاجية شمولية وتطوراً، ويعتمد انذار هذه الالتهابات على:

- كون الإلتهاب موضع أو معمم
- درجة التخرب العظمي
- الكشف المبكر للإصابة

اقترحت الخطوات التالية للسيطرة على التهاب النسج حول السنية:

- أخذ القصة المرضية والفحص السريري
- التشخيص
- وضع خطة المعالجة
- المعالجة (بدئية، تصحيحية، داعمة)
- المراقبة الدورية

يوجد في الحفرة الفموية حوالي 550 نوع من أنواع الجراثيم يمكن أن تقسم إلى:

The good : ✓الجراثيم الطبيعية المفيدة.

The bad : ✓وهي الجراثيم الممرضة التي تسبب المرض حول السني.

The ugly : ✓وهي الجراثيم الانتهازية والتي تكون مسالمة ثم تصبح ممرضة عند انقلاب الوسط.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

كما تقسم الجراثيم إلى:

- ✓ جراثيم إيجابية الغرام :تكون محاطة بجدار جرثومي.
- ✓ جراثيم سلبية الغرام :تكون محاطة بجدار جرثومي + محفظة.

●وعند الانتقال من حالة الصحة إلى حالة المرض تلاحظ التغيرات التالية:

- ✓ في حالة الصحة :تكثر إيجابيات الغرام وتكون البيئة هوائية السنية
- ✓ في التهابات اللثة :تزداد سلبيات الغرام واللاهوائيات المخيرة
- ✓ في المرض حول السني :تزداد العصيات سلبية الغرام اللاهوائية المجبرة.

المعالجة حول السنية

- تعتبر المعالجة الميكانيكية هي الخطوة الأساسية في بدء معالجة أمراض النسج حول السنية، حيث توقف تقدم المرض حول السني لكنها غير كافية لإزالة العوامل الممرضة من المنطقة تحت اللثوية وذلك بسبب:
- قدرة العوامل الممرضة على غزو النسج حول السنية أو القنيات العاجية
- تواجدها في مناطق لاتستطيع الأدوات الوصول إليها
- يمكن مشاهدتها في مناطق أخرى غير سنية (ظهر اللسان واللوزات)
- وجدت الدراسات أن 30% من المواقع تبقى متجرثمة infected sites وذلك بعد المعالجة الميكانيكية من تقليح وتسوية أو حتى المعالجات الجراحية
- لذلك تطور تطبيق العديد من المعالجات الدوائية بأشكال موضعية أو جهازية.

يمكن أن تشمل المعالجة الكيميائية الدوائية لأمراض النسج حول السنية:

- المطهرات الجرثومية
- مضادات الفطور

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

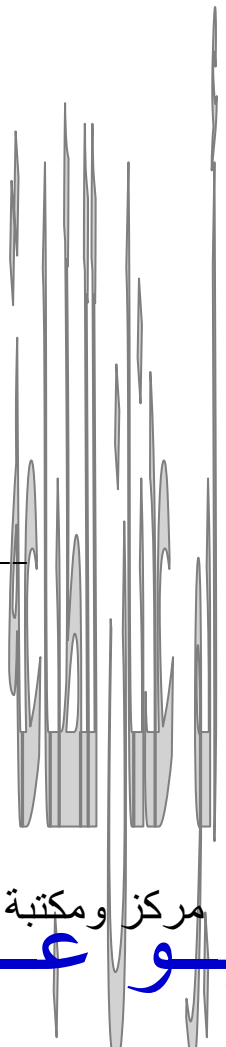
- الصادات الحيوية
- مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية
- حديثاً اقترحت المعالجات البديلة بالفيتامينات والمعادن لتحسين الترميم النسيجي والعظمي

Prescription

- **Name :** **AGE**
- R.x

1. **Antibiotics** **mg cap N**
2. **NSAID**
3. **ANALGESIC**
4. **ANTISEPTIC**
5.
6. SIGNATURE

-- / -- / ----



تطلب النسخ من :
مركز ومكتبة
أبو عدنان
للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
دوار كلية طب الأسنان – هاتف مركز : 2243558 - جوال : 0944536425

المضادات الجرثومية

Antimicrobial Agents

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

الكلورهيكزيدين :

استخدمت معظم الدراسات المنتجات الفموية للـChx بشكل ثنائي أملاح حمض الغلوكونيك والذي يكون بتراكيز 0,12% أو 0,2% للتركيزان نفس التأثير، لكن الآثار الجانبية للـ0,12% أقل.

هذا المركب يكون ذو مستوى حموضة أكثر من 3,5 وهو ثنائي القطب الموجب بالتالي يتفاعل مع الشوارد السالبة هذه الطبيعة الشاردية الموجبة للـChx تقلل من امتصاص هذه المادة من الجلد والغشاء المخاطي، بالتالي فإن السمية الجهازية من خلال التطبيق الموضعي أو الإبتلاع غير موجودة

يعتبر الـ Chx مضاد للويحة ولالتهاب اللثة يؤثر على إيجابيات الغرام وبشكل أقل على سلبيات الغرام(ذو طيف واسع.) كذلك يؤثر على بعض الفطور والخمائر وبعض الحمات الراشحة وهو يمكن أن يكون موقفاً لنمو الجراثيم أو قاتلاً لها أي يمتلك الفعلين معاً ، فهو ليس صاد حيوي، بينما الصاد يمتلك أحد هذين الفعلين.

يمكن أن تحدث مقاومة جرثومية بعد الاستعمال الفموي طويل الأمد، كما يمكن أن يؤدي الاستعمال الفموي طويل الأمد لغسولات الـ Chx إلى بعض الآثار الجانبية الموضعية:

- تبدل لون الأسنان وبعض المواد المرممة وظهر اللسان إلى اللون البني
- طعم مزعج وتغير حس الذوق
- تقرح المخاطية الفموية
- قد يساهم في تعزيز تشكل القلح فوق اللثوي (من خلال تعزيز ترسيب البروتينات اللعابية على سطح السن)
- انتباج نكفي أحادي أو ثنائي الجانب وهو نادر الحدوث

يظهر الـChx فعالية مضادة للجراثيم تدوم فترة 12 ساعة وهو إما أن يؤثر على الجدار الجرثومي فيخربه مما يؤدي إلى قتل الجراثيم، أو أن يمنع نموالجراثيم عن طريق تغيير شحنة سطح السن مما يؤدي إلى منع التصاق الجراثيم على سطح السن.(يرتبط الـChx بإحدى شوارده الموجبة إلى القشيرة المكتسبة سلبية الشحنة ويترك الطرف الآخر حراً ليتفاعل مع الجراثيم) لذلك استعمال المواد ذات الشوارد السالبة مثل سلفات الصوديوم (أساس معاجين الأسنان) بعد فترة قصيرة من من المضمضة بالـChx ينقص فعالية هذا المركب في تثبيط اللويحة

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

الكلورهيكسيدين شاردي وبالتالي لا يندخل ضمن النسج ويبقى تأثيره خارجياً لذلك لا مانع من إعطائه للمرأة الحامل ولكن بفترة أقل من 1–2 اسبوع

استعمالاته:

- ✓السيطرة على اللويحة والصحة الفموية.
- ✓قبل وبعد العمليات الجراحية الفموية.
- ✓بعد تثبيت الفكين.
- ✓المرضى المثبطين مناعياً مثل مرضى السكري.
- ✓عند المرضى المعاقين الذين يصعب عليهم المحافظة على صحة فموية جيدة.
- ✓الالتهاب التالي لاستخدام الأجهزة المتحركة.
- ✓القرحات القلاعية الناكسة.
- ✓المرضى الذين يضعون أجهزة تقويمية.
- ✓الإرواء تحت اللثوي للجيوب.

فلور القصدير

- ADA فلور القصدير 0,45%
- مضاد للنخر والحساسية
- انقاص اللويحة والتهاب اللثة لكن أقل فاعلية من الـChx

العناصر الأوكسجينية: الماء الأكسجيني

- مضاد انتان غير مستقر يؤثر على النسج وخمائر البكتريا
- ينصح باستخدامه ANUG

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- ADA لم توافق على استخدامه

يكون له تأثير ملطف ومسكن بتركيز 3 % ، وإذا زاد التركيز عن ذلك يصبح له آثار جانبية (حرق كيميائي للنسج)مع الانتباه إلى عدم وصفه لفترة طويلة لأنه يؤدي لجعل النسج رخوة جداً مما يؤهب لحدوث الخراجات.

المركبات الفينولية:

الليستيرين هوالمنتج الوحيد المسموح به من هذه الفئة من ADA

- سيطرة على اللويحة والتهاب اللثة

مركبات رباعية الأمونيوم: السيباكول والسكوب

السنغارين أم الدم

مضادات الفطور anti fungus

- تستخدم موضعياً عند اصابة اللسان والأغشية المخاطية بالفطريات
- يستعمل النيستاتين بشكل أقراص 500 وحدة qid
- تستطب: المبيضات البيض، الطلاوة البيضاء، الإصابة العقبولية الفموية
- بالمشاركة مع التتراسيكلين (محلول مائي 250 ملغ تتراسيكلين– 250 وحدة نيستاتين) غسول فموي tid

الصادات الحيوية في المعالجة حول السنية

antibiotics in periodontal therapy

- دواء يقتل أويمنع نمو العضويات الدقيقة
- أول اكتشاف للصادات هو اكتشاف البنسلين – فليمينغ 1928

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- كانت أول الصادات الأكثر استخداماً في الطب الحديث من عضويات حية (من أصل طبيعي) البنسلين/الستربتومايسين لذلك فإن منشأ الصادات الحيوية إما طبيعي(من الفطور :البنسلين) أو صنعي (من مواد كيميائية :مركبات السلفا.)

عند المعالجة بالصادات يجب الأخذ بعين الإعتبار مايلي:

- أن يتمتع الصاد بفعالية ضد الجراثيم المسببة للمرض حول السني
- الجرعة الكافية لقتل أو وقف نمو وتكاثر الجراثيم
- أن يتواجد بتراكيز كافية في المنطقة تحت اللثوية
- عدم وجود آثار جانبية كبيرة موضعية أو جهازية
- آمن خلال المعالجات طويلة الأمد
- لايحذف الزمرة الجرثومية الطبيعية
- ذو تكلفة اقتصادية ممكنة

فوائد المعالجة الجهازية بالصادات الحيوية

- تطبيق سهل وبسيط للدواء
- إزالة أو انقاص العوامل الممرضة المستوطنة للمخاطية الفموية ومناطق أخرى خارج سنية
- انقاص خطر عودة وتقدم المرض حول السني

مساوئ المعالجة الجهازية بالصادات الحيوية

- عدم قدرة الأدوية الجهازية على التواجد بتراكيز عالية في السائل الميزابي اللثوي
- زيادة خطر التعرض للآثار الجانبية للدواء
- تطور المقاومة الجرثومية للصادات المعطاة جهازياً
- تحتاج إلى امتثال المريض وتجاوبه لتعليمات الطبيب

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

تصنيف الصادات

حسب تركيبها الكيميائي:

1. مجموعة البنسلينات(بيتالاكتامين، قاتل.)
2. مجموعة الماكروليدات الحقيقية(موقف.)
3. مجموعة التتراسكلينات(موقف.)
4. مجموعة الايميدازول(صادات تركيبية، قاتل.)
5. الكليندامايسين(ماكروليدات حقيقية، موقف.)
6. السيفالوسبورينات(بيتالاكتامين، قاتل.)
7. الكينولونات(صادات تركيبية، قاتل.)

حسب نوعية الجراثيم المستهدفة:

- محدودة الطيف narrow-spectrum
- واسعة الطيف broad-spectrum

حسب آلية تأثيرها:

- قاتل جرثومي Bactericidal
- مثبط جرثومي Bacteriostatic

البنسلينات

- واسعة الطيف
- قاتلة للجراثيم
- تؤثر على اللاهوائيات إيجابية وسلبية الغرام
- Aa مقاومة للبنسلينات

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

الاستطبابات:

- التغطية الدوائية الوقائية
- التهاب النسج الداعمة الجائح والناكس

أهم البنسلينات : Ampicillin,Amoxicillin

- Augmentin يمكن أن يكون أكثر قيمة في معالجة التهاب النسج حول السنية الناكس

التتراسيكلينات

- واسع الطيف
- الجراثيم إيجابية– سلبية الغرام
- الجراثيم الهوائية واللاهوائية
- مضاد نوعي للـ Aa والمكورات العقدية والعنقودية والرئوية وبعض الحمات الراشحة (الفيروسات.)
- موقف لنمو الجراثيم عن طريق تثبيط تركيب البروتين في العضويات الدقيقة

الأشكال الدوائية للتراسيكلينات:

- الأوكسي تتراسيكلين.
- كلور تتراسيكلين.
- التترا سيكلين : **HCL** ويعادل في تأثيره البنسلين والستربتومايسين في عديد من الإنتانات.
- المينوسيكلين :هو جيل صناعي أحدث، يعتبر أكثر فعالية من التتراسكلين في تثبيط الجراثيم اللاهوائية سلبية الغرام، ويبدي تراكيز عالية جداً في السائل اللثوي، يترافق مع تأثيرات جانبية أقل من غيره مثل الغثيان والإقياء.
- الدوكسي سيكلين :هو تتراسكلين نصف تركيبي كما أن نصف عمره الحيوي أكثر طولاً، وتكون طريقة إعطاؤه جرعة واحدة يومياً من أجل تحسين حالة المريض.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

التطبيقات العامة للتراسيكلينات:

- العد الوردي (حب الشباب)
- تحلل البشرة الفقاعي الاستحالي
- التقرحات الكلوية
- العضال العظمي
- تقرحات قرنية العين
- ترقق العظام
- مخبرياً تبين أنه يفيد في تأخير نمو الأورام أكثر من المعالجات الكيميائية

الإستطبابات الفموية للتراسيكلين:

- التهاب النسج حول السنية الجائح والمزمن
- التهاب اللثة التقرحي التموتي الحاد
- داء الفطر الشعاعي الوجهي العنقي
- الخراجات السنية
- القلاع: 11دراسة Kingman & Groykowsky 1978 250ملغ Tet في 5مل ماء يترك في الفم 2 دقيقة ثم يبتلع ،ويمتنع المريض عن تناول الطعام لمدة 30 دقيقة ...4 مرات يومياً ساعدت هذه المعالجة على انقاص الألم سريعاً وعجلت الشفاء دون أن تمنع عودة الإصابة

مضادات الاستطباب :

- الحمل والإرضاع.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

- الأطفال دون الا 15 سنوات.
- استعمال موانع الحمل، المدرات، مضادات الحموضة، مركبات الحديد والكالسيوم والمغنزيوم.
- مرضى قصور الكبد.
- استعمال التخدير ومضادات التخثر.
- السكري :تشير الدراسات إلى أنه يمكن استخدام الدوكسيسيكلين أو المينوسيكلين ولكن يفضل ترك هذا الأمر كحل أخير.
- المرضى المثبطين مناعياً.

ميزات استخدام التتراسكلينات

1- **تأثير التتراسيكلين على الجراثيم حول السنية**(السائل اللثوي، الالتصاق إلى سطح الجذر)

- حيث يكمن سر فعالية التتراسكلينات في مكافحتها للجراثيم حول السنية في:
- طيفها واسع وتؤثر بشكل أساسي على عصيات الفطر الشعاعي.
- قدرتها على التواجد في السائل اللثوي بتركيز يفوق تركيزها في المصل.
- قدرتها على الالتصاق بسطح الجذر وتحررها ببطء وشكل فعال وهذه الميزة هي التي تطيل تأثيرها العلاجي.

2- تثبيط أنزيم الكولاجيناز

اكتشف Golub et al 1991 خاصية جديدة في التتراسكلينات وهي قدرتها على كبح الأنزيمات الحالة للقالب البرويتني المعدني كالكولاجيناز الناتج عن مصادر خلوية ونسيجية مختلفة (العدلات، البالعات الكبيرة، مصورات العظم، مصورات الليف، الخلايا الغضروفية، نطاق واسع من النسج كالجلد واللثة و القرنية) وخاصة كولاجيناز MMPs المرضي وهو فعال جداً في التحلل الكولاجيني المرضي وتخريب النسج

وقد أوضحت نتائج دراسته أن العدلات PMNs هي المصدر الرئيسي للكولاجيناز المرضي MMP-8الذي يكون فعالاً في التخريب النسيجي المرافق للمرض حول السني، في حين أن مصورات

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

الليف تنتج الكولاجيناز الطبيعي MMP-1 الضروري لبناء نسيج ضام طبيعي، ويحتاج لتركيز عال جدا من التتراسكلين لكبحه.

قد يكون لاختلاف حساسية كلاً من كولاجيناز العدلات وكولاجيناز مصورات الليف تجاه المعالجة بالتتراسكلينات فوائد علاجية هامة جداً(التركيز الدوائي يكبح فعالية الكولاجيناز المرضي ولا يكبح الطبيعي.)

3- تثبيط امتصاص العظم

أثبتت الدراسات المختلفة أن التتراسكلينات تكبح امتصاص العظم من خلال تأثيرها على وظائف الخلايا العظمية وعملية الاستقلاب حيث أنها تقوم:

- تنشيط صانعات العظم وحث الفوسفاتاز القلوية الخاصة على تشكيل العظم.
- إدخال تغييرات شكلية على كاسرات العظم من :انكماشها وإنقاص الحافة المجعدة وإنقاص قدرتها على الالتصاق مسبباً كبح الامتصاص العظمي. إدخال تغييرات وظيفية على كاسرات العظم مثل إنقاص قدرتها على الالتصاق.
- كبح عناصر الأوكسجين المتفاعلة التي تحث على تفعيل طليعة الكولاجيناز.
- رفع تركيز شوارد الكالسيوم داخل الخلوي عبر تنشيط مستقبلات الكالسيوم على سطح كاسرات العظم وبالتالي يفقدها القدرة على نزعه مما يؤدي إلى تثبيط الامتصاص العظمي.

4- المساعدة في إعادة الارتباط البشروي

يؤدي تكييف سطح الجذر بالتتراسكلين Biomodification لانخساف الأملاح المعدنية ويعزز ارتباط الفيبرونكتين بالعاج ويظن أن زيادة الارتباط هو نتيجة حركة وتكاثر خلايا الرباط ما حول السني عل العاج.

إزالة طبقة اللطاخة المتشكلة بتسوية الجذر والتي تعيق ارتباط النسيج الضام الجديد بالجذر، وكشف الكولاجين نمط 1 على سطح الملاط مما يسهل الانجذاب والهجرة وارتباط الخلايا الرباطية مما يزيد من تماسك الفيبرونكتين - خسف الأملاح المعدنية للعاج والملاط حتى عمق 3-12 ميكرون بالعاج وبالتالي ارتباط الألياف الكولاجينية اللثوية على سطح الجذر.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

يؤدي تطبيق التتراسيكلين على سطح الجذور المصابة:

- توسيع القنيات العاجية وكشف الكولاجين داخلها وحولها مما يسهل التصاق مصورات الليف على سطح الجذر.
- تطهير سطح الجذر من الذيفانات.
- تأخير هجرة الخلايا البشروية وبالتالي منع تشكل الارتباط البشروي الطويل.
- تحريض تمايز الخلايا الميزانشيمية على التمايز إلى مصورات الليف.

- الشكل الصيدلاني: 500،200،100 ملغ
- الجرعة: 250–500 ملغ كل 6 ساعات

Tetracycline

- Dosage regimen-250 mg four times daily, inexpensive, lesser compliance.

التتراسيكلين في معالجة التهاب النسج حول السنية الجائح

يعد التتراسيكلين الدواء الأفضل في علاج التهاب النسج حول السنية الجائح الموضع بجرعة 250 ملغ كل 6 ساعات لمدة اسبوعين مع تكرار الجرعات كل 8 أسابيع لمدة 18 شهراً، حيث تبين أنه يثبط امتصاص العظم ويؤدي الى امتلاء تلت اصابات مفترق الجذور بالعظم، كما أن مشاركته مع الجراحة أفضل، ولم يلاحظ فقد ارتباط سريري اضافي خلال 5 سنوات

مزجه مع الطعم العظمي FDBA بنسبة ¼ عند LAP الى امتلاء كامل في 35% من المواقع المعالجة و امتلاء بنسبة أكبر من 50% في 98% من المواقع المعالجة

أبوسليمان 2001 حصل على نتائج ايجابية وواضحة عند معالجة الاصابات الشاقولية لـLAP بالتجريف الجراحي (مزيج الدوكسي سايكلين مع HA بنسبة 3/1 وهذه المواقع كانت أكثر ثباتاً وخاصة فقد الارتباط والانحسار اللثوي

التطبيق الموضعي للتتراسكلين:

غسولات موضعية للجيوب حول السنية 0,5% لمدة 5 أيام

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

الألياف المشبعة بالتتراسيكلين (Actisite) HCL : قطر الل0,5 مم بطول 23 سم يحتوي Tetr 12,7 بتركيز 25% لمدة 10 أيام

Minocycline

- Effective against a broad spectrum of microorganisms.
- Suppresses spirochetes and motile rods as effectively as scaling and root planing, with suppression evident up to 3 months after therapy.
- Can be given twice daily, thus facilitating compliance.
- Although associated with less phototoxicity and renal toxicity than tetracycline, may cause reversible vertigo.
- Yields gingival fluid levels 5 times blood levels.
- Except for the effect of minocycline on actinomycetes, none of the tetracyclines substantially inhibit the growth of oral gram-positive organisms by systemic delivery.

Doxycycline

- Same spectrum of activity as minocycline.
- Compliance is favored since it has to be taken once daily, absorption from gastrointestinal tract is only slightly altered by calcium, metal ions, or antacids.
- The recommended dosage is 100 mg bid the first day, then 100 mg o.d. To reduce gastrointestinal upset, 50 mg can be taken bid.
- Note: Comparison of biological effects, peak concentrations following systemic administration and usual adult dosage of tetracyclines have been illustrated

Metronidazole

- قاتل جرثومي
- اللاهوائيات المجبرة والملتويات

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

- التداخل في اصطناع الحموض النووية
- تثبيط الجراثيم المخيرة
- سلبيته أن تأثيره ضعيف على عصيات الفطر الشعاعي **Aa** ولكن عند مشاركته مع الأموكسيسيللين يصبح لديه القدرة على السيطرة على عصيات الفطر الشعاعي.

Pharmacology

- A synthetic nitroimidazole compound with bactericidal effects primarily exerted on obligate gram-positive and gram-negative anaerobes. *Campylobacterrectus* is the onlyfacultative anaerobe and probable periodontal pathogen that is susceptible to low concentrations of metronidazole.
- Spectrum of activity-outstanding treatment for *Fusobacterium* and *Selenomonas*infections, the best candidate for *Peptostreptococcus* infections, a reasonable candidate for *P. gingivalis, Pintermedia*and*C. rectus* infections, a poor choice for *A. actinomycetemcomitans*and *E. corrodens* infections, does not substantially suppress growth beneficial species.
- The concentrations measured in gingival fluid are generally slightly less than in plasma.

استعمالات الميترونيدازول داخل الفموية

- Met_ amox 250mg 4 مرات كمعالجة داعمة للتقليح وتسوية الجذور
- التهاب النسج حول السنية الجائح المعمم
- التهاب النسج حول السنية المزمن
- التهاب النسج حول السنية المعند
- التهاب اللثة التموتي التقرحي الحاد
- متلازمة بابيلون لوفيفر

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- التهاب اللثة والنسج حول السنية المرافق للإيدز

التطبيق الموضعي:

- جل الميترونيدازول(الأليزول25%)
- ألياف الميترونيدازول 40%
- غسولات الميترونيدازول 0,5% مرة اسبوعياً لمدة 4 أسابيع
- كان للتطبيق الموضعي لل met فعالية في معالجة الجيوب المعندة والناكسة أكثر من الاستعمال الجهازي في الأشكال المختلفة من التهابات النسج حول السنية

Clindamycin

- موقف لنمو الجراثيم
- اللاهوائيات ويفيد المرضى الذين لم يستجيبوا للمعالجة
- فعال اتجاه معظم انواع الجراثيم عدا Aa,Ec
- 150ملغ 4 مرات لمدة 7 أيام

السيفالوسبورينات

- قاتل للجراثيم
- فعال في التهابات النسج حول السنية الناكس المعند

أهما تجارياً:

- Claforan (Cefotaxime)وهي من الجيل الثاني، تستخدم عند الأطفال.
- Maxipime (Cefopime)وهي من الجيل الثالث، تستخدم عند البالغين.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- وأفضل تطبيق لهذه الصادات في التهابات النسج حول السنية المعندة والناكسة حيث توصف بجرعة 500 ملغ 4 / مرات يومياً لمدة 15 أيام.
- وصل عدد أجيال السيفالوسبورينات إلى 8 أجيال حتى الآن.
- 500 ملغ 4 مرات يومياً لمدة 10 أيام

الكونيلون.السيبروفلوكساسين

- قاتل للجراثيم
- العصيات سلبية الغرام
- الصاد الوحيد في التهاب النسج حول السنية القادر على التأثير بـAa وجميع ذراريها
- يبدي تأثير محدد على الـStreptococcus التي ترافق الفلورا غير الممرضة للنسج حول السنية
- 250ملغ tid لمدة 7–14 يوم
- يستعمل بالمشاركة مع الميترونيدازول

Macrolides

- **Pharmacology**
- Contain a poly-lactone ring to which one or more deoxy sugars are attached.
- Can be bacteriostatic or bactericidal, depending on the concentration of the drug and the nature of micro organism.
- The macrolide antibiotics used for periodontal treatment include erythromycin, spiramycin, and azithromycin.
- Principle limitation of erythromycin is its poor tissue absorption. Preparations for systemic administration are available as pro-drugs (erythromycin estolate, erythromycin stearate or erythromycin

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

ethylsuccinate) to facilitate absorption. The pro-drug has little antibacterial activity until hydrolyzed by serum esterases.

Mode of action

- Inhibit protein synthesis by binding to the 50 S ribosomal subunits of sensitive microorganisms and interfere with translation.

Macrolides

الاريترومايسين

- يستعمل (خراج حول سني، حساسية تجاه البنسلينات، وقاية من التهاب شغاف القلب الانتاني)
- الكبار 400–800 ملغ كل 6ساعات
- تحت سن الـ8 30–50ملغ/كغ كل 6 ساعات
- لايتركز في السائل الميزابي، غير فعال تجاه معظم الجراثيم الممرضة حول السنية
- لاينصح باستعماله في معالجة أمراض النسج حول السنية

Spiramycin

- It is excreted in high concentrations in saliva. The results of various clinical trials have revealed good efficacy of spiramycin in the treatment of periodontitis and meta-analysis of these studies revealed high levels of evidence supporting its efficacy.It has been shown to reduce gingival crevicular fluid volume, pocket depth and subgingival spirochete levels. Herrera *et al*. in ameta analysis evaluating spiramycin, amoxicillin plus metronidazole, andmetronidazole showed a statistically significant additional effect of spiramycin in comparison to other antibiotics with regard to probing pocket depth reduction for sites with initial probing depth of more than 6 mm.

Clinical use

- Effective against gram positive organisms, has minimal effect on increasing attachment levels.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

Azithromycin

- **Clinical use**
- Effective against anaerobes and gram negative bacilli.
- After an oral dosage of 500 mg o.d for 3 days, significant levels of azithromycin can be detected in most tissues for 7-10 days.
- It has been proposed that azithromycin penetrates fibroblasts and phagocytes in concentrations 100-200 times greater than that of extracellular compartment. The azithromycin is actively transported to sites of inflammation by phagocytes, then directly released into the sites of inflammation as phagocytes rupture during phagocytosis.
- Therapeutic use requires a single dose of 250 mg/day for 5 days after initial loading dose of 500 mg
-

- موقف لنمو الجراثيم عبر عرقلة اصطناع البروتين
- سلبية الغرام
- يستعمل في المعالجة الداعمة لأمراض النسج حول السنية
- يتمتع بمقاومة كبيرة لحموض الجهاز الهضمي، كما يمتص وينتشر بشكل أسرع في النسج، يتركز في البالعات الكبيرة مما يساعد على الانتقال الى منطقة الانتان
- يكون نصف عمره أفضل مما يعزز الحصول على تأثير موقف لنمو الجراثيم يستمر عدة أيام عبر جرعة واحدة كبيرة
- خراج حول سني
- بديل عند الحساسية تجاه البنسلينات
- وقاية من التهاب شغاف القلب الانتاني
- التهاب نسج داعمة جائح

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

- 500 ملغ حبة واحدة لمدة 3 أيام

يتمتع بقدرته على النفاذ الى مصورات الليف والبالعات ليصل تركيزه أكبر بـ100–200 مرة من تركيزه في الحيز خارج الخلوي والتي تنتقل بدورها إلى المناطق الالتهابية حيث يتم تحريره من خلال التمزق الخلوي، لذلك يكون تركيز الأزيترومايسين في مناطق الآفات حول السنية أكبر من تركيزه في النسج اللثوية الطبيعية.

Aminoglycosides

- Inhibit protein synthesis by binding irreversible to a particular protein or proteins of the 30 S ribosomal subunit.
- Are inactive under anaerobic conditions because intracellular transport is severely impaired in the absence of oxygen. Therefore, all anaerobic bacteria are markedly resistant even though they contain ribosomes that are sensitive to these antibiotics.[15]

محاذير عامة

- يجب تجنب الجمع بين صاد قاتل وصاد مثبط
- يمنع استعمال الأوغمنتين عند المرضى الذين يخضعون للمعالجة بمضادات التخثر
- يمنع استخدام السيبروفلوكساسين تأثير ديلانتين الصوديوم ومضادات الاختلاج الأخرى

Periodontal infections may be considered as mixed infections, in which a variety of aerobic, microaerophilic, and anaerobic bacteria, both gram negative and gram positive

Combination of antibiotics may help

- To broaden the antimicrobial range of the therapeutic regimen beyond that attained by any single antibiotic.
- To prevent or forestall the emergence of bacterial resistance by using agents with overlapping antimicrobial spectra.
- To lower the dose of individual antibiotics by exploiting possible synergy between two drugs against targeted organisms.

COMBINATION THERAPY

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

- A combination of metronidazole and amoxicillin (MA) has shown to be an effective antibiotic regime to combat Aggregatibacter actinomycetemcomitans and Porphyromonas gingivalis-associated periodontal infections.

- One important clinical finding in a study by Winkel *et al*., was the observation that patients with subgingival *P. gingivalis* at baseline who were treated with metronidazole+amoxicillin showed approximately half the number of >5 mm pockets after therapy compared with *P. gingivalis* positive patients treated with placebo. Guerreo *et al*. used a comparable treatment protocol in patients with aggressive periodontitis and showed significantly better improvement of all periodontal parameters in the antibiotic treated patients compared to placebo treated subjects 6 months post-treatment

COMBINATION THERAPY

- These studies have revealed that, in chronic as well as in aggressive periodontitis, the antibiotics result in better resolution of the periodontal inflammation, better probing depths, and attachment loss reduction.

- Metronidazole and clindamycin appear to be more efficient in eradicating the anaerobic periodontopathic bacteria than doxycycline or mechanical therapy alone.

- Metronidazole ciprofloxacin combination is effective against *A. actinomycetemcomitans*. Metronidazole targets obligate anaerobes, and ciprofloxacin targets facultative anaerobes. This is a powerful combination against mixed infections. Studies of this drug combination in the treatment of refractory periodontitis have documented marked clinical improvement.

Periodontal diseases in which antibiotics can be used:

- Chronic periodontitis: Antibiotic therapy is usually recommended for patients showing progressive periodontal breakdown even after conventional mechanical treatment, patients not responding to periodontal therapy (refractory periodontitis) and patients with

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

recurrent disease. Reviewing pertinent literature use of following antibiotics has been suggested:

- Tetracycline, Doxycycline, Metronidazole, Clindamycin, Amoxicillin + Clavulinic acid (Augmentin), Azithromycin, Metronidazole + Amoxicillin, Spiramycin.
- Aggressive periodontitis: Localized aggressive periodontitis (LAP) mostly involving *Aggregatibacter actinomycetemcomitan* scan be controlled or eradicated by systemic metronidazole-amoxicillin combination therapy.Other antibiotics recommended for both localized and generalized aggressive periodontitis are:
- Tetracycline, Doxycycline, Minocycline, Metronidazole, Amoxicillin + Clavulinic acid (Augmentin), Metronidazole + Amoxicillin.
- Necrotizing periodontal diseases: Patients with moderate or severe NUG or necrotizing ulcerative periodontitis (NUP), local lymphadenopathy and systemic involvement need antibiotic therapy. Antibiotics recommended are amoxicillin, metronidazole and combination of amoxicillin+metronidazole.
- Periodontal abscess: Antibiotic therapy is indicated for periodontal abscesses with systemic manifestations (fever, malaise, lymphadenopathy). Antibiotics for the treatment of abscesses should be prescribed in conjunction with surgical incision and drainage.
- **Antibiotic regimens for adult patients with acute periodontal abscesses**
- Amoxicillin: Loading dose of 1.0 g followed by a maintenance dose of 500 mg/t.i.d. for 3 days, followed by a patient evaluation to determine whether further antibiotic therapy or dosage adjustment is required.
- With allergy to ß-lactam drugs: Azithromycin: Loading dose of 1.0 g on day 1, followed by 500 mg/q.d. for days 2 and 3; or Clindamycin: Loading dose of 600 mg on day 1, followed by 300 mg/q.i.d. for 3 days

مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية

تعمل على تثبيط استخلاص وتركيب تحرير البروستاغلاندينات عن طريق تأثيرها على أنزيم السيكلوأوكسيجيناز

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 -
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

البروستاغلاندين

مجموعة من العناصر تتركب من حموض دسمة لها قدرة كبيرة على التجدد السريع وهي ذات تأثير بيولوجي كبير بتراكيز ضعيفة وتقوم بوظائف عديدة:

- دور في العملية الالتهابية
- دور في النقل العصبي
- دور في تنظيم حرارة الجسم
- دور في تنظيم ضغط الدم
- دور في حدوث الألم
- يتم تركيب جميع هذه العناصر من حموض شحمية غير مشبعة من مصدر غذائي ويعتبر حمض الأراشيدونيك المصدر الرئيسي لهذه الزمرة

تأثير البروستاغلاندين pge2

- يعتبر موسع وعائي قوي لذلك يشارك في الاحمرار الموضعي ويزيد فعالية الهيستامين
- يثبط تكدس الصفيحات الدموية بالشرايين
- يمتلك أهمية خاصة في التأثير على النسج حول السنية حيث أنها تحرض على الامتصاص العظمي الفيزيولوجي والمرضي
- يقوم بدور وسيط ثانوي يساعد هرمون نظائر الدرق في تأثيره على كاسرات العظم
- التطبيق الجهازي للبروستاغلاندين في أمراض النسج حول السنية
- مسكن للألم في الجراحة حول السنية قبل\بعد
- تثبيط الإمتصاص العظمي أثناء فترة الشفاء التالي للجراحة حول السنية
- ليس لها أي تأثير على الجراثيم حول السنية

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

وجدت العديد من الدراسات أن المرضى المعالجون بمضادات الإلتهاب غير الستيروئيدية يبدون ضياعاً عظمياً أقل

NSAIDs استعمال في أمراض النسج حول السنية

- الأسبيرينات
- مجموعة الإندوميتاسين
- مجموعة الـPropioniqes
- مشتقات الـ Phenylacetique
- Acteminophen

معالجة أمراض النسج حول السنية عند المرضى ذوي حالات خاصة

الداء السكري:

- المريض مسيطر عليه: يعامل كمريض عادي ولا حاجة إلى التغطية بالصادات
- المريض القصف (Brittle Diabetic,Fragile): يجب تغطيته بالصادات
- المريض غير مسيطر عليه: تعتبر المعالجة مضاد استطباب، لذلك نقوم بالإجراءات الإسعافية ويجب تغطيته بالصادات.
- هناك خلاف حول استخدام Tet (طرحه كلوي والمريض يعاني من مشاكل كلوية)، إلا المرضى المسيطر عليهم، أو عند المريض القصف عندما تكون حالة السكر مسيطر عليها.

الحمل

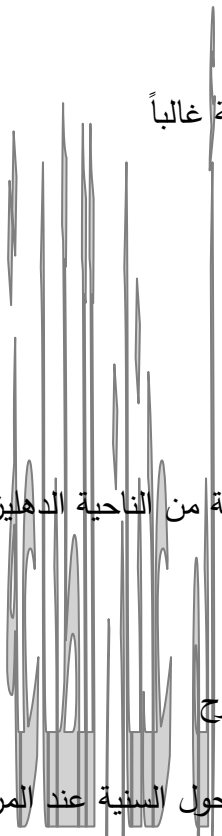
- قد تساهم الجراثيم في حدوث الولادات المبكرة أوحدوث الإجهاض من خلال انتقالها عبر المشيمة
- يمكن التداخل في التلت المتوسط من الحمل

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- المشاكل المرافقة للحمل: التهاب اللثة الحملي والورم الحملي
- معالجة أمراض النسج حول السنية عند المرضى ذوي حالات خاصة

التهاب اللثة الحملي:

- 50–100% من الحوامل، بسبب تغيرات هرمونية ووعائية.
- يستمر من الشهر 2–8
- يصيب الأسنان الأمامية غالباً



الورم الحملي:

- 5% من الحوامل
- المناطق الأمامية العلوية من الناحية الدهليزية
- قد يصل 2سم
- ينزف بسهولة وربما يتقرح
- معالجة أمراض النسج حول السنية عند المرضى ذوي حالات خاصة

الحمل:

- يستطب: البنسلين– أموكسيسللين– السيفالوسبورين(مع نسبة حساسية 15% تقريباً لمرضرضى حساسية البنسلين)–كليندامايسين– الأسيتامينوفين– الكلورهيكزيدين والنيستاتين
- يجب تجنب: التتراسيكللين– الدوكسي سيكللين– الأريترومايسين– الفانكومايسين– الأسبرين– NSAIDs– الكورتيكوستيروئيد– الديازيبام– أوكسيد النايتروس
- المرضع ممكن استخدام غاز النايتروس

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425 - 0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

التهاب شغاف القلب:

- يصنف إلى : انتاني – غير انتاني
- الجراثيم الرئيسية المسببة: العقديات– العنقوديات الذهبية
- العلاج: جرعات عالية من الفانكومايسين

التغطية الدوائية الوقائية

- حددت الأكاديمية الأمريكية لأمراض القلب 1997 المعالجات الدوائية الوقائية من التهاب شغاف القلب:
- المرضى ذوي الخطورة العالية والمتوسطة لالتهاب شغاف القلب الانتاني

المرضى ذوو الخطورة العالية لالتهابات شغاف القلب الإنتانية:

- مرضى الدسامات القلبية.
- إصابة سابقة بالتهاب شغاف القلب الإنتاني.
- أمراض قلبية خلقية(رباعي فالو.)
- زرع القلب أو مفاغرات جراحية جهازية رئوية.

المرضى ذوو الخطورة المتوسطة لالتهابات شغاف القلب الإنتانية:

- خلل في وظيفة الصمامات المكتسب(أمراض نظم القلب.)
- اعتلال عضلة القلب الضخامي.
- سوء تشكل العضلة القلبية الخلقية.

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425-
0930376898

- انسدال الصمامات القلبية مع وجود قلس.

ورد تصنيف جديد عام 2007

المرضى ذوو الخطورة العالية: High Risk

- مرضى الدسامات الصناعية.
- إصابة سابقة بالتهاب شغاف القلب الإنتاني.
- أمراض قلبية خلقية(رباعي فالو.)
- زرع القلب أو مفاغرات جراحية جهازية رئوية.

المرضى ذوو الخطورة الأعلى: Higher Risk

- مريض زرع مفاصل أو عظام حوض(خلال أول سنتين.)
- مريض روماتيزم.
- مريض يتناول سيكلوسبورين.
- مريض يعالج شعاعياً في الوجه أو الرأس.
- مريض التهاب المفاصل الإصطناعية.
- مريض سوء تغذية.
- مريض الإيدز.
- مريض الناعور(هيموفيليا.)
- مريض السكري(نمط 1 المعتمد على الأنسولين.)
- المريض الذي يعاني من أورام خبيثة.
- مريض زرع القلب والذي تطور لديه اعتلال بالدسامات.

تحديد النظام الصحيح للتغطية بالصادات حسب AHA 2007 بالتعاون مع ADA

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

الوقاية القياسية	أموكسيسلين	البالغين: ٢ غ فموياً قبل العمل بساعة. الأطفال: ٥٠ ملغ/كغ قبل العمل بساعة.
المريض الذي يتحسس من البنسلين	كليندامايسين	البالغين: ٦٠٠ ملغ فموياً قبل قبل العمل بساعة. الأطفال: ٢٠ ملغ/كغ قبل العمل بساعة.
	سيفالكسين "لم يعد يستعمل"	البالغين: ٢ غ فموياً قبل قبل العمل بساعة. الأطفال: ٥٠ ملغ/كغ قبل العمل بساعة.
	أزيترومايسين أو كلاريترومايسين	البالغين: ٥٠٠ ملغ فموياً قبل العمل بساعة. الأطفال: ١٥ ملغ/كغ قبل العمل بساعة.
المريض غير قادر على تناول الدواء فموياً	أمبيسلين	البالغين: ٢ غ عضلياً أو وريدياً قبل ٣٠ دقيقة من العمل. الأطفال: ٥٠ ملغ/كغ عضلياً أو وريدياً قبل ٣٠ دقيقة من العمل.
المريض غير قادر على تناول الدواء فموياً ويتحسس من البنسلين	كليندامايسين	البالغين: ٦٠٠ ملغ وريدياً قبل ٣٠ دقيقة من العمل. الأطفال: ٢٠ ملغ/كغ وريدياً قبل ٣٠ دقيقة قبل العمل.
	سيفازولين أو سيفترياكسون	البالغين: ١ غ عضلياً أو وريدياً قبل ٣٠ دقيقة من العمل. الأطفال: ٢٥ ملغ/كغ قبل ٣٠ دقيقة من العمل.

تطلب النسخ من :

مركز ومكتبة
أبو عدنان
للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
دوار كلية طب الأسنان – هاتف مركز : 2243558 - جوال : 0944536425

مركز ومكتبة أبو عدنان للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية
حماة – الشريعة – دوار كلية طب الأسنان هاتف محل : 2243558 جوال : 0944536425
0930376898

مركز ومكتبة أبو عدنان

للخدمات الجامعية والمواد الطبية والسنية والصيدلانية

دوار كلية طب الأسنان – هاتف : 2243558 - جوال : 0944536425