



تظاهرات دهانی سندرم trichodentoosseous (TDO)

دکتر رزاحقگو^۱، دکتر فرید عباسی^۱

مقدمه و هدف: این سندرم که در سال ۱۹۷۲ توسط Lichtenstein و همکاران معرفی شد از نظر نقایص شدید مینایی و تشخیص آن با amelogenesis Imperfecta primary اهمیت دارد. در این مقاله تظاهرات دهانی، معیارهای تشخیص و کنترل دهانی این سندرم معرفی می‌گردد.

مواد و روشها: با بررسی مقالات مرتبط با این سندرم تظاهرات عمده دهانی و درمان دندانی این سندرم جمع‌آوری گردید.

یافته‌ها: سندرم trichodentoosseous (TDO) یک سندرم نادر اتوزومال غالب بوده و عمدتاً با موی مجعد نوزادی و هیپومینرالیزاسیون شدید مینا و تارودنتیسم دندان‌ها و استخوان اسکروتیک مشخص می‌گردد. معیار تشخیصی بر اساس نقایص جنرالیزه مینا و تارودنتیسم بخصوص مولارهای اول دائمی و طرح ارثی اتوزومال غالب و حداقل یکی از علائم (نقایص ناخن، اسکروز استخوان و موهای مجعد در سنین کم که بعداً شدید می‌شود) می‌باشد. معمولاً با آملوژنزیس ایمپرکتا اشتباه می‌شود اما در آملوژنزیس ایمپرکتا، تارودنتیسم یک یافته ثابت نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری: هدف از کنترل این سندرم پیشگیری از مشکلاتی همچون حساسیت، پوسیدگی، آپسدهای دندانی و کاهش ورتیکال به دلیل سایش دندان هیپوپلاستیک و ترمیم عملکرد و بهبود زیبایی می‌باشد.

۱- دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد



بررسی اثر بخشی پمفلت آموزشی برای مادران بر همکاری کودکان ۳-۷ سال در اولین ملاقات دندانپزشکی

دکتر مهدی قندهاری مطلق^۱، دکتر جلال پورهاشمی^۱، دکتر سارا قدیمی^۲.

دکتر محمود هرمزی، دکتر فریده بقایی

مقدمه و هدف: محیط دندانپزشکی یکی از مکان‌های استرس آور برای کودکان به شمار می‌آید. هدف از این مطالعه بررسی اثر بخشی پمفلت آموزشی برای مادران بر همکاری کودکان ۳-۷ سال در اولین ملاقات دندانپزشکی است.

مواد و روشها: اثر بخشی پمفلت تهیه شده روی ۲۲۸ مادر که کودک ۳-۷ سال داشتند و کودک خود را برای اولین بار به یک مرکز دندانپزشکی می‌بردند، مطالعه شد. همکاری کودکان از طریق پرسشنامه‌ای که بر اساس مقیاس ۴ درجه‌ای فرانکل تهیه شده بود سنجیده شد. این پرسشنامه حاوی ۵ مرحله بود: جدایی کودک از مادر، ورود به اتاق و قرارگیری روی صندلی دندانپزشکی، بازکردن دهان، ارتباط با دندانپزشک، گرفتن جایزه.

یافته‌ها: پمفلت آموزشی در مرحله جدایی مادر از کودک و مرحله ورود به اتاق درمان و نشستن روی صندلی دندانپزشکی تاثیرگذار است (p-value < 0.05). در سایر مراحل اولین ملاقات تاثیر معنی داری یافت نشد. گروه مداخله ۹۶.۲٪ دارای رفتار خوب و خیلی خوب بودند و گروه بدون مداخله ۹۰.۸٪ دارای رفتار خوب و خیلی خوب بودند که تفاوت معنی داری یافت نشد. (p-value = 0.11)

نتیجه‌گیری: پمفلت آموزشی برای مادران بر همکاری کودکان ۳-۷ سال در اولین ملاقات دندانپزشکی تاثیر معنی داری نداشت.

۱- دانشیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲- استادیار دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران