

النشرة البيئية

العدد العاشر – أكتوبر ٢٠٢٤

الفطر الأسود

التعريف ببعض تخصصات طب الأسنان

الأكلينيكية

تحت رعايه



أ.د/محمود احمد عبدالعليم
(نائب رئيس الجامعة لشئون
خدمة المجتمع وتنمية البيئة)



أ.د/ أحمد المنشاوي
(رئيس الجامعة)



أ.د/ محمد ناهض عطية
(وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة)



أ.د/ صفاء مرزوق تهامي
(عميد الكلية)

النشرة البيئية

تصدر عن قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة

كلية طب الأسنان – جامعة أسيوط

تحت اشراف

الاستاذ الدكتور/ صفاء مرزوق تهامي

(عميد الكلية)

الاستاذ الدكتور/ محمد ناهض عطية

(وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة)

اعداد

د/ زين العابدين عبده حسن

(مدرس بقسم أشعه الفم والوجه والفكين)

د/ ميادة محمد أحمد سعده

(مدرس بقسم طب اسنان الاطفال والصحة العامة)

الفطر الاسود

ما هو الفطر الاسود ؟

هو التهاب فطري انتهازي عنيف و قاتل يبدأ من الجيوب الانفيه و ينتشر بسرعه فائقه للانسجه و العظام المحيطه ، وهو فطر يتواجد منذ قديم الازل في البيئه المحيطه بنا مثل الجو، التراب، السجاد والخضروات و الفاكهه .

ولانه التهاب فطري انتهازي فهو يحدث دائما للمرضي ذوي المناعه الضعيفه مثل مرضي الايدز، مرضي الاورام الذين يتلقون العلاج الكيماوي المكثف، يحدث ايضا بعد جرعات ادويه تقليل المناعه أو بعد الجرعات العاليه من الكورتيزون، و من الوارد حدوثه عند بعض مرضي السكري و بعد اخذ مضادات حيويه بجرعات كبيره و لفترات طويله .

في هذه الحالات الجهاز المناعي للجسم يكون في اضعف صورته الي جانب ان البكتيريا التي بدورها تحافظ علي التوازن ضد الفطريات قد دمرت بفعل المضادات الحيويه مما يؤدي الي حدوث الاصابه بالفطر الاسود.

ما هي اسباب حدوثه و انتشاره بين مرضي الكوفيد ١٩ ؟

بعض الحالات الحرجه المصابه بالكوفيد بتحتاج للعلاج بالكورتيزون و الاكثيميرا لفترة ليست بالقصيرة و جرعات عاليه جدا الي جانب المضادات الحيويه القويه مما يؤدي الي الضعف الشديد للجهاز المناعي للجسم و بالتالي ترتفع نسبه الاصابه بالفطر الاسود خاصا اذا كان المريض يعاني من بعد الامراض او يتلقي العلاج المثبط للجهاز المناعي.

ما هي أعراض الفطر الأسود؟

يبدأ الفطر الأسود داخل تجويف الجيب النفي و عندما يتمكن تماما من هذا التجويف يبدأ في الانتشار لعظام الفك العلوي و سقف الحلق ، لعظام اسفل العين وايضا الي قاع الجمجمه .

و بالتالي معظم الأعراض التي يعاني المريض تكون كالاتي:

- **الأنف:** افرازات أنف مخاطية ملطخة بالدماء أو سوداء، احتقان بالأنف.
- **الفم:** رائحة الفم الكريهه، الام بالأسنان، عدم التئام الجرح بعد خلع الأسنان، تاكل أنسجة سقف الحلق و اتصال الفم بالجيب الأنفي.

- **العين:** تورم الجفون، ازدواج الرؤية و فقدان البصر للحالات المتأخره.

و اعراض اخري مثل الصداع النصفي، تنميل بمناطق معينه بالوجه و الفكين.

بعض من هذه الاعراض متشابهه مع بعض الامراض المتعارف عليها مثل التهابات الجيوب الانفيه و الام الاسنان لذلك لابد من الاخذ بعين الاعتبار في التشخيص لاي مريض يعاني او تعافي من الكوفيد اذا ظهر عليه بعض من

هذه الأعراض حتي لو كانت أعراض بسيطة باستخدام جميع الوسائل المشخصة حتي نستبعد اصابته بالفطر الاسود.

كيف يتم تشخيص الفطر الاسود؟

هناك الكثير من التخصصات تساهم في تشخيص المريض، طبيب الاسنان خاصا تخصص جراحه الفم و الوجه و الفكين من الممكن ان يكون من اوائل الناس التي يتوجه لها المريض بسبب الام الأسنان أو بسبب التقرح و تغيير اللون لأنسجه سقف الحلق، طبيب الانف و الاذن بسبب الصداع واحتقان و افرازات الأنف، طبيب الرمد بسبب الام المصاحب للعين الذي يصل الي درجة عدم قدرة المريض علي فتح جفن العين و تحريكها أو طبيب المخ و الأعصاب بسبب الصداع الشديد الذي لا يستجيب للمسكنات العادية. لا يجب الاستهانة ابدأ بهذه الأعراض لان التشخيص المبكر يساعد المريض جدا و يبحسن استجابته للعلاج سريعا. بعد الكشف الاكلينيكي لابد من عمل كذا خطوة سريعا لتأكيد التشخيص لبدء العلاج. اولاً: طلب CT او MRI و ممكن الاثنين معا، ثانياً: عمل مسحه swab او اخذ عينه و عمل fungal culture ، ثالثاً: عمل فحص للعين و قاع العين، رابعاً: عمل الوظائف الحيوية للمخ وأخيراً: يتم تحويل المريض لدكتور الانف و الاذن لعمل منظار علي الجيوب الانفيه functional endoscopic sinus surgery و ذلك لتنظيف الجيب الانفي من الفطريات و اخذ الأنسجة كعينه لتحليلها.



Clinical diagnosis confirmed by investigations and multidisciplinary consultations (ENT, Maxillofacial surgery, Ophthalmology and Neurology)

- كيف يتم علاج مريض الفطر الأسود؟

للأسف الموضوع معقد و متشابك جدا و كل المعطيات مرتبطة ببعضها و

أحيانا حلقة العلاج تكون مغلقة و اتخاذ القرار في منتهي الصعوبة و كل قرار يتم اتخاذه اصعب من سابقه ، الخطوره بتكون عاليه جدا علي المريض و لذلك يجب ان يتم التعامل مع حالته بجديه و سرعه و حسم وذلك يتطلب الفريق المعالج تحديد الـ risk الأعلى و التعامل معه، بالطبع يجب علي أهل المريض ان يتفهموا خطورة الوضع و صعوبه اتخاذ القرار.

لابد من دخول المريض المستشفى فورا و يتم اجراء الفحص الطبي متعدد التخصصات في اسرع وقت. العلاج سيكون مرتبط جدا بحاله المريض الصحيه مثل ضبط نسبة السكر في الدم، وظائف الكبد و الكلي لان حاله المريض الصحيه و مناعته ممكن تتسبب في زياده الانتشار.

العلاج بيتم عن طريق الأدوية و يتم اعطائها عن طريق الوريد تحت اشراف طبي محكم و monitoring طوال فترة العلاج لمتابعه وظائف الكبد و الكلي و كذلك متابعه تحسن المريض. هذه الأدوية يتم توفيرها بصعوبه

و ليست جميع انظمة التأمين تستطيع تغطيتها بسهولة. يستمر المريض علي العلاج لمدة طويله قد تصل الي شهور في بعض الحالات.

بالاضافه الي الأدوية يتم ازاله اجزاء من الأنسجة والعظم المصابه عن طريق عمل منظار للجيب الانفي او التدخل الجراحي و ما يترتب علي ذلك من آثار و مضاعفات مثل اتصال فمي انفي، فقدان جزئي او كلي لعظام الفك العلوي أو فقدان العين.

هل مرض الفطر الأسود معدي؟

الفطر الأسود ليس معديا

كيف يمكن تفادي الاصابه بالفطر الأسود؟

- أولاً: الحفاظ و العمل علي تقويه المناعه عن طريق التغذية، الـsupplements، شرب الماء بوفرة، التعرض للشمس، التهويه السليمه للاماكن المغلقه، النظافه العامه و غسيل الايدي و كذلك الفاكهه و الخضروات.
 - ثانياً: ارتداء الماسكات (مع مراعاة عدم ارتداء الماسك اكثر من يوم و تغييره يوميا) مع عدم لمس الاشياء و الاسطح.
 - ثالثاً: في حاله استخدام أدويه تقليل المناعه مثل الكورتيوزون او مرض السكري يجب ضبط النسب في الدم و التحدث مع الطبيب المعالج و اتباع التعليمات.
 - رابعاً: في حاله الاصابه بكوفيد يجب ان يكون العلاج تحت الاشراف الطبي المتخصص و عدم اخذ الكورتيوزون أو الأستيرويد بدون داعي او الإفراط في اخذ الكورتيوزون وعدم اتباع تعليمات الطبيب المعالج لما له من آثار جانبية شديده. الطبيب لا يلجأ ابداء لاستخدام الكورتيوزون الا اذا كانت خطورة عدم اخذه اكثر و اخطر علي حياة المريض من مخاطر استخدامه المتعارف عليها
- Benefits are more than the risks

"الصحة ناج علي رؤوس الأصحاء، فلنحمد الله كثيرا علي نعمة الصحة و نعمه التي لا تعد و لا

تحصي. اللهم أشفي كل مريض و أرزقنا القدرة علي المساعدة في شفاء المرضى بالعلم و الوعي و المجهود و
الآخذ بالاسباب. دمتم في حفظ الله و أمنه."

أ.م.د / محمد ناهض عطيه

استاذ مساعد - جراحة الفم و الوجه و الفكين - كلية طب الأسنان جامعة أسيوط

وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة .

قسم جراحة الفم والوجه والفكين

- يعد قسم جراحة الفم والوجه والفكين قسمًا إكلينيكيًا من أقسام طب الأسنان ويمتد ليشمل منطقة الفم والوجه والجمجمة .
- يستقبل القسم جميع حالات جراحة الفم والوجه والفكين والتي تشمل جراحات الفم الصغرى ومنها
- خلع الأسنان وجراحة خلع ضروس العقل المطمورة تحت العظم
- زراعة العظام وزراعة الأسنان
- بالإضافة إلى الجراحات الكبرى وتشمل :
- معالجة كسور الهيكل الوجهي الناتجة عن إصابات الحوادث والكسور المرضية وغيرها
- معالجة التهابات الناتجة عن مشاكل الأسنان مثل تورم الوجه نتيجة تكوين خراجات
- معالجة الأكياس والأورام وأورام الغدد اللعابية في منطقة الفم والوجه والفكين
- معالجة التشوهات الخلقية في منطقة الوجه والفكين مثل الشفة الأرنبية وتشوهات سقف الحلق
- وأيضا عيادة تخصصية لعلاج امراض مفصل الفك الحادة والمزمنة وجراحه مفصل الفك التخصصية
- بالإضافة إلى النشاط الأكاديمي للقسم من تدريس وتعليم الطلبة واعداد خريجي طب اسنان ذو مستوى رفيع قادر علي تقديم خدمه متميزه للمرضي.
- كما ويوجد لدي القسم عياده بالدور الخامس للكلية يتم بها تدريس الطلبة اثناء العام الدراسي وتدريب أطباء الامتياز خريجي الكلية والجامعات الأخرى واستقبال الحالات طوال العام، ملحق بها ٢ غرفة عمليات كبرى مع معدات تخدير كاملة.



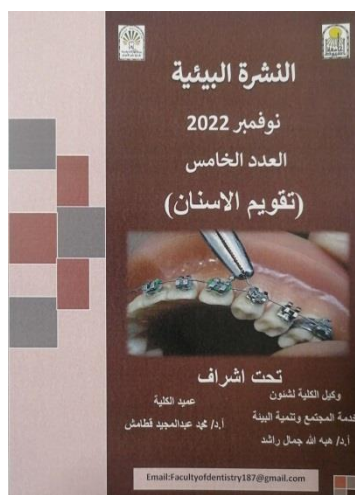
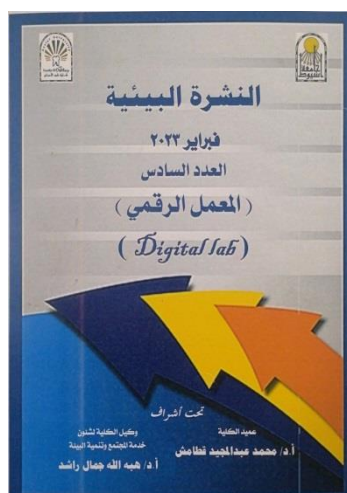
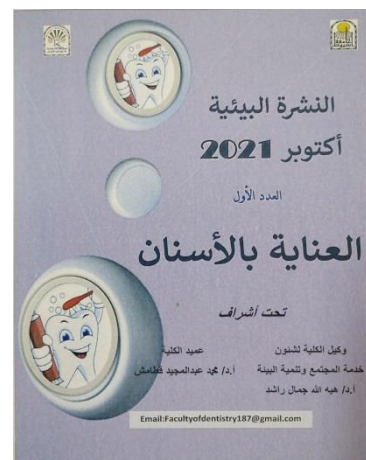
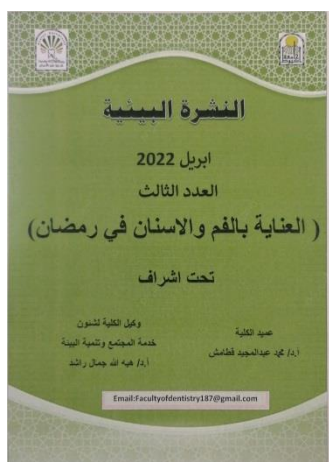
قسم اشعة الفم والوجه والفكين

القسم يقوم بإجراء جميع أنواع الأشعات في الفم والوجه والفكين ويحتوى القسم على :

- أجهزة أشعة صغيرة لتصوير الأسنان من داخل الفم.
- أجهزة أشعة ثنائية وثلاثية الأبعاد لتصوير الأسنان وعظام الوجه والفكين من خارج الفم .
- القسم لهد قدرات تشخيصية هائلة ويعد العنصر الأساسي لوضع خطط العلاج في جميع تخصصات طب الأسنان



الإصدارات السابقة



ادارة العلاجات العامة

Email:facultyofdentistry187@gmail.com