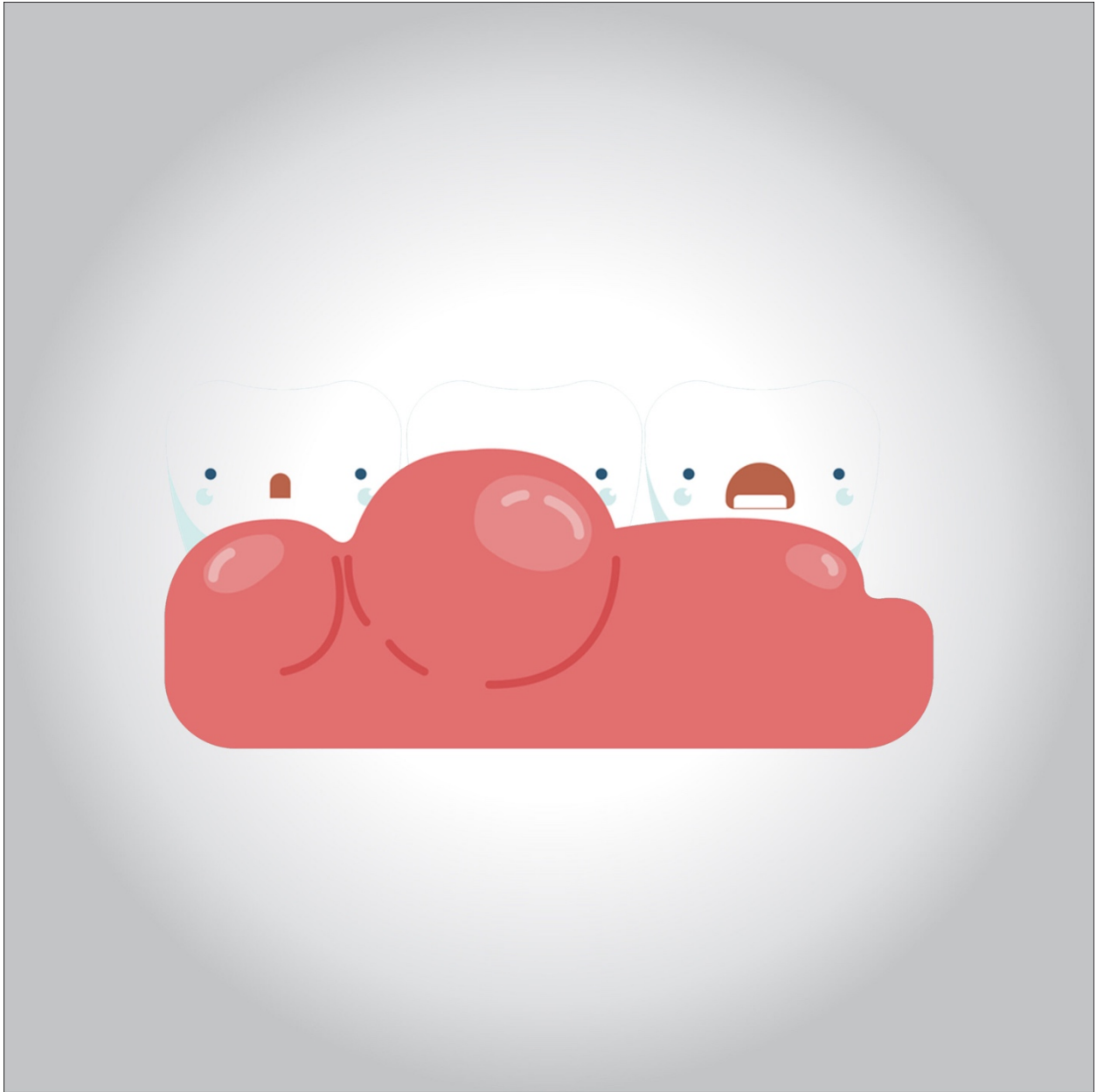


Gum

The gums are part of the soft tissue lining of the mouth. They surround the teeth and provide a seal around them. Unlike the soft tissue linings of the lips and cheeks, most of the gums are tightly bound to the underlying bone which helps resist the friction of food passing over them. Thus when healthy, it presents an effective barrier to the barrage of periodontal insults to deeper tissue. Healthy gums are usually coral pink in light skinned people, and may be naturally darker with melanin pigmentation.



Changes in color, particularly increased redness, together with swelling and an increased tendency to bleed, suggest an inflammation that is possibly due to the accumulation of bacterial plaque. Overall, the clinical appearance of the tissue reflects the underlying histology, both in health and disease. When gum tissue is not healthy, it can provide a gateway for periodontal disease to advance into the deeper tissue of the periodontium, leading to a poorer prognosis for

long-term retention of the teeth. Both the type of periodontal therapy and homecare instructions given to patients by dental professionals and restorative care are based on the clinical conditions of the tissue.

The gums are divided anatomically into marginal, attached and interdental areas

Characteristics of healthy gums

According to color:

Healthy gums usually have a color that has been described as “coral pink”. Other colours like red, white, and blue can signify inflammation (gingivitis) or pathology. Smoking or drug use can cause discoloring as well (such as “meth mouth”). Although described as the colour coral pink, variation in colour is possible. This can be the result of factors such as: thickness and degree of keratinization of the epithelium, blood flow to the gums, natural pigmentation of the skin, disease, and medications.

Since the colour of the gums can vary, uniformity of colour is more important than the underlying color itself. Excess deposits of melanin can cause dark spots or patches on the gums (melanin gingival hyperpigmentation), especially at the base of the interdental papillae. Gum depigmentation (aka gum bleaching) is a procedure used in cosmetic dentistry to remove these discolorations.



Contour:

Healthy gums have a smooth curved or scalloped appearance around each tooth. Healthy gums fill and fit each space between the teeth, unlike the swollen gum papilla seen in gingivitis or the empty interdental embrasure seen in

periodontal disease. Healthy gums hold tight to each tooth in that the gum surface narrows to “knife-edge” thin at the free gingival margin. On the other hand, inflamed gums have a “puffy” or “rolled” margin.

Texture:

Healthy gums have a firm texture that is resistant to movement, and the surface texture often exhibits surface stippling. Unhealthy gums, on the other hand, is often swollen and less firm. Healthy gums have an orange-peel like texture to it due to the stippling.

Reaction to disturbance:

Healthy gums usually have no reaction to normal disturbance such as brushing or periodontal probing. Unhealthy gums, conversely, will show bleeding on probing (BOP) and/or purulent exudate.

Clinical significance

The gingival cavity microecosystem, fueled by food residues and saliva, can support the growth of many microorganisms, of which some can be injurious to health. Improper or

insufficient oral hygiene can thus lead to many gum and periodontal disorders, including gingivitis or periodontitis, which are major causes for tooth failure. Recent studies have also shown that anabolic steroids are also closely associated with gingival enlargement requiring a gingivectomy for many cases. Gingival recession is when there is an apical movement of the gum margin away from the biting (occlusal) surface. It may indicate an underlying inflammation such as periodontitis or pyorrhea, a pocket formation, dry mouth or displacement of the marginal gums away from the tooth by mechanical (such as brushing), chemical, or surgical means. Gingival retraction, in turn, may expose the dental neck and leave it vulnerable to the action of external stimuli, and may cause *root sensitivity*.



What is periodontal disease?

Periodontal diseases are mainly the result of infections and inflammation of the gums and bone that surround and support the teeth. In its early stage, called gingivitis, the

gums can become swollen and red, and they may bleed. In its more serious form, called periodontitis, the gums can pull away from the tooth, bone can be lost, and the teeth may loosen or even fall out. Periodontal disease is mostly seen in adults. Periodontal disease and tooth decay are the two biggest threats to dental health.

A recent CDC report¹ provides the following data related to prevalence of periodontitis in the U.S.:

- 47.2% of adults aged 30 years and older have some form of periodontal disease.**
- Periodontal disease increases with age, 70.1% of adults 65 years and older have periodontal disease.**

This condition is more common in men than women (56.4% vs 38.4%), those living below the federal poverty level (65.4%), those with less than a high school education (66.9%), and current smokers (64.2%)

Causes

Bacteria in the mouth infect tissue surrounding the tooth, causing inflammation around the tooth leading to periodontal disease. When bacteria stay on the teeth long enough, they form a film called plaque, which eventually hardens to tartar, also called calculus. Tartar build-up can spread below the gum line, which makes the teeth harder to

clean. Then, only a dental health professional can remove the tartar and stop the periodontal disease process.

Warning signs

The following are warning signs of periodontal disease:

- **Bad breath or bad taste that won't go away**
- **Red or swollen gums**
- **Tender or bleeding gums**
- **Painful chewing**
- **Loose teeth**
- **Sensitive teeth**
- **Gums that have pulled away from your teeth**
- **Any change in the way your teeth fit together when you bite**
- **Any change in the fit of partial dentures**

Risk factors

Certain factors increase the risk for periodontal disease:

- **Smoking**

- **Diabetes**
- **Poor oral hygiene**
- **Stress**
- **Heredity**
- **Crooked teeth**
- **Underlying immuno-deficiencies—e.g., AIDS**
- **Fillings that have become defective**
- **Taking medications that cause dry mouth**
- **Bridges that no longer fit properly**
- **Female hormonal changes, such as with pregnancy or the use of oral contraceptives**

Prevention and treatment

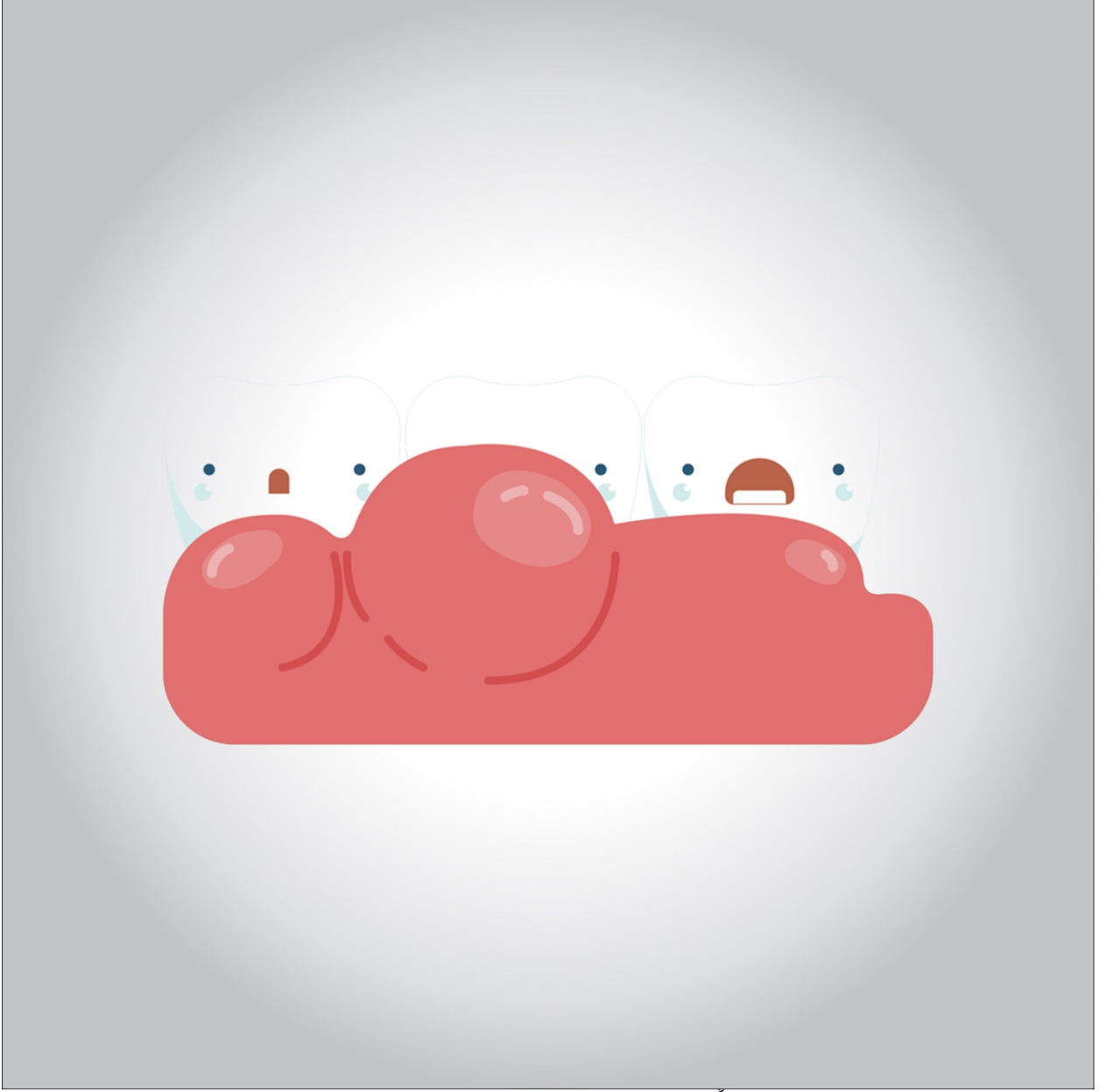
Gingivitis can be controlled and treated with good oral hygiene and regular professional cleaning. More severe forms of periodontal disease can also be treated successfully but may require more extensive treatment. Such treatment might include deep cleaning of the tooth root surfaces below the gums, medications prescribed to take by mouth or placed directly under the gums, and sometimes corrective surgery.

To help prevent or control periodontal diseases, it is important to:

- 1. Brush and floss every day to remove the bacteria that cause gum disease.**
- 2. See a dentist at least once a year for checkups, or more frequently if you have any of the warning signs or risk factors mentioned above.**

اللثة

اللثة جزء من الأنسجة الرخوة المبطننة للّفم. إنها تحيط بالأسنان وتوفر ختمًا حولها. على عكس بطانات الأنسجة الرخوة للشفاه والخدود ، فإن معظم اللثة مرتبطة بإحكام بالعظم الأساسي مما يساعد على مقاومة احتكاك الطعام الذي يمر فوقها. وبالتالي ، عندما يكون صحيًا ، فإنه يمثل حاجزًا فعالًا أمام وابل الإهانات اللثوية للأنسجة العميقة. عادة ما تكون اللثة الصحية وردية مرجانية في الأشخاص ذوي البشرة الفاتحة ، وقد تكون أعمق بشكل طبيعي مع تصبغ الميلانين



تشير التغيرات في اللون ، وخاصة زيادة الاحمرار ، جنباً إلى جنب مع التورم والميل المتزايد للنزيف ، إلى حدوث التهاب قد يكون ناتجاً عن تراكم الترسبات البكتيرية. بشكل عام ، يعكس المظهر السريري للنسيج الأنسجة الكامنة ، في كل من الصحة والمرض. عندما تكون أنسجة اللثة غير صحية ، يمكن أن توفر بوابة لأمراض اللثة للتقدم إلى الأنسجة العميقة من اللثة ، مما يؤدي إلى سوء التشخيص للاحتفاظ بالأسنان على المدى الطويل. يعتمد كل من نوع علاج اللثة وتعليمات الرعاية المنزلية المقدمة للمرضى من قبل المتخصصين في طب الأسنان والرعاية الإصلاحية على الظروف السريرية للأنسجة. تنقسم اللثة تشريحياً إلى مناطق هامشية وملحقة وما بين الأسنان

تنقسم اللثة تشريحياً إلى مناطق هامشية وملحقة وما بين الأسنان

خصائص اللثة السليمة

:حسب اللون

عادة ما يكون للثة الصحية لون يوصف بـ "اللون الوردي المرجاني". يمكن أن تشير الألوان الأخرى مثل الأحمر والأبيض والأزرق إلى الالتهاب (التهاب اللثة) أو علم الأمراض. يمكن أن يسبب التدخين أو تعاطي المخدرات تغير اللون أيضاً (مثل "فم الميثامفيتامين"). على الرغم من وصفه باللون الوردي المرجاني ، إلا أن الاختلاف في اللون ممكن. يمكن أن يكون هذا نتيجة عوامل مثل: سمك ودرجة التقرن في الظهارة ، وتدفق الدم إلى اللثة ، والتصبغ الطبيعي للجلد ، والمرض ،
[والأدوية. 3]

نظراً لأن لون اللثة يمكن أن يختلف ، فإن توحيد اللون أكثر أهمية من اللون الأساسي نفسه. يمكن أن تتسبب الرواسب الزائدة من الميلانين في ظهور بقع داكنة أو بقع على اللثة (فرط تصبغ اللثة بالميلانين) ، خاصة عند قاعدة الحليمات بين الأسنان. إزالة تصبغ اللثة (المعروف أيضاً باسم تبييض اللثة) هو إجراء يستخدم في طب الأسنان التجميلي لإزالة



محيط شكل

تتميز اللثة السليمة بمظهر منحنى أو صدفى ناعم حول كل سن. تملأ اللثة السليمة وتناسب كل مسافة بين الأسنان ، على عكس حليلة اللثة المتورمة التي تظهر في التهاب اللثة أو التحوط الفارغ بين الأسنان الذي يظهر في أمراض اللثة. تلتصق اللثة السليمة بكل سن بحيث يضيق سطح اللثة إلى "حافة السكين" رقيقة عند هامش اللثة الحر. من ناحية أخرى ، اللثة الملتهبة لها هامش "منتفخ" أو "ملفوف".

:الملمس

اللثة الصحية لها نسيج صلب مقاوم للحركة ، وغالبًا ما يظهر نسيج السطح تنقيطًا على السطح. من ناحية أخرى ، غالبًا ما تكون اللثة غير الصحية منتفخة وأقل صلابة. اللثة الصحية لها ملمس يشبه قشر البرتقال بسبب التنقيط.

:رد فعل على الاضطراب

عادة لا يكون للثة السليمة أي رد فعل تجاه الاضطرابات الطبيعية مثل تنظيف الأسنان بالفرشاة أو فحص دواعم الأسنان. على العكس من ذلك ، ستظهر اللثة غير الصحية نزيفًا عند الفحص و / أو الإفرازات القححية (BOP).

الأهمية السريرية

يمكن أن يدعم النظام البيئي الدقيق في تجويف اللثة ، الذي تغذيه بقايا الطعام واللحاح ، نمو العديد من الكائنات الحية الدقيقة ، والتي يمكن أن يكون بعضها ضارًا بالصحة. وبالتالي ، فإن نظافة الفم غير السليمة أو غير الكافية يمكن أن تؤدي إلى العديد من اضطرابات اللثة واللثة ، بما في ذلك التهاب اللثة أو التهاب دواعم السن ، والتي تعد من الأسباب الرئيسية لفشل الأسنان. أظهرت الدراسات الحديثة أيضًا أن الستيرويدات الالتهابية مرتبطة ارتباطًا وثيقًا بتضخم اللثة الذي يتطلب استئصال اللثة في كثير من الحالات. يحدث ركود اللثة عندما تكون هناك حركة قمية لهامش اللثة بعيدًا عن سطح العض (الإطباق). قد يشير إلى التهاب أساسي مثل التهاب دواعم السن أو القيء ، أو تكوين الجيب ، أو جفاف الفم أو إزاحة اللثة الهامشية بعيدًا عن السن عن طريق الوسائل الميكانيكية (مثل التنظيف بالفرشاة) أو الكيميائية أو الجراحية. قد يؤدي تراجع اللثة ، بدوره ، إلى تعريض رقبة الأسنان وتركها عرضة لتأثير المحفزات الخارجية ، وقد يسبب حساسية **root sensitivity**. للجزر.



ما هو مرض اللثة؟

تنجم أمراض اللثة بشكل رئيسي عن التهابات والتهابات اللثة والعظام التي تحيط بالأسنان وتدعمها. يمكن أن تصبح اللثة في مرحلتها المبكرة ، والتي تسمى التهاب اللثة ، منتفخة وحمراء ، وقد تنزف. في شكله الأكثر خطورة ، والذي يسمى التهاب دواعم السن ، يمكن أن تبتعد اللثة عن

الأسنان ، ويمكن أن تفقد العظام ، وقد ترتخي الأسنان أو تتساقط. غالبًا ما تظهر أمراض اللثة عند البالغين. أمراض اللثة وتسوس الأسنان هما أكبر تهديد لصحة الأسنان

:الآخر 1 البيانات التالية المتعلقة بانتشار التهاب اللثة في الولايات المتحدة CDC يوفر تقرير

- من البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 30 سنة وما فوق يعانون من شكل من 47.2% أشكال أمراض اللثة

- أمراض اللثة تزداد مع تقدم العمر ، 70.1% من البالغين 65 سنة فما فوق يعانون من أمراض اللثة

هذه الحالة أكثر شيوعًا بين الرجال أكثر من النساء (56.4% مقابل 38.4%) ، وأولئك الذين يعيشون تحت مستوى الفقر الفيدرالي (65.4%) ، والذين لم يحصلوا على تعليم ثانوي (66.9%) ، والمدخنين الحاليين (64.2%)

الأسباب وراء سرطان المريء

تصيب البكتيريا الموجودة في الفم الأنسجة المحيطة بالسن ، مما يتسبب في حدوث التهاب حول السن مما يؤدي إلى أمراض اللثة. عندما تبقى البكتيريا على الأسنان لفترة كافية ، فإنها تشكل غشاءً يسمى اللويحة ، والذي يصلب في النهاية إلى الجير ، ويسمى أيضاً حساب التفاضل والتكامل. يمكن أن ينتشر تراكم الجير تحت خط اللثة ، مما يجعله يصعب تنظيف الأسنان. بعد ذلك ، يمكن لأخصائي صحة الأسنان فقط إزالة الجير وإيقاف عملية أمراض اللثة

اشارات تحذير

:فيما يلي علامات التحذير من أمراض اللثة

- رائحة الفم الكريهة أو الطعم السيئ الذي لا يزول
- احمرار اللثة أو تورمها

- ألم اللثة أو نزيفها
- المضغ المؤلم
- الأسنان فضفاضة
- حساسية الأسنان
- اللثة التي انفصلت عن أسنانك
- أي تغيير في طريقة تطابق أسنانك مع بعضها عند العض
- أي تغيير في ملائمة أطقم الأسنان الجزئية

عوامل الخطر

هناك عوامل معينة تزيد من خطر الإصابة بأمراض اللثة:

- تعاطي التبغ
- السكري
- سوء نظافة الفم
- التوتر
- الوراثة
- الأسنان معوجة
- نقص المناعة الكامنة - مثل الإيدز
- حشوات معيبة
- تناول الأدوية التي تسبب جفاف الفم
- الجسور التي لم تعد مناسبة
- التغيرات الهرمونية الأنثوية ، مثل الحمل أو استخدام موانع الحمل الفموية

الوقاية والعلاج

يمكن السيطرة على التهاب اللثة وعلاجه من خلال نظافة الفم الجيدة والتنظيف المهني المنتظم. يمكن أيضاً علاج الأشكال الأكثر شدة من أمراض اللثة بنجاح ولكنها قد تتطلب علاجاً أكثر شمولاً. قد يشمل هذا العلاج التنظيف العميق لأسطح جذر السن أسفل اللثة ، والأدوية الموصوفة لتناولها عن طريق الفم أو وضعها مباشرة تحت اللثة ، وفي بعض الأحيان الجراحة التصحيحية.

:للمساعدة في الوقاية من أمراض اللثة أو السيطرة عليها ، من المهم

1. استخدم الفرشاة والخيط يوميًا لإزالة البكتيريا المسببة لأمراض اللثة.
2. راجع طبيب الأسنان مرة واحدة على الأقل في السنة لإجراء الفحوصات ، أو بشكل متكرر إذا كان لديك أي من علامات التحذير أو عوامل الخطر المذكورة أعلاه.