

تقييم حالة صحة الفم للأطفال المصابين بالداء البطني الزلاقي وعلاقتها بجودة الحياة المتعلقة بصحة الفم: دراسة حالة ضابطة

إعداد

فرح عبد اللطيف محمد السادات

تمت الموافقة على قبول هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات درجة الدكتوراه في

طب أسنان الأطفال

اسم المشرفين على الرسالة

أ.د نجلاء محمد العمودي

أ.د عزة عبد المحسن الحسيني

أ.د عمر إبراهيم سعادة

المستخلص

المقدمة: الداء البطني الزلاقي هو مرض مناعي يصيب الأمعاء الدقيقة، حيث أن تناول الجلوتين يؤدي إلى إنتاج أجسام مضادة في الدم، مما يؤدي إلى ضمور في الخلايا المبطنة لجدار الأمعاء. يتم تشخيص هذا المرض عن طريق فحص الدم بالإضافة إلى فحص أنسجة جدار الأمعاء. ويمكن أن يتمثل بأعراض معوية أو أعراض خارج الأمعاء، وقد تكون من بين تلك الأعراض الفموية.

الغرض من الدراسة: هو الكشف عن حالة صحة الفم في الأطفال المصابين بالسيلياك ومن ثم معرفة جودة الحياة لديهم المتعلقة بصحة الفم والأسنان.

أدوات البحث: في هذه الدراسة يقوم شخص متدرب واحد بالكشف عن الفم لعدد من الأطفال بعمر ٦-٤ سنة. ١٠٤ أطفال مصابين بالسيلياك وعدد مائة وأربعة أطفال سليمين. ثم اختيار العينة من الأطفال وإحضارهم إلى عيادة طب أسنان الأطفال في مستشفى الملك عبد العزيز الجامعي. حيث تم أخذ موافقة الأهل ومن ثم تعبئة الاستبيان الخاص بالأهل واستبيان جودة الحياة المصاحبة لصحة الفم والأسنان وأخيرا الكشف عن أسنان الأطفال.

النتائج: الأطفال المصابين بالسيلياك لديهم مدى انتشار عيوب طبقة المينا والتقرحات الفموية أعلى، كما أن لديهم تأخر في العمر السني عن أقرانهم السليمين. ولديهم تجربة تسوس أقل في الأسنان اللبنية أما في الأسنان الدائمة فالتسوس أعلى لكن لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية في سوء إطباق الأسنان بينهم وبين أقرانهم السليمين كما أن لديهم جودة حياة مصاحبة لصحة الفم والأسنان أقل.

الخلاصة وأهم التوصيات: الأعراض الفموية لمرض السيلياك ذات الدلالة الإحصائية هي عيوب في طبقة المينا، التقرحات الفموية المتكررة، تأخر في العمر السني، وجودة حياة مصاحبة لصحة الفم والأسنان أقل. طبيب أسنان الأطفال قد يكون من أول الأشخاص الذين يقومون بالمساعدة على تشخيص مرض السيلياك، لذلك عليه أن يكون ملم بالحالة الصحية الفموية للأطفال المصابين.

الكلمات الدالة: مرض السيلياك، الأعراض الفموية، حالة الفم، تسوس الأسنان، عيوب طبقة المينا، التقرحات الفموية وتأخر ظهور الأسنان.

**Assessment of Oral Health Condition in Children with
Celiac Disease and its Relation to Oral Health-Related
Quality of Life: a control-cross-sectional study**

By: Farah Abdullatif Mohammed Alsadat

BDS, MSc

**A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the Degree of Doctor of
Philosophy in Pediatric Dentistry**

Supervised by

Prof. Najlaa M. Alamoudi, BDS, MSc, DSc

Prof. Azza A. El-Housseiny, BDS, MSc, PhD

Prof. Omar I. Saadah, MBBS, MRCP, CABP, DCH

Abstract

Background: Celiac disease (CD) is an auto-immune enteropathy affecting the small intestine, in which the ingestion of gluten leads to the secretion of autoantibodies in the blood, causing villous atrophy of the intestinal wall. A limited number of studies exist on dental maturity with various oral health parameters of children with CD.

Objective: The aim was to assess the oral health condition and oral health-related quality of life (OHRQoL) in children with CD.

Materials and methods: A control-cross-sectional study, which included 104 children with CD and 104 healthy controls aged 6 to 14 years in Jeddah, Saudi Arabia. They were recruited from the pediatric celiac clinic at King Abdulaziz University Hospital (KAUH) to the pediatric dental clinic at King Abdulaziz University Dental Hospital (KAUDH). After obtaining ethical approval and parental consent, the participants completed parent and OHRQoL questionnaires, then an oral examination was followed in their children.

Results: Children with CD had a higher prevalence of recurrent aphthous stomatitis, dental enamel defects, and delay in dental maturity than healthy controls. OHRQoL of children with CD was found to be inferior to that of healthy controls. Multivariate analysis showed that CD was a significant predictor of recurrent aphthous stomatitis, dental enamel defects, and dental maturity. However, no significant difference in malocclusion was found between children with CD and healthy controls.

Conclusion: Statistically significant oral findings observed in children with CD were recurrent aphthous stomatitis, dental enamel defects, delay in dental maturity, these were found to be risk indicators to CD based on multivariate analysis. The pediatric dentist could be the first to diagnose CD; thus, it is essential to be familiar with different oral findings in children with CD.

Keywords — Celiac disease, coeliac disease, oral manifestations, oral condition, dental caries, dental enamel defects, aphthous ulcer, and delayed dental maturity.