

من القلق، درجات مختلفة يمكن وصفها كالتالي:

### (١) الخوف من المجهول

وهو الدرجة الأولى من الخوف وهو الأكثر شيوعاً والأخف شدةً وينشأ عند المريض بسبب عدم توافر المعلومات لديه حول الفم والأسنان وأهميتها والأمراض التي قد تتعرض لها وطرق الوقاية منها، إضافة أنه ليس لديه تجربة شخصية سابقة حيث يعتمد على سماع أحاديث وتجارب أشخاص آخرين مع طبيب الأسنان تدعو إلى الخوف والقلق.

### (٢) الخوف من معالجة الأسنان

وهو الدرجة الثانية من الخوف ويشعر به العديد من الناس لدى جلوسهم على كرسي طبيب الأسنان والفم مفتوحاً بشكل واسع مع عدم القدرة على رؤية ما يحدث داخله.

ويتولد هذا الخوف من المعالجة السنية لدى المريض كردة فعل تجاه خطر معروف لديه مثل مروره بتجربة مؤلمة أثناء معالجة سنية سابقة أو بسبب قلع أحد أسنانه عندما كان طفلاً مما يترك ذلك لديه آثاراً غير محببة ويحتفظ بذكرها التي تتحول إلى قلق دائم وخوف من تكرار تلك التجارب مجدداً لديه.

### (٣) رهاب المعالجة السنية

وهو الدرجة الثالثة من الخوف ويدعى الرهاب السني ويشبه الخوف من المعالجة السنية، إلا أنه أكثر شدةً، وغالباً ما ينشأ عن تجربة سريية سيئة تعرض لها في وقت سابق. وقد يؤدي مثل هذا الرهاب في الحالات الشديدة إلى اضطراب في سلوك المريض حيث قد يصاب بالتوتر والشدة النفسية Stress لدى رؤيته أي شيء يتعلق بالأسنان مثل دعايات فراشي و معاجين الأسنان أو رؤية شخص يخضع لمعالجة سنية ولكنه لا يتظاهر بذلك، بل يحاول اختلاق الأسباب المختلفة لعدم الذهاب إلى طبيب الأسنان إلا إذا كان مجبراً على ذلك بسبب الألم الشديد. وكثيراً ما يطلب مثل هؤلاء المرضى

## الخوف من معالجة الأسنان

ما زال الخوف من معالجة الأسنان يسيطر على الكثير من المرضى البالغين الذين تعود بهم ذاكرتهم إلى رائحة العيادة الواخزة غير المحببة لهم وأصوات أجهزة الحفر والطرق التقليدية المؤلمة في المعالجة. إلا أن طب الأسنان الحديث أصبح أكثر تطوراً بفضل التقدم التقني في المواد والتجهيزات وتوافر المعلومات العلمية والتدريب مما ساهم في تقديم مختلف المعالجات السنية بلا ألم، بالإضافة إلى تأسيس العيادات الحديثة لتكون مريحة وممتعة وصديقة للمريض.

### بصحة أفواههم.

وفي حين يوضع اللوم من قبل البعض على التكاليف المرتفعة لعلاج الأسنان، فإننا لا نعتقد أن ذلك صحيح دائماً، فقد يكون هذا التبرير تهرباً من الاعتراف الصريح بالخوف من المعالجة السنية الذي يمكن أن يتحول إلى حالة أكثر شدة تدعى الرهاب السني يشعر المريض فيها بالذعر والهلع ولكنه لا يتظاهر بالخوف بل يحاول اختلاق الأسباب المختلفة لعدم الذهاب إلى طبيب الأسنان إلا إذا كان مجبراً على ذلك بسبب الألم الشديد.

وغالباً ما يكون هؤلاء الأشخاص غير متعاونين مع طبيب الأسنان أثناء المعالجة مما يجعل المعالجة اللازمة لهم غير كاملة أو مستحيلة وينعكس ذلك السلوك على العاملين في العيادة حيث ينشأ لديهم الشعور بالتوتر وعدم الرضا وتنشأ خلافات بينهم وبين المرضى أو الأهل إلى جانب تفاقم الحالة الصحية للأسنان لدى هؤلاء المرضى وتزايد حالات قلع الأسنان بسبب عدم معالجتها مبكراً وحدوث اضطرابات سلبية صحية ووظيفية ونفسية واجتماعية وفي أنماط الحياة اليومية. للخوف من طبيب الأسنان، مثله مثل أي نوع

الخوف من طبيب الأسنان حالة مألوفة تواجه الكثير من الناس بمختلف أعمارهم ومستوياتهم الاجتماعية والثقافية، ويزداد خاصة لدى الأطفال والمراهقين والنساء.

وقد أظهرت الدراسات التي جرت خلال العقود الأربعة الأخيرة في الولايات المتحدة بأن حوالي ٢٩٪ من البالغين و٤٣٪ من الأطفال يواجهون مشكلة الخوف والقلق من معالجة الأسنان وأن نسبة الأميركيين الذين يتجنبون الذهاب إلى طبيب الأسنان بسبب الخوف هي بين ٢٠-٩٪. وأظهرت دراسة استقصائية بريطانية أن نحو ربع عدد السكان لديهم خوف من زيارة طبيب الأسنان. وأظهرت دراسة جرت في هولندا بأن ١٤٪ فقط من المرضى لم تكن لديهم مشاكل الخوف من معالجة الأسنان، بينما ٤٠٪ من المرضى كانت لديهم هذه المشاكل بدرجة فوق المتوسطة و٢٢٪ بدرجة مرتفعة. وأظهرت الدراسات بأن النساء بعمر ٢٦-٣٥ سنة تزيد لديهم حالات الخوف والهلع أكثر مما هي عند الرجال. وكذلك تبين بأن المرضى وخاصة الأطفال ذوي المستويات الاجتماعية والمادية والثقافية المنخفضة تزداد لديهم هذه المشاكل بسبب إهمالهم العناية

### SUMMARY

## FEAR, ANXIETY AND PHOBIA IN DENTISTRY

Dental fear, anxiety and phobia are existed in considerable proportions among dental patients, especially children and adolescents. Dental care strategy should be applied by the dental staff depending

mainly on behavioral and psychological care before performing the treatment procedures. The non traumatic methods to treat caries should be adopted to provide the accepted treatment by patient and

operator and also to build confidence in patients to encourage them to visit the dentist regularly.

الخوف منها مسيطرا على على غالبية المرضى ويعتبرها البعض أداة تعذيب لهم.

## تدبير الخوف والرهاب السني في عيادة طبيب الأسنان

الإجراءات ما قبل المعالجة السريرية يتضمن تدبير الخوف من معالجة الأسنان تطبيق عدد من الإجراءات تختلف بين مريض وآخر كل حسب حالته السنية والصحية والاجتماعية والثقافية والمادية وهي تشمل مايلي:

(١) التواصل الجيد مع المريض يلعب التواصل الناجح بين طبيب الأسنان وفريق العمل في العيادة دورا هاما في الإقلال من درجة الخوف عند المريض. ويعتقد حوالي ثلثا أطباء الأسنان الممارسين بأن معالجة المرضى الذين يظهرون الخوف والهلع من

## الخوف من الشعور بالعجز وفقدان السيطرة الذاتية على السلوك

وهذا الشكل من الخوف هو شائع لدى المرضى عند جلوسهم على كرسي طبيب الأسنان والفم مفتوح مع عدم القدرة على رؤية ما يحدث داخله الخوف من شعور المريض بالحرج. يمكن أن يحدث هذا الشعور بسبب التقارب الجسدي بين الطبيب والمساعدة مع وجه المريض وانعدام الفراغ حوله، ومن المرضى ما قد يرى ذلك انتهاكا لكيانه الفردي واستقلالته.

وهناك بعض المرضى الذين قد يشعرون بالضيق لمظهر أسنانهم أو لانبعاث رائحة كريهة من أفواههم.

## الخوف من آلة حفر الأسنان

بالرغم من تطور أدوات حفر الأسنان وزيادة سرعتها مما ينقص من اهتزازها فما زال

تأجيل مواعيد زيارة الطبيب لعدة مرات أو إلغائها.

وهناك علامات أخرى للرهاب السني تبدو بشكل اضطرابات في النوم في الليلة التي تسبق موعد الذهاب الى طبيب الأسنان إضافة إلى امكانية شعور المريض بعصبية زائدة وهو في غرفة الانتظار قبل الدخول الى غرفة المعالجة. وتزداد شدة الخوف والهلع لدى كل حركة يقوم بها الطبيب قبل الفحص وأثناءه ولدى إدخال أية أداة مثل المرآة أو المسبر إلى فم المريض. وكثيرا ما يطلب المريض من مرافقه الوقوف الى جانبه ومسك يده مما يعيق أحيانا من عمل الطبيب.

وفي بعض الحالات قد تكون هناك حاجة لاستشارة الاخصائي بالأمراض النفسية للمساعدة في تدبير هذه المشكلة ويتم ذلك بحضور طبيب الأسنان المعالج. ومن الضروري حاليا أن يهتم الفريق السني بالتزود بالمعلومات الكافية والتدريب حول الأساليب والتقنيات السلوكية في التعامل مع المرضى لأنها أصبحت تشكل جزءا من المعالجات الفموية لجميع الحالات.

## أسباب الخوف من معالجة الأسنان

توجد أسبابا عديدة لحدوث الخوف والقلق والرهاب من معالجة الأسنان لدى بعض الناس أهمها:

### الخوف من الألم

إنه أكثر أسباب الخوف شيوعا لدى المرضى وينشأ من تجربة مؤلمة حدثت في عيادة طبيب الأسنان خلال مرحلة الطفولة أو من سماع قصص قصص مشابهة من الآخرين.

### الخوف من حقنة التخدير

يعتبر الخوف من حقنة التخدير من الأسباب المحدثة للخوف والهلع لدى العديد من الأشخاص وخاصة لدى غرز الإبرة في نسيج الفم. وهناك أشخاص آخرون يعتقدون بأن المادة المخدرة قد لا تكون مؤثرة لإزالة الألم أو أن كمية المادة المخدرة قد تكون غير كافية وذلك قبل البدء بأي إجراء علاجي.

### الخوف من الآثار الجانبية للتخدير

يخشى بعض المرضى من حدوث آثار جانبية بعد التخدير مثل حدوث دوام dizziness أو إغماء faint أو غثيان nausea وآخرون قد يشعرون بالانزعاج من حدوث تنميل numbness في الشفة أو ما يسمى بالشفة الدهنية fatty lip.

# EXOMED™

ببساطة دون أي جهد.



## المزايا الأوضح للقلع باستعمال EXOMED™ :



- ١ النسيج المحيطة باللثة والسنجية تبقى كليا سليمة دون أي أذى بعد القلع.
- ٢ تقنية مضمونة كليا تسمح بالتركيب الفوري لغرسة سنية في سنخ سليم مثالي.
- ٣ قلع الأسنان المتخرية والجذور والقطع السنية سهل جداً ويتم بسرعة.
- ٤ القلع باستعمال EXOMED لا يتطلب من طبيب الأسنان أي قوى شد خاصة.

**MEDESYS**  
Engineering

... وأصغر في الحجم من كلابة القلع!

لمزيد من المعلومات حول EXOMED™  
ولمشاهدة كل الحالات السريرية تفضلوا بزيارة [www.exomed.it](http://www.exomed.it)  
أو تفضلوا بإرسال استلتكم إلى [exomed@medesy.it](mailto:exomed@medesy.it)

صناعة إيطاليا

معالجة الأسنان يشكل تحدياً يومياً لهم في الممارسة اليومية، وكثيراً ما يخفق البعض منهم في السيطرة على هؤلاء المرضى ومعالجتهم.

يحتاج هؤلاء المرضى عادة إلى اهتمام خاص ووقت كاف لفهم حالتهم والإجابة على استفساراتهم بكل صبر وأناة، وذلك ما يصعب توفره لهم غالباً في العيادات المزدحمة مما يتوجب البحث عن بديل مناسب.

من الأفضل البحث عن طبيب أسنان يكون قادراً على أن يساعد المريض في التغلب على حالة الخوف والرهاب لديه. ويمكن أن يفيد في ذلك سؤال أحد الأصدقاء أو أحد أفراد العائلة ممن له تجربة سابقة مشابهة، أو أن يبحث عن طبيب أسنان معروف بأنه خبير في التعامل مع حالات الخوف والقلق من معالجة الأسنان وتتوفر في عيادته الوسائل الحديثة في الترتين والتهدئة والرعاية.

تبدأ إجراءات الرعاية بزيارة المريض للطبيب المختص في عيادته والحديث معه قبل بدء العلاج، لإخباره عما يعانيه من قلق وخوف من طبيب الأسنان ومن المعالجة السنية.

وعلى الطبيب أن يبدي تعاطفاً معه، وهذا مفتاح التغلب على الخوف والقلق ونجاح المعالجة، وأن يكون على استعداد لكي يمضي معه الوقت الكافي لاستجلاء أسباب تخوفه من المعالجة السنية وإقناعه بإمكانية التخلص من هذه الحالة بسهولة عن طريق التعاون بينه وبين الفريق المعالج. إلى جانب ذلك، ينبغي أن يكون لدى الفريق الطبي المساعد في العيادة مهارات تواصل وقدرة عالية على الاستماع للمريض وفهم حالته والتعاطف معه ودعم ثقته بنفسه وبقدرته على التخلص من مخاوفه. إن هذا التشجيع الإيجابي للمريض، بالإضافة إلى توفر المهارة السريرية العالية لديهم، سيكون حيوياً جداً في زيادة تفاعله الإيجابي معهم و تقبله للمعالجة اللازمة.

## ٢) السيطرة على توتر وهلع المريض

أظهرت العديد من الدراسات بأن ترميم الأسنان Dental Restoration هو من أكثر ما يثير الخوف والهلع عند المريض لمصاحبه لبعض الإجراءات التي ينفر منها مثل حقنة التخدير وصوت آلة الحفر واهتزازها أثناء الدوران ورائحة بعض المواد السنية والطبية المستعملة في العيادة. لذلك تطبيق في هذه الحالة قاعدة ٤ rule وهي أربعة أساليب تهدف إلى إبعاد المريض عن مواجهة مسببات التوتر والخوف لديه وهي:

- الرؤية (عدم مشاهدة إبرة التخدير وسنابل الحفر).
- الصوت (عدم سماع صوت جهاز حفر الأسنان).
- الإحساس (تدبير تواتر الاهتزازات أثناء حفر الأسنان).
- الشم (تجنب روائح الأوجينول والمود الرابطة Bonding agents)

## الاسترخاء

أظهرت الدراسات العديدة بأنه يمكن للمعالجات الاسترخائية أن تساعد في معالجة عدد من المشاكل الصحية الشائعة والأمراض المزمنة بما فيها الرهاب السني. وقد أظهرت هذه المعالجات بأنها فعالة جداً وناجحة في زيادة ثقة المريض بنفسه ومنحه الشعور بإمكانية السيطرة على التوتر والشدة النفسية لديه في معالجة هذه الحالات.

هنالك عدد من المعالجات الإسترخائية المستخدمة، وتعتبر الطريقة الأكثر شيوعاً حتى الآن هي "الاسترخاء العضلي التدريجي لجاكوبسن"

Jacobson's progressive muscular relaxation وهو أسلوب قديم ومعروف وضعه Edmund Jacobson منذ ما يزيد عن خمسين سنة ويعتمد على ممارسة حركات رياضية متتابعة في شد العضلات ثم استرخائها متدرجة من القدمين ثم الجزء الأسفل من الجسم وصعوداً حتى الكتفين والعنق والرأس وذلك لمدة ١٥-٢٠ دقيقة بشكل يومي ولعدد من الأيام يختلف بين مريض وآخر. ويمكن أن تطبق هذه المعالجات قبل موعد المعالجة أو خلالها وهي أمينة وليس لها جوانب ضارة وتسمح للمريض بمراقبة تغيرات حالة الخوف عنده وزوال حالات التوتر وتقبل المعالجات السنية بالتعاون مع الفريق المعالج. وهناك طريقة بسيطة أخرى تساعد في

الاسترخاء وهي قيام المريض في العيادة وقبل المعالجة بتكرار الاستنشاق العميق والبطيء لمدة ٥ ثوان ثم الزفير البطيء لمدة تزيد عن ٥ ثوان مما في زيادة كمية الأوكسجين في الجسم والتي بدورها تؤمن حالة من الاسترخاء تجعله أكثر قبولاً للمعالجة وهذا يحتاج معرفة وخبرة من الطبيب مع صبر وأناة.

لقد استخدمت المعالجات الاسترخائية وأساليب التنفس بنجاح مع المرضى المصابون بالخوف والهلع والرهاب من معالجة الأسنان حيث من السهل تعليمها إلى المرضى وتطبيقها بسرعة في العيادة السنية.

## صرف اهتمام المريض

إن صرف انتباه المريض أو (إلهائه) أثناء المعالجة عن طريق سماعه للموسيقى بواسطة سماعات توضع على الأذنين، أو مشاهدته لأفلام الفيديو المحببة له، أو عرض صور من جهاز الكومبيوتر مع استخدام النظارات الثلاثية الأبعاد يخفف من حالات التوتر النفسي والعصبي لديه مما يساعد على إجراء المعالجة السنية بشكل مقبول من المريض البالغ بينما تكون هذه الإجراءات أقل تأثيراً على الأولاد.

## التركين أو التهدئة

قد يحتاج الطبيب إلى تطبيق أساليب الترتين العميق للسيطرة على الخوف مثل إعطاء المريض الفاليوم عن طريق الفم أو تحاميل شرجية Rectal suppository تساعد في استرخاء الجملة العصبية المركزية لديه وتنقص من حالة الخوف عنده. وفي حالات التوتر الشديدة يقوم الطبيب بحقن مادة مركنة في العضل أو الوريد midazolam, diazepam تؤثر بسرعة وتستمر خلال فترة المعالجة ويبقى المريض فيها وإعيا ولكن مسترخياً. و يساعد الترتين في التغلب على كثير من حالات الخوف الخفيفة والمتوسطة من المعالجة السنية. ولكن قد يحتاج بعض المرضى عند الضرورة، لاسيماً ذوي الإعاقات الذهنية، إلى تخدير عام في المستشفى كي يتمكن الطبيب من إجراء المعالجة السنية اللازمة لهم.

## التنويم Hypnosis

إن تنويم المريض قبل المعالجة بواسطة إستنشاق الغاز المضحك Nitrous oxide يساعد المريض في السيطرة على الألم ولكنه لا يعتبر بديلاً عن عملية التخدير التقليدية.

## الإجراءات العلاجية

من الضروري تجنب عوامل الازعاج لدى المريض قدر الإمكان ويفضل أن يكون موعد المعالجة في الصباح لإنقاص مدة الترتين والتوتر التي يكون فيها المريض قبل قدومه إلى العيادة مع تجنب فترة الانتظار الطويل .

بعد اطمئنان المريض وشعوره بالراحة إلى طبيبه يقوم الطبيب بشرح خطة المعالجة بكلمات بسيطة ومفهومة وباستخدام بعض الرسوم التوضيحية والنماذج مع التأكيد له بأن المعالجة سوف تجري بدون ألم. يقوم الطبيب في بداية الجلسة الأولى للمعالجة بإجراء حوار قصير مع المريض يتعلق

## الوقاية من التهاب محيط الغرسة

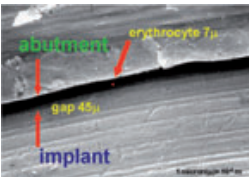


زوروا جناحنا  
رقم ٤٣٤ في معرض  
AEEDC 2014

**GapSeal®**

### السلاح الحاسم ضد التهاب محيط الغرسة

- يختم فراغات الغرسة تجاه الجراثيم
- يزيل خطر تكرر خمج محيط الغرسة
- أكثر من ١٦ سنة من الخبرة السريرية
- استعمال سريع وسهل



المنتج	رقم الطب
مجموعة GapSeal (أداة تطبيق + ١٦ رأس)	152 041
GapSeal للتعبئة من جديد (١٠ رؤوس بحجم ٠.٠٦ ملل)	152 040
أداة تطبيق	152 042



الاتصال:  
P.Nkanu@hagerwerken.de  
Tel +49 (203) 9926941  
Fax +49 (203) 99269715



www.hagerwerken.de

## المعالجة الترميمية اللارضية

تعتمد هذه الطريقة على تطبيق المفهوم الحديث في ترميم الأسنان المصابة بالتسوس الذي يؤكد على الإقلال من قطع النسيج السنية السليمة ثم حشو الحفرة بمادة مرممة لصاقة Adhesive.

يتم تحضير الحفرة وإزالة النسيج العاجية المصابة بالتسوس باستخدام الأدوات اليدوية (أزاميل الميناء والمجارف Excavators)، وعند الضرورة يمكن فتح حفرة التسوس بواسطة جهاز حفر الأسنان السريع ثم إتمام تنظيف الحفرة بالمجرفة ثم يتم حشوها بمادة مرممة لصاقة من أيونومر الزجاج Glass Ionomer من الجيل الحديث التي تمتد أيضاً إلى الشقوق والوهاد المجاورة للحفرة في السطح الطاحن لتعمل كمادة سادة Sealant وبذلك تؤمن الترميم والوقاية بوقت واحد.

إن استخدام الأدوات اليدوية لا يسمح بإجراء قطع زائد لنسج السن السليمة كما يحدث لدى استعمال الأدوات الدوارة (السنابل) التي تقطع كميات إضافية من النسيج السنية عن قصد أو غير قصد لتأمين التثبيت الميكانيكي للحشوة وخاصة عندما يكون اللب مستأصلاً أو في حال وجود حساسية ضعيفة في العاج.

تتميز هذه الطريقة بما يلي:

- ١) الإقلال من الشعور بالألم أثناء تحضير وتنظيف الحفرة إلى الحد الأدنى.
- ٢) عدم الحاجة إلى إجراء التخدير.
- ٣) سهولة مراقبة العمل وخاصة من ناحية الاقتراب من اللب.
- ٤) تأمين الترميم لحفرة التسوس وسد الشقوق والوهاد المجاورة،
- ٥) عدم خوف الأطفال والكبار الذين لم يخضعوا لمعالجات سنية سابقة أو لديهم تجارب سابقة سيئة.
- ٦) سهولة معالجة الكبار في السن والحوامل والمعوقين.
- ٧) ملائمة للمفهوم الحديث في الإقلال من قطع النسيج السنية مع الاستفادة من انطلاق الفلوريد كإجراء وقائي مرافق.
- ٨) تأمين مشاركة جيدة بين المواد المرممة الوقائية والتطبيق البسيط لها كإجراء في الرعاية الصحية الأولية الفموية.

بموضوع عام أو يتعلق بمهنته لتأمين جو ودي يخفف من توتر المريض ثم يشرح له إجراءات المعالجة وغالباً ما تتعلق بترميم سن مصاب بالتسوس Caries أو تحضير السن لتتويجه Crown ويبدأ أولاً بعرض الأدوات المستخدمة في المعالجة وطرق استخدامها وتشجيع المريض على طرح الأسئلة الاستفسارية التي تجول في ذهنه وغالباً ما تتعلق بتجنب الألم والتزام الطبيب بذلك.

يقوم الطبيب بفحص الفم والأسنان للمريض بهدوء ويلاحظ ردود فعله وعندما يشعر باطمئنان المريض وتراجع حدة الخوف والتوتر لديه ينتقل بالتدرج إلى مراحل المعالجة التالية:

### حقن المادة المخدرة

لا يكفي أن يكون الطبيب بارعاً في حقن المخدر الموضعي فحسب، بل يجب أن يكون بارعاً أيضاً في عدم إيلاام المريض في أثناء غرز الإبرة حيث يفضل تطبيق مادة مخدرة موضعية قبل ذلك بشكل كريم أو هلام أو سائل.

بعد التأكد من نجاح عملية التخدير يستكمل الطبيب إجراءات العلاج اللازمة من حفر للأسنان وترميمها أو تحضير التاج وأخذ الطبعة له مع تجنب عوامل إزعاج المريض وضرورة انجازها في نفس الجلسة إذا أمكن ذلك.

### المدخلات ذات التحضير الأصغري في معالجة الأسنان

ازداد مؤخراً تطبيق العلاجات الترميمية بطرق غير تقليدية تهتم بالمفهوم الوقائي في المعالجة أولاً وتسمى المعالجات الترميمية ذات التحضير الأصغري للحفر وهو إجراء وقائي يعتمد على قطع الحد الأدنى من نسيج السن وترميم الحفرة بمواد ترميمية حديثة بلون السن.

توجد عدد من طرق العلاج غير التقليدية المناسبة للمرضى الذين يواجهون الخوف من معالجة الأسنان وهي:

- المعالجة الترميمية اللارضية
- نحت السن بالهواء
- إزالة التسوس بالطريقة الكيميائية - الميكانيكية

### تحضير الحفرة بواسطة الليزر

وتعتبر الطريقة الترميمية اللارضية من أكثر الطرق انتشاراً وهي سهلة التطبيق واقتصادية وفعالة ومقبولة من الطبيب المعالج والمريض.

Dr. N Beiruti, DDS, DDPH, PhD.  
Consultant in Dental Public Health