

Седация закисью азота на детском стоматологическом приеме

Маркова Евгения Андреевна

Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Гинали Николай Васильевич, Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск

Введение

Одной из наиболее актуальных проблем стоматологического здоровья детей и подростков является высокая распространённость и интенсивность стоматологической патологии, связанная со спецификой физиологического и психологического развития ребенка, трудоемкость и длительность лечебных процедур, а также эмоциональная неподготовленность родителей. Для оказания высококачественной стоматологической помощи ребенку необходимо создать особые условия, при которых ребенок почувствует себя спокойно и комфортно. Такое лечение возможно при применении седации.

Цель исследования

Целью настоящей работы является конкретизирование понятия «седация», рассмотрение фармакологических свойств закиси азота, определение протокола, а также показаний и противопоказаний к применению седации закисью азота на детском стоматологическом приеме.

Материалы и методы

Исследование было организовано на базе терапевтического отделения Смоленской детской стоматологической поликлиники, ООО «Экостом» (город Смоленск, Попова 72). В ходе работы был произведен анализ научной медицинской и психолого-педагогической литературы, наблюдение и изучение деятельности в клинике ООО «Экостом» во время выполнения протокола седации при лечении детей. Под седацией (от лат. *sedatio* «успокоение») понимают искусственно вызванное обратимое состояние организма, при котором происходит минимальное угнетение сознания, сохраняются защитные рефлексы, способность к самостоятельному дыханию и вербальному контакту. Наиболее часто в детской стоматологии применяется закись азота-кислородная седация (ЗАКС). Фармакологическое действие N₂O проявляется в том, что газ угнетает передачу нервных импульсов в ЦНС, изменяет корково-подкорковые взаимоотношения, неспецифически взаимодействуя с мембранами нейронов. Закись азота обладает определенным анальгезирующим эффектом, что связано с ее антиноцицептивным эффектом, развивающимся вследствие высвобождения опиоидных пептидов в стволе головного мозга, активации нисходящих тормозных путей и симпатической α₁-адренергической системы, высвобождения норадреналина в нейронах задних рогов спинного мозга. Происходит модуляция восходящего пути передачи болевых импульсов от периферии к центру на сегментарном уровне. Обезболивающего эффекта N₂O недостаточно для проведения стоматологических манипуляций, поэтому дополнительно должна быть проведена местная анестезия.

Результаты

Анализ историй болезни пациентов, проходивших лечение в ООО «Экостом», свидетельствует о том, что чаще всего седация применяется у детей в возрасте от 3 до 6 лет и длится около получаса. Разницы при применении ЗАКС у мальчиков и девочек статистически не обнаружено. Были разработаны протокол использования закиси азота и показания для применения на детском приеме.

Выводы

1. Метод ЗАКС создает комфортные условия как для пациента, так и для врача стоматолога. 2. Несмотря на положительные качества ЗАКС, она должна использоваться врачом строго по показаниям, учитывая также возможные противопоказания к процедуре.