

ВЫБОР ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ У ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ С ОТЯГОЩЕННЫМ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ

Григоров С.Н., Рузин Г.П., Рекова Л.П., Сторожева М. В.

Харьковский национальный медицинский университет

Харьков, Украина

marina.storozheva3@gmail.com

Публикация посвящена результатам изучения функциональной активности Т-лимфоцитов под влиянием препаратов для местной анестезии для выявления уровня сенсibilизации пациентов не только к действующему препарату, но и к содержащимся в его растворе компонентам, что позволяет прогнозировать безопасность лечения.

Ключевые слова: аллергия; обезболивание; стоматология.

SELECTION OF DRUGS FOR LOCAL ANESTHESIA IN PATIENTS OF DENTAL PROFILE WITH WEIGHTENED ALLERGOLOGICAL ANAMNESIS

Grigorov S.N., Ruzin G.P., Reкова L.P., Storozheva M.V.

National medical Kharkivskiy University

Kharkiv, Ukraine

The publication is devoted to the results of the study of the functional activity of T-lymphocytes under the influence of drugs for local anesthesia to identify the level of sensitization of patients not only to the active drug, but also to the components contained in its solution, which allows predicting the safety of treatment.

Key words: allergy, pain relief, dentistry.

Актуальной медицинской проблемой в настоящее время является повышение уровня сенсibilизации населения из-за ухудшения социальных и экологических условий жизни. Так же увеличивается число публикаций о повышении количества случаев непереносимости местных анестетиков [1], что требует взвешенного подхода в выборе анестетика, безопасного для каждого конкретного пациента [2]. Наиболее часто в практической работе используются препараты амидной группы, однако их особенностью является местное сосудорасширяющее действие, поэтому в обезболивающий раствор входят различные виды вазоконстрикторов, антиоксидантов и консервантов для стабилизации состава препарата и пролонгации его эффекта [3]. Очевидно, что для пациентов с аллергическими реакциями необходим выбор анестезирующих средств, не содержащих вазоконстрикторов и сульфитов. Альтернативой артикаину является мепивакаин, который обладает сосудосуживающим действием и может применяться без адреналина и его аналогов. Однако у сенсibilизированных пациентов возможно развитие повышенной чувствительности к веществам с неоднородным составом [4, 5]. Риск развития как локальных, так и общих осложнений при проведении местных анестезий в условиях стоматологического приема делает актуальным поиск методов по прогнозированию, профилактике развития осложнений и повышению эффективности лечебных мероприятий [6].

Цель работы: изучение уровня сенсibilизации Т-лимфоцитов периферической крови у пациентов стоматологического профиля с отягощенным аллергологическим анамнезом при использовании реакции Е –РОК.

Объекты и методы. Работа была выполнена в УСЦ ХНМУ и основывается на изучении результатов исследований у 22 пациентов с положительным аллергологическим анамнезом. Возраст пациентов составлял от 20 до 65 лет. Из них женщин было 16 (72,7 %), мужчин 6 (27,3%) человек. Для расширенного изучения индивидуальной чувствительности к местным анестетикам, были выбраны препараты группы мепивастезина: Scandonest, Meriphrin, Merivastesin. По фармакологическому составу все эти аналоги в 1,0 мл. раствора содержат 30 мг. мепивакаина гидрохлорида, хлорид натрия, воду для инъекций. Отличие составляют то, что для создания буферности раствора Scandonest и Meriphrin содержат натрия гидроксид. В тоже время, препарат Merivastesin выпускается без буферного компонента, а содержание хлорида натрия в нем снижено до 2,8 мг. При исследовании уровня индивидуальной чувствительности у пациентов к местноанестезирующим препаратам использовалась реакция Е–РОК, для оценки реакции рецепторов Т-лимфоцитов периферической крови.

Результаты исследования. Анализ проведенных исследований показал, что у пациентов с отягощенным анамнезом не отмечалась сенсibilизация рецепторов Т-лимфоцитов к исследуемым препаратам: Meriphrin в 17 (77,3%), Merivastesin 15 (68%), Scandonest в 10 (45,4%) наблюдениях. Аллергическая реакция на Scandonest встречалась в 50 %, на Merivastesin в 27,3 %, Meriphrin в 22,7% случаев. Таким образом, привлекает внимание тот факт, что наблюдалось изменение степени функциональной активности Т-лимфоцитов в зависимости от состава изучаемого раствора. Следовательно, можно сделать вывод о необходимости проведения исследований к каждому из аналогов безадrenalиновых анестетиков у пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом.

Вывод. Использование рекомендованного метода определения чувствительности к лекарственным препаратам является желательным для индивидуального выбора многокомпонентных препаратов для местной анестезии у пациентов «группы риска» с целью прогнозирования возникновения аллергических и иммунотоксических реакций как немедленного, так и замедленного типов. Можно предположить, что дальнейшее направление поиска методов детального изучения механизма и причин развития аллергических реакции является перспективным для профилактики развития неотложных состояний и повышения качества оказания стоматологической помощи.

Список литературы

1. Анисимов М.В., Анисимова Л.В., Деньга О.В. Результаты социологического опроса врачей по местному применению местных анестетиков в стоматологической практике. / М.В. Анисимов, Л.В., Анисимова Л.В., О.В.Деньга // Вісник стоматології.-2011.-№ 2.-С.108-110.

2. Пищинский И. А., Захарова И. А. Свойства современных местных анестетиков, применяемых для обезболивания в терапевтической стоматологии. / И. А. Пищинский, И. А. Захарова // Современная стоматология. - 2016. - №4. - С. 31-34.

3. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии. Ю.Г. Кононенко, Н.М. Рожко, Г.П. Рузин второй издание, перераб и доп.- Киев: - издательство «Книгаплюс», 2001-320 с.

4. Местная анестезия в стоматологических пациентах группы риска. Н.В. Чучула, Е. Н. Чучула. / [Н.В. Чучула, Е. Н. Чучула.] // Вестник ХНУ имени В. Н. Каразина. 2012. № 10.- 102 с.

5. Артюшкевич А.С., Юдина Н.А. Обезболивание в стоматологии, особенности проведения анестезии у пациентов групп риска. – Минск, 2013. – 180 с.

6. Malamed S.F. Handbook of local anesthesia. 6 ed. – St. Louis, 2013. – 996 p.