

Петручик Д.Д., Дугина П.Д.

АЛЛЕРГИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В современной медицине аллергия диагностируется как чрезмерный иммунный ответ организма на внешний раздражитель, именуемый аллергеном, который проявляется при повторном воздействии. Аллергические заболевания занимают значимое место среди неинфекционных заболеваний, уступая по распространенности в мире лишь онкологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям, согласно данным ВОЗ. Стоматология не является исключением. Исследования, проводившиеся в Беларуси, свидетельствуют о том, что аллергические реакции, как локальные, так и системные, возникают примерно в 15% случаев при протезировании зубов. Наряду с пациентами, аллергические заболевания диагностируются и у медицинского персонала стоматологического профиля, что серьезно понижает качество их жизни, а в тяжелых ситуациях не исключает потери работоспособности или смертельного исхода.

По оценкам экспертов, в клинической практике задействовано до полутысячи различных материалов и веществ, способных спровоцировать аллергические реакции, в основе которых лежат иммунные механизмы. К наиболее частым аллергенам относят металлы, в частности хром, никель, кобальт и их сплавы, а также акриловые пластмассы, пломбировочные композиты, фиксирующие цементы для ортопедических конструкций, латекс и медикаменты, включая местные анестетики. Наиболее прогрессирующей по скорости и тяжести развития признана аллергия на местные анестетики. В последние годы наблюдается тенденция к увеличению числа пациентов с данной патологией, и доля таких препаратов среди всех медикаментов, вызывающих аллергические реакции, достигает 6%. Эта проблема чаще встречается у пациентов в возрасте от 20 до 50 лет, причем женщины страдают от нее значительно чаще мужчин.

Система классификации Р. Gell и R. Coombs выделяет четыре основных типа аллергических реакций. Первые три типа относятся к немедленному реагированию (от 15 минут до нескольких часов), а четвертый – к замедленному (2-3 дня). В стоматологической практике наиболее распространены реакции первого типа, связанные с местными анестетиками и латексом, а также четвертого типа, вызванные дентальными сплавами, композитами, цементами и полимерами. Симптоматика аллергии на стоматологические материалы весьма вариабельна. Пациенты часто сообщают об общих недомоганиях: головных болях, болях в суставах, общей слабости, повышенной утомляемости и расстройствах пищеварения. При аллергии на металлические конструкции характерными являются жжение и гиперемия слизистой рта, металлический привкус, ощущение электрических разрядов, сухость и нарушение вкусовых ощущений. Исследователи отмечают, что подобные жалобы обычно возникают через 1-2 месяца после завершения протезирования.

С целью профилактики неотложных состояний необходимо принимать во внимание наличие хронических заболеваний у пациента. Кардинальным решением проблемы аллергии является полное исключение контакта с аллергеном после его точного диагностирования. Как показывает анализ литературных данных, проблема аллергических реакций в стоматологической практике является чрезвычайно актуальной, поскольку практически любой применяемый материал потенциально способен вызывать иммунный ответ. Предотвращение осложнений и, в неотложных ситуациях, оказание адекватной помощи пациенту – это первостепенная задача врача, требующая внимательности, глубоких знаний и постоянной бдительности.