

Авраами Я.
АНЕСТЕЗИЯ В СТОМАТОЛОГИИ
Научный руководитель: ст. преп. Кислик Н. В.
Кафедра белорусского и русского языков
Белорусский государственный медицинский университет

Еще сравнительно недавно ряд терапевтических манипуляций в стоматологической практике мог проводиться без предварительного обезболивания. Поэтому неудивительно, что визит к врачу-стоматологу откладывался «до последнего». Это приводило к тому, что пациент с обычным кариозным поражением рисковал дождаться развития осложнений заболевания. Что, в свою очередь, приводило к необходимости проведения хирургического лечения.

В настоящее время во всех клиниках и стоматологических кабинетах врачи осуществляют лечение зубов без боли. Для этого используются различные виды анестезии.

Анестезия (лат. отсутствие чувствительности) – это состояние, при котором происходит уменьшение или полная блокировка чувствительности, в том числе и боли во всём теле или в отдельных его областях. Анестезия необходима для того, чтобы пациент не испытывал боли при лечении зубов. Спокойное поведение больного также даёт врачу-стоматологу возможность провести терапевтические или хирургические манипуляции быстро, качественно и в необходимом объёме.

Анестезию применяют для лечения некоторых видов среднего и глубокого кариеса, экстрипации или ампутации пульпы (депульпирование), экстрипации (удаления) зуба, при других хирургических вмешательствах, при подготовке зуба к протезированию и при некоторых видах ортодонтического лечения.

Анестезия подразделяется на местную и общую (наркоз). Принято различать также медикаментозное и немедикаментозное обезболивание. К немедикаментозному обезболиванию относится аудиоаналгезия, электроаналгезия, обезболивание посредством гипнотического воздействия, компьютерное обезболивание.

К медикаментозному обезболиванию относится местная анестезия. Существует несколько видов местной анестезии: аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, интралигаментарная, внутрикостная, стволовая. Проведение каждого из видов местной анестезии требует определённой методики.

В настоящее время, чтобы полностью исключить боль применяется методика трехэтапной анестезии: сначала на десну наносится гель с лидокаином, после чего делается короткий укол с малой дозой препарата, а через 1-2 минуты — вводится оставшаяся часть анестетика. Благодаря технологии карпульной анестезии толщина используемых игл вдвое меньше толщины игл обычных медицинских шприцев — 0.3мм (обычные — 0.6мм), что также уменьшает болевые ощущения. Перед началом непосредственно лечения проводится проверка, подействовал ли препарат. При необходимости — доза увеличивается.

Однако необходимо отметить, что у местной анестезии также как и общей существует ряд противопоказаний. К противопоказаниям относится аллергия на местные анестетики, травмы челюстно-лицевого скелета, которые привели к изменению топографии этой области и обширные оперативные вмешательства.