

СОПУТСТВУЮЩАЯ СОМАТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С ТОКСИЧЕСКИМИ РЕАКЦИЯМИ НА МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ

Горохова А.В., Максимович Е.В.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра хирургической стоматологии, г. Минск*

Ключевые слова: местные анестетики, сопутствующая соматическая патология, аллергия.

Резюме: проанализирована сопутствующая соматическая патология амбулаторных стоматологических пациентов, имеющих в анамнезе общие токсические реакции на введенные им ранее при проведении стоматологических вмешательств местные анестетики. Установлены наиболее часто встречаемые сопутствующие соматические заболевания: сердечно-сосудистой, дыхательной систем.

Resume: in this trial, we studied and compared data on common somatic pathology of outpatient dental patients who had in medical histories general toxic reactions after the injections of local anesthetics during dental interventions. There was studied the frequency of common somatic pathology in patients. The most common somatic pathologies were diseases of the cardiovascular and respiratory systems.

Актуальность. Самым распространенным методом обезболивания на амбулаторном стоматологическом приеме является проведение местного инъекционного обезболивания. Использование местных анестетиков (МА) позволяет проводить стоматологические вмешательства эффективно и безболезненно. Однако при введении МА пациентам группы риска развития общих реакций на указанные лекарственные средства могут возникнуть системные реакции как аллергические, так и токсические [1, 3, 4].

Указанные реакции возникают при использовании местных анестетиков в дозах, которые превышают рекомендуемые, также при случайном попадании их в сосудистое русло, при их быстром введении, при использовании указанных лекарственных средств пациентам с медленным типом метаболизма, при гиперчувствительности у сенсibilизированного индивидуумов [2, 5].

Цель: выявить и проанализировать сопутствующую соматическую патологию амбулаторных стоматологических пациентов, имеющих в анамнезе общие токсические реакции на местные анестетики.

Задачи: 1. Изучить данные амбулаторных стоматологических карт пациентов, которые ранее были направлены на исследование врачами-стоматологами в связи с имеющимися в анамнезе общими реакциями, возникшими после введения местных анестетиков при проведении им амбулаторных стоматологических вмешательств.

2. Проанализировать полученные данные.

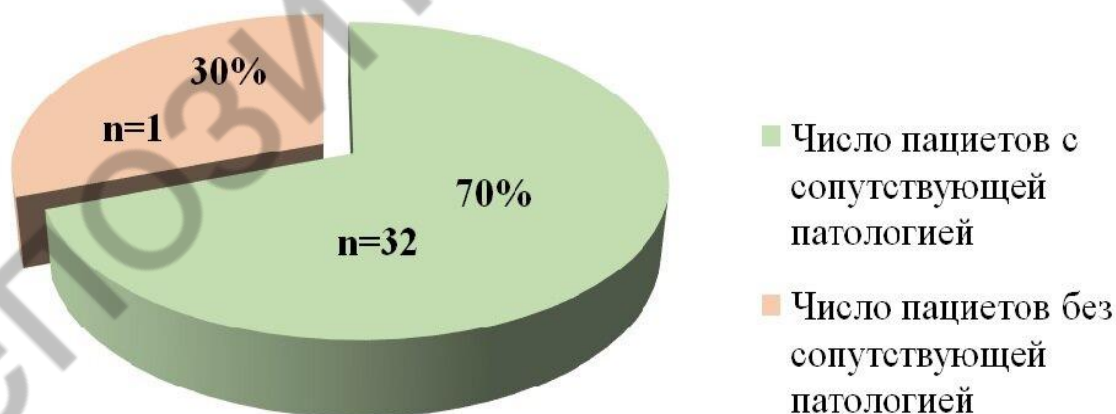
Материал и методы исследования. Проанализированы 46 амбулаторных стоматологических карт пациентов г. Минска клинической базы кафедры хирургической стоматологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» учреждения здравоохранения «5-ая городская клиническая поликлиника», которые ранее были направлены на

аллергологические исследования врачами-стоматологами в связи с имеющимися в анамнезе общими реакциями, возникшими после введения местных анестетиков при проведении стоматологических вмешательств в централизованную иммуно-токсикологическая лабораторию учреждения здравоохранения «10-ая городская клиническая больница» г. Минска. Проанализирована сопутствующая соматическая патология.

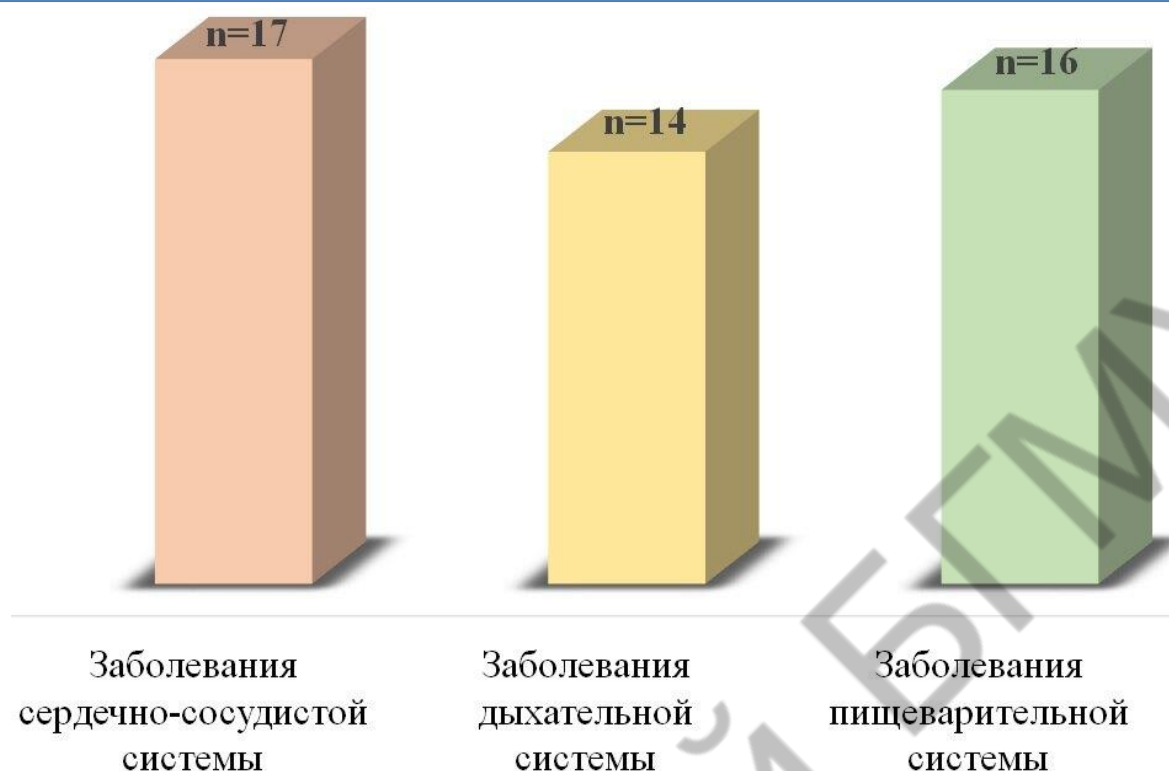
Был проведен статистический анализ полученных данных с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0». Было выявлено распределение признака, отличное от нормального, соответственно применялись непараметрические методы статистического анализа.

Результаты исследования и их обсуждение. Возраст исследуемых лиц составил от 23 до 70 лет. Средний возраст – 56,0 (34,0; 64,0) лет. Женщин было 76,1 % (35), мужчин – 23,9% (11). По половому признаку было достоверно больше женщин. Доля лиц старшей возрастной категории составила 58,6% (27), данная категория пациентов по данным литературы имеет большой процент сопутствующей соматической патологии.

При исследовании было выявлено, что 69,5 % пациентов имеют сопутствующую соматическую патологию. (диаграмма 1). У 52,1 % лиц имелось несколько сопутствующих заболеваний. При анализе сопутствующей соматической патологии данной группы пациентов выявлено, что 36,9 % из них имеют патологию сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, ИБС, стенокардия, аритмия), 30,4 % патологию дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма), 34,7 % - заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, язвы ЖКТ) (диаграмма 2). Также было установлено постоянное применение пациентами лекарственных препаратов, направленных на компенсацию соматической патологии.



Диагр.1 – Распределение исследуемых лиц по наличию сопутствующих заболеваний



Диagr.2 – Структура сопутствующих заболеваний исследуемых лиц

Пациенты, имеющие в анамнезе сердечно-сосудистые заболевания (перенесенный инфаркт миокарда, стенокардию, аритмии, артериальную гипертензию), требуют особого внимания врача при проведении стоматологического лечения. Необходимо учитывать, что адреномиметики (к ним относятся вазоконстрикторы, входящие в состав МА) повышают потребность миокарда в кислороде, увеличивают сердечный выброс, вызывают тахикардию, повышают артериальное давление, поэтому необходимо у данной категории пациентов уменьшить дозу МА, использовать низкую концентрацию вазоконстриктора. При наличии у пациента аритмии необходимо выяснить, какие препараты пациент принимает и также следует помнить, что антиаритмические препараты (дифенин, аймалин) усиливают кардиодепрессивное действие местных анестетиков, новокаиномид вызывает возбуждение центральной нервной системы, что может привести к развитию галлюцинаций, особенно в сочетании с лидокаином. Так как последний используется для купирования желудочковых аритмий, ему можно отдать предпочтение при выборе препарата для местной анестезии у данной категории пациентов. С пациентами, имеющими искусственные водители ритма, также следует соблюдать особую осторожность так как электрическое оборудование стоматологического кабинета может нарушить их работу. При наличии сопутствующей артериальной гипертензии местную анестезию рекомендовано проводить препаратами, не содержащими вазоконстриктор. У пациентов с бронхиальной не рекомендовано применение МА, содержащих вазоконстриктор, так как антиоксиданты-сульфиты в его составе могут вызвать острый приступ заболевания, ларингоспазм, угнетение дыхания [2, 3].

Также было установлено, что все пациенты с артериальной гипертензией

постоянно принимали гипотензивные ЛС.

Выводы:

1. У 69,5 % пациентов, имеющих в анамнезе общие токсические реакции на местные анестетики, возникших при проведении им местного инъекционного обезболивания, присутствует сопутствующая соматическая патология.

2. При наличии в анамнезе у стоматологических пациентов токсических реакций на местные анестетики, когда документально не был подтвержден их аллергический генез, наиболее часто определялись заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем, желудочно-кишечного тракта. Развитие общих токсических реакций у данной категории лиц можно объяснить нарушенным метаболизмом лекарственных средств, который имеет место при наличии выявленных заболеваний и введением МА на фоне приема лекарственных средств, назначаемых для их лечения.

Литература

1. Алексеев В.А. Опыт применения анкетирования для выявления сопутствующей соматической патологии в практике врача стоматолога пункта неотложной помощи / Алексеев В.А., Афонин М.В., Шабусов Е.В., Чучунов А.А. // В мире научных открытий, Том 9 – 2017 – №2. – С. 41 – 53

2. Белоусов, Ю.Б. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепехина, В.И. Петрова. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 976 с.

3. Походенько-Чудакова И.О., Максимович Е.В. Токсические реакции в стоматологии и их профилактика: монография / Походенько-Чудакова И.О., Максимович Е.В. // Минск: Изд-во БГУ, 2017. – 109 с.

4. Kariem El-Boghdadly Local anesthetic systemic toxicity: current perspectives / Kariem El-Boghdadly, Amit Pawa, and Ki Jinn Chin // Local Reg Anesth., 2018. – P. 35–44

5. Ogle O.E. Local anaesthesia: agents, techniques and complications / Ogle OE, Mahjoubi G. // Dent Clin N Am, 2012 – P. 133-148.