

ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Новак Н.В.¹, Горбачев В.В.¹, Коршиков А.Ю.², Коршикова Е.Б.³

¹ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

²УЗ «12-ая городская клиническая стоматологическая поликлиника»,

³УЗ «1-я городская детская клиническая стоматологическая поликлиника»

Минск, Беларусь

zubnajafeja@yandex.ru

Амбулаторные стоматологические пациенты относятся к разным возрастным группам, которые часто имеют сопутствующую общесоматическую патологию. Цель исследования – разработать рекомендации по проведению местной анестезии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Материалы и методы. В отделении терапевтической стоматологии 120 пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями проходили лечение под местной анестезией. Из них 32 пациента имели сердечно-сосудистую недостаточность; 18 пациентов страдали ишемической болезнью сердца; 16 имели инфаркт миокарда в анамнезе; 14 пациентов имели аритмии; 2 пациента имели артериальную гипотензию; 38 пациентов с артериальной гипертензией. Результаты исследования показали резкое снижение количества осложнений, возникающих у стоматологических пациентов с сердечно-сосудистой патологией, по сравнению с аналогичной группой пациентов, описанной в литературе. При проведении анестезии по предложенным правилам, с учетом общесоматических, количество осложнений составило 3,5%. Заключение. Проведение анестезии у пациентов с сопутствующей патологией с учетом наших рекомендаций по применению местного обезболивания у стоматологических пациентов с сердечно-сосудистой патологией, соблюдение всех правил проведения анестезии, помогает предотвратить возникновение различных осложнений.

Ключевые слова: *анестезия; пациенты с общей соматической патологией.*

FEATURES OF LOCAL ANESTHESIA IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND CARDIOVASCULAR PATHOLOGY

Novak N.V.¹, Gorbachov V.V.¹, Korshykav A.Y.², Korshykava Y.B.³

¹Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education,

²12th City Clinical Dental Polyclinic,

³1th Children's City Clinical Dental Polyclinic

Minsk, Belarus

Outpatient dental patients belong to different age groups, which often have concomitant general somatic pathology. Study objective. Develop recommendations for local anesthesia in patients with cardiovascular pathology. Materials and methods. At the Department of Therapeutic Dentistry, 120 patients with cardiovascular diseases were treated with local anesthesia. Of these, 32 patients had cardiovascular failure; 18 patients suffered from coronary heart disease; 16 had a history of myocardial infarction; 14 patients had arrhythmias; 2 patients had

hypotension; 38 hypertensive patients. The results of the study showed a sharp decrease in the number of complications arising in dental patients with cardiovascular pathology compared to the same group of patients described in the literature. When performing anesthesia according to the proposed rules, taking into account general somatic, the number of complications was 3.5%. Conclusion. Carrying out anesthesia in patients with concomitant pathology, taking into account our recommendations on the use of local pain relief in dental patients with cardiovascular pathology, compliance with all the rules for anesthesia, helps prevent the occurrence of various complications.

Keywords: *anesthesia; patients with general somatic pathology.*

Пациенты амбулаторного стоматологического приема относятся к различным возрастным группам, которые нередко имеют сопутствующую общесоматическую патологию. Страх перед врачом-стоматологом сильнее, чем перед врачами других специальностей. По мере усиления чувства страха увеличивается и чувствительность к боли. Это приводит к изменению функции центральной и вегетативной нервной системы, к активации гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Особенно остро на подобные изменения реагируют пациенты с соответствующей сопутствующей патологией, что обязательно должен учитывать врач-стоматолог. Заболевания сердечно-сосудистой системы зачастую сопровождаются различными изменениями со стороны органов и тканей полости рта. Одной из самых распространенных нозологических форм данной патологии является артериальная гипертензия. Среди важнейших факторов патогенеза артериальной гипертензии называют нарушение микроциркуляции [2]. Компенсированные формы сердечнососудистой недостаточности, как правило, не сопровождаются какими-либо существенными изменениями в полости рта. Изменения в микроциркуляторном русле прогрессируют с развитием болезни и коррелируют как с тяжестью артериальной гипертензии, так и со степенью нарушения кровообращения в слизистой оболочке полости рта и пародонте.

Цель исследования – разработать рекомендации по проведению местной анестезии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

Материалы и методы. На кафедре терапевтической стоматологии БелМАПО было пролечено 120 пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, которым выполнена местная анестезия. Из них 32 пациента имели сердечно-сосудистую недостаточность; 18 пациентов страдали ишемической болезнью сердца; у 16 в анамнезе был отмечен инфаркт миокарда; 14 пациентов имели аритмии; у 2-х пациентов была гипотония; 38 человек с гипертонической болезнью.

При проведении местной анестезии нами разработаны рекомендации, позволяющие снизить количество общих осложнений, возникающих при введении местноанестезирующих препаратов, изложенные ниже [1].

При проведении местного обезболивания пациентам с сердечно-сосудистой патологией и гипертонией следует избегать создания стрессовых ситуаций (непродолжительное время ожидания приема, использование

адекватных методов обезболивания). Для уменьшения эмоционального напряжения перед лечением целесообразно провести медикаментозную подготовку транквилизаторами бензодиазепинового ряда – из расчета 0,2 мг/кг массы тела пациента.

При проведении кратковременных и слабо болезненных манипуляций рекомендуется использовать для обезболивания растворы 2% лидокаина, 4% артикаина или 3% раствор мепивакаина. При соблюдении мер профилактики внутрисосудистого введения препарата (проведение аспирационной пробы) допустимо использование местно-анестезирующих препаратов с низкой концентрацией адреналина (1:200 000 и ниже). Дозы анестетиков должны быть уменьшены. Следует учитывать то, что антиаритмические препараты усиливают кардио-депрессивное действие местных анестетиков.

Лидокаин используется для купирования желудочковых аритмий, поэтому ему можно отдать предпочтение при выборе препарата для местной анестезии. Противопоказан бупивакаин, который может вызвать или усугубить аритмию. Во время лечения следует контролировать уровень кровяного давления. Во время стоматологического вмешательства пациент должен сидеть прямо.

В течение первых шести месяцев после перенесенного пациентом инфаркта миокарда из-за опасности рецидива возможно проведение только экстренных стоматологических вмешательств в условиях многопрофильных стационаров с участием соответствующих специалистов.

При гипотонии использовать в составе премедикации холинолитические препараты – атропин сульфат 0,1% или метацина сульфат 0,1% до 1 мл в зависимости от частоты пульса и уровня кровяного давления. Дозы анестетиков должны быть уменьшены. Из-за ухудшения микроциркуляции длительность действия анестетиков может возрасти. Снижение сердечного выброса уменьшает объем распределения и плазменный клиренс местноанестезирующих средств, в связи с чем, их концентрация в плазме и вероятность развития токсических эффектов повышаются.

Результаты. Проведенные исследования показали резкое снижение количества осложнений, возникающих у стоматологических пациентов с сердечно-сосудистой патологией по сравнению с той же группой пациентов, описанной в литературе. При проведении анестезии по предложенным правилам с учетом сопутствующей патологии количество осложнений составило 3,5%.

Заключение. Проведение анестезии у пациентов, имеющих сопутствующую патологию, с учетом предложенных нами рекомендаций по применению местного обезболивания у стоматологических пациентов с сердечно-сосудистой патологией, соблюдение всех правил проведения анестезии, способствует предупреждению возникновения различных осложнений.

Список литературы

1. Местное обезболивание у стоматологических пациентов с общесоматическими заболеваниями: инструкция по применению № 038-0409 : утв. МЗ Республики Беларусь 11.06.2009 г. / И.К.Луцкая, Н.В.Новак, И.Г.Чухрай, Е.И.Марченко. – Минск, 2009. – 22 с.
2. Рабинович С.А., Зорян Е.В., Сохов С.Т., Анисимова Е.Н., Московец О.Н., Стош В.И. От новокаина к артикаину (к 100-летию синтеза новокаина). М.: ООО Медицинское информационное агентство, 2005. — 248 с.