

ВЛИЯНИЕ ПРЕМЕДИКАЦИИ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

Бровка Д. К.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кафедра общей стоматологии, г. Минск, Беларусь

Введение. Стоматологические вмешательства сопровождаются физическим и эмоциональным стрессом, приводящим к развитию системных осложнений, особенно у пациентов с сопутствующей соматической патологией. По результатам оценки психоэмоционального статуса, пациенты с сахарным диабетом 2 типа невротизированы, напряжены, тревожны и имеют повышенную эмоциональную чувствительность к внешним стрессорным факторам. Премедикация способствует безопасности проведения стоматологического лечения, комфортности состояния пациента и облегчает работу врача-стоматолога.

Цель работы – оценить эффективность применения премедикации перед стоматологическим вмешательством у пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Объекты и методы. В клиническом исследовании приняли участие 92 амбулаторных стоматологических пациента с сопутствующим сахарным диабетом (СД) 2 типа, в том числе 50 (54%) женщин и 42 (46%) мужчин в возрасте от 36 до 71 года. Возраст пациентов составил в среднем $53 \pm 8,64$ (SD) года. Все пациенты имели компенсированную форму СД 2

типа легкой или средней степени тяжести. Все обратившиеся имели различные заболевания твердых тканей зубов и/или тканей периодонта и получали терапевтическое стоматологическое лечение в полном объеме. Во время лечения пациентов проводилось измерением артериального давления и уровня глюкозы в крови: 1) до лечения во время ожидания стоматологического лечения, 2) после премедикации (15 минут), 3) через 5 минут после проведения местной анестезии, 4) через 30 минут (в конце лечения) в положении сидя. Для премедикации использовали зарегистрированные и доступные лекарственные средства: «Валериану форте» и «Громецин» в таблетированном виде.

Результаты. В ходе исследования установлено повышение уровня глюкозы во время ожидания стоматологического приема по сравнению с нормой у всех пациентов с СД 2 типа в среднем на 2,5 ммоль/л. Основные различия показателей содержания глюкозы в крови наблюдались после применения премедикации. достоверное повышение при приеме «Валериана форте» (на 0,3 ммоль/л) и снижение при приеме лекарственного средства «Громецин» (на 0,4 ммоль/л) ($p < 0,05$). Во всех трех группах отмечалось снижение уровня глюкозы, которая составила: без премедикации $9,8 \pm 0,5$ ммоль/л, с применением препарата «Громецин» $8,9 \pm 0,9$ ммоль/л, «Валериана форте» $9,5 \pm 1,0$ ммоль/л. Достоверных различий уровня глюкозы между 3 группами на всех измерениях не наблюдалось ($p > 0,05$).

В период ожидания стоматологического лечения наблюдался достоверный подъем артериального давления (АД) во всех трех группах по сравнению с показателем «в покое»: систолическое артериальное давление (САД) увеличилось в среднем на 12% ($18,3$ мм. рт. ст.) и составило $149,3 \pm 4,6$ мм. рт. ст., диастолическое артериальное давление (ДАД) на 4% ($3,8$ мм. рт. ст.) и составило $87,2 \pm 1,5$ мм. рт. ст. ($p < 0,05$). Перед стоматологическим лечением уровень АД был достоверно ниже в группе, где применялась премедикация: САД составило $136,4 \pm 4,6$ мм. рт. ст. по сравнению с группой без премедикации ($150,9 \pm 3,4$ мм. рт. ст.), ДАД $84,2 \pm 2,1$ мм. рт. ст. ($86,2 \pm 1,8$ мм. рт. ст.), соответственно ($p < 0,05$). В процессе лечения происходило незначительное плавное снижение показателей САД, а в конце лечения (через 30 мин) наблюдалось достоверное увеличение АД во всех трех группах: САД в среднем до $141,6 \pm 3,3$ мм. рт. ст. и ДАД до $87 \pm 2,9$ мм. рт. ст., что можно объяснить изменением положения тела: во время лечения пациенты находились в положении лежа, а измерение гемодинамических показателей проходило в положении сидя (рисунок 1).

Измерение частоты сердечных сокращений (ЧСС) показало достоверное увеличение показателя во время ожидания стоматологического приема во всех трех группах в среднем на $9,1$ уд/мин ($p < 0,05$) и составило $79,2 \pm 2,3$

уд/мин. После применения премедикации наблюдалось достоверное снижение ЧСС до $75 \pm 3,2$ уд/мин ($p < 0,05$). Далее наблюдалось плавное снижение показателя во всех трех группах в среднем до $72,5 \pm 2,9$ уд/мин.

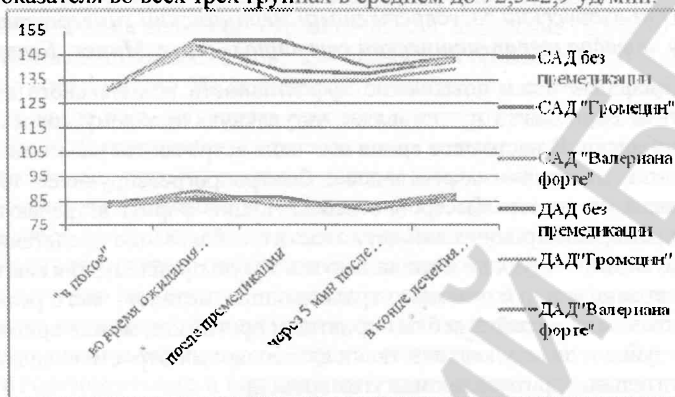


Рисунок 1 – Динамика уровня АД во время лечения у пациентов с СД 2 типа.

Заключение. Эмоциональное напряжение пациентов с сахарным диабетом 2 типа перед предстоящим стоматологическим лечением способствует неблагоприятным изменениям гемодинамических показателей и уровня глюкозы в крови. Предварительная медикаментозная подготовка пациентов с СД 2 типа препаратами «Громецин» и «Валериана форте» положительно влияет на психоэмоциональное состояние пациентов, которое отражается на снижении показателей гемодинамики (САД, ДАД, ЧСС), а при применении лекарственного средства «Громецин» – и уровня глюкозы в крови.

Литература.

1. Ефремов, О. С. Особенности амбулаторного стоматологического приема больных, страдающих сахарным диабетом: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.21 / О. С. Ефремов Моск. гос. мед.-стоматол. ун-т. – М., 2007. – 24 с.
2. Ремез, Г. А. Применение местной анестезии и мониторируемой седации при стоматологическом лечении больных с метаболическим синдромом: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.14 / Г. А. Ремез; Моск. гос. мед.-стоматол. ун-т. – М., 2012. – 28 с.
3. Шатило, В. Б. Реактивность сердечно-сосудистой системы при психоэмоциональном напряжении у здоровых лиц и пациентов с ишемической болезнью сердца пожилого возраста / В. Б. Шатило // Укр. кардіол. журн. – 1998. – № 11. – С. 21–27.