

*А. И. Костюкевич*

**ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЧАТОЧНОГО ДЕРМАТИТА  
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. И. О. Походенько-  
Чудакова, ассист. Е. В. Максимович*

*Кафедра хирургической стоматологии,*

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск*

**Резюме.** Стоматологическая практика является одним из лидеров по числу развития нежелательных реакций на латекс у врачей - стоматологов. Аллергизация стоматологов при использовании латексных перчаток достигает 2,1% - 12,7%. В связи с этим рассматривается вопрос профилактики латексной аллергии у стоматологов на приеме.

**Ключевые слова:** перчаточный дерматит, латекс, аллергия, стоматология.

**Resume.** Dental practice is one of the leaders in the number of development of undesirable reactions to latex in dentists. Allergization of dentists when using latex gloves reaches 2,1% - 12,7%. In this regard the question of prevention of a latex allergy at the dental admission is considered.

**Keywords:** glove dermatitis, latex, allergy, dentistry.

**Актуальность.** Стоматологическая практика является одним из лидеров по числу развития нежелательных реакций не только у пациента в стоматологическом кресле, но и у самого врача-стоматолога. В последние годы в связи с постоянным использованием в работе перчаток врачами-стоматологами значительно увеличилась распространенность перчаточного дерматита. Большинство из используемых перчаток являются латексными. Риск аллергических реакций на латекс (входящий в состав многих изделий медицинского назначения) у стоматологов по литературным данным составляет 12,7%. Отмечают также, что 17% медицинских работников сенсибилизированы к латексу, а у 2% это явилось причиной заболевания бронхиальной астмой. [Е.Ю. Никитина, 2013].

Латексная аллергия на первый взгляд кажется довольно безобидной, но возросшее число тяжелых реакций немедленного типа, развивающихся уже в течение нескольких минут после контакта с латексом, реакций типа анафилактического шока, иногда со смертельным исходом, говорит об обратном.

Известны три типа реакций на латекс:

1. Контактный дерматит вследствие раздражения (ирритативный дерматит).
2. Контактно-аллергический дерматит.
3. Контактная крапивница и системные аллергические реакции.

**Цель:** проанализировать проблемы предпосылок развития перчаточного дерматита в стоматологической практике, предложить метод профилактики перчаточного дерматита.

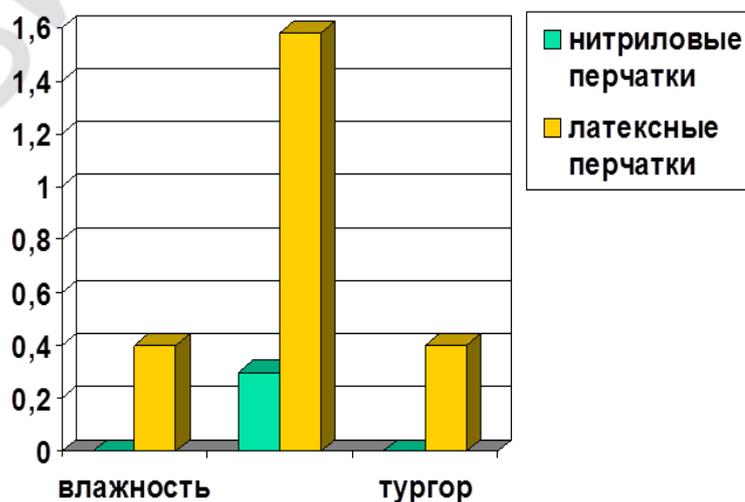
**Задачи:**

1. Оценить параметры кожных покровов кистей рук врачей-стоматологов после длительного пребывания в перчатках.

2. Сравнить эффективность различных вариантов защитных сывороток, содержащих гиалуронидазу в различных концентрациях, для профилактики перчаточного дерматита по данным физиологических параметров кожи.

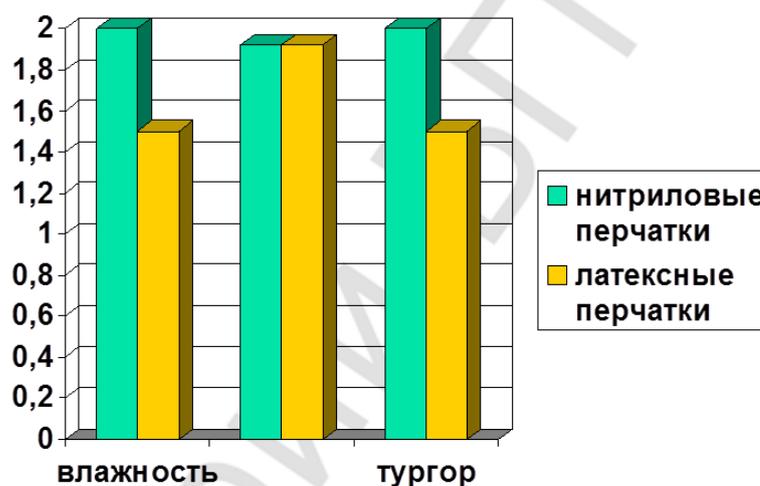
**Материал и методы.** В исследования принимали участие 12 добровольцев врачей – стоматологов г. Минска, женщины в возрасте от 19 до 49 лет, средний возраст которых составил 29,4 года. Исследования проводились двойным слепым методом: ни исследователь, ни добровольцы не знали состава профилактических сывороток. Проводился биоимпедансный анализ состояния кожных покровов рук с использованием электронного анализатора «Electronic Skin Analyser» Oriflame. Оценивались следующие параметры кожных покровов кистей рук: влажность, жирность, тургор до работы в перчатках, после работы в перчатках без использования защитных сывороток, после работы в перчатках с профилактическим применением 4 вариантов сывороток с различным содержанием гиалуроновой кислоты, бисаболола и Д-пантенола.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования было выявлено, что после работы в перчатках влажность, жирность, тургор кожи кистей рук ухудшились на 67%.



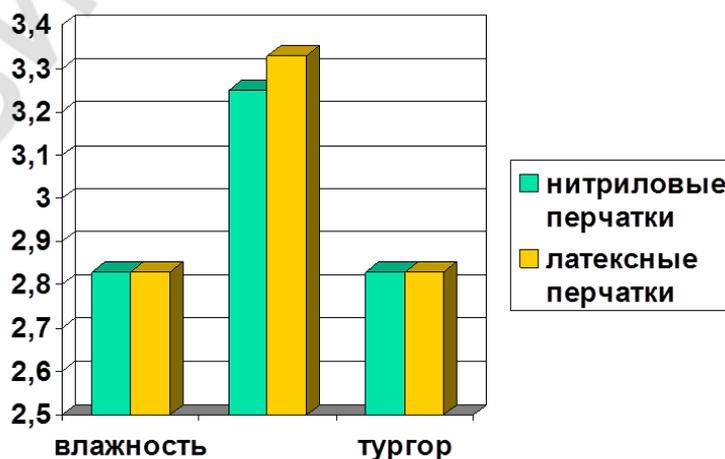
*Рисунок 1*– Показатели кожных покровов после работы в перчатках без защитных сывороток.

После применения сыворотки №1 улучшилась жирность кожи в 50% случаев.



*Рисунок 2*– Показатели кожных покровов после работы в перчатках с применением сыворотки №1.

После применения сыворотки №2 улучшилась жирность кожи в 58,3%, влажность и тургор в 41,6% случаев.



*Рисунок 3*– Показатели кожных покровов после работы в перчатках с применением сыворотки №2.

После применения сыворотки №3 улучшились все три показателя в 91,7% случаев, в 8,3% - только жирность кожных покровов кистей рук.

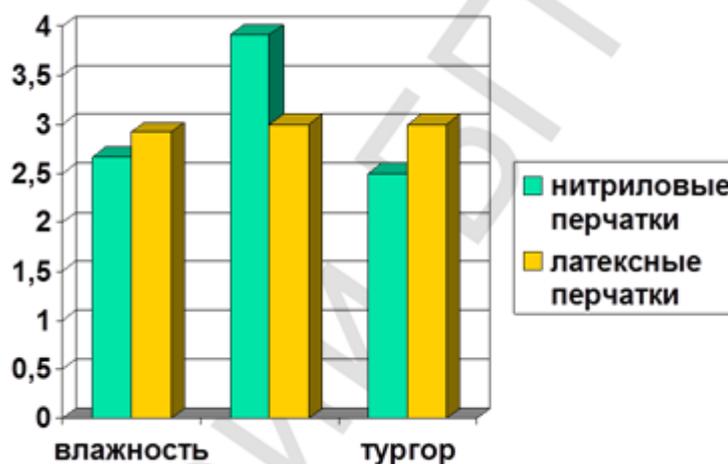


Рисунок 4– Показатели кожных покровов после работы в перчатках с применением сыворотки №3.

После применения сыворотки №4 улучшилась жирность кожных покровов кистей рук в 83,3%, влажность и тургор - в 16,7%.

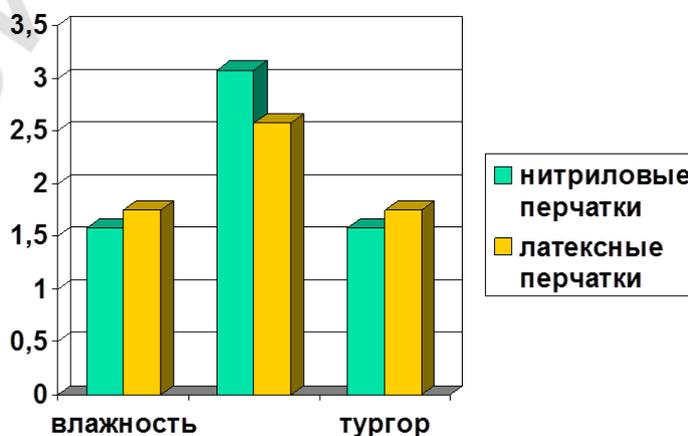


Рисунок 5– Показатели кожных покровов после работы в перчатках с применением сыворотки №4.

#### Выводы:

1. Без применения профилактической сыворотки кожные покровы кистей рук после работы в перчатках значительно теряют влажность, жирность, тургор.
2. Достоверной разницы в сохранении параметров кожных покровов рук после использования латексных и нитриловых перчаток без профилактических сывороток нами не было выявлено.
3. Самой результативной считаем сыворотку №3 вследствие равномерного и одновременного улучшения всех трех показателей кожных покровов.

*A. I. Kostukevich*

**PROPHYLAXIS OF GLOVE DERMATITIS ON THE DENTAL  
ADMISSION**

*Tutors: Professor I. O. Pohodenko- Chudakova, Assistant K. V. Maximovich  
Department of Oral Surgery,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Заиков, С. В. Аллергия к латексу. Обзор литературы / С. В. Заиков // Газета «Новости медицины и фармации» (тематический номер). Аллергология. - 2009 — 280 с.
2. Степанова, Е. В. Аллергический контактный дерматит: основные подходы к диагностике, лечению и профилактике / Е. В. Степанова // Лечащий врач. - 2009 - №10. – С. 15-19.
3. Лусс, Л. В. Новые возможности диагностики аллергического контактного дерматита / Л. В. Лусс, С. М. Ерохина, К. С. Успенская // Российский аллергологический журнал. 2008. № 2. – С. 65-72.
4. Никитина, Е. Ю. Аллергические ситуации в стоматологии [Электронный ресурс] / Е. Ю. Никитина // Стоматологический вестник. - №110. – Режим доступа: [http://www.stomvest.ru/lnks/other\\_110.shtml](http://www.stomvest.ru/lnks/other_110.shtml).