

ПРОФИЛАКТИКИ СТРЕССА У ПАЦИЕНТОВ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ПРИЁМЕ

Рекова Л.П., Рузин Г.П., Дикий Н.П., Медведева Е.П.

*Харьковский национальный медицинский университет,
Национальный научный центр Харьковского физико-технического
института
г. Харьков, Украина*

Введение. В отечественной и зарубежной литературе имеются работы экспериментального и клинического характера, посвященные вопросам профилактики и коррекции стрессовых реакций. Однако до настоящего времени остаётся актуальным изучение влияния психологического состояния пациента на развитие и течение заболевания в клинике хирургической стоматологии.

Поскольку успех хирургического вмешательства в челюстно-лицевой области во многом зависит как от степени сложности операции, квалификации хирурга, так и от психоэмоционального состояния пациента, то очень важно умение врача индивидуально применять методы профилактики стресса в процессе проведения операции.

Существует несколько правил, которыми следует руководствоваться стоматологу-хирургу для правильного решения проблемы боли, тревоги и стресса у пациентов. Одно из них — использование медицинских препаратов в качестве вспомогательного средства для усиления положительного эффекта анестезии и лечения, но не как метода, контролирующего реакцию пациента. Лекарства обманывают страх, но всегда очень важны хорошие взаимоотношение и взаимопонимание пациента и врача. Необходимо отметить, что применение одной и той же методики ко всем пациентам, не всегда бывает эффективно. Поэтому, с целью купирования психоэмоционального напряжения у пациентов на амбулаторном приёме стоматолога-хирурга желательно применять индивидуальный подход, используя разные доказательные способы и лекарственные средства, позволяющие изменить болевую

чувствительность, связанную с тревогой и страхом перед предстоящим вмешательством в полости рта.

Цель исследования – определить наиболее оптимальные схемы профилактики стресса у пациентов на амбулаторном приёме стоматолога-хирурга.

Объекты и методы. Проведенные исследования выявили 3 группы пациентов с определённым риском развития стрессовой реакции (низкая, умеренно-высокая, очень высокая).

Для профилактики и коррекции стрессовых реакций у индивидуумов на амбулаторном приёме разработана программа с учётом психофизиологического статуса, включающая психологическую подготовку и медикаментозную антистрессовую коррекцию.

Препараты назначались следующим образом: в предоперационном периоде на фоне психологической подготовки (в виде разъяснения, успокоения, приведения примеров успешного лечения пациентов) за 15 минут до хирургического вмешательства индивидуумам с умеренно-высокой степенью тревожности назначали препарат с действующим веществом глицин сублингвально 1-2 таблетки до полного рассасывания, а лицам с очень высокой степенью тревожности назначали препарат с действующим веществом полифенолов винограда перорально 20 мл, который рекомендовали запить водой, после чего назначали препарат с действующим веществом глицин сублингвально 1-2 таблетки до полного рассасывания.

Данный способ был апробирован в клинике в течение 2-х лет.

Заключение. На основании анализа результатов установлена целесообразность его использования для профилактики стрессовых реакций, оптимизации лечения и предупреждения осложнений у пациентов в условиях амбулаторного хирургического стоматологического приёма посредством применения доступных и эффективных антистрессовых препаратов.