ВЛИЯНИЕ ТИПА ЛИЧНОСТИ ПАЦИЕНТА НА ЕГО ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ У СТОМАТОЛОГА

Шишкова В.И. (4 курс, стоматологический факультет), Походенько-Чудакова И.О. (д.м.н., профессор кафедры хирургической стоматологии)

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Аннотация. Местная инъекционная анестезия – один из ключевых этапов любой стоматологической манипуляции. Выполнение данного этапа требует учета множества факторов, поэтому в данной статье исследовано влияние типа личности пациента на его гемодинамику при проведении местной анестезии на амбулаторном приеме у стоматолога. В исследовании было проанкетировано 56 человек для определения типа личности, гемодинамику исследовали при помощи пульсоксиметра. Результаты, полученные в ходе исследования, свидетельствуют о том, что тип личности влияет на его гемодинамику.

Ключевые слова: тип личности, гемодинамика, местная инъекционная анестезия, восприятие боли, амбулаторные условия.

Введение. В стоматологической практике вопросы борьбы с болью и ее профилактика занимают одну из приоритетных позиций. Это определяется тем, что распространенность болевого приступа, локализованного в челюстно-лицевой области, составляет 7-10%, а доля его хронического варианта варьирует в пределах 11-15% [5].

Для решения данного вопроса предлагались различные решения, медикаментозные, физиотерапевтические, рефлексотерапевтические [1, 4].

В специальной литературе известны публикации, в которых рассматривается выраженность болевого приступа в зависимости от принадлежности пациента к тому или иному типу личности [3].

Однако до настоящего времени в специальной литературе отсутствуют сведения о том, как связаны показатели гемодинамики стоматологических пациентов, которым выполнена инъекционная местная анестезия с типом личности последних.

Цель исследования – проанализировать показатели гемодинамики стоматологических пациентов при проведении местной инъекционной анестезии и определить зависимость их изменений от типа личности обследованных лиц.

Материалы и методы. Исследование выполняли в строгом соответствии с основными биоэтическими нормами Хельсинской декларации Всемирной медицинской ассоциации об этических принципах проведения научно-медицинских исследований с поправками (2000, с поправками 2008), Универсальной декларации по биоэтике и правам человека (1997), Конвенции Совета Европы по правам человека и биомедицине (1997). Были приняты все необходимые меры для обеспечения анонимности пациентов.

В исследовании участвовали 56 человек в возрасте от 18 до 35 лет (мужчин – 23, женщин – 33), обратившиеся за специализированной медицинской помощью в стоматологическое отделение учреждения здравоохранения «5-я городская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минска. Указанные лица были практически здоровы по соматическому статусу. От каждого пациента было получено информированное согласие на участие в данной научно-исследовательской работе.

Перед приемом стоматолога всем пациентам были предложены анкеты для определения типа личности [3]. На основании данных о типе личности пациенты были распределены на три группы. Группу 1 составили флегматики – 20 человек. Группа 2 включала холериков – 19 лиц. К группе 3 принадлежали 17 человек, определенных как сангвиники.

Гемодинамику исследовали при помощи пульсоксиметра [2], при помощи которого определяли частоту сердечных сокращений (ЧСС), уровень насыщения крови кислородом (SpO_2).

Статистическая обработка выполнена с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10.0» (Version 10-Index, лицензия № СТАФ999К347156W, StatSoft Inc., США). Тип распределения количественных признаков определяли с использованием критерия Колмагорова-Смирнова. При распределении признака, отличном от нормального, проводили расчет медианы (Me), нижнего 25% (LQ) и верхнего 75% (UQ) квартилей. Сравнительные сопоставления осуществляли на основании критерия Краскела-Уоллиса (H). Результат определяли как статистически значимый при $p < 0,05$.

Результаты исследования. Частота сердечных сокращений составила в группе 1 – 81,0 (71,0-132,0), в группе 2 – 85,0 (66,0-144,0), в группе 3 – 82,5 (74,0-89,0). При сопоставлении полученных показателей групп 1, 2 и 3 по критерию Краскела-Уоллиса для множественных сравнений были выявлены достоверные различия при сравнении групп 1 и 2 – $z_{1,2}=4,50$ (H=5,11, $p=0,01$) и групп 2 и 3 – $z_{2,3}=6,02$ (H=8,12, $p=0,03$). Сравнение данных групп 1 и 3 достоверных различий не обнаружило $z_{1,3}=2,62$ (H=3,84, $p=0,90$).

Уровень SpO_2 группы 1 составил 97,0 (95,0-99,0). В группах 2 и 3 показатель равнялся 98,5 (96,0-99,0) и 95,5 (95,0-99,0), соответственно. Сравнительное сопоставление групп 1 и 3 не обнаружили достоверных различий $z_{1,3}=1,82$ (H=7,37, $p=0,11$), в то время как сопоставление результатов групп 1 и 2 – $z_{1,2}=3,96$ (H=8,02, $p=0,04$) и групп 2 и 3 – $z_{2,3}=5,97$ (H=7,44, $p=0,01$), демонстрировали достоверное различие.

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют, что тип личности пациента оказывает определенное влияние на его гемодинамику, в процессе проведения местного инъекционного обезболивания, и это следует учитывать при разработке профилактических мероприятий как общих, так и местных осложнений при проведении амбулаторных оперативных вмешательств.

Список литературы:

1. Вейсгейм, Л. Д. Комплексное купирование болевого синдрома в периоде адаптации после стоматологического лечения / Л. Д. Вейсгейм, С. М.

Дубачева, Л. М. Гаврикова // *Международ. журн. прикладных и фундаментальных исследований*. – 2016. – № 4, Ч. 2. – С. 365–367.

2. Волков, И. Ю. Фотоплатизмографическая визуализация гемодинамики и двухмерная оксиметрия / И. Ю. Волков, А. А. Сагайдачный, А. В. Фомин // *Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Физика*. – 2022. – Т. 22, № 1. – С. 15–45. doi: 10.18500/1817-3020-2022-22-1-15-45

3. Коберская, Н. Н. Роль когнитивных и эмоциональных факторов в формировании боли / Н. Н. Коберская, Г. Р. Табеева // *Журн. неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова*. – 2021. – Т. 121, № 11. – С. 111–118. doi: 10.17116/jnevro2021121111111

4. Походенько-Чудакова, И. О. Электрорефлексотерапия в комплексном лечении инфекционно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи: монография / И. О. Походенько-Чудакова, А. А. Кабанова. – Витебск: ВГМУ, 2019. – 140 с.

5. Zakrzewska, J. M. History of facial pain diagnosis / J. M. Zakrzewska, T. S. Jensen // *Cephalalgia*. – 2017. – Vol. 37, N 7. – P. 604–608. doi: 10.1177/0333102417691045

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ВИТЕБСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**«СТУДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА
XXI ВЕКА»**

*XXIII Международная научно-практическая конференция
студентов и молодых ученых*

26-27 октября 2023 г.

Витебск, 2023