

В.И. Шишкова

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОДИНАМИКИ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИОННОЙ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ
НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ
У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ЛИЧНОСТИ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. И.О. Походенько-Чудакова

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

V.I. Shishkova

**FUNCTIONAL PARAMETERS OF HEMODYNAMICS DURING INJECTABLE
LOCAL ANESTHESIA AT AN OUTPATIENT DENTAL APPOINTMENT
OF PATIENTS WITH DIFFERENT PERSONALITY TYPES**

Tutor: MD, PhD, professor I.O. Pohodenko-Chudakova

Department of Oral Surgery

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В данной статье исследовано влияние типа личности пациента на его гемодинамику при проведении инъекционной местной анестезии на амбулаторном приеме у стоматолога. Полученные результаты свидетельствуют, что тип личности пациента оказывает определенное влияние на его гемодинамику, в процессе проведения местного инъекционного обезболивания, что следует учитывать при разработке профилактических мероприятий осложнений.

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

Resume. This article examines the influence of the patient's personality type on his hemodynamics during injectable local anesthesia at an outpatient dentist appointment. The obtained results indicate that the patient's personality type has a certain effect on his hemodynamics during local injection anesthesia, which should be taken into account for developing preventive measures of complications.

Keywords: local injectable anesthesia, pain perception, hemodynamics, outpatient conditions. type of personality.

Актуальность. Тщательный сбор анамнеза в стоматологической практике особенно важен для выявления пусковых механизмов сформировавшейся патологии. Во время сбора анамнеза необходимо оценить личностные качества пациента, так как учет их во многом определяет положительный исход лечения. Необходимо отметить существование взаимосвязи типа личности пациента с восприятием и оценкой им сложившейся ситуации.

В стоматологии вопрос борьбы с болью и ее профилактика занимает 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%. Для решения данного вопроса предлагали разные решения: медикаментозные, физиотерапевтические, рефлексотерапевтические. В специальной литературе известны публикации, в которых оценивают выраженность болевого приступа в зависимости от принадлежности пациента к типу личности. 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: проанализировать показатели гемодинамики пациентов при проведении инъекционной местной анестезии на амбулаторном стоматологическом приеме и определить их взаимосвязь с типом личности обследованных лиц.

Задачи:

1. Определить тип личности пациента.
2. Проанализировать показатели гемодинамики стоматологических пациентов.
3. Выявить зависимость изменения показателей гемодинамики пациентов при проведении местной инъекционной анестезии на амбулаторном приеме у стоматолога.

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, 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 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. 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, 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 и их обсуждение. 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 $z_{1-3}=2,62$ ($N=3,84$, $p=0,90$).

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 $z_{1-3}=1,82$ ($N=7,37$, $p=0,11$), в то время как сопоставление результатов групп 1 и 2 – $z_{1-2}=3,96$ ($N=8,02$, $p=0,04$) и групп 2 и 3 – $z_{2-3}=5,97$ ($N=7,44$, $p=0,01$), демонстрировали достоверное различие.

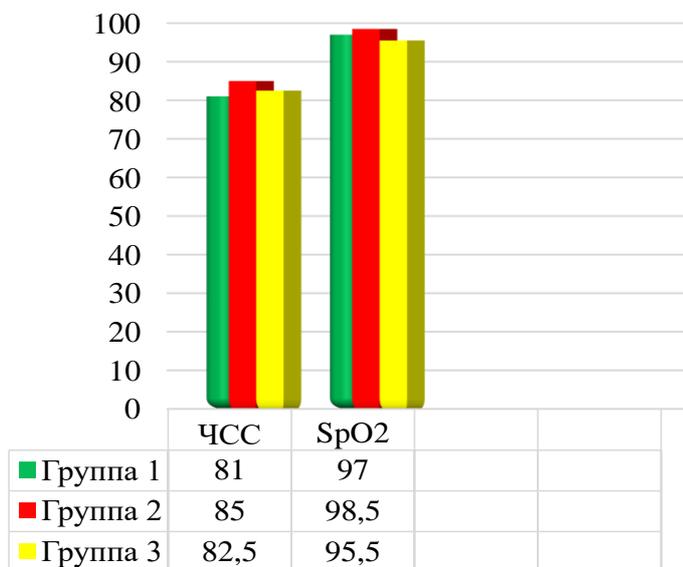


Рис. 1 – Сравнительная диаграмма ЧСС и SpO2 в трех группах

Выводы:

1. Тип личности пациента влияет на гемодинамику при проведении местного инъекционного обезболивания.

2. Полученные результаты необходимо учитывать при разработке профилактических мероприятий как общих, так и местных осложнений при проведении амбулаторных оперативных вмешательств.

Литература

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/jnevro20211211111111
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