

Обоснование выбора местной анестезии при лечении зубов на верхней челюсти

Вавуло П.И.

Студент

д.м.н., профессор Шевела Т.Л.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет

г. Минск, Республика Беларусь

@bsmu@gmail.com

Актуальность. Традиционно местное обезболивание зубов на верхней челюсти проводят следующими методами: двухсторонняя инфльтрационная анестезия в переходную складку в проекцию верхушек корней, проводниковая анестезия (инфраорбитальная, торусальная, небная, резцовая), внутрикостная и интралигаментарная [1]. При первом способе анестезии выявлен ряд недостатков, поскольку необходимо проведение двух инъекций для анестезии одного зуба, при этом происходит излишняя анестезия мимических мышц и губ. В результате многократного введения супрапериостальной инфльтрации, не преднамеренная анестезия губ и мимических мышц приводит к затруднению оценки линии улыбки, что является одним из важных параметров восстановительных ортопедических процедур [2]. Freedman и Hochman (1998) предложили технику анестезии на верхней челюсти для блока передних и средних верхних альвеолярных ветвей. Авторы описывают эффективную анестезию от центрального резца до второго премоляра путем единственной инъекции в слизистую оболочку твердого неба. Ожидаемая анестезия длится от 45 до 60 минут, при этом не происходит онемение губы и мимических мышц [3].

Цель исследования – определить эффективность техники анестезии на верхней челюсти для блокады передних и средних верхних альвеолярных ветвей с учетом анализа данных топографо-анатомического строения небного отростка верхней челюсти на основании конусно-лучевой томографии.

Материалы и методы. На базе УЗ «7-я городская стоматологическая поликлиника г. Минска» в рентгенологическом кабинете совместно с врачом-рентгенологом проведен анализ 290 конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) верхней челюсти, на которых был рассмотрен добавочный канал *canalis sinuosus* в сагитальном и аксиальном срезах. После анализа данных лучевых методов исследования было выявлено 46 пациентов, у которых обнаружен добавочный канал *canalis sinuosus* на КЛКТ-сканах, данной группе пациентов проводилась инфльтрационная анестезия в области слизистой оболочки неба при лечении зубов на верхней челюсти. В качестве анестетика использовался 4,0% раствор ультракаина с эпинефрином в разведении 1:100 000 1,7 мл. Анестезия проводилась карпульной иглой. Для контроля эффективности обезболивания использовался аппарат «Электроодонтодиагностики». Измерения выполняли на премолярах верхней челюсти до введения анестетика, сразу после инъекции и через 5 и 10 минут после проведения анестезии. За уровень анальгезии принимался порог электровозбудимости пульпы равный 100 мкА.

Результаты исследования. В ходе исследования был обнаружен добавочный канал *canalis sinuosus* на 46 КЛКТ-сканах, что составляет 15,8% от общего количества исследуемых КЛКТ-сканов. При проведении электроодонтодиагностики получили следующие результаты: анальгезия зуба 2.4 начиналась на 1-й мин в 50 % наблюдений, на 5-й мин в 25 % наблюдений и на 10-й мин в 25 % случаев. Продолжительность обезболивания слизистой оболочки составила 25 минут. Анальгезия зуба 2.5 наступила на 1-й мин в 100 %, на 5-й мин в 100 % случаев. Продолжительность обезболивания слизистой оболочки составила 25 минут.

Выводы. Добавочный канал Canalis Sinuosus берет начало от canalis sinuosus и открывается отверстиями в переднем отделе твердого неба в области от центрального резца до первого моляра. В ходе исследования у 46 пациентов был обнаружен добавочный канал canalis sinuosus, что составляет 15,8% всех изученных КЛКТ-сканов. Таким образом, техника анестезии с небной стороны в области добавочного канала, предложенная Friedman и Hochman (1998), является эффективной при обезболивании премоляров.

Литература

1. Атлас анатомии человека / Неттер, Фрэнк; пер. с англ. под ред. Л.Л. Колесникова. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2017. – 624 с.
2. Кабак, С.Л. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учеб. пособие для студентов учреждений высш. образования по спец. "Стоматология" / С.Л. Кабак, А.В. Глинник. – Минск: Вышэйш. шк., 2023. – 205 с.
3. Mark J. Freedman, Mark J. Hochman. P-ASA Block Injection: a New Technique to Anesthetize Maxillary Anterior Teeth// Journal of esthetic dentistry. – 1999. – № 2. – С. 63-71.



**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ
КОНФЕРЕНЦИЙ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ**

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Москва

22 апреля 2025 г.

15 мая 2025 г.

**Москва
2025**