

УДК [616-07: 616-001.41]: 615.273.53

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАЖИВЛЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ У ПАЦИЕНТОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИКОАГУЛЯНТОВ

Шевела Т. Л., Юрашевич А. М.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
кафедра хирургической стоматологии,
г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. В Республике Беларусь антикоагулянты принимают 150–300 тыс. человек. Эти препараты модифицируют систему гемостаза, что влияет на качество заживления операционной раны и повышает риск развития осложнений после операции удаления зуба.

Цель работы — провести анализ эффективности гемостаза компрессией после операции удаления зуба у пациентов, принимающих «Варфарин» и «Ривароксабан», и применения препарата «Алюмогель» (форте) для остановки луночкового кровотечения.

Объекты и методы. В работе проанализировано 60 стоматологических амбулаторных карт пациентов, принимающих антикоагулянты. Наблюдались пациенты группы 1 (60), принимающие антикоагулянты, и группы 2 (60) — без соматических патологий. Группа 1 была разделена на две подгруппы: в подгруппе А (28) после операции удаления зуба применялся гемостаз компрессией, а в подгруппе Б (32) — применялся материал — гель стоматологический «Алюмогель» (форте).

Результаты. Установлено, что использование гемостаза компрессией в 32,1 % наблюдений было неэффективно. Развитие кровотечения у пациентов группы 1 наблюдалось в 50,0 %, альвеолита — в 48,0 %. В группе контроля указанные осложнения имели место в 5,0 % и 3,0 % соответственно. После применения материала «Алюмогель» (форте) развитие кровотечения определяли в 9,5 % наблюдений, а развитие альвеолита констатировали в 10,0 %.

Заключение. Прием антикоагулянтов пациентами влияет на частоту развития ранних и поздних осложнений после операции удаления зуба. Препарат «Алюмогель» (форте) способствует профилактике развития послеоперационных осложнений у пациентов, принимающих антикоагулянты.

Ключевые слова: антикоагулянты; удаления зуба; кровотечение; альвеолит; «Алюмогель» (форте).

COMPARATIVE EVALUATION OF SURGICAL WOUND HEALING IN PATIENTS UNDER ANTICOAGULANT TREATMENT

Shevela T. L., Yurashevich A. M.

*Belarusian State Medical University, Department of Oral Surgery,
Minsk, Republic of Belarus*

Introduction. In the Republic of Belarus 150–300 thousand people take anticoagulants. These medications modify the hemostatic system, which affects the quality of surgical wound healing and increases the risk of complications.

Aim of the study — of the study was to conduct a retrospective analysis of the effectiveness of compression hemostasis after tooth extraction in patients taking “Warfarin” and “Rivaroxaban”, and to evaluate the effectiveness of “Alumogel” (forte) for bleeding control.

Objects and methods. The study analyzed 60 dental outpatient records of patients taking anticoagulants. The examined patients were divided into two groups. Group 1 (60) consisted of patients taking anticoagulants, and Group 2 (60) included individuals without somatic pathology. Group 1 was divided into two subgroups: in Subgroup 1 (28), hemostasis after tooth extraction was achieved by compression, while in Subgroup 2 (32), “Alumogel” (forte) was used.

Results. It was found that the use of compression was ineffective in 32.1 %. In Group 1, postoperative bleeding occurred in 50.0 % of cases and alveolitis in 48.0 %. In the control group, these rates were 5.0 % and 3.0 %, respectively. After the use of “Alumogel” (forte), bleeding occurred in 9.5 % of cases, and alveolitis was diagnosed in 10.0 %.

Conclusion. The use of anticoagulants by patients affects the incidence of early and late complications. “Alumogel” (forte) helps prevent postoperative complications in patients taking anticoagulants.

Keywords: anticoagulants; tooth extraction; bleeding; alveolitis; “Alumogel” (forte).

Введение. В настоящее время сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) по-прежнему остаются ведущей причиной летальных исходов. По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, распространенность ССЗ среди взрослого населения составляет 30,0–35,0 % (2,0–2,2 млн человек), из них 150–300 тыс. человек, принимают антикоагулянты [1].

Антикоагулянты модифицируют систему гемостаза, что является целевым эффектом для профилактики тромбоза при сердечно-сосудистых заболеваниях [2]. Широко используются прямые и непрямые антикоагулянты. По данным амбулаторных стоматологических карт пациентов учреждения здравоохранения (УЗ) «14-я Центральная районная поликлиника Партизанского района» г. Минска прямые антикоагулянты («Ксарелто», «Ривароксабан») принимают 35,0 % и группу непрямых антикоагулянтов («Варфарин») принимают 65,0 % пациентов. «Варфарин» ингибирует превращение витамина К в его активную форму, чем блокирует синтез зависимых от него факторов свертывания. «Ривароксабан» же ингибирует сам фактор свертывания [3].

У пациентов, принимающих антикоагулянты, замедляется время образования кровяного сгустка в зубной альвеоле, что влияет на качество заживления операционной раны и повышает риск развития осложнений [4, 5].

Цель работы — провести анализ эффективности гемостаза компрессией после операции удаления зуба у пациентов, принимающих «Варфарин» и «Ривароксабан», и применения препарата «Алюмогель» (форте) для остановки луночкового кровотечения.

Объекты и методы. На базе УЗ «14-я Центральная районная поликлиника Партизанского района» г. Минска было проанализировано 60 стоматологических амбулаторных карт пациентов, принимающих антикоагулянты, в период с 2015 по 2025 гг.

Проведено следующее клиническое исследование: наблюдались пациенты группы 1 (60), принимающие антикоагулянты «Ксарелто», «Варфарин», и группы 2 — контрольной (60), пациенты без соматической патологии.

Пациентам группы 1 и группы 2 проводилась операция удаления зуба. После операции наблюдалось раннее осложнение — кровотечение из зубной альвеолы и позднее осложнение — альвеолит. Пациенты, принимающие антикоагулянты, были разделены на подгруппы, подгруппа А (28) — пациенты, которым проводился гемостаз компрессией, подгруппа Б (32) — пациенты, у которых местно — на область зубной альвеолы для остановки кровотечения применялся стоматологический гель «Алюмогель» (форте).

Результаты. На основании проведенного анализа записей в стоматологических амбулаторных картах установлено, что у пациентов, принимающих антикоагулянты, применение только гемостаза компрессией с помощью стерильного марлевого шарика в 32,1 % наблюдений было неэффективно и на зубную альвеолу накладывались простые узловы швы. Развитие кровотечения у пациентов группы 1 наблюдалось в 50,0 %. Развитие инфекционно-воспалительного процесса в зубной альвеоле наблюдалось в 48,0 %. У пациентов группы контроля послеоперационные осложнения — луночковое кровотечение констатировали в 5,0 %, развитие альвеолита — в 3,0 %.

У пациентов подгруппы Б, принимающих антикоагулянты, которым после удаления зуба местно использовали материал «Алюмогель» (форте), развитие луночкового кровотечения определяли в 9,5 % наблюдений, развитие альвеолита констатировали в 10,0 %.

Заключение. Развитие местных осложнений после операции удаления зуба связано с гемостазом кровяного сгустка в зубной альвеоле. Прием антикоагулянтов пациентами влияет на частоту развития луночкового кровотечения и альвеолита. «Алюмогель» (форте) способствует профилактике развития ранних и поздних осложнений после операции удаления зуба у пациентов, принимающих антикоагулянты.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Абдуллаев, Д. Ш.* Оптимизация амбулаторной хирургической стоматологической помощи пациентам, находящимся на продленной антитромботической терапии / Д. Ш. Абдуллаев, С. Б. Ходжаев // Вестник науки и образования. – 2022. – № 2. – С. 80–85.
2. *Елисеева, М. В.* Обзор гемостатических средств фирмы «ВЛАДМИВА» / М. В. Елисеева, Н. С. Мишина, В. П. Чуев // Стоматология славянских государств : сб. тр. XII Междунар. науч.-практ. конф., Белгород, 05–09 нояб. 2019 г. / Белгородский государственный национальный исследовательский университет ; редкол. : А. В. Цимбалистова, Н. А. Авхачева. – Белгород, 2019. – С. 336.
3. *Анисимова, Е. Н.* Риск развития постэкстракционных кровотечений у пациентов, принимающих варфарин или новые пероральные антикоагулянты / Е. Н. Анисимова, М. А. Лабзенкова, М. П. Филиппова // Российская стоматология. – 2022. – № 1. – С. 35–36.

4. *Evaluation* of postoperative bleeding risk after dental extractions in patients on antithrombotic medication: A comparison of machine learning and clinical experience / M. S. Katz [et al.] // Clin Oral Investig. – 2025. – Vol. 29, N 11. – P. 531–539. doi: 10.1007/s00784-025-06590-0.

5. *Kaya, İ.* Evaluation of postoperative bleeding and pain following tooth extraction in patients using direct oral anticoagulants: a prospective case-control study with blinded evaluation / İ. Kaya // BMC Oral Health. – 2025. – Vol. 25, N 1. – P. 1741–1759. doi: 10.1186/s12903-025-07126-4.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МИНГОРИСПОЛКОМА
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
ОО «АССОЦИАЦИЯ ОРАЛЬНЫХ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

**ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ВОПРОСЫ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ, ИННОВАЦИОННЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЕ РЕШЕНИЯ**

Материалы юбилейного X Национального конгресса
с международным участием «Паринские чтения 2026»

(Минск, 7–8 мая 2026 года)



Минск БГМУ 2026

ISBN 978-985-21-2235-1

© УО «Белорусский государственный
медицинский университет», 2026