

определена у бальзама для профилактики воспалительных процессов полости рта.

3. Величина поверхностного натяжения свидетельствует о наличии в составе всех ополаскивателей поверхностно активных веществ, роль которых выполняют многоатомные спирты, сложные эфиры, органические кислоты и пептиды. Основная функция ПАВ – это способность к мицеллообразованию, обеспечивающая очищающий и антибактериальный эффект.

4. Величина осмомоляльности растворов бальзамов в 10 раз превышает осмомоляльность смешанной слюны. Такие растворы гипертоничны по отношению к клеткам слизистой полости рта, что приведет к снижению отеков, при воспалении, но в случае здоровой слизистой, вызовет сухость во рту.

Список литературы:

1. Анисимова Л.А. Опыт применения новых пептидных средств для лечения пародонтита / Л.А. Анисимова, О.А. Чеботарь, В.А. Зыков // Вестник стоматологии. – 2013. – №4. – С. 118-119.

2. Илларионова Е.А. Исследования некоторых показателей ополаскивателей для полости рта / Е.А. Илларионова, И.П. Сыроватский, Д.И. Сыроватская // Инновационные технологии в фармации. Вып. 6 : Сб. науч. тр. / под ред. Е.Г. Приваловой. – Иркутск : ИГМУ, 2019. – С.237-241.

3. Саркисян Н.Г. Оценка эффективности спрея на основе синтетического пептида в комплексном лечении хронического генерализованного пародонтита / Н.Г. Саркисян, Н.Н. Катаева, И.А. Тузанкина, С.Г.Меликян, В.А. Зурочка, А.В. Зурочка // Инфекция и иммунитет. – 2019. – Т.9, № 3-4 – С. 549-558.

4. Сахарова Э.Б. Растворы для полоскания полости рта / Э.Б. Сахарова // Стоматология для всех. – 2008. – № 4 – С. 48-50.

5. Трушаева К.А. Определение физико-химических показателей ротовой жидкости и анализ взаимосвязи между ними / К.А. Трушаева, А.А. Матасова, Р.П. Лелекова // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения. – 2017. – Т.3. – 318-323 с.

УДК 616.31-085

**Перфильева Н.А., Закиров Т.В.
ВЫБОР МЕТОДА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ
СОВРЕМЕННОГО АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Perfileva N.A., Zakirov T.V.
THE CHOICE OF ANESTHESIA METHOD DURING SURGICAL
INTERVENTIONS IN CHILDREN IN MODERN OUTPATIENT SETTINGS**
Department of Pediatric Dentistry and Orthodontist

Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: perfilyeva98@gmail.com

Аннотация. При оказании хирургической стоматологической помощи ребенку на амбулаторном приеме возникает проблема адекватной анестезии. Одним из первых условий, которые стоят перед детским врачом-стоматологом, является безболезненность проводимых вмешательств. В данной статье проанализированы актуальные на данный момент методы обезболивания у детей на хирургическом приеме.

Annotation. When providing surgical dental care for a child on an outpatient basis, the problem of adequate anesthesia arises. One of the first conditions facing a pediatric dentist is the painlessness of the interventions. This article analyzes the currently relevant methods of pain relief in children at a surgical appointment.

Ключевые слова: обезболивание, седация, наркоз

Key words: analgesia, sedation, anesthesia

Введение

Учитывая повышенную чувствительность к боли и лабильную психику ребенка, проблема адекватного обезболивания имеет особую значимость в клинике детской стоматологии [1,2]. Основными медикаментозными методами обезболивания при хирургических вмешательствах у детей являются местная анестезия, общая анестезия, комбинированная анестезия.

Наиболее распространенным методом обезболивания при хирургических вмешательствах у детей является местная анестезия. Ее главным преимуществом перед общей анестезией является простота проведения, следовательно, присутствие врача-анестезиолога не требуется.

В некоторых случаях при хирургическом лечении ребенку может потребоваться лечение зубов под общей анестезией. В этом случае пациент полностью теряет сознание, защитные рефлексы угнетаются, происходит полное расслабление мышц. Общее обезболивание требует специального оборудования и условий и проводится только врачом анестезиологом-реаниматологом после необходимой подготовки пациента. Данная анестезия используется при длительном и одномоментном лечении, непереносимости ребенком местных анестетиков, при наличии у ребенка сопутствующих заболеваний ЦНС и пороков развития, а также различных нервно-психических расстройств [3,5].

В последние годы все чаще при выборе обезболивания детей хирург-стоматолог выбирает комбинированную анестезию, то есть сочетание седации и местной анестезии. При данном методе происходит воздействие на ЦНС малыми дозами лекарственных препаратов, которые применяют в общей анестезии. При этом, эффект у данной анестезии гораздо слабее, чем при наркозе и все функции организма сохранены. Комбинированная анестезия используется при

необходимости снятия умеренного страха у контактного ребенка (старше 3-4 лет), при повышенном рвотном рефлекс у ребенка и т.д. [4,6].

Цель исследования – оценка возможности выбора местной, общей и комбинированной анестезии у детей при проведении хирургических вмешательств в амбулаторных условиях, составление и анализ сравнительной статистики методов обезболивания при проведении хирургических вмешательств у детей.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе стоматологической клиники М. города Екатеринбурга. Было проанализировано 1016 историй болезни детей дошкольного и младшего школьного возраста, у которых проводились хирургические манипуляции. Проведен анализ данных журнала учета анестезиологических пособий и установлено, что 191 ребенок был пролечен под общей или комбинированной анестезией. Статистический анализ проведен за 2016-18 годы. Полученные данные были статистически обработаны с помощью программного обеспечения Microsoft Office Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст участников исследования составил $6 \pm 2,3$ года (от 3 до 12 лет – дети дошкольного и младшего школьного возраста). В ходе анализа установлено, что в 2016 году у 86% исследуемых пациентов выбором метода обезболивания стала местная анестезия, в 2017 году та же анестезия была использована у 85% детей, а в 2018 году – у 83%. Под общей анестезией в 2016 году было пролечено 8% от всех исследуемых детей, в 2017 году – 10%, а в 2018 году – 14%. Комбинированная анестезия использовалась для лечения 6% детей в 2016 году, 5% в 2017 году и 3% в 2018 году (рис. 1).

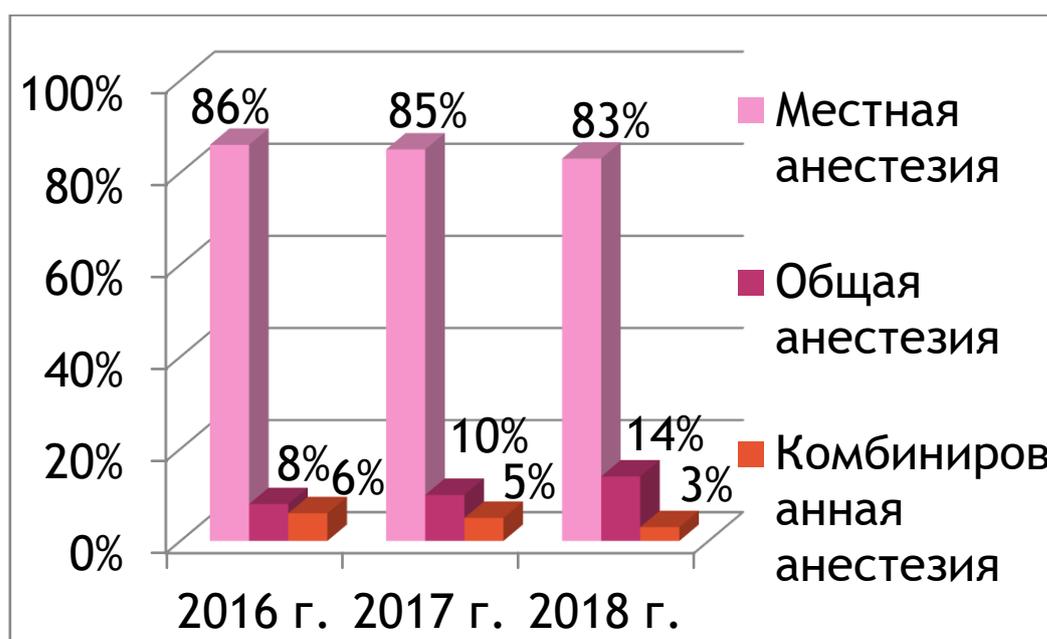


Рис. 1. Методы обезболивания, применяемые при хирургических вмешательствах у детей

В результате проведенного анализа показано, что проведение лечения под общей анестезией в условиях амбулаторного стоматологического приема за три года выросло на 6%, а комбинированной и местной анестезии снизилось на 3%. Это можно объяснить тем, что общая анестезия достаточно эффективна и стабильна при хирургических вмешательствах, дает возможность увеличить длительность манипуляций при одновременном снижении их болезненности.

Очевидно, что количество детей, которым показаны данные методы обезболивания, и доверие к данным видам обезболивания в хирургической стоматологической практике на детском приеме значительно возрастает. Установлено, что в 2016 году было проведено 37 хирургических вмешательств у детей под общей и комбинированной анестезией, а в 2017 году уже 49, что на 32% больше в сравнении с предыдущим годом. В 2018 число хирургических вмешательств под общей и комбинированной анестезией выросло до 105, то есть увеличилось более, чем в два раза в сравнении с предыдущим годом.

Гендерные показатели в течение трех лет также варьировались. Количество мальчиков, которых лечили с использованием комбинированной и общей анестезии, за три года снизилось с 77% до 56%, а девочек выросло с 23% до 44%.

Выводы:

1. Подавляющее большинство хирургических манипуляций на амбулаторном стоматологическом приеме у детей требует проведения адекватного обезболивания.

2. Более 80% хирургических вмешательств у детей проводится с использованием местного обезболивания, которое, однако обладает рядом существенных недостатков.

3. Исходя из сравнительной статистики, можно сделать вывод, что за последние три года увеличилась доля вмешательств с использованием общего и комбинированного методов обезболивания.

Список литературы:

1. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство / под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.

2. Особенности обезболивания при лечении стоматологических заболеваний для детей / под ред. проф. С.А.Рабиновича. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 120 с.

3. Психологическая подготовка и местное обезболивание в детской стоматологии: учеб. пособие для самостоятельной работы студентов / Т. Н. Стати, Т. В. Закиров, О. Ю. Сокольская. – Екатеринбург: УГМА, 2017. – 51 с.

4. Самедов, Т.И. Основные способы обезболивания на амбулаторном стоматологическом приеме: практическое пособие / Т.И. Самедов, С.Ю. Виноградов. – 2-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. – 158 с.

5. Стош В.И. Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 184 с.

6. Янушевич О.О. Детская стоматология: учебник / под ред. О.О. Янушевича, Л.П. Кисельниковой, О.З. Топольницкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 744 с.

УДК 616.314-002

Потоцкая А.Д., Ожгихина Н.В.
**ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ГОРОДА
НИЖНИЙ ТАГИЛ С ПОМОЩЬЮ ЕВРОПЕЙСКИХ ИНДИКАТОРОВ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ (EGOHID)**

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Pototskaya A.D., Ozhgikhina N.V
**ASSESSMENT OF CHILDEN'S DENTAL HEALTH IN NIZHNY TAGIL
USING THE EUROPEAN DENTAL HEALTH INDICATORS (EGOHID)**

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: arinchiksuper@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрен метод оценки стоматологического здоровья у детей города Нижний Тагил с помощью системы «Европейского глобального определения индикаторов стоматологического здоровья» (EGOHID). Определены степени распространённости и интенсивности кариеса и других показателей стоматологического здоровья. Данные, проведенного субъективного анкетирования, входящего в методику системы EGOHID, коррелируют с результатами объективного обследования.

Annotation. The article discusses method for assessing dental health in children of Nizhny Tagil using the system of "European global Oral Health Indicators" (EGOHID). The prevalence and intensity of caries and other indicators of dental health are determined. The data from a subjective survey included in the methodology of the EGOHID system correlate with the results of an objective examination.

Ключевые слова: система «Европейского глобального определения индикаторов стоматологического здоровья» (EGOHID), распространённость и интенсивность кариеса, индекс гигиены, анонимное анкетирование.

Key words: the European Global Oral Health Indicators(EGOHID), prevalence and intensity of caries, hygiene index, anonymous survey.

Введение